

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

INFORME FINAL DE EJERCICIO TÉCNICO SUPERVISADO  
DE TERAPIA DE LENGUAJE

**TITULADO**

**ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y  
COMPRESIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO  
DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA  
ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO**

POR

GLENDY ROSALVA MONTUFAR CÁRDENAS

GUATEMALA, OCTUBRE DE 2010

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

**ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRESIVO DE LOS  
NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE  
ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO**

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

POR

**GLENDY ROSALVA MONTUFAR CÁRDENAS**

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE  
**TERAPISTA DEL LENGUAJE**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
**TÉCNICO**

GUATEMALA, AGOSTO DE 2010

# **MIEMBROS CONSEJO DIRECTIVO**

Doctor César Augusto Lambour Lizama  
DIRECTOR INTERINO

Licenciado Héctor Hugo Lima Conde  
SECRETARIO INTERINO

Jairo Josué Vallecios Palma  
REPRESENTANTE ESTUDIANTIL  
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. 235-2009  
CODIPs.1277-2010

De Orden de Impresión Informe Final de ETS:

25 de agosto de 2010

Estudiante  
Glendy Rosalva Montufar Cárdenas  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TRIGÉSIMO SEPTIMO (37º) del Acta VEINTICINCO GUIÓN DOS MIL DIEZ (25-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de agosto de 2010, que copiado literalmente dice:

**"TRIGÉSIMO SEPTIMO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- titulado: **"ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRENSIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO"**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

**GLENDY ROSALVA MONTUFAR CÁRDENAS CARNÉ No. 200416701**

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez y revisado por el Licenciado Domingo Romero Reyes. 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,

"D Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada Blanca Leonor Peralta Yanes  
SECRETARIA



Melveth S.



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**  
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



FIRMA: HORA: 15:40 Registro: 235-09

Reg. 235-2009  
EPS. 053-2009

26 de julio del 2010

Señores Miembros  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetables Miembros:

Informo a ustedes que se ha asesorado, supervisado y revisado la ejecución del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **Glendy Rosalva Montufar Cárdenas**, carné No. **200416701**, titulado:

**"ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRESIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO."**

De la carrera de Terapia del Lenguaje

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo del Licenciado Domingo Romero Reyes, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**  
**COORDINADORA DE EPS**



/Dg.  
c.c. Control Académico



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 235-2009

EPS. 053-2009

19 de julio del 2010

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

Respetable Licenciada:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **Glendy Rosalva Montufar Cárdenas**, carné No. **200416701**, titulado:

**"ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRENSIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO."**

De la carrera de Terapia del Lenguaje

Así mismo, 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"  
  
Licenciado Domingo Romero Reyes  
Revisor  
USAC

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO  
REVISOR  
USAC

/Dg.  
c.c. Expediente



**ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-  
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"  
Tel. 24187530 Telefax 24187543  
e-mail: usacpsc@usac.edu.gt

Reg. 235-2009  
EPS.053- 2009

21 de junio del 2010

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

Respetable Licenciada:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS- de **Glendy Rosalva Montufar Cárdenas**, carné No. **200416701**, titulado:

**"ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRENSIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO."**

De la carrera de 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



/Dg.  
c.c. Expediente



**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.235-2009

CODIPs.748-2009

De Aprobación de Proyecto ETS

31 de mayo de 2009

Reposición

Estudiante

Glendy Rosalva Montufar Cárdenas  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto CUADRAGÉSIMO SEXTO (46º) del Acta NUEVE GUIÓN DOS MIL NUEVE (09-2009) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 23 de abril de 2009, que literalmente dice:

**"CUADRAGÉSIMO SEXTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Técnico Supervisado -ETS-, titulado: **"ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y COMPRENSIVO DE LOS NIÑOS DE PRIMERO A CUARTO AÑO DE EDUCACIÓN PRIMARIA QUE ASISTEN A LA ASOCIACIÓN CAMINO SEGURO"**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

**GLENDY ROSALVA MONTUFAR CÁRDENAS**

**CARNÉ No. 200416701**

Dicho proyecto se realizará en la Zona 7, Ciudad Capital, asignándose a la Licenciada Debora Marzdors, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, 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

Melveth S.

# Asociación Camino Seguro

Combating Poverty Through Education – Educando Combatimos la Pobreza

Calle del Hermano Pedro No 4, Antigua Guatemala

Telefax: 2440-4388

Email: [infoqate@safepassage.org](mailto:infoqate@safepassage.org) website: [www.safepassage.org](http://www.safepassage.org)

Guatemala, 23 de Julio de 2010

DP/020-2010/SdU/lg

Licenciada  
Claudia Rivera  
Coordinadora del Departamento de EPS  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala  
Presente

Licenciada Rivera:

Por medio de la presente se **HACE CONSTAR** que: la señorita **GLENDY ROSALVA MONTUFAR CÁRDENAS**, estudiante de carnet número 200416701, realizo su Ejercicio Técnico Supervisado (ETS) de Terapia de Lenguaje, titulado *“Estimulación del Lenguaje Expresivo y Comprensivo de los niños de Primero a Cuarto Año de Educación Primaria que Asisten a la Asociación Camino Seguro”*, en las fechas comprendidas del 13 de abril al 12 de diciembre 2009.

Para los usos que a la interesada convengan se extiende la presente el 23 de junio del año dos mil diez.

Atentamente,



Licda. Sully de Uclés  
**DIRECCION DE PROGRAMAS**  
Directora de Programas

## **ACTO QUE DEDICO**

**A DIOS:** Por brindarme la sabiduría e inteligencia para lograr mis metas.

**A MIS PADRES:** Manuel Montufar y Custodia Cárdenas, por demostrarme su amor y su apoyo incondicional en mis decisiones.

**A MIS HERMANOS:** Maco, Luz, Emmanuel y Leonardo, por su cariño y su apoyo incondicional.

**A MIS ABUELOS:** Por su amor y sus consejos.

**A MI CUÑADA:** Karina De Montufar por el apoyo brindado.

**A MIS SOBRINAS:** Karina, Daniela y Mariana por su amor tan sincero.

**A TODA MI FAMILIA:** Por el apoyo y consejos brindados, gracias.

**A LA FAMILIA:** Argueta Cabrera y a Delfina Arana por los consejos brindados y darme ánimos para seguir adelante.

**A MIS AMIGOS (A):** Por compartir momentos felices y tristes de mi vida, gracias por su amistad sincera.

# AGRADECIMIENTOS

**A:**

La Universidad de San Carlos de Guatemala en especial

A la Escuela de Ciencias Psicológica

Por ser mi casa de estudios.

Al Departamento de EPS en especial al Lic. Estuardo Espinoza

por brindarme la supervisión y asesoría.

La asociación Camino Seguro por permitirme realizar el proyecto

En especial a la Licda. Débora, al grupo de niños y maestros

Por brindarme su apoyo.

Al personal que labora en el H.G.E.P. Del I.G.S.S. que en su momento  
estuvieron en los servicios de Terapia Respiratoria y Emergencia

Por el apoyo brindado durante este tiempo de estudio.

Las profesionales Licda. Claudia, Karla y Regina

por todo el apoyo académico y comprensión

Que Dios las bendiga.

## **PADRINO**

Marco Antonio Montufar Cárdenas

Médico Veterinario

# INDICE

Resumen	1
Introducción	3
<b>CAPITULO I</b>	
<b>ANTECEDENTES:</b>	
Monografía del lugar	5
Descripción de la Institución	6
Descripción de la población	7
Planteamiento del problema	8
<b>CAPITULO II</b>	
<b>REFERENTE TEÓRICO METODOLÓGICO:</b>	
Abordamiento Teórico Metodológico	11
Objetivo General	16
Objetivo Específico	16
Metodología de Abordamiento	17
<b>CAPITULO III</b>	
<b>PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS:</b>	
Subprograma de servicio	21
Subprograma de Docencia	29
Subprograma de Investigación	31
<b>CAPITULO IV</b>	
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	
Subprograma de Servicio	35
Subprograma de Docencia	36
Subprograma de Investigación	38
Análisis del Contexto	39

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **CONCLUSIONES**

Conclusiones Generales	41
Subprograma de Servicio	41
Subprograma de Docencia	42
Subprograma de Investigación	42

#### **RECOMENDACIONES.**

Recomendaciones Generales	43
Subprograma de Servicio	43
Subprograma de Docencia	43
Subprograma de Investigación	44

<b>BIBLIOGRAFIA</b>	<b>45</b>
---------------------	-----------

## RESUMEN

El Ejercicio Técnico Supervisado se realizó en la asociación Camino Seguro, donde asisten niños y niñas que provienen de familias de pobreza extrema; con el objetivo de estimular el lenguaje expresivo y comprensivo de acuerdo a la edad cronológica de los niños y niñas de primero a cuarto año de primaria de la jornada vespertina. Se realizó durante ocho meses, iniciando el 13 de abril y finalizando el 12 de diciembre de 2009, de lunes a viernes con un horario de 14:00 a 16:30 hrs.

En el capítulo I se hace referencia a la monografía del lugar, descripción de la institución, tomando en cuenta la población que atiende, objetivos, visión y misión; servicios que brinda a la población y recursos. También se encuentra la descripción de la población con la que se trabajó y el planteamiento del problema que afecta a la población.

En el capítulo II, que se basa en el abordamiento científico teórico, se menciona a la pobreza, familia y por último lo referente con el lenguaje, en su desarrollo normal y sus patologías. Se encuentran los objetivos, objetivo general y específicos de cada subprograma. Y la metodología de abordamiento.

