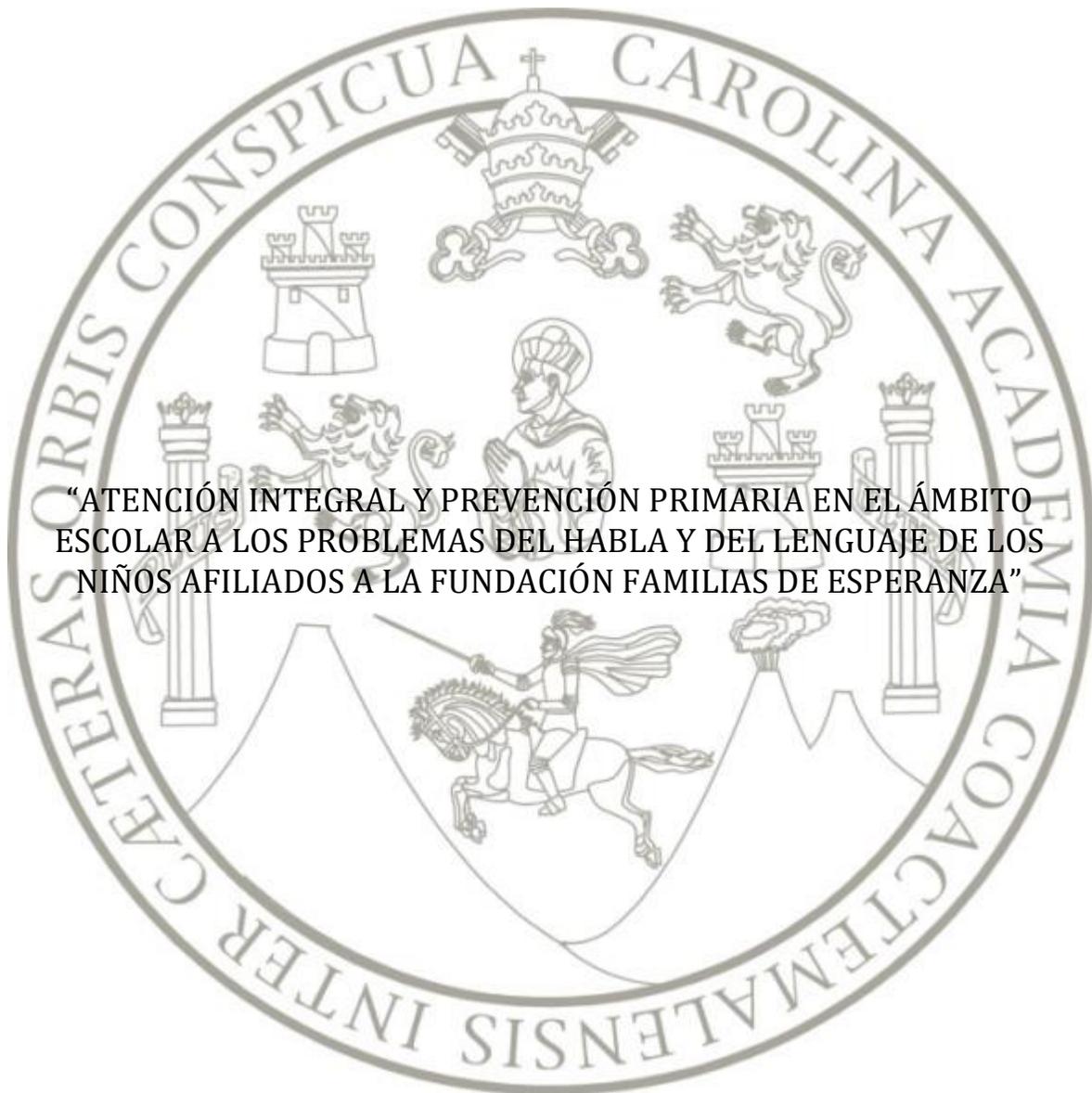


UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



“ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO
ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS
NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA”

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

GUATEMALA, JULIO 2011

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

“ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO
ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS
NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA”

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

POR

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

PREVIO A OPTAR EL TÍTULO DE
TERAPISTA DEL LENGUAJE

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICA UNIVERSITARIA

GUATEMALA, JULIO 2011

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

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

Tel: 24187530 Telefax 24187543

e-mail: vicerpsic@usac.edu.gt

C.c. Control Académico

EPS

Archivo

REG.50-2010

DIR. 993-2011

De Orden de Impresión Informe Final de ETS

17 de mayo de 2011

Estudiante

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Transcribe a usted el ACUERDO DE DIRECCIÓN NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO GUIÓN DOS MIL ONCE (968-2011), que literalmente dice:

"NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO: Se conoció el expediente que contiene el Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado ETS titulado: **"ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA"**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

CARNÉ No. 2005-14184

El presente trabajo fue supervisado durante su desarrollo por el Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera y revisado por la Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado. Con base en lo anterior, se **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"

Doctor César Augusto Lambourizama
DIRECTOR INTERINO



/Zusy G.



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

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

Escuela de Ciencias Psicológicas
Gestión e Información
CUM/USAC



HORA 16:20 Registo 90-10

Reg. 50-2010
EPS. 004-2010

28 de abril del 2011

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 **Emily Andrea Ortiz Escobar**, carné No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA."

De la carrera de: Terapia del Lenguaje

Así mismo, se hace constar que la revisión del Informe Final estuvo a cargo de la Licenciada Claudia Rossana Rivera Maldonado, en tal sentido se solicita continuar con el trámite correspondiente.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado Rafael Estuardo Espinoza Méndez
COORDINADOR DE EPS



/Dg.
c.c. Control Académico



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

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

Tel. 24187530 - Teléfono 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Reg. 050-2010

EPS. 004-2010

28 de abril del 2011

Licenciado

Rafael Estuardo Espinoza Méndez

Coordinador de E.P.S.

Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Tengo el agrado de comunicar a usted que he concluido la revisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado, -ETS- de **Emily Andrea Ortiz Escobar**, camé No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA."

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"

Licenciada **Claudia Rossana Rivera Maldonado**
Revisora



/Dg.

c.c. Expediente



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO - CUM

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

Tel. 24187530 - Telefax 24187543

e-mail: umcp@ucg.usac.edu.gt

Reg. 050-2010

EPS. 004-2010

10 de marzo del 2011

Licenciado
Rafael Estuardo Espinoza Méndez
Coordinador de E.P.S.
Escuela de Ciencias Psicológicas

Respetable Licenciado:

Informo a usted que he concluido la supervisión del Informe Final de Ejercicio Técnico Supervisado, -ETS- de **Emily Andrea Ortiz Escobar**, camé No. **200514184**, titulado:

"ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA."

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 ENSEÑAR A TODOS"


Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera
Asesor-Supervisor
USAC

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
EJERCICIO PROFESIONAL SUPERVISADO
ASESOR SUPERVISOR
USAC

/Dg.
c.c. Expediente



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

C. C. Control Académico

EPS

Archivo

Reg.50-2010

CODIPs.149-2010

De Aprobación de Proyecto EPS

06 de agosto de 2010

Estudiante

Emily Andrea Ortiz Escobar

Escuela de Ciencias Psicológicas

Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto QUINCUGÉSIMO SÉPTIMO (57º) del Acta CUATRO GUIÓN DOS MIL DIEZ (04-2010) de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 11 de febrero de 2010, que literalmente dice:

“QUINCUGÉSIMO SÉPTIMO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el proyecto de Ejercicio Profesional Supervisado -EPS-, titulado: **“ATENCIÓN INTEGRAL Y PREVENCIÓN PRIMARIA EN EL ÁMBITO ESCOLAR A LOS PROBLEMAS DEL HABLA Y DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS A LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA”**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

EMILY ANDREA ORTIZ ESCOBAR

CARNÉ No. 200514184

Dicho proyecto se realizará en San Pedro Las Huertas del Municipio de Antigua, asignándose a la Licenciada Sandra Ortiz Rodríguez, quién ejercerá funciones de supervisión por la parte requirente, y al Licenciado Oscar Josué Samayoa Herrera, 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

Nelveth S.



Familias de Esperanza

FAMILY DEVELOPMENT IN GUATEMALA

Km. 2 , Camino a San Juan del Obispo
Antigua Guatemala Sacatepéquez
Teléfono – Fax 79226600 Ext. 501

Licenciado
Estuardo Espinoza
Coordinador
Departamento de Ejercicio Profesional Supervisado
Escuela de Ciencia Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Espinoza:

Por este medio hago de su conocimiento que la señorita Emily Andrea Ortiz Escobar, carné 200514184 realizó su Ejercicio Profesional Supervisado, para la carrera de Terapia del Lenguaje.

Durante el tiempo de su EPS la estudiante realizó acciones de servicio, docencia e investigación y llenó los requisitos que corresponden, no teniendo a la fecha ningún requisito pendiente.

Sin otro particular se extiende la presente a los doce días del mes de Septiembre de 2010.

Atentamente,


Licda. Sandra Magnolia Ortiz Rodríguez
Directora de Programas
Sitio de Antigua
Fundación Familias de Esperanza



cc. Archivo.

FLOR DE MARÍA GARCÍA MENCOS
Licenciada en Psicología
Colegiado 1573

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS** Quien es el que le da sentido a mi vida y a mi profesión. Gracias Señor, solo por tu gracia y fidelidad he llegado hasta aquí.
- A MIS PADRES** **Israel y Lily de Ortiz**
Por guiarme con amor, por enseñarme a integrar mi fe y mi profesión y a utilizar mis dones para el servicio del reino de Dios. Son un gran ejemplo de amor a Dios y servicio al prójimo. Este triunfo es también suyo.
- A MIS HERMANOS** **Isra y Alex Ortiz**
Por tantos momentos compartidos, por su constante estímulo y apoyo a lo largo de mi vida y mi carrera. Gracias por ser mis hermanos y amigos.
- A MIS ABUELITAS** **Emma y Nallita**
Por su gran ejemplo de lucha, perseverancia, valentía y una vida de oración constante. Las quiero mucho.
- A MI FAMILIA** **Tíos, tías, primos y primas**
Gracias su constante apoyo y sus oraciones.
- A ALDO BUECHSEL** Gracias por estar a mi lado en cada paso del EPS, por animarme a alcanzar mis metas y creer en mí.
- AL GEU** **Grupo Evangélico Universitario**
Por enseñarme a vivir y compartir la plenitud de vida en Jesús.
- A CEFEMI** **Mi iglesia, Comunidad Evangélica Fe y Misión**
Por ayudarme a crecer como persona, por su respaldo y cariño en todo momento.
- A MIS AMIGOS** A todos aquellos que han sido parte de mi vida y han contribuido de una u otra forma para alcanzar esta meta. Gracias por su amor, su apoyo y su amistad.
- A LA FUNDACIÓN** **Familias de Esperanza**
Por abrirme las puertas de su institución y permitirme una experiencia personal profesional gratificante.
- A MI MADRINA** **Flor García Mencos**
Por su excelente acompañamiento en el EPS y por su ejemplo de profesionalismo y sentido humano.

INDICE

Índice	
Resumen	1
Introducción	3

CAPITULO I

Antecedentes

1.1	Ubicación contextual	7
1.2	Descripción de la Institución	18
1.3	Características de la población	20
1.4	Planteamiento de la problemática	22

CAPITULO II

Referente Teórico – Metodológico

2.1	Abordamiento teórico metodológico	26
2.2	Objetivos	44
2.3	Metodología de abordamiento	45

CAPITULO III

3.1	Descripción de la experiencia	51
-----	-------------------------------	----

CAPÍTULO IV

4.1	Análisis de la experiencia	72
-----	----------------------------	----

CAPÍTULO V

5.1	Conclusiones	94
5.2	Recomendaciones	97

Glosario	100
Bibliografía	102
Anexos	104

RESUMEN

El presente trabajo corresponde al Informe Final del Ejercicio Técnico Supervisado de la carrera técnica de Terapia del Lenguaje. Este proceso fue desarrollado en la Fundación Familias de Esperanza, organización no gubernamental que presta servicios de educación, salud y vivienda a personas de escasos recursos en el área de Sacatepéquez, donde se encuentra ubicada la fundación, a dos kilómetros del municipio de Antigua Guatemala.

La población atendida proviene del municipio de Sacatepéquez, de las 14 aldeas y barrios en donde la fundación tiene niños afiliados, así mismo se trabajó con los padres de familia de los niños en el programa de Terapia del Lenguaje y con maestras de preprimaria y primero primaria de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas.

Para el desarrollo sistematizado del Ejercicio Técnico Supervisado se dividió el trabajo en tres grandes ejes:

- Acciones de Atención Directa
- Acciones de Formación
- Proceso Investigativo Cualitativo

Las acciones de Atención Directa se dedicaron a brindar atención a niños, niñas, adolescentes y adultos afiliados referidos por problemas del lenguaje o del habla, dentro de las instalaciones de la Fundación.

Las acciones de formación fueron encaminadas al fortalecimiento y crecimiento de las personas que trabajan directamente con el niño o niña afectada, es decir con los padres y maestros de los mismos.

El proceso Investigativo se dirigió a conocer cuáles son los factores psicosociales que contribuyen a la falta de prevención primaria de los problemas del habla y del lenguaje en el ámbito escolar preprimario y de primero primaria de la Escuela de San Pedro las Huertas

INTRODUCCIÓN

El lenguaje es un elemento vital en la vida del ser humano, ya sea este gestual, corporal, verbal, etc. Su importancia radica en que por medio de él, se expresan las ideas, emociones y sentimientos. Podrían tenerse grandes ideas, diferentes y únicas pero si no serían útiles si no se es capaz de transmitirlos. El lenguaje es un medio de comunicación exclusivo de los seres humanos y permite la interacción y socialización. En la sociedad guatemalteca el lenguaje oral es el más utilizado, especialmente por la población analfabeta. Independientemente de cuál sea la preferencia del lenguaje, este es sumamente importante en el desarrollo integral de una persona, cuando este elemento no se encuentra completamente desarrollado, se producen problemas del habla y/o lenguaje.

Muchas veces los problema del lenguaje se reducen a únicamente un problema de mala articulación o que el niño o niña "no habla bien", pero el lenguaje no se compone únicamente de la articulación, está conformado por elementos de forma, contenido y uso. Alguna dificultad en uno de estos elementos puede afectar los procesos del lenguaje y aún influir un problema de aprendizaje.

"Familias de Esperanza" una fundación dedicada a la educación, salud y vivienda se ha preocupado por este problema y las graves consecuencias que este puede ocasionar. Por ello ha establecido un programa de atención a niños con problemas del habla o del lenguaje. Las personas afiliadas pueden ser beneficiadas con este programa, sin embargo para las personas que no se encuentran afiliadas a la Fundación no existen otras instituciones que presten este servicio. Tampoco existen servicios como cirugía, lenguaje de señas, exámenes auditivos especializados, etc. en el área de Sacatepéquez, por lo que la atención es limitada para las personas afiliadas y mucho más para los no afiliados.

A menudo los padres y maestros minimizan los problemas del lenguaje y no le prestan la atención adecuada, por lo que a través de este proceso de Ejercicio Técnico Supervisado se buscó orientar y capacitar a los padres y maestros para que ellos puedan ser un aporte para la mejora y la prevención de los problemas del habla o lenguaje. Además de esto, muchos maestros y padres de familia también desconocen qué problemas del lenguaje puedan estar afectando a los niños y que este pueda ser la causa del problema del aprendizaje que a pueda presentar.

Algunos problemas del lenguaje pueden ser evitados, pero lamentablemente por desconocimiento de ellos o como actuar frente a ellos, es frecuente que no reciban la atención necesaria y el problema a la larga se hace más crítico. Al observar esta necesidad, en la dimensión de Investigación del proceso de ETS se indagó para descubrir cuáles eran las condicionantes que limitan la posibilidad de detección temprana de los problemas del lenguaje y habla.

Lo expuesto anteriormente resalta la importancia que tuvo trabajar en el programa de atención directa para los niños que presentan un problema del lenguaje, en la capacitación de padres y maestros y en la investigación en el área preventiva para la población sitio Antigua y para la Fundación Familias de Esperanza, ya que conjuntamente se contribuyó a través de este Ejercicio Técnico Supervisado en la mejora de la calidad de vida de estos niños y niñas y sus familias.

El proceso de ETS está dividido en cinco capítulos de la siguiente manera:

Capítulo I:

Contiene los antecedentes, la ubicación contextual, su historia, su ideología, religiosidad, tradiciones, economía, etc. También habla sobre la fundación Familias de Esperanza desde su historia hasta su metodología de trabajo y los resultados desean obtener. Así mismo, se realizó una descripción y caracterización de la

población a la cual estuvo dirigido el Ejercicio Técnico Supervisado. Por último, en este capítulo también se plantearon los problemas y las necesidades de la población. Entre estos se encuentra la pobreza extrema, el alcoholismo, la desintegración familiar y otras problemáticas que serán expuestas más ampliamente en este capítulo.

Capítulo II:

Este capítulo está conformado por el abordamiento teórico-metodológico del ETS, los objetivos, la metodología que se empleó. El abordamiento consiste en la descripción de las teorías de adquisición del lenguaje, las funciones del lenguaje, los condicionantes básicos, los trastornos del lenguaje y su prevención. Así como también conceptos importantes que influyen en el lenguaje como la desintegración familiar, la pobreza, la violencia intrafamiliar, entre otros.

Capítulo III

En este capítulo se describe la experiencia que se tuvo en el Ejercicio Técnico Supervisado en los tres ejes de Atención Directa, brindada dentro de las instalaciones de la fundación a niños, adolescentes y adultos, evaluando, diagnosticando y proveyendo tratamiento. El eje de Formación que consistió en brindar capacitación a padres y maestros sobre el lenguaje, la prevención, la estimulación, entre otros. El eje Investigativo consistió en conocer los factores psicosociales contribuyen a la falta de prevención de los trastornos del lenguaje. Estas acciones se llevaron a cabo en la Escuela de San Pedro las Huertas.

Capítulo IV

En el capítulo IV se detalla los resultados tanto de las Acciones de Atención Directa, Formación e Investigación. Los principales elementos incluidos en este capítulo son el análisis de los resultados del tratamiento a los pacientes, las reacciones de padres y maestros antes las diferentes formas de capacitación y el

análisis de la información recopilada a través de observaciones y entrevistas a maestras en la escuela.

Capítulo V

En él se describen las conclusiones y recomendaciones. En general, se observa que las instituciones que están prestando servicios de atención en terapia del lenguaje están realizando acciones de curación, sin embargo se observa una necesidad urgente de actuar en medidas preventivas para reducir la población que necesita curación y evitar que los problemas del lenguaje se desarrollen. Estas medidas de prevención deben ser asumidas por la Fundación, las Escuelas y los padres de familia. En este capítulo también se incluye un glosario, la bibliografía y los anexos.

Este trabajo fue de vital importancia para la etesista, en cuanto a su formación y experiencia profesional en el área de terapia del lenguaje, como para la Fundación Familias de Esperanza, debido a que en ese momento el área de Terapia del Lenguaje no había nadie a cargo dejando a los pacientes sin atención. Así también este informe beneficiará a la comunidad estudiantil que busque información sobre la atención y prevención de los problemas del lenguaje.

Este proceso de Ejercicio Técnico Supervisado fue sobretodo importante para los niños, niñas, jóvenes y personas adultas que recibieron las acciones de atención directa como evaluaciones y tratamiento, y a las personas que recibieron formación a través de los talleres, charlas y aquellos que se beneficiarán del contenido de la guía de principios básicos del lenguaje elaborada.

CAPITULO I

ANTECEDENTES

1.1 Ubicación contextual

Histórico antropológico

El departamento de Sacatepéquez que fue creado por Decreto del 11 de diciembre de 1879. Estuvo integrado por 24 municipios, algunos de los cuales fueron clasificados posteriormente como aldeas, como es el caso de San Pedro las Huertas; actualmente se encuentra conformado por 16 municipios, fundándose el 21 de Noviembre de 1542 en el Valle de Pancán o Panchoy, siendo reconocida como capital del Reino de Guatemala durante 232 años.

Sacatepéquez y Antigua Guatemala eran 2 municipios pertenecientes al departamento de Chimaltenango, el 12 de septiembre de 1839, la Asamblea Nacional Constituyente declaró a Sacatepéquez como departamento independiente y designó a Antigua Guatemala como su cabecera.

La Antigua Guatemala hoy en día es Patrimonio Cultural de la Humanidad desde 1979, por declaratoria de UNESCO. La ciudad ha sobrevivido al tiempo como una ciudad histórica con sus características arquitectónicas propias del siglo XVII. El estilo barroco antigüeño es único en el mundo y posee un extraordinario patrimonio tangible e intangible. El 30 de marzo de 1944 se declaró a La Antigua Guatemala "Monumento Nacional" por medio del Decreto 2772 de la República y, con ello, se contó con la primera legislación protectora de la Ciudad a cargo de la Municipalidad de La Antigua, con el apoyo del entonces Instituto de Antropología e Historia (fundado en 1946). Con la realización de esfuerzos para mantener el carácter colonial de la ciudad, se logró una concientización de los valores propios de la misma como

conjunto monumental. Sin embargo todos estos esfuerzos por proteger y cuidar se han centrado únicamente en el centro de Antigua y muchas de sus aldeas y pueblos aledaños lastimosamente no han recibido el mismo trato. Entre sus aldeas se encuentran San Cristóbal el Bajo, San Cristóbal el Alto, San Gaspar, Santa Inés, San Felipe de Jesús, El Hato, Santa Ana y San Pedro las Huertas en el cual concentraremos nuestra atención.

Históricamente no se ha establecido con claridad cómo los Sacatepéquez fueron dominados por los españoles. Existen diferencias en cuanto a la fecha de conquista de ellos. La *Isagoge*, revista de investigación y divulgación científica publicada en la ciudad de Córdoba, España, refiere que la conquista se dio cuando Pedro de Alvarado regresó de Cuscatlán. Otros investigadores sugieren que ocurrió cuando Don Pedro de Alvarado regresó de someter a los zutujiles, aproximadamente de 1524.

El nombre de San Pedro las Huertas le fue dado por los españoles ó criollos quienes representaban la autoridad en la época colonial. Por lo general, éstos llamaban a las poblaciones según el nombre de su santo favorito, acompañado del apellido del dueño.

San Pedro las Huertas, fundada después de la inundación de la segunda Ciudad de Santiago en 1541 (ahora llamada Ciudad Vieja), tuvo al menos otros dos nombres San Pedro Tesorero y Pedro Becerra, obtuvo estos sobrenombres debido a que fue el tesorero de la Real Caja, Don Pedro de Becerra, el que la fundó a las faldas del volcán de Agua. La aldea limita al norte con la cabecera de Sacatepéquez, Antigua Guatemala, al este con la aldea de Santa Catarina de Bobadilla, al Sur con la aldea de San Juan del Obispo y al este con San Gaspar Vivar.

Durante varias décadas San Pedro Las Huertas ostentó la categoría de municipio de Sacatepéquez, contando entonces con las aldeas de San Juan del Obispo, Santa

Catalina Bobadilla, San Gaspar Vivar y San Cristóbal El Alto; el primero de octubre de 1935, por Acuerdo Gubernativo, pasó a la categoría de aldea de La Antigua Guatemala (cabecera departamental de Sacatepéquez) al igual que las otras comunidades indicadas.¹

Su altura sobre el nivel del mar es de 1,533 metros, su población actual se aproxima a los 8,000 habitantes.

Socio – cultural

La aldea está dividida en colonias, existen 6 colonias, la más popular es llamada Los Cerritos la cual se dio a raíz de una invasión. Esta colonia fue afectada en el mes de Junio por la tormenta Agatha, dejando a algunos sin hogar por los deslaves ocasionados en este lugar. Las otras colonias son: El Mirador, La Concepción, Las Rosas, San Rafael. De la mayoría de las personas que viven en San Pedro que no son originarias del lugar vienen de la costa. Así mismo en San Pedro hay dos residenciales (Villas de San Pedro y Balcones de San Pedro) y un condominio (Las Clarisas), residencial exclusivo que se encuentra en construcción todavía. Cuentan con un convento llamado Las Clarisas situado arriba de la colonia El Mirador el cual desde hace 8 años está en la aldea y fue a través del convento que se gestionó la creación de la parroquia la cual tiene 5 años.

San Pedro las Huertas por lo general es un lugar seguro y pacífico. Durante algún tiempo se dio una ola de violencia pero era generada por personas ajenas a la comunidad.

En cuanto a grupos étnicos, existen tanto indígenas como ladinos en el territorio de San Pedro las Huertas, predominando los ladinos. Dentro de la aldea hay personas

¹ Quintanilla Meza, Carlos Humberto. Breve Relación Histórico – Geográfica de Sacatepéquez. CENALTEX 1994

que han venido de otros departamentos principalmente del Quiché y Sololá. La mayoría de tiendas grandes en la aldea pertenecen a los pobladores que han migrado desde Sololá, estas personas hablan el kaqchiquel y los pobladores originarios de Quiché, hablan el K'iche' y algunos otros el Q'eqchi'. Las personas originarias de la aldea de San Pedro las Huertas hablan el idioma español, como refiere Omar Hernández en San Pedro muchos años antes hablaban otro dialecto pero como se dice comúnmente ahora poseen un dialecto muerto. Nadie lo sabía hasta que las personas que están impulsando el proyecto de la creación de un museo sobre San Pedro las Huertas encontraron unos escritos donde se menciona que en la aldea se hablaba una lengua llamada ishkuil que es parte de una lengua muerta que era utilizada en Ciudad Vieja.

La creación del museo intenta recuperar los vestigios e historia de la aldea para poderle aportar recursos a la comunidad. Se planea fundar un Museo Interactivo y dinámico a fin de crear turismo. Se plantea como un proyecto autosostenible de largo plazo en donde se puedan montar exposiciones de los artesanos, madera, herrería, sastrería, zapatería, incluso agricultura y posiblemente otros vecinos que tengan artefactos antiguos o curiosos.

Anteriormente en la aldea se utilizaba traje típico, en el año 2001 falleció la última persona que lo usó. Tenía un baile llamado el baile del torito el cual en 1968 se dejó de practicar. Este baile tradicional se celebraba el 28 de junio.

Entre los personajes destacados de la aldea se puede mencionar a Carlos Robles quien es un fotógrafo profesional, trabaja en la Ciudad Capital y su próxima exposición tendrá por nombre "Contrastes". También se puede mencionar a Moisés quien es un pintor y da clases de pintura a niños con capacidades diferentes. Otro personaje es Jesús Juárez, ya fallecido, quien fue el primer maestro que hubo en San Pedro Las Huertas.

Dos de las tradiciones más importantes de la localidad son la fiesta de Corpus Cristi el 28 y 29 de junio en honor a San Pedro y San Pablo (se conmemora la muerte de San Pedro, conmemorada con anterioridad el 27 de enero) donde se pueden apreciar los gigantes, figuras alegóricas que desfilan en ocasiones religiosas, que según los pobladores de Sacatepéquez son los más bonitos de la región, durante esta fecha se posiciona una feria en la plazuela del pueblo y se hacen muchas celebraciones con grupos musicales y alboradas, en las cuatro esquinas de la plazuela se pueden observar altares hechos por los miembros de las hermandades y la iglesia es decorada de una manera muy especial; y la fiesta de Concepción que el 17 de Diciembre por lo general sale aproximadamente a las 4 de la tarde, pasa por castillos y tronos que los vecinos realizan en estas fechas y entra a la iglesia católica nuevamente como a las 2 de la mañana. Entre las tradiciones más conocidas están las carrozas, el convite, los enmascarados, el desafío, el torito, así como las festividades de cuaresma y Semana Santa.²

Procesiones: Jesús Nazareno durante Semana Santa, Cristo Rey, Corazón de Jesús, Santísima Trinidad, entre otras. Estas se rigen por el calendario lunar para la realización de las festividades.

Tipo de transporte: se utilizan vehículos, motos, tuc tucs, bicicleta y a pie o transporte público la mayoría utiliza los dos últimos.

En cuanto a las tradiciones católicas, entre las festividades que conmemoran de carácter religioso sobresalen su fiesta titular el 29 de junio, día de San Pedro y San Pablo apóstoles, en estas fechas se instala una feria en la plaza central. Esta feria consiste un conjunto de comerciantes que instalan juegos mecánicos en la plaza, también en esta época se pueden observar numerosas ventas de comida, se puede adquirir pizza, batidos, churrascos, churros, etc. También existen puestos de juegos

² Datos recabados en entrevista realizada a Juan José Chacón vecino de San Pedro las Huertas. Noviembre 2009

como tiro al blanco, futillo, ensartar aros en botellas, etc. Es una época de festividad que dura aproximadamente una semana en la cual se llevan a cabo diversos actos culturales como grupos musicales y bailes. Durante el recorrido procesional de la festividad del Corpus Christi, como es tradicional en las cuatro capillas pozas que se alzan en los cuatro ángulos de la plaza central que datan de la época colonial se utilizan como descanso. En cada uno de ellos se representan pasajes de la vida pública de Jesús o del patrono del lugar.

El platillo típico de esta festividad lo constituye el famoso Pepián de tres carnes, acompañado de Chiles Rellenos y tayuyos. Otras festividades son: el tradicional paseo de Gigantes; la Semana Santa, el Corazón de Jesús, Hábeas Christi, Nuestra Señora del Rosario y la festividad de la Inmaculada Concepción, en cuyo recorrido procesional se representan loas y los tradicionales bailes folklóricos de "El Partideño", el de "Los Tres Dioses" o "Tojil" y otros más, no faltando el tradicional convite con sus bailes de fieros y encamisados.

