

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**"IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DEL  
LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN EL  
CENTRO CAMINO SEGURO"**

**INFORME FINAL DE EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO  
PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR**

**MARÍA JOSÉE PÉREZ FLORES**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE**

**TERAPISTA DEL LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE**

**TÉCNICA UNIVERSITARIA**

## **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

Licenciada Mirna Marilena Sosa Marroquín  
**DIRECTORA**

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
**SECRETARIA**

Doctor René Vladimir López Ramírez  
Licenciado Luis Mariano Codoñer Castillo  
**REPRESENTANTES DE CLAUSTRO DE CATEDRÁTICOS**

Licenciada Loris Pérez Singer  
**REPRESENTANTE DE LOS PROFESIONALES EGRESADOS**

Ninette Archila Ruano de Morales  
Jairo Josué Vallecios Palma  
**REPRESENTANTES ESTUDIANTILES  
ANTE CONSEJO DIRECTIVO**



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG. 577-2007

CODIPs. 1025 -2008

De Orden de Impresión Informe Final de ETS

27 de junio de 2008

**Estudiante**

**María Joséé Pérez Flores**

**Escuela de Ciencias Psicológicas**

**Edificio**

**Estudiante:**

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto VIGÉSIMO OCTAVO (28o.) del Acta DIECISÉIS GUIÓN DOS MIL OCHO (16-2008) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 26 de junio de 2008, que copiado literalmente dice:

**"VIGÉSIMO OCTAVO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- titulado: **"IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIO DE TERAPIA DEL LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN EL CENTRO CAMINO SEGURO"** de la carrera de Terapia del Lenquaje, realizado por:

**MARÍA JOSÉE PÉREZ FLORES**

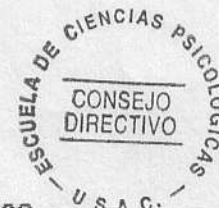
**CARNÉ No. 200015862**

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por, el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por, la Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

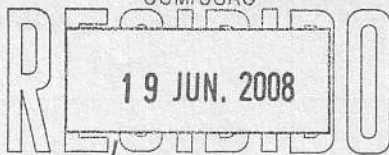
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA



/rut



Reg. 577-2007  
EPS 042-2007

Firma: *[Signature]* hora: 14:40 Registro: 577-07

16 de junio de 2008

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Señores  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Señores:

Informo a ustedes que se ha asesorado, revisado y supervisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **María José Pérez Flores**, carné No. **2000-15862**, titulado:

**"IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DEL LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN EL CENTRO CAMINO SEGURO"**

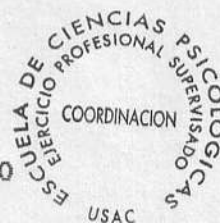
De la carrera: Terapia del Lenguaje

Asimismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado  
COORDINADORA DE EPS



/Gladys  
c.c. Control Académico  
EPS





ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 577-2007  
EPS 042-2007

16 de junio de 2008

Licenciada  
Claudia Rossana Rivera Maldonado  
Coordinadora del EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Licenciada Rivera:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **María José Pérez Flores**, carné No. **2000-15862**, titulado:

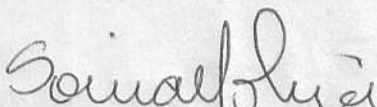
**"IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DEL LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN EL CENTRO CAMINO SEGURO"**

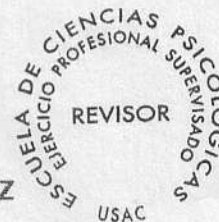
De la carrera: Terapia del Lenquaie

Asimismo, informo que el trabajo referido cumple con los requisitos establecidos por este Departamento, por lo que me permito dar la respectiva **APROBACIÓN**.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

  
Licenciada Sonia del Carmen Molina Ortiz  
Revisora



/Gladys  
c.c. EPS



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

**Reg. 577-2007**

**EPS 042-2007**

16 de junio de 2008

Licenciada  
Claudia Rossana Rivera Maldonado  
Coordinadora del EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
CUM

Señores:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **María José Pérez Flores** carné No. **2000-15862** titulado:

**"IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DEL LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN EL CENTRO CAMINO SEGURO"**

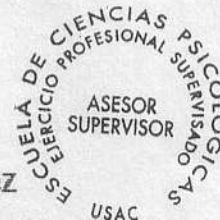
De la carrera: Terapia del Lenguaje

En tal sentido, y dado que cumple con los lineamientos establecidos por este Departamento, me permito dar mi **APROBACIÓN** para concluir con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado **Rafael Estuardo Espinoza Méndez**  
Asesor-Supervisor



/Gladys  
c.c. EPS



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9a. Avenida 9-45, Zona 11 Edificio "A"  
TEL.: 2485-1910 FAX: 2485-1913 y 14  
e-mail: usaepsic@usac.edu.gt

c.c. Control Académico  
EPS  
Archivo  
Reg.577-2007  
CODIPs.743-2007

De Aprobación de Proyecto ETS

03 de abril de 2008  
Reposición

Estudiante  
María Josée Pérez Flores  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO QUINTO (15o.) del Acta VEINTICUATRO GUIÓN DOS MIL SIETE (24-2007) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de mayo de 2007, que literalmente dice:

"DÉCIMO QUINTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: "IMPLEMENTACIÓN DEL SERVICIO DE TERAPIA DEL LENGUAJE A NIÑOS Y NIÑAS, ATENDIDOS EN CAMINO SEGURO" de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

**MARÍA JOSÉE PÉREZ FLORES**

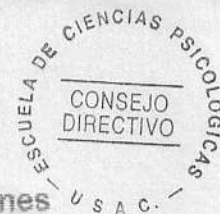
**CARNÉ No. 200015862**

Dicho proyecto se realizará en la ciudad capital, asignándose a la Licenciada Thelma de Ubeda quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requiriente, y al Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez, por parte de esta Unidad Académica. El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, resuelve APROBAR SU REALIZACIÓN."

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA



/rut



6ta. Avenida 11-95 zona 7 colonia Landivar  
E-mail: [infoguate@safepassage.org](mailto:infoguate@safepassage.org)  
Tel. 24404388 / 24407958

Guatemala, 16 de mayo de 2008.

Licenciado:

Rafael Estuardo Espinoza M  
Supervisor Región Centro - Occidente  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Señor Licenciado:

Éxito en tus labores diarias, yo Thelma Elizabeth Cabrera de Úbeda, en mi calidad de Coordinadora de el Centro de Reforzamiento Educativo, de Asociación Camino Seguro de esta localidad, DOY FE: que la señorita: *María Josée Pérez Flores*, quién se identifica con carnet de estudiante No. 200015862, realizó diligentemente su Ejercicio Profesional Supervisado (EPS) al servicio de 35 niños que este centro de servicio apoya.

Dicho EPS se inició el 05 de mayo de 2007 y concluyó el 02 de enero de 2008, y para los usos que a la interesada convenga se extiende, firma y sella la presente constancia a los doce días del mes de mayo del año en curso, en las instalaciones de la misma institución.

Por el apoyo brindado muy agradecida,

Atentamente,



Atte. Licda. Thelma Cabrera de Úbeda  
Coordinadora de Centro de Reforzamiento Educativo

**"Educando Combatimos la Pobreza"**



VICTOR GAUDENCIO PÉREZ ARÉVALO  
Licenciado Contador Público y Auditor  
No. De Colegiado 3358

TANIA AMÉRICA FLORES MONTUFAR  
Licenciada en Administración de Empresas  
No. De colegiado 6927

## ACTO QUE DEDICO

**A DIOS** Por las grandes maravillas que ha hecho en mi vida, brindándome su infinito amor, protección, luz y esperanza a pesar de los momentos difíciles. Por estar siempre conmigo guiando e iluminando mi vida.

**A MIS PADRES** Gracias por la educación que es su mejor herencia, que este sea un pequeño presente a sus sacrificios.

En especial a mi madre Haydée Flores de Pérez con gran amor, por todas las atenciones, esfuerzos, desvelos, sacrificios y confianza que ha depositado en mí, que gracias a su ayuda y ejemplo he logrado alcanzar esta meta.

**A mi novio**  
**José Francisco** Por estar siempre conmigo, brindándome amor, tranquilidad y fortaleza, apoyándome principalmente en los momentos difíciles.

**A mis hermanas** Jennifer, Claudia y Rocío  
Por su apoyo incondicional al compartir sus experiencias y conocimientos conmigo, ayudándome a lograr mis metas siendo un ejemplo de vida para mi.

**A mis sobrinos** Edson, Magdanetti, Ivania y Marcela por el cariño y alegría que dan a mi vida, y de manera muy especial a **Shannon** por ser mi motivación al estudiar esta carrera.

**A mi familia** Por su cariño y apoyo en todo momento.

**A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, ESCUELA DE PSICOLOGIA**

Por todos los conocimientos adquiridos en sus aulas

**Y A TODAS LAS PERSONAS QUE DE ALGUNA MANERA COLABORARON CON LA REALIZACIÓN DE ESTE EJERCICIO TÉCNICO, QUE GRACIAS A SU AYUDA HE LOGRADO ALCANZAR MI META.**

## ÍNDICE

Resumen

Introducción

CAPÍTULO I: ANTECEDENTES.....	1
1.1 Monografía del lugar.....	1
1.2 Descripción de la institución.....	3
1.3 Descripción de la población atendida.....	5
1.4 Planteamiento del problema.....	5
CAPÍTULO II: REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO.....	8
2.1 Abordamiento teórico-metodológico.....	8
2.2 Objetivos.....	21
2.2.1 Objetivo general.....	21
2.2.2 Objetivos específicos.....	22
2.3 Metodología del abordamiento.....	22
CAPÍTULO III: PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS.....	26
3.1 Subprograma de servicio.....	26
3.2 Subprograma de docencia.....	33
3.3 Subprograma de investigación.....	35
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	38
4.1 Subprograma de servicio.....	38
4.2 Subprograma de docencia.....	39
4.3 Subprograma de investigación.....	41
4.4 Análisis de contexto.....	43

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	44
5.1 Conclusiones.....	44
5.1.1 Subprograma de servicio.....	44
5.1.2 Subprograma de docencia.....	45
5.1.3 Subprograma de investigación.....	46
5.2 Recomendaciones.....	47
5.2.1 Subprograma de servicio.....	47
5.2.2 Subprograma de docencia.....	48
5.2.3 Subprograma de investigación.....	48
Bibliografía.....	49

## RESUMEN

La pobreza describe un amplio rango de circunstancias asociadas con la dificultad al acceso y carencia de recursos para satisfacer las necesidades básicas que inciden en un deterioro del nivel y calidad de vida de las personas.