En el capítulo III que es la presentación de actividades y resultados; se encuentra la descripción de lo que se realizó en las diferentes actividades, llevándose a cabo por medio de tres subprogramas:

Subprograma de servicio: Se llevó a cabo con los niños y niñas que presentaban problemas de lenguaje, se les realizó la evaluación por medio de pruebas específicas, aplicación de tratamiento de acuerdo a la dificultad presentada y la reevaluación para obtener los logros alcanzados durante el tratamiento.

Subprograma de docencia: Se realizó con las autoridades y maestros, dándoles a conocer diferentes temas con respecto a las dificultades del lenguaje.

Subprograma de investigación: Esta investigación se llevó a cabo por medio de una entrevista, aplicada a seis maestros de dicha asociación, para determinar qué conocimiento tienen sobre las dificultades del lenguaje y explorar si asocian algún problema de conducta en estos niños.

En el capítulo IV se encuentra el análisis y discusión de resultados, también se tomaron en cuenta a los tres subprogramas, servicio, docencia e investigación y se realizó el análisis del contexto donde se realizó el ETS.

En el capítulo V se encuentran las conclusiones y recomendaciones que surgieron después de haber realizado el Ejercicio Técnico Supervisado.

## INTRODUCCIÓN

La pobreza es uno de los principales factores que está afectando a la población guatemalteca, trayendo consigo efectos psico-sociales que perturban las relaciones de los seres humanos, por consiguiente, ya no hay una buena convivencia y comunicación dentro de las familias.

El Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) muestra un porcentaje que indica la exclusión en su dimensión económica, la pobreza continúa siendo elevada en Guatemala. Más de la mitad de la población guatemalteca es pobre y más de un cuarto extremadamente pobres. De igual manera el Banco Mundial indica que el 39.8% de la población guatemalteca vive con menos de un dólar al día y el 64.3% viven con menos de dos dólares diarios.

Generalmente los niños y niñas que provienen de familias de escasos recursos, presentan problemas del lenguaje, debido que la pobreza es uno de los factores principales que no les permiten tener un adecuado desarrollo en todos los aspectos, principalmente en el lenguaje.

La asociación Camino Seguro atiende a niños que provienen de familias que viven en pobreza extrema, brindándoles educación, alimentación, vestuario, atención médica y psicológica; así también ayudando a los padres de estos niños con canastas básicas. El objetivo principal de la asociación es que el niño por medio de su asistencia tanto a la escuela y a la institución, pueda alcanzar el nivel educativo de mayor desarrollo posible. Los niños que atiende dicha asociación presentan problemas de lenguaje, principalmente los niños de primero a cuarto año de educación primaria.

El Ejercicio Técnico Supervisado de Terapia de Lenguaje se enfocó a los niños de primero a cuarto año de educación primaria que asisten en la asociación Camino Seguro, brindándoles la evaluación para determinar el diagnóstico y la aplicación del tratamiento adecuado a la dificultad presentada, con el objetivo de “Desarrollar un lenguaje expresivo y comprensivo de acuerdo a su edad cronológica, a través de la estimulación del lenguaje”. Ya que el lenguaje es importante para el desarrollo mental

y en el proceso de socialización de los seres humanos. Si no hay un buen desarrollo del lenguaje trae consecuencias en el aprendizaje.

El ETS se llevó a cabo por medio de tres subprogramas, servicio, docencia e investigación. Cada uno de los subprogramas fue muy importante para que el ETS se llevara a cabo. Para la asociación Camino Seguro fue de gran beneficio ya que no contaban con Terapeuta de Lenguaje.

# **CAPITULO I**

## **ANTECEDENTES**

### **1.1- MONOGRAFIA DEL LUGAR.**

La zona 7 de la ciudad capital está integrada por las siguientes colonias: colonia Landivar, Quinta Samayoa, Castillo Lara, Villas de San Juan, Jardines de Tikal I, II y III, Santa Elena, San Martín, La Verbena, El Rodeo, La Floresta, Seis de Octubre, Villas de San Juan, Kaminal Juyú I y II, San Francisco de Asís, Ciudad de Plata I, II y III, Centro América, Jardines de Utatlán I y II, Altamira I y II, Residenciales Bugambilia, y Arboleda, Zona Municipal y Toledo.

La colonia Landivar forma parte prioritaria de la población que la Organización Camino Seguro atiende. La colonia Colinda al norte con Relleno Sanitario I y II, al sur con la calzada San Juan y calzada Roosevelt, al este con Castillo Lara y al oeste con el Periférico y la zona 11. La colonia Landivar cuenta con 12,121 habitantes, el idioma predominante es el español, la mayor parte de la población es ladina.

La colonia tiene los servicios de agua potable, luz eléctrica y drenaje. Cuenta con un mercado, ubicado sobre la sexta avenida, abarroterías, cuatro aceiteras, alquiler de películas, seis carnicerías. También cuenta con tres academias de mecanografía, ocho colegios, tres institutos, trece iglesias evangélicas, y una iglesia católica, donde realizan solamente oratorios, la mayoría de la población son católicos. También asisten a misa en la parroquia San José Obrero, de la colonia Castillo Lara. Existe la asociación “Camino Seguro”, organización Comunitaria, cuenta con una alcaldía municipal del distrito 3B, y hay una junta local de seguridad quienes están en coordinación con el comité.

La colonia se observa muy silenciosa, en algunos sectores, se encuentran personas que se pierden en la drogadicción, tanto jóvenes como adultos, se pasan en las calles pidiendo dinero, asustando a la comunidad. Las calles y avenidas se encuentran iluminadas, esta asfaltada, en algunos sectores en mal estado, la construcción de las viviendas son de block, otras de adobe, algunas con techo de terraza y otras de lámina. Por la colonia pasa transporte pesado, como los camiones que llevan basura al Relleno Sanitario y buses extraurbanos.

La mayor parte de la población vive en pobreza extrema, quienes trabajan en el relleno sanitario de la zona 3, sin tener acceso a la educación y ser rechazados por la sociedad. Los padres desde temprana edad se llevan a sus hijos a trabajar o los dejan cuidando a los hermanos menores en lo que los padres trabajan.

## **1.2 - DESCRIPCION DE LA INSTITUCION:**

La Asociación “Camino Seguro” está ubicada en la 6av. 11-17, colonia Landivar zona 7. Fue fundada en 1999 por Hanley Denning quien falleció en el 2007, en un accidente automovilístico. Hace diez años Hanley Denning “el ángel del basurero” le pidió a los guajeras que les dejaran a sus hijos mientras iban a trabajar. Vendió su carro y su computadora y decidió dedicar su vida a apoyar a los primeros 26 niños, hijos de las familias de escasos recursos, con el objetivo de hacer niños de bien y combatir la pobreza. La asociación tiene por objeto luchar contra la pobreza mediante la educación, apoyo social y el desarrollo de la comunidad. Camino Seguro les brinda ayuda a los más pobres que se encuentran en situación de riesgo.

Actualmente Camino Seguro atiende a 650 niños (as) dándoles refugio durante el día. Aunque Hanley Denning ya no se encuentre, la ONG no murió con ella; atrae voluntarios y donaciones de Estados Unidos y Europa.

### **MISION**

La misión de Camino Seguro es crear oportunidades y promover la dignidad a través del poder de la educación. También alcanzar mejoras en la calidad de vida de la niñez guatemalteca olvidada, con la ayuda de países, organizaciones y personas sensibles al sufrimiento de los niños sin recursos.

Queremos agregar valor a la vida de estos niños a través de:

Contribuir a que niños necesitados tengan cubierta al menos las necesidades básicas de alimentación, vestuario y techo.

Enseñarles y educarlos para ser parte y a contribuir a la sociedad que hasta ahora los ha olvidado.

Instruirlos y brindarles las herramientas para que ellos ayuden a futuras generaciones de niños en pobreza.

Ser un medio para alejarlos de la criminalidad, proporcionándoles la opción de una vida con instrucción, educación y aprendizaje.

## **VISION**

La visión de Camino Seguro es tener una Guatemala en donde los niños de bajos recursos puedan vivir con dignidad, seguridad, educación y derechos.

## **SERVICIOS QUE BRINDA A LA POBLACION:**

Camino Seguro provee un refugio durante el día a los hijos de los trabajadores del Relleno Sanitario. Después de la escuela los niños llegan al centro, donde llegan a realizar sus tareas y refuerzo, brindándoles alimentación, útiles escolares, uniformes, zapatos, atención médica y psicológica si lo ameritan, reciben inglés, computación, música, educación física, teatro y artes plásticas.

Los padres de familia asisten una vez al mes para recibir la canasta básica. Todo esto a cambio de que sus padres los manden a estudiar en vez de llevarlos al relleno sanitario a trabajar durante el día.

## **RECURSOS:**

Camino Seguro cuenta con un edificio de tres niveles. En el primer nivel del edificio se encuentra el jardín, la biblioteca, área de computación, la cocina, comedor y tres salones. En el segundo nivel se encuentra la entrada principal, recepción, cinco salones. En el tercer nivel se encuentra las clínicas, bodega, tres salones, contabilidad, dirección, un área llamada "la luna", salón de voluntarios.