Socio – económico

El mayor medio de sostenimiento es a través de la agricultura, cultivando especialmente hortalizas, árboles frutales, maíz, frijol, flores y café. Entre las fincas que se dedican al cultivo de café podemos mencionar: Bella Vista, La Esperanza, Colombia y Orotapa, todas ellas de tierras fértiles donde se cultiva el mejor café de Sacatepéquez. En años anteriores, la mayoría de los habitantes de San Pedro las Huertas, se dedicaban a la agricultura pero recientemente esto ha ido cambiando. Existen también varios sastres, artesanos, zapateros. Existen 12 dueños de talleres, entre artesanos, herreros y escultores. Algunos otros trabajan en la rama de la albañilería.

En la comunidad las mujeres tienen la oportunidad o en ocasiones la necesidad de trabajar para apoyar al sostenimiento económico del hogar. El trabajo al que se dedican las mujeres es sobretodo trabajo informal, realizando trabajos domésticos, como lavar, planchar, cocinar y otros quehaceres del hogar. Algunas pocas trabajan en hoteles. Otras mujeres trabajan como secretarias y otras en una fábrica de sacos agroindustriales ubicada en la entrada de San Pedro y otras en una fábrica de Alfombras en un poblado cercano llamado Santa Ana.

Otros pobladores de San Pedro las Huertas que no se han dedicado a la agricultura han optado por la carpintería, la herrería, la artesanía y la zapatería. Esto les permite trabajar muchas veces desde sus hogares para poder atender a los hijos y tener al mismo tiempo un ingreso económico.

Sin embargo con los ingresos que obtienen a través de la economía informal los coloca en un rango de pobreza. La pobreza no es sólo definida por bajos ingresos o consumo, existe una interacción de otros factores como formas de socialización, diversidad cultural, cuestión étnica, salud nutrición, educación, seguridad social, participación social y capacidad institucional, así como la nueva perspectiva teórica de la exclusión social constituida por tres dimensiones, económica, política y cultural. En Guatemala, los diversos planes y políticas económicas propuestas por los grupos de poder desde la colonia hasta hoy han propiciado un empobrecimiento del país y de sus habitantes negando en su mayoría, la participación, derechos y deberes.

Omar Hernández, miembro del COCODE de San Pedro y carpintero oriundo del lugar comenta que aunque en San Pedro las Huertas hay EXPERTA mano de obra, el trabajo no es valorado y muchas veces los pobladores se ven en la necesidad de ir a otros pueblos a trabajar.

La aldea de San Pedro las Huertas no es un lugar muy comercial por lo que en ocasiones los trabajadores informales deben vender su producto a un precio bajo y

son otros poblados los que se ven más beneficiados económicamente. Por ejemplo, San Pedro las Huertas provee una gran cantidad de mano de obra calificada para fabricación de muebles, pero debido a que San Pedro no tiene tanta demanda comercial, deben ir a ofrecer sus servicios a San Juan Sacatepéquez donde se encuentran muebles de alta calidad, pero ellos no obtiene tanto beneficio ni crédito como los pobladores de San Juan.

En algunos casos cuando no se encuentra trabajo, los padres de familia han tenido que migrar hacia departamentos para poder obtener un salario y mantener a su familia.

Se puede mencionar entre los servicios de salud el Centro de convergencia, que hace 2 años tiene clínica municipal, la fundación Corazón de los niños presta servicios al público en general por un costo bajo. Aunque se cuenta con estos servicios de salud, no es suficiente, se necesita más para cubrir las necesidades de la población de la aldea.

En cuanto a la educación existen varios colegios, un instituto nocturno hasta 3ero básico y una Escuela Rural Mixta que brinda atención preprimaria y primaria. La escuela pública está separada en dos espacios físicos, además de una escuela de párvulos anexa a la Escuela Rural Mixta. La población de la escuela es un aproximado de 500 alumnos por la mañana solamente en primaria. Esta escuela cuenta con un aula recurso y 3 especialistas en diferentes ramas, psicóloga, educadora especial y terapeuta del lenguaje.

En las instalaciones de la Escuela de San Pedro las Huertas se ha abierto un espacio para el programa de Aulas Abiertas por parte del gobierno para desarrollar actividades extra curriculares de expresión artística, deportes y otros la cual atiende los fines de semana con programas de baile, karate, pintura, etc.

Ideológico – político

Al momento de terminar la conquista el territorio de Guatemala se organizó en alcaldías mayores y corregimientos. Las personas nombradas como alcaldes debían cumplir funciones gubernativas, tradicionales, y judiciales.

Después del terremoto de 1773 y el traslado de Santiago al Valle de la Ermita, la Corona decidió dividir el corregimiento del Valle en dos: el de Chimaltenango y la Alcaldía Mayor de Sacatepéquez y Amatitlán. Entre los pueblos que formaron parte de esta nueva Alcaldía Mayor estaba San Pedro las Huertas, como también, San Miguel Dueñas, Alotenango, San Pedro, Santiago, San Lucas, Santa Lucía Milpas Altas, San Juan del Obispo y algunos otros.

Luego de la independencia, el territorio que conformaba la Alcaldía Mayor de Sacatepéquez y Amatitlán fue dividida en los departamentos de Guatemala, Sacatepéquez y Amatitlán.

“En 1784, concluyó en su mayor parte el traslado de parroquias y pueblos a la Nueva Guatemala. En la arruinada capital, comenzaron a funcionar tres parroquias interinas: San Sebastián, Los Remedios y Candelaria. Dichos curatos y los de los pueblos vecinos... fueron incorporados a la vicaría eclesiástica de la Antigua Guatemala.... La vicaría de La Antigua cambió de nombre por el de Sacatepéquez e incluye actualmente las parroquias de todo el departamento”³ Incluyendo la parroquia de San Pedro las Huertas.

La mayoría de sus vecinos profesan la religión católica, aunque recientemente se ha observado un crecimiento entre las personas que profesan la religión evangélica. Existe una iglesia católica y 7 iglesias evangélicas.

³ Organización Política y Religiosa de Sacatepéquez. Revista D No. 194. Marzo de 2008

En la iglesia católica hay un nuevo párroco, desde el mes de Octubre de 2009. Él ha venido a sacar algunas procesiones que se tenían guardadas y a realizar cambios en la iglesia.

En Guatemala, uno de los departamentos más extraordinarios en cuanto a tradiciones orales es Sacatepéquez, tanto por su peculiar posición geográfica como por su extraordinaria herencia cultural. En la aldea de San Pedro se transmiten, de manera oral, algunas creencias místicas o leyendas, entre las que más se cuentan San Pedro están: "La llorona que algunos dicen haberla visto cerca del tanque público y en el mismo lugar se ha visto a otra mujer que se baña con guacal de oro. Otros pobladores refieren haber escuchado cascos de caballos por las noches y cuando salen a ver no hay nada."⁴

Frente al tanque donde dicen los pobladores haber visto a la llorona, se encuentra la auxiliatura municipal. El alcalde auxiliar de la aldea, es el encargado controlar el orden y manejar los asuntos administrativos. La auxiliatura municipal, además del alcalde está integrada por un Concejo Comunitario de Desarrollo, que está encargado de administrar los recursos del municipio y gestionar proyectos a favor de la comunidad. Dentro de estos proyectos se pueden mencionar los siguientes: La apertura de algunos pozos para disminuir la creciente de agua, y los túmulos que colocaron junto con una fundación llamada Plant Today. También han gestionado el trabajo la construcción un Instituto y otras para el centro de salud. En los últimos 6 meses Plant Today ha propuesto a la escuela de San Pedro las Huertas remodelar un aula, ellos están en toda la disponibilidad de financiar el proyecto si las personas del lugar ponen la mano de obra.

⁴ Datos recabados en entrevista realizada a Omar Hernández, vecino de San Pedro las Huertas y miembro del COCODE de la aldea. Noviembre 2009

Sin embargo, a pesar de que se cuenta con un alcalde auxiliar y un concejo de desarrollo, existen algunos elementos que no se abordan y que siguen teniendo repercusiones en la población. Uno de estos elementos es el machismo, entendiendo como restringir la libertad de la mujer. Esto se manifiesta a través de creencias de que la mujer debe someterse al hombre en todo sentido, intelectual, económico, sexual, etc. Estas creencias pueden ser transmitidas, alimentadas e incluso alentadas tanto por hombres como por mujeres. El machismo engloba el conjunto de actitudes, conductas, prácticas sociales y creencias destinadas a justificar y promover el mantenimiento de conductas percibidas tradicionalmente como heterosexualmente masculinas y, también, discriminatorias contra las mujeres.

Una de las conductas que se observa en los jóvenes que es un indicador de machismo en la aldea es la creencia de que entre más mujeres haya tenido un hombre más "macho" o masculino es. Esta conducta eleva el estatus de un joven y a la misma vez provoca una discriminación y crea una conciencia de que la mujer vale poco, pero un hombre vale más.

En la aldea también existen ideas de que la mujer debe satisfacer al hombre sexualmente cuando él lo quiera, que él tiene el derecho por ella ser su mujer. El hombre se convierte en machista cuando así lo demanda pero la mujer también consiente a esta posición machista si no hace nada al respecto y sus deseos son devaluados y no tomados en cuenta. En la misma línea del machismo, la mujer sigue siendo quien vela por el cuidado de los hijos. Es ella quien realiza a veces los trabajos más pesados del hogar y encima de eso a veces el hombre no toma responsabilidad en el cuidado y educación de los hijos. En el programa de terapia del lenguaje se pudo observar el poco interés por parte de los padres por la situación de sus hijos. En su mayoría son las madres las que buscan ayuda y consejo.

1.2 Descripción de la Institución

La Fundación Familias de Esperanza está ubicada en el municipio de la Antigua Guatemala a 2 km hacia carretera a la aldea San Pedro las Huertas en el departamento de Sacatepéquez.

Familias de Esperanza es una fundación dedicada a las familias en estado de pobreza de los pueblos y aldeas en los alrededores de Antigua, brindando ayuda en las áreas de educación, salud, vivienda, y desarrollo familiar y comunitario. La fundación cuenta con tres sitios donde desarrolla su quehacer, Antigua, San Rafael (en Sumpango) y ha construido un centro de desarrollo familiar y la aldea "Nueva Esperanza" en zona 6 de la ciudad capital. El mayor énfasis de Familias de Esperanza en Guatemala es la educación. La fundación atiende a niños desde edad preescolar hasta algunos en la Universidad de ambos sexos, en el año 2009 proveyó los recursos necesarios para que 1,314 niños aproximadamente (Kínder - Universidad) estudiaran en diez y ocho comunidades y aldeas alrededor de Antigua Guatemala. Familias de Esperanza comprende que es necesaria una aproximación integral, por ello, la fundación también provee los servicios de salud, vivienda y desarrollo familiar.

En Familias de Esperanza se trabaja a través de una asociación o afiliación. El trabajo que se realiza se enfoca en una relación personal con el niño/niña afiliada, creando opciones y oportunidades para su desarrollo. Una vez que la familia ha hecho una afiliación con la fundación, son involucrados a participar en su propio desarrollo, esto fortalece la dignidad e identidad.

MISIÓN

Familias de Esperanza promueve esperanza y oportunidad en Guatemala, en asociación con niños, familias y comunidades que deseen participar en un proceso de desarrollo para mejorar sus vidas a través de educación, salud y vivienda

RESULTADOS DESEADOS

Familias de Esperanza busca romper el ciclo de pobreza entre las familias en pobreza.

Nuestra meta es que los estudiantes afiliados logren:

- Graduarse de diversificado o vocacional equivalente
- Desarrollar habilidades de pensamiento crítico
- Tener confianza, compasión y habilidades organizacionales que les permita ser multiplicadores del trabajo que la fundación realiza y agentes de cambio en sus comunidades.

Recientemente la Fundación Familias de Esperanza pasó por un proceso de reestructura y atiende ahora 6 gerencias:

- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| 1. Apoyo Educativo | 4. Ambiente Familiar |
| 2. Salud | 5. Trabajo Social |
| 3. Administración de Becas | 6. Grupo de Apoyo a Jóvenes |

La fundación cuenta con una sede, denominada sitio Antigua, donde se observa una infraestructura excelente diseñada para organizar las oficinas, área verde, aulas, comedor, sanitarios, salón de usos múltiples, laboratorio y clínicas. Cuentan con suficiente equipo para poder funcionar adecuadamente.

El área en el que la etesista desarrollará su proceso de ETS será en el área de Apoyo Educativo en el cual trabajan 3 psicólogos y una terapeuta del lenguaje. El área de Apoyo Educativo se compone por 3 clínicas, una específicamente para trabajar con niños en la que se encuentra material adecuado para poder realizar terapia de juego, otra sala que se utiliza para trabajo clínico con adultos y una tercera sala dedicada a terapia del lenguaje, está última cuenta con un audiómetro para poder realizar exámenes de pérdida de audición además de mucho material para trabajar con niños como libros, juguetes, juegos de mesa, libros de ejercicios, crayones, títeres, papeles, etc.

1.3 Características de la población

La población que fue atendida, en su mayoría, se encuentra en una situación de pobreza extrema. La mayoría de ellos viven en aldeas y barrios aledaños a Antigua Guatemala, entre los cuales se encuentran: Santa Catarina Bobadilla, San Pedro las Huertas, San Miguel Escobar, San Juan del Obispo, Santa Ana, Santa María de Jesús, El Hato, San Cristóbal el Bajo, San Cristóbal el Alto, San Gaspar Vivar, Colonia Villa Real, entre otros.

El Ejercicio Técnico Supervisado estuvo dirigido mayormente a niños, niñas, jóvenes, señoritas, hombres y mujeres que presentaban algún problema del habla y/o lenguaje. El proceso de ETS también brindó apoyo y capacitación a los padres que mantienen una relación cercana a la población con la cual se trabajó.

Los padres de los niños afiliados trabajan en su mayoría en el sector informal como albañiles, carpinteros, artesanos, comerciantes de hortalizas, etc. Y algunos que trabajan como empleados de maquilas. Las madres últimamente han empezado a trabajar especialmente en quehaceres domésticos como cocinar, lavar, planchar, etc. Para obtener un ingreso extra ya que el salario del padre no es suficiente para sufragar los gastos de la familia. Las familias son frecuentemente numerosas, un promedio de 4 hijos por familia por lo que los padres deben trabajar ambos para sostenerlos y en ocasiones también los hijos deben trabajar. Las mujeres también desempeñan ocupaciones como costureras, tejedoras, etc. Pero por lo general en el área informal.

Muchas veces contar con el apoyo de ambos padres sería lo ideal, pero no siempre se da de esa forma, hay familias monoparentales que tienen mucha necesidad económica ya que solo la madre o padre sale a trabajar y con lo que gana la familia debe subsistir.

Las condiciones de las viviendas son inapropiadas, muy limitadas e inseguras. Por lo general varias personas viven en un espacio reducido. Muchas veces son chozas o casas de lámina en donde habitan todos en solo ambiente, lo que provoca falta de privacidad y un ambiente más propenso al contagio de enfermedades. No todos tienen acceso al agua potable desde sus hogares, servicio de desagües, o servicio de luz eléctrica. Muchas de las familias obtienen agua en los chorros que se encuentran en la calle y lavan su ropa en la pileta de la plaza. Gran cantidad de estas familias utilizan leña para cocinar por no tener los recursos necesarios para utilizar una estufa de gas, lo que provoca daño para la salud por el humo que provoca poniendo en riesgo a los niños, volviéndolos propensos a desarrollar enfermedades respiratorias.

La mayor parte de la población atendida profesa la religión católica y otra parte es evangélica. Existe una iglesia católica en la aldea y 6 iglesias evangélicas.

Las personas con las que se trabajó en la Fundación Familias de Esperanza son en su mayoría del departamento de Sacatepéquez, principalmente de Antigua Guatemala, pero también de pueblos vecinos como Jocotenango y San Miguel Escobar. Una minoría viven en otros departamentos como Chimaltenango y la Ciudad Capital.

En la fundación trabajan personas extranjeras, sobretodo de Estados Unidos, algunos como voluntarios a largo plazo, otros voluntarios temporales, brigadas de extranjeros que vienen a trabajar a la fundación por una o dos semanas y personas que son padrinos en los Estados Unidos que vienen a conocer a su ahijado o ahijada.

La población a la cual se alcanzó para la atención directa fueron niños, adolescentes y adultos que presentaban diferentes trastornos del lenguaje. En las acciones de formación se capacitó a maestros de la Escuela de San Pedro las Huertas y padres de las personas que asistieron al programa de terapia del lenguaje. Para la dimensión de Investigación se trabajó con las maestras de la Escuela de San Pedro las Huertas.

1.4 Planteamiento de los problemas y necesidades

Guatemala enfrenta serios problemas a nivel nacional, comunitario y familiar que repercuten en los niños y niñas. El municipio de Sacatepéquez, donde se encuentra ubicada la Fundación Familias de Esperanza, no es la excepción.

Esos niños y niñas se ven expuestos a problemas de índole nacional como la violencia, la corrupción y la pobreza. A pesar de que la violencia a veces no es directa hacia ellos o su familia, existe en su entorno ese miedo generalizado por los hechos violentos que se han desatado en el país que provocan actitudes o acciones de los padres que en ocasiones no son tan beneficiosas para los niños.

La pobreza es uno de los mayores problemas a nivel nacional, debido a esto las familias necesitan invertir sus recursos en cuestiones básicas para su supervivencia como alimento, vestido y vivienda. Muchos niños se ven afectados por este fenómeno debido a que otros aspectos que no son necesarios para la supervivencia quedan relegados, este es el caso de algunas familias en el área de Sacatepéquez, las cuales necesitan atención para sus hijos con respecto a problemas del lenguaje pero no cuentan con los recursos necesario para acudir a una terapia, es por eso que Familias de Esperanza busca proveer a los niños y niñas este tipo de atención para que los ellos logren una mejor calidad de vida y rompan con el ciclo de pobreza donde han crecido.

En otras ocasiones son situaciones familiares las que se convierten en factores que afectan el lenguaje de los niños. Una de los mayores problemas es la desintegración familiar, así como también la violencia intrafamiliar.

La desintegración familiar provoca un impacto muy fuerte en la vida de la pareja pero también en la vida de los hijos. El niño queda desprotegido y vulnerable ante la situación y muchas veces no encuentran maneras para poder comunicar sus

sentimientos. La desintegración familiar afecta al niño en todas las áreas de su vida, una de ellas es el lenguaje. Las alteraciones en el lenguaje de mayor incidencia son por trastornos emocionales (incluyendo la violencia intrafamiliar, maltrato, desintegración familia o sobreprotección) son: retraso en el desarrollo del lenguaje, trastorno del lenguaje expresivo y trastorno del lenguaje mixto. En el primer caso, el niño no articula ninguna palabra, aun cuando ya tiene edad suficiente para hacerlo o estructurar frases cortas. En el segundo problema, el menor tiene adecuada comprensión, pero no articula palabras, y en el último trastorno, hay dificultad en comprensión y articulación del mismo. Por eso es pertinente que se conozca a fondo la dinámica familiar del niño para comprenderlo y utilizar la metodología adecuada de atención específica del lenguaje con ellos.

La violencia intrafamiliar puede también ser otra de las causas de que los niños presenten un retraso en el lenguaje, o en casos extremos pueden tener una regresión tan fuerte que se queden sin hablar por algún tiempo. El fuerte impacto emocional que ocasiona la violencia intrafamiliar puede causar un mutismo selectivo o contribuir a que un problema de tartamudez se acentúe. Si el maltrato se inicia durante alguna etapa del desarrollo del lenguaje puede ocasionar un estancamiento del mismo. En estos casos es necesario llevar un proceso de psicoterapia con el niño a la par de la terapia propia del lenguaje, la cual le ayudará a desarrollar su lenguaje. Sin embargo si el problema emocional no es atendido los esfuerzos para mejorar su vocabulario, comprensión y otros aspectos relacionados al lenguaje serán en vano.

Otro de los factores que suelen causar dificultades en el lenguaje es el bilingüismo. Lo que ocurre es la manifestación de ciertas diferencias en la manera en la que atraviesan las diferentes etapas que suponen la adquisición de dos lenguas en relación con el monolingüe, y en general, tardará más tiempo para poder hablar ambos idiomas. Por otra parte, hay que tener en cuenta la edad en que empezó el niño a aprender los dos idiomas, y cuál es su idioma dominante. Si su idioma dominante es alguna lengua indígena será más prolongado el proceso que si su

idioma dominante es el español. Pocas personas que están afiliadas a la fundación Familias de Esperanza poseen el dialecto kaqchiquel, por lo que es importante tomar en cuenta este aspecto. Es una necesidad que exista atención a este tipo de población para que pueda desarrollar el lenguaje en lugar de quedarse estancado en él.

Se observa una gran necesidad de atender a los niños no solamente en el área del lenguaje o en el área académica, sino llegar a la comprensión de que el ser humano es influido por diversos factores que lo rodean, principalmente la familia y la dinámica que esta maneja, la escuela y la sociedad. Es un ser holístico por lo tanto debe atenderse de manera integral su cuerpo, su mente y su alma.

Se han expuesto una serie de problemas que afectan al niño desde el exterior hacia él mismo, pero es necesario mencionar que existen otros problemas relacionados al lenguaje que son internos como la sensación de frustración que tiene un niño cuando no es capaz de hablar correctamente o la exclusión del grupo cuando compañeros no lo aceptan con su dificultad del lenguaje o lo rechazan por lo mismo.

El rechazo o exclusión es un problema que los niños y niñas con dificultades del habla o del lenguaje presentan frecuentemente. La incorrecta pronunciación de algunos fonemas puede ocasionar burlas por parte de los compañeros, lo que repercute en la autoestima del niño.

También algunas maestras han colaborado a que las dificultades del lenguaje sean vistas como un gran problema, ellas mismas no pueden reconocer estas dificultades y pretender obligar a los niños a "hablar bien", a tener una adecuada articulación, a comprender todo lo que se les diga y cuando no lo hacen pueden incluso llegar a "bajar puntos" o como se dio en una ocasión, con un niño afiliado de la Fundación, el niño con paladar fisurado reparado tenía una inteligencia normal y la maestra lo envió a una escuela especial por sus problemas de pronunciación.

Por último, el gran problema que presentan la mayoría de los niños con dificultades del habla y del lenguaje es que no tienen acceso al apoyo adecuado de atención para sus dificultades. En las escuelas hay muy pocas personas capacitadas para detectar a niños con estas dificultades y si los logran detectar, no saben qué hacer al respecto ni a dónde referir a los niños. De ahí la importancia del trabajo que realiza Familias de Esperanza brindando apoyo a estos niños que no encuentran atención en otro lugar. Debido a la importancia de esta situación en el programa de Investigación cualitativa se abordó esta necesidad, por lo que se pretende investigar más sobre el fenómeno y proveer una alternativa para disminuir el impacto que la falta de atención ocasiona.

La intervención para lograr un lenguaje adecuado es, o debería ser, una intervención integral, coordinando con profesionales de otras áreas. A pesar de que esto es necesario, no existe acceso a este tipo de atención integral. Hay muchos niños y niñas que necesitan terapia del lenguaje, cirugía, escuelas donde enseñen lenguaje de señas, tanto para los padres que tiene niños con dificultades auditivas, etc. Como para los niños Son muchas las áreas que intervienen en el lenguaje pero las familias afiliadas a la fundación desconocen, no tienen los recursos, o en pocos casos no creen que la ayuda profesional sea necesaria. Por lo que se espera poder concientizar a las personas sobre los problemas del habla y del lenguaje y como ellos mismos pueden contribuir a prevenir, detectar y atender estas dificultades con la ayuda de un profesional en el área, buscando la potenciación de las capacidades comunicativo-lingüísticas y a la solución de problemas específicos de lenguaje y comunicación y que ellos puedan aprovechar las oportunidades que Familias de Esperanza les ofrece.

CAPÍTULO II

Referente teórico – metodológico

2.1 Abordamiento teórico – metodológico

Terapia del lenguaje, también llamada fonoaudiología o logopedia, es la disciplina que trata los problemas, disfunciones o retrasos que se presentan en los campos del habla, del lenguaje, de la voz y de la comunicación. Para ello, se trabaja desde el campo cognitivo, físico y fisiológico. Tiene como finalidad: la prevención, el diagnóstico, el pronóstico, el tratamiento y la evaluación integral de los trastornos de la comunicación humana, ya sean del habla o del lenguaje.

El ser humano vive en permanente interacción con los demás. Por naturaleza es un ser social. Necesita, por lo tanto relacionarse con otras personas. Esta relación e interacción se realiza a través de la comunicación, gestual, corporal, escrita o verbal.

A pesar de las muchas investigaciones realizadas, no se puede saber con total certeza como se originó el lenguaje, lo que sí se sabe es que el lenguaje es producto de la integración de varios factores, es por ellos que existen algunas teorías en cuanto a cómo se adquiere el lenguaje.

Una de las teorías de adquisición del lenguaje es la teoría conductista. El máximo exponente de esta teoría fue el psicólogo B.F: Skinner. Su propuesta se basa en que el niño adquiere el lenguaje mediante el condicionamiento operante, el cual consiste básicamente en un proceso de estímulo – respuesta – recompensa. En el lenguaje Skinner (1957) proponía que este se adquiere a través de la corrección y repetición del adulto, es decir que el niño aprende por imitación, interiorizando estos elementos, en especial para satisfacer alguna necesidad a un estímulo en particular. El adulto entonces puede castigar o premiar al niño en el aprendizaje del vocabulario y la

gramática. En pocas palabras en esta teoría se cree que el lenguaje se va formando a través de una serie de hábitos fonológicos, morfológicos y sintácticos.

La licenciada Natalia Calderón en su artículo "Propuestas Teóricas de Adquisición del Lenguaje" escribe al respecto: "Es importante destacar que esta teoría se centra en el campo extralingüístico y toma como elemento fundamental la influencia del ambiente como mediador del aprendizaje, así como la idea de que el uso del lenguaje responde a la satisfacción de determinadas necesidades por parte de los niños y de las niñas." ⁵

Otra de las propuestas que surgen para explicar la adquisición y desarrollo del lenguaje es la Teoría Innatista, planteada por el lingüista Noam Chomsky. En esta propuesta se cree que el cerebro humano posee una capacidad innata para adquirir el lenguaje. Chomsky (1957) sugirió que "un dispositivo de adquisición del lenguaje (DAL) programa el cerebro de los niños para analizar el lenguaje que escuchan y descubrir sus reglas" ⁶

Lo anterior sugiere que el lenguaje es específico del ser humano quien está predispuesto biológicamente para adquirirlo, debido a que las personas nacen con un conjunto de facultades específicas que las capacita para adquirir conocimiento y actuar en el entorno en el cual se desenvuelven. Se podría afirmar que esta teoría encaja en algún modo con la tesis creacionista del Cristianismo que afirma que el ser humano fue creado como un ser de relaciones y con la capacidad de expresarse por medio del lenguaje. Según esta perspectiva, la imagen de Dios en toda criatura humana se refleja en su capacidad de relacionarse, pensar, comunicarse y de crear como su Creador.

Por otro lado, la teoría del innatismo se fundamenta en los siguientes supuestos: El aprendizaje del lenguaje es específico al ser humano, El lenguaje no se aprende por

⁵ <http://www.nataliacalderon.com/propuestasteoricasdeadquisiciondellenguaje-c-49.xhtml>

⁶ Papalia, D., Wendkos, A. y Duskin, R. (2001). Desarrollo Humano. Bogotá: Editorial McGraw-Hill. Interamericana, S.A.

imitación, es innato, las correcciones del lenguaje son contraproducentes, y la mayoría de las pronunciaciones de los niños son creaciones propias y no aprendidas de los adultos. Este último supuesto refuerza el planteamiento de esta teoría que el papel del niño es activo en la adquisición del lenguaje, contrario a lo que propone Skinner, que se adquiere por hábito e imitación.

La teoría cognitiva es otra de las que aborda la adquisición y desarrollo del lenguaje. El precursor de la teoría cognitiva es el psicólogo Jean Piaget, él propone en su teoría que es necesario al menos cierto nivel de inteligencia para poder aprender el lenguaje, plantea que el pensamiento y el lenguaje son dos procesos diferentes, desarrollados por separado. Esta teoría afirma que el lenguaje es un componente más del desarrollo cognitivo. Esto implica que primero se desarrollan las habilidades de pensamiento y luego se proyectan a través del lenguaje (Piaget, 1954). El lenguaje es visto como un instrumento para transmitir y recibir conocimiento y afecto. Esto quiere decir que el lenguaje del niño está determinado por las experiencias que adquiera del mundo.

Piaget (1954), clasifica el lenguaje en dos grandes grupos: las del lenguaje egocéntrico y las del lenguaje socializado. El lenguaje egocéntrico hace referencia al primer lenguaje del niño, cuando todavía sus primeros pensamientos no pueden expresarse en lenguaje debido a que solamente existen imágenes y acciones físicas en su cognición. Este lenguaje es llamado así debido a que este tiene la función de expresar los pensamientos propios, no intenta tener una comunicación social.