El Programa Camino Seguro es una institución que fue fundada para brindar ayuda a las familias en pobreza y pobreza extrema que trabajan en los alrededores y dentro del basurero municipal de la capital guatemalteca. Teniendo en cuenta las dificultades que estos niños/as presentan observamos que uno de los principales es la no correspondencia en la edad y el grado que cursan lo que incide en el bajo nivel en el lenguaje. Si entendemos que los problemas que afectan en gran parte el proceso de enseñanza aprendizaje, es el bajo nivel en el lenguaje. Los trastornos del lenguaje, son todas las diferenciaciones de la norma en cuanto a forma, cantidad, grado, y ritmo lingüístico que dificultan las posibilidades de expresión interpersonal. Razón por la cual se propuso la creación de un programa de estimulación del lenguaje para niños que se encuentran cursando preparatoria, primero, segundo y tercer grado de educación primaria, basándose en las principales necesidades que presentan estos niños para lograr mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje y así apoyar a la Institución, brindando servicios que aporten beneficios para los niños atendidos en este Centro.

## INTRODUCCIÓN

Como estudiantes de la carrera de Terapia del Lenguaje nos toca entender que el lenguaje oral es determinante en el desarrollo mental y en el proceso de socialización de los seres humanos y que las dificultades en este lenguaje se determinan o se articulan en las necesidades de comunicación como motor de las actividades del método de aprendizaje de adaptación social. Se entiende que la pobreza es la escasez de recursos de las personas para vivir mínimamente y con una alimentación precaria para el desarrollo humano. En nuestro país estadísticamente se refleja un crecimiento en los índices de pobreza (según el informe del PNUD señala que tenemos más del 27% de habitantes que viven en extrema pobreza) y encuentran un paliativo en el incremento de las remesas que mandan los familiares de los Estados Unidos, sin embargo esta no es una solución.

Razón por la cual es necesario abordar el tema de la pobreza que es uno de los principales factores por el cual existen dificultades en el lenguaje en niños que atiende la Institución Camino Seguro.

# CAPÍTULO I

## ANTECEDENTES

### 1.1 Monografía del lugar

La Ciudad Capital de la República, es la cabecera departamental y municipal. La actual es la cuarta capital de la república: la primera la fundó Pedro de Alvarado en Iximché, la segunda se asentó en el lugar llamado Almolonga, le tercera en Panchoy y la cuarta en el Valle de La Ermita o de la Virgen desde el 2 de enero de 1776, donde se encuentra actualmente.

Este municipio se encuentra situado en el altiplano central rodeado de 18 cerros y 2 barrancos. Lo riegan 36 ríos, 2 riachuelos, 6 zanjones y 20 quebradas. Tiene también una laguna conocida como El Naranja.

Como Capital de la República, cuenta con todos los servicios de una ciudad moderna: energía eléctrica, agua potable, correos y telégrafos, teléfonos, servicio de taxis, buses urbanos y extraurbanos, colegios, escuelas, institutos de segunda enseñanza, ocho universidades, salas de cine, campos deportivos centros de recreación, estaciones de bomberos, mercados en diferentes zonas, hoteles, pensiones, restaurantes, centros comerciales, hospitales, centros de salud, dispensarios, ocho cementerios, bancos estatales y privados, aeropuerto internacional, monumentos, etc.

La fiesta patronal de la ciudad es el 15 de agosto, cuando la iglesia conmemora la Asunción de la Santísima Virgen María.

La ciudad colinda al norte con Chinautla y San Pedro Ayampuc; al este con Palencia; al sur con Santa Catalina Pinula, San José Pinula, Villa Canales, Petapa y Villa Nueva; al oeste con Mixco (todos del departamento de Guatemala).

El municipio tiene una extensión aproximada de 228 kilómetros cuadrados, de los cuales 80 corresponden a la ciudad capital, incluyendo sus colonias.

La ciudad tiene en la actualidad más de 90 colonias. Para su nomenclatura están divididas en 21 zonas, aunque por Acuerdo de Concejo Municipal del 7 de diciembre de 1971, se dividiría en 25 zonas.

La información anterior sobre la Ciudad de Guatemala fue tomada en su mayoría según estadísticas del Instituto Nacional de Estadísticas.

La localidad del trabajo es el Relleno Sanitario y sus alrededores que corresponde a las Zona 3 y 7 de la Ciudad Capital de Guatemala. Dentro de este perímetro laboran muchas personas las cuales pueden considerarse como subempleados porque en su mayoría no reciben un salario fijo ni cuentan con las prestaciones mínimas legales, en virtud de que no tienen patrono, laboran por su cuenta en actividades relativas a la búsqueda de objetos que les puedan ser útiles para obtener algún dinero, así mismo otros trabajan como empleados de las empresas que se dedican al reciclaje de desechos que llegan de toda la Ciudad dentro de la basura. La condición de todas estas personas es de extrema pobreza, sin acceso a recibir educación motivo por el cual se sienten rechazados por la sociedad. No cuentan con todos los servicios necesarios para una higiene adecuada, a pesar de que algunos tienen casas construidas por entidades estatales, así mismo hay guarderías infantiles municipales dedicadas al cuidado de niños, mientras sus padres laboran. Por estas situaciones es fácil que surjan grupos adversos que se dedican a consumir drogas y delinquir, siendo esto mal ejemplo para los niños que crecen en este ambiente. Nuestro proyecto se desarrolló dentro de las instalaciones del programa Camino Seguro situado en la 6 avenida 11-17 zona 7 colonia Landívar, ciudad Capital, sostenido por organizaciones internacionales, especialmente europeas cuya finalidad es reforzar la preparación educativa de los niños del relleno sanitario.



## 1.2 Descripción de la institución

### *Descripción del Programa Camino Seguro*

El programa Camino Seguro, es una institución de carácter privado constituida por Hanley Denning y que se funda en 1999 para brindar ayuda a las familias en pobreza extrema que trabajan en los alrededores y dentro del basurero municipal de la capital guatemalteca.

Su aporte principal constituye el brindar apoyo a estas familias que viven en condiciones de pobreza extrema y principalmente a los niños y niñas de estas familias a efecto de brindarles la oportunidad de recibir educación, su lema es combatir la pobreza a través de la educación. El programa está diseñado para que cada niño pueda obtener los conocimientos necesarios para obtener puestos de trabajo estables, a ser autosuficiente y llevar a sus familias de una manera digna y permanente.

En la actualidad el programa atiende a unos 600 niños de los cuales unos 500 reciben comida y tutoría para reforzar lo aprendido en una escuela cercana al relleno sanitario. También cuenta con una guardería que atiende a unos 65 infantes de entre 18 meses y 5 años. Cuenta también con una casa hogar en la que atiende a jóvenes en riesgo.

### *Objetivos del centro*

Camino Seguro atiende a los niños en situación de riesgo de las familias que trabajan en el relleno sanitario, mediante la creación de oportunidades y el fomento de la dignidad a través del poder de la educación. El Centro Camino Seguro considera a la Familia como la clave o el factor principal del éxito hasta hoy alcanzado. Dentro de un entorno seguro y cuidado, ofrecen un amplio e integrado programa que fomenta la esperanza, la buena salud, el rendimiento escolar, la autosuficiencia, la autoestima y la confianza.

El objetivo principal de Camino Seguro es que el niño o niña por medio de su asistencia a la escuela y al programa institucional, puedan alcanzar el nivel educativo de mayor desarrollo posible. Muchos de los niños y niñas que asisten a este programa son los primeros de su familia en recibir educación formal.

### *Funcionamiento del centro*

Para que un niño o niña ingrese al Programa Camino Seguro, que ya es conocido por las familias del basurero municipal de la zona tres y sectores aledaños, los padres deben manifestar su solicitud de ayuda y se realiza una evaluación de cada niño.

La asociación Camino Seguro, brinda atención a 500 niños en edad escolar que comprende desde primero primaria hasta diversificado. Como ya hemos indicado, los niños provienen principalmente del área del relleno sanitario de la zona tres y sus alrededores pero también brinda la oportunidad a niños y niñas de otros sectores y que por condiciones de pobreza y pobreza extrema necesitan la ayuda de Camino Seguro.

La Asociación Camino Seguro brinda la ayuda económica a cada niño para que pueda asistir a una escuela pública, y luego llegue al centro para recibir apoyo escolar y supervisión, reciben a su vez almuerzo y refacción a diario y la supervisión de maestros asignados para ayudarles en la elaboración de sus tareas. Adicionalmente participan de actividades recreativas que incluyen arte, música, y deportes con el objetivo de mejorar su desarrollo emocional, social, intelectual y su motricidad.

Adicionalmente el Centro ofrece dentro de sus programas a los niños y niñas un lugar donde estos puedan aprender carpintería, cultivar plantas, y también recibir clase de inglés.

### **1.3 Descripción de la población atendida**

Es importante ubicarnos en el entorno de la población de trabajo porque las necesidades de esta no son solamente atención al problema del lenguaje, sino hay otras relacionadas directamente con la satisfacción de necesidades básicas como alimentación, vestuario, vivienda y salud; el problema del lenguaje no es prioritario comparado con la necesidad de sobrevivir.

El programa Camino Seguro está ubicado en la Ciudad de Guatemala, atiende a más de 500 niños de ambos géneros, comprendidos entre las edades de 2 a 19 años, así como a las familias de estos niños. La mayoría de la población a atender son familias que viven aledañas al relleno Sanitario de la zona 3.

La población con la que se trabajó en el E.T.S. fue:

-35 niños escolares, 16 niños y 19 niñas todos entre los 5 y 10 años de edad, quienes asisten al Proyecto por las tardes al salir de su jornada de estudios.

-7 maestros, 2 hombres y 5 mujeres que laboran en el área de pre\_primaria y primaria de Camino Seguro.

La población fue atendida en la sede del Proyecto, realizando actividades individuales y grupales, dependiendo del programa realizado.