Camino Seguro cuenta con recepcionista, directora ejecutiva, directora administrativa, médico, psicóloga educativa, psicóloga clínica, trabajo social, diez maestros (as), asistentes extranjeros, voluntarios extranjeros, cocineras, conserje, personal de seguridad.

## **1.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION:**

El E.T.S. se realizó en la asociación Camino Seguro ubicada en la colonia Landivar de la zona 7 de la ciudad capital, la cual atiende a más de 650 niños (as), de 6 a 18 años de edad. Los padres de los niños son de escasos recursos, quienes viven en la zona 7

o 3 de la ciudad capital y laboran en el Relleno Sanitario. Los niños que asisten a la organización reciben alimentación, vestuario, educación, atención médica y psicológica. Los padres de estos niños reciben una canasta básica cada fin de mes, con la obligación de mandar todos los días a sus hijos a la asociación.

La población con la que se trabajó fueron 20 niños de 7 a 15 años que cursan el grado de primero a cuarto año de primaria. Quienes asisten en la jornada vespertina. Algunos de los niños que presentaron problemas de lenguaje fueron referidos por maestros y psicóloga.

También se trabajó con 8 maestras, quienes laboran en ambas jornadas. Por la tarde, dando primero a cuarto año de primaria. Cada maestro tiene a su cargo 20 niños aproximadamente, la cual tiene la responsabilidad por velar por el bienestar y la asistencia de cada niño.

#### **1.4 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

El problema principal que está afectando a la población, es la pobreza extrema que atraviesa la mayoría de los guatemaltecos, en especial las personas de los lugares de los asentamientos, como los que laboran en el Relleno Sanitario, no permitiendo tener una vivienda adecuada, alimentación, salud y educación.

Las condiciones de pobreza no permiten que los niños asistan a la escuela, y los que asisten, no alcanzan a completar sus estudios ya sea por la repitencia o por el abandono de la misma. Los niños de edad escolar que no asisten a la escuela se convierten en la principal mano de obra del relleno sanitario, realizando largas jornadas durante el día, la cual los lleva a la marginación, siendo discriminados por la sociedad.

Algunos de los factores Psicosociales existentes que llevan al desarrollo de la problemática son principalmente la pobreza, el bajo nivel educativo de los padres, el maltrato infantil, el alcoholismo y la desintegración familiar. Por eso la Organización Camino Seguro les ofrece un techo durante el día a los hijos de los trabajadores del Relleno Sanitario de la zona tres, pero también brinda la oportunidad a niños y niñas de otros sectores y que por condiciones de pobreza extrema necesitan la ayuda.

Camino Seguro le brinda ayuda económica a cada niño para que pueda asistir a una escuela pública. Después de la escuela llegan al centro a recibir reforzamiento escolar, alimentación, vestuario, atención médica, y psicológico. Los padres también reciben una canasta básica. La institución esta basada en crear oportunidades y promover la dignidad a través del poder de la educación y así alcanzar la calidad de vida de la niñez guatemalteca con la ayuda de países como Estados Unidos y Europa y otras organizaciones.

Camino Seguro atiende a más de 650 niños y niñas de 6 a 18 años, divididos en dos jornadas, contando con solo diez maestros, cada grado cuenta con 20 niños aproximadamente. Los maestros se encargan de dar tutoría para reforzar lo aprendido en la escuela, velando por la alimentación e higiene oral de los niños. Resultan insuficientes para poder brindar el apoyo que cada niño necesita, lo que no ayuda al niño a lograr una adecuada estimulación.

A través de la visita de reconocimiento, la observación realizada y de la información obtenida se llegó a detectar que hay niños que presentan desnutrición, problemas de conducta, problemas de rendimiento escolar, pérdida de la audición, dificultad mental y problemas en el lenguaje. En los problemas de conducta según el etesista anterior, menciona que “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”.

En cuanto a los problemas de lenguaje que se detectaron a los niños y niñas de dicha asociación fue necesario aplicar métodos y técnicas de acuerdo a su edad y dificultad presentada, y así estimular el lenguaje en sus dos áreas, tanto el lenguaje comprensivo como el lenguaje expresivo.

Los niños y niñas que presentan retraso de lenguaje se debe a la falta de estimulación de parte de los padres, ya sea por la ignorancia o por la falta de recursos económicos. Estos niños tienden a ser tímidos, se aíslan del grupo y son menos participativos, por temor a que se burlen y sean rechazados por los compañeros. Esto no permite alcanzar un aprendizaje óptimo.

Los maestros encargados de los niños y niñas de primero a cuarto año de primaria no tenían conocimiento sobre las dificultades del lenguaje, fue necesario darles información sobre este tipo de problemas, para que conocieran que son las dificultades de lenguaje, y saber que hacer con estos niños y no sentirse frustrados ante dicha situación.

El E.T.S se realizó con los niños de primero a cuarto año de primaria, de 7 a 15 años de edad de la organización Camino Seguro, que presentaban dificultades en el lenguaje, en la jornada vespertina. Realizando evaluaciones luego estimulando el área del lenguaje, tanto comprensivo como expresivo, según la dificultad presentada. También se les dio información a los maestros y autoridades para que tuvieran conocimiento sobre las dificultades del lenguaje y poder estimular el lenguaje de estos niños sin discriminar a nadie.

## **CAPITULO II**

### **REFERENTE TEÒRICO METODOLÒGICO**

El Ejercicio Técnico Supervisado se realizó, basándose en los problemas del lenguaje, que presentan los niños de la Asociación Camino Seguro. Antes de mencionar los problemas de lenguaje, es importante mencionar los factores que los provocan.

Uno de los factores principales es la pobreza. Ya que la pobreza que está atravesando la población guatemalteca y principalmente las personas que trabajan en el Relleno Sanitario no les permiten brindarles todos los cuidados necesarios a sus hijos, no logrando alcanzar un adecuado desarrollo.

La pobreza es definida según Garcés de Marcilla (2002: 10). “Como la falta absoluta o relativa de ingreso o bienestar, se considera el factor fundamental en el estado de salud, ya que impide el acceso de las necesidades básicas de la vida”.

En Guatemala más de la mitad de la población son pobres y la cuarta parte de la población son extremadamente pobres; el ingreso económico es bajo, no permitiendo tener acceso a la educación, alimentación adecuada, vivienda y servicio de salud. La pobreza expone al individuo, la familia y la comunidad a una combinación de factores como el analfabetismo, desnutrición, escaso acceso a servicios de salud y educación, falta de propiedades heredadas.

La pobreza representada en la figura de los niños y niñas que andan por las calles sin oficio, también el incremento de trabajo infantil, para ayudar a sus padres.

La pobreza afecta a toda la población en general directa o indirectamente, siendo el fenómeno social más cruel como lo es no tener acceso a recursos para sobrevivir, se desborda en otro tipo de problemas sociales que afectan a toda la población como la violencia que hoy en día se vive en Guatemala por la delincuencia e inseguridad.

El Ejercicio Técnico Supervisado, también tomará en cuenta a la familia, por ser la base fundamental de la sociedad, siendo parte de una comunidad. Cada familia es responsable de brindarle los cuidados necesarios a los hijos, brindándole amor, seguridad una adecuada alimentación, educación y valores a los niños, para lograr un buen desarrollo tanto cognitivo como de lenguaje. Pero en muchos casos la

desintegración familiar, maltrato familiar, maltrato infantil, personas alcohólicas, y principalmente la falta de recursos económicos, no les permiten brindarle a los niños una vivienda adecuada, alimentación, vestuario, educación y una buena estimulación dentro del hogar, por que ambos padres salen a trabajar, dejando a los niños pequeños al cuidado de los hermanos mayores. Todos estos factores no les permiten a los niños un buen desarrollo. El niño desarrolla problemas de conducta como agresividad o timidez, baja autoestima, retraso en el lenguaje, etc.

Después de haber mencionada a la pobreza y a la familia que son muy importantes para el buen desarrollo del lenguaje, se dará a conocer el lenguaje en su desarrollo normal y sus patologías.

## **LENGUAJE:**

El lenguaje es una actividad nerviosa, compleja que permite a los estados afectivos, a los conceptos, a las ideas una expresión o una percepción en el interior o exterior del sujeto ciertos estados psicológicos o psico-afectivos.

El lenguaje nos sirve para la utilización adecuada de funciones sensoriales o motoras que previamente no estaban especializadas para el efecto, el lenguaje humano radica en el valor emocional y el lenguaje oral a través de signos sonoros, gestuales y/o gráficos del idioma materno.

### El desarrollo del lenguaje:

La cultura tiene un papel importante en el desarrollo del lenguaje, ya que los niños aprenden a través de ello. Según Anita Woolfolk (2006: 54). "El desarrollo del lenguaje en los niños se da a través del lenguaje materno". Los niños desarrollan el lenguaje conforme van desarrollando otras habilidades cognitivas al intentar activamente darle sentido a lo que escuchan, al observar patrones y reglas para armar el lenguaje. En este proceso pueden presentar alguna dificultad para adquirir el lenguaje, los niños tienden a confundir el nombre de los objetos similares. La recompensa y la corrección, ayudan al niño a aprender el uso correcto del lenguaje. También se encuentran algunos factores biológicos y de la experiencia que pueden influir en el desarrollo del lenguaje.

### Desarrollo del lenguaje en los años escolares:

Los niños en edad escolar regularmente ya han desarrollado el lenguaje, a partir de los seis años dominan los aspectos básicos del lenguaje.