Para Piaget, el desarrollo de los esquemas es igual a inteligencia, elemento que esta teoría considera fundamental para el lenguaje. Los niños y niñas desde el nacimiento construyen y almacenan esquemas como consecuencia de su desenvolvimiento en el entorno, la teoría cognitiva propone que el aprendizaje empieza con las primeras experiencias sensoriomotoras, las cuales ponen el fundamento para el desarrollo cognitivo y del lenguaje

Al lenguaje que surge después del lenguaje egocéntrico es llamado lenguaje socializado, este se da cuando el niño pasa de solamente expresar sus deseos y pensamientos a buscar interactuar con otros por medio del lenguaje para conocer los intereses de los demás. El niño va pasando de la etapa del lenguaje egocéntrico al lenguaje socializado al mismo tiempo que pasa por las diferentes etapas del desarrollo propuestas por Piaget, estas etapas son:

1. Etapa sensoriomotora: 0 – 2 años
2. Etapa preoperacional: 2 – 7 años
3. Etapa de operaciones concretas: 7 – 11 años
4. Etapa de operaciones formales: 11 – 15 años

Por otra parte, para Vygotsky (1978), el desarrollo humano se produce mediante la cultura, es decir, procesos de intercambio y transmisión del conocimiento en un medio comunicativo y social. Él plantea que es a través del lenguaje que la transmisión de los conocimientos de la cultura se realiza. Por lo tanto, el lenguaje es el principal vehículo de esos procesos y es lo que influye decisivamente en el desarrollo de la mente.

Las funciones mentales se interpretan como normas sociales interiorizadas como resultado de una cesión de conciencia. Por lo tanto, lenguaje y pensamiento son dos cosas distintas con orígenes distintos y que a lo largo del desarrollo se produce una interconexión funcional en el que el pensamiento se va verbalizando y el habla se va haciendo racional. De tal manera que se regula y planifica la acción. En definitiva, el pensamiento no está subordinado al lenguaje, está influido.

Para Vygotsky el lenguaje infantil es inicialmente social, es una forma de comunicación con los adultos, y es exterior, en forma y función. Paulatinamente el lenguaje se interioriza y pasa por un periodo egocéntrico con una forma externa pero

con una función interna. Finalmente se convierte en pensamiento verbal que tiene una forma interna.

Haciendo una breve comparación entre Piaget y Vygotsky, se observa, como menciona David Shaffer en su libro: "Psicología del desarrollo: Infancia y Adolescencia": "Vygotsky, estaba de acuerdo con Piaget en que el primer pensamiento del niño es prelingüístico y que el lenguaje inicial a menudo refleja lo que el niño ya sabe. Sin embargo, afirmaba que, con el transcurso del tiempo, el pensamiento y el lenguaje se fusionan y que muchas de las emisiones no sociales que Piaget llama "egocéntricas" en realidad muestran la transición del razonamiento prelingüístico al verbal" ⁷

Lo que quiere decir, que según Vygotsky, el habla privada ayuda a los niños a elaborar estrategias y a regular su comportamiento, el habla privada va disminuyendo a medida que el individuo va madurando. Esta transición lleva al individuo a formar un desarrollo cognoscitivo adecuado.

En resumen se puede decir que Piaget propone la teoría del pensamiento luego el lenguaje mientras que Vygotsky propone una teoría simultánea de lenguaje y pensamiento.

"El lenguaje está particularmente ligado al pensamiento. Sin embargo, entre ellos no hay una relación de paralelismo, como frecuentemente consideran los lógicos y lingüistas tratando de encontrar en el pensamiento equivalentes exactos a las unidades lingüísticas y viceversa; al contrario, el pensamiento es lingüístico por su naturaleza, el lenguaje es el instrumento del pensamiento. Lazos no menos fuertes ligan al lenguaje con la memoria. La verdadera memoria humana (intermediadora)

⁷ Shaffer, David R. Psicología del desarrollo: infancia y adolescencia. México : International Thomson Editores. 2000

más frecuentemente se apoya en el lenguaje que en otras formas de intermediación. En igual medida se realiza la percepción con la ayuda de la actividad lingüística"⁸

La última teoría sobre la adquisición del lenguaje es propuesta por Jerome Bruner (1984), que a su vez basa sus supuestos en los escritos de Vygotsky anteriormente mencionados sobre el desarrollo del lenguaje.

Esta teoría asume que la actividad mental está interrelacionada con el contexto social por lo que se da una relación estrecha entre los procesos mentales y la influencia del contexto en donde se desarrollan tales procesos, es decir que el desarrollo de un niño se ve determinado por estímulos externos del mundo que le rodea, permitiéndole adquirir conocimientos. Primero adquiere los conocimientos a través de las experiencias y acciones con su mundo, luego a través de imágenes que posteriormente se traducen al lenguaje.

Para Bruner el lenguaje se adquiere en situaciones sociales concretas. Para ampliarlo, Maria Luisa Miretti (2003) destaca cinco factores lingüísticos que influyen en el desarrollo intelectual:

- Los niños ven las palabras como un motivo para descubrir su significado.
- El diálogo entre niño y adulto es muy importante porque orienta, motiva y estimula a que el niño siga educándose.
- La escuela como centro generador de nuevas necesidades lingüísticas.
- Los conceptos científicos se elaboran en el seno de una cultura y se transmiten verbalmente.
- La aparición de conflicto entre los modelos de representación puede ser fuente de desarrollo intelectual. Si el conflicto no se resuelve, si no va hacia un equilibrio mayor, no hay desarrollo intelectual.

⁸ Petrovski A. Psicología general. 1980. Pag. 205

Se han descrito las propuestas de cómo los niños adquieren el lenguaje pero ¿Qué es el lenguaje en sí? ¿De qué sirve saber las teorías si no vamos al acto mismo de la comunicación? Antes de pasar a este punto se abordaran algunas problemáticas o elementos que interfieren en los niños tanto en la adquisición del lenguaje como en el desarrollo del mismo y que probablemente no sea nada intrínseco del niño o niña sino son factores o elementos ajenos a él o ella.

Uno de estos factores que pueden afectar la adquisición del lenguaje o el desarrollo del mismo, es el temor generalizado por actos de violencia que enfrenta el país y más aún si existe violencia intrafamiliar, la violencia definida como: una acción ejercida por una o varias personas en donde se somete de manera intencional al maltrato, presión sufrimiento, manipulación u otra acción que atente contra la integridad tanto físico como psicológica y moral de cualquier persona o grupo de personas.

Según el Decreto numero 97-1996 Ley para prevenir, sancionar y erradicar la violencia intrafamiliar en el Artículo 1. Menciona: La violencia intrafamiliar, constituye una violación a los derechos humanos y para los efectos de la presente ley, debe entenderse como cualquier acción u omisión que de manera directa o indirecta causare daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico o patrimonial, tanto en el ámbito público como en el privado, a persona integrante del grupo familiar, por parte de parientes o conviviente o exconviviente, cónyuge o ex cónyuge o con quien se haya procreado hijos o hijas. La violencia intrafamiliar repercute en la armonía familiar y puede tener consecuencias físicas o psicológicas. Esto puede influir en algunos trastornos del lenguaje como las dislalias de tipo funcional. En Guatemala según las estadísticas del 2008 realizadas por el Instituto Nacional de Estadística hubo 23, 721 denuncias registradas de violencia intrafamiliar. De este número 3.9% se dio en el departamento de Sacatepéquez.

La pobreza es otro de los grandes factores que afectan el lenguaje, para fines de este trabajo entenderemos la pobreza como: "Una situación o forma de vida que surge

como producto de la imposibilidad de acceso o carencia de los recursos para satisfacer las necesidades físicas y psíquicas básicas humanas que inciden en un desgaste del nivel y calidad de vida de las personas, tales como la alimentación, la vivienda, la educación, la asistencia sanitaria o el acceso al agua potable.”⁹ Muchos de los casos que atendí en la fundación vivían situaciones de pobreza y en varias ocasiones los padres no tienen los recursos económicos para proveer a veces las necesidades básicas como una alimentación balanceada y nutritiva a sus hijos por lo que en varias ocasiones existe desnutrición en los niños lo que genera un retraso en el desarrollo general y en consecuencia el desarrollo del lenguaje. La pobreza también afecta cuando se quiere buscar ayuda profesional para el tratamiento de los diferentes trastornos del lenguaje y no se cuenta con los medios para poder pagarlos.

Retomando las preguntas anteriores sobre la comunicación y el lenguaje se consideró que la comunicación consiste en que un individuo establece un contacto con otra persona, animal u objeto al que le transmite determinada información. Esta es la función principal, pero el lenguaje puede ser utilizado con otros fines. Según Román Jakobson (1948) el lenguaje tiene 6 diferentes funciones:

- Función expresiva: se refiere a la transmisión de sentimientos, estados de ánimo y opiniones.
- Función referencial: Se centra en un referente real o imaginario.
- Función apelativa: Busca reclamar una respuesta, lingüística o no.
- Función poética o estética: El objetivo de la comunicación es la forma del mensaje.
- Función metalingüística: Se utiliza el lenguaje para hablar del lenguaje.
- Función fática: Tiene por objeto verificar que se mantenga la comunicación.

El lenguaje, sin embargo, no se da así por así, el lenguaje, es desarrollado, es un proceso cognitivo por el cual los seres humanos adquieren la capacidad de

⁹ <http://es.wikipedia.org/wiki/Pobreza>

comunicarse verbalmente. Para que tenga lugar este desarrollo se considera necesario la ocurrencia de una serie de condicionantes básicos:

- Ausencia de lesión en los órganos implicados (aparato fonador, sistema auditivo, etc.)
- Correcto funcionamiento y maduración adecuada del sistema nervioso;
- Una capacidad intelectual mínima, ya que es conocido que algunas personas con retraso mental profundo no llegan a adquirir ni el uso normal de la lengua;
- Habilidades sociales cognitivas mínimas, es decir, la intencionalidad o motivación de comunicación con las personas que lo rodean, (esta capacidad estaría ausente en los niños autistas), etc.
- Contacto con hablantes competentes, la intervención del adulto es importante, debido a que sin contacto con adultos o personas con competencia lingüística no es posible desarrollar lenguaje por sí mismo, aún poseyendo una inteligencia normal.

Algunas de estas condicionantes afectan a los niños que asisten a la Fundación buscando atención para los problemas del lenguaje. Estos problemas suelen ser diversos según la condición de desarrollo de cada niño y la estimulación que ha o no recibido. Las dificultades más frecuentes del lenguaje y del habla son variadas, cada una cuenta con una evaluación y un tratamiento específico.

Pero primero se deben hacer las diferencias entre un trastorno del habla y un trastorno del lenguaje. Los trastornos del habla se refieren a las dificultades en la producción de los sonidos requeridos para hablar o problemas con la calidad de la voz. Estos se pueden caracterizar por una interrupción en el flujo o ritmo del habla como, por ejemplo, la tartamudez o la poca fluidez. Los trastornos del habla pueden constituir problemas con la formación de sonidos, los cuales se llaman trastornos de la articulación o fonológicos, o pueden incluir dificultades con el tono, volumen, o calidad de la voz, los cuales son conocidos como disfonía. Puede haber una

combinación de varios problemas. Puede resultar difícil comprender lo que dice una persona con un trastorno del habla. Las personas con trastornos de la voz pueden tener dificultad con el sonido de su voz.

“Un trastorno del lenguaje es un impedimento en la habilidad para comprender o utilizar las palabras en unión, verbal y no verbalmente. Algunas características de los trastornos del lenguaje incluyen el uso impropio de palabras y sus significados, la inhabilidad de expresar ideas, modelos gramaticales impropios, un vocabulario reducido, y la inhabilidad de seguir instrucciones. Una de estas características o una combinación de éstas puede ocurrir en los niños que sean afectados por discapacidades en el aprendizaje del lenguaje o atrasos en el desarrollo del lenguaje. Algunos niños pueden escuchar o ver una palabra pero no pueden comprender su significado; y al mismo tiempo, pueden tener dificultades al tratar de comunicarse.”¹⁰

Es importante entonces, conocer qué tipo de dificultad presenta el niño para brindarle un adecuado tratamiento, para esto es necesario también tomar en cuenta todos los factores que puedan estar implicados en un problema del lenguaje a parte de lo neurobiológico, el desarrollo, etc. Lo que el niño vive en su contexto es de suma importancia debido a que su ambiente también juega un papel muy importante en el desarrollo de su lenguaje, como vimos anteriormente, el niño no puede adquirir el lenguaje si no ha sido expuesto a él. Además deben tomarse en cuenta el grado de desarrollo socioeconómico de la familia, la estimulación que brinda y dinámica familiar en donde el niño se desenvuelve. Muchas veces los problemas del lenguaje pueden ser ocasionados por problemas en el desarrollo general, la falta de nutrición adecuada y de estimulación pueden ser un factor importante en la propensión hacia los problemas del habla y del lenguaje.

“Cuando se habla de problemas o dificultades en el desarrollo, se hace referencia al desajuste que una persona presenta en relación a los iguales de su misma edad. Por

¹⁰ <http://nichcy.org/espanol/discapacidades/especificas/lenguaje>

tanto, decir que un niño presenta problemas en el desarrollo de la comunicación, del habla o del lenguaje, es hacer referencia a que este niño no se ajusta al ritmo evolutivo de sus compañeros. Sin embargo, tanto la experiencia cotidiana como la investigación psicolingüística indican que los niños muestran importantes variaciones en los ritmos y patrones de adquisición del lenguaje”¹¹

Tomando en cuenta lo anterior, es necesario tomar en cuenta el entorno entero del niño, como está en relación a sus compañeros, y cuál es su propio ritmo.

El problema del lenguaje más común son las dislalias que se refieren a dificultades en la articulación de ciertos fonemas, debido a dificultades en la discriminación auditiva y/o a praxias bucofaciales.

“Algunos niños con retrasos en el habla tienen problemas de motricidad en la boca, es decir que existe una comunicación ineficaz en las zonas del cerebro responsables del habla. El niño tiene dificultades para usar la lengua, los labios y la mandíbula para emitir sonidos. El habla puede ser el único problema o éste puede estar acompañado de otros problemas de motricidad, como la dificultad para alimentarse. Los retrasos en el habla también pueden ser indicadores de la presencia de un retraso en el desarrollo más "global" (o general).”¹²

Como anteriormente se ha mencionado las dislalias son uno de los problemas más leves, estos son en realidad problemas del habla. Es decir que solamente afectan la estética de las palabras, lo fonológico. Por otro lado están los problemas de retraso del lenguaje, esto abarca mucho más que un problema de articulación, debido a que el lenguaje se refiere a varios aspectos como la comprensión, el análisis, la estructuración, etc.

¹¹ Becerra y Ríos. NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS A PROBLEMA DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE. México 2008

¹² http://www.ceip-pr.com/terapia_de_habla_y_lenguaje

Los niños que presentan problemas de retraso lingüístico en primer lugar presentan un desfase entre lo que se espera a la edad cronológica del niño y el lenguaje que presenta el niño. Las primeras palabras suelen aparecer normalmente, pero se hace difícil el formar frases. Los errores de expresión que presentan es básicamente de sintaxis: alteración del orden de las palabras, ausencia o alteración de auxiliares o ausencia de palabras. El retraso del lenguaje puede aparecer desde el nacimiento o durante su etapa de crecimiento, en cualquiera de los niveles que compone el lenguaje; estos afectan sobre todo la expresión y en algunos casos la comprensión sin que la causa se deba a una deficiencia auditiva o trastorno neurológico. Aparece en niños en los que no se encuentran alteraciones de tipo intelectual, relacional, motriz o sensorial, aunque afecta a más de un módulo del lenguaje, en especial a la fonología y la sintaxis. Lo más normal es que se presente como una insuficiencia del aspecto lingüístico a nivel expresivo, comprensivo y articulatorio.

El retraso del lenguaje se da en niños que no presentan, por lo tanto, ningún tipo de patología, pero que por cualquier circunstancia tardan más tiempo en alcanzar la comprensión del lenguaje. Una de estas circunstancias que puede retrasar la aparición del lenguaje es el bilingüismo. Sin embargo es importante tomar en cuenta que los parámetros normales en la adquisición del lenguaje en niños bilingües son diferentes a la de niños monolingües. Por lo general, si existe un retraso cronológico entre la aparición del lenguaje en niños bilingües y monolingües, pero esto no siempre significa que exista un trastorno del lenguaje.

A parte de las dislalias y el retraso lingüístico existen muchos otros problemas del lenguaje, a continuación se hará una pequeña descripción de otros problemas que presentaron algunos de los pacientes atendidos en la Fundación.

Cuando las dificultades en el lenguaje son producidas a nivel del Sistema Nervioso Central son denominadas disartrias, estas se definen como errores de la articulación de las palabras, que no coinciden con las normas socioculturales impuestas por el

ambiente, que dificultan la inteligibilidad del discurso y que se presentan a una edad en que ya se debiera tener una articulación correcta.

El niño con paladar hendido, aun cuando haya pasado por un proceso de cirugía reconstructiva, tiende a tener dificultades en el habla. La voz de estos paciente tiene una cualidad nasal pero después de la cirugía puede someterse a una terapia para:

- El desarrollo del lenguaje;
- La articulación (pronunciación correcta de vocales y consonantes);
- El balance de resonancia (calidad del tono de voz).

Se incluye en esta categoría las dificultades de comunicación y del lenguaje secundarias a pérdida auditiva, tanto congénita como adquirida. Las consecuencias de la pérdida auditiva sobre el desarrollo del lenguaje varían fundamentalmente en función del nivel de audición o, en su defecto, de pérdida auditiva, y de la edad de aparición de la misma. Para el tratamiento será indispensable conocer además el tipo de pérdida en base a la localización de la lesión que causa la sordera.

De forma muy resumida y básica consideraríamos dos grandes categorías atendiendo a la localización de la lesión que causa la sordera: Hipoacusias de transmisión o conductivas (se ve afectada la parte mecánica del oído y corresponden a patologías del oído externo y medio, por ejemplo a causa de otitis o a malformaciones o lesiones del tímpano) e Hipoacusias de percepción o neurosensoriales (la lesión se localiza en el órgano de Corti o en las vías o centros nerviosos superiores auditivos, pueden tener una causa genética o adquirida).

En razón del momento de aparición del déficit auditivo se habla de hipoacusias prelocutivas (existen desde el nacimiento y/o antes de la aparición normal del lenguaje), perilocutivas (aparecen entre los 2-4 años) y las poslocutivas (aparecen después de que las habilidades lingüísticas fundamentales están adquiridas). En razón del grado de intensidad y de afectación de las diferentes frecuencias del

espectro auditivo se habla de hipoacusias leves (entre 20 y 40 dB HL; apenas interfiere de forma significativa con el desarrollo del lenguaje aunque se puede dificultar la percepción de algunos fonemas o contrastes fonológicos), hipoacusias medias (entre 40-70 dB HL; en términos generales no se percibe la palabra hablada salvo que sea emitida a una fuerte intensidad), hipoacusias severas (entre 70-90 dB HL; en términos generales no se oye la voz salvo a intensidades muy elevadas), hipoacusias profundas (superior a 90 dB HL).

Los problemas anteriormente descritos del habla y del lenguaje son los que los niños y niñas de la Fundación Familias de Esperanza presentan. En su mayoría dislalias, disartrias, retrasos del lenguaje expresivo y comprensivo, y retrasos del lenguaje secundarios a paladar fisurado y/o pérdida auditiva de todos los niveles. Estos son los problemas que la etesista atendió, buscando una mejora en la calidad de vida de los niños y niñas. Sin embargo la atención a los problemas del lenguaje no es la única solución a estos problemas, se debe recurrir a la prevención para que estos problemas se eviten o sean tratados tempranamente.

Los padres son los primeros en detectar que su hijo/hija no está hablando adecuadamente o no comprende instrucciones, ellos en su desesperación por solventar el problema, intentan todo tipo de soluciones, algunos de ellos esperan que con el tiempo el problema mejore, lo que ocasiona más problema al niño que tiene una dificultad, ya que evita recibir atención a temprana edad y el problema se va agrandando, aumentando y acentuándose más. Otros recurren a creencias míticas o populares de que el niño hablará mejor si toma algún té o consume cierta hierba, en ocasiones pueden darle hasta masa que ya ha masticado algún loro.

Aún en la escuela las maestras en ocasiones quieren obligar a los niños a pronunciar bien, o a que sepan el significado de todas las palabras y/o que comprendan todo lo que ellas dicen. Esto no se puede dar así con todos los niños, especialmente si entre

ellos hay niños con dificultades en el habla o en el lenguaje, ya que todos han tenido una diferente estimulación, experiencia y desarrollo del lenguaje.

Por ello, es importante que los padres y los maestros aprendan a identificar y detectar los problemas del lenguaje que los niños y niñas presentan, para poder proveer una intervención integral.

La intervención pretende que el niño no sólo progrese en determinadas habilidades lingüísticas, sino que se vuelva mejor comunicador, para ello se definen tres grandes objetivos de intervención (Brain 1991):

1. Cambiar o eliminar el problema detectado, volviendo al niño un aprendiz normal del lenguaje, que no necesite en el futuro ningún tipo de intervención. Esto será posible en menor o mayor grado según los casos (p. ej. Un niño con deficiencia auditiva media, con afasia, etc., o niños con enfermedades incurables como trastorno mental o autismo, etc.). Para ello se le enseña al niño conductas específicas.
2. No enseñar conductas lingüísticas específicas, sino estrategias compensatorias.
3. No centrar la intervención solo en el niño, sino también en su entorno.

El entorno del niño, como ya se ha dicho, junto con otros factores son importantes para que la atención directa del lenguaje tenga un efecto positivo y duradero. Algunos factores que pueden afectar una correcta evolución son, entre otros, la desintegración familiar, entendida como el rompimiento de la unidad o quiebra en los roles de sus integrantes, por su incapacidad para desempeñarlos en forma consciente y obligatoria. Una desintegración familiar es el producto del quebrantamiento de la unidad familiar y la insatisfacción de las necesidades primarias que requieren sus miembros. Si las necesidades básicas no pueden ser satisfechas es muy difícil que otras necesidades tengan la importancia y prioridad que requieren y sean relegadas a un segundo plano, bloqueando de esta manera la evolución del tratamiento o incluso

se puede presentar un retroceso. Algunos de los factores más comunes que provocan la desintegración familiar son de diversa índole: en lo económico se encuentra la falta de empleo, la pobreza extrema y el ocio; en lo afectivo, la falta de amor entre la pareja o cualquiera de sus integrantes, los vicios y la desviación de costumbres, etc.

Otro elemento del ambiente es el rechazo que algunas personas con trastornos del habla y/o lenguaje presentan y el sentimiento de frustración que le acompaña cuando la evolución es lenta o nula. El rechazo y la exclusión, por dificultades auditivas o problemas de pronunciación, es frecuente y puede causar ensimismamiento del niño, o una conducta tímida y retraída. De igual forma la frustración, es una respuesta emocional común a la oposición relacionada con la ira y la decepción, que surge de la percepción de resistencia al cumplimiento de la voluntad individual. La causa de la frustración puede ser interna o externa. En las personas, la frustración interna puede surgir de problema en el cumplimiento de las metas personales y deseos, las pulsiones y necesidades, o tratar con las deficiencias observadas, tales como la falta de confianza o temor a situaciones sociales. El conflicto también puede ser una fuente interna de la frustración, cuando uno tiene objetivos contrapuestos que interfieran unos con otros, puede crear una disonancia cognitiva. Los sentimientos de frustración constituyen un obstáculo en el tratamiento del lenguaje por qué no permiten al paciente avanzar, es necesario en consecuencia trabajar esta área también para poder tener éxito en la terapia.

Para que la intervención de los problemas del habla y del lenguaje planteada sea efectiva deben trabajarse los aspectos preventivos como curativos.

Entendemos por prevención el conjunto de precauciones o previsiones tomadas por los organismos o responsables competentes a fin de evitar la aparición de trastornos del lenguaje. La prevención escolar del lenguaje y la comunicación está encaminada a prevenir antes que corregir. Los niveles de la prevención son:

- **Prevención primaria:** En este nivel de prevención se pretende impedir que la alteración ocurra y, caso de producirse, limitar su incidencia. Su objetivo es identificar los factores de riesgo para poner en marcha las medidas estimuladoras que limiten su aparición. Existe un porcentaje de niños potenciales, que bien por factores biológicos, psicológicos o sociales se puede prever que aparezca un posible trastorno de lenguaje.
- **Prevención secundaria:** Su objetivo es la detección precoz y el tratamiento temprano de los trastornos del lenguaje que no han sido impedidos por la prevención primaria. El medio ejerce una estimulación natural, pero no siempre le proporciona las experiencias necesarias para su máximo desarrollo potencial. La dimensión comunicativo-lingüística merece una especial atención dentro del desarrollo global de las capacidades del sujeto ya que las intervenciones de los docentes en la etapa infantil han de proporcionar múltiples experiencias facilitadoras del proceso madurativo de los niños/as para ayudarles en las relaciones con su entorno. La atención al desarrollo del lenguaje deberá ser contemplada, durante este período educativo, desde la doble vertiente: comprensión-expresión, teniendo muy en cuenta que difícilmente puede expresarse aquello que no se comprende.

“La intervención sobre el lenguaje infantil hemos de entenderla necesariamente como de tipo preventivo. Un adecuado desarrollo del lenguaje facilita el aprendizaje de las materias instrumentales; al ser éstas la base del rendimiento escolar, pasa a ser condición del éxito escolar y éste, a su vez, permite al alumno/a una mayor participación y adaptación del niño/a tanto al grupo escolar como al resto de sus grupos sociales.”¹³

¹³ Ruiz Martos, Javier. Estimulación del lenguaje oral en educación infantil.
http://www.cepggranada.org/~jmedina/articulos/n3_06/n3_06_19.pdf

Dentro del ámbito escolar la prevención de trastornos en el desarrollo del lenguaje debe llevarse a cabo en colaboración con los tutores, bien desde el asesoramiento sobre programas, actividades o recursos materiales, y/o desde la ejecución conjunta de aquellos programas que se considere necesario aplicar, a toda una clase o a una parte, cuando existan sospecha de riesgo de retraso en algún aspecto de su desarrollo lingüístico.

En el proceso de investigación cualitativa se investigó sobre los factores psicosociales que contribuyen a la falta de prevención primaria en el ámbito escolar. La investigación se enfocó en indagar sobre la conciencia y el conocimiento que las maestras, de preprimaria y primero primaria, tenían acerca de los siguientes temas: El lenguaje, el desarrollo normal del lenguaje, los problemas del lenguaje, cómo detectarlos y cómo intervenir adecuadamente desde el aula. Para ello se brindó capacitación como parte de las acciones de formación a las maestras de la escuela de San Pedro las Huertas.

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVO GENERAL

Contribuir en la prevención y atención integral de los problemas del habla y del lenguaje de los niños y niñas afiliados a la Fundación Familias de Esperanza.

2.2.2 Objetivos específicos

- Brindar atención integral a los problemas del lenguaje dentro de la fundación a través de terapias. Evaluando, diagnosticando y proveyendo tratamiento.
- Referir a los niños o padres de familia a otros profesionales cuando el caso así lo requiera.
- Proveer capacitación a maestros para la adecuada comprensión y apoyo a niños con problemas del lenguaje.
- Impartir charlas educativas a los padres que los orienten en el trabajo de tratamiento con los niños dentro del hogar.
- Elaborar un pequeño manual de principios básicos del lenguaje con el fin de aportar en el área preventiva de problemas del lenguaje en el ámbito escolar.
- Conocer ¿Cuáles son los factores psicosociales que contribuyen a la falta de prevención primaria de problemas del habla y del lenguaje dentro del ámbito escolar del nivel preprimario y primero primaria de la Escuela de San Pedro las Huertas?

2.3 Metodología de abordamiento

Para la realización del Ejercicio Técnico Supervisado el trabajo se desarrolló a través de tres dimensiones: Acciones de Atención Directa, Acciones de Formación y un Proceso Investigativo. Cada uno de ellos cumplió una función específica para la formación de la etesista y a través de ellos se pudo brindar la atención a las personas afiliadas que lo necesitaban a través del programa de terapia del lenguaje. El Ejercicio Técnico Supervisado se realizó en un período de seis meses y se utilizó una combinación de tres metodologías: la metodología participativa, que consiste en partir siempre de la realidad y de la experiencia de los sujetos. Concibe a los participantes como agentes activos en los procesos, supone que las personas poseen una historia previa, una experiencia actual y un cuerpo de creencias que aportan a los procesos de desarrollo.

La metodología cualitativa, consiste en el estudio de fenómenos sociales complejos que no pueden ser medidos a través de valores numéricos porque diseccionan la realidad que estos fenómenos implican, es decir, que los fenómenos sociales al ser medidos cuantitativamente muestran solo una parte de la realidad, no su totalidad. Esta metodología se define por uso de métodos interactivos a través de relaciones interpersonales como fue el caso de las observaciones participantes, las entrevistas y el análisis de documentos. A través de esta metodología el investigador no intenta ser neutro ni objetivo sino estudia la realidad desde adentro.

Por último, se utilizó la metodología analítica que consiste en desmembrar un todo y descomponerlo en sus partes para comprender su causa, naturaleza y efectos. Implica estudiar en forma intensiva cada uno de sus elementos así como las relaciones entre ellos y como parte de un todo. Este tipo de metodología analiza los fenómenos de lo concreto a lo abstracto.

Una combinación de las tres metodologías anteriormente descritas fue utilizada en los tres tipos de acciones, de atención directa, formación así como también en el proceso investigativo.

► Etapas de acciones de Atención Directa:

Etapa diagnóstica:

Esta etapa inició con el contacto con la institución y con la comunidad. Se realizaron observaciones dentro de las instalaciones de la fundación y entrevistas con el personal, así como también un proceso de orientación en las áreas más importantes. Se realizó una visita a la comunidad con una trabajadora social y se realizaron entrevistas con personas de la comunidad de San Pedro las Huertas. Se recopiló información sobre la institución y sobre la comunidad.

Etapa de planificación:

Se realizó un proyecto de factibilidad para sistematizar y estructurar el trabajo a realizar tomando en cuenta un marco teórico que guió el trabajo. Se elaboró la planificación de los tres ejes para tener un panorama general y establecer fechas para las actividades.