### **1.4 Planteamiento del problema**

Las condiciones de pobreza, insalubridad, falta de vivienda adecuada, la explotación infantil, el abuso y el trabajo infantil, no permiten y en muchos casos limitan el acceso a la escuela de los niños del sector del relleno sanitario y alrededores, que se encuentran en edad escolar, y en la mayoría de los casos los que asisten a alguna de las escuelas que se encuentran en los alrededores de este, no alcanzan a completar la

educación primaria por los altos índices de repitencia y al abandono prematuro de los estudios, por la necesidad de los padres de que ellos les ayuden en la recolección de basura.

En la actualidad, aunque la municipalidad prohíbe el ingreso de menores al relleno sanitario en la práctica dicha disposición no se cumple, y los niños se convierten en la principal mano de obra, ya sea por necesidad de ayudar a los padres o por la explotación de trabajo infantil que estos les obligan a cumplir con largas jornadas de trabajo que sobrepasan incluso las establecidas en materia laboral.

Es de hacer notar que el área en la que tratamos los niveles de insatisfacción de las necesidades mínimas condena a los niños y jóvenes a la pobreza, a la marginalidad y en muchos casos a la delincuencia; convirtiéndose así en caldo de cultivo para la proliferación de pandillas y las conocidas maras.

La Asociación Camino Seguro, es una institución que conocedora de esta problemática, ha instalado una escuela cercana al basurero municipal, que más que una escuela es un refugio para los niños en la cual se brindan los servicios de reforzamiento educativo, nutrición, salud, y actividades educativas-recreativas.

Dado que los niños que atiende la Asociación Camino Seguro, provienen de familias frágiles, con problemas de violencia intrafamiliar, alcoholismo, o la falta de alguno de los padres, hace que en la mayoría de los casos los niños presenten problemas de desnutrición pero mayormente conductuales lo que hace difícil para los maestros el lograr que los niños sigan procedimientos de instrucción, seguimiento de hábitos de higiene, limpieza y salud. Camino Seguro es una institución que se sostiene de donaciones procedentes en su mayoría del extranjero, principalmente de EE.UU. y también ayudas particulares de nacionales y que puede consistir en dinero u otro tipo de aportes, por lo que también cuenta con el programa de voluntariado, el cual presenta el problema que en la mayoría de los casos

el obstáculo principal es el idioma, lo cual no beneficia el desarrollo del niño. Por lo que se deben aplicar o se procederá a aplicar la estimulación del lenguaje que ayude a mejorar los procesos de aprendizaje

La jornada de enseñanza está dividida en dos: mañana y tarde, para las dos existen un total de 12 maestros que resultan insuficientes para poder brindar el apoyo individual lo que no ayuda al niño a lograr la autoestima que necesita.

Dado que Camino Seguro basa su programa en la familia como la clave del éxito hasta hoy alcanzado, ya que "compromete a la familia a participar e invertir en la educación", este es un factor que condiciona a la participación del niño a la entrega de útiles escolares, uniformes, mochilas, inscripciones, y en los casos necesarios aporte económico para pago del bus que le transporta al centro e incluye una bolsa mensual de alimentos para su familia. Se hace necesario el implementar y reforzar programas de orientación educativa para las familias de los niños y niñas inscritas en el programa. En cuanto a los problemas de conducta cabe mencionar que principalmente con los niños que tienen poco tiempo en el proyecto resulta difícil el trabajo ya que en algunos casos no están acostumbrados a respetar normas de disciplina, presentan agresividad, impulsividad y falta de interés por todo lo referente a lo académico.

## CAPÍTULO II

### REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO

#### 2.1 Abordamiento teórico-metodológico

##### *Terapia de Lenguaje:*

Antes de hablar de Terapia del Lenguaje en Guatemala, vale la pena hacer mención de algunos datos históricos de cómo se inició esta terapia en el mundo. Durante el famoso imperio griego los sordos tenían que sobrevivir a la fuerza de la naturaleza y la sociedad. La aceptación de personas con desventajas comenzó con los hebreos que hicieron leyes especiales para los sordos pero no pensaron en la educación de los mismos.

El primer programa educativo se debió a un monje español llamado Pedro Ponce de León quien sólo lo aplicaba a familias nobles dando la siguiente razón: aprendiendo una forma de comunicación estos tenían el derecho de heredar bienes. Sus métodos educativos eran los siguientes:

1. Escribir los nombres de los objetos cuando los señalaban.
2. Énfasis en los movimientos durante la articulación de los sonidos.
3. Construir palabras por sus sonidos.
4. Asociación de palabras escritas con las figuras.

En lo que respecta a personas afásicas, en el año 1906 Paul Pierre Marie (Francia), contribuyó significativamente examinando sistemáticamente a cada paciente con test de dificultad progresiva. En 1926 Sir Henry Head criticó el test de Pierre Marie e hizo test más completos.

Después de la II guerra Mundial se abrieron numerosos centros para el tratamiento de pacientes afásicos y se demostró que estas personas podían rehabilitarse con terapia.

No se cuenta con datos de la fecha exacta del inicio de la carrera de Terapia del Lenguaje en Guatemala. Sin embargo se sabe que en el año de 1961 fue fundado el Instituto Neurológico de Guatemala pero no fue sino

hasta el año de 1966 cuando comenzó a funcionar una sección de Terapia del habla atendida por una terapeuta extranjera.

También funcionó una extensión de terapia en el hospital Doctor Rodolfo Robles, además de la Escuela Fray Pedro Ponce de Leon, dirigida por una terapeuta guatemalteca graduada en Mexico DF. de estas actividades no se cuenta con registros de la fecha específica de la misma.

En Guatemala los profesionales se percataron de la necesidad de preparar profesionales que se dedicaran a esta labor y fue así como en el mes de agosto de 1970, ingresó a la Escuela Nacional de Terapia Física y Ocupacional el primer grupo de estudiantes de la carrera de Terapia del Habla en número de 13; a partir de entonces esta se llamó Escuela Nacional de Terapia Física Ocupacional y Especial.

Para la docencia fueron proporcionadas por el Cuerpo de Paz de los EEUU, 4 maestras enviadas en la forma siguiente: Una en 1970, dos en 1971 y una en 1975. Dos fueron los alumnos egresados de la primera promoción, graduándose el primer miembro en 1973 y el segundo en 1974.

En el año de 1971 quedó establecida la primera sección de Terapia del Habla en el Hospital de Rehabilitación del IGSS a cargo de un miembro estudiantil de la Escuela de Ciencias Psicológicas USAC.

Terapia de Lenguaje es una de las carreras de nivel técnico de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, que ofrece en su plan de estudio, la formación de Terapeutas del Lenguaje proporcionándoles fundamentos teóricos, técnicas y procedimientos que se utilizan en la rehabilitación de trastornos de lenguaje.

El o la Terapeuta del lenguaje es él o la profesional responsable de la atención de sujetos con afecciones en el lenguaje, la audición y la voz, siendo su campo profesional todo lo referente a la rehabilitación del área fonoaudiológica.

El tipo de población que el terapeuta del lenguaje atiende desde sus inicios a la fecha se extiende a: niños, adolescentes y adultos.

### *Patologías del Lenguaje:*

Dentro de las patologías del lenguaje se encuentran:

Los trastornos del lenguaje, son todas las diferenciaciones de la norma en cuanto a forma, cantidad, grado, y ritmo lingüístico que dificultan las posibilidades de expresión interpersonal. Las perturbaciones a cualquiera de estos niveles que integran el lenguaje, es una alteración del proceso de comunicación, estas pueden ser orgánicas y funcionales.

Los problemas del lenguaje son diversos y de mucha trascendencia durante la infancia. Algunos son simples y fáciles de corregir a través de terapia del lenguaje y con la colaboración de los padres, pero otras necesitan cuidados, estudio y tratamientos realizados por un equipo multidisciplinario de especialistas.

### *Retraso lingüístico:*

Es la evolución tardía de las etapas de la adquisición del lenguaje, ausencia total o parcial del lenguaje expresivo y /o comprensivo en niños que hayan alcanzado o sobrepasado la edad cronológica para su adquisición, el desfase entre el lenguaje adquirido y la edad cronológica del niño puede ser:

- Simple o funcional
- Severo u orgánico

En los factores de la adquisición del desarrollo del lenguaje pueden interferir tres factores:

- Orgánicos
- Congénitos o hereditarios
- Los que se combinan con factores ambientales (hiperprotección, rechazo familiar, deficiente estimulación, por su déficit sensorial auditivo.)



### Etiología:

- ✓ Estimulación deficiente
- ✓ Depresión afectiva
- ✓ Rechazo ambiental
- ✓ Sobreprotección
- ✓ Relación solo con adultos
- ✓ Institucionalización
- ✓ Abandono
- ✓ Bilingüismo

### Retraso Lingüístico Orgánico:

Se caracteriza por una ausencia total o parcial del lenguaje o por un lenguaje expresivo muy deficiente en niños que han alcanzado o sobrepasado la edad en que el lenguaje debe de estar ya adquirido.

Estos trastornos aparecen además del déficit en el lenguaje y retraso madurativo en el desarrollo de las demás áreas que conforman el desarrollo global en la infancia.

El retraso en el lenguaje aparece ya desde los primeros meses de vida, ya que las pautas en su desarrollo no se van dando de acuerdo a su edad cronológica y lo mismo sucede con el desarrollo psicomotor.

### Etiología:

#### ◇ Prenatales:

- Enfermedades virales
- Uso de drogas
- Uso de antibióticos
- Uso de psicofármacos

#### ◇ Perinatales:

- Parto prolongado
- Traumatismo craneal
- Hipoxia o anoxia

◇ Postnatales

- Prematuridad
- Desnutrición
- Infecciones cerebrales
- Amnesia severa
- Deshidratación severa
- Deficiencia mental
- Deficiencia sensorial

Dislexia:

Retraso evolutivo congénito o deterioro en la capacidad para transcribir los sonidos de las letras y comprender el material escrito. La mayor parte de los expertos como Keeney en 1966, afirma que el problema principal no reside en la comprensión o en la discriminación sino en la interpretación de símbolos. Los niños disléxicos tienen casi siempre diversos problemas del lenguaje que dan lugar a un rendimiento bajo en la lectura.