Los niños de primero primaria dominan todos los sonidos del lenguaje, pronunciando correctamente todos los fonemas, aunque pueda haber casos que se les dificulte la pronunciación de los siguientes fonemas, /r/, /d/ y /l/. Los niños pequeños son capaces de entender y de utilizar muchas palabras, aunque prefieren emplear las que pronuncian con facilidad. Los niños a temprana edad dominan el orden de la palabra. Sin embargo, se les dificulta en las más complejas. Durante la primaria los niños entienden el significado de las oraciones pasivas, pero no las utilizan en sus conversaciones. Según Anita Woolfolk (2006: 55) “los logros que se dan durante la educación primaria incluyen primero la comprensión y luego el uso de estructuras gramaticales complejas”.

El niño de seis años tiene un vocabulario de 2,556 palabras aproximadamente, al llegar a los once años de edad pronuncia 40,000 palabras. Durante la primaria los niños aprenden 20 palabras diarias. A los niños les gusta hacer juegos de palabras, los chistes adivinanzas, cuentos e historias la cual les permiten adquirir más conocimiento. Aunque en los primeros años de la primaria tienen problemas con los términos abstractos, y no entienden el modo subjuntivo, ya que carecen de habilidades cognoscitivas para razonar acerca de cuestiones que no son verdaderas.

Los niños de primaria deben de aprender las reglas para respetar los turnos de una conversación, la cual esto se va logrando en los últimos años de la primaria, donde el niño o niña utiliza correctamente el lenguaje para comunicarse con los demás; se incorporan con el grupo y hablan del mismo tema.

## **PATOLOGÍAS DEL LENGUAJE.**

### Retraso del lenguaje:

Es la evolución tardía de las etapas en la adquisición del lenguaje, ausencia total o parcial del lenguaje expresivo y/o comprensivo en niños que hayan alcanzado o sobre pasado la edad cronológica para su adquisición. Desfase entre el lenguaje adquirido y la edad cronológica.

Hay dos tipos de retraso de lenguaje, simple o funcional y severo u orgánico.

El retraso de lenguaje simple o funcional: Es una alteración de tipo evolutivo, de desfase cronológica. El niño no presenta problemáticas de tipo sensorial, motora o emocional.

Las causas del retraso lingüístico funcional son:

- Factores socioculturales: niveles familiares socio-económicos y educativos bajos.
- Factores afectivos y relacionales: actitudes sobreprotectoras, rechazo familiar, abandono, deprivación afectiva, relaciones solo con adultos, bilingüismo, modelo lingüístico pobre, insuficiente o inapropiado e institucionalización.

Retraso del lenguaje severo u orgánico: Es una alteración del lenguaje que afecta a las dos áreas de lenguaje tanto comprensiva como expresa, el lenguaje aparece mas tarde de lo habitual.

Las causas del retraso del lenguaje orgánico se pueden clasificarse de la siguiente manera:

Prenatales:

Enfermedades virales y graves, uso de antibióticos, uso de psicofármacos, desnutrición materna, accidentes maternos, toxoplasmosis, citomegalovirus, diabetes, sífilis, herpes genital y craneosistosis.

Perinatales:

Parto prolongado, traumatismo craneal, hipoxia o anoxia y enfermedades hereditarias.

Post natal:

Prematurez, desnutrición, infecciones cerebrales (meningitis). Anemia severa, traumatismo, deficiencia mental y deficiencia auditiva.

Retraso del lenguaje por deficiencia mental:

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

Es una condición patológica del cerebro que perturba la inteligencia y no permite el desarrollo normal que se manifiesta antes de los 18 años de edad con un CI de 70 puntos o menos.

Desarrollo del lenguaje: El niño presenta retraso en la adquisición de expresión y/o comprensión, según su CI. Tiene problemas de articulación, disfonía, dificultad para adquirir lenguaje lecto-escrito, falta de coordinación entre pensamiento y lenguaje, falta de significado en su habla, vocabulario limitado.

### Retraso del lenguaje por pérdida auditiva:

La pérdida de la audición es la disminución de la capacidad de oír y discriminar los sonidos. La pérdida auditiva afecta el lenguaje, ya que no hay formación de la misma, aunque todos los órganos fonoarticuladores estén bien, ya que el lenguaje se da por imitación.

La pérdida auditiva se puede clasificar en tres categorías:

Conductivas: La causa se localiza a nivel del oído externo y/o medio, generalmente son reparables.

Neurosensoriales: la causa se localiza a nivel del oído interno, no son reparables.

Mixtas: La causa de la pérdida auditiva se localiza a nivel del oído externo y/o medio, y a nivel del oído interno. Presenta ambos tipos de pérdidas.

La pérdida auditiva puede ser: leve, moderada, moderadamente severa, severa y profunda.

Las causas de las pérdidas auditivas conductuales:

Agenesia, tapón o cerumen, otitis externa y/o media, tímpanoesclerosis, alergia y otosclerosis.

Las causas de la pérdida auditiva neurosensorial son:

Ototoxicos, fatiga auditiva, exposición a ruidos en los niños, trauma acústico, toxoplasmosis, síndrome de Moundini, factor genético, factor RH, hereditaria, meningitis, fiebre tifoidea, difteria, rubéola, encefalitis y sarampión.

### Tartamudez:

Es un trastorno del lenguaje caracterizado por la perturbación del ritmo de la palabra, hay una incoordinación de los órganos fonoarticuladores, puede acompañarse de movimientos bucales o estructuras anatómicas o de enunciados estereotipados.

La tartamudez se clasifica en clónica, tónica, clónica-tónica y tónica-clónica.

Clónica: se caracteriza por la repetición de sílabas, sonidos o palabras.

Tónica: se caracteriza por espasmos que le impide el inicio del habla.

Clónica-tónica: Primero se presentan la repetición, luego el espasmo.

Tónica-clónica: Primero hay espasmos luego repetición al iniciar hablar.

Las causas de la tartamudez son las siguientes:

Factor hereditario, factores psicológicos, conflictos de relación madre-hijo, frustraciones, fobias, retraso y dificultad en la elaboración del lenguaje, bilingüismo, traumas emocionales severos.

### Dislexia:

Es una dificultad en el aprendizaje de la lectura se emplea como un síndrome que se manifiesta como dificultad para la distensión y la memorización de letras y grupos de letras, falta de orden en el ritmo y su colocación, mala estructuración de frases afectando la escritura y la lectura. Los niños presentan un CI normal y en condiciones favorables para el aprendizaje.

Los niños suelen presentar dificultad en las gnosias auditivas, visuales o pueden ser las dos.

La dislexia se puede clasificar de la siguiente manera:

Dislexia Específica de Evolución: se caracteriza por la evolución del niño 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: 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.

## **2.2 OBJETIVOS:**

### **2.2.1 OBJETIVO GENERAL:**

Desarrollar un lenguaje expresivo y comprensivo de acuerdo a su edad cronológica a los niños de primero a cuarto año de primaria de la organización Camino Seguro, a través de la estimulación del lenguaje.

### **2.2.2 OBJETIVO ESPECIFICO:**

#### **SUBPROGRAMA DE SERVICIO:**

Dar a conocer y ejecutar actividades para la estimulación del lenguaje a los niños de primero a cuarto año de primaria que presentan retraso del lenguaje.

### **SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:**

Brindar información a los maestros para que tengan conocimiento de la importancia de la estimulación del lenguaje dentro de la escuela, para que los niños tengan éxito en la vida escolar.

### **SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION:**

Determinar que conocimiento tienen los maestros de la asociación Camino Seguro, sobre las dificultades del lenguaje que presentan los niños de primero a cuarto año de primaria de la jornada vespertina.

## **2.3 MÉTODO DE ABORDAMIENTO**

El Ejercicio Técnico Supervisado se realizó en la Asociación Camino Seguro, ubicado en la 6av. 11-17, colonia Landivar zona 7. Con horario de 14:00 a 16:30 horas. Se realizaron actividades encaminadas a cubrir las necesidades de los programas de servicio, docencia e investigación. Para poder elaborar el diagnóstico se realizó visita de reconocimiento en la institución, observando el área física y la población que la institución atiende, tomando en cuenta la jornada vespertina, por tener más niños que presentan retraso en el lenguaje.

Las actividades que se llevaron a cabo de acuerdo a los programas de servicio, docencia e investigación son los siguientes:

### **SUBPROGRAMA DE SERVICIO:**

Este subprograma fue dirigido a los niños de la asociación Camino Seguro, brindando estimulación en el lenguaje. Se llevó a cabo la presentación ante autoridades, niños y trabajadores de la institución, durante la visita de reconocimiento, se realizó la observación de los niños y maestro dentro de la institución, las actividades que ellos realizan, desde su ingreso hasta la salida. Se estableció report con los niños y niñas de cada grado.

Para lograr un diagnóstico fue necesario aplicar las siguientes pruebas: el mecanismo del habla para verificar el funcionamiento y estructura del aparato fonoarticulador, test de articulación, para evaluar la articulación de los fonemas en las diferentes posiciones,

Test Weepman para evaluar la discriminación auditiva, test N.S.S.T. para medir el uso receptivo y expresivo de las formas sintácticas, usando estructuras lingüísticas idénticas en ambas partes del test, test P.A.R. para evaluar las funciones físicas e intelectuales de una apreciación global del niño, test Bender Koppitzz para evaluación grafo- percentil y descartar lesión cerebral en el niño.

