

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS  
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-  
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE  
PRESENTAN AFASIA”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE  
CONSEJO DIRECTIVO  
DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS**

**POR**

**VANLY GABRIELA HERNÁNDEZ MATEO  
ANA SILVIA DEL ROSARIO RIVERA BOLAÑOS**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE  
TERAPISTAS DEL LENGUAJE**

**EN EL GRADO ACADÉMICO DE  
TÉCNICAS UNIVERSITARIAS**

**GUATEMALA, OCTUBRE DE 2015**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central figure of a man in a hat and robe, surrounded by various symbols including a castle, a lion, and a column. The text "UNIVERSITAS CAROLINA ACCADEMIA COACTEMALENSIS INTER CÆTERAS ORBIS CONSPICUA" is inscribed around the perimeter. The seal is rendered in a light gray, semi-transparent style.

**CONSEJO DIRECTIVO**  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía  
**DIRECTOR**

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
**SECRETARIO**

Licenciada Dora Judith López Avendaño  
Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez  
**REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES**

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano  
**REPRESENTANTE DE EGRESADOS**



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



c.c. Control Académico  
CIEPs.  
Reg. -0256-2014  
CODIPs. 1492-2015

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

01 de septiembre de 2015

Estudiantes  
Vanly Gabriela Hernández Mateo  
Ana Silvia del Rosario Rivera Bolaños  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO PRIMERO (21°) del Acta TREINTA Y CINCO GUIÓN DOS MIL QUINCE (35-2015), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 31 de agosto de 2015, que copiado literalmente dice:

**VIGÉSIMO PRIMERO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA"**, de la carrera de Terapia del Lenguaje, realizado por:

**Vanly Gabriela Hernández Mateo**  
**Ana Silvia del Rosario Rivera Bolaños**

**CARNÉ No. 2006-17714**  
**CARNÉ No. 2007-21412**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Irma Vargas, y revisado por la Licenciada Ninfa Cruz Oliva. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"



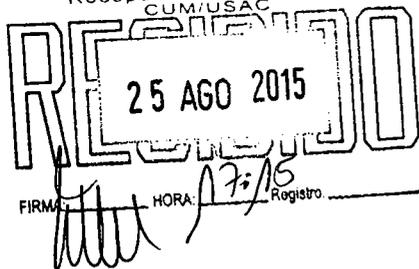
Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina  
SECRETARIO



/Gaby

CIEPs. 095-2015  
REG: 0256-2014

Escuela de Ciencias Psicológicas  
Recepción e Información  
CUM/USAC



**INFORME FINAL**

Guatemala, 03 de Agosto 2015

Señores  
Consejo Directivo  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Centro Universitario Metropolitano

Me dirijo a ustedes para informarles que la licenciada **Ninfa Cruz** ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

**“MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA”.**

**ESTUDIANTES:**  
**Vanly Gabriela Hernández Mateo**  
**Ana Silvia del Rosario Rivera Bolaños**

**CARNE No.**  
**2006-17714**  
**2007-21412**

**CARRERA: Terapia del Lenguaje**

El cual fue aprobado el 10 de Junio del año en curso por el Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. Se recibieron documentos originales completos el 29 de Julio del 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**.

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
**M.A. Helvin Velásquez Ramos**  
**Coordinador**

**Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs.**  
**“Mayra Gutiérrez”**



c.c archivo  
Andrea

**CIEPs. 095-2015**  
**REG. 0256-2014**

Guatemala, 03 Agosto de 2015

**M.A Helvin Velásquez Ramos**  
**Coordinador**  
**Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs**  
**Escuela de Ciencias Psicológicas**

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

**“MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA”.**

**ESTUDIANTES:**  
**Vanly Gabriela Hernández Mateo**  
**Ana Silvia del Rosario Rivera Bolaños**

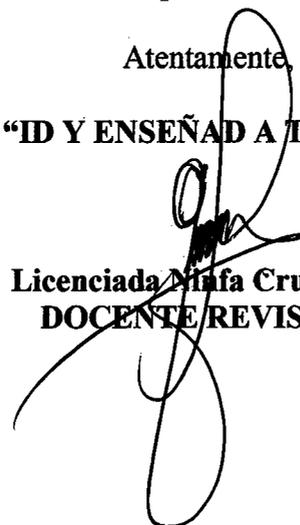
**CARNÉ No.**  
**2006-17714**  
**2007-21412**

**CARRERA: Terapia del Lenguaje**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 10 de Junio 2015, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

**“ID Y ENSEÑAD A TODOS”**

  
**Licenciada Mafra Cruz Oliva**  
**DOCENTE REVISORA**



As/archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Guatemala, 20 de Enero del 2015.

Licenciada Mayra Luna de Álvarez  
Docente Encargada de la  
Unidad de Graduación Profesional  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
U S A C

Licenciada de Álvarez:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la **asesoría del Informe Final de Investigación**, titulado: **"MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA"**. Elaborado por las Estudiantes:

Ana Silvia Rivera Bolaños                      Carné No.: 200721412  
Vanly Gabriela Hernández Mateo              Carné No.: 200617714

El trabajo fue realizado a partir del 29 de junio del año dos mil diez, al 20 de enero del año dos mil quince, previo a obtener el Título de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje en el grado académico de Técnico Universitario. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,

**Irma Vargas**  
**Terapeuta del Lenguaje y Licenciada en Ps.**  
**ASESORA**  
**Colegiado Activo No.: 1984**

IV/susy  
c.c.archivo



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA  
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS



Guatemala, 29 de Julio del 2015.

M.A. Helvin Velásquez Ramos  
Coordinador  
Centro de Investigaciones en Psicología -CIEPs.-  
"Mayra Gutiérrez"  
Escuela de Ciencias Psicológicas  
Edificio

M.A. Velásquez:

Por este medio me permito informarle que autoricé a las estudiantes:

**Vanly Gabriela Hernández Mateo**      Carné No.: 200617714  
**Ana Sílvia Rivera Bofaños**              Carné No.: 200721412

Para realizar trabajo de campo titulado: **"MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA"**, consistente en entrevistas a docentes expertos de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje de esta casa de estudios, realizadas el 17 de septiembre del año dos mil trece, en horario de 17:00 a 19:00 horas y a los estudiantes del Cuarto Semestre, el 24 de septiembre del año dos mil trece, en horario de 17:00 a 19:00 horas.

Trabajo de campo que es requisito indispensable para obtener el Título de la Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje.

Atentamente,

**"ID Y ENSEÑAD A TODOS"**

**Irma Vargas**  
Terapeuta del Lenguaje y Licenciada en Ps.  
Coordinadora  
Carrera Técnica de Terapia del Lenguaje



IV/susy  
c.c.archivo

**PADRINOS DE GRADUACIÓN**

**POR VANLY GABRIELA HERNÁNDEZ MATEO**

**CARLOS ENRIQUE HERNÁNDEZ LÓPEZ**

**CONTADOR PÚBLICO Y AUDITOR**

**COLEGIADO 6000**

**POR ANA SILVIA DEL ROSARIO RIVERA BOLAÑOS**

**LICENCIADA Analizzette del Carmen Bolaños Fletes**

**LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**COLEGIADO 2090**

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS:**

Por ser siempre mi guía, mi fuerza y darme sabiduría, por estar conmigo siempre en cada momento de mi vida. Gracias Dios.

### **A MIS PADRES:**

Arnulfo Hernández, por su gran apoyo y dedicación. Sonia de Hernández, gracias mamita por tu amor, por tu apoyo por ser siempre la que me impulso a seguir adelante y fomentar en mí el anhelo de triunfo en la vida.

### **A MI ESPOSO E HIJO:**

Franklin Meléndez, gracias por impulsar en mí el deseo de superación, por estar conmigo en cada momento e impulsarme para cumplir mis metas. James te amo hijo eres mi mayor amor, mi fortaleza y motivación para lograr muchas cosas en nuestras vidas.

### **A MIS HERMANOS:**

Edgar, Isel, Wilder y Melissa, por su apoyo en todo momento, por sus favores tan enormes que hicieron y así lograr esta meta.

### **A MIS SUEGROS:**

Por el apoyo que me brindaron.

### **A MIS FAMILIARES:**

Son muchos a los que agradezco pero a cada uno gracias por su apoyo y por estar conmigo en todo momento. Gracias abuelitas las quiero mucho.

**A MI COMPAÑERA DE TESIS Y LICENCIADA:** Gracias mi Ana silvi porque juntas hemos logrado esta meta que tanto anhelábamos y Licenciada. Irma Gracias por siempre alentaros a terminar nuestro proyecto.

**Vanly Gabriela Hernández Mateo de Meléndez**

## **DEDICATORIA**

### **A DIOS:**

Por regalarme los dones de su amor y su gracia, que me han acompañado durante este proceso, que hoy, se pueden contemplar como fruto en esta meta alcanzada.

### **A MIS PADRES:**

Que con amor, paciencia y dedicación me brindaron siempre con la ayuda de Dios las herramientas necesarias a lo largo de mi vida para la formación académica y espiritual que hoy me forjan.

### **A MIS HERMANOS:**

Que siempre estuvieron a mi lado en los momentos más difíciles aconsejándome y ayudándome para hacer posible mi sueño.

### **A MIS AMIGOS, AMIGAS, FAMILIA Y CONOCIDOS:**

Especialmente a mis amigas Vanly y Mónica que durante todo este tiempo han luchado conmigo para que juntas pudiéramos ver este logro y saborear la victoria, después de tanto tiempo, a pesar de las dificultades, enojos y alegrías. A mis amigos, familia y conocidos por sus palabras de aliento, sus ánimos y gran cariño gracias.

### **A LAS LICENCIADAS:**

Irma Vargas y Ninfa Cruz que con esmero alegría y aliento me apoyaron incondicionalmente en el proceso guiándome y orientándome en el camino.

**Ana Silvia del Rosario Rivera Bolaños**

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradecemos con profundo amor a Dios por regalarnos sus dones que nos mantuvieron con la esperanza de hacer posible nuestro sueño.

También expresamos un gran agradecimiento a:

La Universidad de San Carlos de Guatemala, nuestra alma mater, y en especial a la Escuela de Ciencias Psicológicas, nuestra casa de estudios por brindarnos la formación académica.

A nuestras licenciadas, terapeutas del lenguaje que nos instruyeron en el camino y nos dieron la formación necesaria para ser las profesionales que somos hoy.

A nuestra querida asesora licenciada Irma Isaura Vargas por su inducción para la realización de este proyecto.

A la licenciada Ninfa Cruz por su dedicación y su profesionalismo en cada una de sus revisiones, que gracias a ellas podemos hoy nuestro proyecto culminado.

A los profesionales y estudiantes terapeutas del lenguaje que participaron en el trabajo de campo, donde compartieron su experiencia y conocimientos sobre afasia.

A cada uno de los pacientes que confiaron y confiarán en nosotras a lo largo de nuestra vida profesional

Sin ellos no hubiese sido posible.

## ÍNDICE

Resumen

Prólogo

<b>Capítulo I</b>	<b>Pág.</b>
<b>I. INTRODUCCIÓN</b> .....	4
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico.....	7
1.1.1 Planteamiento del problema.....	7
1.1.2 Marco teórico.....	10
1. 1.2.1 Antecedentes.....	10
1.1.2.2 Sistema nervioso.....	12
1.1.2.3 El sistema nervioso y el lenguaje.....	13
1.1.2.4 Lesiones en el sistema nervioso que causan afasia.....	14
1.1.2.5 La afasia.....	15
1.1.2.6 Clasificación de la afasia.....	17
1.1.2.7 Lenguaje.....	19
1.1.2.8 Desarrollo del lenguaje.....	20
1.1.2.9 Factores que influyen en el lenguaje.....	21
1.1.2.10 Tipos de lenguaje.....	22
1.1.2.11 Niveles básicos del lenguaje.....	25
1.1.2.12 Áreas del lenguaje a estimular .....	29
1.1.2.13 Habla.....	34
1.1.14 Terapia cognitivo conductual.....	34
 <b>Capítulo II</b>	
<b>II. TÉCNICAS E INSTRUMENTO</b> .....	36
2.1 Técnicas de muestreo.....	36
2.2 Técnicas de recolección.....	36
2.2.1 Instrumentos.....	37
2.3 Técnicas de análisis de datos.....	40

### **Capítulo III**

III. PRESENTACIÓN ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS.....	41
3.1 Características del lugar y de la población.....	41
3.1.1. Características del lugar.....	41
3.1.2. Características de la población.....	41
3.2 Análisis e interpretación de los resultados.....	42
3.2.1 Análisis cualitativo.....	42
3.2.2 Resultado de entrevista a profesionales terapistas del Lenguaje.....	44
3.2.3 Resultados de entrevista a estudiantes de terapia del Lenguaje.....	61

### **Capítulo IV**

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	71
4.1 Conclusiones.....	71
4.2 Recomendaciones.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
Anexos.....	75

## **RESUMEN**

### **“Manual de tratamiento para personas que presentan afasia”**

**Autoras: Vanly Gabriela Hernández Mateo de Meléndez  
Ana Silvia Rivera Bolaños**

La investigación titulada “Manual de tratamiento para personas con afasia” tuvo como intención primordial elaborar un manual de tratamiento para terapeutas del lenguaje tanto para estudiantes como para profesionales, conteniendo ejercicios sistematizados de cuatro áreas del lenguaje: fonología, semántica, sintáctica y morfológica; los mismos para trabajarlos con personas con afasia de Wernicke o de Broca; tendrá gran utilidad como referencia para elaborar planes de tratamiento y en el trabajo profesional lograr que la terapia sea aún más eficiente. La investigación se llevó a cabo en el Centro Universitario Metropolitano -CUM- de la Universidad de San Carlos de Guatemala ubicado en la 9av. 9-45 zona 11 de la ciudad capital, durante el año 2013 y se trabajó con 8 profesionales graduados y 15 estudiantes del 6to semestre de terapia de lenguaje y alumnas con pensum cerrado.

Esta investigación pretendió dar respuesta a las interrogantes tales como: ¿Qué tipo de afasia han atendido con mayor frecuencia? ¿Cuáles son las áreas que han encontrado mayor dificultad para trabajar con personas con afasia? ¿Qué ejercicios han sido eficaces para trabajar con personas con afasia ya sea afasia de Wernicke o de Broca? y por último ¿Cuáles son las áreas de importancia para ser estimuladas con las personas con afasia de manera continua y permanente?

El enfoque metodológico científico trabajado fue el método cualitativo lo que buscaba era obtener información a profundidad de estudiantes y profesionales de terapia de lenguaje sobre su trabajo con pacientes que presentan afasia. La muestra trabajada fue no probabilístico por conveniencia, donde las personas fueron seleccionadas dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador, se tomaron en cuenta por el fácil acceso a ellos y se tomó la información para que dieran parámetros precisos de los que se explican en dicha investigación. La técnica para recolectar los datos fue, la entrevista cualitativa estructurada. Se concluye que los estudiantes como profesionales de terapia de lenguaje dieron un aporte valioso al compartir su experiencia en el campo del trabajo con personas que presentan afasia, brindaron la información necesaria para tomar en cuenta la urgencia de elaborar el manual de tratamiento debido a que expresaron que no contaban con ejercicios adecuados para trabajar, por lo que recurren a varias técnicas que a la vez están dispersas y poco adaptadas para personas adultas, pero que si al ser sistematizadas y ajustadas para este tipo de pacientes serán de gran ayuda para su trabajo profesional.

## PRÓLOGO

Durante mucho tiempo se han realizado investigaciones sobre afasia, teniendo su mayor auge durante el siglo XIX, con la ayuda de dos autores sobresalientes, *“Pierre Paul Broca y Carl Wernicke; en la actualidad sigue siendo un tema de investigación tanto por la neurología, psicología, fisioterapia, terapia de lenguaje entre otras, en esta ocasión se presenta una investigación que tiene el fin de enriquecer los conocimientos de los profesionales y estudiantes de terapia del lenguaje, sobre los temas relacionados con la afasia, especialmente las áreas que son afectadas al momento de un accidente cerebro vascular,”*<sup>1</sup> es importante adentrarse al contenido de la investigación para profundizar en el tema ya que día a día como profesionales en el área necesitan contar con herramientas propicias para brindar a los pacientes un tratamiento eficiente.

En el trabajo desempeñado diariamente los terapeutas del lenguaje se han enfrentado con limitantes que exponen de la siguiente manera *“no hemos encontrado ejercicios que ayuden a trabajar con las personas con afasia debido a que solamente se cuentan con ejercicios muy infantiles o que no se adecuan a sus planes de tratamiento, por lo que no ayudan a la evolución de las personas”*<sup>2</sup>, esta ha sido una de las motivaciones para impulsar la elaboración del Manual de tratamiento para personas que presentan afasia. El manual está clasificado de la siguiente manera: ejercicios para estimular el área de Broca y el área de Wernicke; la afasia de Broca está conformada por dos áreas a trabajar el área fonológica y morfológica y subdivididas en cuatro cada una, el área fonológica está sub-

---

<sup>1</sup>Francesc Bujosa, Homar. La afasia y su historiografía. España: Helmut Buske, Vol 2; 2002, 35 pág.

<sup>2</sup>Encuesta a estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, pregunta No. 3. 61 pág.

dividida en estructura silábica, respiración y soplo, conciencia fonológica y praxias, el área morfológica esta subdividida en segmentación y reconocimiento de constituyentes, caracterización de las palabras, oraciones simples y compuestas y vocabulario; la afasia de Wernicke está conformada por dos áreas a trabajar el área semántica y sintáctica; el área semántica está subdividida en campos semánticos, comprensión, lecto-escritura, pragmática; el área sintáctica está subdividida en sintaxis, ritmo y entonación, redacción y signos de puntuación, haciendo un total de 160 ejercicios que están a su disponibilidad para implementarlos en sus sesiones de trabajo. Es importante considerar en el resultado de la aplicación del manual la gravedad de la afasia, tomando en cuenta que la afasia puede presentarse leve, moderada o severa; se verán mejores resultados en la afasia leve o moderada, así como la constancia en la terapia, la edad, la colaboración de la persona atendida y el apoyo familiar. Se hace de su conocimiento que el manual es una herramienta modificable para cada uno de los casos que se le presenten ya sea aumentando o disminuyendo la dificultad de los ejercicios para lograr mejores resultados, así mismo se ha incluido al final un apartado sobre afasia mixta y terapias alternativas. Para mayor referencia se recomienda al lector avocarse a las fuentes de los libros que fueron empleados para la realización de la investigación por ejemplo “Historia de la afasia y las principales localizaciones en el cerebro escrito por Bay, E.”, “Rehabilitación de afasia, escrito por Schwartz, M., Fink R.”, “El cerebro organización y función, escrito por Geffner, Daniel.”, la misma información puede ser ampliada en el área de la bibliografía a nivel general.

Se agradece a la asesora Irma Vargas por la orientación en la elaboración de la investigación y la realización del manual, a cada una de las y los profesionales y estudiantes del sexto semestre de terapia del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala de la Escuela de Ciencias Psicológicas por ser parte fundamental en la investigación.

# CAPÍTULO I

## INTRODUCCIÓN

El lenguaje es parte del ser humano y se adquiere desde los primeros años de vida desarrollándose por etapas hasta llegar a un lenguaje lógico-racional, muchas veces al llegar a la edad adulta las personas tienden a correr el riesgo de padecer diversas enfermedades incluyendo la afasia; en el caso de una persona con afasia se puede observar una alteración en el lenguaje expresivo, comprensivo o ambos, debido a una alteración a nivel neurológico que dificulta su correcto funcionamiento, estas situaciones se han observado en distintos centros de práctica como el hospital General San Juan de Dios, el Hospital Roosevelt, Centros de Salud, entre otros. Por ello se ha tomado muy en serio la realización de la presente investigación sobre la elaboración de un manual de conveniencia para los terapeutas del lenguaje tanto para estudiantes como para profesionales que atienden personas que presentan afasia, se espera éste sea un manual que brinde información valiosa sobre ejercicios sistematizados por áreas del lenguaje.

Se inició con la profundización sobre temas relacionados con la afasia entre ellos el funcionamiento del cerebro, el sistema nervioso, afasia de Broca, afasia de Wernicke y la relación que tienen con el funcionamiento y evolución correcta del lenguaje y del habla. Como ya se ha mencionado anteriormente *“la afasia es una alteración del lenguaje ocasionado a nivel cerebral y su causada por un traumatismo craneo-encefálico o accidente cerebro vascular, esta última se refiere a un daño cerebral y puede deberse a una interrupción o ruptura de un vaso sanguíneo y el derrame de estos hacen que mueran las neuronas y cuando éstas mueren dejan de recibir oxígeno y nutrientes a través del flujo sanguíneo interrumpiendo la intercomunicación entre las mismas”*<sup>3</sup>.

---

<sup>3</sup>Asociación ayuda Afasia.[www.afasia.org/index.php/causas-de-la-afasia](http://www.afasia.org/index.php/causas-de-la-afasia). 13 de enero de 2012. s.p.

Los dos tipos de afasia más reconocidos son la afasia de Broca y la afasia de Wernicke, *“la afasia de Broca está situada en la tercera circunvolución frontal izquierda delante de la zona motriz facial, que controla los movimientos de los músculos de la cara, lengua, mandíbula, paladar y laringe que interviene en la producción de los sonidos, al presentar una lesión en esta área del cerebro, se produce una alteración en la articulación de las palabras presentando un habla lenta, laboriosa y poco fluida. La afasia de Wernicke localizada en el lóbulo temporal del lado izquierdo, contiene los modelos o formas auditivas de las palabras, es decir se encarga de transformar la información auditiva en unidades de significado y las principales características son, una pobre comprensión del habla y la producción de un habla sin sentido. El habla es fluida y no elaborada; el sujeto no se esfuerza por articular las palabras ni parece seleccionarlas, pero introduce parafasias fonéticas y semánticas, presenta un lenguaje logorreico, la escritura y lectura habitualmente alterada”*<sup>4</sup>.

Al terminar la profundización del tema se inició con la elección de la población que fue por conveniencia debido a los conocimientos y experiencias en el tema, la muestra fue de ocho profesionales terapeutas del lenguaje y quince estudiantes de sexto semestre y estudiantes con pensum cerrado de la carrera técnica de terapia del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas ubicada en la 9av. 9-45 zona 11 de la ciudad capital. El objetivo de la investigación fue indagar sobre las dificultades que encontraban los profesionales y estudiantes terapeutas del lenguaje al momento de buscar ejercicios para elaborar sus planes de tratamiento y el trabajo con los mismos.

---

<sup>4</sup>Bay, E. Historia de la afasia y las principales localizaciones en el cerebro. 3 ed. Estados Unidos: Wisconsin, 1969. 53 pág

Se registraron los datos por medio de una tabla de clasificación de la información para los datos proporcionados por los profesionales y con los estudiantes se hizo un análisis descriptivo utilizando gráficas circulares (Pie) con el fin de tener de manera medible los resultados de los mismos. Teniendo como conclusión que el manual elaborado es necesario para el trabajo profesional tanto para estudiantes como para profesionales y así se dio inicio a su elaboración.

El manual elaborado se clasificó de la siguiente manera: ejercicios para estimular el área de broca y el área de Wernicke; la afasia de broca está conformada por dos áreas a trabajar el área fonológica y morfológica y subdivididas en cuatro cada una, el área fonológica está subdividida en estructura silábica, respiración y soplo, conciencia fonológica y praxias, el área morfológica esta subdividida en segmentación y reconocimiento de constituyentes, caracterización de las palabras, oraciones simples y compuestas y vocabulario; la afasia de Wernicke está conformada por dos áreas a trabajar el área semántica y sintáctica; el área semántica está subdividida en campos semánticos, comprensión, lecto-escritura, pragmática; el área sintáctica está subdividida en sintaxis, ritmo y entonación, redacción y signos de puntuación, haciendo un total de 160 ejercicios que están a la disponibilidad para implementarlos en las sesiones de trabajo, encontrando al final un apartado sobre afasia mixta y terapias alternativas.

## **1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO**

### **1.1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La afasia que es una alteración a nivel cerebral de las áreas del lenguaje, la persona que sufre de este tipo de problema, regularmente se le dificulta desarrollarse con normalidad en las diferentes áreas tanto a nivel personal, familiar y social; a nivel personal puede perder la habilidad para comunicarse adecuadamente ya sea de manera verbal o comprensiva y demanda de ayuda para poder comunicar lo que necesita, en el caso de la afasia de broca se puede observar que la persona se le dificulta articular con facilidad las palabras por lo que requiere apoyarse del lenguaje gestual o de mucho tiempo para transmitir lo que necesita, en el caso de la afasia de Wernicke donde se encuentra el área del lenguaje comprensiva afectada, el problema se vuelve aún más difícil, debido a que la persona aunque desee comunicarse no comprende con facilidad o no se da a entender con claridad aun teniendo el área de broca intacta. Esto va a traer mucha frustración a la persona por lo que se necesita el apoyo de la familia, para que le brinde las herramientas necesarias para su recuperación, esto a que la persona tendrá que aprender de nuevo a desarrollar correctamente el lenguaje tanto el comprensivo o el lenguaje expresivo o ambos.

Así también los familiares se debe de estar en alerta para ver lo cambios emocionales y psicológicos de la persona, para evitar la depresión, la tristeza, el acomodo, la nostalgia entre otros; que se añaden a este tipo de alteración y pueden afectar el proceso y recuperación de la persona en una forma significativa. A nivel familiar traerá un cambio en la rutina y el desenvolvimiento de la misma debido a que no se desarrollan con la misma facilidad que antes, en algunos casos la afasia como consecuencia del daño cerebral afectará el área motora causando parálisis en alguna parte del cuerpo ya sea en la parte superior como el brazo o en la parte inferior como la pierna.

A nivel social la persona tendrá muchas dificultades para entablar relaciones sociales efectivas como solía hacerlo, por lo que necesitará que las personas que le rodean le den tiempo y tengan paciencia para que pueda recuperarse y volver a relacionarse de forma exitosa.

La afasia afecta la capacidad de las personas para procesar las habilidades lingüísticas, tanto del medio que lo rodea como internas por lo que es necesario darle una adecuada atención para brindarle la ayuda idónea, entre los profesionales que se recomiendan son: neurólogo, psicólogo, terapeuta del lenguaje y fisioterapeuta; en algunos otros casos será necesario terapias alternativas.

Aunque en el país se carece de datos exactos de los casos de afasia atendidos por año en todo el territorio nacional, se puede mencionar que en los hospitales nacionales como el Hospital Nacional San Juan de Dios, el Hospital Roosevelt, algunos centros de práctica de la Universidad de San Carlos de Guatemala atienden algunos casos de afasia pero no se cubre a toda la población que padece de esta alteración del lenguaje, esto a causa de que se desconoce las posibilidades de recuperación para estas personas y se deja como una enfermedad que se tiene que aprender a vivir con ella, en otros casos la falta de recursos hace que sean difícil su recuperación.

Luego de conocer las privaciones que tienen estas personas que sufren de afasia se hizo necesario investigar a profundidad sobre dicho tema y plantearse algunos objetivos para dicha investigación entre ellos el objetivo general, quedando el siguiente: Diseñar un manual de tratamiento para profesionales y estudiantes terapeutas del lenguaje; que proporcione una serie de ejercicios sistematizados que ayuden a la recuperación del lenguaje y a la integración a la sociedad de la persona que presenta afasia. Y entre los objetivos específicos trabajados fueron, considerar la elaboración del manual como herramienta útil que facilite el tratamiento de las personas con afasia, aportar a todos los guatemaltecos un manual de tratamiento sistematizado para personas con afasia y brindar al estudiante y profesional

una serie de ejercicios que le permitan optimizar el potencial de las personas con afasia.