Etapa de Inmersión:

Empezó con la presentación de la etesista a algunas personas que estuvieron en trabajo directo con el programa de terapia del lenguaje y a otros miembros de la fundación. Continuó de manera progresiva cuando la etesista ya se presentó a la fundación e inició el trabajo. Fue conocida por el personal de la fundación y las personas que asisten al programa de terapia del lenguaje.

Etapa de Ejecución, Evaluación, Monitoreo y Sistematización

La ejecución se realizó durante 6 meses a partir del 01 de Febrero de 2010, buscando cumplir los objetivos propuestos. Se realizaron evaluaciones mensuales con el

supervisor de ETS. El monitoreo se realizó de forma individual quincenal para observar si había cumplido con el proceso y que logros había tenido. La sistematización se realizó a través de varios instrumentos, como el diario de campo en el que se registraba el quehacer diario, impresiones, logros y/o dificultades, se entregaron informes mensuales de las actividades realizadas durante cada mes en los tres ejes del proceso y se presentó este informe final.

Técnicas e Instrumentos para Atención Directa:

Para el subprograma de servicio se utilizó la observación consistente en mirar con atención los puntos y modos que usan los niños al pronunciar ciertos fonemas, entrevistas que consisten en una serie de preguntas con los padres para conocer el desarrollo general de los niños del programa de terapia del lenguaje. También se implementó la técnica de escucha responsable hacia los padres y elaboración de expedientes.

Se utilizaron diversas pruebas específicas del lenguaje para evaluar el vocabulario, la comprensión, el desarrollo del lenguaje, la habilidad motora bucofacial e inteligencia. Se utilizaron las siguientes pruebas: Test de Articulación, Test Río, Test del Mecanismo del habla, Hojas de cotejo sobre el desarrollo normal del lenguaje y Audiometrías de tonos puros, entre otros. Se brindaron sesiones de terapia del lenguaje y/o habla con los pacientes semanalmente.

► Etapas del proceso de Formación:

Etapa diagnóstica:

Esta etapa dio inicio con la evaluación de los conocimientos básicos del desarrollo del lenguaje en maestros, padres y trabajadores sociales.

Etapa de planificación:

A través del proyecto de factibilidad se sistematizó un plan para brindar apoyo y orientación a maestros y padres de familia a través de talleres y charlas educativas.

Etapa de Inmersión:

Se presentó la etesista a la directora de la escuela de San Pedro las Huertas, ella luego la presentó a las maestras de preprimaria y primero primaria de la escuela, también procesualmente se conoció a los padres de los niños que asistieron al programa de terapia del lenguaje mientras ellos los llevaban a sus citas y se trabajaba con ellos.

Etapa de Ejecución, Evaluación, Monitoreo y Sistematización

La ejecución se realizó durante los meses de mayo, junio y julio, buscando cumplir los objetivos propuestos. Se realizaron evaluaciones mensuales con el supervisor de ETS. El monitoreo fue de forma mensual evaluando los logros alcanzados y las dificultades encontradas. La sistematización se realizó a través de varios instrumentos como el diario de campo, informes mensuales para el supervisor y este informe final.

Técnicas e Instrumentos para el eje de Formación:

Para cumplir los objetivos propuestos del subprograma de formación se utilizaron técnicas como talleres participativos que consistieron en la división del tiempo en una parte expositiva y luego en que los padres elaboraran sus propios planes de acción para implementar en el hogar, charlas y conferencias brindadas a las maestras las cuales consistieron en abordar un tema concreto en los cuales los padres y/o maestras pudieron ampliar su conocimiento sobre los trastornos del lenguaje y como brindar un apoyo educativo en casa y en el aula y lograr así la prevención. En estos talleres se utilizaron recursos didácticos como trifoliales, carteles y material de apoyo como presentaciones digitales o gráficos.

► Etapas del proceso Investigativo:

Etapa diagnóstica:

Esta etapa se inició a partir del mes de Mayo, se presentó primero la propuesta de trabajo para el área de Investigación en la Fundación y una vez aprobado se realizó el contacto con la escuela, se presentó la propuesta de trabajo a la directora y cuando autorizó se inició la Investigación en la escuela.

Identificación del tema o problema:

Se realizó en base a la observación e inquietudes que surgieron a la etesista al conocer la poca o nula prevención que se da en cuanto a los problemas del lenguaje en el ámbito escolar.

Documentación:

La investigación fue documentada a través de un diario de observaciones e información adquirida en entrevistas informales y un cuestionario que se utilizó como base para las entrevistas con las maestras.

Descripción del sujeto:

La investigación fue orientada a la prevención primaria de problemas del lenguaje en el ámbito escolar por lo que se trabajó en su mayoría con maestras y maestros de preprimaria y primero primaria de la escuela de San Pedro las Huertas buscando en todo momento el beneficio para los niños y niñas que se veían afectados.

Ubicación contextual:

La población con la cual se realizó la investigación provino del área de Sacatepéquez. Se investigó específicamente en la Escuela Oficial Rural Mixta de la aldea de San Pedro las Huertas.

Instrumento:

Se elaboró una guía de preguntas que orientó las entrevistas con las maestras para conocer su percepción sobre los problemas del habla y del lenguaje y la detección y específicamente que factores han influido en la comunidad para que esta prevención primaria no se dé.

Aplicación:

Se aplicó el instrumento a lo largo del tiempo que duró la Investigación, realizando observaciones en los salones y entrevistas a las maestras en diferentes días y horarios según la disponibilidad de ellas.

Captura de información

Se trabajó directamente en la Escuela de San Pedro las Huertas con maestras de preprimaria y primero primaria obteniendo la información a través de la observación, de la aplicación del instrumento y las entrevistas realizadas.

Análisis de resultados:

Con base a las observaciones y a las entrevistas realizadas, se tomó la información obtenida y se clasificó en la percepción de los maestros sobre problemas del lenguaje, importancia dada a la prevención y factores que impiden la prevención.

CAPÍTULO III

3.1 Descripción de la experiencia

El Ejercicio Técnico Supervisado inició con una fase propedéutica en el mes de Noviembre de 2009. Durante una semana Se recibió este curso, junto con otras compañeras del área central, en donde se pudo aprender más sobre la sistematización, las diferentes dimensiones en las que consta el ETS, el proceso que lleva una planificación, monitoreo, evaluación, sistematización y ejecución. También explicó sobre el diario de campo y su importancia para recabar datos y experiencias durante el tiempo de ETS. Se trabajó en discusiones grupales y en tareas individuales. El supervisor orientó para la preparación del proyecto de factibilidad e indicó los elementos que componen el mismo. Hubo tiempo para plantear y resolver dudas. También dio orientaciones en cuanto al proyecto específico en el lugar que cada estudiante tenía asignado.

Durante el mes de Noviembre se presentó la etesista a la institución donde se realizó el ETS, "Fundación Familias de Esperanza" está localizada a dos kilómetros de la Antigua Guatemala en la carretera a San Juan del Obispo. Durante este mes también se asistió 4 días a orientaciones en la fundación, el primer día fue en orientación con la coordinadora en ese entonces del programa de Educación, luego es en el Centro Infantil donde también hubo una orientación en cuanto a lo que ellos realizan en este lugar con la coordinadora del Centro Infantil, luego se brindó apoyo a las maestras durante la mañana y se observó como trabajaban las maestras con ellos.

Luego se tuvo una orientación con la coordinadora del área de Trabajo Social, ella explicó la clasificación de las familias según su condición socioeconómica, cuantas familias tenía más o menos cada trabajador social bajo su cargo, así mismo, explicó en esta ocasión sobre la metodología del "semáforo" la cual utilizaban para controlar la situación educativa de los niños afiliados. En esta metodología el color verde

significaba que estaban rindiendo adecuadamente, el color amarillo para los niños que estaban perdiendo más de 3 cursos y el color rojo para aquellos que estaban repitiendo.

El siguiente día, se tuvo una orientación con el Doctor encargado del área de Salud, el comentó a grandes rasgos como trabajaban en clínica y dio un recorrido por las áreas del laboratorio, las clínicas, el área de recepción, la clínica dental, clínica de nutrición y rayos X. Luego se tuvo un tiempo en a cada área y cada responsable explicó cuál era su función y como trabajaba.

Ese mismo día se tenía programada una visita con una trabajadora social a uno de los pueblos cercanos, sin embargo ese día ya no fue posible realizarlo. Se coordinó con ella una nueva fecha y posteriormente se realizó la con la trabajadora social. En esa ocasión se visitó San Juan del Obispo, se visitaron a varias familias pero no se encontró a todos. Este fue un primer acercamiento a la comunidad y a la población que se atendió.

La primera semana de Diciembre todavía se tuvo una orientación más con la coordinadora de Educación y también con la anterior terapeuta del lenguaje.

También durante esta temporalidad Noviembre – Diciembre, se realizaron visitas a la aldea de San Pedro las Huertas para entrevistar a algunos pobladores, visitar y observar la aldea. Se visitó la biblioteca contigua a la Catedral en el parque central de la Antigua, la biblioteca de la Cooperación Española y otros centros de información para poder obtener mayor cantidad de datos monográficos sobre el tipo de población, datos históricos del lugar, etc.

El Ejercicio Técnico Supervisado se organizó en diferentes dimensiones, una de ellas la Atención Directa. Esta se inició con la organización del material disponible para terapia del lenguaje, luego se procedió a la revisión de expedientes de los niños

atendidos en el 2009. Se tuvo mucho contacto con la terapeuta anterior para obtener información sobre los casos y como ella había estado trabajando con ellos. Después se empezó la fase de contacto con los pacientes para reanudar las sesiones en el programa de terapia del lenguaje, el contacto se llevó a cabo por varios medios, por llamadas telefónicas al principio, luego por medio de invitaciones y visitas domiciliarias, y con la ayuda de los trabajadores sociales en caso las familias no tenían número telefónico a dónde contactarlos.

Se trabajó realizando visitas domiciliarias a algunos pacientes en diferentes poblaciones y aldeas alrededor de Sacatepéquez. Visité la aldea el Hato, la colonia Hermano Pedro, la aldea San Pedro las Huertas y San Juan del Obispo.

Entre los logros alcanzados es que se pudo visitar a 5 familias de pacientes de terapia del lenguaje. A todos se les hizo cita para reiniciar el programa de terapias.

Luego de citados los pacientes se procedió a la elaboración de un horario de atención. La mayoría de los niños estudiaban por la mañana por lo que, se les acomodó, según el diagnóstico y la edad que presentaban, a veces en parejas o tríos. Se modificó el horario varias veces porque no se adecuaba a las necesidades de la población. Se elaboraron unos carnés para el control de la asistencia y para que las familias recordaran la fecha de su próxima cita en terapia del lenguaje.

Los pacientes empezaron a venir y durante el mes de febrero se atendieron a 17 personas para primera consulta y de esas personas hubo 9 reconsultas. Los problemas del lenguaje que presentan los pacientes son variados: dislalias leves, moderadas y severas, pacientes con pérdida auditiva, con paladar hendido reparado y dos pacientes con afasia.

Para atender a las personas que tenían la dificultad del lenguaje llamada afasia, se tuvo que buscar un espacio adecuado para trabajar con ellos. No podían utilizar el

salón regular de terapia del lenguaje debido a que este se encontraba en el segundo nivel y los pacientes presentaban dificultad motora. Por lo que se gestionó la utilización del aula ocupacional la cual fue otorgada con la debida coordinación del horario.

Se elaboraron unas invitaciones para que los trabajadores sociales pudieran contactar a aquellas personas que no fueron contactadas vía telefónica.

Durante el mes de marzo se continuó la atención a las personas que ya habían reanudado el programa de terapia del lenguaje y se atendieron a 5 nuevas personas, en total se brindaron 33 reconsultas a las 22 personas fueron atendidas durante este mes.

En marzo se realizaron algunas reuniones con la anterior terapeuta del lenguaje para obtener otros datos de la población y coordinar una visita de audiólogas a la Fundación. Durante estas reuniones, ella comentó dos casos que habían quedado pendientes. Una señora que necesitaba una evaluación auditiva nueva y un molde para proveerle un auxiliar auditivo. Por este motivo se inició el proceso de cotizaciones, tomando la decisión de realizar el molde en AUDINSA.

El otro caso que mencionó fue el de un paciente con necesidad de realizarle un examen de potenciales evocados auditivos, un niño con Síndrome de Down de 11 años. Él no podía seguir instrucciones por lo que una audiometría tonal no era la opción para él. También se realizaron cotizaciones y se determinó que el adecuado lugar para realizar el examen era CEDAF – Centro de Audición y Lenguaje.

Se coordinó con la trabajadora social y con el Doctor encargado de la coordinación del área Salud para obtener la autorización para el pago de los exámenes. Se tenía programado realizar los exámenes el 29 de Marzo pero lamentablemente no se pudo tener el apoyo de transporte para ese día y se cambió la fecha.

Durante el mes de marzo vino un grupo de audiólogas y terapistas del lenguaje de los Estados Unidos para apoyar con audiometrías y para conocer más del trabajo de una terapeuta en Guatemala.

Se tuvo un tiempo para conversar con un grupo de aproximadamente 15 personas sobre la terapia del lenguaje en Guatemala y se resolvieron dudas que ellas tenían al respecto. Con una de ellas se tuvo la oportunidad de aprender una técnica llamada Board Maker que es una técnica de comunicación alternativa. Ella explicó cómo utilizar la técnica y resolvió algunas dudas que se tenían en cuanto al trabajo con una paciente.

Se aprendió lo básico sobre cómo realizar audiometrías, como utilizar un audiómetro, como llenar el audiograma y como realizar una timpanometría con una de las audiólogas que vino en esta ocasión. Este aprendizaje fue realmente útil debido a que no se cuenta con esta formación durante la carrera. Se realizaron 5 audiometrías en esa ocasión y se entregaron dos auxiliares auditivos.

En marzo se participó en la capacitación para facilitadores de Crianza con Cariño. La capacitación se dio durante dos días en los cuales se enseñó la metodología utilizada en los talleres con padres y los niños y se realizó la práctica de cómo preparar una parte de los talleres para ser facilitadores.

Durante abril se coordinó con el coordinador de salud para confirmar la autorización de fondos para realizar los exámenes en Guatemala. Se autorizaron y se le delegó la responsabilidad a la etesista de los pagos en ambos lugares.

La segunda semana de abril se realizó el viaje a Guatemala para visitar AUDINSA y CEDAF. Se le tomó la impresión a la paciente para realizar su molde. Con el paciente de síndrome de Down fue una situación inesperada, para el examen de potenciales evocados auditivos el paciente debía ser sedado pero él reaccionó al medicamento de

forma contraria a lo esperado. Se sintió muy incomodo y empezó a patallar y luchar, no se pudo dormir y estaba demasiado inquieto. Luego de 2 horas fue imposible que el sedante tuviera la reacción deseada en el niño y no se pudo llevar a cabo el examen. Se acordó cita en CEDAF para un nuevo examen y se le dieron recomendaciones a la madre para que la próxima vez el pudiera reaccionar al medicamento de la forma deseada.

Se realizó nuevamente el examen y este dio como resultado una pérdida auditiva a 50db para el oído izquierdo y en el oído derecho una pérdida profunda.

Se solicitó la opinión profesional de la encargada, en cuanto a si era recomendable o no que el paciente utilizara un auxiliar auditivo. En el pasado se había intentado usar pero no había sido posible. Se recomendó intentar de nuevo y se inició un proceso para obtener un audífono digital como donación de parte de la empresa McDonald's. Tuvo que ir nuevamente a Guatemala a tomar impresión para sus moldes y la donación fue en Octubre. Se tuvo una reunión después con la madre para comentarle los resultados del examen y los planes para conseguir un audífono digital, ella fue muy colaboradora y abierta en todo el proceso.

En abril se tuvo una reunión de orientación con la paciente que fue a Guatemala para colocarle su nuevo auxiliar auditivo, se le proporcionó un recipiente para mantener el aparato libre de humedad, se le entregaron baterías y un verificador de carga para las baterías, se le enseñó cómo colocarse el aparato y se le dieron algunas recomendaciones para su uso.

Para algunos pacientes que no habían sido constantes en sus citas se elaboraron guías de estimulación del lenguaje para trabajar en casa. Se le explicó a la madre cómo realizar los ejercicios y se le dio nueva cita para sus niños, lamentablemente no se presentaron.

En abril se dieron 61 reconsultas a 17 pacientes con dificultades del lenguaje, hubo un paciente nuevo. Se realizó una evaluación del lenguaje, solicitada por la coordinadora de Apoyo Educativo, a un adolescente afiliado como parte de su evaluación psicopedagógica. Así mismo se realizó una audiometría a una niña también como complemento de su evaluación general, la niña presentó una audición normal. Se elaboraron informes tanto de la audiometría como de la evaluación del lenguaje.

En los casos de ausentismo, se escribió a los trabajadores sociales para informarles y para pedirles que los contactaran y les dieran nuevas citas.

Durante el mes de mayo se incrementaron las referencias y los nuevos casos, se dieron nueve primeras consultas y 61 reconsultas a 18 pacientes. Se elaboró una planificación semanal de las actividades con los pacientes y en cada caso se llenaron hojas de evolución anotando los logros importantes de cada uno y las actividades realizadas.

Para efectos de control y estadísticas en la fundación cada cita con los pacientes se ingresó a la base de datos anotando el día, la hora, asistencia de los pacientes. Adicionalmente se realizó un reporte a la coordinación de Educación con datos de cuantas personas recibieron primera consulta y cuantas recibieron reconsultas y si eran niños y niñas apadrinados o si eran únicamente afiliados a la Fundación.

En el mes de Junio se atendieron a los pacientes regulares, tres pacientes dejaron de asistir pero vinieron 4 nuevos pacientes para atención. La asistencia de los pacientes fue irregular debido que a principios del mes ocurrió la tormenta Agatha, algunas partes de la aldea de San Pedro las Huertas y San Miguel Escobar se vieron afectadas por las fuertes lluvias.

Como parte del servicio ofrecido durante este mes, dos psicólogas de la Fundación y la etesista trabajaron en los albergues de San Pedro los Cerritos y San Miguel Escobar. El aporte fue más de acompañamiento y se dejaron algunos ejercicios de respiración y relajación para las personas más afectadas que referían tener un sueño intranquilo y se levantaban constantemente por la noche.

La encargada del Centro Infantil, ubicado dentro de la Fundación, solicitó una observación a una niña que presentaba muy poco lenguaje expresivo, únicamente decía 4 palabras con claridad. Se realizó la observación dentro de sus actividades normales. Se observó que su lenguaje expresivo presentaba un retraso severo por lo que se coordinó con la encargada y se le trasladó la información a la nueva terapeuta del lenguaje, para que ella iniciara el proceso de evaluación y posteriormente el tratamiento.

Se realizaron dos evaluaciones auditivas durante Junio. Uno de estos casos fue diagnosticado como presbiacusia. El otro presentó posible fluido en sus oídos, por lo que fue referido al médico para exámenes más exhaustivos. Hubo una referencia de clínica dental. Se le evaluó y se concluyó que su lenguaje y habla eran apropiados por lo que se dio por cerrado el caso.

A finales del mes se inició con la elaboración de hojas de reporte de progreso de todos los niños que fueron atendidos durante el tiempo de ETS en la Fundación.. Los documentos utilizados para la sistematización como, hojas de evolución, notas y recomendaciones ayudaron a que fuera más fácil la transición de terapeuta.

En el mes de Julio se realizó la transición de pacientes con la nueva terapeuta, una voluntaria de los Estados Unidos que estará un año con ellos. La transición fue de la siguiente manera: la primera semana de Julio se trabajó únicamente con la etesista como era regular. La segunda semana se brindó terapia y la voluntaria acompañó en el salón durante la terapia y en la tercera semana la nueva terapeuta brindó terapia y

la etesista tuvo la oportunidad de estar con ella en el salón. La transición se dio de manera natural y los pacientes ya sabían que esperar, la última semana de Julio ya estuvieron solamente con ella.

En total en el programa de atención directa se atendieron a 34 personas con dificultades del habla y/o lenguaje a los cuales se les brindó terapia, hubo 33 primeras citas y se dieron 315 reconsultas. Se atendieron a 9 personas para evaluaciones auditivas a lo largo de los 6 meses del Ejercicio Técnico Supervisado.

Para realizar los procesos de diagnóstico en los casos que fueron necesarios, primero se llevó a cabo una evaluación del lenguaje. Se utilizaron las siguientes pruebas: Test del Mecanismo del habla, Test de articulación, PLS (habilidades del lenguaje para preescolares por sus siglas en inglés), Test ríó, Photo Test Weepman, y otras pruebas para evaluar el lenguaje expresivo y comprensivo. Los diagnósticos más comunes fueron dislalias y retrasos del lenguaje expresivo y/o receptivo.

La mayoría de casos eran de seguimiento por lo que no se realizó una evaluación completa. Estos casos ya habían sido diagnosticados y únicamente se confirmó por medio de una evaluación en las primeras sesiones con los pacientes.

Con todos los casos, luego de realizar el diagnóstico, se establecieron las metas para la terapia de cada paciente tomando en cuenta las habilidades de cada uno y dependiendo del trastorno del habla o lenguaje que presentaron.

A grandes rasgos el tratamiento para los casos de dificultades de articulación se centró en modelar la posición del fonema al niño, lograr la reproducir a nivel de fonema aislado, de palabra, en frases y posteriormente en las conversaciones. Para cumplir con estas metas se utilizaron diferentes estrategias, en su mayoría combinadas con juego y lúdica para llevar a cabo estos ejercicios. Se utilizaron juegos de memoria y cuentos con el fonema que presentaba dificultad, letras con plastilina

para pronunciar el fonema en diferentes posiciones y otros juegos de mesa y activos que llamaran su atención.

En los casos que presentaban dificultades auditivas se trabajó en dos vías una la oralista y otra de lenguaje de señas. Para las niñas con hipoacusia se trabajó discriminación auditiva, ejercicios de articulación y estimulación del lenguaje comprensivo y expresivo. Para la niña que utilizaba comunicación total se trabajó en asociación de sonidos/lectura labial con palabras, comprensión de instrucciones y lenguaje expresivo como formar oraciones más amplias y complejas.

Con los casos de afasia investigó primero sobre el tratamiento, porque no se conocía el procedimiento del tratamiento a seguir con algunos casos. Se solicitó guía a la anterior terapeuta, ella brindó algunas pautas a seguir y se trabajó con ellos la motricidad junto con la articulación. Con una paciente se trabajó primero el proceso de deglución debido a que se ahogaba constantemente con la comida. Se trabajó con libros de comunicación para que pudieran comunicar sus necesidades básicas.

El proceso de terapia del lenguaje es prolongado, más aun si se ha detectado del problema en una etapa tardía o si no se es constante en el tratamiento. Afortunadamente en aproximadamente un 45% de los casos se observó avance en las metas, casi todos los casos continuaron terapia con la nueva voluntaria.

En cuanto a las referencias de los casos, algunos fueron referidos a la clínica dental por muy mala higiene bucal o posición de los dientes lo que les impedía una correcta pronunciación de los fonemas, algunos pacientes asistieron mientras se continuó con el tratamiento en terapia del lenguaje. Otros casos como a las personas que se les refirió para hacer moldes para su auxiliar auditivo, una vez lo tuvieron y se les orientó en cuanto al uso, se monitoreó una vez al mes. Con un niño con Síndrome de Down que fue referido para realizar un examen de potenciales evocados, se realizó el examen y las gestiones necesarias para que obtuviera un auxiliar auditivo, luego de

esto la madre empezó a trabajar y no había quien lo llevara a terapia por lo que hasta ahí se trabajó con el caso.

Otros dos casos fueron referidos a psicología por posibles problemas de aprendizaje, por lo que fue necesario realizarles una evaluación psicopedagógica para encaminar sus decisiones en cuanto a que tipo de educación necesitaban y proveer así un tratamiento integral.

En cuanto a la dimensión de capacitación, el trabajo fue orientado hacia varios grupos de personas. Uno de esos grupos, y con el que más se trabajó, fue con los padres de familia de los niños del programa de terapia del habla y lenguaje. Se llevaron a cabo orientaciones con las madres cada vez que fue necesario. Se trabajaron 3 charlas en el que se abordaron temas relacionado con el lenguaje de sus hijos.

Para la primera charla se elaboraron invitaciones para los padres. Esta primera charla tuvo como objetivo general: Generar un ambiente de confianza y que los padres aprendieran cómo potenciar la comunicación de su hijo. Se discutieron algunos conceptos básicos sobre el habla y el lenguaje y se dieron algunas ideas para que ellos pudieran poner en práctica lo aprendido. A este taller asistieron 4 madres. Se utilizó el material un método conversacional y muchos ejemplos para esta charla debido a que la mayoría no podían leer.

En la segunda charla se habló en torno al tema de cuáles son las dificultades del lenguaje más comunes en los niños y cómo podemos trabajar estas dificultades en casa. En esta ocasión también se elaboraron invitaciones ya que algunos pacientes venían por su cuenta y no se podía contactar a los padres de otra manera. Asistieron aproximadamente 5 madres, después de la charla se realizó una guía básica de estimulación para el lenguaje de los hijos. Se trabajó planteando y sugiriendo

actividades por cada una de las tres dimensiones del lenguaje: su uso, su forma y su contenido.

Para la última charla con padres se entregaron invitaciones a todos los padres de los pacientes un aproximado de 20, pero lamentablemente por diferentes circunstancias, como trabajo, no pudieron asistir.

Durante la última charla que se desarrolló con padres, se trabajó un material para potenciar la autoestima de los niños, asistieron 6 mamás y un papá. Se trabajó una puesta en común, cada uno tuvo oportunidad de opinar sobre una de las 8 sugerencias que se brindaron para potenciar el autoestima. El grupo opinó y relató algunas experiencias propias. Se abrió el espacio para que los padres comentaran sobre el progreso de sus hijos en terapia, la mayoría comentó que habían visto mejoras y agradecieron el tiempo brindado para trabajar con ellos.

Durante estas charlas con los padres, algunos de ellos se acercaron con dudas sobre el desarrollo del lenguaje de sus hijos. De estas conversaciones y con observaciones previas durante el tiempo de terapia del lenguaje se refirieron dos pacientes a psicología para evaluación psicopedagógica.

La estructura de las charlas con padres fue: Generar interés por el tema a compartir, la presentación del tema, a veces acompañada de una presentación digital o estaciones con material concreto para ejemplificar. Para estas charlas se investigaron los temas y se buscó la adecuado metodología para los padres. A través de estas charlas, podemos mencionar como logros, algunos de los padres empezaron a utilizar técnicas y estrategias para estimular el lenguaje de sus hijos y potenciar su autoestima, se dieron cuenta de que alguno de sus hijos necesitaba un tipo de atención educativa diferente o especializada y fueron referidos acorde a sus necesidades.

Otro de los grupos capacitados fueron las maestras de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas. Al principio se planteó trabajar con alguna de las escuelas socias que existían, pero esta opción fue descartada debido a que el programa de Asociación con Escuelas era un programa nuevo y todavía se estaba definiendo su funcionamiento. Por esta razón, se trabajó en la Escuela de San Pedro las Huertas.

Cuando fue aprobada la propuesta en la Fundación, se gestionó una reunión con la Directora de la Escuela para plantearle la propuesta de realizar parte de las acciones de formación y el proceso de Investigación.

Al principio, se habían planificado cinco talleres con maestras, pero los planes fueron cambiando para adaptarse a la realidad. No fue posible realizar todos los talleres planificados debido a que hubo muchas actividades en la escuela que redujeron el tiempo de trabajo con las maestras. Para los talleres se convocó únicamente a las maestras de preprimaria, las de primero primaria y las compañeras que tienen a su cargo el aula recurso.

En Mayo se elaboraron unas invitaciones para el primer taller de maestros. Se realizó una presentación sobre el lenguaje y su desarrollo normal. Durante este primer taller se introdujo a la tesisista a las maestras y se les dio a conocer los objetivos de las acciones de formación. Durante el taller se desarrolló el tema "Importancia del lenguaje y su desarrollo normal", se empezó con conceptos básicos sobre el habla y el lenguaje, así como también sobre las diferentes teorías de adquisición del lenguaje y luego se compartió sobre las diferentes etapas del desarrollo oral y algunos lineamientos básicos de qué tipo de lenguaje debería tener el niño según su edad cronológica.

Después del desarrollo del tema, se trabajó en parejas. Cada pareja de maestras propusieron ideas para estimular el lenguaje del niño dentro del aula, y que se alcanzara un nivel de desarrollo normal. Se realizó una rifa para regalar tres posters

con información del desarrollo normal del lenguaje. Asistieron las maestras de preprimaria, todas las de primero y una maestra de segundo. 7 maestras en total. Una dificultad que se enfrentó durante este taller fue el horario, este se cruzó con el recreo de los niños y generó ruido y distracción.

La fecha del segundo taller se cambió debido a que las clases estuvieron suspendidas esos días por la emergencia por la tormenta Agatha. Durante esa semana se observó a las maestras colaborando en el albergue de San Pedro. Al regresar a clases se generó cierto descontrol, se coordinó con la directora una nueva fecha para realizar el taller y se elaboraron unas invitaciones para las maestras.

Se elaboró una presentación como apoyo audiovisual para el taller. Se abordó el tema: "Identificación y Detección de Problemas del Lenguaje". Debido a la complicación con las fechas para los talleres, se decidió incluir los contenidos sobre: "Los problemas más comunes del lenguaje en los niños".