Se tomó en cuenta las opiniones de las autoridades sobre la organización y ejecución de las actividades, el lugar, el horario y la fecha para cada actividad que se realizó.

Fue necesario estimular el lenguaje por medio de ejercicios de respiración, ejercicios del aparato fonoarticulador, puntos y modos de articulación, praxias faciales, estimulación sensopercepción, lenguaje expresivo, autoestima, destrezas de pensamiento.

Después de haber estimulado el lenguaje se realizó la reevaluación para verificar la evolución que se ha logrado, y si es necesario continuar estimulando el lenguaje comprensivo y expresivo

### **SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.**

Este subprograma cubre a las autoridades y maestros de la asociación Camino Seguro, la cual son responsables de velar por el bienestar de los niños que asisten a dicha asociación. Cada uno de los maestros tiene a su cargo de 18 a 25 niños, trabajando dos jornadas diarias, teniendo muy poco tiempo para otras actividades, la cual no se logró realizar reuniones para dar una mejor explicación sobre las dificultades del lenguaje, por ese motivo es que se les brindó información por medio de trifoliales se les entregó de forma individual y se les explicó, sobre los diferentes temas con respecto al lenguaje. Los temas que se les dio a conocer durante los ocho meses de E.T.S. son los siguientes:

- Desarrollo normal del lenguaje.
- Lenguaje expresivo y comprensivo.
- Retraso del lenguaje.
- Como detectar las dificultades del lenguaje dentro del salón.
- Como estimular el lenguaje expresivo y comprensivo dentro del salón.
- La autoestima de los niños.

## **SUBPROGRAMA DE INVESTIGACION.**

En este subprograma fue necesario tomar en cuenta el subprograma de servicio y docencia para poder llevar a cabo la investigación realizada. Se realizó dentro de la asociación Camino Seguro con seis maestros que imparten clases en ambas jornadas, en la jornada vespertina imparten de primero a cuarto año de primaria, la cual fueron los grados que se tomaron en cuenta por haber niños con problemas en el lenguaje dentro del salón.

La investigación se trató sobre que conocimiento tienen los maestros con respecto a las dificultades del lenguaje, con el objetivo de determinar que conocimiento tienen con respecto a las dificultades del lenguaje. Para poder obtener esta información se llevaron a cabo los siguientes pasos:

1. Selección de la población.
2. Diseño de la entrevista.
3. Aplicación de la entrevista.
4. Tabulación.
5. Interpretación de resultados.
6. Análisis de resultados.
7. Conclusiones y recomendaciones de los resultados.

**Selección de la población:** Se seleccionaron a seis maestros que laboran en la asociación Camino Seguro que imparten clases en la jornada vespertina, distribuidos en los grados de primero a cuarto año de primaria.

**Diseño de la entrevista:** La entrevista se diseñó durante dos meses por la etesista de Terapia de Lenguaje, teniendo tres preguntas claves para poder obtener la información necesaria e importante para la investigación.

**Aplicación de la entrevista:** La entrevista diseñada se aplicó a la población seleccionada en dos sesiones no interrumpiendo sus labores, por la cual se utiliza el tiempo en que los niños reciben inglés para obtener la atención necesaria de cada una de los maestros.

**Tabulación:** La información obtenida se agrupa y se coloca en cuadros y se realizan porcentajes para poder llegar al siguiente paso.

**Interpretación de los resultados:** Al tener ordenados los resultados obtenidos se realiza la interpretación de cada pregunta para poder llegar al análisis.

**Análisis de resultados:** Al tener los resultados agrupados se analiza cada uno de ellos para conocer las respuestas obtenidas.

cada una de las respuestas obtenidas de cada una de los maestros

Se separan todos los resultados para poder conocer muy afondo los datos obtenidos y saber si se cumplió el propósito de la entrevista.

**Conclusiones y recomendaciones de los resultados:** Después de haber hecho el análisis se llega a concluir los resultados obtenidos para determinar que conocimiento y que experiencias han tenido los maestros con respecto a los niños y niñas que presentan problemas del lenguaje.

## CAPITULO III

### PRESENTACIÓN DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS

#### 3.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:

Se realizó la observación en cada grado, la cual contaba con 18 niños y niñas aproximadamente cada aula, haciendo un total de 162 niños, entre 7 a 15 años de edad; luego se seleccionaron los niños y niñas que presentaban problemas de lenguaje. También se contó con la ayuda de la psicóloga educativa y los maestros, quienes referían niños que presentaban dificultades en el lenguaje.

Los niños que presentaban problemas de lenguaje se encontraban con un rango de edad entre 7 a 15 años de edad, de primero a cuarto año de primaria. La atención que se les prestó fue de forma individual, recibiendo terapia una vez a la semana por 45 minutos cada sesión. Se llevó a cabo la evaluación y la aplicación de tratamiento por medio de ejercicios de estimulación para el lenguaje, de acuerdo a la dificultad presentada, después de aplicar el tratamiento se realizó la reevaluación para determinar qué tan efectivo fue el tratamiento.

#### NIÑOS QUE RECIBIERON TERAPIA DE LENGUAJE

<b>GRADO</b>	<b>GÉNERO FEMENINO</b>	<b>GÉNERO MASCULINO</b>	<b>TOTAL</b>
Primero	7	1	8
Segundo	1	3	4
Tercero	0	2	2
Cuarto	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>15</b>

## EVALUACIÓN:

La evaluación que se realizó a cada uno de los niños y niñas fue por medio de las siguientes pruebas para poder determinar el diagnóstico:

- Test del mecanismo del habla.
- Test de articulación.
- Test Weepman.
- Test P.A.R.
- Test NSST.
- Test Bender Koppitz.

**Test del mecanismo del habla:** Se aplicó este test con la finalidad de evaluar el funcionamiento y estructuras del aparato fonoarticulador, los resultados fueron los siguientes:

<b>ANÁLISIS ESTRUCTURAL</b>	<b>DIFICULTAD PRESENTADA:</b>	<b>NIÑOS (AS)</b>
<b>Estructura y funcionamiento de los labios:</b>	Dificultad para retraer unilateralmente los labios de lado izquierdo.	2
	Dificultad para vibrar los labios	4
	Dificultad para sobre salir los labios.	1
<b>Estructura de los dientes</b>	En algunos falta de dientes.	2
	Dientes superpuestos	1
	Dientes en posición abierta.	2
<b>Estructura y funcionamiento de la lengua</b>	Dificultad para rizar la lengua hacia arriba y hacia atrás.	3

	Dificultad para vibrar la lengua.	10
	Frenillo corto.	3

**Test de articulación:** Se aplicó este test para evaluar la articulación de los fonemas en sus diferentes posiciones. Los resultados fueron los siguientes:

### FONEMAS Y SINFONES AFECTADOS

Posición inicial	Posición Media	Posición Final	Porcentaje
Ñ			10%
J		J	30%
G	G		20%
D	D		40%
R	R	R	98%
RR	RR		99%
		P	80%
BL, CL, FL, GL, PL,	BL, CL, FL, GL, PL,		90%
BR, CR, FR, DR, GR, TR, PR	BR, CR, FR, DR, GR, TR, PR		99%

**Test Weepman:** Se aplicó este test con la finalidad de evaluar la discriminación auditiva. Al realizar el test se obtienen los siguientes resultados:

Niños evaluados	Discriminación auditiva aceptable	Dificultad para discriminar sonidos
15	10	5

**Test P.A.R.** Se aplicó este test para evaluar las funciones físicas e intelectuales de una apreciación global del niño. Se evaluaron a tres niños siendo los resultados los siguientes:

<b>Edad Cronológica</b>	<b>Función Física</b>	<b>Función social</b>	<b>Función Intelectual</b>	<b>Cociente de madurez</b>
13 años 10 meses	Manejar vehículo, baila, sigue líder, brinca, salta alto, corta y pega.	Sumar, leer.	Conoce domicilio, dice la hora, cuenta.	48.8
12 años 11 meses	Manejar vehículo, baila, sigue líder.	Leer, copiar.	Conoce domicilio, conoce derecha izquierda, conoce a.m. p.m. dice la hora, cuenta, lleva ritmo, experimenta, auto confianza, inventa cuentos.	52.8
8 años	Manejar vehículo.	Leer.	Conoce domicilio, dice la hora, experimenta.	74.

**Test NSST:** Se aplicó este test para medir el uso receptivo y expresivo de las formas sintácticas, usando estructuras lingüísticas idénticas en ambas partes del test.

<b>Niños evaluados</b>	<b>Dificultad en el área expresiva</b>	<b>Dificultad en el área receptiva</b>
06	05	06

**Test Bender Koppitz:** Se aplicó el test para evaluar el grafo- perceptil y descartar lesión cerebral en el niño.

Este test se aplicó a dos niños que presentaban retraso lingüístico, la cual uno de los dos niños evaluados presentó lesión cerebral, se recomendó realizar una evaluación neurológica.

Después de haber realizado la evaluación a cada uno de los niños y niñas presentaban las siguientes dificultades:

CANTIDAD	RANGO DE EDAD	DIAGNÓSTICO
7	7 a 9 años	Dislalia Funcional
1	14 años	Dislalia Orgánica.
3	8 a 10 años	Retraso de Lenguaje Funcional
3	12 a 15 años	Retraso de Lenguaje Orgánica
1	9 años	Retraso de Lenguaje secundario a Pérdida auditiva

### TRATAMIENTO:

A los siete niños y niñas que presentaban Dislalia Funcional y el niño que presentaba dislalia orgánica se les aplicó el tratamiento por medio de ejercicios adecuados a la dificultad presentada, los ejercicios que se realizaron a estos niños y niñas fue de forma individual y en su respectivo horario indicado, que era de una vez a la semana por 45 minutos, la asistencia de estos niños era irregular, el tratamiento aplicado fue el siguiente:

Ejercicios del aparato fonoarticulador, (Labiales, linguales y palatales).