Los niños disléxicos suelen presentar una deficiencia en la adquisición y en el desarrollo de las capacidades lingüísticas. Las principales habilidades que estos niños no dominan son: el lenguaje receptivo, el lenguaje asociativo mediacional y el lenguaje expresivo. Todas estas habilidades están interrelacionadas y no pueden tomarse separadamente.

- Dislexia Específica de Evolución:

Evolucionada con el tiempo es decir, las características del niño van cambiando conforme prosigue su maduración. Es específica porque la deficiencia se observa específicamente en la interpretación y escritura de símbolos gráficos del lenguaje.

- Disfasia Escolar:

Es una perturbación específica del lenguaje que se traduce en dificultad para adquisición de la lecto-escritura.

- Trastorno Postural del Niño

Es una dificultad en la adquisición de acciones útiles o aprendizaje, debido a fallas de distintos órganos, aparatos y estructuras que no permiten la obtención de una potencialidad corporal suficiente.

- Dislexia

Es un retraso madurativo neurológico para la adquisición del lenguaje lecto-escrito.

Síndrome Palatino:

Deformidades congénitas del labio y paladar hendido, encontradas alteraciones de este tipo, en el siglo II Galeno le dio el nombre de La Goche Ilos de la cual se deriva la denominación de Labio Leporino.

El labio y paladar fisurado se presentan entre la 6ta y 10ma semana de vida fetal durante el desarrollo del paladar primario y secundario. La unión anormal y el desarrollo insuficiente pueden afectar tejido blando y óseo del labio superior, reborde alveolar y paladar duro o blando.

Etiología:

- ◇ Congénita
- ◇ Hereditaria

La repercusión del síndrome palatino en el lenguaje se da por el evidente escape del aire por la nariz, que afecta la voz dándole un timbre hipernasal, se ven afectadas las vocales y consonantes provocando dificultad de articulación.

Sustitución: Esta dificultad se presenta cuando hay un reemplazo de un sonido consonante correcto por otro incorrecto.

Omisión: cuando un sonido puede omitirse o desaparece por completo de una palabra.

Adición: Alteración en la fonación ya que dejan escapar por las fosas nasales parte del aire que en condiciones normales debería arrojarse totalmente por la boca.

Distorsión: Son los sonidos distorsionados aproximados o indefinidos, es una mutilación, falta de claridad que da el origen de un sonido.

Estos defectos pueden presentarse al principio, en medio o al final de la palabra.

#### Disfonías:

Cualquier tipo de anomalía relacionada con la emisión de la voz que altera en sus cualidades y calidad. Se hace necesario e importante la descripción de la anatomía y fisiología de los órganos que intervienen en la producción de la misma. Las disfonías para su estudio y tratamiento, se han clasificado en orgánica y funcional.

Las disfonías funcionales son provocadas por trastorno vocal debido al mal uso o abuso que se hace de la voz.

##### Etiología de Disfonía Funcional:

- ◇ Factor ambiental
- ◇ Vocalización incorrecta
- ◇ Ambiente laboral
- ◇ Abuso vocal

Las disfonías orgánicas son causadas por lesión en el sistema de emisión laríngea, producidas por virus, bacterias, etc.

##### Etiología de Disfonías Orgánicas:

- ◇ Laringitis
- ◇ Papilomas
- ◇ Nódulos vocales
- ◇ Cavidad cicatrizal de las cuerdas vocales.

La voz es un factor psicológico que identifica al individuo, pues por medio de ella se refleja los estados de ánimo y las emociones que afectan a este.

#### Tartamudez:

Es una perturbación que se expresa esencialmente por una alteración en el ritmo de la elocución. Repetición de sílabas o fonemas en general en el

principio de la palabra, bloqueo, prolongaciones, aspiraciones, trastornos del ritmo de la palabra.

La tartamudez se puede clasificar en:

- ✓ Tartamudez Tetánico-Tónico: estado de inmovilización muscular que impide totalmente el habla.
- ✓ Tartamudez Clónico: es el clonus en las manifestaciones eclámpicas, y la repetición de las sílabas no tienen un carácter clínicamente convulsivo.
- ✓ Combinación de Tónico-Clónico

Etiología:

- ◇ Factor hereditario
- ◇ Factor psico-descendente
- ◇ Conflictos de relación entre madre e hijo
- ◇ Frustraciones
- ◇ Fobias
- ◇ Bilingüismo
- ◇ Insuficiencias lingüoespeculativas

Afasia:

Es el trastorno de lenguaje consecutivo a la lesión de zonas corticales cerebrales preferentemente destinadas a la elaboración de las imágenes sensoriales o motrices en relación con la palabra.

Las afasias son relaciones defectuosas en la esfera del lenguaje centradas sobre determinados disturbios psicofisiológicos en el cerebro relativos al reconocimiento, elaboración, formulación, utilización etc; de los signos lingüísticos y de su valor semántico, dependiendo del lugar de la lesión así es el grado del trastorno cerebral. Por lo tanto se considera como una desintegración de la función del lenguaje acompañado frecuentemente de trastornos de articulación, escritura, cálculo y de la lectura.

La afasia se puede clasificar en dos áreas:

- ✓ Área de Broca; Afasia Verbal, Expresiva de Weisenburg

- ✓ Área de Wernicke; Afasia Receptiva, Mcbride.
- ✓ Afasia Mixta o Global; combinación de las anteriores dificultades en mayor o menor grado.

Etiología:

- ◇ Enfermedades del sistema circulatorio
- ◇ Accidentes, Traumas Craneales

#### Retraso Lingüístico por Déficit Auditivo:

Debido a la sordera se producen alteraciones en la voz, se manifiesta en timbre, la continuidad, la resonancia, el volumen, la modulación, la articulación y el medio: es decir, la palabra está alterada.

Según Comes (1999) los efectos en el habla y comprensión del lenguaje en la deficiencia auditiva son:

El lenguaje y el habla no se desarrolla espontáneamente, si la pérdida auditiva ocurre antes del primer año de vida. Por lo tanto la falta de habla es inevitable si el niño no recibe una educación especial y no se le adapta una prótesis. Tanto el lenguaje como el habla podrían deteriorarse.

La sordera se clasifica en tres grandes pérdidas que son:

- Pérdida conductiva o del Oído medio: Cuando existe alguna anomalía en el oído medio, ello ocasiona una pérdida conductiva en la audición; en los casos típicos de esta especie, la intensidad de todas las vibraciones se reduce en igual proporción.
- Perceptivas del Oído Interno: Un daño que afecta al oído interno o al nervio del oído provoca lo que se denomina pérdida auditiva perceptiva o del oído interno, este defecto con frecuencia de índole congénito, suele afectar más seriamente los sonidos agudos que los graves.
- Mixta: afecta ambas regiones.

Etiología:

- ◇ Herencia
- ◇ Percepción (enfermedades adquiridas)

- ◇ Agenesia
- ◇ Tapones extraños y cuerpos extraños
- ◇ Otitis supurativa y Media Crónica
- ◇ Esclerosis

#### Retraso Lingüístico por Deficiencia Mental:

El retraso mental es la lentitud general en el desarrollo, capacidad intelectual inferior a la media que provoca alteración de los comportamientos adaptativos en cuanto a madurez, aprendizaje y ajuste global.

La deficiencia mental está dividida en grados, siendo estos:

Fronterizo: Con un C.I. de 70-85 su aprendizaje es ligero.

Ligero: Con un C.I. de 55-69, es educable con un aprendizaje corto y lento.

Moderado: Con un C.I. de 40-54, adquiere lectura mecánica, muestra déficit en el aprendizaje en algunas actividades es independiente.

Grave: Con un C.I. de 25-39, no adquiere lecto-escritura muestra dificultad en el aprendizaje y sólo alcanza un 10% de su desarrollo, necesita de constante supervisión y asistencia, es incapaz de ser independiente por él mismo.

Profundo: Con un C.I. de 24 ó menos, aprenden algunas actividades, necesita continuidad en la atención y una atención total en las actividades que realiza.

Etiología:

- ◇ Alteración en el lenguaje.
- ◇ Deficiencia intelectual con promedio bajo

Su incapacidad más importante estriba en el establecimiento de relaciones entre los elementos verbales, incapacidad que se manifiesta particularmente a través de la asociación del lenguaje comprensivo y

expresivo, produciendo a la vez mala articulación deficiente y el empleo de frases estereotipadas a menudo engañan.

Si bien puede realizarse progresos importantes en el campo de la estructura de la frase, las dificultades seguirán siendo, a pesar de todo considerables, aún en estos casos de particular éxito educativo. El niño o el adolescente sigue siendo incapaz de aprender simultáneamente dos frases, o una frase larga que comprenda distintas ideas.

## EL LENGUAJE ORAL

La capacidad para hablar es el principio que distingue al ser humano de las demás especies. El habla permite exteriorizar ideas, recuerdos, conocimientos, deseos, e interiorizar al mismo tiempo; es lo que permite ponernos en contacto directo con los otros hombres y mujeres, siendo el principal medio de comunicación.

Hay que reflexionar sobre lo complejo que es el proceso de adquisición del habla, todo el mecanismo que debe ponerse en marcha para dominarlo. Esto significa, aprender a utilizar un código de símbolos, que abarca la adquisición de un vocabulario, conocimiento del significado de las palabras y de una elaboración adecuada de frases, uso de conceptos, etc. y para ello hay que disponer de una serie de condiciones, tales como:

- \* Maduración del sistema nervioso.
- \* Aparato fonador en condiciones.
- \* Nivel suficiente de audición.
- \* Un grado de inteligencia mínimo.
- \* Una evolución psicoafectiva.
- \* Estimulación del medio.
- \* Relación interpersonal.

## FUNCIONES QUE CUMPLE EL LENGUAJE ORAL

El lenguaje oral es determinante en el DESARROLLO MENTAL y en el PROCESO DE SOCIALIZACIÓN.



## LENGUAJE Y DESARROLLO MENTAL

La conexión entre lenguaje y desarrollo mental es un fenómeno sobre el que se ha debatido desde siempre.

La adquisición del sistema lingüístico, interrelacionado con el medio, favorece el desarrollo del proceso mental y social. La palabra es el fundamento de este proceso, ya que pone en contacto con la realidad creando formas de atención, memoria, pensamiento, imaginación, generalización, abstracción..., el lenguaje tiene un valor esencial en el desarrollo del pensamiento.