La asistencia de las maestras se redujo debido a que la mayoría de ellas ya no contaban con las señoritas practicantes y no podrían dejar a los niños solos. Por esta situación, se trabajó únicamente con 2 maestras de primero primaria y con la terapeuta del lenguaje. En esta actividad el contenido se dividió en varios subtemas: Primero, un recordatorio de los conceptos básicos del lenguaje, luego las dimensiones del lenguaje y el desarrollo normal del lenguaje, aspectos claves para poder realizar una adecuada detección. Por último se presentaron las estrategias para detectar los problemas del lenguaje. Las maestras se mostraron interesadas en obtener herramientas adecuadas para realizar la identificación y detección por lo que se brindó material para que ellas lo pudieran llevar a cabo.

Se les brindó un trifoliar sobre el desarrollo normal del lenguaje, tres cuadros de observación de signos de alerta para identificar problemas del lenguaje a una edad

temprana según las diferentes edades, un trifoliar sobre el lenguaje que elaboró la etesista y un documento con sugerencias de alertas.

Para la última capacitación se utilizó una metodología diferente para hacerles llegar la información a las maestras. Se tuvo un tiempo con cada maestra para conversar sobre el último tema pendiente y brindarles un material de lectura. El material consistió en un artículo sobre adecuaciones en el aula para niños con dificultades del lenguaje y un listado de sugerencias para maestros en cuanto a cómo ayudar a propiciar un ambiente adecuado para los niños y niñas con dificultades del lenguaje en el aula, así como también un artículo sobre necesidades educativas especiales del alumnado con problemas del lenguaje.

El proceso de capacitación tomó un curso diferente al planteado originalmente debido a que se tuvo que adaptar a la realidad, pero a pesar de estas condiciones se lograron hacer dos en forma de taller y la otra de forma individual. Durante los talleres, las maestras refirieron que les habían parecido muy importantes los conocimientos adquiridos e incluso solicitaron material para realizar observaciones y detectar a tiempo. Las maestras luego de pasar por estos talleres se sintieron más preparadas para el próximo año referir a la terapeuta del lenguaje de la escuela los casos que ameritaban y se obtuvieron herramientas para aplicar dentro del salón de clases la estimulación del lenguaje.

En esta dimensión de formación otra acción tomada fue la elaboración de una "Guía de Principios Básicos del Lenguaje". Este material se trabajó un par de horas a la semana, investigando, escogiendo la información a utilizar, creando la estructura y elaborando el contenido.

Se realizaron muchas lecturas e investigación para poder decidir finalmente que era lo que colocaría en la guía. La guía empezó con un enfoque distinto, en principio, pretendía ser un manual de prevención del lenguaje pero luego de observar la

realidad se determinó que era más provechoso que se diera a conocer los principios básicos del lenguaje y dentro de ello, la prevención.

El objetivo de la guía de principios básicos del lenguaje es proporcionar a padres y maestras los conocimientos bases del lenguaje. Esto es de vital importancia para saber si un niño está desarrollando su lenguaje adecuadamente o presenta alguna dificultad. Si se logra detectar a tiempo puede brindársele atención temprana y su pronóstico de tratamiento será mejor y en el menor tiempo posible. Debido a que las maestras no contaban con capacitación en lo que respecta a los trastornos del habla y el lenguaje, se pensó en esta guía como una herramienta útil que no necesita de recurso humano para llevarse a cabo, únicamente leerla y estar alerta a los principios que muestra la guía.

La guía contiene los siguientes contenidos:

- El lenguaje, conceptos básicos sobre el lenguaje, el habla y la comunicación.
- El desarrollo normal del lenguaje, etapas y logros esperados para cada edad de 0 – 7 años
- Clasificación de los problemas del lenguaje: una breve descripción los problemas del lenguaje más comunes.
- Detección de los problemas del lenguaje: indicadores de posibles problemas según la edad de los niños
- Abordaje: sugerencias tanto para padres como para maestros de cómo abordar un problema del lenguaje y sobretodo como prevenirlo, se incluye una pequeña guía de estimulación del lenguaje.
- ¿A dónde acudir?: lugares en donde se podría encontrar apoyo o ayuda para algún problema del lenguaje o audición.

Esta guía de principios básicos, después de su revisión por la coordinadora de Apoyo Educativo y por la Directora de Programas de la Fundación, se entregó a la Escuela

de San Pedro las Huertas y a las maestras del Centro Infantil ubicado dentro de la Fundación. Las maestras del Centro Infantil solicitaron orientación sobre la detección de los problemas del lenguaje, se les brindó apoyo por medio de material escrito como la guía de principios básicos del lenguaje y trifoliales.

Otro grupo que fue atendido en el área de formación fue un grupo de embarazadas, la nutricionista de la Fundación y encargada del grupo solicitó ayuda para llevar a cabo la parte de estimulación prenatal.

Durante mayo que fue la primera ocasión que se trabajó con ellas, Se brindó formación en el área de la estimulación prenatal visual y relajación, la cual consistía en que se le colocaba luz al bebé a través del vientre de la madre en diferentes posiciones (arriba, en el centro, abajo). Se orientó sobre la importancia de hablarle al bebé y se explicó cómo se desarrolla el sentido del oído en el bebé. Comentaron que se sintieron bien con el ejercicio y podían sentir como se movía el bebé en la posición donde se encontraba la luz y que les ayudaba a relajarse.

Durante el mes de Junio se trabajó con el grupo de embarazadas una sesión de preparación para el momento del parto, el ejercicio consistió en colorear una serie de círculos que iban aumentando de tamaño progresivamente. Cada círculo tenía un color y se le atribuía un momento durante el parto. La mayoría de las madres que asistieron son madres primerizas, solamente dos tienen ya otros hijos, en esta ocasión asistieron 7 mujeres. Se explicó que todo era un proceso natural y que su cuerpo estaba preparado para eso.

En la última sesión de estimulación prenatal que se tuvo con el grupo en el mes de Julio, se trabajó la estimulación auditiva. En la actividad las madres elaboraron unos conos para comunicarse con el bebé. Se leyó un cuento al bebé y se habló sobre la importancia de comunicarse con el bebé. Se explicó que, a pesar de que el bebé todavía no comprende el lenguaje, si es posible para él, a partir de los 6 meses,

escuchar la entonación y la fuerza de la voz. Puede reconocer cuando utilizan un tono cariñoso y amable o cuando no lo es. Asistieron 5 madres, algunas ya no asistieron al grupo debido a que ya habían dado a luz.

Otra de las dimensiones en que se trabajó fue el Proceso Investigativo - Cualitativo. Se inició el trabajo de este eje con una reunión con la Directora de Programas de la Fundación y se le planteó la propuesta de Investigación. Se solicitó se refiriera a la etesista a alguna escuela donde realizar la investigación.

Se planteó que primero se empezara con la Atención Directa y que el área de Investigación daría inicio a partir de mediados de Marzo. Por esta razón, se dedicó el mes de febrero para investigar sobre otros programas que se han hecho sobre prevención primaria de problemas del lenguaje en el ámbito educativo preprimario.

Se consideró, luego de hablar con la coordinadora de Apoyo Educativo, que el proceso Investigativo se realizara con la población del Centro Infantil. Pero se decidió que era más provechoso en la escuela.

Se buscó orientación con el supervisor de ETS en cuanto a la realidad que se presentaba y a las modificaciones en el tema de la Investigación.

Inicialmente el proceso consistía en conocer ¿Qué estrategias de prevención primaria en problemas del lenguaje eran más eficaces? Sin embargo, al estar trabajando en la Fundación y ver la realidad, no se podían evaluar las estrategias si realmente no contaban con ellas. El supervisor brindó orientación para encontrar un nuevo enfoque y se redirigió la investigación a conocer ¿Cuáles eran las condicionantes que influyen en la falta de detección de problemas del lenguaje en el ámbito escolar?.

Con el nuevo enfoque se planteó la opción de realizar la investigación en la Escuela de San Pedro las Huertas, ya que se conocía más el contexto. La otra opción era en alguna de las escuelas. En vista de que ese programa todavía se encontraba

estructurando bien sus objetivos, se descartó la opción y se decidió por la escuela de San Pedro.

Uno de los logros en esta área fue la felicitación de los superiores, de la coordinadora de Apoyo Educativo, la coordinadora general de Educación y de la Directora de Programas del Sitio Antigua con respecto al trabajo realizado y la claridad de los objetivos y proponer una acción adecuada a la realidad.

Durante el mes de abril se visitó 4 veces la escuela. Se visitó los días martes y viernes durante la mañana. Lamentablemente no siempre se pudo trabajar, por actividades culturales o deportivas. Durante el tiempo que si se pudo trabajar en la escuela, se realizaron varias observaciones en dos secciones de primero primaria. Se realizaron entrevistas a las maestras sobre su apreciación de los problemas del lenguaje y como lo han trabajado. Las maestras de la sección A y B de primero que fueron los grados que se observaron en esta ocasión fueron abiertas y dispuestas a compartir sus puntos de vista, una de ellas estudiante de la carrera de audición, voz y lenguaje en la Universidad Rafael Landívar ayudó más a comprender el fenómeno de la falta de detección de problemas del lenguaje y habla en el lugar.

Uno de los logros que se tuvo en la escuela en el mes de abril fueron las observaciones en los salones, recreos y a los niños fuera del horario de clases. Esto enriqueció el conocimiento sobre el desenvolvimiento del lenguaje de los niños en todo ámbito.

En el mes de mayo se asistió a la escuela 8 veces. En dos ocasiones no se logró trabajar directamente con la población en la escuela, pero si realizaron otro tipo de observaciones. Se entrevistaron a otras 3 maestras, dos de primero primaria, una de preparatoria y a la psicóloga de la escuela. La psicóloga explicó como trabajaban en aula recurso en la escuela. Se trabajaba con niños y niñas de primero, segundo y tercero primaria que presentan dificultades académicas. Ellos eran atendidos en el

aula recurso durante un período al día de lunes a jueves. Los viernes las encargadas del aula recurso, una terapeuta del lenguaje, una educadora especial y una psicóloga, atendían referencias en el área de su especialidad.

Se realizaron 3 observaciones en el aula de preparatoria y se entrevistaron a 2 niñas. La clase de preparatoria tiene a 24 alumnos. El horario establecido empezaba a las 8:00 AM, sin embargo, las clases no comenzaban a esa hora. Se esperaba a que estuviera la mayoría de niños. Durante el tiempo de observación en esta clase, se notó que la persona responsable al menos durante las primeras horas de la mañana era la practicante y la maestra llegaba más tarde.

En el mes de Junio se visitó la Escuela de San Pedro las Huertas 4 veces. Fue bastante irregular este mes, en la primera semana no hubo actividad en la Escuela por la tormenta Agatha. La segunda semana hubo exámenes, y la última semana fue de vacaciones por lo que se redujo el tiempo para estar en la escuela.

En la entrevista con la terapeuta del lenguaje, se conoció que ya se brindaba atención a los problemas del lenguaje a los niños de la escuela. La atención era a un grupo de niños 15, quienes eran atendidos una vez cada quince días, lo cual es insuficiente para las demandas que conlleva un problema del lenguaje.

A través de las observaciones y las entrevistas, se conoció que las maestras no tenían claro el concepto de problemas del lenguaje y en consecuencia su detección y prevención. Reconocieron que la prevención es importante, pero no conocen como llevarla a cabo. Entre los factores que limitan la prevención mencionaron la falta de conocimiento de los padres y maestros sobre el tema, la falta de interés y la carencia de recursos económicos o humanos que atiendan esta necesidad.

Las estrategias que han utilizado les permiten realizar cierto tipo de detección pero en una etapa cuando el problema está avanzado y es más complejo. La mayoría estuvo de acuerdo en que los problemas del habla y/o del lenguaje afectan o

interfiere en el proceso de aprendizaje, así como en las relaciones interpersonales causando aislamiento e inseguridad. Entre las causas que mencionaron de los problemas del lenguaje se encuentran dificultades orgánicas, en la familia (sobreprotección o negligencia), desnutrición y maltrato.

En el ámbito escolar, se pudo observar que los niños en ocasiones son desatendidos y la responsabilidad es ocasionalmente relegada a las señoritas que realizan su práctica en el establecimiento. La mayor preocupación de las maestras a veces no se centra en el niño y en cómo ayudarlo sino más bien en que rinda adecuadamente en el área académica.

Durante las observaciones se notó en varios niños algunas otras dificultades que no son propiamente problemas del lenguaje, pero que lo pueden reforzar o contribuir a que este se dé. Entre las dificultades que se observaron está el problema de higiene bucal, varios de los niños y niñas presentan dentadura en mal estado, como dientes picados o dientes ausentes.

Durante el mes de Julio se realizaron algunas últimas observaciones y se agradeció a la directora y las maestras de la escuela que siempre estuvieron abiertas y colaboradoras para poder llevar a cabo las actividades programadas.

CAPÍTULO IV

4.1 Análisis de la experiencia

La fase propedéutica brindada por el supervisor en Noviembre de 2009 fue muy importante para obtener un panorama general de cómo llevar a cabo el Ejercicio Técnico Supervisado y de las tres dimensiones de las cuales está compuesto, cada una de ellas fue valiosa para la experiencia personal y para el desarrollo del trabajo dentro de la fundación.

La explicación de los instrumentos que se podrían utilizar para el registro y sistematización de la información, elementos como el diario de campo y los informes mensuales, fueron herramientas valiosas para tener un registro más ordenado y claro.

Las orientaciones en el mes de Noviembre en la Fundación Familias de Esperanza dieron una perspectiva más amplia del trabajo que realizan tanto hacia la población, como internamente y conocer otras áreas de trabajo igualmente importantes para el trabajo multidisciplinario que se era necesario. Fue una oportunidad para ampliar los conocimientos sobre las características de las poblaciones que están afiliadas a la fundación. Se tuvo la oportunidad de compartir con algunos niños del Centro Infantil lo que fue bueno para poder iniciar el contacto con el personal y los niños.

Estas orientaciones fueron importantes para poder conocer los planes operacionales, la metodología y las estrategias que se estaban utilizando para lograr los resultados deseados en cada una de las áreas de trabajo.

Visitar las comunidades ayudó mucho para poder entrar en la realidad de estos pueblos y conocer su forma de vida y como la Fundación está orientando sus esfuerzos para mejorar la calidad de vida.

La reunión con la anterior terapeuta del lenguaje, que trabajó casi seis años como voluntaria en la Fundación, fue sumamente importante para conocer el sistema que ella estaba utilizando con los pacientes y para que ella pudiera explicar algunas cuestiones administrativas en cuanto al programa de terapia del lenguaje, en esta ocasión fue más que nada una visión general que ella proporcionó más adelante se entró en detalle.

Durante este tiempo, a finales de 2009, fue muy bueno también visitar una de las comunidades más cercanas, San Pedro las Huertas, donde se desarrolló el área de investigación y parte de la Formación también, fue una muestra para comprender a la población del sector. Se realizaron entrevistas y observaciones que fueron muy productivas para obtener mayor información sobre cuestiones históricas y datos demográficos, así como la forma de cultura y aspectos socioeconómicos e ideológicos. Estas visitas por lo tanto fueron claves para tener un acercamiento a la población y a la realidad. Esta información recopilada fue utilizada para la elaboración del proyecto de factibilidad que fue dividido en tres dimensiones.

Se inició con la dimensión de Atención Directa, fue importante priorizar los ejes por la demanda de atención que se requirió en el momento. Para iniciar esta etapa lo primero fue la revisión de expedientes que fue un paso importante para conocer los antecedentes de los casos, observar que técnicas se habían trabajado con ellos y como había sido su evolución. Esto sirvió para establecer las nuevas metas de tratamiento con cada uno de los pacientes y medir su avance a lo largo del tiempo que se trabajó con ellos.

En este momento también fue muy bueno contar con el apoyo de la anterior terapeuta, quien ayudó a entender mejor algunos casos y resolver dudas con respecto a ciertos pacientes o que tratamiento debía continuar.

La primera semana de contacto con los pacientes fue muy importante para establecer la cantidad de personas que necesitaban ayuda y brindarles un horario de atención, fue difícil debido a que por medio telefónico fueron muy pocos los que se pudieron contactar. Por la situación de pobreza no todos pueden tener acceso a un servicio telefónico, se tuvo que buscar otros medios para contactarlos. Para ello se elaboraron invitaciones que fueron proporcionadas a los trabajadores sociales para que las pudieran hacer llegar a los pacientes, esto funcionó en algunos casos, pero en otros llegaron pero bastante después, incluso meses. Esto denota una cultura de pasivismo y acomodación que luego se discutirá más a profundidad. Una de las estrategias que sí funcionó adecuadamente fue realizar visitas domiciliarias y entregar las invitaciones personalmente, las personas se sentían atendidas desde ese momento y respondieron en un 100% a las citas que se les dieron posteriormente.

La elaboración del horario se tuvo que modificar varias veces debido a que los padres pedían cambios de horario, algunos casos eran justificados ya que algunos de los pacientes no tenían los recursos suficientes para el bus, por lo que caminaban hacia la fundación y no podían llegar a tiempo en el horario acordado o porque los padres trabajaban. En algunos casos, la minoría, se observó que no se esforzaban por llegar a tiempo lo que puede interpretarse, investigando más a profundidad, como una resistencia.

Durante el primer mes hubo una respuesta positiva por parte de los pacientes por dos razones, el interés de los pacientes por ser atendidos y las diversas formas de contacto que se utilizaron. Gracias a esto se atendieron 17 personas algunas de ellas empezaron a venir al final del mes por lo que no hubo tantas reconsultas. La mayoría de los problemas del lenguaje que presentaban eran dificultades como dislalias y retrasos del lenguaje, casos con los que ya se había tratado anteriormente durante las prácticas.

Algunos otros casos eran casos más complejos, los cuales no se había tenido oportunidad de trabajar durante los años de práctica por lo se tuvo que realizar un proceso de investigación para encontrar una adecuada forma de brindar un tratamiento adecuado.

La mayoría de los pacientes que estuvieron en el programa de terapia del lenguaje presentaban problemas de articulación y retrasos lingüísticos.

Conforme llegó el mes de marzo ingresaron a terapia del lenguaje 5 personas más y se dieron muchas más reconsultas que en febrero, lo cual fue un buen indicador de que ya se estaba estableciendo el programa y ya con la cantidad de personas que estaba atendiendo era bastante trabajo.

Fue fundamental continuar en contacto con la terapeuta del lenguaje anterior para que ella proporcionara más datos sobre los pacientes y consultarle sobre algunos casos en particular, esto fue de gran ayuda que benefició tanto a la etesista como a los pacientes. También esto ayudó para conocer de algunos casos que habían quedado pendientes del 2009 para conseguir auxiliares auditivos, moldes, y exámenes más especializados por lo que se pudo empezar a gestionar todo lo necesario con respecto a ello, como transporte, pagos, cotizaciones, etc.

Para estos casos se tuvo que contactar a personas que no eran del departamento por lo que fue un primer acercamiento para trabajar de manera multidisciplinaria, que es vital en el caso de terapia del lenguaje, para poder tener un mayor y mejor evolución del caso. Fue muy bueno poder contar con el apoyo de ellos para llevar a cabo estas diligencias y para el mayor beneficio de los pacientes.

Por algunas cuestiones administrativas estos pendientes tuvieron que esperar pero eso también fue un aprendizaje en cuanto a que en el área laboral se debe contar con un orden para realizar los procedimientos y llegar a un acuerdo común que traiga el mayor beneficio para todos.

En el mes de marzo la visita de las audiólogas y terapistas del lenguaje fue un aporte excelente para la experiencia como profesional. A través de ella se pudo brindar atención a 5 personas para una evaluación auditiva, pero lo mejor fue conocer nuevas técnicas para trabajar con los pacientes.

La técnica de Boardmaker es una técnica para personas que no pueden comunicarse de otra manera, no lo pueden hacer de forma oral, escrita o manual. En ese momento había un par de casos que necesitaban un método de comunicación alternativa y esta técnica fue una opción adecuada. No se sabía qué hacer con ellos y ellos también estaban sintiéndose frustrados al no lograr comunicarse con la etesista, pero en especial con su familia y en la escuela. Así que el aprendizaje de esta técnica fue muy oportuno y esencial para poder trabajar estos casos.

Luego uno de los aprendizajes más valiosos que se tuvo en Familias de Esperanza fue conocer los principios básicos de la audiometría y poder tener las herramientas para poder realizar una audiometría, esto fue de mucho valor debido a que no es un campo que se enseña en las Carreras Técnicas de la Escuela de Psicología, además fue muy importante contar con esto en la fundación ya que en Antigua no existen lugares que puedan evaluar la audición de un niño, si es necesario deben viajar hasta Guatemala y en varios casos ir a la capital no es una opción ya que no cuentan con los recursos necesarios para poder viajar y pagar el examen.

Otra experiencia muy enriquecedora fue la participación en el taller para facilitadores de Crianza con Cariño, en este taller se conoció más sobre los patrones de crianza que los padres manejan y la importancia que tiene este programa para la población debido a que se ha visto mucha violencia intrafamiliar en los hogares que es un factor psicosocial que afecta a la persona en diversas esferas de la vida, disminuyendo en ciertas ocasiones la calidad de vida de ellas.

Durante abril también se enfrentó una situación con un paciente con síndrome de Down, poco común pero que también ayudó en mi formación profesional. Se pudo observar la falta de servicios y atención a la salud de personas y mucho más limitada a las personas con necesidades especiales en las áreas departamentales y como los padres deben luchar con sus hijos y aún más cuando no cuentan con apoyo de su pareja ni recursos económicos.

Es especial observar como hay madres que luchan por sacar a sus hijos adelante y darles lo mejor a pesar de no contar con todos los recursos económicos. Su valentía, responsabilidad y amor por su hijo es un verdadero ejemplo a seguir.

También otra experiencia muy agradable fue cuando se le entregó un auxiliar auditivo a una paciente. Ella tenía una pérdida auditiva hace varios años y este año fue la primera vez que pudo tener un audífono, cuando se lo probó por primera vez fue muy emocionante para ella y escuchar sus frases de "¡oigo!", "ahora si se escucha" llenó de satisfacción al ver que los esfuerzos que se realizan por ver a otros desarrollarse plenamente dan resultado.

Algunos pacientes no mostraban compromiso con la terapia del lenguaje. Se tenía toda la disposición de trabajar con los pacientes, pero no asistían. En un caso en que faltaron durante varias semanas a terapia, se tomó la decisión de elaborar una guía de estimulación para el hogar. Lamentablemente luego que se habló con la madre, comentó que casi no la había utilizado, por lo que sus hijos están quedando desatendidos aún cuando este servicio se ofrece en la fundación. Es difícil enfrentar casos así debido surgen dudas si está haciendo bien el trabajo o si es por parte de la familia que no hay colaboración.

En Abril disminuyó el número de referencias nuevas pero se atendió a los pacientes que ya estaban en el programa y se realizaron 61 reconsultas, fue agradable ver cuánto trabajo se realizaba durante un mes.

La coordinadora de Apoyo Educativo solicitó una evaluación y una audiometría. Se observó la importancia de contar con la parte complementaria del lenguaje en una evaluación psicopedagógica. Se escribió un reporte de ambos casos, el cual se incluyó en el informe de evaluación que se realizó. Fue importante en especial para uno de los pacientes ya que se encontraban en proceso de determinar su situación de afiliación en la Fundación.

Algunos de los pacientes dejaron de asistir temporalmente debido a que sufrieron accidentes, uno de ellos perdió dientes en una caída y el otro se fracturó la pierna. Por este motivo se tuvo un más de espacio en el horario y se empezó a llamar a otros pacientes. En estos casos siempre fue importante hacérselo saber al trabajador social para que estuviera al tanto de la situación.

Durante el mes de mayo hubo más pacientes nuevos, 9 personas. Durante este mes se observó la necesidad de encontrar una forma más práctica y ordenada para poder sistematizar el proceso de tratamiento por lo que se empezó a realizar una planificación semanal del tratamiento para cada niño, al mismo tiempo se registró el avance en unas hojas de evolución. Este registro permitió llevar un control y ver más claramente los avances en los pacientes.

Durante este mes también dio inicio el registro estadístico de una manera más sistemática, por lo que se empezó a realizar un reporte de cuantos pacientes habían venido por primera vez y cuantas reconsultas se habían dado a niños apadrinados y a personas afiliadas. Esto les brindó una idea más clara a las autoridades de la fundación en cuanto a cuantos pacientes se atiende y cuanto tiempo y recursos se invierten en el programa.

Durante Junio se continuó la atención a los pacientes, fue un grupo de cantidad similar a los meses anteriores, algunos salieron y nuevos empezaron, sin embargo

este mes si disminuyó la asistencia a las citas debido al descontrol generado luego de la tormenta Agatha. Esta tormenta causó un fuerte impacto en todo el país que se unió a otro efecto natural como fue la erupción del volcán Pacaya un día antes de la tormenta.

El presidente Álvaro Colom decretó un Estado de Calamidad Pública por la erupción del volcán de Pacaya. Asimismo, el Ministerio de Educación clausuró las clases en los departamentos de Guatemala, Escuintla y Sacatepéquez. Luego de este problema, surgió la tormenta Agatha que arrasó con viviendas e incluso vidas humanas. Los lugares más afectados fueron San Pedro Las Huertas y San Miguel Escobar, situadas en el sur del departamento, zona que fue la más afectada debido a su ubicación geográfica ya que se localiza en las faldas del volcán de agua. Es importante resaltar que desde hace más de ochenta años no sucedía una tragedia de estas magnitudes provocadas por estas corrientes de agua que derivan de la parte alta volcán. Algunas de las familias afiliadas a la fundación fueron damnificadas por la tormenta, destruyendo parte de sus viviendas. Esto incluyó a uno de los pacientes de terapia del lenguaje que luego de la tormenta fue a vivir con familiares, pero debido a la situación inestable en la que se encontraba no asistió a terapia todo el mes de Junio y las primeras semanas de Julio.

Como fundación el Equipo de Respuesta de Emergencia (ERE) organizó la primera semana para poder apoyar a las comunidades más afectadas. Se llevaron víveres a los albergues de San Pedro Cerritos y San Miguel Escobar, se diseñó un programa de atención frente a desastres para los niños albergados ahí lo cual fue muy oportuno, este programa consistió en algunas actividades de expresión artística mediante las cuales los niños pudieron plasmar algunos recuerdos que tenían sobre los hechos traumáticos por los que pasaron y pudieron exteriorizar sus sentimientos. Como parte del trabajo de Apoyo Educativo también se apoyó con ser parte del equipo de psicólogas, se estuvo visitando los albergues durante 3 días, conversando y dando acompañamiento a las personas afectadas. Algunas de ellas se encontraban muy

afectadas emocionalmente por las pérdidas de viviendas e incluso algunos que habían perdido familiares. Fue muy interesante como en los momentos de crisis se observaba más unidad entre las personas y como los miembros de la misma comunidad apoyaron a los damnificados durante esas semanas de crisis, preparaban comida, ayudaban a lavar ropa, etc.

Se tuvo la oportunidad de acercamiento a varias personas para conversar con ellas y es muy satisfactorio escuchar comentarios como: "Muchas gracias, esto me ayuda a desahogarme", "Ya me siento mejor", etc. En algunos casos se dejaron ejercicios de respiración para que mejorara su sueño y su desempeño en general.

Debido a estos fenómenos naturales ocurridos a principio del mes también algunas calles quedaron en mal estado y algunas personas no estaban asistiendo a sus citas porque se les dificultaba el acceso. Esto generó irregularidades en el flujo de citas pero es una situación totalmente comprensible y en Julio se volvió a regular la asistencia de la mayoría.

Se realizó una observación que solicitó el Centro Infantil, a través de ella se pudo observar un ejemplo de cómo la violencia intrafamiliar influye en gran manera en los niños, e interfiere en su proceso de desarrollo del lenguaje. El seguimiento del caso quedó a cargo de la nueva terapeuta. Esto le permitió a la paciente sentir un ambiente estable para desarrollar sus habilidades lingüísticas que no le había sido proporcionado en su hogar.

Lo agradable y favorable de realizar el ETS en la Fundación Familias de Esperanza es poder tener a la mano otros profesionales para atender los casos de una manera integral. Se recibieron dos referencias para evaluaciones auditivas de clínica y otra para terapia del lenguaje por parte de clínica dental, se atendieron los tres casos y se envió una contrareferencia a clínica para una de las personas con dificultad auditiva y se cerró un caso, ya que se consideró que no era necesaria la terapia del lenguaje.

Con el fin de sistematizar el trabajo realizado en estos meses y para dejar un registro de las terapias, se escribió una hoja de reporte para cada caso atendido en el programa de terapia del lenguaje. Se incluyó en los expedientes las hojas de evolución y la hoja de reporte que incluía las recomendaciones para cada caso. Fue muy útil realizar este proceso debido a que en Julio inició una nueva terapeuta del lenguaje. Esta información fue de gran ayuda para ella, para saber qué se estaba trabajando con los niños y no partir desde cero.

Se elaboró juntamente con ella un plan de transición que ayudó a los niños a amortiguar la ansiedad por separación de la terapeuta. Y a darle un giro positivo al cambio. Algunos niños comentaron que ya no deseaban venir pero el proceso de transición los fue familiarizando con la nueva terapeuta y la transición fue llevada a cabo de una manera más tranquila, la mayoría de los pacientes continuaron en el programa.

Fue de gran aprendizaje y beneficio para trabajar con las 34 personas en el programa del lenguaje. Cada una de ellas aportó a la experiencia personal como profesional. Se aprendió, al investigar, cómo trabajar con casos que nunca antes había tratado, y fue muy emocionante ver progresos y cambios en las personas atendidas.

En el eje de formación fueron varios grupos los beneficiados debido a que también se buscaba una atención integral para los afiliados y que todas las partes aportaran a la rehabilitación de los problemas del lenguaje y habla.