Conocer la realidad de los terapeutas del lenguaje que trabajan con dichas personas era indispensable y para ello se pasó una entrevista a 8 profesionales terapeutas del lenguaje de la Universidad de San Carlos específicamente del Centro Universitario Metropolitano –CUM- y 15 cuestionarios a estudiantes del sexto semestre y estudiantes con pensum cerrado también del mismo lugar; la entrevista a 8 profesionales dieron respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Qué problemas del lenguaje ha encontrado en las personas con afasia que ha atendido?, ¿Cuáles son las áreas del lenguaje que ha encontrado mayor dificultad para trabajar con personas con afasia?, ¿Qué ejercicios han sido eficaces para trabajar con personas con afasia de broca o de Wernicke? ¿Qué fortalezas y debilidades ha encontrado al trabajar sus planes de tratamiento para las personas con afasia?, ¿Qué áreas de lenguaje considera usted de suma importancia para ser estimuladas con las personas con afasia de manera continua y permanente? ¿En qué métodos se basa para trabajar sus planes de tratamiento para personas con afasia?, ¿Qué áreas del lenguaje considera que debe de ser tomada en cuenta para trabajar con los pacientes de terapia del lenguaje?. A los 15 estudiantes se aplicó un cuestionario de Si/No formulándole las siguientes preguntas ¿Cree usted que el plan de tratamiento que aplica actualmente, estimula todas las áreas del lenguaje que una persona con afasia necesita?, ¿Considera que la efectividad de un plan de tratamiento estructurado le ayudaría en su trabajo como terapeuta del lenguaje?, ¿Se ha encontrado con dificultades para encontrar técnicas específicas que le ayuden en el tratamiento con personas con afasia?, ¿Cree usted que es conveniente el sistematizar las técnicas de tratamiento por áreas, para brindarle a la persona ejercicios adecuados a su problema?, ¿Conoce usted un manual que brinde información sistematizada de técnicas de tratamiento para personas con afasia?, ¿Cree usted que le han sido difícil encontrar técnicas de tratamiento para trabajar con personas con afasia?,

¿Usted trabaja los ejercicios para sus pacientes de una forma sistematizada incluyendo áreas específicas?, ¿Conoce usted todas las áreas del lenguaje que deberían ser trabajadas con una persona que presenta afasia?, ¿Considera usted el uso de un manual de tratamiento sea una herramienta útil que facilite el desarrollo de la persona con afasia?, ¿Usted organiza con anticipación los ejercicios que va a aplicar a su paciente según el área que se encuentra afectada?

Y así se llegó a la conclusión que los profesionales y estudiantes de la Universidad de San Carlos de Guatemala, especialmente del área técnica de terapia de lenguaje del Centro Universitario Metropolitano -CUM-, se encuentran muchas veces con dificultades por no contar con herramientas necesarias para trabajar con personas con un evento cerebro vascular, que es el caso de afasia, por eso el propósito de la investigación; por tal problemática fue necesario realizar un manual de tratamiento con ejercicios sistematizados que trabajen las cuatro áreas más importantes del lenguaje que son: área fonológica, área morfológica, área semántica y área sintáctica que son principalmente las áreas que se ven afectadas según el daño ocasionado al cerebro.

## **1.1.2. MARCO TEÓRICO**

### **1.1.2.1. ANTECEDENTES**

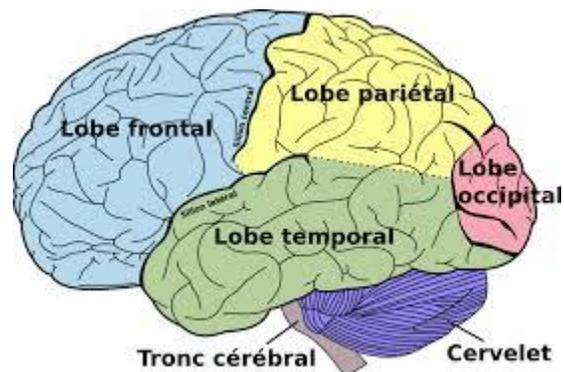
Hablar de problemas de lenguaje a nivel general es hasta cierto punto limitado pues desde el punto de vista social los problemas lenguaje no han cobrado la importancia que aducen. La Universidad de San Carlos de Guatemala y la Escuela de Ciencias Psicológica ha logrado abrir espacios que permiten profundizar en esta problemática, en este sentido se han realizado diversas investigaciones dentro de las cuales se pueden mencionar la realizada por la terapeuta del lenguaje Medina Martínez, Gloria Encarnación, Toledo Morales, Nitza Jorette, titulada “Síntomas del habla con mayor incidencia en pacientes de afasia motora, originado por accidente cerebro vascular”, teniendo como objetivo llegar a un conocimiento de mayor

profundización acerca de lo que constituye una afasia y teniendo como conclusión que según los resultados de la muestra reflejan que existen una mayor incidencia de afasia motora por accidentes cerebro vascular en pacientes de sexo masculino, por consiguiente en otro estudio se descubrió el trabajo realizado por Galindo Ponce, Sandra, Saravia Cabria, Glorystella Lisbet y Castañeda, Rigoberta, titulada "Afasia, complicaciones y correcciones", tendiendo como objetivo beneficiar notablemente al desarrollo cultural de la sociedad, poniendo en relieve el gran proceso que ha significado para la comprensión de las alteraciones del lenguaje, utilizando, disciplinas técnicas y métodos fisiopatológicos, entre sus conclusiones esta que es más frecuente que la afasia se de en personas adultas, especialmente, en los hombre, debido a que están más expuestos a accidentes por la calidad de su trabajo y las exigencias sociales y otra es que su recuperación depende en gran parte del tratamiento terapéutico, de la disponibilidad y edad de este, del apoyo que se obtenga de la familia y del medio que lo rodea, así como la severidad de la lesión. Por otro lado una investigación realizada por Berganza P, Milda L, Gonzales B, Ilse M, titulada "La familia y su influencia positiva en la rehabilitación del paciente afásico", su objetivo primordial es contribuir a resolver los trastornos del lenguaje con el apoyo positivo de la familia, teniendo como conclusiones que es mayor el número de personas sin ayuda familiar y las personas con ayuda familiar responden con mayor interés a su rehabilitación y tienden a tener más responsabilidad a este tratamiento, las terapistas del lenguaje Aguilar Veliz, Geerty Linett y Visquerra Melgar, Ana Beatriz, realizaron una investigación titulada "Evaluación, diagnóstico y tratamiento de terapia del lenguaje en pacientes que han sufrido un accidente cerebro vascular", no presenta objetivos pero si conclusiones una de ellas es entre las secuelas de un accidente cerebro vascular se encuentran: trastornos del lenguaje, emocionales (cambios de personalidad), problemas de praxias, hemiplejias y disfunción en la organización del pensamiento y juicio, falta de retención e incapacidad de atención y abstracción. Lo cual implica que el paciente se encuentre relegado dentro de su medio social y familiar.

Los estudios mencionados anteriormente van de la mano con la investigación actual pues para ambos la importancia es el trastorno del lenguaje que presentan los pacientes, la rehabilitación y su tratamiento, los trabajos anteriores en su mayoría hablan sobre los accidentes cerebro vasculares que es lo más frecuente lo que provoca una afasia a base de esto se dispuso hacer la elaboración de un manual de tratamiento para los distintos tipos de afasia, para que el profesional y el estudiante terapeuta del lenguaje haga utilidad de ello y así dar al paciente una terapia de calidad y lograr una evolución e inclusión a la sociedad al paciente.

### 1.1.2.2 SISTEMA NERVIOSO

Si se habla de órganos vitales se pueden mencionar varios ejemplos *“como el corazón, los pulmones, pero en esta ocasión se estudiará el cerebro, en términos generales la función básica del cerebro humano es conocer, entiéndase como el saber las tareas, en segundo lugares el procesar información acerca del mundo externo y también acerca del cuerpo. Todo este conocimiento pasa por un ciclo habitual que consta de tres pasos el primero es que el cerebro recibe información desde los cinco sentidos, a través de los nervios craneales y de la médula espinal hasta terminar llegando a distintas partes de la corteza cerebral. El segundo paso es que la información es procesada en la corteza cerebral, construyéndose en zonas diversas, representaciones elaboradas de acuerdo con el tipo de información. En el tercer paso nuestro cerebro ordena la información para dar respuesta. Todo este procesamiento de información se refiere a las zonas primarias sensoriales así como a las zonas primarias motoras, el tálamo realiza el primer procesamiento de información y un refinamiento de las respuestas motoras antes de su ejecución; el hipotálamo controla la conducta animal básica, el huir, el luchar, etc. Esto mediante el*



control de las hormonas y glándulas; además en el encéfalo hay corteza de asociación tanto en las partes frontales como parietales y temporales, en todo caso se puede conjeturar que estas cortezas hacen del cerebro y encéfalo un órgano no solo dinámico sino incluso claramente plástico está plasticidad del cerebro constituirá una fuente de esperanza para las personas con lesión cerebral gracias a la sinapsis o contacto entre las neuronas de zonas próximas una persona pueda recuperar el habla”<sup>5</sup>.

### 1.1.2.3EL SISTEMA NERVIOSO Y EL LENGUAJE

“El cerebro al ser un órgano vital para la vida así mismo para el lenguaje, la actividad verbal como cualquier otro proceso psíquico está dirigida por el cerebro por ello el lenguaje es una de las más complejas funciones psíquicas superiores del hombre y su existencia está determinada por un centro rector, el sistema nervioso central, en particular la corteza cerebral. Su actividad supone la recepción de señales que está sometido a las leyes generales de la actividad nerviosa superior, a la actividad analítico-sintética de la corteza cerebral. La producción de los sonidos articulatorios está estrechamente relacionada con las estructuras fonatorias motoras (Laringe, lengua, labios. etc.). Que intervienen en el proceso de emisión de los sonidos y de las palabras por eso si hay alguna lesión en alguna parte de la corteza especialmente las áreas encargadas del lenguaje, pueden causar afasia”<sup>6</sup>. Esto lo argumentan varios autores que se han dedicado al estudio del sistema nervioso y su relación con el lenguaje.



<sup>5</sup> Geffner, Daniel. El cerebro organización y función. 2 ed. Bolivia: Saned, 1999. 3 pág.

<sup>6</sup> Idem, 4 pág.

#### 1.1.2.4 LESIONES EN EL SISTEMA NERVIOSO QUE CAUSA AFASIA.

La afasia es el resultado de una lesión cerebral, puede deberse a distintas causas entre las que se destacan:

- *“Traumatismo cráneo encefálico: es aquella lesión cuya causa es externa por ejemplo un golpe muy fuerte en el cráneo por accidente vehicular.*
- *Ictus o accidente cerebro vascular: esto sucede cuando se disminuye o se interrumpe el aporte de sangre al cerebro comprometiéndola oxigenación de las células cerebrales debido a embolias, trombosis, hemorragias cerebrales que pueden ser causadas por hipertensión, enfermedades coronarias, diabetes, tabaquismo, abuso del alcohol, el consumo de drogas, alimentación desequilibrada etc.*
- *Enfermedades degenerativas: es una afección generalmente crónica, en la cual la función o la estructura de los tejidos u órganos afectados empeoran con el transcurso del tiempo. Por ejemplo el Alzheimer.*
- *Tumores cerebrales: es una enfermedad por la que se forman células anormales en los tejidos del cerebro.*
- *Enfermedades infecciosas del cerebro: como encefalitis o abscesos cerebrales”<sup>7</sup>.*

En la mayoría de los casos de las personas que sufren afasia son personas adultas debido a que a esa edad comienzan las deficiencias de vitaminas, minerales, entre otras, las lesiones en el sistema nervioso que causan afasia pueden ser prevenidas con chequeos constantes generales y de igual manera exámenes a nivel cerebral cuando presenten dolor intenso y

---

<sup>7</sup> La afasia clasificación y descripción.  
[www.csif.es/archivos/andalucia/enseñanza/revistas/iee/numero48/mariadelpilarjimenezhornero01pdf](http://www.csif.es/archivos/andalucia/enseñanza/revistas/iee/numero48/mariadelpilarjimenezhornero01pdf).

contante de la cabeza, a pesar que la afasia ataca más a las personas adultas en la actualidad se ven jóvenes con esta afección cerebral por causas de accidentes automovilísticos, por golpes fuertes en la cabeza.

#### **1.1.2.5 LA AFASIA**

*“Durante mucho tiempo la neurología se ha dedicado al estudio de la afasia su mayor énfasis fue en el siglo XIX, a lo largo de este tiempo se ha tenido un gran interés; algunos de los autores sobresalientes han sido Pierre Paul Broca y Carl Wernicke que por sus trabajos han personificado el proceso de localización de las funciones nerviosas, especialmente en el año de 1861, con el trabajo de Broca sobre la afasia. Aunque se puede notar que las distintas explicaciones que se dieron a lo largo de este siglo fueron que el centro del lenguaje se localizaba únicamente en la tercera circunvolución del lóbulo frontal especialmente del lado izquierdo aunque esto ha cambiado a lo largo del tiempo y con las investigaciones realizadas por el neurólogo Carl Wernicke donde encontró que la localización de la afasia estaba situada en dos puntos distintos el primero denominada afasia sensorial y la segunda afasia motora; en la afasia sensorial se da una lesión en el lóbulo temporal por lo que imposibilita a la persona de comprender el significado del lenguaje hablado o escrito, en la afasia motora se diferencia por una lesión en el área de broca, situada en la tercera circunvolución frontal izquierda lo que provoca dificultad para recordar los movimientos articulatorios del habla y de la escritura. Gracias a todos los estudios realizados se ha llegado a la conclusión que la afasia es la pérdida de la función del lenguaje a causa de una lesión orgánica del cerebro, originando un déficit patológico en la expresión o comprensión del lenguaje oral o escrito, por eso es de suma importancia el poder estudiarla según su clasificación, para poder dar un buen diagnóstico”<sup>8</sup>.*

---

<sup>8</sup> Idem, 40 pág.

*“La afasia es un impedimento de la comunicación que afecta una o varias de las formas de comunicación: hablar, entender, leer, o escribir. Algunas personas tienen dificultad hablando mientras que otras personas tienen problemas para entender durante una conversación. La afasia no es como la enfermedad de Alzheimer en la que las personas tienen problemas de intelecto, ideas, y memoria. En la afasia, el problema no es de intelecto ni con las ideas sino con las habilidades de comunicación. Por lo tanto, las personas con afasia no deben ser confundidas con personas con problemas o retrasos mentales. Hay muchos tipos de afasia. Como la afasia afecta una o varias de las formas de comunicación (hablar, entender, leer, o escribir), los síntomas de cada persona con afasia pueden ser diferentes. Algunas personas tienen dificultad hablando mientras que otras personas tienen problemas entendiendo durante una conversación.*

*Una persona puede tener problemas al hablar y escribir. A veces, los problemas son ligeros, que no se notan, y otras veces son muy severas, con dificultad para hablar, entender, leer, y escribir. Así, aunque los problemas varían entre las personas con afasia, todas estas personas tienen dificultades en alguna forma de comunicación. La causa más común de la afasia es un derrame cerebral (aproximadamente 25-40% de las personas que han tenido este tipo de lesión tienen afasia). La afasia también puede resultar de un tumor cerebral, lesión a la cabeza, u otros daños al cerebro. La afasia es más común en la gente mayor o ancianos. Sin embargo, puede ocurrir en gente de cualquier edad, raza, nacionalidades, o sexo. Sin embargo, mucha gente con afasia tiene problemas físicos o parálisis, por ejemplo, del brazo o pierna derecha, a causa del problema cerebral. Cuando una persona tiene afasia generalmente se debe a un daño en la parte izquierda del cerebro que controla la parte derecha del cuerpo. Si los síntomas de la afasia duran más de dos o tres meses después del accidente cerebral, una recuperación completa puede ser difícil. Sin embargo, mucha gente pasa por un proceso de recuperación que toma meses o años.*

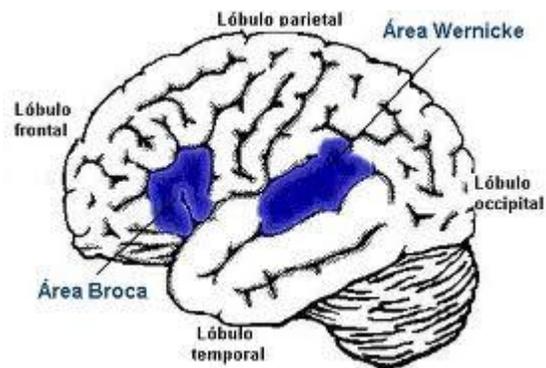
*La recuperación en la personas con afasia es un proceso lento que incluye terapia del habla así como también ayudar a la persona con afasia y a su familia a entender lo que es la afasia y aprender formas de comunicación compensatorias”<sup>9</sup>.*

Según lo consultado la afasia es una lesión a nivel cerebral que daña el lenguaje según el lugar donde se encuentre la afección, esta impide la comunicación y no solo la comunicación sino también el entendimiento, la lectura, la escritura y la estructuración de oraciones, muchas personas que sufren de esta lesión se ven frustrados al pensar que son una carga para la familia, por lo que un gran número de estas se resisten a buscar o a recibir ayuda de profesionales. Con la investigación se pretende despertar el interés de quienes se dedican a esta labor de la rehabilitación para que le brinden una oportunidad a estas personas de una recuperación e inserción a la sociedad lo más pronto posible.

### **1.1.2.6 CLASIFICACIÓN DE LA AFASIA**

*“Como se ha estudiado con anterioridad la afasia se puede clasificaren dos grandes grupos, el primero es la afasia motora o de broca y el segundo es la afasia sensorial o de Wernicke.*

*La afasia motora o de broca (área 44 de Brodmann) está situada en la tercera circunvolución frontal izquierda, delante de la zona motriz facial, controla los movimientos de los músculos de la cara, lengua, mandíbula, paladar y laringe que*



*interviene en la producción de los sonidos, al presentar una lesión en esta área del cerebro, se produce una alteración en la articulación de las palabras*

---

<sup>9</sup> Schwartz, M; Fink R. Rehabilitación de la afasia. Nueva York: Mc Graw Hill, 1998, 102 pág.

*presentando un habla lenta, laboriosa y poco fluida. Cuando se intenta mantener una conversación con un sujeto con este tipo de afasia, a la mayoría de las personas les resulta difícil no intentar ayudarles sugiriéndoles las palabras que obviamente están intentando pronunciar, otra característica que presenta es la repetición de palabras, alteración de la lectura y escritura dificultad en los movimientos buro faciales, mientras que la comprensión en estos pacientes permanece intacta, por tal razón al hacer las evaluaciones y al no poder pronunciar correctamente se hace referencia que posee una afasia de broca, mientras que en la afasia de Wernicke se da un suceso contrario presenta una lesión en el área de Wernicke (zona posterior del área 22 de Brodmann) localizada en el lóbulo temporal del lado izquierdo, contiene los modelos o formas auditivas de las palabras, es decir se encarga de transformar la información auditiva en unidades de significado y las principales características son una pobre comprensión del habla y la producción de un habla sin sentido. El habla es fluida y no elaborada; el sujeto no se esfuerza por articular las palabras ni parece seleccionarlas, pero introduce parafasias fonéticas y semánticas, presenta un lenguaje logorreico, la escritura y lectura habitualmente alterada. Estos pacientes presentan dificultad en la comprensión del lenguaje pero su articulación está intacta, a esta afasia, se denomina afasia de Wernicke”<sup>10</sup>.*

Como se ha mencionado anteriormente por el autor la afasia daña las habilidades de las personas, según la ubicación del daño, los dos grandes tipos de afasia se clasifican en afasia de Broca o conocida también como afasia motora en esta afasia se ven comprometidos los movimientos de los músculos de la cara, lengua, mandíbula, paladar y laringe pero la comprensión se ve intacta, por otro lado se encuentra la afasia de Wernicke

---

<sup>10</sup> Idem, 8 pág.

esta se caracteriza por el habla sin sentido, presentan dificultad en la comprensión del lenguaje, la escritura y la lectura se ve alterada pero en esta su habilidad para articular está ilesa. Por eso es tan importante conocer las características de cada una de ellas para poder estimular y trabajar las áreas con mayor alteración.

### 1.1.2.7 LENGUAJE

Todo ser humano utiliza una base para comunicarse con los demás es lo que llamamos lenguaje, *“el lenguaje es todo un sistema estructurado de signos fonéticos y gráficos que se utilizan como medio de comunicación, es muy valioso debido a que lo distingue de otras formas de vida sobre la tierra, puede transmitir pensamientos y sentimientos que quedan simbolizados de tal forma que transmite lo que quiere expresar por medio de palabras, gestos, sonidos entre otros, esto puede variar según la cultura y región donde se esté establecido, y para ser utilizado requiere de un proceso de codificación que está en función del código mismo de las características de quien envía y recibe el mensaje, para ello se necesita que la persona intervenga utilizando distintas capacidades motoras, sensoriales y procesos intelectuales”*<sup>11</sup>.

El autor argumenta que el lenguaje es un sistema estructurado de signos fonéticos y gráficos que se utilizan para comunicarse; sin el lenguaje en sus diferentes dimensiones el humano no podría comunicarse o tener relaciones interpersonales, se vería limitado, por eso es de suma importancia para todo persona el lenguaje, porque con él puede comunicar sus necesidades, emociones, aflicciones, sentimientos o simplemente tener una charla con otra persona; la expresión del lenguaje puede ser de diferentes formas gestual, escrito, expresivo etc. y dependerá de los lugares en los que se encuentren, la cultura, la necesidad o límites. Hay que tener presente que

---

<sup>11</sup>De León, Maribel. Lenguaje infantil. Guatemala: Editexa S.A, 2004. 19 pág.

en los caso de afasia de Wernicke o afasia de Broca la persona tiene dificultad en la comunicación a nivel expresivo, comprensivo o ambos del lenguaje de los cuales se pretende reforzar con la investigación para que haya una recuperación de las áreas afectadas en la persona en base a los ejercicios.

### 1.1.2.8 DESARROLLO DEL LENGUAJE

*“El lenguaje en cada individuo se va desarrollando para adquirir la capacidad de comunicarse desde los primeros meses de vida hasta el inicio de la adolescencia; principalmente en la mayoría de los seres humanos el proceso se da en los primeros 5 años, en este periodo fundamentalmente se adquiere los elementos básicos y sus significados y es hasta en la pre adolescencia que se consolida, el uso, la inferencia pragmática y la capacidad para entender enunciados no literales. Se desarrolla a nivel comprensivo y expresivo y para ello participan diversas estructuras periféricas, vías nerviosas y centros encefálicos esto por ser un proceso complejo; en el desarrollo del lenguaje expresivo participan unidades destinadas a programar, regular verificar la actividad funcional”<sup>12</sup>.*

El autor comunica lo dicho en el párrafo anterior y de ello se puede decir que el lenguaje inicia su desarrollo desde los primeros años de vida utilizando actividades innatas como respiración, succión, tragar, gritar entre otros, por ello se dice que en esta etapa existe un lenguaje llamado pre lingüístico en donde se inicia el ejercicio de los sonidos, de la lengua utilizando el grito, el gorjeo, para luego seguir con el lenguaje egocéntrico, donde el niño no se ocupa de saber a quién habla, ni si es escuchado, sino habla consigo mismo utiliza la repetición o ecolalia, el monólogo ya sea

---

<sup>12</sup>Trastornos del lenguaje y la comunicación. [www.paidopsiquiatria.cat/files/2trastornos\\_desarrollo\\_lenguaje\\_comunicacion.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/2trastornos_desarrollo_lenguaje_comunicacion.pdf). 25 de feb de 2012. s/p.

individual o colectivo y finalmente utiliza el lenguaje socializado, el cual se va a perfeccionar con la edad al utilizar la información adaptada, la crítica y la burla, las órdenes, ruegos y amenazas, las preguntas y las respuestas hasta llegar a tener un lenguaje sólido que le permite establecer relaciones sanas con las personas que le rodean.

Según la experiencia en los casos de afasia, este desarrollo del lenguaje se pierde ya sea el comprensivo, expresivo o ambos debido a la lesión cerebral, y muchos de las personas con afasia regresan a estadios del lenguaje primitivos como el gorjeo, ecolalia etc. Por lo que se debe de identificar las etapas y poder ayudar a que se avance de una etapa a otra.

#### **1.1.2.9 FACTORES QUE INFLUYEN EN EL LENGUAJE**

*“El lenguaje siempre será influenciado por diversos factores que afectarán el desarrollo correcto del lenguaje, es de suma importancia tomar en cuenta entre ellos: A) factor biológico, B) factor ambiental, C) factor sexo, D) factor inteligencia.*

*El factor biológico: se refiere cuando el individuo se adapta según sus necesidades al medio en el que se desenvuelve y asegura su supervivencia, por ejemplo: el bebé que emite llanto para poder expresar lo que necesita porque sin él no se sabe si está bien o no.*

*El factor ambiental: es cuando un individuo se ve influenciado por el medio en el que se desenvuelve debido a que el individuo necesita recibir estímulos exteriores para el desarrollo del lenguaje, y, por otra parte exige un medio adecuado para favorecer la necesidad de comunicación.*

*El factor sexo: este influye grandemente en los primeros años de vida se ha comprobado que existe una notoria superioridad lingüística en la niña sobre el niño, manifestándose en un vocabulario más extenso y claro.*

*El factor inteligencia es sumamente importante porque a través de él se puede expresar y comprender el mundo que le rodea de una forma correcta y coherente”<sup>13</sup>.*

Remitiendo a lo dicho por el autor se puede decir que son una diversidad de factores que influyen en el desarrollo del lenguaje de la persona en primer instancia se ve como el factor biológico se refiere a esa capacidad que tiene el ser humano para comunicar sus necesidades, que le hacen adaptarse y sobrevivir en diversas circunstancias de la vida, no importando como; la persona se ve influenciada por el ambiente para el desarrollo del lenguaje, la cultura, las costumbres, las personas, etc. que le hacen enriquecerlo y utilizarlo. En tercera instancia el factor sexo que se ve muy marcado más en la niñez especialmente en los primeros meses de vida debido a que está comprobado científicamente que las niñas tienden a desarrollar el área de Broca mucho más antes que los varones lo que hace que sea superior lingüísticamente hablando. En última instancia se encuentra el factor inteligencia este se refiere a esa capacidad que tiene el ser humano para comprender y expresarse correctamente en el mundo en el que vive y se desenvuelve.

En el caso de una persona con afasia, las personas, sufren alteraciones en los factores del lenguaje especialmente en el factor de inteligencia, ambiental y biológico debido a que tienen problemas para comprender o expresar el lenguaje en sus diferentes formas haciendo que no se logre comprender lo que se desea y esto afecta la vida cotidiana de la persona y de la familia.

#### **1.1.2.10 TIPOS DE LENGUAJE**

*“Lenguaje oral: por medio de la palabra los humanos se comunican con los semejantes, también se organizan experiencias: externa e interna, se*

---

<sup>13</sup>Buckmore, Saymón. El origen del lenguaje. 2ed. México: Hispano, 2002. 38 pág.