Existe una relación clara entre lenguaje, memoria y atención, ya que permite afinar en la discriminación visual y auditiva de lo nombrado, ayuda a categorizar conceptos, a interiorizar el mundo externo, a ejercitar y utilizar la capacidad de análisis y síntesis. Rosengard asegura que el lenguaje influye en la memoria y la percepción: "La palabra ayuda a hacer generalizaciones, a asociar y diferenciar los rasgos más significativos de las cosas; el lenguaje es el que permite la acumulación de recuerdos e información"

La conducta humana está basada en el lenguaje oral. El lenguaje interno y el que llega del exterior contribuyen a la organización del comportamiento humano, al conocimiento de las propias sensaciones y sentimientos, a la modificación de determinadas reacciones. En conclusión, el lenguaje oral está implicado en todo el desarrollo humano y tanto el proceso mental como el social y de la personalidad se ven posibilitados por esta variable.

## LENGUAJE Y PROCESO DE SOCIALIZACIÓN

El primer paso en el proceso de socialización está en la relación interpersonal, dependiendo de ésta la adquisición del lenguaje. El niño/a necesita estimulación para iniciarse en el aprendizaje de la lengua, aprende a hablar si está rodeado de personas que le hablan, siendo el adulto el modelo, el estímulo que le empujará a aprender a valerse del lenguaje como instrumento comunicativo.

El niño/a desde el primer momento tiene deseos de comunicarse con el mundo que le rodea y se esfuerza en reproducir los sonidos que oye, siendo estos deseos mayores o menores de acuerdo con el grado de motivación y gratificación. Desde temprana edad, el niño/a goza con la conversación, provoca el diálogo con los adultos, hace lo posible para ser escuchado y se enoja cuando no lo consigue, busca respuesta para todo y presta atención a lo que se dice a su alrededor. El adulto en relación al niño/a, utiliza palabras concretas, refiriéndose a situaciones inmediatas, utilizando frases cortas y sencillas y todo ello rodeado de un clima afectivo, siendo un elemento básico y primordial en el aprendizaje de la comunicación oral.

Cuando no existe relación y comunicación entre niño/a y adultos, el desarrollo de las capacidades comunicativas se detiene, por lo que, aparte de disponer de facultades biológicas para el habla, el niño/a ha de contar con un medio social adecuado, ya que la afectividad juega un papel importante en la adquisición del lenguaje. El deseo o no de comunicarse viene determinado por unas relaciones positivas o negativas con las personas próximas (padres); existiendo afectividad se atiende el mensaje de los adultos ya que existe identificación y se esfuerza por imitarlos y aprender de ellos; cuando existen carencias afectivas puede sumirse en el mutismo.

El centro escolar tiene un importante papel en el desarrollo y perfeccionamiento del lenguaje, en especial cuando en la familia está empobrecido. El profesor/a va a tener un papel primordial en este aprendizaje, al igual que la influencia de los otros niños/as va a ser decisiva.

Debido a que los saberes escolares, en la mayoría de sus actividades, están condicionados por el lenguaje es preciso desarrollar y perfeccionar éste lo más posible.

## PROCESOS DE SOCIALIZACIÓN

El lenguaje es instrumento y medio fundamental en el proceso de socialización, ya que permite la adaptación al medio y su integración, la adquisición de valores, creencias, opiniones, costumbres..., correspondientes al contexto social de pertenencia; así el infante aprende a saber lo que se espera de él, qué tiene que esperar de los demás y a comportarse en cada situación de acuerdo con esto. Estas pautas culturales se transmiten a través del lenguaje hablado.

Los agentes de socialización para un niño/a son la familia, la escuela, parientes cercanos, vecinos y los medios de comunicación de masas, siendo la familia el primero y el más importante. Las primeras normas y modos de conducta son recibidas dentro del contexto familiar, siendo en él donde se desarrolla la estructura de personalidad y se determina la actitud y el comportamiento del niño/a frente a la sociedad.

La entrada en el centro escolar supone un paso importante en el camino de la socialización; inicia una relación activa con otros niños/as y el maestro o maestra. La escuela tiene una función trascendental ya que va a transmitir los conocimientos y tradiciones intelectuales, así como los valores de la sociedad.

El presente trabajo se orientó a niños/as del relleno sanitario, valorando esta teoría como ayuda para hacer una propuesta de intervención técnica, partiendo de la comprensión del contexto social de la población con la cual se trabajó.

## 2.2 Objetivos

### 2.2.1 Objetivo general

Crear un aula en la institución específicamente para la estimulación del lenguaje con distintas actividades dirigidas.

### **2.2.2 Objetivos específicos**

#### *Objetivo de Servicio*

Promover la estimulación del lenguaje por medio de actividades que puedan ser realizadas por maestros y alumnos para mejorar el lenguaje de los niños.

#### *Objetivos de Docencia*

Sensibilizar a la población a la que está dirigido el proyecto, sobre la importancia de la estimulación del lenguaje desde el nacimiento hasta la niñez para que los niños lleven con éxito su vida escolar.

Mejorar la estructuración gramatical de los niños por medio de actividades que fortalezcan el proceso de aprendizaje, atención, pensamiento, percepción, memoria, y especialmente el lenguaje para que logren un mejor desarrollo.

#### *Objetivos de Investigación*

Adquirir conocimientos del "por qué se les dificulta la lectura y la escritura a niños del Programa Camino Seguro".

Identificar aspectos conductuales, familiares y escolares del entorno en el que se desenvuelven los niños referidos a terapia del lenguaje debido al bajo rendimiento en la lecto-escritura.

### **2.3 Metodología del abordamiento**

Para realizar el ejercicio profesional supervisado fue necesario plantear las actividades que se llevaron a cabo, las cuales fueron:

## **Subprograma de Servicio**

### Fase Inicial

- Presentación ante las autoridades, niños, y trabajadores del Centro Camino Seguro. Así mismo se dio a conocer el trabajo que se llevó a cabo.
- Se observó el ambiente de los niños dentro de la Institución, a las horas de comida, refacción, realización de tareas, juegos, etc.
- Se estableció rapport con los niños y niñas, como con los trabajadores del Centro.

### Fase de Diagnóstico

- Expresión oral
- Test de mecanismo del habla
- Test de articulación
- Test de praxias para niños pequeños
- Test NSST
- Test Rio

### Fase Organizativa

- Determinar con las autoridades del Centro los horarios y fechas para cada capacitación y actividad.
- Valorar los contenidos
- Revisión curricular para adecuar el tratamiento al momento educativo

### Fase de Ejecución.

- Capacitación con maestras y personal administrativo donde se les informó el plan de trabajo.
- Implementación con talleres y charlas con temas importantes para maestros.

### *Estimulación del Lenguaje*

- Ejercicios de respiración y soplo
- Praxias Faciales

- Atención y memoria
- Destrezas de Pensamiento
- Habilidades auditivas
- Habilidades visuales
- Gnosias Temporales
- Estimulación del Área Semántica
- Praxias Manuales
- Esquema Corporal
- Gimnasia Cerebral
- Orientación Familiar

Fase de Evaluación.

- Evaluar por medio de pruebas específicas del lenguaje.

### **Subprograma de Docencia**

Fase Organizativa

- Se determinó con las autoridades del Centro los horarios y fechas para cada capacitación y actividad.
- Se estableció las necesidades y problemática del personal conjuntamente con las autoridades del Centro.
- También se utilizaron discusiones grupales y lluvia de ideas para poder recolectar la información de los temas a tratar y ampliar su marco referencial

Fase de Ejecución

- Se llevaron a cabo reuniones con maestros en las cuales se les informó el plan de trabajo, de cómo trabajar con los niños y cómo mantener una buena relación ente ellos.
- Se realizaron sesiones, para ver si se estaba aplicando lo que se les había capacitado, si funcionaba o no.
- Se realizó la implementación de talleres para niños y maestros.

- Los talleres fueron participativos para que los niños pudieran vivenciar las dinámicas, así mismo tener un aprendizaje más significativo.

#### Fase de Evaluación

Se evaluó por medio de preguntas en forma oral al finalizar cada taller o charla. Así mismo se utilizó la observación con los trabajadores durante sus actividades diarias.

#### **Subprograma de Investigación**

La investigación se enfocó en conocer aspectos que dificultan la lectura y la escritura a niños del Programa Camino Seguro; la cual tuvo un enfoque descriptivo.

#### Fase de Diagnóstico

Se estableció rapport con los niños y niñas de preparatoria a tercero primaria y con los trabajadores para tener un mejor acercamiento y así se observó con más detalle la conducta y la mecánica del aprendizaje.

Se realizó una serie de entrevistas no estructuradas con los niños y maestros, para tomar en cuenta el desempeño escolar y la conducta de los niños y niñas durante las actividades cotidianas.

#### Fase de ejecución

La investigación se complementó con el subprograma de servicio y docencia el cual se trabajó con niños, niñas y maestros, permitiendo descubrir que al aplicar las técnicas de lecto-escritura, estas estaban dando resultados y mejoras en sus niveles de aprendizaje aceptables además, de habilidades tales como las destrezas.

## CAPÍTULO III

### PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

#### 3.1 Subprograma de servicio

Se realizaron reuniones con cada uno de los maestros de grado, para poder realizar la selección de niños con los que se debía realizar el trabajo, y así cumplir los objetivos propuestos; encontrando pocos niños con disposición de trabajar.

Recolección e integración de datos: durante el período comprendido de abril a mayo del 2,007, se trabajó con un total de 130 niños, comprendidos entre las edades de 5 a 10 años, provenientes en su mayoría de los alrededores del relleno sanitario de la Ciudad de Guatemala.

Se pudo percibir que el área socio afectiva y de hábitos, dio resultados bajos necesitando que se estimulara y se le diera la importancia a la misma, la cual se fomentó con la ayuda de los maestros encargados. El trabajar integración grupal, fortaleció la unión y la relación afectiva de los niños y niñas.

Los datos recabados lograron que las actividades realizadas fueran las adecuadas a las necesidades de los niños.

Con los datos ordenados se logró encontrar las poblaciones a trabajar distribuyéndolas por grupos, de acuerdo a sus necesidades, ubicándolas en edades similares a sus etapas de desarrollo; presentando no solo problemáticas en la lecto-escritura sino también conductuales, falta de valores y normas disciplinarias.