Se trabajó con padres, maestros y mujeres embarazadas. La mayor parte de las acciones de formación se realizó con los padres de familia. En especial con las madres de los niños del programa debido a que en varias ocasiones ellas tenían dudas de cómo trabajar con sus hijos en casa. Se les dio orientación de manera casi

permanente. Además de esto se trabajaron 3 talleres con temas generales. La dificultad que se encontró en este punto fue lograr coordinar un horario para que la mayoría de padres asistieran. Muchos debido a trabajo no pudieron asistir.

Fue necesario buscar material más visual y actividades de movimiento o tacto debido a que varios de los padres son analfabetas, esto llevaba también a pensar que les es complicado muchas veces a los padres poder apoyar a sus hijos en tareas y trabajos de la escuela, pero también en la oportunidad que se le presenta al niño. A este respecto Lahire, 1995 plantea: "algunas familias escasamente dotadas de capital escolar o que no lo poseen en absoluto (caso de padres analfabetas) pueden, por la organización de roles domésticos, hacer un lugar efectivo al "alumno" o al "niño letrado" dentro de la configuración familiar.

Así, cuando los padres analfabetas o en dificultad con la escritura piden de manera gradual a sus hijos escolarizados ayudarles a leer el correo y a explicarles el contenido, a llenar contratos, a escribir recados para la escuela, a buscar números telefónicos en el directorio o a ocuparse de los estudios de los hermanos y hermanas, se puede decir que crean una función familiar importante ocupada por el niño, que gana con eso en reconocimiento (y en legitimidad) familiar. Algunas configuraciones familiares conceden así importancia social y simbólica, en el seno mismo de la estructura de coexistencia, a los que saben leer y escribir (del "niño letrado"). Cuando se está despojado de todos los medios de ayuda directa, esos modos de legitimación familiar juegan un papel central en la posibilidad de una "buena escolaridad".

Los temas que se abordaron en los talleres para padres fueron seleccionados para profundizar en el conocimiento que los padres tenían sobre el desarrollo del lenguaje de sus hijos, pero más aún en cuáles eran las estrategias y técnicas que podían utilizar para potenciar el lenguaje y la comunicación, utilizando objetos y situaciones del diario vivir. Como el viaje a la escuela, las compras en el mercado, etc. Hay

muchas ideas como aumentar vocabulario, reforzar semántica, entre otras. Es por ello que fue muy importante también la orientación individual después de cada sesión con los niños, porque esto permitió involucrar a los padres de familia en el progreso que cada uno tiene hacia las metas que se pretenden lograr en su lenguaje.

El acompañamiento de los padres y el desarrollo de actividades para fomentar y desarrollar el lenguaje en casa son de muy importantes, debido a que una hora que los niños asisten a terapia es muy poco para lograr avances significativos. Son ellos los que comparten la mayor parte del tiempo con sus hijos y pueden aprovechar cada oportunidad para realizar ejercicios fonoarticulatorios, de expresión o recepción del lenguaje, etc.

A pesar de que la estimulación del lenguaje por parte de los padres es tan importante, muchos de ellos no lo hacen o no saben cómo hacerlo. Durante las capacitaciones brindadas, ellos pudieron aprender herramientas para desarrollar el lenguaje a través de sus tres dimensiones y propusieron ideas de cómo trabajar en casa. También se les brindó orientación en cuanto a cómo mejorar la autoestima de su hijo. Como se mencionó anteriormente la autoestima de los niños con problemas del lenguaje se ve afectada muchas veces por inseguridad, burlas, temor al fracaso, etc. Algunas de estas situaciones provienen de los mismos padres y esto provoca un bloqueo en la comunicación familiar que luego repercute en el entorno y provoca dificultades en el proceso de la terapia del lenguaje.

Las maestras de la Escuela Oficial Rural Mixta de San Pedro las Huertas fue otro de los grupos atendidos en el área de capacitación o formación. Específicamente se trabajó con las maestras de preprimaria, primero primaria y con 3 personas encargadas del aula recurso, una terapeuta del lenguaje, una psicóloga y una educadora especial. Se observó cierta resistencia por parte de las maestras a las actividades. Lastimosamente no hubo tiempo de establecer rapport con ellas y eso

afectó la relación, también se pudo percibir poca colaboración por parte de algunas de ellas, probablemente porque su prioridad eran las actividades de la escuela que la información a compartir.

Sin embargo se puede decir que a las maestras que fueron entrevistadas dentro de sus salones se portaron muy colaboradoras y respondieron adecuadamente a las preguntas hechas. Posiblemente estar en un ambiente más estructurado les dio mayor seguridad. En los tres talleres que se llevaron a cabo las maestras que asistieron mostraron interés en conocer más sobre los temas del desarrollo del lenguaje, la importancia y la detección de los problemas del habla y lenguaje.

Muchas de las maestras no habían recibido nunca contenido específico del lenguaje, su desarrollo y principalmente los problemas del lenguaje, como detectarlos y qué hacer cuando ya se han detectado. Las maestras son las personas, después de los padres, que están más tiempo en contacto con los niños por lo tanto son también responsables del bienestar integral de ellos. Desde este punto se puede resaltar que la atención primaria para la detección de problemas en el lenguaje es deficiente. No existen mecanismos o estrategias diseñadas para las necesidades de los niños con un lenguaje diferente a lo esperado para su edad. Esto genera que existan problemas más graves que luego requieren mayor tiempo de tratamiento y un proceso más largo de rehabilitación.

Se brindó a las maestras capacitación sobre el desarrollo normal del lenguaje, este conocimiento para las maestras fue indispensable para trabajar con los niños. Esta formación les permite identificar ¿En qué momento esperar ciertos elementos del lenguaje en el niño? y ¿En qué momento el niño no está preparado neurológicamente ni psicológicamente para ellos? Fue increíble saber que las maestras no tenían noción de a qué edad los niños están en disposición de hacer un buen reconocimiento de palabras o sonidos, ¿Cuántas palabras aproximadamente existen en el vocabulario de un niño a determinada edad?, ¿En qué momento empieza a utilizar tiempos verbales

correctamente?, ¿A qué edad puede identificar y utilizar la adecuada conjugación de los verbos, los pronombres, los artículos, etc.? Este conocimiento del desarrollo normal es tan básico sin embargo, las maestras no lo manejan y eso también puede causar dificultades.

Por poner un ejemplo de lo anterior mencionado, si una maestra le exige a un niño de 3 años que utilice adecuadamente los pronombres y él todavía no está preparado para ello, entonces ambos se sentirán frustrados. El niño porque no es todavía capaz de dar el resultado esperado y la maestra porque puede llegar a creer que el niño no entiende, no le hace caso o es rebelde, cuando simplemente el niño está en proceso de aprender el lenguaje y a su debido tiempo él lo podrá expresar correctamente.

Hay que tomar muy en cuenta en este proceso de conocer el desarrollo normal del lenguaje que los elementos en los que se basan algunas teorías están creados para poblaciones diferentes. En Guatemala es imperativo considerar que las condiciones de nutrición, estatus socioeconómico y desarrollo no son las mismas que en otros países por lo tanto no pueden aplicarse la norma de la misma manera.

Otro de los talleres brindados a las maestras fue acerca de ¿Cómo poder identificar y detectar los problemas del lenguaje en los niños de sus aulas? y ¿Cuáles son los problemas más comunes? Se decidió brindar capacitación en cuanto a estos temas porque es importante que las maestras puedan identificar lo más pronto posible alguna alteración que esté interrumpiendo el lenguaje que luego podría repercutir en el aprendizaje de la lectoescritura. También es importante para que, como se ha mencionado anteriormente, se refiera o se atienda lo más pronto posible para obtener un mejor pronóstico y un tiempo más corto de rehabilitación.

A veces las maestras ven a los niños con problemas del habla o lenguaje como niños especiales, diferentes, torpes y/o haraganes, pero existen muchas causas para un problema del lenguaje. En este punto es importante recordar que dentro de los problemas del habla encontramos también problemas auditivos que en algunas

ocasiones no son detectados como tales pero ya con el tiempo es notorio que el niño no responde como se espera.

Muchas de las maestras no conocían o no habían recibido formación en cuanto a las causas de los problemas del lenguaje, estas causas pueden ser muy variadas, pueden ser orgánicas (hereditarias, congénitas, perinatales o postnatales), funcionales, orgánico – funcionales, endocrinas, ambientales o psicosomáticas. La mayoría de ellas extrínsecas al niño en sí.

Con la base del desarrollo normal del lenguaje y algunas ideas de herramientas de detección de problemas del lenguaje, la identificación y pronta referencia a especialistas en dificultades del habla o lenguaje es mucho más factible y le brinda al niño o niña un panorama mucho más prometedor.

Entre las herramientas de detección, se brindaron a las maestras guías de observación del lenguaje según las edades de los niños y material sobre alertas de posibles dificultades del lenguaje. Lo importante en la detección de estas dificultades es que se tome en cuenta hasta el más mínimo indicio y no se deje al tiempo o se descuide la atención especializada para la persona afectada. Esto podría provocar un agravio en la situación además de dificultades de relacionamiento con otros niños y comprensión del lenguaje, lo que le trae problemas para seguir instrucciones, llevándole a un bajo rendimiento tanto en la casa como en la escuela.

El último espacio de capacitación en la escuela fue dedicado a la adecuación de niños con dificultades del lenguaje dentro de las aulas regulares y a las necesidades educativas de estos niños. Debido a que los trastornos del lenguaje son muy diversos, existen muchas y diversas necesidades. Las necesidades básicas del lenguaje que para las maestras son fáciles y accesibles de cubrir son: modelos lingüísticos adecuados, es decir proveer retroalimentación, repetir instrucciones, utilizar gestos y dibujos, hablar despacio, darle tiempo para responder y chequear su

comprensión, entre otras. También es importante brindar una estimulación apropiada y en caso sea necesario hacer referencia para reeducación del habla o lenguaje.

Para lograr una mejor evolución de una dificultad del habla o lenguaje es substancial que el niño cuente con un ambiente que le favorezca, es decir que se propicie un ambiente donde no se le reprimirá o se burle de su forma de expresarse. Geraldine Gibson, una fonoaudióloga chilena comenta "Los niños con problemas del lenguaje requieren metodologías no muy distintas al resto de los alumnos, pero hay una intención, trabajar todos los niveles lingüísticos del lenguaje, y este foco debe estar presente en cualquier adecuación curricular".¹⁴

Los niveles lingüísticos en los que hay que poner énfasis son: fonético-fonológico (praxias, discriminación auditiva de fonemas), morfosintáctico (por ejemplo, la construcción gramatical de las oraciones) y el nivel semántico (aquí se debe estimular el correcto uso de las palabras y la extensión de vocabulario). Estos niveles deben ir entrelazados con los contenidos diarios que pertenecen al currículo educativo del grado en que esté el niño y no solamente como un tema aislado.

Como una estrategia para poder brindar a la escuela alguna herramienta útil para la detección y prevención de los problemas del habla y del lenguaje de los niños, se elaboró una guía de principios básicos del lenguaje. Los contenidos de dicha guía han sido expuestos anteriormente pero se es necesario hacer énfasis en que aunque es una pequeña iniciativa de prevención esta puede afectar positivamente a muchos niños con dificultades del habla o lenguaje ya que si las maestras que están trabajando con ellos día a día tienen conocimientos del desarrollo normal del lenguaje, que esperar a ciertas edades, signos de alerta, y una COMPLETA observación, estos niños podrían beneficiarse mucho más rápido de una atención terapéutica adecuada y superarán sus dificultades en menor tiempo. Esto puede proveerles también un sentido de seguridad y autoestima que repercute en todo su

¹⁴ <http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/VerContenido.aspx?ID=138311>

medio y en sus relaciones con padres, maestros y compañeros. Brindándole una mejor calidad de vida.

En la misma línea de prevención también se trabajó con un grupo de embarazadas. Es tan importante desde que el bebé está en el vientre de la madre que se establezca un vínculo comunicativo entre ellos. El bebé desde los 7 meses es capaz de diferenciar la entonación que utiliza la madre al hablarle. Se trabajó la estimulación prenatal auditiva, fue notorio que habían dificultades de comunicación desde este nivel, ya que muchas de las madres no pudieron contarle a su bebé una historia. Esta situación cultural de poca comunicación afecta el desarrollo del lenguaje debido a que a veces no se recibe la adecuada estimulación y los niños empiezan a hablar a una edad tardía, lo que provoca que su desarrollo del lenguaje evolucione más despacio.

La otra dimensión del proceso fue la de investigación, para la realización de esta investigación se trabajó con las maestras de la Escuela Rural Mixta de San Pedro las Huertas. Como se mencionó en el capítulo descriptivo de la experiencia la idea original de Investigación se modificó para ajustarse a la realidad. La investigación entonces buscaba determinar qué factores psicosociales contribuyen a la falta de o nula prevención de los problemas del lenguaje en esta área de Sacatepéquez. La información se recopiló a través de observaciones en la escuela, entrevistas a la directora, las maestras de aula recurso y las maestras de primero primaria.

Por medio de la oportunidad que se tuvo para entrevistar a las maestras la Investigación muestra los siguientes resultados en cuanto a la apreciación de los problemas del lenguaje y su detección.

En general, lamentablemente, las maestras no tienen un concepto claro de que son y en qué consisten los problemas del habla y lenguaje. Esto dificulta de entrada el apoyo que podría obtenerse de ellas para su detección temprana. La mayoría tiene una idea vaga de estos trastornos y solamente en casos muy notorios es identificado

como en niños con paladar hendido o labio fisurado, frenillo corto y dificultades de articulación.

Algo muy interesante observar en el caso de la escuela de San Pedro es que debido a que las maestras no habían recibido ningún tipo de capacitación sobre estos temas la detección de los problemas se daba hasta primero o segundo primaria en cuanto aparecían otras dificultades con la lectura o escritura.

La mayoría de las maestras que se entrevistaron coinciden en que la prevención de los problemas del lenguaje y habla es necesaria e importante pero realmente no tienen claro el ¿Cómo? Y no se ven a sí mismas como agentes indispensables para lograr la estimulación correcta del lenguaje y la detección temprana y así intervenir de una adecuada manera y proveer prevención eficaz. La prevención es vista como un factor aislado del papel que ellas juegan para los alumnos dentro del salón.

Sin embargo, algunas de ellas creen que la falta de conocimiento sobre el desarrollo del lenguaje, las dificultades y la prevención de estos problemas por parte de ellas es uno de los factores principales que impiden que esta detección temprana y adecuada se realice. Aún cuando algunas de ellas se atribuyen cierta responsabilidad, la mayor parte de responsabilidad por la falta de detección se les atribuye a los padres de familia. El factor recurrente que mencionaron las maestras es la poca o nula aceptación de los padres sobre el trastorno lingüístico de su hijo o hija. Esto pudo ser en parte comprobado dentro durante la experiencia de trabajo en atención directa. Algunos de los padres tienden a minimizar las dificultades de su hijo, en especial padres de niños/niñas con dificultades auditivas. Por ejemplo, en un caso que se atendió la paciente tenía 13 años y presentaba una pérdida auditiva profunda y la madre solamente deseaba que ella fuera atendida con el método oralista y no usar nada de señas. Esto limitaba las opciones de la paciente para la comprensión del lenguaje y en consecuencia su respuesta expresiva.

Otro de los factores que realmente afecta la falta de prevención de problemas del lenguaje es la carencia de personas o programas que estén dispuestos a realizar este tipo de acciones y capacitar a padres y maestros. También fue mencionada la falta de recursos por parte de los padres para acudir a una institución privada para obtener atención de terapia del lenguaje.

La falta de recursos es uno de los grandes elementos que afectan grandemente a la población con la que se trabajó. Este elemento contiene dos vías, una de ellas es que, aparte de la Fundación Familias de Esperanza, solamente existen otros dos lugares en Antigua Guatemala donde puedan recibir atención de terapia del lenguaje, estos lugares tampoco son muy accesibles por dos razones, costo y distancia. Uno de ellos se encuentra en Jocotenango y otro en las afueras de Antigua. Aún con los centros que existen es difícil para los padres costear el precio de la atención. Muchas de las familias viven en extrema pobreza y pagar por terapia del lenguaje en realidad no es una opción y mucho menos una prioridad. Esta es una de las grandes razones por la cual la prevención es muy importante.

En las entrevistas se les preguntó a las maestras ¿Qué estrategias utilizaban ellas para detectar los problemas del lenguaje? La mayoría se daba cuenta a través de la participación o expresión en clase. Esto es bastante útil, pero si solamente se realizara una observación más profunda y estructurada podría hacerse una mejor detección. Una COMPLETA observación más un conocimiento del desarrollo normal del lenguaje ayudaría muchísimo para la identificación temprana de estos trastornos del lenguaje.

Gran parte de las maestras entrevistadas creen que los problemas del lenguaje tienen una repercusión directa en cuanto a los problemas de aprendizaje, se sabe que esto no es necesariamente cierto. Una combinación de ambos existe en algunos casos, en otros el trastorno del lenguaje influye en la dificultad para leer. Sin embargo si las maestras integran técnicas de estimulación de los diferentes niveles del lenguaje

junto con los contenidos que ven diariamente estaría realizando tanto un trabajo preventivo de nivel 1 y nivel 2.

Se observan también reflejadas en las entrevistas que los problemas del lenguaje no solamente influyen en lo académico sino también en el área emocional y social. Las maestras refieren que estos problemas crean inseguridad, poca comunicación, aislamiento, mala comunicación y en casos muy graves ha ocasionado hasta deserción escolar.

En su artículo "El diagnóstico diferencial entre problemas emocionales y trastornos específicos de lenguaje" Gina Conti-Ramsden expone que los niños con problemas del habla, como dificultades de articulación, no presentan tantos problemas emocionales como aquellos que presentan un trastorno específico del lenguaje ya sea de expresión o comprensión. Según el estudio que ella realizó, con apoyo financiero de la Fundación Nuffield, desde el año 1995 al 2000 y del Wellcome Trust desde el año 2000 hasta el 2004, una proporción significativa de niños con Trastorno Específico del Lenguaje presenta problemas emocionales lo suficientemente severos como para merecer un diagnóstico clínico. Es interesante resaltar que los datos también indican que hay un aumento a lo largo del tiempo en la proporción de niños con trastornos del lenguaje que encajan en los criterios que permiten establecer un diagnóstico de problemas emocionales. A los 7 años de edad el 38% de niños con TEL presentó un perfil clínico de problemas emocionales; a los 8 años de edad lo fue el 41% de los niños; y, finalmente, a los 11 años de edad casi dos tercios (64%) de los niños con TEL presentaron un perfil clínico de problemas emocionales.

"Por lo tanto, los problemas emocionales en los niños con TEL son más frecuentes de lo que se esperaba. Los niños con TEL, en general, tienen menos amigos, no son

populares en el colegio, pasan menos tiempo interactuando con sus pares, tienen tendencia a ser hiperactivos y a presentar problemas de atención y de conducta.”¹⁵

Mucho de lo anteriormente mencionado podría evitarse pero se sigue cayendo al mismo punto: No existen personas con la capacitación necesaria para abordar estos problemas, no hay instituciones o programas que atiendan las referencias que se puedan hacer a temprana edad y por lo general no se provee un ambiente donde se estimule el lenguaje que sea propicio para poder intervenir en las áreas emocionales también.

A través de la investigación realizada se puede determinar que entre los factores psicosociales que influyen en la falta de detección de los problemas del lenguaje se encuentran:

- La poca, o en ocasiones, ausente capacitación que poseen las maestras sobre los elementos básicos del lenguaje y el desarrollo del mismo, es por ello que muchas veces no se logra detectar un trastorno del lenguaje a tiempo. Debido a esta carencia las maestras tampoco pueden utilizar técnicas o estrategias para poder realizar la detección de los trastornos del lenguaje en una etapa temprana.
- La falta de aceptación de los padres, por un lado resistencia a aceptar los problemas del lenguaje que presentan sus hijos o una tendencia a minimizarlos y por el otro, el nivel socioeconómico de las familias es muy escaso y no cuentan con los recursos económicos para proveer servicio de tratamiento a los problemas del lenguaje de sus hijos.
- También en la misma línea se ha podido observar una cierta tendencia a la acomodación, los padres o maestros, incluso los niños pueden acomodarse a la situación de vivir con un trastorno del lenguaje y asumen que así será

¹⁵ El Diagnóstico Diferencial entre Problemas Emocionales y Trastornos Específicos de Lenguaje Dra. Gina Conti-Ramsden

siempre y lo toman como normal dejando relegada la búsqueda de ayuda necesaria.

- La falta de programas o iniciativas que puedan realizar tanto un trabajo preventivo como curativo de los trastornos del lenguaje en las escuelas o comunidades aumenta la incidencia de los mismos tanto en frecuencia como en gravedad de los trastornos.

Es importante resaltar que a pesar de todos estos condicionantes que impiden una prevención y una mejor y mayor atención de los trastornos del lenguaje, la Fundación Familias de Esperanza, teniendo como misión la promoción de esperanza y oportunidad para la mejora de la calidad de vida de los afiliados, ha realizado un esfuerzo substancial por brindar un servicio de atención a los problemas del lenguaje de los afiliados.

Ofreciendo terapias individuales, talleres para padres, evaluaciones del lenguaje y evaluaciones auditivas la población afiliada puede aprovechar los beneficios que este programa brinda y tener una mejor oportunidad de desarrollar una comunicación y un lenguaje más efectivo, logrando de esta manera personas con más oportunidades de estar bien consigo mismas y crear relaciones que les abran puertas para lograr una mejor calidad de vida.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

5.1.1 Conclusiones Generales

- El Ejercicio Técnico supervisado tuvo un impacto positivo en la población atendida y en el servicio proporcionado en la Fundación Familias de Esperanza y en la Escuela Rural Mixta de San Pedro las Huertas.
- El presente informe es un aporte importante para la academia y en especial al conocimiento de la Escuela de Ciencias Psicológicas, específicamente en el área de Terapia del Lenguaje proveyendo acercamientos teóricos sobre los problemas del lenguaje en la realidad de la población en el área de Sacatepéquez.
- El ETS contribuyó a la prevención de los problemas del lenguaje con formación a las maestras de la Escuela de San Pedro, así mismo favoreció la atención integral de los problemas del habla y lenguaje haciendo parte del proceso a los padres, maestros, médicos, psicólogos y otros servicios que brindaron a la población una atención en todas las áreas para el desarrollo integral de la persona y mejorar así su calidad de vida.
- La experiencia del Ejercicio Técnico Supervisado fue vital para el lograr un mayor acercamiento a la realidad y a otros trastornos del lenguaje que no había tenido oportunidad de trabajar durante los años de práctica de la carrera técnica.
- Lo aprendido durante los tres años de la carrera de Terapia del Lenguaje tanto en la teoría como en la práctica fue importante para desarrollar las acciones de atención directa, sin embargo hubo algunos casos en los que no tenía conocimiento como proporcionar un tratamiento correcto debido a que no recibí la formación necesaria durante mis años de estudio de la carrera. La

formación que se obtuvo en esos tres años fue muy adecuada para la atención directa, sin embargo para el área de formación no fue suficiente por lo que se investigó por cuenta propia que investigar por mi cuenta temas para talleres de padres y maestras. Los contenidos aprendidos en la Escuela van dirigidos más hacia la atención del trastorno y no se le brinda tanta importancia a la prevención.

- El trabajo de ETS realizado aportó conocimientos y capacitación a maestras y padres en cuanto a la prevención y atención de los problemas del lenguaje más comunes.

5.1.2 Conclusiones específicas

- La atención directa brindada fue de vital importancia para cada uno de los participantes del programa de terapia del lenguaje en diferentes dimensiones para cada caso, pero con avance en sus metas de comunicación y habla.
- Los procesos de evaluación y diagnóstico permitieron iniciar un proceso de rehabilitación de acuerdo a la problemática del lenguaje específica.
- Se brindó un servicio de atención directa a 33 personas con problemas del habla y/o lenguaje.
- La comunicación y coordinación con los padres para continuar la estimulación del lenguaje en casa brinda un mejor pronóstico y provee una relación más fructífera entre madre/padre – hijo.
- La estimulación del lenguaje es sumamente importante y cuanto antes inicie existe mayor posibilidad de éxito en el desarrollo del mismo.
- Existen muchas y variadas necesidades de atención terapéutica del lenguaje pero hay muy poco personal especializado para brindar esa atención.
- Los talleres y conversaciones con las maestras ampliaron su visión de cómo trabajar con los niños con problemas del lenguaje y ellas apoyaron a los niños a través de referencias a la terapeuta del lenguaje de la escuela y empezaron a utilizar técnicas de estimulación del lenguaje en clase.

- La organización y coordinación para brindar talleres en la escuela fue un tanto compleja debido a la cantidad de asuetos y otras actividades culturales y deportivas que realizan en la Escuela de San Pedro.
- La participación de los padres de familia en talleres fue muy adecuada y les proveyó herramientas para poder trabajar y estimular el lenguaje de sus hijos en casa.
- Por medio de los talleres y orientaciones individuales con padres, ellos pudieron empezar a realizar ejercicios de estimulación del lenguaje con sus hijos, especialmente para ayudar a la comprensión verbal y a la ampliación del vocabulario, algunos de ellos empezaron a definir un tiempo durante la semana para trabajar con ellos en el área del lenguaje específicamente.
- La asistencia de los talleres se vio afectada debido a que muchos padres trabajan y no pudieron presentarse a los talleres brindados.
- Es necesaria más comunicación con otros departamentos con los que se realiza un trabajo multidisciplinario.
- La guía de principios básicos del lenguaje aportó a las maestras de la escuela de San Pedro las Huertas, a las maestras del Centro Infantil y a las futuras terapistas del lenguaje o etesistas brindando información vital sobre el lenguaje y su detección, por medio de la lectura de esta guía y aplicación de los conceptos se puede realizar prevención del lenguaje.
- Es vital una intervención de prevención primaria en las comunidades de Sacatepéquez para poder disminuir la incidencia de los problemas del lenguaje y las repercusiones que estos conllevan.
- Brindar capacitación, orientación, técnicas y herramientas a las maestras de preprimaria permite una identificación y detección temprana de problemas del habla o lenguaje.
- Entre los condicionantes psicosociales que principalmente contribuyen a la falta de prevención primaria en el área de Sacatepéquez se encuentra: La pobreza extrema impiden a las familias obtener atención a los trastornos del

lenguaje. El desinterés, la falta de conocimiento de sobre problemas del lenguaje por parte de los padres y maestros y la acomodación.

- La desnutrición y las condiciones de vida de la población atendida provocan que por lo general el lenguaje se desarrolle tardíamente.

5.2 Recomendaciones

5.2.1 Recomendaciones generales

- Al departamento de terapia del lenguaje se recomienda implementar formación tanto en el área de los problemas del lenguaje y del habla como a la prevención y técnicas de tratamiento y rehabilitación de los mismos para de esta forma superar la brecha entre la formación y las necesidades emergentes que suceden en la realidad.
- Al Ministerio de Educación se recomienda incluir en el pensum de magisterio los conocimientos básicos del desarrollo del lenguaje en los niños y estrategias para detectar casos a temprana edad.
- Los aportes de este trabajo son útiles para todo estudiante de la carrera de terapia del lenguaje para ampliar sus conocimientos del abordaje de problemas del habla y/o lenguaje en la realidad.
- A las nuevas etesistas se recomienda aprovechar los recursos que este trabajo provee para el conocimiento de la fundación y la realidad a la que se enfrentarán.
- A la Fundación Familias de Esperanza se recomienda continuar trabajando en el programa de atención directa, recibiendo referencias de trabajo social, clínica y otros departamentos, así mismo concientizar más a la población sobre la importancia de un lenguaje adecuado y por último trabajar más el área preventiva primaria y preventiva secundaria.

5.2.2 Recomendaciones específicas

- Continuar brindando el servicio de atención para los afiliados que presentan problemas del habla y lenguaje.
- Establecer vínculos con otras instituciones o agencias que brinden atención especializada en audición o terapia del lenguaje para proveer otras opciones de atención.
- Mantener las vías de comunicación abiertas entre gerencias y con el área de Apoyo Educativo para poder realizar una adecuada labor multidisciplinaria.
- Realizar jornadas de evaluación del lenguaje y evaluación auditiva como una medida preventiva y poder detectar con prontitud algún problema del habla o lenguaje.
- Realizar capacitaciones dentro de la Fundación donde se puedan invitar a maestros de varias áreas y brindarles herramientas para integrar contenidos regulares y estimulación del lenguaje en sus clases.
- Continuar las charlas para padres con temas que puedan orientarlos en como poder ayudar a sus hijos de una manera práctica para desarrollar o mejorar su lenguaje.
- Realizar talleres para madres embarazadas para que desde ya puedan establecer lazos de comunicación con sus hijos y aprendan sobre el desarrollo normal del lenguaje y formas sencillas de poder estimularlo.
- Informar y trabajar en conjunto con los maestros de los niños en el programa de terapia del lenguaje en casos que sean necesarios.
- Efectuar visitas a establecimientos donde asisten los niños de terapia del lenguaje para conversar con los maestros y observarlos en su ambiente.
- Distribuir información en las escuelas y centros educativos sobre todas las bases del lenguaje y el desarrollo normal, ya que esto permite tener un parámetro para saber cuando algo no va bien.

- Brindar orientación y capacitación sobre estimulación del lenguaje e identificación de problemas del lenguaje desde temprana edad a padres y maestros.
- Contactar otras organizaciones o instituciones que brinden servicios especializados del lenguaje para trabajar en conjunto las áreas de prevención y rehabilitación de los problemas del habla y lenguaje.
- Estimular a los padres del programa de terapia del lenguaje a que puedan divulgar los beneficios de la atención y que puedan de esta manera afectar la cultura de acomodación que se ha creado.