*piensan palabras y se acumula información que después se comparte con los demás. Esta facultad humana de representar, expresar y comunicar ideas mediante la palabra (signos lingüísticos) constituye el modelo de todo sistema comunicativo. Cuando se habla se hace siempre tomando como referencia el más complejo y completo de los sistemas de comunicación, siendo este el lenguaje oral.*

*Lenguaje escrito: la lengua escrita se define como un sistema de comunicación que se realiza por medio de signos visuales gráficos. Cada uno de ellos presenta un elemento de la lengua: palabras, sílabas o fonemas. La palabra escrita es otra forma de expresar las ideas, al escribir se ordena el pensamiento con lógica y con ciertas normas gramaticales básicas para que el lector comprenda el mensaje de manera eficiente y efectiva.*

*Lenguaje kinésico: es un tipo de comunicación no verbal expresada a través de los movimientos del cuerpo. La postura, gestos, expresión facial, mirada, sonrisa, tono de voz, nuestra ropa y hasta el olor corporal son formas del lenguaje kinésico. Su carácter es muy espontáneo y natural además de ser de gran importancia dentro de la comunicación. En este tipo de comunicación, ciertos gestos o movimientos corporales son sustitutos no verbales para la palabra o las frases específicas, como afirmar o negar algo con la cabeza. Hay que destacar que el rostro aporta significados sobre nuestra personalidad y proporciona otro mensaje sobre nuestras emociones; por ejemplo, la conducta de los ojos, el parpadeo, la dirección y duración de la mirada, la dilatación de la pupila, puede aportar muchos significados a los mensajes el cuerpo integra de modo característico los movimientos de las extremidades, las manos, la cabeza y en general la postura”.*

*“Lenguaje proxémico: el lenguaje proxémico sucede cuando las personas utilizan el espacio físico que las rodean para comunicar sus mensajes; el emisor y el receptor organizan sus encuentros, y con estas distancias definen su relación interpersonal. La distancia espacial juega un papel importante en el desarrollo y comportamiento de todo individuo: el sitio*

*en el que trabajan, donde realizan sus compras, la escuela a la que asisten o los espacios que frecuenta con sus amigos. En fin, el espacio no solo nos sirve para intercambiar mensajes verbales, sino también para ubicar el sentido táctil, visual, térmico, auditivo y olfativo, y relacionarlos con los espacios o distancias de otros individuos. La lejanía o cercanía entre los hablantes de un diálogo, por ejemplo, puede ocasionar diferentes importaciones.*

*Lenguaje icónico: la información se percibe visualmente, las imágenes son señales que mantienen una relación de semejanza con su significado; en el cual interviene la imagen; son análogas al objeto que sustituyen o disfrutan de alguna de sus propiedades, por ejemplo: las señales de tránsito que aparecen en la carretera para indicar a los automovilistas que hay curvas, o que están por pasar por zonas de derrumbes o arqueológicas. Engloba diferentes códigos no verbales y pueden combinarse para lograr la representación que se busca. En ocasiones, la semejanza entre la señal y el objeto es tan manifiesta que la interpretación de la imagen es prácticamente universal, por ejemplo, los logotipos de los deportes olímpicos. Otras veces, la analogía entre la imagen y su significado es bastante remota; por ejemplo, una pipa para indicar sanitarios para hombres o la balanza que evoca la justicia”<sup>14</sup>.*

En referencia del autor se puede decir que los tipos de lenguaje en el ser humano son muy importantes por la diversidad de significados, por la riqueza que expresan, es básico saber su importancia a la hora de trabajar con una persona con afasia para ayudarlo a expresarse de cualquiera de estos tipos de lenguajes; en el lenguaje oral es la forma en la que el ser humano se comunica con los demás pero también se logra organizar información que se piensa para expresarla de forma correcta; en el lenguaje escrito que es otro sistema de comunicación que ayuda al ser humano a

---

<sup>14</sup>Blake, Reed. Taxonomía de conceptos de la comunicación. 2 ed. México: Nuevomar, 2000. 6 pág.

expresar sus ideas de forma ordenada siguiendo lineamientos lógicos; en el lenguaje kinésico que es el sistema en el que se expresa sentimientos, formas de pensar opiniones, de forma no verbal; el lenguaje proxémico es importante para el ser humano debido a que utiliza espacios donde se desenvuelven para comunicar mensajes a los otros de forma concreta; el lenguaje icónico es un sistema en el que se comunica por medio de imágenes y ayuda al ser humano a saber lo que se está comunicando.

### 1.1.2.11 NIVELES BÁSICOS DEL LENGUAJE

Existen cuatro niveles básicos del lenguaje los cuales describiremos a continuación:

**TABLA No. 1**

<p>Nivel fonológico</p>	<p><i>“La fonología es un sistema de sonidos del lenguaje, incluyendo los sonidos que se utilizan y la forma en que pueden combinar”. “Se encuentra conformado por el fonema que es la unidad básica e indivisible de nuestro lenguaje, es un sonido propio de nuestra lengua y se desarrolla a nivel pre-lingüístico desde el momento del nacimiento hasta el primer año de vida, aproximadamente pasando por las siguientes etapas: llanto, vocalización, cantaleo, arrullo, balbuceo (6 meses), imitación del lenguaje (finales del primer año). Posteriormente, el niño constituye sus primeras palabras, cuando ya analizó y clasificó los sonidos de su lengua”<sup>15</sup>.</i></p> <p>Se puede decir en referencia al autor que es fundamental para el Ser humano el nivel fonológico por la importancia que tiene para el desarrollo del lenguaje donde tendrá que identificar los sonidos de su lengua para poder comunicarse.</p>
-------------------------	---

<p>Nivel sintáctico</p>	<p><i>“Une las palabras entre sí, dando como resultado una oración, la cual se irá complementando conforme a las reglas.</i></p> <p><i>Se dan en las siguientes etapas:</i></p> <p><i>Etapas I: aparece cuando el niño tiene de 18 a 20 meses y se caracteriza por la aparición de las primeras palabras y un lenguaje telegráfico que es una combinación de palabras, en donde se expresa la idea principal, se emplean adjetivos, adverbios y artículos y por último se emplean las conjunciones, las preposiciones y los pronombres.</i></p> <p><i>Etapas II: desarrolla del uso de las flexiones. Aparecen las preguntas, la pluralidad y la conjugación de verbos irregulares”<sup>16</sup>.</i></p> <p>En referencia al autor en el nivel sintáctico la persona ya consciente del valor que tiene la palabras las une para formar conjunciones específicas para expresar de forma correcta y entendible sus sentimientos acciones, etc.</p>
<p>Nivel semántico</p>	<p><i>“Se refiere a la comprensión del lenguaje; se inicia mucho antes de que el niño emita la primera palabra y es una asociación de imágenes mentales que posteriormente se generalizan para formar conceptos. Después del balbuceo, las vías y centros nerviosos auditivos y visuales se preparan para dar base de los conceptos verbales y dar pie a la formación del lenguaje interior. En este nivel se caracteriza por adquirir un lenguaje indiferenciado que es la reacción al lenguaje sin llegar a distinguir la palabra. Lenguaje</i></p>

	<p><i>diferenciado que es la reacción de gusto o enojo, de acuerdo al tono de voz. Lenguaje interior inicia desde los primeros meses y alcanza su madurez a los dos años y medio. El niño almacena conceptos, aunque aún no pueda expresarlos, los comprende en su totalidad. Algo muy similar pasa con la afasia de Broca que la persona tiene todo su lenguaje pero su mayor dificultad es el pronunciarlo”</i></p> <p>En el nivel semántico el autor establece que la persona que posee un lenguaje ya puede comprender que es lo que le expresan y lo que expresa es decir se comprende la importancia de lo que dice y lo que le dicen, hay una buena comprensión del lenguaje por eso es de suma importancia en el desarrollo el lenguaje.</p>
<p>Nivel pragmático:</p>	<p><i>“Se encuentra relacionado con todos los aspectos que rodean a la conversación, como: el tono de voz (agudo-grave), su intensidad (fuerte-suave), el ritmo (pausado-lento-rápido), turno (inicia-termina-cede la palabra-la roba-respeta-sobrepone), tipos de actos verbales (etiqueta, describe, petición de acción, respuesta de acción, saluda, protesta, repite, exclama), reglas de conversación (cantidad, calidad, modo, relevancia, conocimiento del mundo, discurso coherente).</i></p> <p>Como referencia del autor el nivel pragmático es la funcionalidad del lenguaje que ayuda a las personas a expresar el lenguaje de una forma correcta sin necesidad de mucha ciencia.</p>
	<p><i>“La morfología describe la forma en la que pueden combinar las unidades de significado en palabras”. “Se</i></p>

<p>Nivel morfológico:</p>	<p><i>refiere a las unidades de significado incluidas en la formación de palabras.”<sup>17</sup>.</i></p> <p>El autor argumenta que el morfema es entonces la unidad mínima de significado, es una palabra o parte de una palabra que no puede separarse en partes más pequeñas de significado, en el idioma español cada palabra está conformada de uno o más morfemas que por medio de sus reglas describen las secuencias de los sonidos que pueden darse en un idioma.</p>
---------------------------	--

**Fuente:** Serra, M. Serrat, E. La adquisición del lenguaje, 1ra. Ed. Ariel S.A., 2008, 99pág.  
 Como se puede evidenciar la tabla que antecede contiene los cuatro niveles básicos del lenguaje del ser humano, siendo estos los niveles fundamentales para la comunicación.

---

<sup>15</sup> Santrock, Jhon. Psicología de la educación. 4ed. Mexico: Mc Graw Hill, 2006. 56 pág.

<sup>16</sup>Dorsch, Frietch. Diccionario de psicología. 5ed. Barcelona: Herder, 1985. 356pág.

<sup>17</sup>Idem, 360 pág.

### 1.1.2.12 ÁREAS DEL LENGUAJE A ESTIMULAR

**TABLA No. 2**

<p>Articulación:</p> <p><i>“Es la actividad del aparato fonatorio a efectos de la articulación de los sonidos y fonación”<sup>18</sup></i></p> <p>En referencia con el autor la pronunciación se puede decir que es la pronunciación de palabras que transmiten algún efecto.</p>	<p><i>Praxias: “es la realización de actividades en las que se trabajan tonicidad y movilidad de los órganos que intervienen en la producción de los fonemas, dentro de los órganos a estimular son la lengua, labios, músculos maseteros y mejillas”.</i> Se puede decir entonces las praxias trabajan movilizand o partes del aparato fonador como labios, lengua, músculos del rostro y mejillas que ayudan a la articulación de las palabras.</p> <p><i>Vocalización: “supone precalentar las cuerdas vocales (del mismo modo que se pueden precalentar otros músculos cuando se hace por ejemplo una rutina aeróbica) para evitar que estas, ante el intensivo uso, se lesionen y dejen a la persona sin habla (además de con posibles dolores). Obviamente, dependiendo del tipo de necesidad que tenga la persona la vocalización podrá ser de mayor o menor intensidad”.</i> Se concluye que es un ejercicio que se realiza para ayudar a la persona a ejercitar sus cuerdas vocales y le permite pronunciar palabras.</p> <p><i>Respiración: “absorción de oxígeno y eliminación de anhídrido carbónico por los seres vivos. Esta actividad pertenece a las</i></p>
---	--

	<p><i>reacciones fisiológicas involuntarias, específicas y con posibilidades de adaptación al estado del organismo</i>". Se puede decir según el autor que el soplo es inhalar aire a los pulmones y espirar aire de los mismos para ayudar a la persona a tener una conversación fluida y no pausada.</p> <p><i>Soplo: "despedir aire con fuerza por la boca, formando con los labios un conducto estrecho y redondeado"</i>. Se puede decir entonces que el soplo brinda a cada persona la posibilidad de fortalecer la pronunciación de fonemas.</p>
<p>Comprensión:</p> <p><i>"Está relacionado con el verbo comprender, que refiere a entender, justificar o contener algo"</i>. La comprensión, por lo tanto, es la aptitud o astucia para alcanzar un entendimiento de las cosas.</p>	<p><i>Percepción: "Es el acto de recibir, interpretar y comprender a través de la psiquis las señales sensoriales que provienen de los cinco sentidos orgánicos"</i>. Es por esto que la percepción, si bien recurre al organismo y a cuestiones físicas, está directamente vinculado con el sistema psicológico de cada individuo que hace que el resultado sea completamente diferente en otra persona. Es, además, la instancia a partir de la cual el individuo hace de ese estímulo, señal o sensación algo consciente y transformable.</p> <p><i>Lecto-escritura: "capacidad y habilidad de leer y escribir adecuadamente, pero también, la lectoescritura constituye un</i></p>

*proceso de aprendizaje en el cual los educadores pondrán especial énfasis durante la educación inicial proponiendo a las personas diversas tareas que implican actividades de lectoescritura".* Lo mencionado por el autor se puede decir que es esa capacidad que tiene el ser humano para aprender o re-aprender la habilidad de la lectura y escritura.

*Atención: "actitud consciente dirigida a la observación de una cosa (un objeto, un proceso, una idea, etc.) gracias a la cual tiene lugar la apercepción del objeto. Se produce en la atención, en cuanto al objeto, el destacamento de determinados contenidos parciales y por parte del sujeto una incrementada y concentrada aplicación del aparato de recepción y elaboración".* Es esa actitud que tiene el ser humano para mantener sus sentidos dirigidos a una sola cosa o actividad.

*Seguimiento de instrucciones: "es una forma de enseñanza, que consiste en la impartición de conocimientos o datos a una entidad dada, ya sea una persona, un animal o un dispositivo tecnológico. La instrucción puede brindarse en un marco de aprendizaje y de educación, o bien, con un propósito meramente funcional u operativo".* Es dar o seguir ciertos lineamientos a alguna persona, animal o

	<p>cosa para que logre realizarla dándola o siguiéndola con exactitud.</p>
<p>Expresión:</p> <p><i>“Manifestación de los deseos, pensamientos y emociones de una persona. Por extensión suele utilizarse para referirse a todo tipo de manifestación o fenómeno causado por otro”.</i></p> <p>Según lo dicho por el autor se puede opinar que la noción de expresar algo se vincula con la de mostrarlo como patente y evidente para el resto de las personas y no debe extrañar que sea una necesidad que se ha hecho presente desde los albores de la humanidad.</p>	<p>Fonética: <i>“se interesa especialmente en analizar cómo el ser humano produce los diferentes sonidos que luego se utilizan en el habla. En este sentido, la fonética crea diferentes simbologías que buscan representar cada uno de esos sonidos a fin de hacerlos más fáciles de reconocer y analizar. Así, cada palabra se compone de un conjunto específico de sonidos que por lo general se representan con símbolos diferentes a los que representan las letras del abecedario.”.</i> Para comprender mejor lo que expresa el autor se puede decir que, la fonética también busca entender cómo cada sonido es producido por las diferentes partes de la boca y del sistema de cuerdas vocales a modo de repetirlos luego fácilmente.</p> <p><i>Vocabulario: “es el conjunto de palabras que forman parte de un idioma específico, conocidas por una persona u otra entidad”.</i> El vocabulario de una persona puede ser definido como el conjunto de palabras que son comprendidas por esa persona, o como el conjunto de palabras probablemente utilizadas por ésta de forma correcta o incorrecta.</p> <p><i>Análisis: “es la descomposición de un todo</i></p>

	<p><i>en partes para poder estudiar su estructura, sistemas operativos, funciones, etc.” Luego de la argumentación del autor se puede decir que el análisis es dividir en partes aquella información que fue recibida por un receptor de modo que lleva un mensaje y se tendrá que ser descifrado por partes para poder responder a ese estímulo.</i></p> <p><i>Narración: “es un mecanismo importante en el desarrollo lingüístico de todo ser humano. Desde pequeño se intenta contar a las personas que nos rodean historias, cuentos, narraciones, relatos, y este afán por contar pasa a formar parte de nuestra vida diaria”<sup>19</sup>.</i></p>
--	--

**Fuente:** De Leó, M, Lenguaje infantil, 1ra ed. Guatemala; Editexa S.A., 2004. 35p. La tabla que se expone anteriormente evidencia las áreas que se deben estimular cuando hay una deficiencia en el lenguaje ya sea por una lesión cerebral de causa orgánica o simplemente por causa ambiental.

---

<sup>18</sup> Áreas del proceso lingüístico y sus componentes.  
[www.ggripoalianzaempresarial.com/consultorespecializadoenlenguajeyaprendizaje/areasdelprocesolinguisticoysuscomponentes.htm](http://www.ggripoalianzaempresarial.com/consultorespecializadoenlenguajeyaprendizaje/areasdelprocesolinguisticoysuscomponentes.htm). 18 de enero de 2012.

<sup>19</sup> Idem, 455pág.

### 1.1.2.13 HABLA

Es un fenómeno particular e individual de cada ser humano, ligado más bien a la experiencia de cada uno y a sus aspectos personales más que sociales y es un hecho tan familiar de la vida diaria como el respirar caminar, por ese motivo cada vez más es un tema de sumo interés. “*El habla es una forma de lenguaje en la que se usan sonidos articulados o palabras para comunicar un significado y para el mismo intervienen órganos del aparato respiratorio, (la nariz, la laringe, los pulmones, etc.), del aparato digestivo (la boca, la lengua, los dientes etc.)*”<sup>20</sup>, por lo tanto, se puede asegurar que el habla se presenta a raíz de la conjunción de varios órganos que a su vez, tienen variadas funciones que hacen al ser humano comunicarse.

### 1.1.2.14 TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL.

El ser humano es un ser integral y lleno de habilidades físicas y mentales que durante la vida va desarrollando pero al llegar a la tercera edad se empiezan a padecer muchas enfermedades entre ellas la afasia; durante todo este trabajo se ha hecho una descripción bastante clara de ella, en esta ocasión se hablará sobre la fundamentación teórica para este caso se recomendará la “*teoría cognitivo conductual, es una forma de entender cómo piensa cada persona acerca de sí mismo, de otras personas y del mundo que le rodea, y cómo lo que uno hace afecta a sus pensamientos y sentimientos. La terapia cognitivo conductual puede ayudar a cambiar la forma de pensar (cognitivo) y cómo actuar (conductual) y estos cambios ayudan a sentirse mejor*”<sup>21</sup>.



---

<sup>20</sup>Fernández B; Paloma C. trastornos del lenguaje (diagnóstico y tratamiento). 2ed. Madrid: Ministerio de sanidad, 2006. 106 pág.

<sup>21</sup>Idem, 780 pág.

Esta es la razón que se presenta como referencia para trabajar los casos de afasia como una forma de ayudar a la persona con este padecimiento a cambiar su forma de pensar y actuar después de perder las habilidades lingüísticas. Las personas con esta lesión cerebral, se ven como una carga para la familia y sociedad, teniendo pensamientos negativos y poca motivación de vivir, pero se recomienda al profesional y estudiante apoyarse en la teoría cognitiva conductual para corregir los pensamientos erróneos de estas personas ayudándolos a la incorporación a la sociedad haciéndolos útiles.

## CAPÍTULO II

### TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

#### 2.1 TÉCNICAS DE MUESTREO

La muestra trabajada fue no probalístico por conveniencia, es una técnica de muestreo, donde los sujetos se seleccionaron dada la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador, se seleccionaron los individuos juzgándolos de antemano, poseedores de un conocimiento profundo del tema de estudio con el fin de que proporcionaran información vital para la toma de decisiones.

En este caso se trabajó con una población de profesionales graduados de terapia del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala, así como estudiantes que cursaron el sexto semestre o con pensum cerrado la muestra fueron 8 profesionales graduados y 15 estudiantes.

Los criterios de inclusión seleccionados fueron:

- a) Estudiantes o profesionales
- b) Ejercer la profesión
- c) Carrera técnica de terapia de lenguaje
- d) Participación activa en la aplicación del instrumento
- e) Experiencia con pacientes con afasia.

#### 2.2. TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las técnicas que se utilizaron fueron:

*Entrevista Estructurada:* Se aplicó el instrumento a los profesionales terapeutas del lenguaje de la Universidad de San Carlos de Guatemala, de la Escuela de Ciencias Psicológicas, en este caso las entrevistadoras realizan su labor, basándose en una guía de preguntas específicas y se sujeta

exclusivamente a ésta, las entrevistadoras entregan una entrevista a cada profesional, que consta de siete preguntas abiertas y estos responden según su experiencia y conocimientos, el tiempo para responderlo fue libre. La entrevista obtuvo respuestas sobre el tema y la problemática que se enfrentaban día a día los profesionales.

*Cuestionario:* Se utilizó con los estudiantes de último semestre y pensum cerrado de la carrera técnica de terapia del lenguaje, el cuestionario estaba conformado por diez preguntas y fue proporcionado a los quince estudiantes respondiendo con la opción de si o no, porque, el cuestionario fue respondido en el salón de clases en un tiempo de veinte a treinta minutos aproximadamente que ayudo a medir características de la problemática de las que carecían los estudiantes por no contar con un manual sistematizado con ejercicios para las personas con afasia. El instrumento que fue utilizado es el cuestionario con un enfoque cuantitativo fue por medio de gráficas y el análisis de cada una de ellas.

*Prueba piloto:* fue de utilidad para determinar la confiabilidad y validez del instrumento se tomó como referencia a un profesional de terapia del lenguaje no perteneciente a la muestra con la que se trabajó.

### **2.2.1 INSTRUMENTOS**

Los instrumentos se aplicaron en la Universidad de San Carlos de Guatemala, utilizando la muestra previamente seleccionada, los instrumentos que se utilizaron fueron:

*Esquema para diseño de cuestionario:* se relacionaron los objetivos de la investigación la formulación de cuestionamientos necesarios para la obtención de la información que ayudo a cubrir los propósitos trazados en la investigación y los cuales fueron analizados y comprobados por medio de la prueba piloto.

*Entrevista a profesionales:* la muestra fue seleccionada previamente por el conocimiento y experiencia que poseen sobre el tema para responder

las siete preguntas que contenía la entrevista, la primera pregunta se basó en conocer cuáles eran las áreas del lenguaje dañadas más frecuentes que encontraban los profesionales al trabajar con pacientes con afasia. Como consecuencia en la segunda preguntase buscó que área del lenguaje tiene mayor dificultad para trabajar el profesional en el área. En la tercera pregunta se indago en conocer cuáles son los ejercicios que según la experiencia de los expertos les han sido eficaces en sus sesiones de terapia. Por consiguiente en la cuarta pregunta se buscó saber cuáles habían sido los problemas más frecuentes que el profesional enfrentaba al momento de trabajar planes de tratamiento así mimos también se necesitaba saber cuáles eran las fortalezas que encontraban al momento de realizarlo. La quinta pregunta se investigó saber cuáles eran los ejercicios que según la experiencia de los profesionales tienen que ser obligatorios y con mayor estimulación para atender a una persona con afasia. Era necesario indagar en la pregunta número seis en que método se apoyan los profesionales al momento de trabajar sus planes de tratamiento para personas con afasia Y por último la séptima pregunta buscó que áreas son las más importantes que se deben trabajar con una persona que presenta afasia.

*Cuestionario a estudiantes:* La muestra fue seleccionada por el conocimiento previo sobre el tema, lo cual los calificaba para responder el cuestionario utilizado en la investigación, el en cuestionario se orientaron interrogantes que permitieron evidenciar si actualmente el plan de tratamiento que se aplica es eficiente en las sesiones de tratamiento que ejercen en el área de práctica, de la misma manera en la primera interrogante se pretendió establecer la necesidad de un manual que permitiera contribuir a ese plan de tratamiento. Por su parte en la interrogante número dos específicamente se indagó sobre la necesidad de la creación de un manual sistematizado que incluyera ejercicios de forma ordenada y precisa. Pero en la interrogante número tres se buscó si actualmente existen técnicas que ayuden al estudiante a realizar planes de tratamiento. En la cuarta interrogante se examinó si era necesario dividir los

ejercicios específicos para cada tipo de afasia tipos de afasia. Por su parte la quinta interrogante buscó saber si actualmente existe un manual sistematizado que brinde ejercicios para personas que presenta afasia. Más la sexta interrogante investigo saber cuáles son las dificultades que prestan los estuantes al buscar ejercicios para personas que presentan afasia. En la séptima interrogante se verifico si los estudiantes utilizarían los ejercicios de forma ordenada para realizar sus planes de tratamiento al contar con un manual sistematizado para los distintos tipos de afasia. Se pretendió en la octava interrogante verificar si los y las estudiantes saben las áreas del lenguaje que deben ser trabajadas al tratar a una persona con afasia. En la novena interrogante se buscó la utilidad de un manual de tratamiento para que este facilite el tratamiento y por ende el desarrollo de la persona con afasia. Sin embargo en la interrogante número diez se investigó a los y las estudiantes para saber si estos se preparan con anticipación para sus sesiones y si su material es adecuado para el tipo de afasia que trabaja.

*Tabla de clasificación de la información:* Este permitió copiar de forma literal la información proporcionada por los profesionales terapistas del lenguaje y al mismo tiempo brindo información sobre las similitudes y diferencias sobre el tema expuesto se encontró información importantes en cada uno de los entrevistados.

*Manual de tratamiento para personas que presenta afasia:* Este manual surge de la necesidad de una herramienta que contenga ejercicios sistematizado, como estudiantes y profesionales se ven afectados por la falta de un manual que contenga no solo actividades de tratamiento para personas con afasia sino también la evaluación de las mismas, este manual está diseñado para profesionales y estudiantes terapistas del lenguaje, con el objetivo de ayudar a la elaboración de planes de tratamiento y por ende mejorar el estado evolutivo del paciente con afasia, el manual que se presenta está clasificado por los tres grandes tipos de afasia como son afasia de Broca, afasia de Wernicke y afasia Global, cada tipo de afasia contiene cuatro sub áreas y cada sub área contiene diez ejercicios haciendo

un total de ciento sesenta ejercicios con su respectiva tabla de evaluación para cada sub área, que están a disposición del profesional y estudiante terapeuta del lenguaje.

### **2.3. TÉCNICA DE ANÁLISIS DE DATOS**

*Análisis cualitativo:* En ella se interpretó la entrevista estructurada las cuales se analizaron de forma cualitativa por medio del análisis del discurso. La transcripción de la entrevista se realizó por medio de una tabla de clasificación de la información producto del instrumento aplicado a los profesionales de terapia del lenguaje, luego se realizó un análisis general sobre las similitudes, diferencias y conclusiones específicamente en un análisis cualitativo.

*Análisis cuantitativo:* El cuestionario aplicado a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, fue analizado de forma cuantitativa por medio de la estadística descriptiva a través de un análisis porcentual utilizando graficas circulares (pie), con el fin de tener de manera porcentual los resultados de los mismos.

*Pie:* Se utilizó para registrar de manera confiable y numérica los resultados de la encuesta aplicada a las estudiantes de sexto semestre y con pensum cerrado de terapia del lenguaje.

En la investigación se analizaron los datos de los resultados obtenidos de forma cualitativa-cuantitativa.

## **CAPÍTULO III**

### **III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS**

#### **3.1 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR Y DE LA POBLACIÓN**

##### **3.1.1 CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR**

La investigación se llevó a cabo en la Universidad de San Carlos de Guatemala, en la escuela de Ciencias Psicológicas, en el Centro Universitario Metropolitano –CUM- está ubicado en la 9av. 9-45 zona 11 de la ciudad capital, cuenta con tres edificios y cada edificio está conformado por tres niveles, el edificio de psicología está ubicado del lado izquierdo de la entrada principal, en esta escuela de ciencias psicológicas se puede encontrar carreras técnicas tales como terapia del lenguaje, educación especial, terapia ocupacional, profesorado de enseñanza media y la licenciatura en psicología, los alumnos que deciden estudiar carrera técnica deben de llevar la licenciatura de forma simultánea, la carrera técnica se debe estudiar tres años más y otros dos años para cerrar la licenciatura en psicología, la carrera consta de 39 cursos aprobados tomando en cuenta la práctica supervisada durante los cinco años.