**TABLA No.1**  
**Población atendida en el Ejercicio Técnico Supervisado**

Grupo	No. de participantes	Hombres	Mujeres
Preparatoria "A"	6	2	4
Preparatoria "B"	5	2	3
Primero "A"	5	3	2
Primero "B"	5	2	3
Segundo	6	4	2
Tercero "A"	6	3	3
Tercero "B"	2	0	2

Se contó con siete grupos de trabajo, y un total de 35 niños.

Después de organizar los grupos se inició con entrevistas y observación a maestros acerca de la problemática que ellos ven en los niños, también, se observó y entrevistó a los niños para determinar la mayor parte de sus problemáticas grupales e individuales para establecer la confianza y seguridad de los niños y niñas hacia la terapeuta.

Con los grupos de trabajo integrados se realizó la planificación de las evaluaciones, previo a las mismas se llevaron a cabo actividades de establecimiento de rapport con niños y maestros, las cuales serían también de utilidad para hacer un diagnóstico preliminar de la población.

Los instrumentos utilizados para la evaluación fueron: Test Par el cual evalúa el área física, social e intelectual del niño, Test Denver el cual evalúa la adaptación, lenguaje y sociabilización del niño, Test NSST que evalúa el lenguaje comprensivo y expresivo del niño, Mecanismo del Habla y Test de Articulación.

Se logró identificar los problemas del lenguaje y sociales que manifiestan la mayoría de los niños de esta institución.

Se encontró que los niños tienen un bajo nivel de lenguaje comprensivo según el test NSST, por lo que los niños necesitan estimulación del lenguaje, utilizando técnicas atractivas para ellos.

Se determinó con las autoridades y maestros los horarios, fechas y actividades a realizar durante el programa, quedando acordado que el trabajo se realizaría una vez por semana, en períodos de una hora con cada grupo de niños.

**TABLA No.2**  
**HORARIOS DE TRABAJO**

<b>HORA</b>	<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>14:50</b> <b>15:30</b>	1ro. "A"	1ro. "A"	1ro. "B"	2do. Y 3ro. "B" adaptación	2do. "A"
<b>15:40</b> <b>16:20</b>	3ro. "A"	1ro. "B"	Preparatoria "A"	Preparatoria "B"	2do. "A"

El programa de estimulación del lenguaje se realizó conjuntamente con los maestros de grado, a quienes cada semana se les proporcionaba el material designado para crear en los niños el hábito de la lectura, el cual era debidamente seleccionado para que fuera adecuado a la edad de cada grupo de niños. En la siguiente sesión la comprensión de la lectura era evaluada por la terapeuta. Posteriormente se realizaban ejercicios que estimulan el lenguaje, la lectura y la escritura, tales como ejercicios de ritmo, memoria, atención, percepción visual, rimas, poemas, canciones y trabalenguas.

Las actividades de estimulación del lenguaje se llevaron a cabo principalmente con niños de 5 a 10 años.

**TABLA No. 3**

**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA  
PRIMER MES**

<b>ÁREA AUDITIVA</b>	<b>Semana 1</b>	<b>ÁREA VISUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Postura correcta al leer.</li> <li>• Toma correctamente el lápiz.</li> </ul> <b>RITMO</b> Sonido-silencio-distintos ritmos		<b>MOVILIDAD OCULAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria visual</li> </ul>
<b>Semana 2</b>		
<b>RIMAS</b> (usar abecedario)		<b>FIGURA FONDO</b> (utilizar letras y sonidos)
<b>Semana 3</b>		
<b>TRABALENGUAS</b> (En el campo hay una cabra b-bl-br)		<b>COMPRENSIÓN DE LECTURA</b>
<b>Semana 4</b>		
<b>RITMO</b> Sonido-silencio-distintos ritmos		<b>MOVILIDAD OCULAR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Memoria visual</li> </ul>

**TABLA No. 4**

**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA  
SEGUNDO MES**

<b>ÁREA AUDITIVA</b>	<b>Semana 1</b>	<b>ÁREA VISUAL</b>
<b>LECTURA CORAL</b>		<b>COMPRENSIÓN DE LECTURA</b>
<b>Semana 2</b>		
<b>MEMORIA AUDITIVA</b> (sonidos de animales)		<b>COMPLETACIÓN DE FIGURAS</b>
<b>Semana 3</b>		
<b>LECTURA DE PARED</b>		<b>COMPRENSIÓN DE LECTURA</b>
<b>Semana 4</b>		
<b>POEMAS</b> (memoria visual, memoria auditiva, lectura silenciosa, lectura coral, ritmo, rimas y entonación)		<b>COMPRENSIÓN DE LECTURA</b>

**TABLA No. 5**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**TERCER MES**

ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
DELETREO FONÉTICO (sonido inicial- sonido final)		DELETREO (nombre de letras y fonemas)
<b>Semana 2</b>		
COROS (ritmo y entonación)		RONDAS
<b>Semana 3</b>		
CANCIÓN (memoria visual y auditiva)		COMPLETACIÓN DE FIGURAS
<b>Semana 4</b>		
LECTURA DE PARED		MOVILIDAD OCULAR • Memoria visual

**TABLA No. 6**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**CUARTO MES**

ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
DELETREO FONÉTICO (sonido inicial- sonido final)		DELETREO (nombre de letras y fonemas)
<b>Semana 2</b>		
DISCRIMINACIÓN VISUAL DISCRIMINACIÓN AUDITIVA		COMPRENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 3</b>		
TREN DE ACTIVIDADES EN GRUPO		COMPRENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 4</b>		
FÁBULAS (moralejas)		COMPRENSIÓN DE LECTURA

**TABLA No. 7**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**QUINTO MES**

ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
LENGUAJE GESTUAL (emociones)		CIERRE VISUAL
<b>Semana 2</b>		
IDEA PRINCIPAL		SECUENCIA
<b>Semana 3</b>		
INFERENCIAS		PREDICCIONES
<b>Semana 4</b>		
HECHO/OPINIÓ		COMPENSIÓN DE LECTURA

**TABLA No. 8**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**SEXTO MES**

DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA		
SEXTO MES		
ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
DETALLES		COMPENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 2</b>		
DESCRIPCIÓN		COMPENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 3</b>		
PASOS PARA REDACTAR UNA HISTORIA (qué, cómo, cuándo, dónde, por qué, para qué)		COMPENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 4</b>		
REDACCIÓN DE UNA HISTORIA		COMPENSIÓN DE LECTURA

**TABLA No. 9**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**SÉPTIMO MES**

ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
DICCIONARIO (se definen palabras en base a una lectura)		CIERRE AUDITIVO
<b>Semana 2</b>		
IDEA PRINCIPAL		SECUENCIA
<b>Semana 3</b>		
INFERENCIAS		PREDICCIONES
<b>Semana 4</b>		
HECHO/OPINIÓN		COMPRENSIÓN DE LECTURA

**TABLA No. 10**  
**DOSIFICACIÓN PARA LA ESTIMULACIÓN DE LA LECTO-ESCRITURA**  
**OCTAVO MES**

ÁREA AUDITIVA	Semana 1	ÁREA VISUAL
DETALLES		COMPRENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 2</b>		
DESCRIPCIÓN		COMPRENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 3</b>		
PASOS BASE PARA REDACTAR (qué, cómo, cuándo, dónde, por qué, para qué)		COMPRENSIÓN DE LECTURA
<b>Semana 4</b>		
REDACCIÓN DE UNA HISTORIA QUE SE INTERCAMBIARÁN		COMPRENSIÓN DE LECTURA

Se evaluaron los logros alcanzados por los niños tanto individual como grupalmente.

Se realizaron las reevaluaciones correspondientes del lenguaje, mediante pruebas específicas del lenguaje, obteniendo así los logros en el lenguaje de los niños.

## LOGROS

Al inicio de las actividades los niños no participaban, se limitaban a escuchar, la confianza y aceptación fue creciendo con cada reunión y el acercamiento que se producía en las mismas. Los logros observados al finalizar el programa fue en el desenvolvimiento de los niños, participando activamente en las actividades, aumentó su expresión oral y corporal, la inhibición fue disminuyendo, y las relaciones interpersonales mejoraron entre ellos, principalmente entre los niños y las niñas, quienes al inicio su relación era agresiva.

Se reconoció el ambiente en el cual se desarrollan los niños, el cual se catalogó como un lugar adecuado, en el cual se les proporciona lo necesario para realizar sus tareas escolares.

La terapeuta fue aceptada positivamente por los grupos en general.

Se identificó junto con los maestros a los niños que necesitaban mayor apoyo en cuanto al lenguaje y la lectura.

Se obtuvo los resultados de las evaluaciones del lenguaje que se les realizó a los niños, con lo que se pudo determinar las áreas en que se necesitaba mayor refuerzo, tales como: el área física, social e intelectual, lenguaje comprensivo y expresivo del niño, así como crear el hábito de la lectura y el ritmo lector.

Se logró despertar el interés de los niños en la lectura y en la mayoría de las actividades que se realizan.

Se notó el entusiasmo de los grupos para realizar las distintas actividades.

### **3.2 Subprograma de docencia**

Para llevar a cabo el programa de estimulación del lenguaje fue necesario convocar a los maestros para que apoyaran en las actividades que se realizaron en sus salones de clase, quienes recibieron inducción para que tuvieran los conocimientos y la capacidad para ayudar en la estimulación

de los niños. Los temas impartidos y las actividades realizadas se plantearon con base a las necesidades expresadas por la población atendida, por la institución y las necesidades propias de los niños.

El programa se llevó a cabo con siete maestros del Proyecto Camino Seguro: dos maestras de preparatoria, dos maestros de primero primaria, una maestra de segundo primaria y dos maestros de tercero primaria quienes mostraron una actitud positiva y con entusiasmo para apoyar a sus alumnos. A los maestros se les instruyó sobre el desarrollo, estimulación de la lecto-escritura del niño en edad escolar, y sobre las actividades a realizar con los niños en el programa; lo cual se llevó a cabo mediante información escrita y se les explicaba constantemente el desarrollo de dichas actividades, con las cuales se estaba estimulando a los niños en distintas áreas para su desarrollo escolar, estas instrucciones se les daba a los maestros luego de finalizar las terapias con cada grupo de niños, las reuniones se realizaban una vez a la semana individualmente en el salón de clases, período en el cual se respondían dudas y se evaluaba mediante listas de cotejo el desarrollo de cada niño.