GLOSARIO

Articulación:

Conjunto de movimientos de los órganos articulatorios que conducen a la formación de fonemas.

Bucofacial:

Referente a la boca y la cara.

Disartria:

Es un trastorno del habla causado por la ausencia de control sobre los músculos de la cara y de la boca. Este problema suele ocurrir como consecuencia de un daño en el Sistema Nervioso Central.

Disfonía:

Pérdida parcial de la voz con o sin lesión anatómica en los órganos fonatorios.

Dislalia:

Trastorno de la articulación de los fonemas, por ausencia, alteración o sustitución de éstos por otros de manera inadecuada

Fonológico:

Referido al sonido o a la decodificación de sonidos necesarios para la comprensión de palabras.

Habla:

Función fisicomotora de articular correctamente las palabras y sonidos que transmiten los contenidos de una comunicación

Hipoacusia:

Pérdida parcial de la capacidad auditiva

Lenguaje:

Capacidad de los seres humanos para comunicarse por medio de signos, lingüísticos, corporales, gestuales, pictóricos, etc.

Paladar fisurado:

Se trata de un defecto congénito en el que existe una abertura anormal en el techo del paladar en la boca.

Praxia:

Acción motora organizada para conseguir un objetivo. (En este caso el habla)

Prevención:

Adopción de medidas encaminadas a impedir que se produzcan deficiencias físicas, mentales y sensoriales (prevención primaria) o a impedir que las deficiencias, cuando se han producido, tengan consecuencias físicas, psicológicas y sociales negativas

Psicolingüística:

Rama de la psicología que se encarga de estudiar los procesos de adquisición y formación de la estructura mental del lenguaje.

BIBLIOGRAFÍA

- Celeste Annabella Valdez López de Morales, "DESINTEGRACIÓN FAMILIAR Y SUS EFECTOS EN EL ÁMBITO EDUCATIVO" TESIS. 2005
- Baez, Natalia. LA DESERCIÓN ESCOLAR. 2008
- Daniel Silva Troncoso TEORÍAS DE LA ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE
02 de febrero de 2009
- Vicente, Mercé Jódar; Barroso, José. TRASTORNOS DEL LENGUAJE Y LA MEMORIA. Editorial UOC, Barcelona 2005. p.123
- Mogollón, Mónica Mariela. ATENCIÓN A LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE INTEGRANDO A LOS PADRES DE FAMILIA COMO UNA ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN Y MEJORA DE LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE DE LOS NIÑOS AFILIADOS EN LAS ALDEAS ALEDAÑAS DE ANTIGUA GUATEMALA, DE LA FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA. USAC 2007
- INTERVENCIÓN DEL LENGUAJE, METODOLOGÍA Y RECURSOS EDUCATIVOS, APLICACIONES ESPECÍFICAS A LA DEFICIENCIA AUDITIVA. Puyuelo, Miguel. 2002 Editorial Masson. Barcelona, España.
- Javier Ruiz Martos. REVISTA DIGITAL "PRÁCTICA DOCENTE". Nº 3 (JULIO/SEPTIEMBRE. 2006) p. 6
- Papalia, Diane. PSICOLOGÍA DEL DESARROLLO, DE LA INFANCIA A LA ADOLESCENCIA. Novena edición, 2002. p 195.

- Marchesi, Álvaro; Coll, César; Palacios, Jesús. TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. 2007
- <http://www.deguate.com/artman/publish/noticias-guatemala/desercion-escolar-un-flagelo-social.shtml> Julio 2008
- <http://www.auladeletras.net/material/comunica.PDF> José M^a González-Serna Sánchez IES Carmen Laffón (San José de La Rinconada, Sevilla) Lenguaje y Comunicación
- http://es.wikipedia.org/wiki/Desarrollo_del_lenguaje
- <http://www.nataliacalderon.com/propuestasteoricasdeadquisiciondellenguaje-c-49.xhtml>
- Marian Valmaseda, LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE EN LA ESCUELA. <http://www.scribd.com/doc/2322738/LOS-PROBLEMAS-DEL-LENGUAJE-EN-LA-ESCUELA>

Anexos



Guía de Entrevista

Grado: _____

Sección: _____

Preguntas generadoras

1. ¿Qué son para usted los problemas del lenguaje?
2. ¿Qué piensa acerca de la prevención de los problemas del lenguaje?
3. ¿Qué factores cree que impiden la prevención de estas dificultades?
4. ¿Cómo podría detectar un problema del lenguaje de alguno de sus alumnos?
5. ¿Cómo afecta un problema del lenguaje en el proceso de aprendizaje de sus alumnos?
6. ¿Cómo interfiere las dificultades del lenguaje en las relaciones interpersonales?
7. ¿Qué postura ha observado que toman los padres acerca de los problemas del lenguaje?
8. ¿Cuáles son los problemas del lenguaje que se manifiestan entre sus estudiantes?
9. ¿Cuáles cree que son las causas de estos problemas?
10. ¿Qué opinión tiene en cuanto a su rol como maestra en la detección de problemas del lenguaje?

Muchas Gracias



Fundación Familias de Esperanza
Apoyo Educativo
Terapia del lenguaje



Guía de

principios básicos del lenguaje



Emily Andrea Ortiz Escobar
2010

INDICE

Descripción	No. Pág.
El lenguaje	1
Desarrollo del lenguaje.....	3
📍 Condicionantes del lenguaje.....	6
Clasificación de los problemas del lenguaje.....	7
📍 Dislalia	
📍 Disartria.....	8
📍 Disglosia	
📍 Tartamudez	
📍 Disfonía	
📍 Afasia.....	9
📍 Trastornos psicolingüísticos.....	10
Detección.....	11
Abordaje.....	16
📍 Orientación a padres	
📍 Orientación a maestros.....	18
📍 Estrategias de estimulación del lenguaje.....	21
📍 ¿A dónde acudir?.....	25
📍 Libros sugeridos.....	26
Bibliografía.....	27
Anexos.....	29

EL LENGUAJE

El lenguaje es de vital importancia para el desarrollo integral de los seres humanos. Es adquirido al interactuar con nuestro contexto socio-familiar y cultural. A continuación se presentan dos conceptos de vital importancia en el tema del lenguaje.



El lenguaje:

Es el conjunto de medios que nos permiten expresar pensamientos, sentimientos ideas y experiencias.

El habla:

Es el uso particular e individual que hace un hablante de una lengua. Es la expresión audible del lenguaje.

El desarrollo del lenguaje es un proceso cognitivo por el cual los seres humanos adquieren esas cualidades de expresión y comunicación.

Existen diversas teorías que intentan explicar como se da el proceso de desarrollo del lenguaje. A continuación se mencionan las principales:

- **El innatismo** propuesto por Noam Chomsky quien propone el cerebro tiene una capacidad innata para adquirir el lenguaje, es decir que está predispuesto biológicamente.
- **El conductismo** quien tiene como máximo exponente a B.F. Skinner. El basa su teoría en que el niño aprende el lenguaje mediante condicionamiento operante. El cual consiste básicamente en generar un estímulo, obtener una respuesta, dar una recompensa. Lo que propone Skinner es que el niño adquiere el lenguaje por imitación, es decir que se va formando a través de una serie de hábitos fonológicos, morfológicos y sintácticos.
- Jean Piaget plantea la **teoría cognitiva**, el propone que es necesario al menos cierto nivel de inteligencia para poder aprender el lenguaje. Afirma que el lenguaje es un componente más del desarrollo cognitivo. Esto implica que primero se desarrollan las habilidades de pensamiento y luego se proyectan a través del lenguaje.

El desarrollo del lenguaje se divide en dos etapas principales:

- Etapa Prelingüística
- Etapa Lingüística

La etapa prelingüística que abarca de los 0 – 12 meses donde el niño se expresa por medio de gritos y balbuceos. Y la etapa lingüística que empieza a los 12 meses y es cuando empieza el desarrollo del primer lenguaje con intención comunicativa.

Dimensiones del lenguaje

- ✚ Forma: está relacionada con la morfosintaxis y la fonología. Por tanto incluye el estudio de los elementos motores o físicos de la articulación y las formas de comunicación.
- ✚ Contenido: está relacionado con la semántica. Estudia las relaciones de significado que el niño ha establecido entre los elementos lingüísticos y los elementos del entorno.
- ✚ Uso: está relacionado con la pragmática; estudia el uso que hace el sujeto del lenguaje en diferentes contextos.

Dimensiones	Componentes	Unidades de análisis
Forma	Fonológico	Fonema
	Fonético	Sonido
	Morfo – sintáctico	Palabra/Morfema
Contenido	Sintáctico	Oración
	Semántico	Palabra/Morfema
		Morfema
Palabra		
Uso	Pragmático	Contexto Discurso

DESARROLLO DEL LENGUAJE

Lenguaje Prelingüístico

De 0 – 3 meses

- Ⓢ Reacciona a sonidos y voces familiares
- Ⓢ Mantiene su atención a la voz del cuidador
- Ⓢ Se sonríe cuando lo arrullan
- Ⓢ Utiliza el llanto para comunicarse (hambre, dolor, sueño)
- Ⓢ Sigue con la mirada al cuidador cuando le habla
- Ⓢ Comprende gestos y ademanes del cuidador
- Ⓢ Vocaliza y se produce el gorjeo



De 4 – 6 meses

- 📁 Intenta voltearse buscando el sonido
- 📁 Busca con la mirada al que habla
- 📁 Vocaliza o balbucea para demostrar irritación, rabia, alegría
- 📁 Lloro y/o vocaliza para demandar atención
- 📁 Comienza a vocalizar consonantes: k,g,r
- 📁 Comprende entonaciones cuando le hablan
- 📁 Edad del pre-balbuceo, se habla a si mismo
- 📁 Imita los sonidos que emite su cuidador
- 📁 Atiende la voz del cuidador
- 📁 Escucha atentamente los sonidos de su alrededor
- 📁 Reconoce el rostro de la mama y las personas cercanas a él.

De 7 – 9 meses



- Ⓢ Reconoce su nombre cuando lo llaman
- Ⓢ Se voltea al oír su nombre
- Ⓢ Atiende a los ritmos musicales
- Ⓢ Reconoce la voz de la madre, aun sin verla
- Ⓢ Comprende órdenes que contienen palabras familiares
- Ⓢ Responde a personas y juguetes vocalizando
- Ⓢ Extiende los brazos para que lo carguen, silabea. cuando juega y hace trompetillas con la lengua.
- Ⓢ Discrimina los sonidos de la campana, timbre y llaves
- Ⓢ Comprende órdenes sencillas: toma y dame
- Ⓢ Aumenta su balbuceo (ma, mu, da, de) y emite todas las vocales durante su juego pero no les atribuye significado real

De 9 – 12 meses

- Ⓢ Escucha selectivamente palabras familiares: agua, pacha, galleta
- Ⓢ Comprende el "NO" y suspende lo que esta haciendo
- Ⓢ Dice SI y NO con movimiento de la cabeza
- Ⓢ Imita palabras sencillas
- Ⓢ Llama a su mama
- Ⓢ Oye nuevas melodías con mucho interés
- Ⓢ Discrimina el tono de la frase como fuerte y suave
- Ⓢ Trata de imitar palabras
- Ⓢ Hace palmaditas para expresar alegría
- Ⓢ Presta atención a las conversaciones
- Ⓢ Responde al ton fuerte o suave: llora o se ríe
- Ⓢ Señala objetos conocidos
- Ⓢ Responde con gestos o acciones a preguntas sencillas

Lenguaje Lingüístico:

13 – 18 meses

- 📖 Camina en busca de un objeto conocido
- 📖 Sigue una orden
- 📖 Responde rápidamente a su nombre
- 📖 Dice mama, papa, agua cuando los ve
- 📖 Oye atentamente ritmos musicales
- 📖 Discrimina nombres de familiares
- 📖 Se consolida NO como una orden a seguir
- 📖 Señala cuatro partes de su cara
- 📖 Responde a gestos o acciones
- 📖 Se expresa a través de palabras sueltas y puede ir comenzando a decir frases de 2 palabras pero por momento aún usa su jerga.

18 meses – 2 años

- Ⓢ Discrimina nombres familiares
- Ⓢ Señala para identificar cosas
- Ⓢ Sigue una orden de 2 y hasta 3 pasos
- Ⓢ Escucha con atención lo que sucede a su alrededor
- Ⓢ Discrimina nombres de objetos conocidos
- Ⓢ Sigue una orden simple
- Ⓢ Reconoce 3 a 5 figuras
- Ⓢ Sustituye los gestos por palabras
- Ⓢ Vocabulario mayor a 50 palabras, pasando a combinar 2 a 3 palabras en una frase.
- Ⓢ Tiene la capacidad de representar mentalmente las cosas y evocarlas sin necesidad de que éstas estén presentes.

De 2 – 3 años

- Ⓢ Reconoce sonidos parecidos y los identifica
- Ⓢ Discrimina su apellido y lo dice
- Ⓢ Ejecuta una orden de 3 etapas sin presencia del adulto
- Ⓢ Combina hasta 20 palabras en su discurso
- Ⓢ Inicia oraciones de 3 palabras bien construidas
- Ⓢ En sus expresiones verbales ya emplea verbos auxiliares "haber" y "ser", artículos determinado, preposiciones y tiene un lenguaje comprensible, incluso para personas ajenas a la familia

De 4 – 5 años

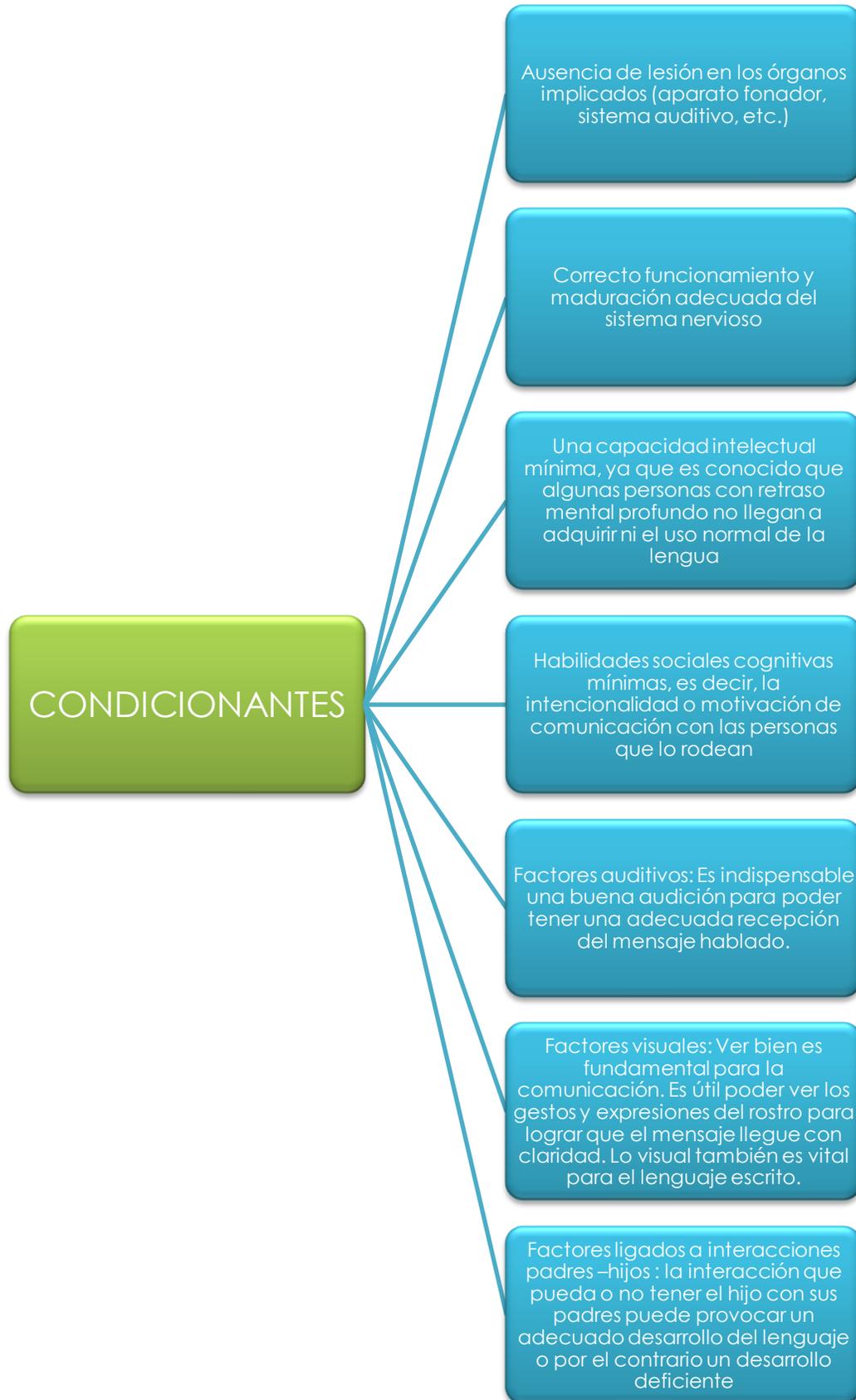
- 📖 Reconoce canciones
- 📖 Responde la pregunta ¿cómo?
- 📖 Repite una instrucción que se le ha dado
- 📖 Construye oraciones de 4 palabras
- 📖 Realiza gestos al hablar
- 📖 Conoce y expresa la función de objetos
- 📖 Maneja conceptos de cantidad
- 📖 Puede realizar descripciones
- 📖 Cuenta un chiste y los dramatiza con gestos
- 📖 Discrimina palabras nuevas y trata de utilizarlas en forma espontánea
- 📖 Usa los pronombres: Yo, Tú, Él, Ella, Nosotros-as, Ustedes.
- 📖 contando a los 4 años con un vocabulario de 1,500 palabras y a los 5 años, 2,300 aprox
- 📖 Entienden que los dibujos, los números, las palabras y las letras son símbolos de cosas reales y de ideas.

**De 6 – 7 años**

- Ⓢ Tararea y canta canciones
- Ⓢ Repite las instrucciones que se le han dado
- Ⓢ Señala en una lamina lejos, cerca, encima, debajo
- Ⓢ Responde a preguntas mas complejas: contrario de..... y que pasa si.....
- Ⓢ Define por su uso objetos: un carro, una pelota, un cuchillo
- Ⓢ Mantiene una conversación con un adulto y usa con precisión sus gestos
- Ⓢ Se desarrollan las posibilidades de generalización, se establecen categorías y se llegan a las abstracciones superiores

CONDICIONANTES PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE

Para que el lenguaje pueda desarrollarse es necesario contar con algunas condiciones básicas para que esta se dé.



CLASIFICACIÓN DE LOS PROBLEMAS DEL LENGUAJE

Antes de clasificar los problemas del lenguaje, es importante saber ¿Qué es un problema del lenguaje? La Asociación Americana del Habla – Lenguaje y audición define lo siguiente:

“Un trastorno del lenguaje es la adquisición, comprensión o producción anormal del lenguaje hablado o escrito. El trastorno puede implicar a todos o algunos componentes: fonológico, morfológico, semántico, sintáctico o pragmático, del sistema lingüístico. Los sujetos con trastornos del lenguaje con frecuencia tienen problemas en el procesamiento de oraciones o en abstraer información de forma significativa para el almacenamiento o la recuperación de la memoria a corto y largo plazo” (ASHA 1980: 317 - 318)

Dislalia:

Es un trastorno de articulación que afecta la pronunciación correcta de los sonidos del lenguaje que son esperados según la edad y el nivel de desarrollo. Sin causas relacionadas al Sistema Nervioso Central, ni a los órganos fonoarticulatorios a nivel anatómico.

Los defectos en la articulación pueden ser por: sustitución, Omisión, Distorsión o Adición de fonemas.

2. Cuadro de dislalias

Son muchos los nombres que reciben las categorías de dislalias. La siguiente lista representa los más comunes utilizados en la práctica:

- **Rotacismo:** puede ser del fonema /r/ suave o del fonema /rr/ fuerte.
- **Sigmatismo:** dislalia del fonema /s/.
- **Ceceo:** sustitución del fonema /s/ por /z/ (tiene que ver con la posición de la lengua).
- **Lambdalismo:** dislalia del fonema /l/ que se sustituye por /n/, /d/ o /v/.
- **Kappacismo:** dislalia del fonema /k/ que se sustituye por el fonema /t/.
- **Gammacismo:** dislalia del fonema /g/ (en uso con: a, o, u) que se sustituye por /l/, /v/, /d/.
- **Jotacismo:** dislalia del fonema /j/ que se sustituye por el fonema /k/.
- **Betacismo:** dislalia del fonema /p/ (se observa comúnmente en personas con labio y paladar hendidos).

Disartria

Es un trastorno de articulación asociado a lesiones del Sistema Nervioso Central que puede estar acompañada de un trastorno en el tono y el movimiento muscular de los órganos fonoarticulatorios.

Disglosia

La disglosia es un trastorno de la articulación de los fonemas, de origen no neurológico central, debido a alteraciones anatómicas y/o fisiológicas de los órganos articulatorios periféricos que dificultan el funcionamiento lingüístico.

Tartamudez

También llamada disfemia, es un trastorno del habla, específicamente de su fluidez, que se relaciona con la dificultad de mantener el ritmo de habla dando lugar a repeticiones, bloqueos y/o prolongaciones en la pronunciación de palabras.

Tipos de tartamudez



- Tónica: caracterizada por las múltiples interrupciones ocasionadas por espasmos. Durante las interrupciones el paciente muestra rigidez y tensión faciales. Es la que presenta peor diagnóstico.
- Clónica: caracterizada por las repeticiones de sílabas y palabras enteras, más frecuentes en consonante que en vocal, más todavía en oclusivas y que se dan mayoritariamente a principio que en medio de palabra.
- Tónico-clónica o mixta: es el tipo más frecuente, porque resulta difícil encontrar un disfémico puro tónico o clónico, la mayoría combinan los dos síntomas

Disfonía

Trastorno de la calidad de la voz debido a alteraciones anatómicas, fisiológicas o psíquicas que afectan el aparato vocal.

- Ⓢ Disfonías funcionales
 - Están causadas por un abuso vocal (sobreesfuerzo), por una mala técnica vocal, o por ambas causas.
- Ⓢ Disfonías orgánicas
 - Patología congénita de la laringe
 - Alteraciones laríngeas
 - Alteraciones extralaríngeas
 - Disfunción de origen hormonal
 - Disfunción de origen neurológico
 - Alteraciones de origen traumático y quirúrgico

Afasia

Incapacidad para producir el lenguaje, comprenderlo o ambas a consecuencia de una lesión de las áreas corticales del lenguaje o de sus interconexiones.

Tipos de afasia:

Afasia de Broca

Producida por una lesión en el área de Broca lo que provoca trastornos motores de los órganos fonarticulatorios. Se caracteriza por la dificultad para producir y articular las palabras. Se conserva la comprensión del habla.

Afasia de Wernicke

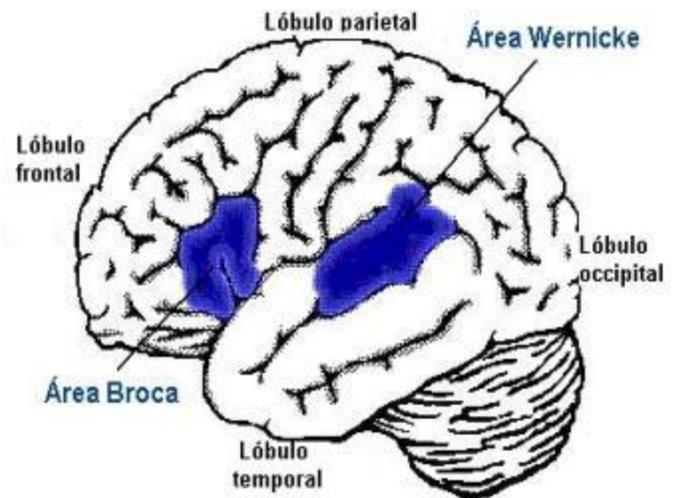
Producida por una lesión en el área de Wernicke, no hay afectación de las áreas motoras. El habla es fluida y espontánea sin embargo su contenido es ininteligible, la comprensión está deteriorada.

Afasia de conducción

Se produce por lesión de las interconexiones entre las áreas de Broca y Wernicke, el habla es fluida e inteligible. Tiene gran dificultad de repetir frases.

Afasia Global

Pérdida total de la capacidad de producción y comprensión del lenguaje, únicamente puede emitir y comprender algunas palabras.



Trastornos psicolingüísticos:**Taquilalia**

La taquilalia surge cuando hay una descompensación entre el influjo nervioso y la capacidad de movimiento de la boca. Debido a la rapidez de emisión, el lenguaje se hace incomprensible. A veces vemos que el niño posee una gran capacidad de visualización, lo que provoca que vea el texto más rápido que los demás niños y le lleve a no poder expresar bien todo lo que ve puesto que sus movimientos linguales son más lentos que su capacidad de visualización.

Se puede confundir con la tartamudez. Pero la taquilalia, a diferencia la tartamudez, se expresa mejor fuera del círculo familiar.

Bradilalia

Es un trastorno de la fluidez del habla y consiste en una lentitud anormal en la articulación de sonidos y palabras. Tiene directa relación con la personalidad del individuo. Lo que influye directamente en la interacción con el otro.

Ecolalia

Perturbación del lenguaje, que consiste en repetir involuntariamente una palabra o frase que acaba de pronunciar él mismo u otra persona en su presencia (hablar en eco).

Mutismo Selectivo

El mutismo selectivo se define como una ausencia total y persistente del lenguaje hablado, en determinadas circunstancias o ante determinadas personas. Los niños con mutismo selectivo generalmente tienen un buen desarrollo del lenguaje y son capaces de utilizarlo en determinados contextos y con personas concretas.



DETECCIÓN

La detección de cualquier afección es necesaria para su inmediata intervención y así prevenirla. En el caso del lenguaje esto no es diferente, entre más temprano se detecten los problemas del lenguaje habrá menos posibilidad que el problema evolucione y si en caso el problema ya está dado la detección nos ayuda a brindar una intervención propicia para la rehabilitación más rápida del mismo.

La detección de los problemas del lenguaje puede darse a través de una observación profunda de las habilidades y capacidades del lenguaje de los niños. Cada niño es diferente y su ritmo de desarrollo es diferente, es necesario tener presente que el niño va a ir adquiriendo y perfeccionando sus habilidades lingüísticas de forma progresiva. Es aquí donde se debe tomar muy en cuenta las etapas del desarrollo del lenguaje según la edad de los niños.

A continuación se presentan algunos indicadores generales útiles para la detección de los problemas del lenguaje:

- Ⓢ En los primeros seis meses de vida, una respuesta negativa a los primeros estímulos: "ven, hola, adiós, eso", evidencian un desarrollo alterado.
- Ⓢ La imposibilidad del niño de reconocer su nombre, al que normalmente agrega muchas veces la sonrisa y la risa, el no reconocimiento de las primeras palabras coloquiales, por ejemplo: "papá, adiós, mamá".
- Ⓢ Dificultades para pronunciar sonidos (dislalias) o formar completamente las palabras (trastorno fonológico).
- Ⓢ Dificultades para armar oraciones, incorporar elementos sintácticos (pronombres, preposiciones, artículos) o conjugar frases verbales (trastorno sintáctico).
- Ⓢ Dificultades en el ritmo de habla (tartamudez) o en la calidad de la voz (disfonía).
- Ⓢ Dificultades para establecer conversaciones con distintas personas, relatar eventos o comprender narraciones o intenciones de las demás personas (trastorno pragmático-semántico).

- Ⓜ La falta de respuesta a estímulos visuales y sonoros, la falta de movimiento corporal o su exceso.

Una alteración del desarrollo del lenguaje inhabilita al niño o a la niña para realizar sus propios aprendizajes, pues la mayoría de los aprendizajes escolares están basados en el lenguaje. La dificultad del lenguaje puede comprometer la comprensión, la expresión oral, la escritura y/o la lectura. Por lo tanto la detección precoz, el diagnóstico diferencial y la intervención, en tiempo y forma adecuada, actuaría como mecanismo de freno del problema.

Aquí tenemos una serie de indicadores según la edad que pueden servir como guía para esa detección temprana:

2 años

- ♦ Ausencia de producción de palabras simples o vocabulario menor de 30-50 palabras o aproximaciones a palabra.
- ♦ Produce menos de 4-5 consonantes y no todas las vocales
- ♦ No responde a palabras referidas a objetos o acciones familiares sin apoyo de gestos y estando el objeto fuera de la vista. Debe responder a más de 5-10 palabras como mínimo
- ♦ No comprende ordenes simples referidas a un objeto y/o una acción habitual. Por ejemplo: "ven aquí", "dame el zapato", "tira la pelota", "dáselo a mamá".

Nota: Puede demorarse la decisión de necesidad de intervención si, aunque no produzca apenas palabras, las habilidades comunicativas no verbales son buenas y el niño tiene un repertorio de sonidos en balbuceo o jerga variado y frecuente.



2 años 6 m



- ◆ Vocabulario menor a 50-100 palabras.
- ◆ Solo produce 4 ó 5 consonantes. Ausencia de alguna vocal.
- ◆ La mayoría de sus emisiones no se le entienden.
- ◆ Producciones reducidas a monosílabos (ma) o a sílabas duplicadas (tete).
- ◆ Ausencia de combinaciones de dos palabras.
- ◆ Repite demasiado lo que se le dice, es ecolálico.
- ◆ No hace preguntas cambiando la entonación.
- ◆ Es incapaz de comprender ordenes verbales simples o de responder a palabras de nombres de objetos. Debería de ser capaz de relacionar dos objetos entre sí.