##### **3.1.2. CARACTERÍSTICAS DE LA POBLACIÓN**

La población utilizada para el trabajo de campo fueron profesionales terapeutas del lenguaje y estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, la mayoría de la muestra fue de género femenino y comprendidas en las edades de 17 a 50 años. La muestra fue por conveniencia ya que poseían conocimiento y experiencia previa, la población utilizada tenía como característica que los profesionales laboraban activamente y los estudiantes realizan prácticas con personas con afasia

A continuación se presenta detalladamente los resultados de los instrumentos aplicados a la muestra.

En este capítulo se presentan los resultados obtenidos de cada instrumento aplicado y analizados de forma cualitativamente y cuantitativamente, que fueron recopilados por medio de los instrumentos aplicados a la muestra en el trabajo de campo, los cuales se exponen a continuación en el registro de los resultados obtenidos, la entrevista a profesiones terapistas del lenguaje fue fundamental para la realización de la investigación ya que dio el respaldo de lo que se buscaba para la realización del manual sistematizado para las personas que presentan afasia.

### **3.2 ANÁLISIS E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS**

#### **3.2.1. ANÁLISIS CUALITATIVO**

Se pudo analizar que cada uno de los profesionales ha encontrado dificultad en la afasia de Wernicke específicamente en la comprensión del lenguaje ya sea oral o escrito, problemas en la memoria ya que la persona con afasia no recuerda ciertos hechos, cosas, objetos o personas y en la recepción del lenguaje.

En el caso de las personas con afasia de Broca se ha encontrado que tienen problemas con la articulación y expresión del lenguaje debido a la pérdida de la capacidad para comunicarse con los demás. Así también que todas las afecciones pueden tener diferentes niveles desde leves hasta graves, esto según la lesión que presente el paciente. Se han encontrado algunos casos que han tenido dificultad en la que el paciente pierde la memoria y no estructuran lógicamente el lenguaje; por lo que los ejercicios más utilizados por los profesionales en el área de Broca son ejercicios de articulación y expresión del lenguaje, las praxias para la ejercitación del aparato fono-articulador y con menor énfasis los masajes, ejercicios de relajación y lenguaje automático; en el caso de afasia de Wernicke son las destrezas de pensamiento y ejercicios de lectoescritura.

Los profesionales han encontrado que entre las fortalezas a trabajar con planes de tratamiento estructurados trae buenos resultados en el trabajo con las personas con afasia, así también que el paciente tenga la

disponibilidad para trabajar y que la familia esté dispuesta a colaborar en el tratamiento del familiar afectado. Entre las debilidades que han encontrado con mayor repercusión en el trabajo con personas con afasia son el estado de salud de los pacientes, ya que si en algún momento llegan a recaer se llega a perder todo el trabajo logrado con anterioridad, el tiempo que es indefinido e incierto ya que es un proceso lento y por esto mismo el paciente se encuentra con un estado emocional deficiente debido a la frustración y en algunos de los casos las terapistas no encuentran material que les pueda ayudar a trabajar con las personas con afasia y en última instancia encuentran dificultad en el apoyo que brinda la familia porque puede que llegue a ser deficiente y poco productivo, ya que la familia juega un rol importante y que no cuentan con ejercicios para que ellos lo realicen es alarmante y tan necesario pero poco tomado en cuenta.

Se pudo analizar que los estudiantes si presentan dificultades para encontrar ejercicios sistematizados, no hay un manual que brinde información completa o estructura sobre los ejercicios para cada tipo de afasia, de igual manera se analizó que muchos de los estudiantes no conocen algún manual que les ayude a estimular las áreas de sus pacientes debido a que muchas de las actividades se encuentran de forma aislada y dispersa, en otras ocasiones no se encuentran actividades para afasia y también no investigan sobre el tema. La minoría menciona que se ha utilizado un documento llamado Estimulación cognitiva para afasia. La mayor parte de los estudiantes expresan que es de suma utilidad el sistematizar los ejercicios porque ayudaría a tener una guía de cómo se debe de trabajar con las personas con afasia y tener un mejor pronóstico y se evitaría el improvisar en la terapia, también se contaría con un mejor aprovechamiento del tiempo y facilitaría la elección de ejercicios según las necesidades de cada paciente.

### 3.2.2. ENTREVISTA APLICADA A PROFESIONALES TERAPISTAS DEL LENGUAJE

TABLA DE CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN<sup>22</sup>

TABLA NO. 3

Preguntas	Profesional 1	Profesional 2	Profesional 3	Profesional 4	Profesional 5	Profesional 6	Profesional 7	Profesional 8
1. ¿Qué problemas del lenguaje ha encontrado en las personas con afasia que ha atendido?	En afasia de Wernicke el entendimiento de la estructuración del lenguaje. En la afasia de Broca la articulación del lenguaje.	No comprenden el mensaje que reciben. No coordinan sus oraciones durante una conversación. No recuerdan los nombres de cosas, objetos y personas. No hablan o articulan defectuosamente. Quieren comunicarse y no pueden porque ha perdido la	Articulación expresión paciente con dificultad en la mayoría de fonemas, y retroceso en ocasiones en los avances que se van teniendo.	Problemas en el lenguaje receptivo y expresivo.	Dependerá de la gravedad, localización de la lesión y por supuesto de la reacción compensatoria de los tejidos cerebrales sanos. Dificulta d en el área fonológica del lenguaje: específicamente la intensidad de la voz, dificultad En la pronunciación	La mayoría de ellas tienen dificultades en la estructuración de oraciones, o dificultad para utilizar las palabras en una oración de forma adecuada.	La incapacidad para expresar lo que desea, no por comprensión sino por incoordinación entre lo que piensa y su aparato fonarticulador	En una persona afásica, puede verse afectado tanto el lenguaje expresivo como comprensivo y la gravedad depende del tipo de lesión de las áreas determinadas cerebrales. En mi experiencia

		<p>capacidad de hablar, comprender o ambos en diferentes grados.</p>			<p>de fonemas incluso palabras completas. En el área sintáctica; dificultad para estructurar frases y diálogos. En el área Semántica: pareciera haberse perdido el vocabulario obtenido de manera previa En el área pragmática necesita de todas las anteriores destrezas para tener un lenguaje funcional. Por último también quisiera mencionar que según mi</p>			<p>he tratado pacientes con diversas afecciones en el lenguaje, desde leves hasta graves, afectando a todas las áreas del mismo, según el diagnóstico de cada paciente a tratar.</p>
--	--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>experiencia no importando la lesión la mayoría de los pacientes han tenido problemas de memoria en distintos grados.</p>			
<p>2. ¿Cuáles son las áreas del lenguaje (articulación, comprensión y expresión) que ha encontrado mayor dificultad para trabajar con personas con afasia?</p>	<p>Articulación hay muchas personas hoy en día que al ser afectadas por un Accidente cerebrovascular pierden la habilidad de articular el lenguaje.</p>	<p>Las personas con afasia de broca que no logran recuperar el mecanismo de articulación, las personas que presentan anomia y es difícil que puedan recuperar la memoria.</p>	<p>Articulación por mucha dificultad en los movimientos de los órganos fonoroarticulados.</p>	<p>Comprensión, no entienden el significado de la palabra, responden de forma incoherente.</p>	<p>En mi experiencia personal es la parte expresiva específicamente en la articulación pues aquí la rehabilitación también debe ser motora, incluso las cuerdas vocales están involucradas Otra dificultad fuerte para trabajar es la estructuración y lógica del</p>	<p>Comprensión y expresión.</p>	<p>Expresión, se manifestó en la dificultad para tener coordinación en la expresión oral.</p>	<p>Considero que la mayor dificultad la he hallado trabajando el área comprensiva en pacientes con afasia mixta y/o pacientes con afasia sensorial.</p>

<p>3. ¿Qué ejercicios han sido eficaces para trabajar con personas con afasia de Broca o de Wernicke?</p>	<p>En afasia de Broca los ejercicios de expresión oral de la palabra articulada y Praxias orofaciales y masajes faciales</p>	<p>En afasia de Broca la estimulación oral de la palabra articulada y gimnasia del aparato fonarticulador. En Wernicke ejercicios analógicos, absurdos, elegir la respuesta correcta, adivinar de que objeto se habla.</p>	<p>Ejercicios de relajación, articulación, destrezas de pensamiento, percepción auditiva, visual, comprensión, seguimiento de instrucciones.</p>	<p>Ejercicios buco motores como: masajes en el rostro y masticación Praxias labiales, linguales palatales mejillas, Ejecución de movimientos: soplar pitos, vocalizaciones, Rehabilitación de los fonemas afectados. Juegos de trabalenguas, cantar canciones. En la afasia de Wernicke Descripción de imágenes. Leer historias y comentarlas. Inventar</p>	<p>Utilizando ejercicios de lecto-escritura, organizando oraciones para darles sentido lógico, con apoyo en imágenes, estructurando oraciones con imágenes, ejercicios de lenguaje automático como repetir los días de la semana, meses del año, el nombre completo del paciente, colores, animales, etc.</p>	<p>El caso que atendí se trataba de una afasia de Broca y me dio mucha efectividad trabajar ejercicios de neuronet.</p>	<p>Dependiendo del diagnóstico que se otorgue al paciente en rehabilitación se realiza el plan de tratamiento individual y las áreas que usualmente se abarcan suelen incluir diversos ejercicios que requieren de la creatividad y actualización en rehabilitación del terapeuta encargado.</p>
---	--	--	--	---	---	---	--

					<p>historias o finales alternos. Juegos de adivinanzas. Descripción de usos de objetos de Juegos de lógica y memoria.</p>			
<p>4. ¿Qué fortalezas y debilidades ha encontrado al trabajar sus planes de tratamiento para las personas con afasia?</p>	<p>Que hay pocos ejercicios para que la familia realice en casa y que los pacientes colaboren en hacer los ejercicios.</p>	<p>Si la terapeuta no revisa antes de cada sesión actividades. El tipo de lesión y la gravedad que presenta la persona, limita los alcances del tratamiento la fortaleza y la constancia y la vocación del terapeuta para atender a las personas con afasia</p>	<p>Que la persona con afasia vuelva a tener un accidente cerebrovascular y los logros obtenidos se pierden.</p>	<p>El tiempo que requiere la recuperación es incierto, pronosticar es complejo, ya que cada caso tiene muchas variables.</p>	<p>Fortalezas. La disposición al haber buscado el tratamiento El apoyo familiar Debilidades. El estado emocional del paciente se encuentra muy afectado por el cambio repentino de su condición. El grado de afección. El estado general de salud. El tiempo</p>	<p>En algunas áreas se cuenta con muy poco material (ejercicios para estimular dicha área), Los resultados se obtiene de forma lenta especialmente en la afasia semántica.</p>	<p>Fortaleza: el paciente estuvo con mucha disponibilidad al trabajar los ejercicios y las técnicas de neuronet fueron de mucha ayuda para ver avances. Debilidades: el hecho de explicarle al paciente que es un daño irreversible y que solo pueden haber mejoras,</p>	<p>Fortaleza que se dan en un plan de tratamiento son el poder trabajar todas las áreas afectadas y tratar al paciente de una forma global para lograr una comunicación efectiva Un plan de tratamiento</p>

					<p>del tratamiento para la rehabilitación es regularmente un proceso largo.</p>		<p>la constante frustración al querer ser el mismo de antes, eso fue algo difícil de trabajar con mi paciente.</p>	<p>va de la mano con el pronóstico y la disposición (emocionalidad) del paciente. Debilidades se hayan con relación a espacio físico, material, apoyo por parte de los familiares, la duración de la terapia.</p>
<p>5. ¿Qué áreas del lenguaje considera usted suma importancia para ser estimuladas con las</p>	<p>La expresión oral y la comprensión del lenguaje.</p>	<p>La articulación, estructuración del lenguaje, memoria, descripciones, lenguaje automático, apoyo emocional y a la familia.</p>	<p>Todas o dependiendo el tipo de afasia que el paciente presente.</p>	<p>Fonológica, semántica, sintáctica y pragmática.</p>	<p>Me parece que todas pero creo que, la comprensión es necesaria como emergencia la semántica en donde necesita proveérsele al paciente</p>	<p>Lenguaje mecánico, lenguaje comprensivo y articulación.</p>	<p>Eso dependerá del tipo de afasia que se esté tratando, pero en general yo le apostaría mucho al tema de la plasticidad cerebral no importando el tipo de afasia.</p>	<p>Depende del dx, si se trata de una afasia motora las necesidades son distintas a un paciente con afasia sensorial, deben</p>

personas con afasia de manera continua y permanente ?				rápidamente dará un vocabulario interno que dará la pauta para que también inicie la rehabilitación del lenguaje oral, la parte sintáctica en donde se dará estructura y orden al lenguaje pues no servirá de mucho si este ejecuta lenguaje oral carente de sentido.	tomarse en consideración otras funciones como la atención, memoria, funciones ejecutivas, debe ir orientado a la estimulación neurológica y minimizar las secuelas del trastorno.			
6. ¿En qué método se basa para trabajar sus planes de tratamiento para personas con afasia?	Principalmente se debe de evaluar para saber que método se debe utilizar para beneficiar al paciente.	En el lenguaje Global, como los campos semánticos, lenguaje integral y no en palabras aisladas.	Partiendo de una evaluación para tener un diagnóstico y así determinar las necesidades específicas de	Método de asociación de Mildred Mc Ginnis.	En lo personal las necesidades del paciente son las que dan la pauta para la elaboración del tratamiento porque no existe en si protocolos	En ningún método, dirijo mi plan de trabajo en base a las características de la afección de cada paciente.	Inicialmente el método constructivista más sin embargo también tenía elementos de la terapia centrada	En mi área laboral no se sigue una metodología única propiamente, sin embargo se toman en consideración

<p>7. ¿Qué áreas del lenguaje considera que debe de ser tomadas en cuenta para trabajar con los pacientes de terapia de lenguaje?</p>		<p>Se deben atender las necesidades de cada persona en lo expresivo y lo comprensivo aspectos cognitivos, comunicación y aprovechar todo lo que puede recuperarse o dar un lenguaje alternativo si no se recupera el lenguaje.</p>	<p>la persona con afasia.</p>	<p>Fonológica: articulación, voz, respiración, ritmo, relajación y Praxias. Semántica: Nominación, Categorización, definición, comprensión. Sintáctica: adverbios de lugar, tiempo y cantidad. Pragmática: Conversación, narración, descripción y manejo de tópicos.</p>	<p>sobre cómo debe elaborarse el plan terapéutico.</p>	<p>Discriminación y memoria auditiva, articulación, respiración, lenguaje expresivo, lenguaje comprensivo, vocabulario.</p>	<p>Todas las que tengan comprometidas el área del lenguaje en cualquiera de sus formas ya sea expresivo, comprensivo y pragmático, pero esto dependerá de las características que presente el paciente, hay que tomar en cuenta siempre las fortalezas del paciente para partir en la intervención del</p>	<p>en protocolos previamente establecidos elaborados por el equipo de terapia.</p>
---	--	--	-------------------------------	--	--	---	--	--

				Destrezas de pensamiento y habilidades de percepción auditiva.			lenguaje.	
--	--	--	--	--	--	--	-----------	--

<sup>22</sup>**Fuente:** Tabla No.3. ENTREVISTA A APLICADA A PROFESIONALES TERAPISTAS DEL LENGUAJE, fecha de aplicación 10 de Septiembre 2013, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano – CUM- , población: profesionales terapistas del lenguaje, muestra: 8 profesionales terapistas del lenguaje.

COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS PROFESIONALES TERAPEUTAS DEL LENGUAJE ENTRE LAS SIMILITUDES Y DIFERENCIAS<sup>23</sup>

TABLA NO. 4

Pregunta	Similitudes	Diferencias	Conclusión
1. ¿Qué problemas del lenguaje ha encontrado o en las personas con afasia que ha atendido?	<p><b>Wernicke</b></p> <p>El entendimiento o comprensión de la estructuración del lenguaje, no recuerdan los nombres de cosas, objetos y personas.</p> <p>Dificultades en la comprensión del lenguaje escrito, en donde en ocasiones el paciente ha perdido la capacidad de descifrar y unificar tanto los grafemas como el sonido de los mismos.</p> <p>En una persona afásica, puede verse afectado tanto el lenguaje comprensivo.</p> <p>Problemas en el lenguaje receptivo.</p> <p>En el área sintáctica; presentan mucha dificultad para estructurar frases y diálogos coherentes y de orden lógico.</p> <p><b>Broca</b></p> <p>Hablan o articulan defectuosamente. Quieren comunicarse y no pueden porque ha perdido la capacidad de hablar, problemas en el lenguaje expresivo.</p> <p>Dificultad en el área fonológica del</p>	<p>Diversas afecciones en el lenguaje, desde leves hasta graves, afectando a todas las áreas del mismo, según el diagnóstico de cada paciente a tratar.</p>	<p>La mayoría de los profesionales coinciden que todo depende de la severidad y la localización de la afección cerebral, dañando partes importantes del ser humano como es la comprensión y la expresión.</p>

	<p>lenguaje: específicamente la intensidad de la voz que regularmente es más débil, dificultad en la pronunciación de diferentes fonemas incluso palabras completas.</p> <p>En el área Semántica: pareciera haberse perdido el vocabulario obtenido de manera previa</p> <p>En el área pragmática obviamente es donde se evidencia todas las dificultades antes mencionadas porque en esta parte necesita de todas las anteriores destrezas para tener un lenguaje funcional.</p> <p>La mayoría de ellas tienen dificultades en la estructuración de oraciones, o dificultad para utilizar las palabras en una oración de forma adecuada. La incapacidad para poder expresar lo que desea, no por comprensión sino por incoordinación entre lo que piensa y su aparato fono-articulador.</p> <p>En una persona afásica, puede verse afectado tanto el lenguaje expresivo y la gravedad depende del tipo de lesión de las determinadas áreas cerebrales.</p>		
<p>2. Cuáles son las áreas del lenguaje (articulación, comprensión y</p>	<p>Articulación por mucha dificultad en los movimientos de los órganos fonológicos articulares.</p> <p>Expresión, se manifestó en la dificultad para tener coordinación en la expresión oral.</p>	<p>Las personas que presentan anomia y es difícil que puedan recuperar la memoria</p> <p>Otra dificultad para</p>	<p>A la mayoría de los profesionales se les ha dificultado trabajar con los pacientes afásicos las áreas de</p>

<p>expresión) ha encontrado o mayor dificultad para trabajar con personas con afasia?</p>	<p>El área comprensiva también es compleja porque involucra funciones importantes de lenguaje y el lenguaje pragmático.</p>	<p>trabajar es la estructuración y lógica del lenguaje</p>	<p>articulación, expresión y comprensión.</p>
<p>3. ¿Qué ejercicios han sido eficaces para trabajar con personas con afasia de Broca o de Wernicke?</p>	<p>En afasia de Broca los ejercicios de expresión oral de la palabra articulada y Praxias orofaciales, la estimulación oral de la palabra articulada y gimnasia del aparato fonarticulador, masajes faciales, ejercicios de relajación, articulación, masticación de diferentes alimentos de suaves a duros, chicles para ejercitar la mandíbula y mejillas.</p> <p>Rehabilitación de los fonemas afectados aunque en esta parte regularmente hay muchos afectados</p> <p>Competición de frases.</p> <p>Juegos de trabalenguas, cantar canciones.</p> <p>Ejercicios de lenguaje automático como repetir los días de la semana, meses del año, el nombre completo del paciente, colores, animales, etc.</p> <p>Wernicke absurdos conjugación de verbos.</p>	<p>Trabajar ejercicios de neuronet.</p>	<p>Estimulación de la palabra articulada es uno de los ejercicios más efectivos utilizados por el profesional aunque resaltan que todo depende del tipo de afasia que se está trabajando.</p>

	<p>En Wernicke ejercicios analógicos, absurdos, elegir la respuesta correcta, adivinar que objeto se habla.</p> <p>Destrezas de pensamiento, percepción auditiva, visual, comprensión, seguimiento de instrucciones.</p> <p>Descripción de imágenes.</p> <p>Leer historias y comentarlas.</p> <p>Inventar historias o finales alternos.</p> <p>Juegos de adivinanzas.</p> <p>Descripción de usos de objetos</p> <p>Juegos de lógica y memoria.</p> <p>Utilizando ejercicios de lecto-escritura, organizando oraciones para darles sentido lógico, con apoyo en imágenes, estructurando oraciones con imágenes.</p>		
<p>4. ¿Qué fortalezas y debilidades ha encontrado al trabajar sus planes de</p>	<p><b>Fortalezas.</b></p> <p>La disposición al haber buscado el tratamiento y la disponibilidad al trabajar, las fortalezas son principalmente el poder trabajar todas las áreas afectadas y tratar al paciente de una forma global para lograr una comunicación efectiva y una integración lo más natural posible. Un plan de tratamiento de igual forma va de la</p>	<p>Que hay pocos ejercicios para que la familia realice en casa y que los pacientes colaboren en los hacer ejercicios.</p>	<p>Entre las fortalezas se encuentra la colaboración y la disponibilidad del paciente y sobre todo el apoyo de la familia, pero en las debilidades</p>

<p>tratamiento para las personas con afasia?</p>	<p>mano con el pronóstico según cada caso en particular y la disposición (emocionalidad) del paciente. El apoyo familiar.</p> <p><b>Debilidades</b></p> <p>El estado emocional del paciente.</p> <p>Que la persona con afasia vuelva a tener un accidente cerebro vascular</p> <p>El tipo de lesión y la gravedad que presenta la persona, limita los alcances del tratamiento.</p> <p>El estado general de salud.</p> <p>El tiempo del tratamiento para la rehabilitación el cual regularmente es un proceso largo.</p> <p>En algunas áreas se cuenta con muy poco material.</p> <p>Los resultados se obtienen de forma lenta</p> <p>El hecho de explicarle al paciente que es un daño irreversible y que solo puede haber mejorías.</p>		<p>se encuentra el estado emocional del paciente ya que este varía constantemente y que es de proceso de rehabilitación es lento pero continuo si se tiene constancia en los ejercicios.</p>
<p>5. ¿Qué áreas del lenguaje considera usted de suma</p>	<p>La expresión</p> <p>Lenguaje mecánico.</p> <p>Comprensión del lenguaje.</p>	<p>Eso dependerá del tipo de afasia que se esté tratando, pero en general yo le apostaría mucho al tema de</p>	<p>Las áreas del lenguaje más importantes para estimular son el área fonológica, el área</p>

<p>importancia para ser estimuladas con las personas con afasia de manera continua y permanente?</p>	<p>Estructuración del lenguaje, memoria, descripciones, lenguaje automático, Lenguaje comprensivo.</p> <p>La articulación.</p> <p>Fonológica</p> <p>Semántica.</p> <p>Sintáctica.</p> <p>Pragmática.</p>	<p>la plasticidad cerebral no importando el tipo de afasia.</p> <p>Estimulación neurológica para lograr una comunicación efectiva y minimizar las secuelas del trastorno.</p>	<p>semántica, el área sintáctica y el área pragmática.</p>
<p>6. ¿En qué método se basa para trabajar sus planes de tratamiento para personas con afasia?</p>	<p>Principalmente se debe de evaluar para saber que método se debe utilizar para beneficiar al paciente y tener un diagnóstico y así determinar las necesidades específicas de la persona con afasia.</p> <p>En ningún método, dirijo mi plan de trabajo en base a las características de la afección de cada paciente.</p> <p>En mi área laboral no se sigue una metodología única propiamente, sin embargo se toman en consideración protocolos previamente establecidos elaborados por el equipo de terapia.</p>	<p>Método de asociación de Mildred Mc Ginnis. Inicialmente el método constructivista más sin embargo también tenía elementos de la terapia centrada en el cliente de Carl Rogers</p>	<p>La mayoría de profesionales coinciden en que no hay ningún método en el cual se pueda basar y la única herramienta es una buena evaluación que se le realiza al paciente y así lograr la realización de los planes de tratamiento.</p>
<p>7. ¿Qué áreas del lenguaje considera</p>	<p><b>Fonológica:</b> articulación, voz, respiración, ritmo, relajación y Praxias.</p> <p><b>Semántica:</b> Nominación, Categorización,</p>	<p>Dependerá de las características que presente el paciente, hay que</p>	<p>Los profesionales del lenguaje</p>

<p>que debe de ser tomadas en cuenta para trabajar con los pacientes de terapia de lenguaje?</p>	<p>definición, comprensión.  <b>Sintáctica:</b> adverbios de lugar, tiempo y cantidad.  <b>Pragmática:</b> narración, descripción y manejo de tópicos, destrezas de pensamiento y habilidades de percepción auditiva, expresión, discriminación y memoria auditiva, lenguaje expresivo, lenguaje comprensivo.</p>	<p>tomar en cuenta siempre las fortalezas del paciente para la intervención del lenguaje.</p>	<p>consideran que las áreas del lenguaje deben ser estimuladas en el área fonológica, semántica, sintáctica y pragmática.</p>
--	---	---	---

**23Fuente:** TABLA NO. 4. COMPARACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS DE LOS PROFESIONALES TERAPISTAS DEL LENGUAJE ENTRE, SIMILITUDES, DIFERENCIAS Y CONCLUSIÓN, fecha de aplicación 23 de Septiembre de 2013, universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-, población: profesionales terapistas del lenguaje, muestra: 8 profesionales terapistas del lenguaje.

## TÉRMINOS EN LOS QUE COINCIDEN LOS PROFESIONALES<sup>24</sup>

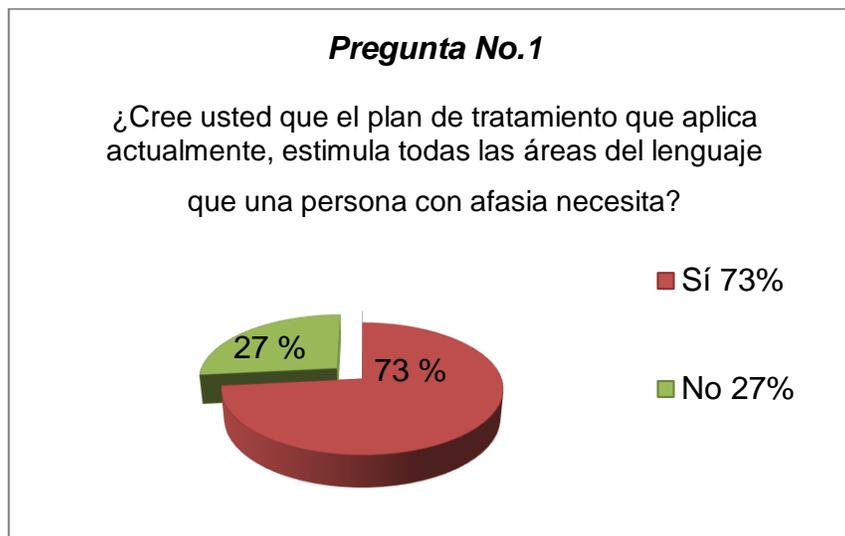
TABLA NO. 5

1	Comprensión	5
2	Memoria	2
3	Lenguaje receptivo	1
4	Expresiva o articulada	7
5	Pérdida de la capacidad para hablar	5
6	Articulación	5
7	Praxias	6
8	Masajes	2
9	Relajación	1
10	Lenguaje automático	1
11	Destrezas de pensamiento	7
12	Percepción	2
13	Seguimiento de instrucciones	1
14	Descripción	2
15	Lectoescritura	6
16	Apoyo familiar	3
17	Disponibilidad del paciente	1
18	Plan de tratamiento y trabajo con el paciente	2
19	Estado emocional	2
20	Estado de salud	4
21	Tiempo de la terapia	3
22	Material para trabajar	2
23	Fonológica	3
24	Semántica	4
25	Sintáctica	3
26	Pragmática	4
27	Necesidades del paciente	3
28	Protocolos establecidos	2

<sup>24</sup>**Fuente:** TABLA No. 5, TÉRMINOS EN LOS QUE COINCIDEN LOS PROFESIONALES, terapeuta del lenguaje, fecha de aplicación 23 de abril 2013. Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, centro Universitario Metropolitano –CUM-, población: profesionales terapeutas del lenguaje, población: 8 profesionales terapeutas del lenguaje.