En el proceso de inducción se les explicaba a los maestros cómo realizar las actividades designadas para la siguiente semana dándoles información del área que se estimulaba con cada actividad, se les proporcionaba el material necesario, y se respondía dudas o inquietudes del maestro.

Las actividades realizadas con los maestros permitieron que adquirieran conocimientos que pueden aplicar en su desenvolvimiento docente, tanto en sus relaciones interpersonales entre maestros, así como especialmente con los niños, logrando una mejor atención y comprensión hacia los mismos.

La inducción realizada a los maestros permitió que existiera una conexión entre el trabajo llevado a cabo con ellos y el programa con niños, alcanzando así mayores logros en éste último a través de un trabajo conjunto, entre maestros y terapeuta.



### **3.3 Subprograma de investigación**

La investigación que se realizó fue de tipo descriptivo, la cual se llevó a cabo con cuatro niños, estudiantes del nivel primario, quienes fueron referidos y atendidos en el programa de estimulación del lenguaje debido a que presentaban dificultades en la lecto-escritura, bajo nivel académico y problemas de agresividad. El objetivo fue identificar aspectos conductuales, familiares y escolares que se presentaban en el entorno de los niños, los que pudieran considerarse como causa o consecuencia de su agresividad y bajo nivel académico.

Como técnicas investigativas se utilizaron observaciones estructuradas, entrevistas a maestros y niños y el Test de la Figura Humana de Karen Machover.

Durante las entrevistas con los maestros se pudo percibir el interés por parte de ellos para apoyar a los niños, especialmente a los que tenían bajo rendimiento académico ya que una de sus funciones principales es evitar la repitencia escolar con todos los niños de su salón. Entre la información obtenida por los maestros se encontró que en algunos casos los niños no tenían interés por las actividades escolares y esto hacía que el niño rechazara al maestro impidiendo así que éste los apoyara, pero en los otros casos de niños que sí tenían interés por aprender, los maestros los apoyaban con las técnicas que ya conocían siendo estas útiles, pero ellos habían observado que los niños se les complicaba el aprendizaje planteando la necesidad de aprender y así aplicar nuevas técnicas para la educación.

Las entrevistas a los niños fueron realizadas de forma individual luego de que la terapeuta y el niño realizarán un juego de ritmo y memoria con duración de 3 minutos. Los resultados que se obtuvieron de dicha entrevista en general fue que los niños necesitaban aprender mediante técnicas en las cuales interviniera el juego como parte fundamental de la

enseñanza y el aprendizaje, se pudo percibir que estos niños, necesitaban atención individualizada y al sentirse apoyados por alguien que les ponía atención se mostraban con mayor disponibilidad para trabajar.

Uno de los aspectos importantes que se refleja en el comportamiento de toda persona es la autoestima, por lo que se consideró importante incluirla como un indicador, para lo cual se aplicó de manera individual a los niños el Test de la Figura Humana, del cual solamente se tomó como indicador el tamaño del dibujo, para tener un dato referencial de la autoestima del niño, lo cual se completó con las observaciones y entrevistas para que la información tuviera mayor validez. Tres de los cuatro niños realizaron un dibujo pequeño y el otro realizó un dibujo de tamaño aceptable, sobre lo que se puede inferir que los niños que hicieron un dibujo pequeño tienen un concepto bajo de sí mismos.

En las actividades realizadas, se llevaban a cabo observaciones del comportamiento de los niños, se realizaban juegos que permitieran obtener las respuestas de los niños, sin cuestionarlos directamente y así obtener más información sobre ellos, complementándose con la información de los maestros. Y así se logró reflejar que tres niños se consideran menos que los demás niños y se comparan con los demás; el otro niño se muestra con la capacidad de realizar tareas que se le asignen. Deduciendo así que la autoestima de los niños podría estar afectada.

En el área familiar, todos provienen de hogares desintegrados en el cual existe violencia intrafamiliar, datos obtenidos de la entrevista con los maestros y especialmente con los niños.

En el área escolar, dos de los niños tienen una mala relación con los maestros y los otros dos se identifican con su maestro, no obstante se les dificulta adaptarse a las normas de clase, debido a su mala relación con sus compañeros con quienes la relación se torna agresiva.

La familia y la escuela son las áreas en las que se desenvuelven los niños y que influyen grandemente en su desarrollo emocional como en todas las

demás áreas de su desarrollo, siendo los problemas que aquí surjan significativos en el desenvolvimiento escolar, así como el rechazo a sus compañeros.

## CAPÍTULO IV

### ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 4.1 Subprograma de servicio

La implementación del servicio de terapia del lenguaje a niños y niñas, atendidos en Camino Seguro, se llevó a cabo con un total de 35 niños y niñas de los cuales su asistencia fue constante, se pudo observar el interés y entusiasmo por las actividades realizadas por parte de los maestros y de los niños y niñas ya que se trató que la mayoría de las actividades fueran realizadas mediante el juego, debido a que éste es uno de los elementos básicos para el desarrollo normal del niño, siendo éste su medio natural de expresión, a través del cual comprende el mundo que lo rodea, perfeccionando y ejercitando sus aptitudes.

Durante los primeros meses de trabajo, se pudieron observar mejoras en la conducta y el trabajo grupal de los niños, debido a las recompensas; como calcomanías, chocolates o algún juguete que cada uno recibía al trabajar en orden y respetando a sus compañeros. Al tercer mes se empezó a ver resultados en el ritmo lector de los niños de tercero primaria, aunque los otros grados aún no mostraban mayores avances en la lectura y escritura, esto preocupó a la terapeuta y se tomaron medidas para mejorar éste aspecto así que conjuntamente con los maestros, se modificó el horario de terapias para poder apoyar y estimular a los niños durante un tiempo más prolongado.

Los niños empezaron a mejorar su aprendizaje, aceptarse ellos mismos, integrándose grupalmente y descubrieron que tenían más potencial para aprender del que ellos imaginaban, claro que no fue una tarea fácil ya que al inicio algunos niños creían que no podían aprender y que nunca podrían ser como sus compañeros que tenían buenas notas, y

con quienes constantemente eran comparados por sus maestros en la escuela.

Para la realización del proyecto fue fundamental el apoyo recibido por parte de los maestros de la institución, siendo la aceptación inmediata al presentarles la propuesta de trabajo, proporcionando el espacio adecuado para realizar las actividades, también brindaron el tiempo necesario en horarios de clase para que los niños asistieran a las reuniones, lo cual fue de mucho beneficio ya que las variadas actividades que se realizaban en la institución impedían que se llevaran a cabo todas las terapias previstas.

Los niños y niñas que presentaron problemas de rendimiento escolar, a través de la estimulación del lenguaje y lecto-escritura en donde se realizaban actividades propias para su edad y que además eran educativas (que no realizaban antes de iniciado el proyecto), en dichas actividades los niños participaban activamente y fue notorio el progreso, sobre todo en el área de la atención y memoria, logrando así mejorar su rendimiento académico, reflejando que el problema no se debía por deficiencias intelectuales, sino a la falta del refuerzo, estimulación y técnicas adecuadas para el aprendizaje de cada niño. Dichas actividades fueron reforzadas por los maestros en los períodos de clase, quienes ayudaron a los niños en su desenvolvimiento escolar. Al finalizar el período de ocho meses fueron notorios los resultados del trabajo realizado. Se observó mayor habilidad lectora, comprensión e integración y aceptación, logrando que se sintieran libres y responsables de sus actos.

#### **4.2 Subprograma de docencia**

Se sensibilizó a los maestros durante las charlas que se tuvieron con ellos, concientizándolos sobre la importancia que tienen en la atención y

desarrollo integral de los niños y niñas. Los resultados fueron satisfactorios, porque se refleja el interés y la asimilación de la información. Los maestros se mostraron motivados y atentos a las reuniones, planteando sus dudas y compartiendo experiencias que enriquecían el aprendizaje de la terapeuta. Entre las que cabe mencionar: "¿qué puedo yo hacer como maestra para que mis alumnos se interesen por aprender a leer?" "¿cómo puedo yo hacer para que los niños tengan el hábito de la lectura?" "¿qué hago si un niño no quiere aprender a leer?", también compartieron algunas experiencias tales como: "el año pasado pude darme cuenta que a mis alumnos no les gustaban las actividades de la escuela y entonces yo opté por realizar más actividades recreativas ya que así los mantenía ocupados y con un mejor comportamiento, y sin darme cuenta ellos mejoraron en el aprendizaje, y ahora me doy cuenta que mediante el juego ellos aprenden", "Tengo niños que no se interesan por aprender nada y con el tiempo me he dado cuenta que a ellos les gusta sentirse útiles y cuando están haciendo tareas de la escuela se sienten mal al no poder hacerlas entonces yo he optado por pedirles que ayuden a los niños en actividades que se les facilitan pero no se que más hacer con ellos" entre otras.

Durante la organización se presentaron ciertas dificultades, algunas de las actividades previstas no fue posible llevarlas a cabo, porque los maestros tenían que realizar otras actividades, no cumpliéndose así todo lo planificado con ellos, y porque el tiempo con el que se contaba era muy limitado no se podían realizar en otro momento.

A los maestros se les informaba semanalmente sobre las dificultades y los avances que presentaba el grupo de niños que tenían a su cargo, lo cual, era de beneficio para apoyar de la forma más adecuada a cada niño y niña.

Hay que tener en consideración que el apoyo y el interés de los maestros de ésta institución, motivó a los niños y permitió que los resultados fueran gratificantes.

#### **4.3 Subprograma de investigación**

La investigación se realizó con 4 niños a quienes se les brindaba atención en el proyecto de estimulación del lenguaje, debido a que presentaban dificultades en la lectura y la escritura, bajo nivel académico y problemas de agresividad, por estas razones se veían expuestos a rechazo por parte de sus compañeros y castigos severos por parte de las maestras de las escuelas, por lo que se consideró importante investigar la dinámica familiar y su entorno, pudiendo esto ser, la causa o el reforzamiento de su conducta inapropiada.

Uno de los aspectos más relevantes que se evidenció en los resultados obtenidos fue la autoestima, que se manifestó afectada en estos niños, a través de las observaciones, entrevistas y el test que fue utilizado.