3 años



- ◆ El habla no se le entiende más del 50 - 60% de las veces
- ◆ Repertorio fonético limitado a 5 -6 fonemas con ausencia o muy baja producción de bisílabas. No imita bisílabas
- ◆ Combina con problema dos palabras, nunca usa tres.
- ◆ No usa palabras descriptivas (adjetivos) o pronombres.
- ◆ No hace preguntas referidas a objetos y/o referidas a la localización de los mismos.
- ◆ No sabe contar o informar sobre lo que está haciendo o lo que acaba de hacer.
- ◆ Limitada comprensión. No identifica objetos por su uso.
- ◆ Ansiedad de los padres ante la presencia/aparición de un período de tartamudeo en el niño.



- ◆ Su habla no se entiende al menos en una proporción del 80%. A esta edad son errores normales sonidos como: /z/, /s/, /ch/, /f/, /rr/ y /d/ media. También es normal que no produzca la mayor parte de los grupos consonánticos.
- ◆ Usa únicamente oraciones de 3 palabras o menos.
- ◆ Su vocabulario es muy reducido y a menudo usa términos genéricos (este, eso)
- ◆ No responde a preguntas ¿qué es? ¿que hace? ¿dónde?. Referidas a historias familiares simples.
- ◆ Serias dificultades para comentar acerca del pasado y futuro inmediato referido a sí mismo o a otros.
- ◆ Dificultades para llevar a cabo órdenes verbales simples.

5 años



- ◆ Persisten dificultades de articulación
- ◆ Oraciones inmaduras o problemas con el orden de las palabras
- ◆ Dificultades de comprensión de oraciones.
- ◆ Dificultades en dar respuestas directas a preguntas simples o para llevar a cabo órdenes referidas a conceptos espaciales sin apoyo del contacto ni de gestos.
- ◆ Dificultades para prestar atención a un cuento o historia larga
- ◆ Dificultades para acordarse de palabras.
- ◆ Tartamudeo.



CÓMO DETECTAR PROBLEMAS DE AUDICIÓN

0-6 meses

- No pestañea, ni cambia de actividad ante ruidos fuertes y repentinos
- No responde a la voz materna

6 meses

- No gira mirada ante un sonido

10 meses

- No remite respuesta a su nombre

12 meses

- No responde a sonidos de casa
- No a la voz levantando cabeza o girándola a mirar al interlocutor

15 meses

- No imita sonidos ni palabras muy simples

A partir de 15 meses

- Tras iniciada etapa del habla, a menudo dice ¿que? cuando se le habla
- Responde incoherentemente a un sonido, a veces escucha y a veces no
- Antecedentes de historia de otalgia u otitis
- Antecedentes familiares de problemas auditivos
- El niño observa intensamente el rostro del interlocutor
- Prefieren sonidos graves a los de tonos agudos
- Hablan con voz suave o fuerte
- Suben volumen TV

CÓMO DETECTAR PROBLEMAS DEL HABLA

Menos de 12 meses

- Utiliza vocales en balbuceo o habla

Sobre 24 meses

- 50% de habla inteligible

Menos de 3 años

- Predominio de vocales en habla
- Omite mayoría consonantes iniciales y sí dice finales

4 años

- Habla no se comprende

Menos de 7 años

- Omite, sustituye o distorsiona cualquier sonido

A partir de 4 años

- El niño es consciente de que habla mal y se preocupa
- Parece estar luchando para decir palabras: pestañea y gesticula al hablar
- No ha adquirido fluidez verbal durante más de 6 meses continuados
- Teme hablar a cualquier edad
- Su habla es: demasiado rápida (taquilalia); lenta (bradilalia); confusa; telegráfica
- Calidad de voz: tono y sonoridad llamativamente anormal
- Voz: monótona disfónica o quejidos la mayor parte del tiempo

CÓMO DETECTAR PROBLEMAS DE LENGUAJE EXPRESIVO

18 meses

- No es capaz de decir > 6 palabras con significado apropiado
- 1 palabra=1 frase

24 meses

- No puede combinar frases de 2 palabras

30 meses

- No frases de 3 palabras

3 años

- No ha comenzado a hacer preguntas sencillas

4 años

- Oraciones telegráficas sencillas o confusas

5 años

- No utiliza correctamente tiempos verbales, pronombres
- No utiliza pronombre personal yo
- Vocabulario limitado y superficial (< 200-300 palabras)

CÓMO DETECTAR PROBLEMAS DE LENGUAJE COMPRENSIVO

15 meses

- No comprende ni contesta a su nombre
- No comprende la orden del "no"

21 meses

- No responde a una orden sencilla

24 meses

- No entiende ni señala esquema corporal básico

30 meses

- No entiende ni señala al nombrar posiciones afuera, dentro, arriba, abajo, etc.

4 años

- No contesta a reglas sencillas
- No diferencia niño grande, pequeño, un objeto entre otro

5 años

- No distingue blando/duro suave/áspero
- No comprende utilidad de cosas (silla, casa)

6 años

- No puede explicar por qué tenemos ojos, oídos, piernas
- No comprende concepto numérico > a cinco

7-8 años

- No reconoce diferencias/ semejanzas (pájaro/perro, viejo/joven)

ABORDAJE

Orientación a los padres

Esta orientación debe buscar como objetivos:

- Ⓢ Sensibilizar a los padres de familia en cuanto al significado y las repercusiones de los problemas del lenguaje.
- Ⓢ Hacer a los padres conscientes de que ellos juegan un rol activo tanto en la detección temprana de problemas del lenguaje como en el desarrollo del lenguaje de sus hijos.
- Ⓢ Disminuir su nivel de angustia ante el problema para lograr una plena aceptación y trabajar para mejorar la condición.
- Ⓢ Comprender que la rehabilitación de problemas del lenguaje es un proceso y necesita tiempo.
- Ⓢ Proveer pautas concretas para la actuación frente al problema específico del lenguaje que presenta su hijo.

En cada una de las situaciones en donde el lenguaje se ve afectado y dependiendo de la edad del niño los padres deben dirigirse a un especialista quien realizará una evaluación que le permita definir el diagnóstico del pequeño. De esa forma podrá planificar una estrategia individualizada de trabajo y un sistema de orientaciones específico para el apoyo en el hogar.



En muchas ocasiones las situaciones que tanto preocupan a los padres pueden ser solucionadas con un programa de orientación a la familia que es brindado por el especialista, hasta que el problema se resuelve. En otras, es imprescindible que el niño reciba atención individualizada mediante terapia de lenguaje.

Recomendaciones para los padres:

Los padres deben tener en cuenta una serie de aspectos para favorecer el desarrollo adecuado del lenguaje. A continuación algunos tips e ideas de cómo hacerlo.

Estimular todas las formas de expresión oral de su hijo

Incitar a hablar, en lugar de señalar, evitar adelantarse a dar al niño las cosas que le pide utilizando señas. Dejar que lo pida con palabras, aunque estas no sean muy claras.

Hablar de forma natural no porque sean pequeños hay que hablarles con diminutivos o utilizando palabras infantiles

Conversar con su hijo en todo momento. Es una buena manera de estimular el desarrollo de la comprensión y la ampliación del vocabulario.

Si comienza a tartamudear alrededor de los 3,6 ó 4 años, no presionarlo. Lo mejor que puede hacer es ignorar esa "tartamudez". Esto ocurre como parte de los aprendizajes que está haciendo el niño para perfeccionar su lenguaje. Evite las frases como "no te apures", "habla más despacio", "dí rápido para que no te trabes", "piensa bien antes de hablar", etc. Esta es una tartamudez transitoria que irá desapareciendo en la medida en que el niño vaya organizando mejor el lenguaje. Si usted observa que esta situación se agrava y necesita orientación, no dude en buscar ayuda.

Dedicar tiempo y escuchar, mirar a los ojos de la persona que habla, no interrumpir a los demás hasta que no hayan acabado su frase o comentario.

Si el niño comete errores en su lenguaje, no reír estas incorrecciones, repetir constantemente la expresión. Se puede utilizar el método de corrección indirecta de las palabras del niño (moldeado), respondiéndole frecuentemente, repitiendo sus frases, corrigiendo las palabras mal dichas y añadiendo las que no dice, pero siempre después de que él haya acabado de hablar.

Orientación a los maestros

El papel de los maestros en la prevención de los problemas del habla y del lenguaje es importantísimo, después de los padres, los maestros son las personas que pasan más tiempo con los niños y tiene la oportunidad de observar y escuchar como se desarrolla el lenguaje del niño.

Como comenta Varian Malvaseda en su artículo "Los problemas del lenguaje en la escuela": La escuela es el campo de manifestación de muchos de los problemas del lenguaje. Una buena evaluación precisa de una descripción completa de las características del lenguaje y dependerá del momento en que se realice comprendiendo dos fases:

a) Evaluación del sujeto. Los aspectos a evaluar dependen de los problemas que presenta el sujeto: -dificultades leves del habla: evaluación de los aspectos fonéticos y fonológicos, -lenguaje limitado: evaluación global con análisis de otros sistemas de comunicación. (sordos: signos/bimodal).

b) Evaluación del contexto. Debe hacer referencia a la interactividad entre dos o más interlocutores en una situación dada, resultando de utilidad la observación en el ámbito familiar y escolar de la cantidad - calidad de los mensajes que dirigen (tipos de preguntas, claridad de las respuestas...)

Por ello, como agente educativo, los maestros no sólo han de centrarse en el plano formativo, sino que, además ha de favorecer el desarrollo integral del alumno y propiciar su integración, tanto en el aula, la escuela, como en su entorno social y su hogar.

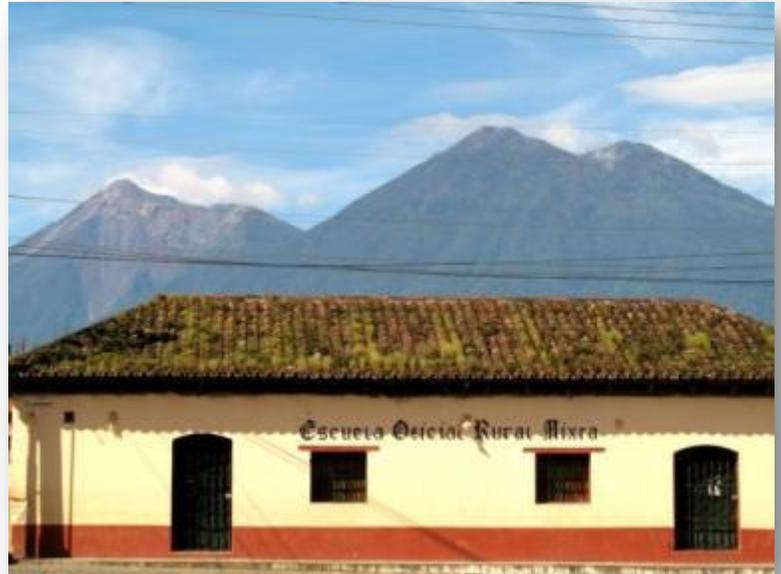
Cualquier desarrollo lingüístico diferente al contemplado no debería suponer a priori un desarrollo patológico del mismo, sino que por el contrario, sería conveniente tener en cuenta las diferencias individuales y la existencia de distintos ritmos de desarrollo evolutivo en función de características individuales y ambientales.

La orientación hacia los maestros debe ir encaminada a el desarrollo del lenguaje y la prevención de dificultades, reforzando una serie de habilidades y aptitudes que entran en juego en la adquisición de la lectura y la escritura, previniendo posibles déficits en esta área.

Prevención de alteraciones del lenguaje:

Defior y Ortúzar señalan la importancia de la realización de actividades orales y escritas dirigidas a prevenir y favorecer el éxito en la adquisición de la

habilidad lectora. El maestro o maestra de Educación Infantil han de llevar a cabo una doble estrategia: por un lado, continuar ampliando y corrigiendo el lenguaje infantilizado que frecuentemente traen los alumnos o alumnas de sus casas y, por otro, implantar un nuevo lenguaje más estructurado y elaborado.



Entendemos por prevención el conjunto de precauciones o previsiones tomadas por los organismos o responsables competentes a fin de evitar la aparición de trastornos del lenguaje. La prevención escolar del lenguaje y la comunicación está encaminada a prevenir antes que corregir. Los niveles de la prevención son:

- ✚ Prevención primaria: Se dirige a la población en general, en este nivel de prevención se pretende impedir que la alteración ocurra y, caso de producirse, limitar su incidencia. Su objetivo es identificar, reducir y/o eliminar los factores de riesgo para poner en marcha las medidas estimuladoras que limiten su aparición en la edad escolar. Existe un porcentaje de niños potenciales, que bien por factores biológicos, psicológicos o sociales se puede prever que aparezca un posible trastorno de lenguaje. A continuación una serie de pautas que aportan para que el desarrollo lingüístico se lleve a cabo dentro del ámbito escolar:
 - Ⓢ Dar al alumno turno y tiempo suficiente para que efectúe sus intervenciones orales.
 - Ⓢ Reforzar los éxitos lingüísticos del alumno, incrementando su seguridad y autoestima, estimulándolo a utilizar su lenguaje.
 - Ⓢ Apoyar la comunicación mediante sugerencias visuales, información no verbal y la utilización de actividades y juegos que permitan desarrollar el lenguaje en todas sus dimensiones.
 - Ⓢ Utilizar preguntas abiertas que faciliten los comentarios del niño partiendo de contenidos significativos, evitando corregir en un momento inicial para no bloquear sus iniciativas comunicativas.

- ✚ Prevención secundaria: Su objetivo es la detección precoz y el tratamiento temprano de los trastornos del lenguaje. El medio ejerce una estimulación natural, pero no siempre le proporciona las experiencias necesarias para su máximo desarrollo potencial. La dimensión comunicativo-lingüística merece una especial atención dentro del desarrollo global de las capacidades del sujeto ya que las intervenciones de los docentes en la etapa infantil han de proporcionar múltiples experiencias facilitadoras del proceso madurativo de los niños/as. La atención al desarrollo del lenguaje deberá ser contemplada, durante este período educativo, desde la doble vertiente: comprensión-expresión, teniendo muy en cuenta que difícilmente puede expresarse aquello que no se comprende. Se trata pues en la prevención secundaria de adaptar los contextos educativos a las necesidades reales del alumnado, desde un punto de vista individualizado; facilitando así su maduración y desarrollo lingüístico.

RECOMENDACIONES PARA EL CENTRO EDUCATIVO

- Ⓜ El centro educativo debe garantizar las condiciones que favorezcan la estimulación lingüística y la interacción social.
- Ⓜ La respuesta educativa debe partir desde el propio equipo educativo que atiende al niño o niña.
- Ⓜ Los equipos de orientación y los departamentos de orientación deben apoyar esta función, pero nunca sustituirla.
- Ⓜ Deben desarrollarse programas de lenguaje oral, tanto de prevención como de estimulación.
- Ⓜ La organización del centro educativo debe garantizar la coordinación entre el profesorado de apoyo, el de audición y lenguaje y el resto del equipo educativo, para que todos trabajen en una misma línea y con los mismos planteamientos.

Estrategias de Estimulación del lenguaje

La estimulación del lenguaje oral es una medida preventiva para poder evitar dificultades del lenguaje más adelante o poder detectar algo que no está funcionando bien a tiempo y poder intervenir rápidamente.

Para poder estimular el lenguaje a continuación se ofrecen algunos ejercicios según las dimensiones del lenguaje, esta guía no pretende ser exhaustiva sino dar algunas ideas de cómo trabajar para estimular el lenguaje.

FORMA:

La dimensión de la forma del lenguaje está dividida en dos partes: la Fonología y la Morfosintáxis

Fonología:

Actividades de respiración y soplo:

- Ⓢ Soplar velas (todas a la vez, de diferentes distancias, soplar sin apagar la vela, etc.)
- Ⓢ Hacer burbujas
- Ⓢ Soplar bolitas de algodón con pajilla
- Ⓢ Silbar
- Ⓢ Respiración
- Ⓢ Inspirar lentamente por la nariz. Retener el aire unos instantes. Expulsarlo por la nariz de una manera cortada.
- Ⓢ Inspirar lentamente por la nariz. Retener el aire, expulsar el aire suavemente por la boca.
- Ⓢ Inspirar aire por la nariz y soplar a través de una pajilla.



Actividades de lengua y labios:



- Ⓢ Protuir los labios, como para tirar un beso
- Ⓢ Mover los labios de lado a lado
- Ⓢ Estirar los labios formando una sonrisa
- Ⓢ Vibrar la lengua entre los labios
- Ⓢ Sacar y meter la lengua a distintas velocidades
- Ⓢ Hacer chasquidos con la lengua
- Ⓢ Tocar las comisuras de los labios con la punta de la lengua.

- Ⓢ Apoyar la punta de la lengua en la cara interna de las mejillas, golpeándolas alternativamente
- Ⓢ Apretar los labios por algunos segundos y luego soltarlos suavemente.
- Ⓢ Intentar tocar la nariz con la lengua, luego la barbilla de forma alternada.

Morfosintaxis

- Ⓢ Ejercicios de realización de órdenes, avanzando progresivamente con mayor cantidad de órdenes.
- Ⓢ Ejercicios de concordancia. Se le presentan oraciones que estén bien construidas sintácticamente o mal.
- Ⓢ Estructuración de frases. Partiendo de la presentación de una lámina en la que aparezcan personas, animales y objetos en un contexto, y utilizando las fórmulas de construcción sintácticas ya presentadas.
- Ⓢ Formas verbales regulares: presente, pasado, futuro. Introducir los conceptos temporales.
- Ⓢ Utilizar correctamente las formas: singular-plural de los nombres, adjetivos y verbos, y guardar la concordancia de número al formar frases. (Ej. 1 manzana 5 manzanas, en la frase: yo tengo una manzana tu tiene 5 manzanas)
- Ⓢ Identificar masculino y femenino y utilizarlas adecuadamente en oraciones y frases



CONTENIDO:

Los Cuentos

Leer un cuento, mejor si tiene bastantes dibujos, luego pedir que mencione a los personajes, que explique que hacen en los dibujos, que el cuente el cuento otra vez, que indique ¿Qué pasó al principio?, ¿Qué pasó al final?, que invente un final diferente para el cuento o un título

Esquema corporal

Puede aprender las partes del cuerpo si le pedimos que señale, cuando nosotros señalamos y el nos dice, puede reconocer las partes en algún dibujo o muñeco, puede decir para que sirve cada parte del cuerpo, etc.

Los Colores

Este tema puede estimularse día a día, algunos ejemplos son: hablar sobre los colores de su ropa, de los colores que ve cuando va a la escuela. Mencionar los colores de objetos familiares para él, pedirle objetos azules, verdes.... Y después mezclar colores, pedir que le traiga algo de determinado color, etc.



Adivinanzas

Aparte de lo divertido y entretenido que es, las adivinanzas ayudan al niño a aprender, a asociar ideas y palabras, a aumentar su vocabulario.

Algunos ejemplos:

- Tengo cadenas sin ser preso, si me empujas voy y vengo, en lo jardines y parques a muchos niños entretengo. ¿Quién soy? El columpio
- Todos pasan sobre mí, yo no paso sobre nadie, todos preguntan por mí, yo no pregunto por nadie. La Calle

¡Vamos a escuchar!

Grabar en un casete sonidos (onomatopéyicos) que el niño deberá identificar. Estos sonidos pueden ser de:

- animales (pájaros, perros, gatos, etc...)
- medio ambiente (una puerta que se cierra, truenos, lluvia, gente, etc...)
- instrumentos musicales (una flauta, un tambor, etc...)
- propio cuerpo (roncar, voz, toser, risas, llantos, etc..)

Completación de frases:

Esto ayuda a aumentar el vocabulario y también ha realizar inferencias.

Tengo una manzana roja y un lápiz _____

El carpintero usa _____ para trabajar

A mi me gusta _____

Me enoja cuando _____



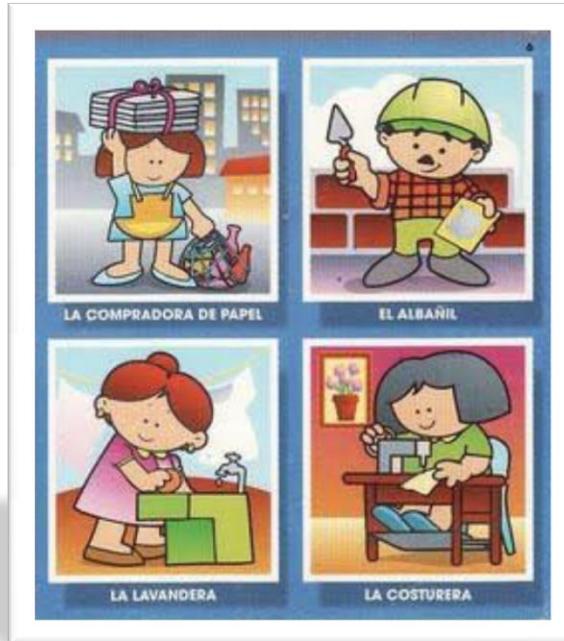
Opuestos y sinónimos:

Comparar cosas simples, como abrir y cerrar la ventana. Puede utilizar algún objeto para demostrar otros opuestos

Utilizar sinónimos para referirse a algo cotidiano (Ej. Ella está feliz hoy, Ella se siente contenta hoy)

USO:

- ▣ Pedir objetos/alimentos
- ▣ Jugar a representar papeles de distintos personajes: La maestra, el médico, el vendedor



- ▣ Ser capaz de realizar preguntas y dar respuestas
- ▣ Que cuente sus experiencias en la escuela
- ▣ Pedir que haga algo
- ▣ Verbalizar rechazo
- ▣ Petición de acción con
- ▣ Pedir ayuda
- ▣ Pedir permiso
- ▣ Llamar la atención
- ▣ Compartir la atención propia
- ▣ Compartir la atención ajena
- ▣ Compartir la sensación propia



¿A DÓNDE ACUDIR?

FUNDACIÓN FAMILIAS DE ESPERANZA

(Familias afiliadas únicamente)

Km 2 carretera a San Juan del Obispo, Antigua,
Sacatepéquez Tel. 79226600

ASOCIACIÓN VOCES DEL SILENCIO

Valle de Santiago No. 29 "A" La Antigua Guatemala
Tel/Fax: (+502) 7832-5852

UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR

Instituto Tecnológico San Miguel
Km. 1.5 Carretera antigua a Ciudad Vieja
Antigua Guatemala, Sacatepéquez

CEDAF - Centro de Audición y Lenguaje

6 AV 6-63 Z-10 EDIF SIXTINO I NIVEL 5 OF 505
Guatemala, Guatemala
Teléfono(s): (502) 22773420

AUDINSA

6ta. AVENIDA 6-63 Z-10 OF. 03 1ER. NIVEL EDIFICIO SIXTINO I
Teléfono(s): (502) 23798308, (502) 23798307, (502) 23798306
C.C. ECONOCENTRO ROOSEVELT, CALZ. ROOSEVELT 22-50 Z-7 OF. 9
Teléfono(s): (502) 24743222

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA - CENCEPS

9 av. 9-45 zona 11 Guatemala, Guatemala
Teléfono: 24851900. Fax: 24851903

AUDICIÓN DE DINTELEC

3 C 6-42 Z-9 LOCAL 2 Guatemala, Guatemala
Teléfono(s) : (502) 23311071
Fax : (502) 23620624

CLINICA DE TERAPIA DEL LENGUAJE

48 Av 3-29 Z-2 Mix Col Molino de las Flores II Guatemala, Guatemala
Teléfono(s) : (502) 24354080

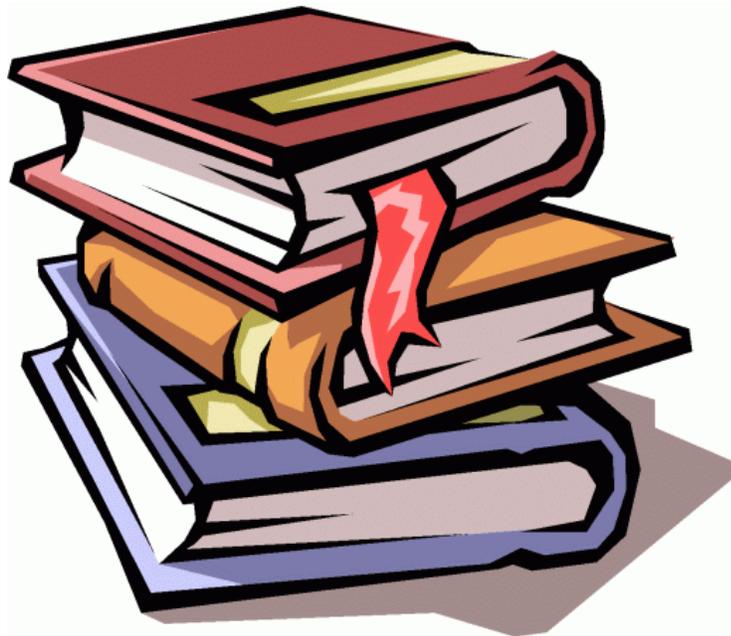
CENTRO TERAPÉUTICO DEL LENGUAJE CETEL

17 Av 21-29 Z-11 Granai III Guatemala, Guatemala
Teléfono: (502) 54132411



Libros sugeridos:

- *Cómo ayudar a los niños con problemas de lenguaje y auditivos* (Patricia McAleer)
- *Desarrollo del lenguaje en el niño con Síndrome Down* (Jean-Adolphe Rondal)
- *El habla del niño* (Jerome S. Bruner)
- *El lenguaje de los niños con necesidades educativas especiales* (Juan José Bueno Aguilar)
- *Evolución del lenguaje en el niño* (Margarita E. Nieto Herrera)
- *Lenguaje en niños y adolescentes* (Espeleta)
- *Los inicios del lenguaje y la comunicación en el niño* (María Dolores Renau)
- *Los problemas de lenguaje en los niños* (Shula Chiat)
- *Los retardos del lenguaje en el niño* (Juan E. Azcoaga)
- *Terapia orientada a la acción para niños con trastornos en el desarrollo del lenguaje* (Irina Weigl)
- *Trastornos del lenguaje en niños con necesidades educativas especiales* (J. Torres)



BIBLIOGRAFÍA

- © J. R. Gallardo y J. L. Gallego, **Manual de logopedia escolar**. Ed. Aljibe Granada 1993
- © Javier Ruiz Martos, **Estimulación del lenguaje oral en educación infantil**, REVISTA DIGITAL "PRÁCTICA DOCENTE". N° 3 (JULIO/SEPTIEMBRE. 2006) CEP DE GRANADA. ISSN: 1885-6667. DL: GR-2475/05
- © Santiago Lopez, Consuelo García Álvarez, **La prevención de dificultades en el lenguaje oral en el marco escolar: evaluación e intervención temprana**. Pensamiento Psicológico, julio – dic, año/vol 1, no. 5 Pontificia Universidad Javeriana Cali, Colombia 2005
- © Gloria López López "Estimulación del lenguaje oral en e infantil" Revista digital "PARÁCTICA DOCENTE". N°2 (ABRIL/JUNIO. 2006) CEP DE GRANADA. ISSN: 1885-6667. DL: GR-2475/05
- © Jorge Perelló, Jorge Ponce Vergé, Luis Tresserra, **Trastornos del habla**, Barcelona Masson, S.A 5ta edición 2005
- © María José Iglesias Cortizas; María del Carmen Sánchez **Diagnóstico e Intervención Didáctica del lenguaje escolar**, Netbiblio, S.L 2007
- © Maria Gabriela Herrera, Cristina Elizabeth Gutierrez y Claudina Estela Rodriguez, **¿Cómo detectar las dificultades del lenguaje en el nivel inicial?**, Universidad Nacional de Cuyo X congreso Internacional "Repensar la niñez en el siglo XXI" Mendoza 2008
- © Karla Salgado de Teja, **Comunicación y Lenguaje. Trastornos del lenguaje**, 2005
http://www.espaciologopedico.com/articulos2.php?Id_articulo=201
- © Marta Silva Cazorla, **Indicadores para detectar posibles problemas del lenguaje**, Marzo 2010

<http://vamosahablardelogopedia.blogspot.com/2010/03/indicadores-para-detectar-posibles.html>

- © Mila Serrano González, Revista Digital "Investigación y Educación" No. 22 Febrero 2006, Logopeda EOE Bajo Guadalquivir II
- © Jesús Jarque García. **Folleto de ayuda a padres y madres Estimulación del lenguaje** (De 3 a 7 años)
http://www.educa.madrid.org/cms_tools/files/cf9cc2e0-69e4-4ae3-8edc-4d42453dfc86/estimulaciondellenguaje.pdf
- © Miembros de los Equipos de Orientación Educativa de Córdoba, **Propuesta de actividades para la estimulación del Lenguaje Oral en Educación Infantil**,
Edita: Junta de Andalucía, Consejería de Educación, Dirección General de Participación y Solidaridad en la Educación TECNOGRAPHIC, S.L. España.
- © <http://www.afasia.org/index.php/definicion>
Licda. Natalia Calderón Astorga Terapeuta de Lenguaje.
Especialista en Dificultades del Aprendizaje.
- © Edmme Baguer de Mesones Logopeda y Oligofrenopedagoga, **Trastornos del lenguaje**, Novelda, Alicante.
Fuente: <http://www.paratodos.com.pe/articulo02.htm>
- © [http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/_USER_/Trastornos_lenguaje\(1\).pdf](http://www.sepeap.org/imagenes/secciones/Image/_USER_/Trastornos_lenguaje(1).pdf)
- © <http://www.guiainfantil.com/1054/adivinanza-para-jugar-con-los-ninos-3.html>