### 3.3. ANÁLISIS CUANTITATIVO DE LOS RESULTADOS DE LOS ESTUDIANTES<sup>25</sup>

GRÁFICA 1

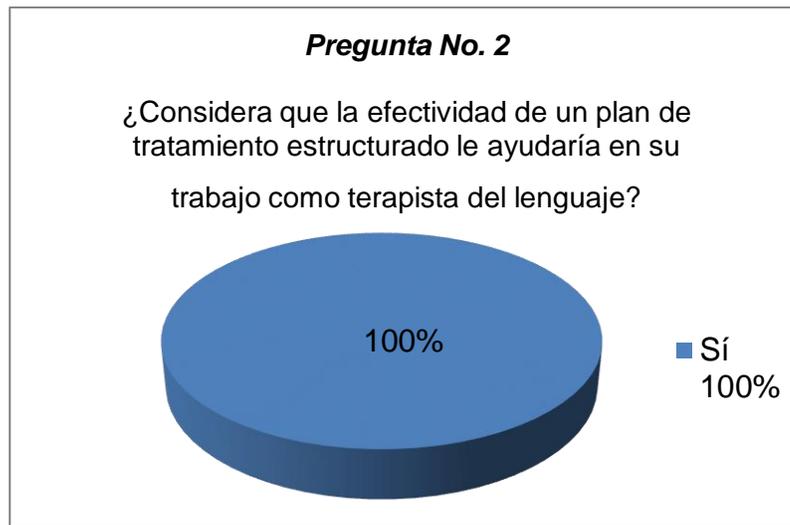


<sup>25</sup> **Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

#### ANÁLISIS

Cada una de las estudiantes realiza en su mayoría el plan de tratamiento que se adecua a cada una de las personas con las que trabaja, con el objetivo que sea un tratamiento que ayude a sus pacientes en las áreas que más necesita reforzar. Entre las áreas que estimulan son : relajación, respiración, ejercicios motores finos y gruesos en relación a la atención sostenida, desarrollo cognitivo a través de respuestas habladas o escritas en relación a la nominación, praxias maxilofaciales, ejercicios de lenguaje expresivo, lenguaje comprensivo, Ejercicios de lenguaje articulado y ejercicios de estructuración de lenguaje a través de la lectoescritura, entre otras.

## GRÁFICA 2

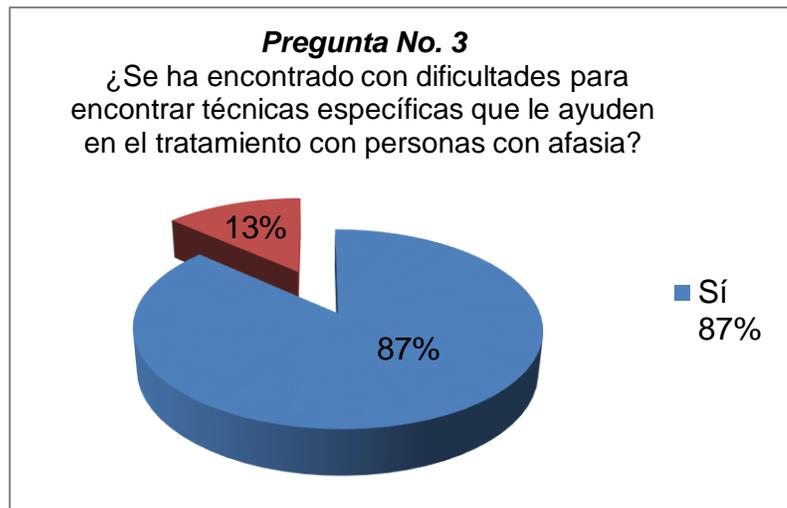


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

Los estudiantes afirmaron en su totalidad que contando con un plan de tratamiento esquematizado se podría ayudar a las personas con afasia, brindando una orientación sobre qué áreas se deben de estimular, las actividades que la persona en tratamiento puede realizar, con una claridad de objetivos que se quieren y pueden lograr y se evita la improvisación de las actividades logrando en la persona un mejor pronóstico. Se sugiere que el plan de tratamiento sea de forma progresiva que se empiece con actividades fáciles hasta aumentar su dificultad.

### GRÁFICA 3



**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

### ANÁLISIS

Un 87% de los estudiantes han encontrado dificultad para encontrar ejercicios que le ayuden a trabajar con las personas con afasia debido a que solamente cuentan con ejercicios muy infantiles o que no se adecuan a sus planes de tratamientos por lo que no ayuda a la evolución de las personas. Un 13% de los estudiantes menciona que se le ha hecho realmente fácil encontrar actividades que le ayude a trabajar con sus casos de afasia.

#### GRÁFICA 4

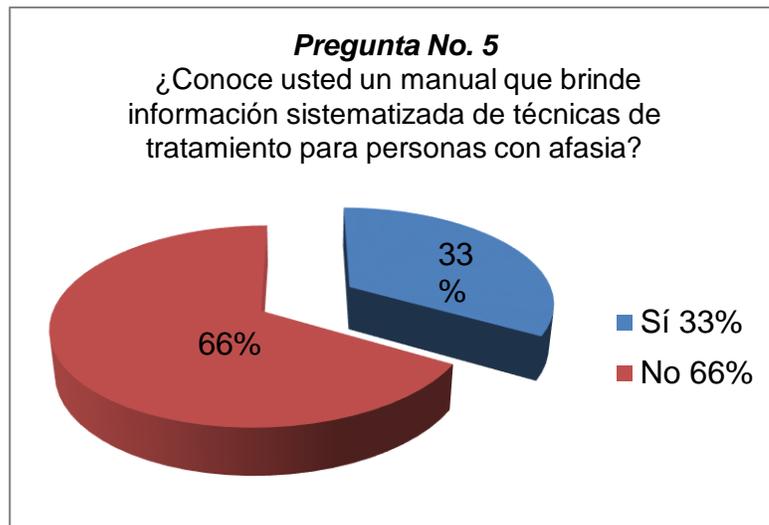


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

#### ANÁLISIS

La mayor parte de los estudiantes expresan que es de suma utilidad el sistematizar los ejercicios por que ayudaría a tener una guía de cómo se debe de trabajar con las personas con afasia y tener un mejor pronóstico y se evitaría el improvisar en la terapia, también se contaría con un mejor aprovechamiento del tiempo y facilitaría la elección de ejercicios según las necesidades de cada paciente.

## GRÁFICA 5

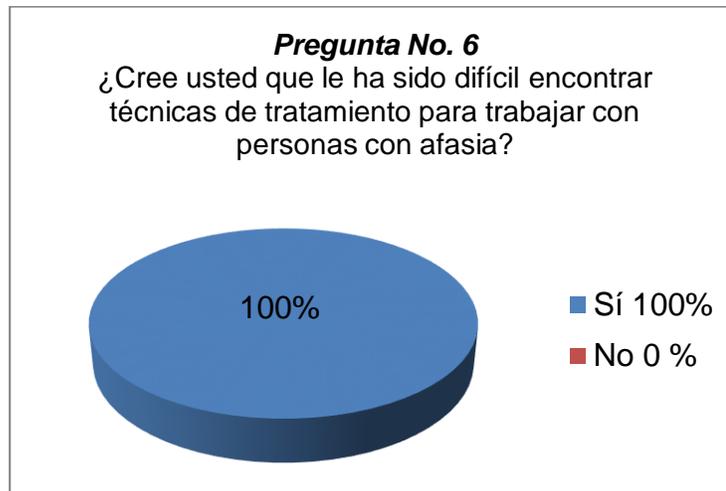


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

El 66% de los estudiantes no conocen algún manual que les ayude a estimular las áreas de sus pacientes debido a que muchas de las actividades se encuentran de forma aislada y dispersa, en otras ocasiones no se encuentran actividades para afasia y también no han investigado sobre manuales que les puedan ayudar. En el 33 % menciona que se ha utilizado un documento llamado Estimulación cognitiva para afasia, otro documento de origen extranjero y que ha sido trabajo para su tesis por algún tiempo lo que les ha permitido conocer el tema un poco a profundidad.

## GRÁFICA 6

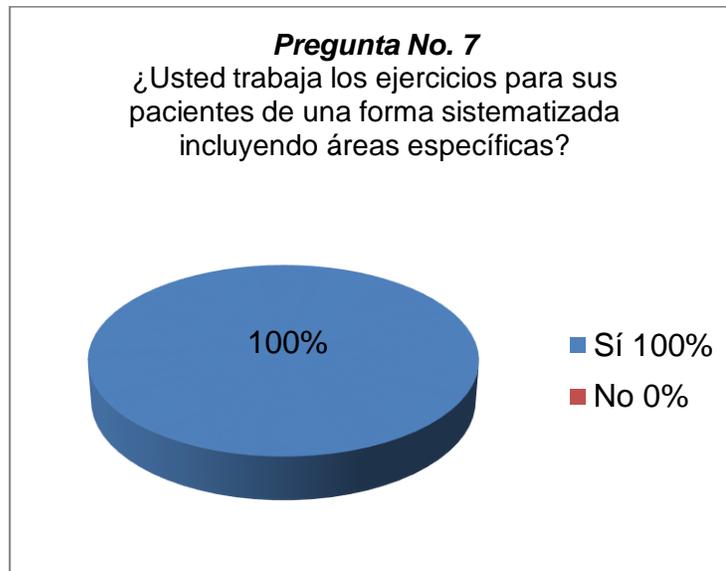


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

A todos los estudiantes se les ha dificultado encontrar técnicas de tratamiento debido al vocabulario utilizado por muchos de los ejercicios, no se cuenta con bibliografía suficiente sobre el tema, no hay ejercicios adecuados que brinde diferentes técnicas para trabajar, algunos de los ejercicios son difíciles de encontrar para estimular todas las áreas afectadas debido a que muchas de ellos son infantiles y es algo incomodo trabajarlas con las personas mayores.

## GRÁFICA 7

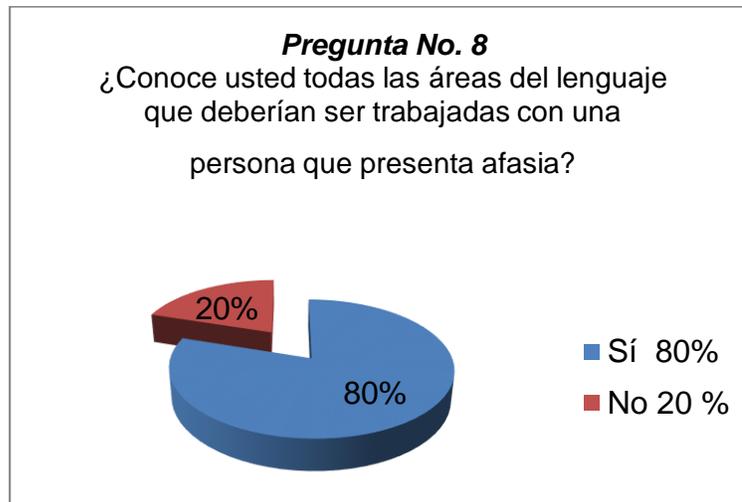


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

Esto dependiendo del caso aseguran muchos de los estudiantes que trabajan de forma estructurada tratando de abarcar cada una de las áreas afectadas de las personas de afasia, los niveles que se trabajan es fonológica, semántica, sintáctica y pragmática, porque teniendo una estructura se obtienen un mejor resultado en la terapia.

## GRÁFICA 8

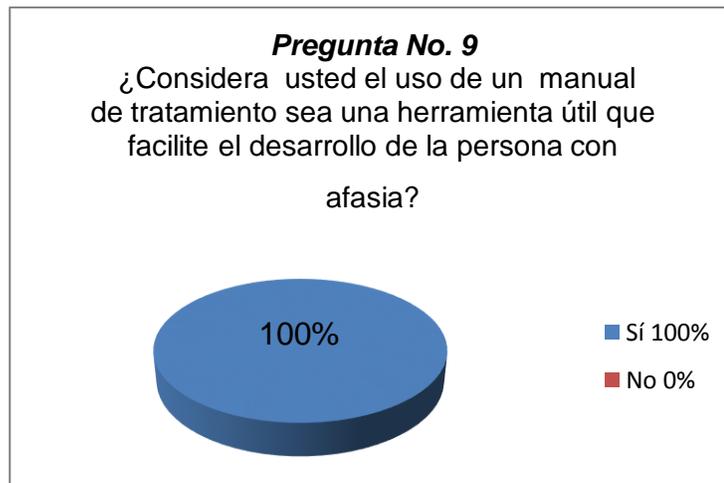


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

Los estudiantes en su mayoría las áreas que trabajan y que conocen son según las necesidades de las personas que se han atendido, pero en general son el área comprensiva, expresiva, articulación, respiración, soplo, estructuración del lenguaje, área semántica entre otras. Así mismo el otro porcentaje no conoce a profundidad las áreas que debe de trabajar.

## GRÁFICA 9

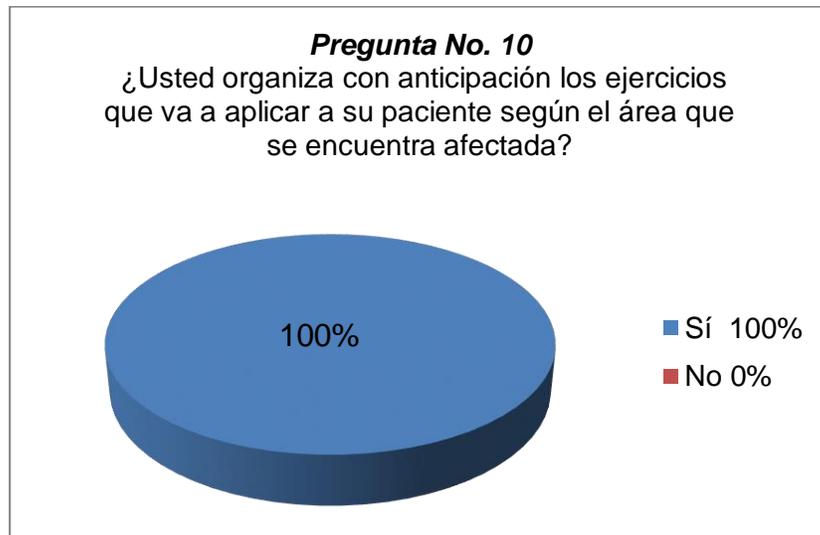


**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

El cien por ciento de los estudiantes está de acuerdo del uso de un manual que les ayude a dar pautas para atender a las personas con afasia entre las ventajas que encontraron fueron que se aprovecharía el tiempo con la persona, se daría un mejor tratamiento, sería una herramienta accesible, sería más fácil conocer las áreas que se pueden trabajar, se podría dar un mejor pronóstico y ayudaría en el desempeño de los terapeutas del lenguaje.

## GRÁFICA 10



**Fuente:** Entrevista aplicada a los estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Universidad de San Carlos de Guatemala, Escuela de Ciencias Psicológicas, Centro Universitario Metropolitano –CUM-. Población: estudiantes de la carrera técnica de terapia del lenguaje, Muestra: 15 estudiantes de sexto semestre de la carrera técnica de terapia del lenguaje.

## ANÁLISIS

Todas las estudiantes preparan su sesión con anticipación para trabajar con la persona que necesita terapia no importando si es de broca o de Wernicke, con el objetivo de no improvisar sino organizar de mejor manera los ejercicios, por lo menos dos ejercicios de cada área por sesión, esto en base al plan de tratamiento y brindar una buena atención y saber qué áreas y de qué manera se trabajará la terapia para lograr avances con el paciente.

## **CAPÍTULO IV**

### **IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **4.1 CONCLUSIONES**

1. Las causas más frecuentes de los trastornos afásicos son los accidentes vasculares cerebrales, los traumatismos craneanos y los tumores cerebrales. Los trastornos afásicos son más frecuentes en los hombres que en las mujeres, en efecto, los primeros son más frágiles en el plano vascular y profesionalmente más expuestos a riesgos de traumatismo craneanos.

2. Las áreas con mayor dificultad al momento de trabajar fueron de articulación del lenguaje, la ejercitación del aparato fonoarticulador; en el caso de afasia de Wernicke son las destrezas de pensamiento y ejercicios de lectoescritura.

3. Los ejercicios más frecuentes que utilizan los profesiones terapeuta del lenguaje son praxias, ejercicios de articulación y expresión y ejercicios de vocabulario, ejercicios de ritmo y comprensión.

4. Las áreas que no se deben de descartar al momento de brindar una terapia son el área fonológica, el área semántica, el área sintáctica y el área pragmática.

5. La falta de un manual de tratamiento sistematizado como herramienta útil en el trabajo profesional, hace que los profesionales y estudiantes terapeutas del lenguaje realicen planes de tratamiento con ejercicios escasos y poco provechosos para dar una terapia mejorada para el paciente.

## RECOMENDACIONES

1. Se recomienda que el terapeuta del lenguaje realice las evaluaciones necesarias a cada paciente, puesto que cada uno de ellos presenta diferentes cualidades de aprendizaje y verificar que tipo de afasia corresponde para luego comenzar con el tratamiento.

2. Se recomienda al terapeuta del lenguaje aprovechar las fortalezas que poseen los pacientes para una mejor evolución en el tratamiento, como puede ser la perseverancia, la colaboración y el nivel dañado por la afasia.

3. Que la Escuela de Ciencias Psicológicas proporcione al profesional y estudiante una herramienta de utilidad en la que se puedan apoyar para la elaboración de planes de tratamiento, sin descartar las áreas con menos dificultad.

4. Se le recomienda a los profesionales y terapeutas del lenguaje crear un espacio bibliográfico para consultar temas relacionados con el lenguaje, el aprendizaje, eventos cerebrovasculares, los daños que causan la afasia.

5. Se les recomienda al terapeuta del lenguaje que es necesario informar y motivar tanto al paciente como a la familia para la colaboración en las terapias, de igual manera informar que la evolución del paciente es lento y continuo y que será mejor si hay apoyo de personas que lo rodean.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Áreas del proceso lingüístico y sus componentes. [www.ggripoalianzaempresarial.com/consultorespecializadoenlenguajeyaprendizaje/areasdelprocesolinguisticoysuscomponentes.htm](http://www.ggripoalianzaempresarial.com/consultorespecializadoenlenguajeyaprendizaje/areasdelprocesolinguisticoysuscomponentes.htm). 18 de enero de 2012.

Asociación ayuda Afasia. [www.afasia.org/inder.php/causas-de-la-afasia](http://www.afasia.org/inder.php/causas-de-la-afasia). 13 de enero de 2012. s/p.

Bay, E. Historia de la afasia y las principales localizaciones en el cerebro. 3 ed. Estados Unidos: Wisconsin, 1969. 302 pág

Blake, Reed. Taxonomía de conceptos de la comunicación. 2 ed. México: Nuevomar, 2000. 320 pág.

Buckmore, Saymón. El origen del lenguaje. 2ed. México: Hispano, 2002. 340 pág.

De León, Maribel. Lenguaje infantil. Guatemala: Editexa S.A, 2004. 35 pág.

Dorsch, Frietch. Diccionario de psicología. 5ed. Barcelona: Herder, 1985. 1062 pág.

Fernández B; Paloma C. trastornos del lenguaje (diagnóstico y tratamiento). 2ed. Madrid: Ministerio de sanidad, 2006. 256 pág.

Geffner, Daniel. El cerebro organización y función. 2 ed. Bolivia: Saned, 1999. 125 pág.

Jean, Ronal; Seron, Xavier. Trastornos del lenguaje: lenguaje oral, lenguaje escrito, neurolingüística. Barcelona: Paidós, 1988. 230 pág.

La afasia clasificación y descripción. [www.csif.es/archivos/andalucia/enseñanza/revistas/iee/numero48/mariadelpilarjimenezhornero01pdf](http://www.csif.es/archivos/andalucia/enseñanza/revistas/iee/numero48/mariadelpilarjimenezhornero01pdf).

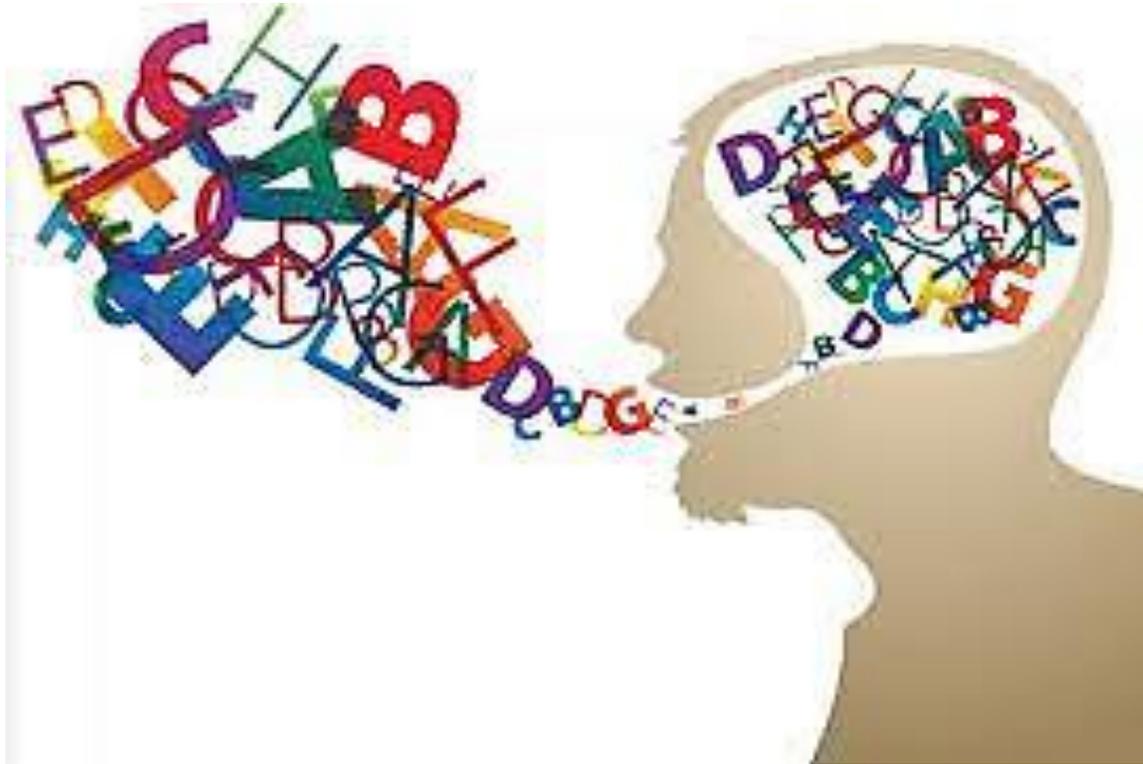
Oleon, Pierre. El niño y la adquisición del lenguaje. 2 ed. España: Morata, 1985. 231 pág.

Santrock, Jhon. Psicología de la educación. 4ed. Mexico: Mc Graw Hill, 2006. 270 pág.

Schwartz, M; Fink R. Rehabilitación de la afasia. Nueva York: Mc Graw Hill, 1998, 645 pág.

Trastornos del lenguaje y la comunicación.  
[www.paidopsiquiatria.cat/files/2trastornos\\_desarrollo\\_lenguaje\\_comunicacion.pdf](http://www.paidopsiquiatria.cat/files/2trastornos_desarrollo_lenguaje_comunicacion.pdf). 25 de feb de 2012. s/p.

# Anexos



---

# MANUAL DE TRATAMIENTO PARA PERSONAS QUE PRESENTAN AFASIA

Guatemala 2015

Vanly Hernández/ Ana Silvia Rivera

---



## ÍNDICE

	<b>Página</b>
Introducción.....	3
Objetivos generales y específicos.....	4
Aspectos importantes y el rol del terapeuta.....	5
Áreas del lenguaje	
Afasia de Broca.....	7
Afasia de Wernicke.....	7
Afasia Mixta.....	8
Causas de la afasia.....	8
<b>Afasia de Broca.....</b>	<b>9</b>
<i>Área Fonológica.....</i>	<i>10</i>
• Estructura silábica.....	11
• Respiración y soplo.....	22
• Conciencia fonológica.....	27
• Praxias.....	37
<i>Área Morfológica.....</i>	<i>41</i>
• Segmentación y reconocimiento de constituyente.....	42
• Categorización de las palabras.....	51
• Oraciones simples y complejas.....	62
• Vocabulario.....	73
<b>Afasia de Wernicke .....</b>	<b>84</b>
<i>Área Semántica.....</i>	<i>85</i>
• Campos semánticos.....	86

• Comprensión.....	99
• Lecto-escritura.....	107
• Pragmática.....	116
<i>Área Sintáctica</i> .....	124
• Sintaxis.....	125
• Ritmo y entonación.....	135
• Redacción.....	141
• Signos de puntuación.....	151
<b>Afasia mixta</b> .....	163
Terapias alternativas.....	163
• Método de asociación de Mildred Mc Ginnis.....	163
• Neuronet.....	164
• Fisioterapia.....	166
• Terapia psicológica.....	167
Referencia bibliográfica.....	168

## INTRODUCCIÓN

**E**l manual de tratamiento para personas que presentan afasia está diseñado para profesionales y estudiantes de terapia de lenguaje, este funciona como una herramienta útil donde encontrarán una guía de apoyo para la elaboración de planes de tratamiento con el fin de brindar al paciente una terapia eficiente e integral.

**E**sta herramienta sistematizada contiene ejercicios de las áreas que se ven afectadas regularmente en los diferentes tipos de afasia (Wernicke, broca o mixta), estos ejercicios ayudarán al profesional y al estudiante a planificar cada una de sus sesiones con mayor precisión y brindarán al paciente y a la familia una evolución satisfactoria.

**H**ay que recordar que la afasia es una deficiencia en la comunicación tanto a nivel comprensivo o expresivo difícil de afrontar para las personas que la sobrellevan, muchas de ellas su recuperación y progreso son lentos, pero para ello tienen que ser responsables y constantes con cada una de las sesiones, por lo que se insta a los profesionales y estudiantes a ser perseverantes, que tengan los recursos necesarios para trabajar, y que el manual sea utilizado de una manera profesional para tener resultados eficaces con cada una de las personas con afasia.

**E**l manual está dividido en afasia de Broca, afasia de Wernicke y afasia mixta, cada una de ellas contiene dos áreas a trabajar, el área de Broca se divide en el área fonológica (Estructura silábica, respiración y soplo, Conciencia fonológica y praxias) y Morfológico (Segmentación y reconocimiento de constituyente, categorización de las palabras, oraciones simples y complejas y vocabulario ) y la afasia de Wernicke se divide en el área semántica (campos semánticos, comprensión, lecto-escritura y pragmática) y Sintáctica (Sintaxis, Ritmo y



entonación, redacción y signos de puntuación) cada una de las sub-áreas escritas contiene 10 ejercicios haciendo un total de 160 ejercicios que serán de mucho provecho para su trabajo profesional.

## **OBJETIVOS**

### **GENERAL**

- Aportar un manual de tratamiento para terapeutas del lenguaje que contenga ejercicios sistematizados, para trabajar con personas con afasia; y que al ser aplicados los ejercicios por los profesionales y estudiantes, logren resultados más eficientes.