Los 4 niños realizaron un dibujo pequeño, lo que muestra una autoestima deficiente y sentimientos de inadecuación al medio.

Uno de los dibujos mostró gesto duro y agresividad, otro de los dibujos señaló introversión, dificultades de contacto y relación y el último dibujo indicó conflictos y dificultades de contacto y relación con el medio.

Por medio del trabajo directo con los niños se pudo percibir que los niños manifestaban muchas de estas características aunque no se pudo verificar si se comportaban de la misma forma en sus hogares ya que no fue posible realizar entrevistas con los padres.

Durante las entrevistas individuales con los niños y los juegos se evidenció el concepto que tenían de ellos mismos, usando palabras tales como: "es que no puedo, yo soy malo, yo me porto mal, nadie me

quiere,"etc. comparándose así con los demás niños de su salón de clases. Estas percepciones de los niños eran creadas y reforzadas por las personas con las que tenían relación más cercana, la familia, la escuela y los amigos, y esto los perjudicaba emocionalmente. Por esta razón los niños no lograron desarrollar todo su potencial.

Los niños tenían una mala relación con su maestra de la escuela lo cual los llevaba a la desobediencia y poco interés por la educación, al llegar a la institución se negaban a realizar las tareas, aislándose así de sus compañeros.

Estos niños se ven afectados emocionalmente debido al aislamiento, castigos y rechazos, lo que los hace más agresivos, y al mismo tiempo afecta su rendimiento escolar porque se les dificulta poner atención, no se sienten aceptados y utilizan el tiempo de tareas para jugar o molestar a los otros niños.

La terapeuta trabajó reforzando valores en los niños para ayudarlos, siendo algunos de estos: el respeto, el amor, la responsabilidad, el auto control, la voluntad, la perseverancia, la autoestima, la amistad, etc. Se les explicó qué era cada valor, cómo aplicarlos, por que son importantes, sus beneficios y desventajas al no aplicarlos. A los niños se les reforzó con premios aclarándoles que para obtenerlos se tenían que esforzar y demostrar un mejor rendimiento escolar.

La agresividad que presentan los niños es el reflejo de los patrones de conducta aprendidos en su entorno y al no ser estos modificados, los niños seguirán comportándose de igual manera. No obstante se logró modificar de cierta manera la conducta ya que aprendieron a seguir instrucciones, pero no lograron aprobar el grado escolar ya que iban muy atrasados en comparación con sus compañeros. Y su aprendizaje fue muy lento.

La mayor parte de la información fue brindada por los maestros encargados y por los niños.



#### **4.4 Análisis de contexto**

La experiencia personal del Ejercicio Técnico Supervisado fue enriquecedora, además de descubrir la relación afectiva que se puede dar entre varias personas, la terapeuta descubrió que todo los seres humanos somos capaces de dar y recibir afecto. Muchos de los niños con los que se trabajó son de embarazos no deseados, pero eso no fue un obstáculo para que estos niños demostraran afecto.

Debido a que los niños recibían atención especial en cuanto al tiempo que se le dedica, sus progresos fueron notorios ya que se sentían seguros, con las herramientas necesarias para esforzarse y sobre todo sentían cariño por parte de la terapeuta quien al final, no sabe como expresar todo el cariño que recibió por parte de los niños y en especial nunca olvidará esas caritas de alegría de los niños cuando la veían llegar, lista para jugar con ellos y darles la atención individualizada que en algunos casos era la única que recibían durante todo el día.

La relación afectiva que se logró establecer como vínculos difíciles de olvidar y separar pero al final, son experiencias que enriquecieron a la terapeuta creando en ella la capacidad de valorar más lo que se tiene y comprender la actitud de muchos de los niños que viven en los alrededores del Relleno Sanitario de la zona 3 de la Ciudad Capital de Guatemala.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

El Ejercicio Técnico Supervisado permitió a través de la ejecución de los subprogramas de servicio, docencia e investigación, crear un lugar en el aula específicamente para la estimulación del lenguaje con distintas actividades dirigidas, fomentando las actividades que conduzcan a la búsqueda y mantenimiento del buen rendimiento escolar de los niños y niñas atendidos.

La ejecución del Ejercicio Técnico Supervisado permitió a la terapeuta conocer la realidad de la población atendida, adaptando la ejecución del programa de trabajo a los recursos y necesidades de la población y enriquecerse de nuevos conocimientos que provienen de la experiencia, los cuales le serán de mucha utilidad para la ejecución de nuevos programas de estimulación del lenguaje.

##### **5.1.1 Subprograma de servicio**

Las actividades de estimulación del lenguaje favorecen el desarrollo de las áreas básicas del aprendizaje, así como al desarrollo de habilidades y destrezas del pensamiento.

El éxito del programa de estimulación del lenguaje se basó en el reforzamiento de las actividades aprendidas para obtener mayores logros en el desarrollo de habilidades y destrezas del pensamiento.

Entre los aspectos más significativos se logró que los niños y niñas aprendieran a seguir instrucciones, adquirieran interés y gusto por la lectura y aumentaran el nivel de comprensión y ritmo lector.

Se logró brindar atención individualizada de Terapias del Lenguaje a niños inscritos en el proyecto de Camino Seguro, que presentaban dificultades con el lenguaje, lectura, escritura y problemas conductuales para que lograran superar sus dificultades.

En el área que los niños y niñas presentaron mayores deficiencias fue en las destrezas del pensamiento, debido a la poca estimulación que reciben del ambiente en el que se desenvuelven.

La comunicación y apoyo de los maestros, así como el brindar las terapias del lenguaje en horarios de clase y dentro del centro educativo, fueron una fuente básica para alcanzar mayores logros en el proceso terapéutico con los niños referidos.

### **5.1.2 Subprograma de docencia**

Los maestros lograron tomar conciencia sobre el rol que ellos juegan en el desarrollo integral de los niños y niñas.

A través de las orientaciones sobre cómo estimular el proceso de aprendizaje, atención, pensamiento, percepción, memoria y especialmente el lenguaje, los maestros adquirieron un adecuado conocimiento y comprensión del tema, aplicando las herramientas brindadas para mejorar el proceso de aprendizaje de sus alumnos.

La falta de tiempo y la cantidad de actividades planificadas por la institución, fueron obstáculos que impidieron la realización de talleres o reuniones grupales.

Trabajar conjuntamente entre terapeuta y maestros conduce a la obtención de mayores logros en el trabajo terapéutico realizado con los niños, por el apoyo y reforzamiento que esto proporciona.

### **5.1.3 Subprograma de investigación**

La cultura guatemalteca en general encierra problemática de extrema pobreza lo que perjudica el desarrollo educativo, esto conlleva a que los niños y niñas inscritos en Camino Seguro presenten bajo rendimiento académico ya que en su mayoría no cuentan con el apoyo de los padres, por lo que las técnicas para mejorar habilidades y destrezas del pensamiento les proporciona las herramientas necesarias para mejorar el aprendizaje.

La investigación permitió identificar aspectos conductuales, familiares y escolares del entorno en el que se desenvuelven los niños referidos al programa de estimulación del lenguaje, por presentar bajo rendimiento escolar.

Los golpes y gritos por parte de los padres fomentan el comportamiento agresivo en los niños, repitiendo estos patrones en sus relaciones escolares y sociales. La agresividad que presentan los niños es el reflejo de patrones de conducta aprendidos, que pueden ser modificados.

Los castigos, rechazos, golpes y aislamiento, daña el proceso de aprendizaje en los niños.

Los niños con quienes se realizó la investigación, mostraron tener inteligencia y creatividad, pero la desvalorización creada y reforzada por las personas con quienes se interrelacionan, les obstaculiza el desarrollo de sus potencialidades.

## **5.2 Recomendaciones**

Continuar brindando el servicio de ETS en el proyecto de Camino Seguro para darle seguimiento a los programas e implementar nuevas propuestas de trabajo que permitan abarcar mayor población para recibir los beneficios.

### **5.2.1 Subprograma de servicio**

Seguimiento de terapias del lenguaje individual en especial con los niños de 5 a 7 años.

Integrar en las actividades educativas juegos con fines didácticos, que ayudan a estimular las funciones básicas del aprendizaje.

Implementar un programa de reforzamiento destinado a los niños que presentan bajo rendimiento escolar llevado a cabo en las instalaciones del proyecto.

### **5.2.2 Subprograma de docencia**

Contratar a un terapeuta encargado de orientar a los maestros acerca de la estimulación de destrezas del pensamiento.

Se recomienda incluir en las capacitaciones a maestros, actividades lúdicas que puedan ser adaptadas a la estimulación de los niños, lo que ayudará a mejorar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Se recomienda adecuar los temas impartidos en las capacitaciones al contexto y realidad en que se desenvuelve la población que atienden los maestros, para que los conocimientos brindados les sean de utilidad al llevar a cabo la aplicación de estos.

Se recomienda evaluar constantemente a los maestros y así verificar si están poniendo en práctica las técnicas de enseñanza aprendizaje que se les proporciona.

### **5.2.3 Subprograma de investigación**

Informar al personal del proyecto sobre los resultados obtenidos en la investigación, para concientizar sobre los factores que intervienen en la manifestación de agresividad de los niños, con el fin de tomar las medidas para prevenir y disminuir el problema.

Realizar actividades que refuercen y mejoren la autoestima de los niños que presentan bajo rendimiento académico, para que con el abordamiento de esta área se eleve el nivel académico.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Casanova, J. P.; 2001. Manual de Logopedia. 3ed. Masson España 503 p.
2. Colectivo de Organizaciones Sociales. 2007. Informe sobre los tres años de gobierno de la GANA. Más pobreza, violencia y deterioro de los servicios sociales.
3. Informe Nacional de Desarrollo Humano. 2003. Guatemala una agenda para el desarrollo humano. 314 p.
4. Lizin, A. M.; 2000. Los derechos humanos y la extrema pobreza. OEA.
5. Nieto, M.; 1982. Por que hay niños que no aprenden. 2ed. Científica México p. 15-25.
6. Papalia, D.; 1998. El mundo del niño. Tomo II Interamericana México. 256p.
7. Papalia, D.; 1998 Psicología del desarrollo. 7ed. Interamericana México. 671p.