**Objetivo:** Estimular y ejercitar los órganos del aparato fonoarticulador.

Ejercicios de respiración.

**Objetivo:** Lograr un adecuado patrón respiratorio

Puntos y modos de articulación de los fonemas afectados.

**Objetivo:** Lograr una correcta articulación de los fonemas.

Praxias Faciales.

**Objetivo:** Lograr movilidad y flexibilidad de los músculos bucales.

Vocalizaciones.

**Objetivo:** Lograr el control de la voz (en intensidad y ritmo).

Ritmo.

**Objetivo:** Lograr un ritmo corporal y soltura al movimiento.

A los seis niños y niñas que presentaban retraso lingüístico orgánico y funcional se les aplicó el tratamiento adecuado a la dificultad que presentaban, los ejercicios que se realizaron fueron de forma individual, una vez a la semana por 45 minutos cada sesión. Los ejercicios realizados fueron los siguientes:

Ejercicios del aparato fonoarticulador, (Labiales, linguales y palatales).

**Objetivo:** Estimular y ejercitar los órganos del aparato fonoarticulador.

Ejercicios de respiración.

**Objetivo:** Lograr un adecuado patrón respiratorio

Puntos y modos de articulación de los fonemas afectados.

**Objetivo:** Lograr a una correcta articulación de los fonemas.

Praxias Faciales.

**Objetivo:** Lograr movilidad y flexibilidad de los músculos bucales.

Vocalizaciones.

**Objetivo:** Lograr el control de la voz (en intensidad y ritmo).

Ritmo.

**Objetivo:** Lograr un ritmo corporal y soltura al movimiento.

Lenguaje expresivo.

**Objetivo:** Que el niño adquiera destrezas que desarrolle el lenguaje expresivo.

Atención y memoria.

**Objetivo:** aumentar los períodos de atención y estimular la memoria a corto y largo plazo.

Destrezas de pensamiento.

**Objetivo:** Desarrollar las habilidades de destrezas de pensamiento, que le permitan lograr un lenguaje óptimo

Gnosias auditivas.

**Objetivo:** Incrementar la percepción y discriminación auditiva.  
Gnosias visuales.

**Objetivos:** Estimular la percepción, memoria visual.

Autoestima.

**Objetivo:** Elevar la autoestima y que se sienta más seguro de si mismo.

A la niña que presentaba Retraso Lingüístico Secundario a Pérdida Auditiva, se sugirió realizar una audiometría para verificar el tipo y la profundidad de la sordera, se realizaron ejercicios de acuerdo a la dificultad presentada y se tomó en cuenta la filosofía de comunicación que utiliza en la escuela donde asiste. Los ejercicios realizados fueron los siguientes:

Atención y memoria.

**Objetivo:** aumentar los períodos de atención y estimular la memoria a corto y largo plazo.

Ejercicios del aparato fonoarticulador, (Labiales, linguales y palatales).

**Objetivo:** Estimular y ejercitar los órganos del aparato fonoarticulador.

Área semántica y sintaxis.

**Objetivo:** Incorporar a su lenguaje nuevos conceptos y significados por medio de diferentes actividades.

Praxias faciales.

**Objetivo:** Movilidad y flexibilidad de los músculos faciales.

Gnosias visuales.

**Objetivo:** Estimular la percepción, memoria visual.

Lenguaje corporal.

**Objetivo:** Fomentar la capacidad de expresión y comunicación.

Ritmo.

**Objetivo:** Lograr un ritmo corporal y soltura al movimiento.  
Sensaciones cenestésicas.

**Objetivo:** Que la niña perciba las sensaciones y los movimientos de nuestro cuerpo.

Estimulación senso-perceptiva.

**Objetivo:** Que la niña por medio de los ejercicios amplíe su conocimiento perceptivo del mundo que le rodea.

Lenguaje de señas.

**Objetivo:** Desarrollar la habilidad de comunicarse por medio de señas.

Destrezas de pensamiento.

**Objetivo:** Estimular las destrezas de pensamiento.

Orientación familiar.

**Objetivo:** Orientar a la madre sobre la estimulación que debe de brindarle a su hija.

## **REEVALUACIÓN:**

Para realizar la reevaluación fue necesario aplicar los mismos test que se aplicaron en la evaluación para comparar los resultados y comprobar la evolución que tuvieron durante la aplicación del tratamiento.

Los test que se aplicaron en la reevaluación fueron los siguientes:

- Test del mecanismo del habla.
- Test de articulación.
- Test Weepman.
- Test P.A.R.
- Test NSST.

Los resultados que se obtuvieron fueron los siguientes:

De los siete niños que presentaban dislalia funcional, cinco de ellos llegaron a concluir el tratamiento a los tres meses, presentando un lenguaje adecuado a su edad cronológica en el momento de la reevaluación.

El niño que presentaba dislalia orgánica logró una buena evolución pero es importante que continúe recibiendo estimulación del lenguaje.

Los niños que presentaban retraso lingüístico por medio del tratamiento aplicado se obtuvo una buena evolución del lenguaje y autoconfianza, incorporándose más al grupo y no sintiéndose rechazados por sus compañeros.

La niña que presentaba retraso lingüístico secundario a pérdida auditiva, se obtuvieron cambios con lo que respecta el lenguaje, logró tener una mejor comunicación según la filosofía recibida en la escuela, y obtuvo más conocimiento del medio que le rodea.

### **3.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:**

En este subprograma se tomaron en cuenta a las autoridades y maestros de la asociación Camino Seguro, se realizó la presentación del proyecto y se inició el ETS, iniciando con una reunión con los maestros y las autoridades para la presentación de lo que se iba a realizar, se les dio una charla sobre las dificultades del lenguaje y cómo detectarlos dentro del salón, para que los maestros tuvieran conocimiento sobre estos temas y así poder referir a los niños que presentaban cualquier tipo de problemas de lenguaje, se les entregó un trifoliar para mayor información.

En el transcurso de los ocho meses de ETS se les hizo entrega de trifoliales y documentos con la información de diferentes temas con respecto al lenguaje. No se logró tener reuniones con los maestros por el tiempo. Se les entregó y se les explicó individualmente en el momento que los niños recibían inglés para no interferir en sus actividades cotidianas, así tener más atención de parte de los maestros, se les resolvió dudas y preguntas que ellos realizaban.

Los temas que se llevaron a cabo fueron los siguientes:

<b>TEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>MAESTROS (AS)</b>
Retraso del Lenguaje	Que los maestros conozcan las diferentes dificultades de lenguaje que pueden presentar los niños.	9
¿Cómo detectar las dificultades de lenguaje dentro del salón?	Que los maestros por medio de lo aprendido identifiquen qué niños presentan retraso en el lenguaje.	9
Desarrollo normal del lenguaje.	Que los maestros conozcan el desarrollo normal del lenguaje en los niños.	9
Lenguaje comprensivo y expresivo y cómo estimularlo dentro del aula.	Que los maestros tengan herramientas para estimular el lenguaje expresivo y comprensivo de los niños	9
Autoestima del niño.	Que los maestros por medio del conocimiento de que es la autoestima, ayuden a sus alumnos a aumentar su autoestima.	9
Actividades que les ayudan a aumentar la autoestima en los niños	Que los maestros tengan herramientas para aumentar la autoestima en los niños.	9

A la supervisora institucional Licda. Debora Hatzdorf, quien era la encargada de supervisar el ETS que se llevó a cabo durante los ocho meses, se le hizo conocimiento del proyecto y se le resolvieron dudas. Se le hizo entrega del listado de niños atendidos en la asociación, se le entregó informe individual, evolución cada dos meses y al finalizar el ETS se le hizo entrega de los informes de reevaluación de cada uno de los niños.

### 3.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.

Para la realización del subprograma de investigación se tomaron en cuenta a seis maestros de la asociación Camino Seguro que imparten clases de primero a cuarto año de primaria, quienes en todo momento brindaron su apoyo para que la investigación se llevara a cabo.

Se diseñó una entrevista durante dos meses con el tema: “qué conocimiento tienen los maestros sobre las dificultades de lenguaje y cómo lo manejan dentro del aula”, el objetivo principal fue: determinar qué conocimiento tienen sobre las dificultades del lenguaje y explorar si asocian algún problema de conducta en estos niños.

La entrevista se aplicó de forma individual con cada uno de los maestros, tomando en cuenta el tiempo libre con el que contaba cada uno de ellos, se llevó a cabo en dos sesiones.

La entrevista que se utilizó con los maestros se diseñó de la siguiente manera:

1. Hay niños con problemas del lenguaje dentro de su salón, o lo ha tenido alguna vez.
  - a. ¿En qué se da cuenta?
  - b. ¿Qué ha hecho o qué hace?
  - c. Conoce técnicas para estimular el lenguaje expresivo y comprensivo del niño:
  - d. Realiza actividades con los niños como: lectura de cuentos, historias, rondas, etc., donde todos participen.
  - e. Realiza otro tipo de actividades para estimular el lenguaje de los niños.
  - f. Como es su actitud hacia el niño que tiene problemas del lenguaje, lo corrige de alguna manera.
2. Ha encontrado alguna otra situación que llame la atención en los niños que presentan problemas del lenguaje.
  - a. Los niños que presentan retraso del lenguaje se aíslan del grupo, son tímidos, se sienten incapaces de realizar alguna actividad.
  - b. Los niños que presentan retraso del lenguaje son inquietos, agresivos, se les dificulta seguir instrucciones.