### **ESPECÍFICOS**

- Sistematizar los ejercicios recopilados durante la investigación para que sean de mayor provecho para los profesionales y estudiantes.
- Que el profesional y el estudiante haga utilidad del manual de una manera ética que le ayude a tener mejores resultados a la hora de su trabajo con las personas con afasia.
- Que el manual sea una guía para la realización de los planes de tratamiento sin olvidar la individualidad y creatividad de cada profesional y estudiante.



## **ASPECTOS IMPORTANTES Y EL ROL DEL TERAPEUTA**

### *SOBRE EL MANUAL:*

**E**l “manual para personas que presentan afasia” está dividido en afasia de Broca, afasia de Wernicke y afasia mixta, cada una de ellas contiene dos áreas a trabajar, el área de Broca se divide en el área fonológica (Estructura silábica, respiración y soplo, Conciencia fonológica y praxias) y Morfológico (Segmentación y reconocimiento de constituyente, categorización de las palabras, oraciones simples y complejas y vocabulario ) y la afasia de Wernicke se divide en el área semántica (campos semánticos, comprensión, lecto-escritura y pragmática) y Sintáctica (Sintaxis, Ritmo y entonación, redacción y signos de puntuación) en el caso de la afasia mixta se trabajará combinando las áreas afectadas en el paciente; esta sistematización se realizó con el objetivo de facilitar el trabajo con las personas con afasia.

**E**l manual debe de ser utilizado de manera profesional y ética para lograr los resultados propuestos.

### *SOBRE EL TERAPEUTA:*

**L**os profesionales en el área de rehabilitación del lenguaje deben comprometerse a brindar ayuda a las personas que presentan afasia, recordando que son un punto de apoyo en la trayectoria del paciente afásico para que logren una mejoría en su lenguaje expresivo, comprensión y habilidades que poseían con anterioridad.

**U**n aspecto importante a tomar en cuenta es que el profesional y estudiante de terapia de lenguaje tendrán acceso a estos ejercicios, con la salvedad de aumentar o disminuir la dificultad de los mismos según la evolución y ritmo del paciente.



**S**e recomienda a los profesionales y estudiantes establecer con las personas que atienden una relación de empatía para lograr con ellas un mejor avance.

**L**a obligación del terapeuta es mantener al paciente siempre informado de su evolución que por ser una deficiencia en la comunicación a nivel cerebral los avances y logros se van dando de una forma paulatina.

**S**e les recuerda estar siempre organizados y preparar con anticipación cada una de las sesiones para no improvisar el trabajo con las personas con afasia.



## ÁREAS DEL LENGUAJE

### Afasia de Broca

*“La afasia motora o de broca (área 44 de Brodmann) está situada en la tercera circunvolución frontal izquierda, delante de la zona motriz facial, controla los movimientos de los músculos de la cara, lengua, mandíbula, paladar y laringe que interviene en la producción de los sonidos, al presentar una lesión en esta área del cerebro, se produce una alteración en la articulación de las palabras presentando un habla lenta, laboriosa y poco fluida. Cuando se intenta mantener una conversación con un sujeto con este tipo de afasia, a la mayoría de las personas les resulta difícil no intentar ayudarles sugiriéndoles las palabras que obviamente están intentando pronunciar, otra característica que presenta es la repetición de palabras, alteración de la lectura y escritura dificultad en los movimientos buro faciales, mientras que la comprensión en estos pacientes permanece intacta, por tal razón al hacer las evaluaciones y al no poder pronunciar correctamente se hace referencia que posee una afasia de broca.*

### Afasia de Wernicke

*La afasia de Wernicke se da un suceso contrario a la afasia de Broca, presenta una lesión en el área de Wernicke (zona posterior del área 22 de Brodmann) localizada en el lóbulo temporal del lado izquierdo, contiene los modelos o formas auditivas de las palabras, es decir se encarga de transformar la información auditiva en unidades de significado y las principales características son una pobre comprensión del habla y la producción de un habla sin sentido. El habla es fluida y no elaborada; el sujeto no se esfuerza por articular las palabras ni parece seleccionarlás, pero introduce parafasias fonéticas y semánticas, presenta un lenguaje logorreico, la escritura y lectura habitualmente alterada. Estos pacientes presentan dificultad en la comprensión del lenguaje pero su articulación está intacta”<sup>1</sup>.*

---

<sup>1</sup> Schwartz, M; Fink R. “Rehabilitación de afasia” Nueva York: McGraw Hill, 1998  
645p.



## Afasia Global

El término de afasia mixta se utiliza cuando están gravemente afectadas tanto las funciones expresivas como las receptoras del lenguaje. Al principio del cuadro el paciente suele presentar una abolición total de las emisiones lingüísticas. Pasados unos días o semanas, aparecen algunos elementos automatizados y en ocasiones producciones estereotipadas. Cuando se producen estereotipias, pueden utilizarse con una entonación adecuada a la intención comunicativa del paciente, aunque, en el caso de que la estereotipia consista en una palabra o conjunto de palabras, éstas carezcan de relación real con la situación o la intención comunicativa. Por el contrario, las formulaciones automáticas pueden ayudar, en ocasiones, a iniciar conatos de comunicación, si bien ésta pronto se ve frustrada por la imposibilidad por parte del paciente de efectuar un lenguaje proposicional propiamente dicho. Otras veces, los propios automatismos distorsionan la comunicación al ser articulados con una intención comunicativa distinta u opuesta al significado real de las palabras emitidas.

### Causas de la afasia

La causa más común de la afasia es un derrame cerebral (aproximadamente 25-40% de las personas que han tenido este tipo de lesión tienen afasia)<sup>1</sup>. La afasia también puede resultar de un tumor cerebral, lesión de la cabeza, u otros daños al cerebro. La afasia es más común en la gente mayor o ancianos. Sin embargo, puede ocurrir en gente de cualquier edad, raza, nacionalidades, o sexo. Sin embargo, mucha gente con afasia tiene problemas físicos o parálisis, por ejemplo, del brazo o pierna derecha, a causa del problema cerebral. Cuando una persona tiene afasia generalmente se debe a un daño en la parte izquierda del cerebro que controla la parte derecha del cuerpo. Si los síntomas de la afasia duran más de dos o tres meses después del accidente cerebral, una recuperación completa puede ser difícil. Sin embargo, mucha gente pasa por un proceso de recuperación que toma meses o años"<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup>Schwartz, M. Idem. 647 pág.



# AFASIA DE BROCA

**Objetivo:** Trabajar el área de Broca estimulando cada una de las áreas dañadas y lograr con ello la recuperación del lenguaje expresivo.

## Segmentos:

### Área Fonológica:

- Estructura silábica.
- Respiración y soplo.
- Conciencia fonológica.
- Praxias.

### Área Morfológica:

- Segmentación y reconocimiento de constituyente.
- Categorización de las palabras.
- Oraciones simples y compuestas.
- Vocabulario.

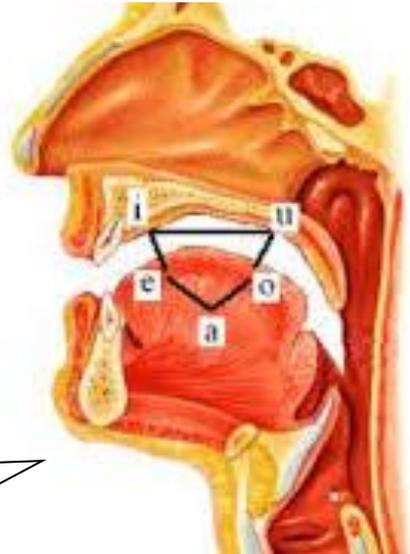
**AFASIA:** se trata de la pérdida de capacidad de producir o comprender el lenguaje, debido a lesiones en áreas cerebrales especializadas en estas funciones.



# ÁREA FONOLÓGICA

**FONOLOGIA** es la rama de la lingüística que estudia los sistemas fónicos de las lenguas, frente a la articulación física del lenguaje.

Cuando hablamos de habilidades fonológicas nos referimos a la capacidad de reflexionar sobre los sonidos de la propia lengua. Es decir, de la habilidad para pensar y manipular sobre ellos con la finalidad de adquirir conciencia de sus segmentos sonoros.



## ESTRUCTURA SILÁBICA

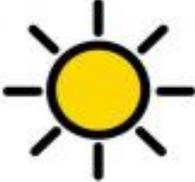
**Objetivo:** Que el o la persona con afasia por medio de los ejercicios de estructura silábica identifique las divisiones fonológicas de cada palabra y pueda reconocer y pronunciar correctamente las palabras.



### 1. Pegando Stickers

El o la terapeuta le proporcionará una hoja de trabajo al paciente, el cual contendrá varias imágenes y tendrá que poner Stickers, según número de sílabas que contenga la palabra y luego palmeando repetirá las palabras haciendo la separación correctamente.

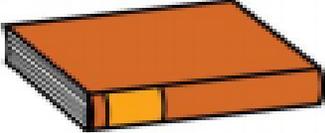
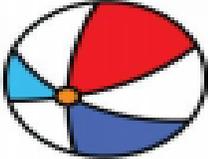
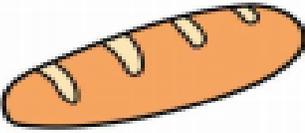
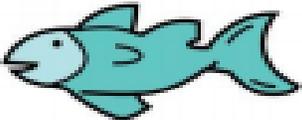
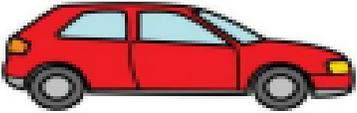
**Instrucciones:** Ponga Stickers según el número de sílabas de cada palabra y luego palmee la palabra según el número de sílabas.

## 2. Unión silábica

El o la terapeuta le proporciona una hoja de trabajo al paciente, el cual contendrá imágenes con el mismo número de sílabas el paciente tendrá que unir /asociar imágenes con estructuras silábicas igual.

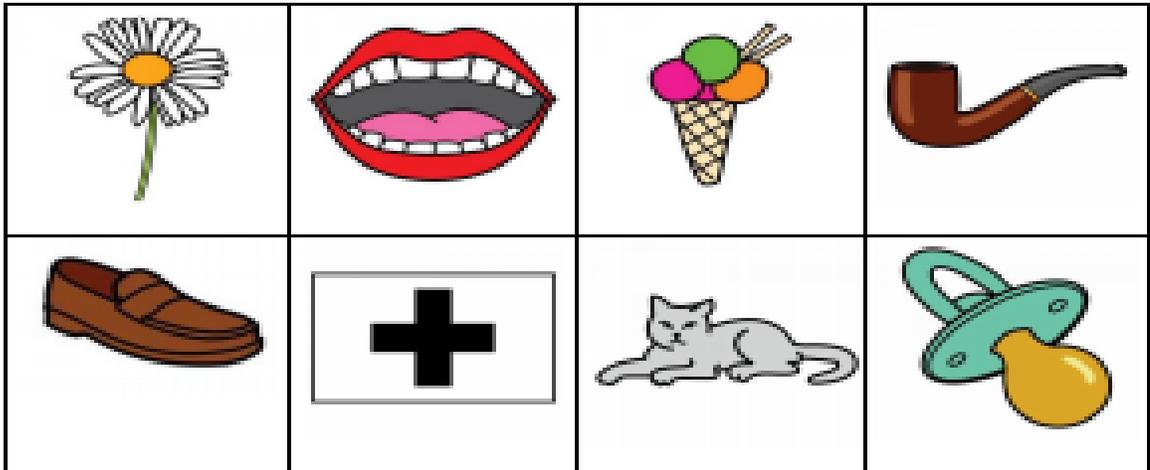
**Instrucciones:** Una los dibujos cuya palabra contenga el mismo número de sílabas.

### 3. Clasificar imágenes según estructura silábica

El o la terapeuta del lenguaje le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrán que recortar las imágenes y péguelas según el número de sílabas que contenga

**Instrucciones:** Recorte las imágenes y péguelas según el número de sílabas que contenga

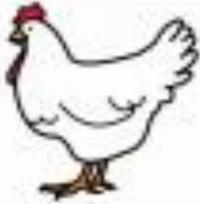
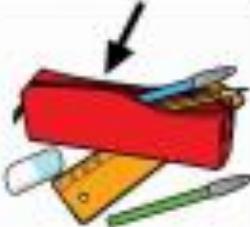
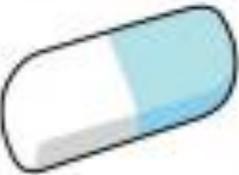
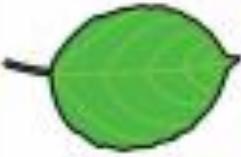


4. Identificar cuantas sílabas tiene la palabra palmeada

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrán que poner debajo de cada imagen el número de sílabas que tiene para descubrir cuantas tiene irá palmeando cada palabra.

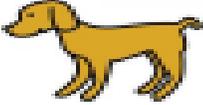
**Instrucciones:** Ponga debajo de cada imagen el número de sílabas que tiene.

5. Unir imágenes de palabras que contiene la estructura silábica dada.

La terapeuta del lenguaje entregará al paciente una hoja de trabajo donde deberá unir con una línea las imágenes con el número de sílabas que contiene.

**Instrucciones:** Una con una línea las imágenes que se le muestran con el número de sílabas que contiene.

6. Señalar imágenes que no se corresponden con la estructura silábica dada

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo que contenga algunos dibujos y tendrá que tachar los dibujos que no tengan el número de sílabas del modelo. Se puede repetir con varias cantidades de número de sílabas.

**Instrucciones:** Tache los dibujos que no tengan el número de sílabas del modelo (foca).



7. Recordar palabras con una estructura silábica dada o un determinado número de sílabas.

El o la paciente tendrá que decir palabras que contenga el número de sílabas que se le pide, la terapeuta anotará en el espacio que corresponde ( sol, Ca-ma...)

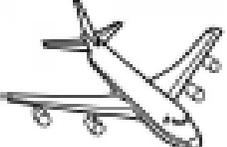
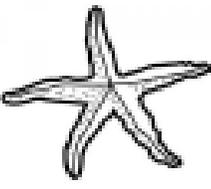
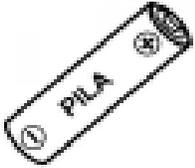
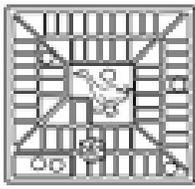
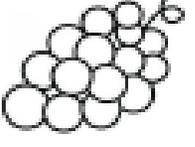
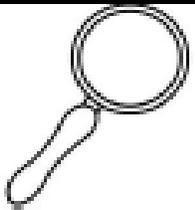
**Instrucciones:** Diga palabras que tengan el mismo número sílabas según se le indica. (1 sílaba: sol, sal, cal...)

●	● ●	● ● ●

8. Analizar la vocal en la palabra.

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que identificar los dibujos que empiezan o terminan con la vocal que le indica.

**Instrucciones:** Coloree los dibujos que comiencen o terminen con la vocal que se le indica

A				
E				
I				
O				
U				

9. Identificar si una palabra empieza por una sílaba determinada

El o la terapeuta tendrá una lista de imágenes, que lleven fonemas afectados según la situación del paciente y se le pedirá que marque con una X las imágenes que se le pide según las sílabas afectadas.

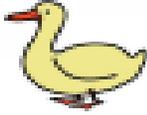
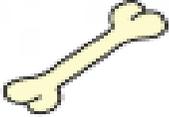
**Instrucciones:** Marque con una X los dibujos que empiecen con la sílaba: PA... (las sílabas varían según las situaciones de cada paciente)



10. Asociar palabras que tienen la misma sílaba final. (RIMA)

El o la terapeuta junto al paciente tendrán que unir los dibujos que terminan con la misma sílaba el paciente tendrá que repetir cada una de las palabras para lograr asociar las sílabas y así unir los dibujos asociados, en caso que el paciente no logre identificar el o la terapeuta le ayudará para que logre hacerlo correctamente.

**Instrucciones:** Une los dibujos que acaban por la misma sílaba.

**Materiales:**

- Hojas de trabajo.
- Stickers
- Lápiz.
- Crayones.
- Goma.
- Tijeras.

**Tabla de evaluación.** No se puede separar la gradual adquisición de los fonemas o sonidos específicos de la lengua de la de los elementos léxicos, ya que los primeros sirven para construir los segundos. La adquisición de los fonemas parece a una lógica intrínseca en relación con las dificultades específicas articulatorias y acústicas de los diferentes fonemas en el seno de la lengua materna. El terapeuta debe marcar con una X según como lo realizó el paciente y anotar las observaciones que logra realizar durante la terapia.

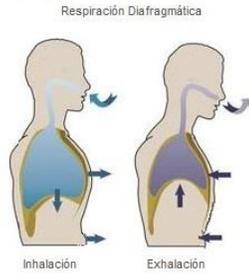
	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Ejercicio 1				
Ejercicio 2				
Ejercicio 3				
Ejercicio 4				
Ejercicio 5				
Ejercicio 6				
Ejercicio 7				
Ejercicio 8				
Ejercicio 9				
Ejercicio 10				

**Observaciones:**

---

---

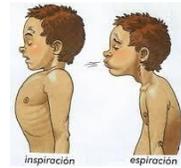
# RESPIRACIÓN Y SOPLO



**Objetivo:** Corregir en el paciente el patrón respiratorio, para que tenga un buen uso del aparato fonador para que pronuncie correctamente.

1. Inspiración nasal profunda, espiración bucal violenta.

El o la terapeuta encenderá cinco velas, el cual él paciente tendrá que apagar con una espiración bucal profunda pero primero tendrá que inspirar profundamente para poder exhalar con fuerza, cada vez que se aumente la cantidad de velas. Repitiendo este ejercicio por 5 o 10 veces.



**Instrucciones:** Inspire de forma que el diafragma se llene de aire y apague cada una de las velas que se le vaya poniendo sobre la mesa, aumentando la fuerza del aire acorde al número de velas.



2. Inspiración nasal profunda, pausada prolongada y espiración bucal lenta.

El o la terapeuta le explicará al paciente que imagine dibujar una montaña con la ayuda del dedo, cuando se esté dibujando la montaña y vaya hacia arriba se realizará la inspiración, cuando se esté en la cima de la montaña se aguantará la respiración y cuando vaya bajando poco a poco se irá espirando el aire poco a poco.

**Instrucciones:** Vaya imaginando realizar una montaña con el dedo índice al subir la montaña irá inspirando profundamente al llegar a la cima tendrá que aguantar por un momento el aire y al bajar la montaña irá espirando el aire de forma lenta hasta expulsarlo completamente.



3. Inspiración nasal media, pausada prolongada durante 5 segundos, espiración bucal violenta

El o la terapeuta le explicará la dinámica del ejercicio al paciente tendrá que inflar las mejillas tendrá que aguantar la respiración por 5 segundos luego tendrá que espirar el aire que guardaba el paciente en sus mejillas.



**Instrucciones:** Inspire y retenga el aire en las mejillas por 5 segundos y luego expúlselo espirando lentamente o con fuerza.

4. Inspiración bucal violenta

El o la terapeuta tendrá dos pedazos de papel de china, le proporcionará un pedazo al paciente y el otro se lo quedará para hacer la demostración, primero colocándose el pedazo de papel en los labios inspirará fuertemente para que el papel de china se quede pegado en sus labios, y sostendrá el aire por unos 10 segundos, y al terminar soltará el aire suavemente luego lo realiza el paciente.



**Instrucciones:** Coloque el pedazo de papel de china cerca de sus labios e inspire aire hasta que se pegue el pedazo de papel en ellos, cuenta hasta 10 y luego suelta suavemente el aire puede repetir este ejercicio las veces que sean necesarios.

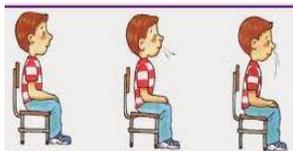
5. Inspiración nasal profunda, espiración bucal lenta

El o la terapeuta explicará la dinámica del ejercicio, se colocará sobre el suelo una colchoneta el paciente tendrá que acostarse sobre ella, ya acostado hará una inspiración nasal profunda; sobre su estómago se colocará un libro y al momento de espirar lentamente, se verá como baja el libro lentamente, luego volverá a inspirar y se verá el libro elevarse, se hará repetidamente este ejercicio colocando cada vez objetos con mayor peso para fortalecer la respiración diafragmática.



**Instrucciones:** Acuéstese sobre la colchoneta y relájese colocará sobre usted este libro (puede variar el objeto) y al momento de que ingrese el aire por su nariz (inspiración) se tiene que observar cómo se eleva este libro y cuando expulse el aire por la boca (espiración) lentamente se verá que desciende, se hará el ejercicio varias veces.

## 6. Inspiración y espiración pausada bucal violenta



El o la terapeuta le dirá al paciente que va a jadear como lo hacen los perros, para eso tendrá que hacer una inspiración y cuando jadeará espirando pausadamente pero de forma violenta.

**Instrucciones:** Hará una inspiración profunda y para sacar el aire por la boca tendrá que jadear como lo hacen los perros cuando tienen sed con el objetivo que la espiración del aire se haga de una forma pausada y violenta.



## 7. Futbol: Inspiración nasal profunda, espiración bucal violenta

El o la terapeuta le indicará al paciente que jugarán Futbol con pelotas pequeñas de papel china, se colocarán en la mesa y soplarán una cada uno, gana el que de un soplo bote la pelotita de la mesa.



**Instrucciones:** Nos colocaremos en la orilla de la mesa y cada uno tendrá una pelotita de papel de china que la colocará ahí con el objetivo de soplarla haciendo una inspiración profunda y luego una espiración bucal violenta para expulsarla de la mesa, mete gol el que la saque de la mesa con un solo soplo.

## 8. Inspiración nasal media, espiración bucal violenta



El o la terapeuta le proporcionará al paciente una bolsita de algodón y una pajilla, el terapeuta tendrá el mismo material y le explicará que van a hacer bolitas con ese algodón y al terminar de hacerlas van a soplar el algodón con la pajilla, se soplará lo más fuerte que se pueda para ver quien logra tirar más lejos las bolitas.

**Instrucciones:** Con esta bolsa de algodón realizará varias bolitas; tomará la pajilla y tendrá que soplarlas para alejarlas de usted, esto haciendo la inspiración nasal y la espiración bucal.

### 9. Inspiración nasal lenta, espiración bucal lenta

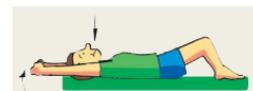
El o la terapeuta le proporcionará un frasco de burbujas al paciente, se hará la demostración, primero soplará y cuando salgan las burbujas el paciente deberá explotarlas, luego será el turno del paciente y tendrá que soplar y el terapeuta tendrá que reventar las burbujas.



**Instrucciones:** Vamos a soplar burbujas inspirará con la nariz el aire y con la boca espirará el aire para que salgan burbujas, se hará primero la demostración y usted explotará las burbujas y luego usted sacará las burbujas y yo las explotaré.

### 10. Respiración acompañada por el movimiento de los brazos.

El o la terapeuta le dirá al paciente que se acueste en la colchoneta y al estar acostado tendrá que inspirar separando los brazos en cruz hasta unir las manos por encima de la cabeza y luego soplar bajando los brazos rectos por delante de la cara hasta el suelo.



**Instrucciones:** Acuéstese sobre la colchoneta irá haciendo inspiraciones separando los brazos en cruz hasta unir las manos por encima de la cabeza y luego espirará el aire bajando los brazos rectos por delante de la cara hasta al suelo lo realizará varias veces.

**Materiales:**

- Velas.
- Papel de China.
- Libros.
- Colchoneta o manta.
- Algodón.
- Pajillas.
- Burbujas.

**Tabla de evaluación.** El terapeuta debe marcar con una X si el paciente logra realizarlo o no logra realizar los ejercicios de respiración y anotar las observaciones realizadas.

	Si logra realizarlo.	No logra realizarlo.
Ejercicio 1		
Ejercicio 2		
Ejercicio 3		
Ejercicio 4		
Ejercicio 5		
Ejercicio 6		
Ejercicio 7		
Ejercicio 8		
Ejercicio 9		
Ejercicio 10		

**Observaciones:**

---

---

## CONCIENCIA FONOLÓGICA

**Objetivo :**Desarrollar en el paciente la conciencia fonológica para que ejercite por medio de las hojas de trabajo los sonidos o fonemas que está representado a un grafema o signo gráfico que a su vez, si se lo combina con otro, forman unidades sonoras y escritas que permiten construir una palabra que posee un determinado significado.

1. Los animales.

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que ordenar cada uno de los grafemas para poder construir la palabra que esta desordenada.

**Instrucciones:** Ordene las sílabas formando el nombre de animales y luego léalas y haga la resonancia del mismo.

jo	ne	co	
ra	ji	fa	
llo	ca	me	
ve	o	ja	
lla	ar	di	
ma	pa	lo	
ro	can	gu	

2. Las frutas

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que ordenar las sílabas formando palabras de la misma familia.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y ordénelas según la familia que corresponda y luego nómbrelas.

ja	na	ran		rue	ci	la	
ce	za	re		da	na	gra	
lla	se	gro		ba	ya	gua	
na	man	za		ya	pa	pa	
dí	a	san		po	lo	me	

3. Las rimas.

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde deben adivinar la palabra que rima con la palabra clave dada por la adivinanza.

**Instrucciones:** Lea las adivinanzas y coloque una palabra que rime con ella, luego léala en voz alta.

### RIMAS

1. Por la noche veo la luna,  
pero lo que más quiero es comerme una \_\_\_\_\_ (tuna.)

2. En el rancho galopa el caballo,  
Mientras que en la hacienda canta el \_\_\_\_\_ (gallo.)

3. Cuando tengo sueño me acuesto en la cama  
y mi mamá me da un beso porque me \_\_\_\_\_ (ama.)

4. Si saco muelitas, yo soy un dentista  
Si salgo en la tele, soy un buen \_\_\_\_\_ (artista.)

5. Vi una paloma  
Bajando por la \_\_\_\_\_ (loma.)

#### 4. Bingo del fonema afectado.

El o la terapeuta del lenguaje entregará al paciente un cartón con los fonemas afectados y se irá cantando Bingo diciendo fonemas al azar para que pueda ir reconociendo aquellos fonemas que se le dificulta para luego repetirlos correctamente.

**Instrucciones:** En este cartón irá marcando aquellos fonemas que vaya escuchando si lo encuentra les colocará una X al completar todos los cuadrillos dirá bingo y repetirá los fonemas marcados. (la cantidad de fonemas marcados puede variar según él o la terapeuta desea).

G	I	L	M	O
H	A	R	W	C
B	U		F	D
E	J	K	P	S
T	V	Q	Y	Z

5. Encuentra el fonema

El o la terapeuta mostrará al paciente una ficha con todas las letras del abecedario tendrán que ir pronunciando cada una de los fonemas al terminar el o la terapeuta le pronunciará algunos fonemas y el paciente tendrá que señalar correctamente el fonema que se le pide y viceversa.

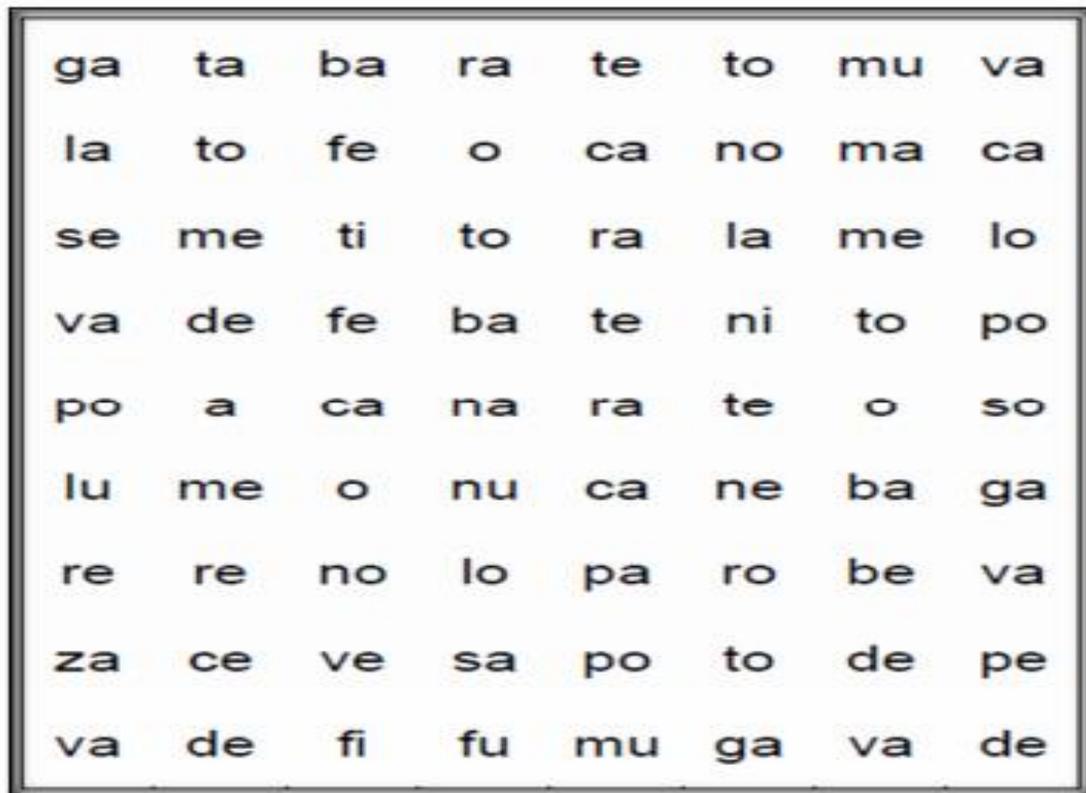
**Instrucciones:** Vea con atención cada una de las letras del abecedario se irá pronunciando cada uno de los fonemas, al terminar todo el abecedario se pronunciará algunos fonemas al azar y tendrá que señalarlo correctamente y viceversa.



## 6. Sopa silábica

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja que contenga la sopa silábica y tendrá que buscar aquellas palabras o sílabas que la terapeuta le vaya indicando.

**Instrucciones:** En la sopa de letras tiene que ir buscando las palabras o sílabas que le indique y máquelos. (cara, cana, tito, vaca, sogá, nuca, gata, tono, paro, reno, palo, sapo etc...)



## 7. Escuchando el grafema

El o la terapeuta llevará grabados sonidos de diferentes fonemas para hacer escuchar al paciente, tiene que reconocer el fonema, luego se entregará una hoja en blanco donde el paciente deberá escribir el fonema escuchado y si no lo sabe intentarlo.

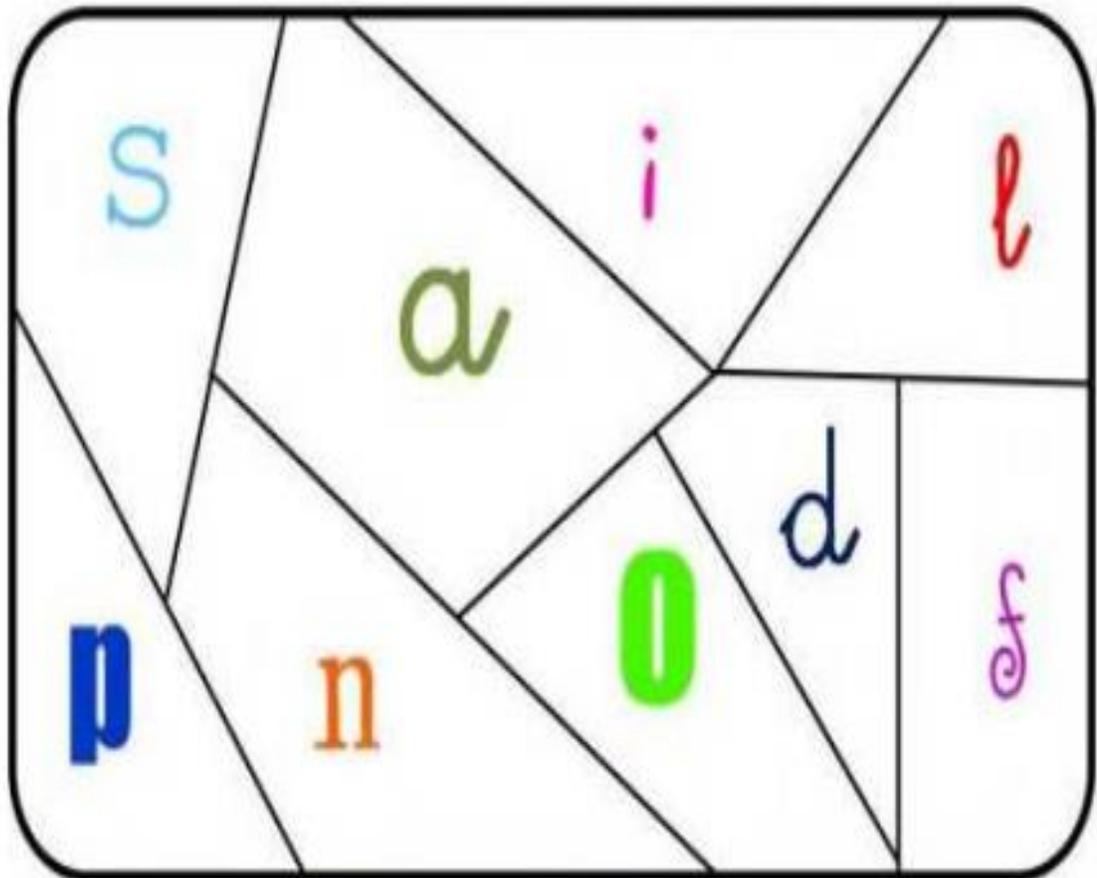
**Instrucciones:** Escuche cada uno de los sonidos de los diferentes fonemas póngale mucha atención al terminar de escucharlos tendrá que escribir en la hoja en blanco los fonemas que escucho.



8. El muro de la letras

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja de que tiene los grafemas por separado el paciente tendrá que colorear los grafemas que contenga la palabra que le dicte él o la terapeuta.

**Instrucciones:** Colorea las letras de que contenga las siguientes palabras: Lisa, Sapo, no, da, si, nado, nido, etc... (puede ir agregando al muro más grafemas, para que incluya aquellos fonemas afectados).



9. Sonidos igual o diferente.

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja de trabajo que tendrá palabras que suenan igual o diferente. Tiene que marcar con un círculo las que suenan igual y marcar con una X las que no suenan igual.

**Instrucciones:** Irá leyendo cada una de las series de palabras y al terminar de escucharlas marque con un círculo todas aquellas palabras que suenan igual y marque con una X las que suenan diferente en cada serie.

mano mono mano mano

taza taza taza pasa

cuna tuna cuna cuna

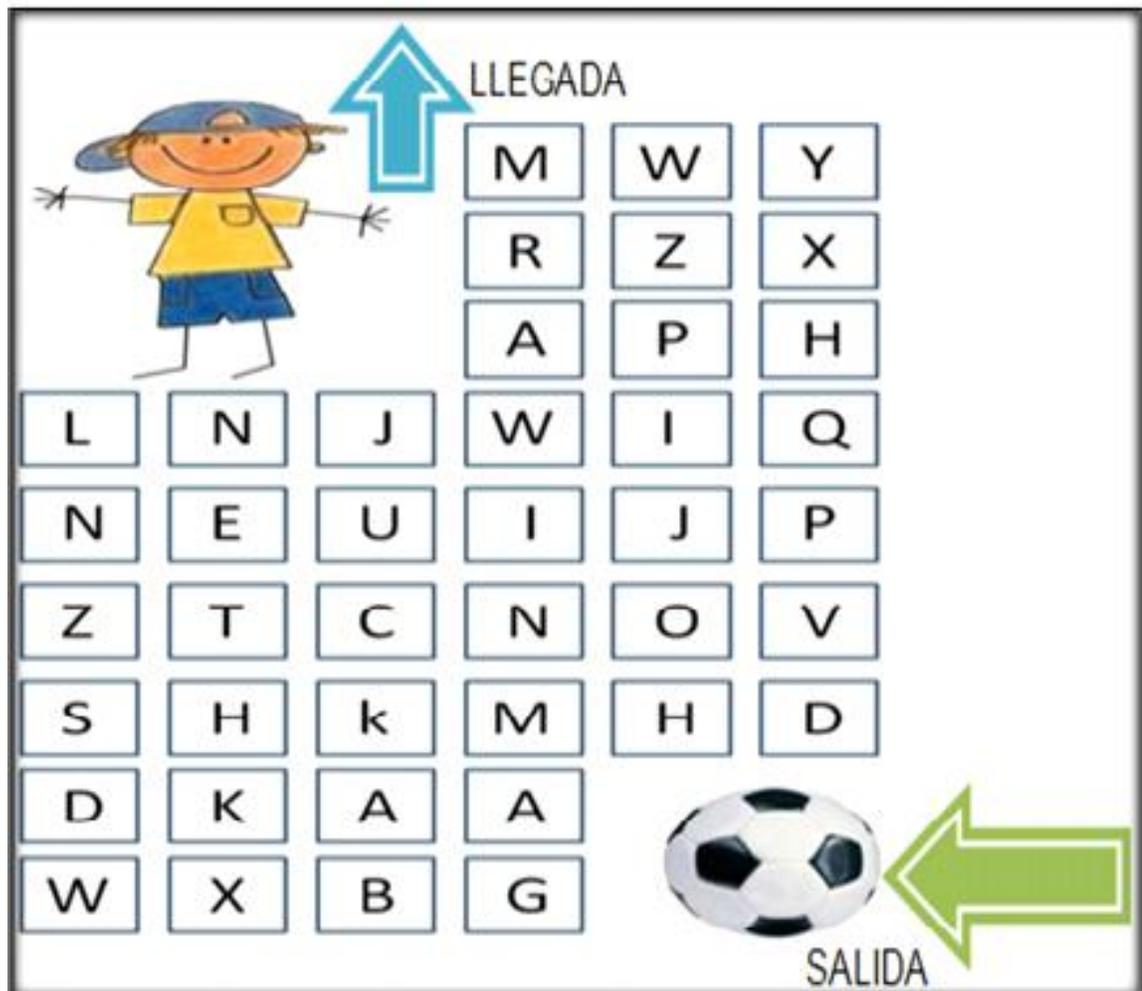
sapo tela sapo sapo

copa copa copa capa

## 10. El laberinto de los fonemas.

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja de trabajo que tiene un laberinto con diferentes el laberinto tiene que tener un objetivo a alcanzar, Con la ayuda de un dado cuente los casilleros, al momento que llega a un fonema debe decir una palabra que empiece con ese fonema para poder avanzar en otro caso pueda que tenga el fonema intermedio o final varía según la creatividad del terapeuta o el avance del paciente.

**Instrucciones:** Coloque sobre la mesa el laberinto de los fonemas, se tirará el dado y según el número de casillas que tiene que avanzar va a avanzar , al llegar a uno de los fonemas se tendrá que pronunciar alguna palabra que empiece, tenga en medio o al final ese fonema hasta llegar al final.



**Materiales:**

- Dados.
- Sonidos grabados
- Hojas de trabajo

**Tabla de evaluación**

La adquisición de la fonología, en realidad, es la adquisición de las capacidades de percibir y utilizar los sonidos de manera contrastante.

	Vocal/ no vocal	Consonant e/no consonant e	Denso/ Difuso	Nasal/ Oral	Continuo/ Interrumpido
Ejercicio 1					
Ejercicio 2					
Ejercicio 3					
Ejercicio 4					
Ejercicio 5					
Ejercicio 6					
Ejercicio 7					
Ejercicio 8					
Ejercicio 9					
Ejercicio 10					

## PRAXIAS

**Objetivo:** Facilitar el movimiento y control del aparato fono-articulador del paciente por medio de movimientos planificados, que ayudan a recuperar la movilidad pérdida.

### LABIOS

#### 1. Fruncir los labios.

Junto al terapeuta, el o la paciente tendrán que ponerse frente a un espejo, con la boca cerrada tendrán que apretar y relajar los labios, por 3 sesiones de 5 segundos.

**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a imitar las siguientes acciones con la boca cerrada apretará y relajará los labios, repitiéndolo varias veces.



◆ Fruncir los labios.

#### 2. Vibrar los labios.

Junto al terapeuta, el o la paciente tendrá que ponerse frente a un espejo, con la boca cerrada, inspirará aire y luego lo expulsará haciendo vibrar los labios, por 3 sesiones de 5 segundos.

**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a imitar las siguientes acciones con la boca cerrada inspirará aire y luego lo expulsará haciendo vibrar los labios, se va a repetir varias veces la misma acción.



◆ Hacer vibraciones labiales.

#### 3. Tirar besos

Junto al terapeuta, el o la paciente tendrá que ponerse frente a un espejo, con la boca en forma de dar besos y al hacerlo se tirará a él mismo besos repitiendo la acción varias veces.

**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a imitar las siguientes acciones con la boca en forma de dar besos y se tirará si mismo repitiendo la acción varias veces.



◆ Tirar besos.

## LENGUA

### 4. Sacar la lengua

Junto al terapeuta, el o la paciente tendrá que ponerse frente a un espejo, con la lengua afuera y colocarla en diferentes posiciones (arriba, abajo, a un lado al otro etc.).

**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a imitar las siguientes acciones con la lengua afuera, tendrá que colocarla en diferentes posiciones (arriba, abajo, a un lado al otro etc.).



### 5. Círculos con la lengua

Junto al terapeuta, el o la paciente tendrá que ponerse frente a un espejo, con la lengua de fuera y tendrá que mover la lengua en forma circular repitiendo esta acción varias veces, puede colocar miel alrededor de donde tiene que pasar la lengua.



**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a imitar las siguientes acciones con la lengua de fuera, tendrá que colocarla en diferentes posiciones (arriba, abajo, a un lado al otro etc.).

### 6. Llevando el ritmo

El o la terapeuta tendrá un instrumento musical, le explicará al paciente que cada vez que suene ese instrumento él o ella tendrá que sacar la lengua y cuando deje de sonar el instrumento deberá meter la lengua. El terapeuta deberá ir jugando con el ritmo y con la duración del sonido logrando que él o la paciente tengan la lengua afuera por 15 segundos.

**Instrucciones:** Cada vez que suene ese instrumento tendrá que sacar la lengua y cuando deje de sonar el instrumento deberá meter la lengua, haciendo que la lengua lleve el ritmo que escucha.



## PALADAR

### 7. Moviendo el paladar

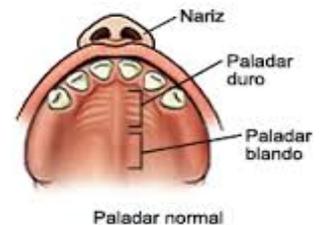
Frente a un espejo, el o la terapeuta le explicará al paciente que emitirán el sonido del fonema /a/, a,/ a/, para observar el movimiento del velo del paladar. Realizando este ejercicio en 5 sesiones de 5 segundos.



**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a emitir el sonido del fonema /a/, a,/ a/, para observar el movimiento del velo del paladar, contando hasta cinco segundos.

### 8. Cosquillitas

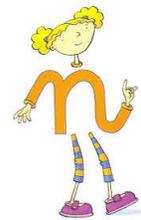
Con la ayuda de un espejo, él o la terapeuta le mostrará al paciente como hacer cosquillitas en el paladar duro con la lengua, se realizaran 5 veces.



**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a observarse el paladar duro y con la lengua se lo va a tocar en forma que cause ciertas cosquillas.

### 9. N-A-N-A-NA

El o la terapeuta le pedirá al paciente que repita el ritmo, N-A-N-A-NA, logrando realizar los movimientos del velo del paladar. Se deberán realizar por lo menos 3 sesiones de 10 segundos.



**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a repetir los fonemas, N-A-N-A-N-A, logrará realizar los movimientos del velo del paladar.

### 10. Pataka

El o la paciente deberán repetir la palabra /PATAKA/, al momento de articular las sílabas /TA/, deberá tocar el paladar con la punta de la lengua. Luego se repetirá la palabra /PATAKA/ cada vez más rápido.



**Instrucciones:** Véase en el espejo y va a repetir la palabra PATAKA, varias veces y según la velocidad que se le pida.

**Materiales:**

- Espejo.
- Miel.
- Guantes.
- Paleta de madera.

**Tabla de evaluación.**

Ejercicios realizados con el aparato fono articulador con movimientos motores de manera voluntaria. El terapeuta debe de pintar o marcar la casilla donde corresponda si el paciente tuvo dificultad, regular, bueno o excelente y poner las observaciones que pudo realizar.

	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Ejercicio 1				
Ejercicio 2				
Ejercicio 3				
Ejercicio 4				
Ejercicio 5				
Ejercicio 6				
Ejercicio 7				
Ejercicio 8				
Ejercicio 9				
Ejercicio 10				

**Observaciones:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**MORFOLOGÍA:** Estudia la estructura interna de las palabras para delimitar, definir y clasificar sus unidades, las clases de palabras a las que da lugar y la formación de nuevas palabras.

# ÁREA MORFOLÓGICA



# SEGMENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO DE CONSTITUYENTE

**Objetivo:** Ayudar al paciente para que sea capaz de segmentar los elementos constitutivos de la palabra y que se familiaricen con su estructura interna y los procesos de su formación.

**LEXEMA:** unidad con significado léxico, es decir, aporta a la palabra una idea comprensible para los hablantes.

Son ejemplos de lexemas:  
panadero: pan-  
destornillador: tornill-

**MORFEMA:** unidad con significado gramatical, es decir, complementa al lexema en género, número, aumentativo, diminutivo y otras terminaciones.

Son ejemplos de morfemas:  
casita:-ita  
destapar: des-ar

## 1. Lexemas y Prefijos

El o la terapeuta le mostrará al paciente una hoja de trabajo con diferentes palabras y tendrá que dividir las en morfemas lexemas.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y divídalas en morfemas y lexemas de una forma correcta.

PALABRAS	LEXEMA	MORFEMA
a) Contraespionaje		
b) Antiaéreo		
c) Ultramar		
d) Posmoderno		
e) Coautor		
f) Imprescindible		
g) Incultura		
h) Vicepresidente		
i) Prototipo		
j) Minifalda		

## 2. Lexemas y Sufijos

**SUFIJO:** es Un elemento afijo que se agrega a un lexema para formar una palabra.  
Ej. Corazonada

El o la terapeuta le mostrará al paciente una hoja de trabajo con diferentes palabras y tendrá que dividir las en lexemas y sufijos.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y divídelas en sufijo y lexemas de una forma correcta.

PALABRAS	LEXEMA	SUFIJO
a) Sordera		
b) Doctorado		
c) Montaje		
d) Instrumental		
e) Escribano		
f) Talonario		
g) Discutible		
h) Varonil		
i) Zarpazo		
j) Chileno		
k) Romboide		

### 3. Sufijos

El o la terapeuta entregará una hoja de trabajo donde se tendrá que continuar la serie y formar sufijos-(i)al, -ario, -ente, -ero. Ejemplo: cultura → cultural

**Instrucciones:** Forme nuevas palabras usando los sufijos al, -ario, -ente, -ero. Ejemplo: cultura → cultural, como se le muestra en el ejemplo.

PALABRAS	SUFIJO
a) Camino	Caminante
b) Banco	
c) Pesca	
d) Herir	
e) Policía	
f) Verdad	
g) Centro	
h) Alimento	
i) instrumento	
j) Sugerir	
k) sociedad	

#### 4. Sustantivos

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que continuar la serie y formar sustantivos a partir de las palabras mediante los sufijos *-ancia*, *-ero*, *-ido*, *-ismo*. Ejemplo: ladrar → ladrado

**Instrucciones:** Escriba las siguientes palabras con los sufijos *ancia*, *ero*, *ido* e *ismo*. Para formar sustantivos.

PALABRAS	SUFIJO
a) Importante	
b) Tolerante	
c) Estallar	
d) Compañero	
e) Ego	
f) Moneda	
g) Fútbol	
h) Limón	
i) Montaña	
j) Maullar	
k) Zapato	

### 5. Segmentar palabras compuestas

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que segmentar las siguientes palabras compuestas en lexemas.

**Instrucciones:** Segmente las siguientes palabras compuestas en lexemas:

PALABRAS	LEXEMA
a) Vaivén	
b) Altibajo	
c) Bajamar	
d) Recogepelotas	
e) Caradura	
f) Hierbabuena	
g) Bancarrota	
h) Espantapájaros	
i). Sacapuntas	
j) Descorazonado	
k) Cabizbajo	

## 6. Palabras compuestas

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que encerrar en un círculo las palabras compuestas.

**Instrucciones:** Encierre en un círculo únicamente las palabras compuestas.

Boquiabierto

Sol

Perro

Casa

Girasol

Abedul

Acelgas

Mesa

Honorable

Pelo

Coliflor

Pez

### 7. Identificando el lexema y las terminaciones

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que identificar el lexema y las terminaciones de las palabras que se le muestran.

**Instrucciones:** Identifique el lexema y las terminaciones de las siguientes palabras y escríbalas en donde corresponde.

PALABRA	PREFIJO	LEXEMA	SUFIJO
a) Empaquetar			
b) Infeliz			
c) Descolorido			
d) Zapatero			
e) Papelera			
f) Deshacer			
g) Pajarillo			

### 8. Formando palabras con prefijos

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que formar una palabra nueva añadiendo prefijos a las palabras.

**Instrucciones:** Forme una palabra nueva añadiendo prefijos a estas palabras.

PALABRA	PREFIJO
a) Hacer	
b) Proteger	
c) Posible	
d) Ilusión	
e) Historia	
f) Experto	

### 9. Formando palabras con sufijos

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que indicar los su fijos en las palabras.

**Instrucciones:** Forme una palabra indicando los sufijos a estas palabras.

PALABRA	SUFIJO
a) Crueldad	
b) Cucharilla	
c) Verdoso	
d) Avioneta	
e) Oscuridad	
f) Tempestad	

### 10. Escribiendo sufijos y prefijos

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que escribir lo que se le indica.**Instrucciones:** Escríbalo que se le pide.

Escribe tres palabras con cada prefijo	<b>Re</b>	<b>In (im)</b>	<b>Des</b>
1			
2			
3			
Escribe tres palabras con cada sufijo	<b>-dor:</b>	<b>-ero:</b>	<b>-ino:</b>
1			
2			
3			

**Materiales:**

- Hoja de trabajo
- Lápiz.

**Tabla de evaluación.**

Se le llama segmentación a la división de algo, un objeto, una cosa o cuestión, en segmentos. El terapeuta debe marcar con una X, la casilla que corresponda a la respuesta del paciente y deberá anotar en las observaciones como realizo el paciente los ejercicios.

	Logra realizarlo	No logra realizarlo
Ejercicio 1		
Ejercicio 2		
Ejercicio 3		
Ejercicio 4		
Ejercicio 5		
Ejercicio 6		
Ejercicio 7		
Ejercicio 8		
Ejercicio 9		
Ejercicio 10		

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SUSTANTIVO:** Designa seres y realidades físicas o mentales: personas, animales, objetos, sentimientos, emociones, acciones, cualidades, relaciones, etc.

## CATEGORIZACIÓN DE LAS PALABRAS

**Objetivo:** Que el paciente pueda hacer una categorización correcta de cada una de las palabras que se le presentan de acuerdo a la función que tienen.

**(Recuerda: Estos ejercicios pueden ser realizados con los Adverbios, verbos, adjetivos, etc... según la necesidad del paciente)**

### 1. Sustantivos (género)

El o la terapeuta dará al paciente una hoja de trabajo que contenga varias palabras el paciente tendrá que colocarle a cada uno si se usa para género masculino o femenino colocándole M si es para masculino y F si es femenino.

**Instrucciones:** Coloque en las siguientes palabras si son para género masculinos (M) o femeninos (F) en el espacio que se le proporciona.

No.	PALABRAS	F/M
1	Olor	
2	Monarca	
3	Postre	
4	Reloj	
5	Abogada	
6	Amistad	
7	Tijeras	
8	Bondad	
9	Dosis	
10	Emoción	
11	Sal	

## 2. Él o Ella (género)

El o la terapeuta dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que circular si se debe usar género masculino o femenino con las palabras que se le muestra.

<b>Comunes</b> Nombran en forma general elementos de la misma clase - casa - gato - profesor	<b>Propios</b> Nombran en forma individual algún sujeto u objeto - Diego - Londres - Chile	<b>Abstractos</b> Conceptos, ideas o sentimientos - sin presencia física - amor - miedo - paciencia	<b>Concretos</b> Seres u objetos que se puede percibir por los sentidos - carta - pájaro - bicicleta
<b>Individuales</b> Nombran en forma particular a un solo elemento - oveja - perro - abeja	<b>Colectivos</b> Nombran un grupo del mismo elemento - rebaño - jauría - enjambre	<b>Contables</b> Objetos o cosas que pueden ser enumerados - libro - cuchara - billete	<b>Incontables</b> No se puede contar aunque sí medir o cuantificar - nieve - azúcar - leche
<b>Primitivos</b> Los que no derivan de ninguna palabra - pan - rosa - flor - queso	<b>Derivados</b> Los que provienen de otra palabra - panadero - rosal - florería - quesillo	<b>Compuestos</b> Los que están formados por más de una palabra - abrelatas - sacapuntas - limpiavidrios	<b>NÚMERO</b> Singular Plural <b>GÉNERO</b> Masculino Femenino

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y luego circule el género correcto.

PALABRA	GÉNERO
1. Túnel	M(él) o F(la)
2. Tigre	M(él) o F(la)
3. Acera	M(él) o F(la)
4. Silla	M(él) o F(la)
5. Amor	M(él) o F(la)
6. Avenida	M(él) o F(la)
7. Alma	M(él) o F(la)
8. Sed	M(él) o F(la)
9. Guardarropa	M(él) o F(la)
10. Sabana	M(él) o F(la)

### 3. Escribiendo sustantivos

El o la terapeuta le dará una hoja al paciente y tendrá que escribir en ella 5 sustantivos.

**Instrucciones:** Escriba en la hoja en blanco cinco sustantivos, puede fijarse en los objetos que están a su alrededor para escribir, al terminar léalos en voz alta.

## SUSTANTIVOS

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_



#### 4. Reconociendo sustantivos

EL o la terapeuta entregará la paciente una hoja con varios sustantivos el paciente tendrá que rodear con crayón rojo todos los sustantivos.

**Instrucciones:** Rodeé con un círculo de color rojo las palabras que son sustantivos.

### SUSTANTIVOS

Pájaro,	Camisa,
Falda,	Pantalón
Pelota,	Rojo,
Alberto,	Cama,
Perro,	Grande,
Mucho,	Salta,
Elena,	Pelo

### 5. Localización de los sustantivos dentro de una frase

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja con varias frases el paciente tendrá que identificarlas y rodearlas con un círculo azul.