3. Sabe usted que los juegos de mesa (lotería, memoria, domino, etc.), además de estimular otras áreas en el aprendizaje también esta estimulando el lenguaje.

Después de haber aplicado la entrevista se verificó y se comparó la información de cada maestro entrevistado, obteniéndose los siguientes resultados:

**Pregunta No. 1.**

**Hay niños con problemas del lenguaje dentro de su salón, o lo a tenido alguna vez.**

Descripción	porcentaje
Si han tenido niños con problemas del lenguaje	100%

**a. ¿En qué se da cuenta?**

Descripción	Porcentaje
se dan cuenta cuando hablan con ellos, o les ayudan a realizar las tareas, no se les entiende lo que dicen, y por lo regular son menos participativos	100%

**b. ¿Qué ha hecho o qué hace?**

Descripción	porcentaje
Les dedican más tiempo y les enseñan a pronunciar bien las palabras	60%
Lo refieren a Trabajo Social o a Psicología	40%

**c. Conoce técnicas para estimular el lenguaje expresivo y comprensivo del niño.**

Descripción	porcentaje
No conocen ninguna técnica.	50%
Utilizan técnicas como lecturas de cuentos, historias, rondas, etc., donde todos participen.	50%

**d. Realiza actividades con los niños como: lectura de cuentos, historias, rondas, etc., donde todos participen.**

Descripción	porcentaje
Si, pero lo que más utilizan es la lectura de cuentos.	100%

**e. Realiza otro tipo de actividades para estimular el lenguaje de los niños.**

Descripción	porcentaje
Si, utilizan otras actividades como comprensión de lectura, trabalenguas, adivinanza, ahorcado, totito, basta de letras, cuenta cuentos y juegos de integración.	83%
No, por el poco tiempo que tienen.	17%

**f. Cómo es su actitud hacia el niño que tiene problemas del lenguaje, lo corrige de alguna manera.**

Descripción	porcentaje
Lo corrigen y le ayudan	66%
Les dedican más tiempo.	17%
Es desesperante porque no saben cómo ayudarles.	17%

**Pregunta No. 2**

**Ha encontrado alguna otra situación que llame la atención en los niños que presentan problemas del lenguaje.**

Descripción	porcentaje
Si, se aíslan, no participan y son tímidos.	100%

**a. Los niños que presentan retraso del lenguaje se aíslan del grupo, son tímidos, se sienten incapaces de realizar alguna actividad.**

Descripción	porcentaje
Si.	100%

**b. Los niños que presentan retraso del lenguaje son inquietos, agresivos, se les dificulta seguir instrucciones.**

Descripción	porcentaje
No.	50%
Si	35%
Depende la edad.	15%

**Pregunta No. 3.**

**Sabe usted que los juegos de mesa (lotería, memoria, domino, etc.), además de estimular otras áreas en el aprendizaje también esta estimulando el lenguaje.**

Descripción	porcentaje
Si.	50%
No	50%

## **CAPITULO IV**

### **ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS**

#### **4.1 SUBPROGRAMA DE SERVICIO:**

La Terapia de Lenguaje que se les brindó a niños y niñas de la asociación Camino Seguro, se llevó a cabo con 15 niños y niñas que fueron seleccionados para recibir este servicio, la cual presentaban retraso de lenguaje como: dislalia funcional, dislalia orgánica, retraso del lenguaje y pérdida auditiva; la terapia fue individual llevándose a cabo durante 45 minutos cada sesión, atendiendo tres niños diarios aproximadamente.

La asistencia de los niños a terapia de lenguaje fue irregular, algunos de estos niños faltaban a la asociación por problemas familiares, falta de interés o por salud, esto les afectaba a tener una buena evolución en el lenguaje, porque no recibían el tratamiento completo y esto hacía que su pronóstico fuera más a largo plazo. En los niños y niñas que asistían a Terapia del Lenguaje se pudo observar el entusiasmo y el interés que ellos presentaban por mejorar en su lenguaje, realizaban las actividades planificadas.

La evaluación que se realizó con los niños fue muy satisfactoria, se logró la confianza y la colaboración de cada uno de ellos para la realización de las pruebas seleccionadas, siendo de mucha utilidad para poder llegar a un diagnóstico, los resultados de cada prueba aplicada fue muy importante para dar un tratamiento adecuado al diagnóstico.

Durante la fase del tratamiento los niños fueron colaboradores, manifestaban que ellos querían hablar bien, aunque en ocasiones mostraban timidez y se les dificultaba realizar las actividades planificadas, a veces expresaban no poder hacerlas, en especial los ejercicios del aparato fonoarticulador, ya que se refería a realizar diferentes movimientos de los labios, lengua y paladar, y se les dificultaba hacer algunos movimientos debiéndose a la falta de estimulación dentro del hogar, estos niños y niñas que asisten a dicha asociación vienen de hogares de escasos recursos viviendo en la pobreza extrema, no permitiendo un buen desarrollo en el lenguaje.

Durante los primeros meses de tratamiento se pudo observar que los niños y niñas presentaban una buena evolución del lenguaje y esto permitió a que ellos se involucraran más con el grupo de estudio dentro del salón para aumentar su autoestima y ser más participativos. Estas actividades se llevaron a cabo por medio del juego por ser un elemento básico para el buen desarrollo del niño y hay más libertad de expresión. En el tercer mes tres niños que recibían Terapia de Lenguaje mejoraron en su lenguaje la cual se les realizó la reevaluación y finalmente si hubo una buena evolución, presentando lenguaje adecuado a su edad cronológica, no teniendo necesidad de continuar recibiendo terapia del lenguaje. Al tener más espacios libres se les dio dos sesiones a la semana a los niños que presentaban retraso del lenguaje funcional y orgánico, porque estos niños necesitaban más atención.

Durante el ETS que se llevó a cabo durante ocho meses, se contó con el apoyo de las autoridades principalmente de la Psicóloga Educativa de la asociación Camino seguro y de los maestros, en ceder el espacio a los niños referidos para trabajar fuera de la clase durante 45 minutos, fueron muy importantes para que este servicio se llevara a cabo, al finalizar el ETS se pudo observar una buena evolución en los niños y niñas atendidos en terapia del lenguaje, también se logró que los niños fueran más participativos y ser menos tímidos, esto se debió a que el niño se podía expresar mejor y ya no sentirse desvalorizado por los demás compañeros del salón.

## **4.2 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA:**

Este subprograma se llevó a cabo con los maestros de la asociación Camino Seguro que imparten clases de primero a cuarto año de primaria de la jornada vespertina. Fue importante trabajar con los maestros, por no tener conocimiento sobre las dificultades del lenguaje que presentan los niños y niñas, se les dio a conocer diferentes temas sobre las dificultades del lenguaje.

Debido a las dificultades del lenguaje que presentaban la población fue necesario dar a conocer diferentes temas con respecto a los problemas del lenguaje y autoestima para que los maestros y autoridades tuvieran conocimiento.

Durante la organización y presentación del trabajo que se realizó en este subprograma se presentaron diferentes dificultades, una de las dificultades de mayor importancia fue el tiempo; por la responsabilidad que tienen los maestros con los niños, y no cuentan con tiempo extra para otras actividades.

El primer tema que se dio a conocer fue “Retraso de Lenguaje y cómo detectar los problemas del lenguaje dentro del salón”, esta primera charla se dio a conocer a maestros y autoridades que laboran en dicha asociación, con el fin de que identificaran a niños con estas dificultades, y así poder referir a estos niños y niñas a recibir terapia del lenguaje; los maestros se mostraban contentos, y manifestaba que así podían ayudar a sus niños y niñas.

Los demás temas que se dieron a conocer durante los ocho meses se presentaron en forma individual, por las limitaciones que se tenían con los maestros, no podían recibir talleres o capacitaciones en grupo, por no dejar a los niños en ningún momento solos.

Esto no permitía que los maestros tuvieran una buena capacitación y así poder adquirir más conocimiento sobre los problemas del lenguaje. Pero a pesar de esa limitación se logró dar a conocer los temas de forma individual, de esa forma los maestros mostraron su interés por adquirir más conocimiento y tener herramientas para ayudar a los niños con problemas de lenguaje; fueron colaboradores y participativos en cada uno de los temas, se les dio herramientas para poder ayudar a sus niños, manifestando que las realizarían para beneficio del niño y niña, fueron muy colaboradores en proporcionar el tiempo en que los niños recibían inglés, para que ellos pusieran más atención.

A los maestros aparte de brindarles la información necesaria sobre los problemas del lenguaje, se les informaba sobre las dificultades y avances que presentaban los niños durante la terapia, para que ellos lo tomaran en cuenta y que continuaran con la estimulación dentro del salón por medio de juegos grupales, para poder integrar al niño y no sentirse rechazado ante los demás compañeros. Aunque no todos los maestros realizaban actividades con el fin de estimular el lenguaje, porque manifestaban que tenían poco tiempo y no les alcanzaba para otro tipo de actividades, esto no permitía que el niño o niña avanzará en su lenguaje.

Los maestros cuentan con muy poco tiempo y tienen diferentes responsabilidades con los niños, por ser ellos los responsables de organizarlos para la alimentación, velar por la higiene, salud y en especial de que realicen las tareas, cada uno de los niños que tienen a su cargo; por ese motivo es que no cuentan con suficiente tiempo para poder recibir capacitaciones grupales para que haya una mejor interacción entre ellos y la Terapeuta de Lenguaje.

### **4.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN:**

El objetivo de la investigación fue determinar qué conocimiento tienen los maestros de la asociación Camino Seguro sobre las dificultades del lenguaje que presentan los niños.

Al realizar la entrevista, los maestros fueron muy colaboradores y participativos, proporcionando unos minutos de su tiempo para llevar a cabo dicha investigación que fue muy importante para la etesista.

Al comparar los resultados se pudo notar que todos los maestros han tenido niños con problemas de lenguaje, según los resultados de la entrevista, la población posee poco conocimiento sobre las dificultades del lenguaje y desconocen técnicas para ayudar a los niños, aunque algunos de los maestros expresaron conocer técnicas para estimular el lenguaje, pero no las utilizan adecuadamente o no las ponen en práctica, por el poco tiempo que tienen, y esto hace que se sientan frustrados hacia dicha situación, por no saber qué hacer con estos niños.

Es posible que los maestros que conocen técnicas para la estimulación del lenguaje lo hayan aprendido a través del tiempo y la experiencia que han tenido con estos niños y niñas; pero no ha sido transmitido profesionalmente, los maestros que no saben qué hacer se debe a la poca experiencia que han tenido con niños con estas dificultades, por lo cual es importante que las autoridades de dicha asociación se preocupe más por dar capacitaciones o talleres a los maestros con respecto a los problemas de lenguaje, para que se alcance un aprendizaje óptimo, los problemas del lenguaje no permiten al niño desenvolverse bien, porque escriben como hablan o simplemente no se dan a

entender y esto hace que el niño se sienta rechazado ante los demás compañeros, aislándose del grupo por temor a que se burlen de él, por ese motivo es que los maestros manifiestan que los niños con problemas de lenguaje son tímidos por que se aíslan del grupo y son menos participativos.

Al realizar esta investigación se pudo notar las limitaciones que tienen los maestros al ayudar a los niños con problemas del lenguaje, siendo necesario e importante que los maestros adquieran más información, no solo como profesionales sino como personas para enriquecer su conocimiento, aplicándolo con los niños que lo necesitan, para sentirse mejor a sí mismos y no sentirse frustrados ante las dificultades que se les presentan.

Es importante que las autoridades se den cuenta de esta problemática para que se preocupen por capacitar a su personal, en especial a los maestros que son los responsables de velar por las necesidades básicas de estos niños. Los maestros al tener más conocimiento sobre las dificultades del lenguaje, lo aplicarían con los niños que lo necesitan y así obtener mejores resultados en el aprendizaje.

Es necesario que la asociación Camino Seguro cuente con una Terapeuta de Lenguaje para que pueda brindar atención a los niños y capacitar a los maestros, por medio de la entrevista se pudo notar que es importante orientar a los maestros sobre las dificultades del lenguaje y mejor si estas capacitaciones son guiadas por un profesional.

#### **4.4 ANALISIS DEL CONTEXTO.**

Las instalaciones de la asociación Camino Seguro son adecuadas para el bienestar en general de los niños que asisten a dicha asociación, contando con todos los servicios, aunque no cuenta con un espacio privado para la etesista, para la privacidad de los niños y niñas; pero esto no fue ningún obstáculo para brindarles la atención individual a los niños que lo necesitaban.

El trabajo que se realizó durante los ocho meses de Ejercicio Técnico Supervisado fue satisfactorio y además aceptado por la población que labora y asiste a la asociación Camino Seguro, tomando en cuenta a las autoridades que en un principio costó su aceptación ante la etesista.

Durante el tiempo ya mencionado se logró la confianza del personal que labora y asisten a dicha asociación y de los niños, quienes fueron muy importantes, porque por medio de ellos se logró realizar el ETS, obteniéndose resultados satisfactorios tanto para la etesista como para los niños que asistieron a Terapia de Lenguaje.

El conocimiento previo que se tenía fue importante para poner en marcha la práctica, pues por medio de la práctica se adquiere más conocimiento y brindarles a la población una buena evaluación para aplicar un buen tratamiento. Esto permitió que las autoridades y personas que asisten a dicha asociación se sintieran satisfechas con el trabajo realizado durante los ocho meses de ETS de Terapia de Lenguaje.

## **CAPITULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 CONCLUSIONES.**

##### **5.1.1. CONCLUSIONES GENERALES**

El trabajo realizado durante los ocho meses de Ejercicio Técnico Supervisado, se llevó a cabo con el objetivo de desarrollar un lenguaje expresivo y comprensivo de acuerdo a la edad cronológica de los niños de primero a cuarto año de primaria de la organización Camino Seguro, a través de la estimulación del lenguaje.

La pobreza extrema es una de las causas principales por las cuales niños que asisten a la asociación Camino Seguro, presentaran problemas de lenguaje, ya que por la falta de recursos económicos los padres no les prestan atención a estos tipos de problemas, sin darse cuenta que todo esto les ocasiona dificultades en su desarrollo en general.

La asociación Camino Seguro les brinda a los niños y niñas un techo durante el día, cubriendo las necesidades básicas como: alimentación, vestuario, higiene, salud y educación en lo que los padres trabajan.

##### **5.1.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO.**

Las pruebas específicas aplicadas a los niños y niñas determinan el diagnóstico y el tratamiento a la dificultad presentada.

Los problemas del lenguaje que presentaban los niños y niñas evaluados fueron: dislalia funcional, dislalia orgánica, retraso del lenguaje funcional, retraso de lenguaje orgánico y retraso de lenguaje secundario a pérdida auditiva.

Los niños con problemas de lenguaje son tímidos, no participan y tienen baja autoestima.

### **5.1.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.**

El primer taller con maestros permitió a que identificaran niños con problemas de lenguaje y referirlos a Terapia de Lenguaje.

El tiempo fue uno de las limitaciones para que no se llevara a cabo los talleres grupales.

### **5.1.3 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.**

Los maestros no tienen conocimiento sobre las dificultades del lenguaje y se sienten frustrados ante esta situación, al no poder ayudar a los niños que presentan estas dificultades.

La investigación realizada muestra que todos los maestros han tenido y aun tienen niños con problemas del lenguaje.

## **5.2 RECOMENDACIONES**

### **5.2.1 RECOMENDACIONES GENERALES.**

Es importante que la asociación Camino Seguro cuente con una etesista de Terapia de Lenguaje, para dar seguimiento a los casos y crear nuevos proyectos para beneficio de la población de dicha asociación.

Se recomienda orientar a los padres de los niños que asisten a la asociación Camino Seguro sobre la importancia de estimular el lenguaje dentro del hogar a temprana edad.

Se recomienda buscar nuevas técnicas para que la población tenga más conocimiento sobre las dificultades del lenguaje y así tener mejores resultados.

### **5.2.2 SUBPROGRAMA DE SERVICIO.**

Se recomienda dar seguimiento a los niños que presentan retraso de lenguaje y continuar con terapias individuales para que se den mejores resultados.

Se recomienda realizar actividades que mejoren la autoestima de los niños que presentan dificultades en el lenguaje para que se sientan seguros de sí mismos.

Sugerir al departamento de EPS, enviar epesistas de psicología a la asociación Camino Seguro, para trabajar en conjunto con la etesista de Terapia del Lenguaje, para dar una mejor atención.

### **5.2.3 SUBPROGRAMA DE DOCENCIA.**

Se recomienda que las autoridades coordinen el tiempo de los maestros y brindarles un espacio para que reciban capacitaciones y/o talleres sobre los problemas de lenguaje que presentan los niños.

Se recomienda que los maestros reciban capacitaciones sobre los problemas del lenguaje por medio de un profesional.

#### **5.2.4 SUBPROGRAMA DE INVESTIGACIÓN.**

Darle importancia a la falta de conocimiento sobre los problemas de lenguaje que presentan los maestros de dicha asociación y brindarles un apoyo para enriquecer su conocimiento.

Es recomendable realizar evaluaciones o entrevistas a los maestros, para abordar los temas que se les dificulta y brindarles información sobre la misma.

## BIBLIOGRAFIA

1. Correderas Sánchez, Tobías. Defectos en la Dicción Infantil. Buenos Aires: Kapelusz, 1949. 185 págs.
2. Folleto Informativo. La Niñez de Guatemala. Oficina de los Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala.
3. García de Zelaya, Beatriz. Desarrollo de Lenguaje. Alemania: Unesco, 1993.
4. Nieto Herrera, Margarita E. Retardo de Lenguaje y sus Sugerencias Pedagógicas. México: Cedis S.A. 1988. 181 págs.
5. Nieto Herrera, Margarita E. Por que hay niños que no aprenden. México: Cedis S.A. 1982.
6. Papalia, Diane E. Desarrollo de la Infancia a la Adolescencia. México: Mcgraw-Hill, novena edición, 512 págs.
7. Woolfolk, Anita. Psicología Educativa. México: Pearson Educación, 2006. 704 págs.
8. <http://wwwsafepassage.Org>.