**Instrucciones:** Localice los sustantivos que hay en estas frases. Rodéelos con un círculo de color azul.

## FRASES CON SUSTANTIVOS

1. Juan sube las escaleras de su casa.
2. La mesa del profesor es muy grande.
3. Este lápiz pinta muy bien.
4. Los árboles del parque están sin hojas.
5. Ana mira por la ventana

6. Escribiendo frases con sustantivos

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja en blanco tendrá que escribir en ella cinco frases con sustantivos.

**Instrucciones:** Escriba 5 oraciones que tengan sustantivos y luego léalas en voz alta.

**FRASES**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

## 7. Clasificación de sustantivos

El o la terapeuta le dará una hoja de trabajo al paciente con varios sustantivos y tendrá que clasificarlos según se le pida.

**Instrucciones:** Lea cada uno de los sustantivos que se te presentan y clasificalos según se le pide.

### CLASIFICACIÓN DE SUSTANTIVOS

Sustantivos femeninos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sustantivos masculinos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sustantivos plurales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sustantivos singulares: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rata, Pan, flor, perros, Diego, profesor,  
bicicleta, profesora, cartas, billetes,  
enjambre, chiles, Londres, paciencia,  
panes, camisa.

## 8. Singular y plural

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que circular de color rojo los sustantivos en plural y de color azul los sustantivos en singular.

**Instrucciones:** Encierre con un círculo rojo los sustantivos que están en plural y de color azul los sustantivos en singular.

### SUSTANTIVOS SINGULARES Y PLURALES

Cajas

libro

Carpetas

hojas

peras,

ordenador

pájaro

libros.....

.....hoja

pera.....

Ordenadores

pájaros,

Caja,

## 9. Sustantivos comunes y propios

El o la terapeuta le entregarán al paciente una hoja de trabajo con varios sustantivos tienen que marcar con una "X" los sustantivos comunes y con un "O" los sustantivos propios.

**Instrucciones:** Lea cada uno de los sustantivos y marcar con una "X" los sustantivos comunes y con un "O" los sustantivos propios.

Canadá	Gato	Diego
Estufa	Casa	Guatemala
Londres	Venezuela	Bolígrafo
Estuche	Caja	Luis
Reina	Libro	Honduras

## 10. Sustantivos concretos y abstractos

El o la terapeuta le entregará una hoja de trabajo con varios dibujos de sustantivos concretos y abstractos el tendrá que colorear los sustantivos concretos y nombrar los sustantivos abstractos.

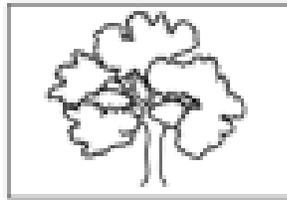
**Instrucciones:** Observe cada una de las imágenes y coloreé los sustantivos concretos y nombre los sustantivos abstractos.

### SUSTANTIVOS CONCRETOS Y ABSTRACTOS

Amor



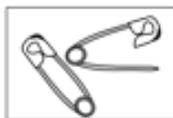
Ternura



Esperanza



.....



**Materiales:**

- Hojas de trabajo.
- Crayones.
- Lápiz o lapicero.

**Tabla de evaluación.** Los sustantivos designan seres y realidades físicas o mentales. El terapeuta debe evaluar por porcentaje según el realización del paciente si el paciente categoriza correctamente los sustantivos deberá anotar un % alto y anotar las observaciones.

	Cumplimiento (5% - 100%)	observaciones
Ejercicio 1		
Ejercicio 2		
Ejercicio 3		
Ejercicio 4		
Ejercicio 5		
Ejercicio 6		
Ejercicio 7		
Ejercicio 8		
Ejercicio 9		
Ejercicio 10		

**Observación:** \_\_\_\_\_

## ORACIONES SIMPLES Y ORACIONES COMPUESTAS

**COMPUESTAS:** que son las que tienen más de un verbo conjugado o más de una oración simple.

**SIMPLES:** que son las que tienen solamente un verbo conjugado.

**Objetivo:** Que el paciente desarrolle la capacidad de analizar, reconocer y desarrollar oraciones simples y compuestas.

### 1. Oraciones Simples

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja con ejemplos de oraciones simples el paciente tendrá que leerlas en voz alta.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones simples que se le exponen en la hoja.

### ORACIONES SIMPLES

1. El carro es rojo.
2. La maleta es pesada.
3. El señor presidente tiene hambre.
4. La casa es de color amarilla.
5. El perro ladra.
6. El camarón se duerme.
7. Mi hermano es estudiante en esta universidad.
8. La cena no estará lista hasta las seis.
9. Miguel Ángel fue un famoso artista en el Renacimiento.
10. El libro de ese autor es muy aburrido

## 2. Oraciones compuestas

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja con ejemplos de oraciones compuestas el paciente tendrá que leerlas en voz alta.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones compuestas que se le exponen en la hoja.

### **ORACIONES COMPUESTAS**

1. El padre descansa y la madre lee.
2. Juan no dijo nada y yo tampoco abrí la boca.
3. Ese coche tiene un motor potente pero gasta mucha gasolina.
4. Todos estaban contentos hasta entonces, pero Miguel estropeó la fiesta.
5. El acusado no estaba nervioso, sino que contestaba las preguntas con seguridad.
6. Unos trabajan en el campo, otros trabajan en la ciudad.
7. Aquí me dejas los libros, allí me pones la ropa.
8. Esa palabra es bisílaba, es decir, tiene dos sílabas
9. El policía detuvo al ladrón y la madre del ladrón insultó a la madre del policía.



#### 4. Estructuración de oraciones compuestas

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja con palabras el paciente tendrá que formular oraciones compuestas con ellas.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y estructure oraciones compuestas con ellas.

1.Camión
2.Estufa
3.Reloj
4.Zapatos
5.Carmen
6.España
7.Cuaderno
8.Oso

### ORACIONES COMPUESTAS

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Distinción de oraciones simples.

El o la terapeuta le proporcionará una serie de oraciones simples y compuestas el cual el paciente debe de diferenciar las oraciones simples y deberá subrayarlas.

**Instrucciones:** Lea con atención y subraye únicamente las oraciones simples.

## ORACIONES

1. Juan corre todos los días.
2. María se peina muy temprano.
3. Antonio corrió, nadó, pedaleó y ganó el triatlón.
4. Nosotros queremos regresar.
5. Ana, Lucy y Cata vinieron ayer y se fueron temprano.
6. Mi hermana cortó flores para mi mamá.
7. Ayer fuimos a Chapultepec, fue muy bonito.
8. Las pilas tienen mucha energía
9. Mi teléfono es viejo.
10. Aterrizaremos pronto.
11. Mi computadora es muy lenta.
12. Mi hermana cosió y planchó su falda.
13. Vengo cansado.
14. Habla, yo te escucho.
15. Javier compró las tortillas para la comida

## 6. Distinción de oraciones Compuestas.

El o la terapeuta le proporcionará una serie de oraciones simples y compuestas el cual el paciente debe de diferenciar las oraciones compuestas y deberá subrayarlas.

**Instrucciones:** Lea con atención y subraye únicamente las oraciones compuestas.

### ORACIONES

1. Juan corre todos los días.
2. María se peina muy temprano.
3. Antonio corrió, nadó, pedaleó y ganó el triatlón.
4. Nosotros queremos regresar.
5. Ana, Lucy y Cata vinieron ayer y se fueron temprano.
6. Mi hermana cortó flores para mi mamá.
7. Ayer fuimos a Chapultepec, fue muy bonito.
8. Las pilas tienen mucha energía
9. Mi teléfono es viejo
10. Aterrizaremos pronto
11. Mi computadora es muy lenta.
12. Mi hermana cosió y planchó su falda.
13. Vengo cansado.
14. Habla, yo te escucho.
15. Javier compró las tortillas para la comida





## 9. Dictado oraciones y análisis

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja en blanco y le hará un dictado de oraciones simples y compuestas al terminar el paciente tendrá que leer en voz alta cada una de las oraciones simples y marcar con una X las oraciones complejas.

**Instrucciones:** Escriba las siguientes oraciones y al terminar lea las oraciones simples y marque con una X las oraciones compuestas.

### DICTADO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 10. Estructuración de oraciones

El o la terapeuta tendrá una hoja en blanco y el paciente formulará oraciones simples y compuestas y la terapeuta anotará cada una de ellas, al terminar analizarán si son simples o compuestas.

**Instrucciones:** Dicte oraciones simples y compuestas serán anotadas por la terapeuta en una hoja y luego se analizarán para ver si son oraciones simples o compuestas.

### DICTADO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Materiales:**

- Hojas de trabajo en blanco
- Lapiceros o lápices.
- Crayones.

**Tabla de evaluación.** Las oraciones completas son las que tiene más de un verbo conjugado y la oración simple es la que tiene solamente un verbo por lo cual el terapeuta debe indicar como lo realizo el paciente por medio de la gráfica el uno significa que es la puntuación más baja y así hasta diez que significa que lo realizo muy bien.

Ejercicio 1 \_\_\_\_\_

Ejercicio 2 \_\_\_\_\_

Ejercicio 3 \_\_\_\_\_

Ejercicio 4 \_\_\_\_\_

Ejercicio 5 \_\_\_\_\_

Ejercicio 6 \_\_\_\_\_

Ejercicio 7 \_\_\_\_\_

Ejercicio 8 \_\_\_\_\_

Ejercicio 9 \_\_\_\_\_

Ejercicio 10 \_\_\_\_\_

1      2      3      4      5      6      7      8      9      10

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

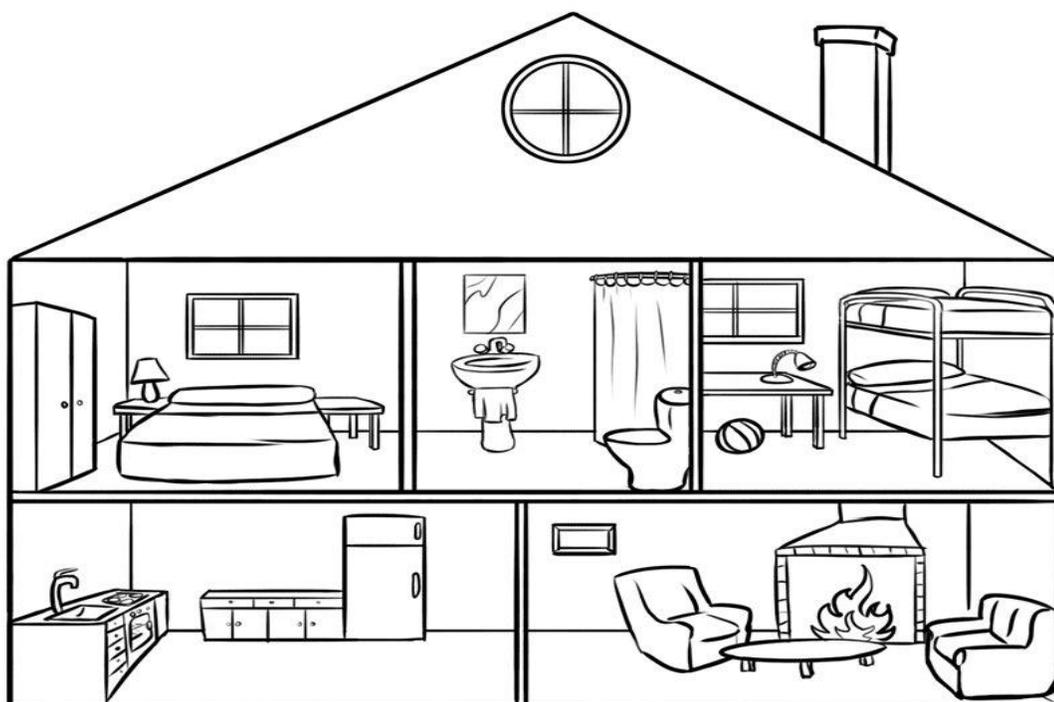
## VOCABULARIO

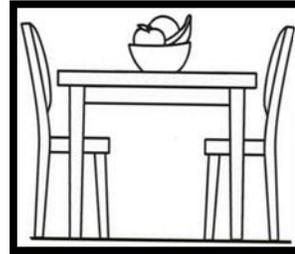
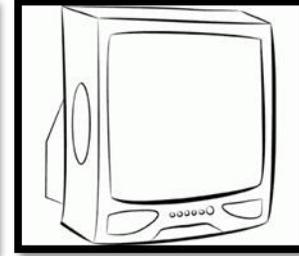
**Objetivo:** Brindarle al paciente una amplia gama de palabras para lograr que incremente el número y calidad de vocabulario que posee por medio de repetición, escritura, memoria y análisis.

### 1. La casa

El o la terapeuta le enseñará al paciente una serie de dibujos que contengan partes de la casa, juntos repetirán de 2 a 3 veces los nombres que corresponden a cada figura que se está mostrando como por ejemplo en la sala de la casa (sofá, televisor, mueble, florero, etc.), comedor (mesa, sillas, utensilios para comer), luego de ubicarlos en qué lugar de la casa corresponden, se desordenarán y el paciente tendrán que ordenarlos y ubicarlos en donde corresponden.

**Instrucciones:** Observe con atención cada una de las partes de la casa, repita el nombre de cada una, al terminar se mostrarán algunos objetos y tendrá que decir a que parte de la casa pertenece.

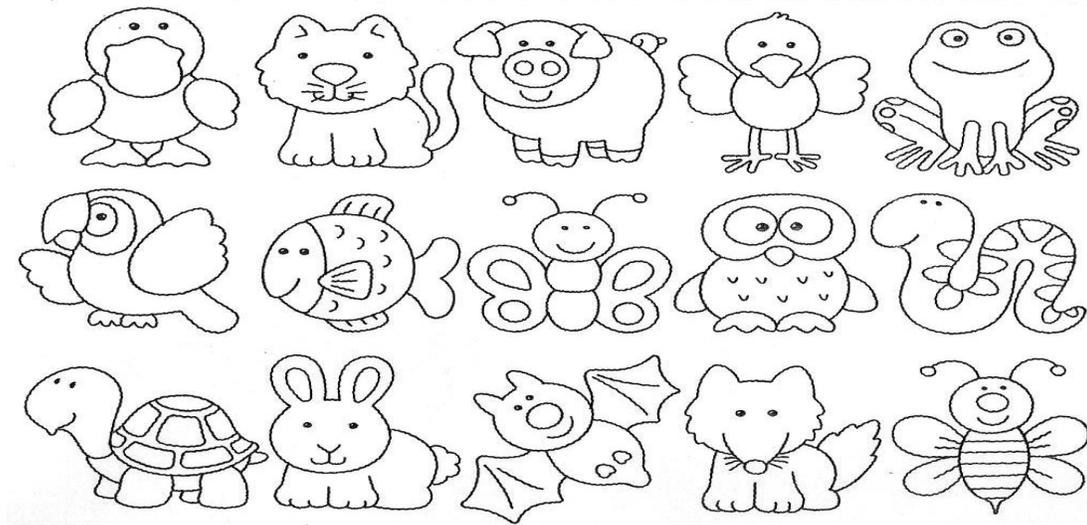




## 2. Los animales

El o la terapeuta llevará láminas que contengan animales domésticos, animales salvajes, insectos y animales acuáticos, los cuales el paciente junto al terapeuta tendrá que ir nombrándolos, luego de haber ubicado cada uno en su habitación, el o la paciente tendrá que nombrarlos.

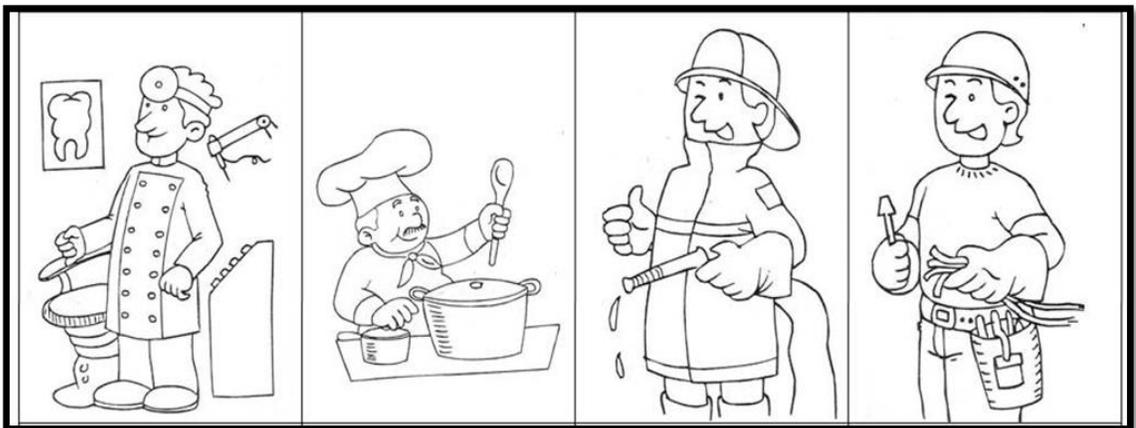
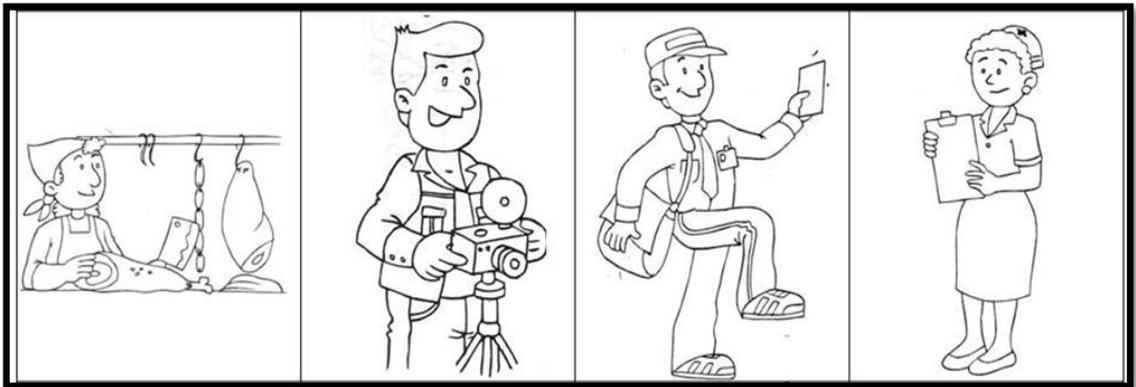
**Instrucciones:** Observe con atención cada una de las clases de animales y ubíquelos en su hábitat. Al terminar nombre cada animal.



### 3. Profesiones

El o la terapeuta llevará los dibujos de personas de diferentes profesiones los cuales nombrarán junto con él paciente, después de que el paciente haya reconocido a cada uno se le pedirá que nombre alguna profesión y observará si la terapeuta lo señala correctamente.

**Instrucciones:** Observe con atención cada una de las profesiones, luego repita correctamente cada uno de ellos, al terminar le pedirá a la terapeuta que señale alguno y verificará que lo haga de forma correcta.



#### 4. Ejercicio de vocabulario con palabras parónimas

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una serie de 5 frases incompletas, el cual el paciente tendrá que ir completando puede ir haciendo cada vez con mayor dificultad.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y busque en el recuadro superior la palabra que haga falta en cada uno de los espacios.

asistenta - asistente - calidad - cualidad - especia - especie - estanco

1. El lobo es una  animal que, por una razón u otra, nos da miedo.
2. Acabo de comprar unos peces para el  que tengo en el jardín.
3. La vainilla es una  de delicado sabor dulce.
4. Ésta es Luisa, mi . Puede ayudarte en cualquier cosa relacionada con las ventas y el marketing.
5. Me llevo bien con Ana. Tiene una paciencia enorme, lo que es una  muy rara hoy día.

## 5. Vocabulario con colores

El o la terapeuta le proporcionará 20 tarjetitas al paciente que contengan 10 tarjetas con diferentes colores y 10 tarjetas con el nombre de ese color como por ejemplo: la tarjeta "celeste" y la otra tarjeta será en blanco, con el nombre "celeste", y así cada color llevará la tarjeta con el nombre que le corresponda, después de ubicar y repetir los colores. El o la terapeuta junto al paciente jugarán memoria levantando la tarjeta y ubicar el nombre de la tarjeta.

**Instrucciones:** Lea cada una de las tarjetas con el nombre de los colores al terminar se realizará un juego de memoria de colores encontrando el color con su respectivo nombre.

<b>CELESTE</b>	
<b>ROJO</b>	
<b>AZUL</b>	
<b>AMARILLA</b>	
<b>VERDE</b>	
<b>NEGRO</b>	

6. Sopa de letras de los meses del año

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de sopa de letras de los meses del año, el o la terapeuta recordará cuáles son, luego el paciente tendrá que colorear la respuesta correcta, el terapeuta puede ayudarlo.

**Instrucciones:** Busque en la sopa de letras los meses del año.

H	Q	E	Z	M	N	B	T	S	W	I	O	Y	A	M
T	T	P	Z	X	Z	T	J	Y	S	L	I	R	B	A
I	X	K	Z	T	Z	U	H	C	B	Y	J	L	O	B
B	J	P	L	F	L	Q	O	C	Y	N	H	Q	R	A
L	X	Q	C	I	E	L	A	H	S	C	R	D	E	E
C	B	R	O	H	N	R	K	G	E	Y	P	D	R	B
S	A	N	E	O	D	O	B	H	O	N	F	W	B	R
W	W	I	R	V	I	X	V	M	X	S	E	O	E	W
R	O	C	B	J	C	N	E	I	E	M	T	R	F	U
B	C	Z	U	M	I	I	U	K	E	I	A	O	O	J
Y	P	F	T	B	E	H	M	J	D	M	T	R	J	Y
C	F	I	C	N	M	K	C	L	J	A	B	P	Z	D
G	K	C	O	Y	B	D	U	Y	W	N	B	R	E	O
G	Y	T	W	P	R	A	M	R	J	U	O	G	E	S
M	I	Y	P	Q	E	U	Q	R	I	R	H	Q	Z	N

ABRIL  
 AGOSTO  
 DICIEMBRE  
 ENERO  
 FEBRERO  
 JULIO  
 JUNIO  
 MARZO  
 MAYO  
 NOVIEMBRE  
 OCTUBRE  
 SEPTIEMBRE

7. Sopa de letras de los días de la semana

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de sopa de letras de los días de la semana, el o la terapeuta recordará cuáles son, luego el paciente tendrá que buscarlos en los espacios la respuesta correcta, el terapeuta puede ayudarle.

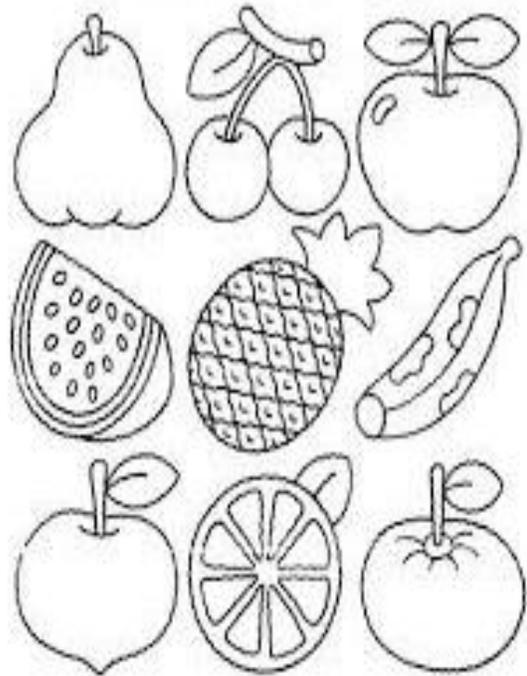
**Instrucciones:** Busque en la sopa de letras los días de la semana.

G	A	H	D	O	M	I	N	G	O	F	domingo
B	Q	A	N	U	L	M	Q	E	J	V	estrellas
T	Q	R	J	S	S	H	S	D	W	M	jueves
V	X	W	E	O	J	T	X	I	I	S	luna
Q	G	N	L	U	R	N	P	é	M	á	lunes
M	U	Y	E	E	U	E	R	C	A	B	martes
L	A	V	L	B	N	C	T	M	R	A	miércoles
X	E	L	E	U	O	K	C	X	T	D	nubes
S	A	S	S	L	O	W	K	S	E	O	sol
S	B	C	E	B	V	Z	Q	B	S	Q	sábado
U	Q	S	E	N	R	E	I	V	H	E	viernes

## 8. Vocabulario práctico

El o la terapeuta le presentará una serie de dibujos de frutas o verduras, dirán las características de lo que están observando como por ejemplo Naranja (fruta, anaranjada, redonda, dulce, etc.).

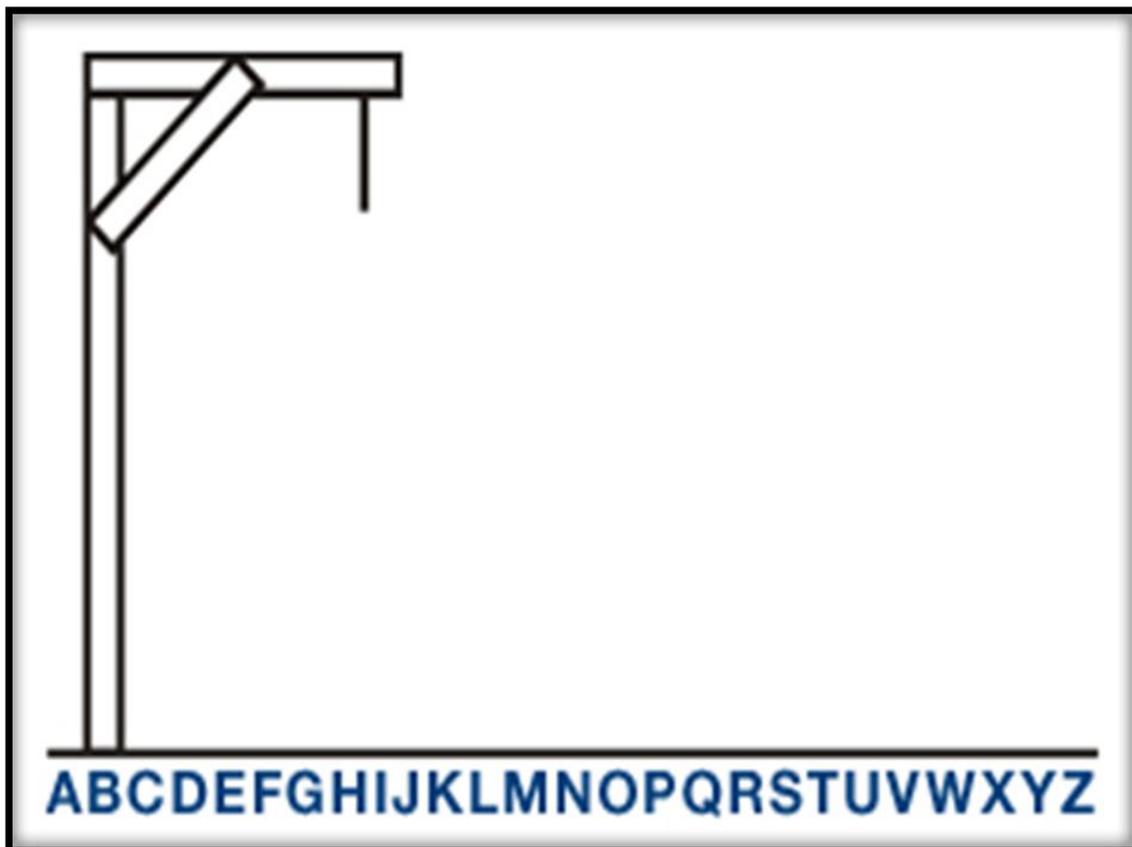
**Instrucciones:** Observe cada una de las verduras y frutas luego diga las características de cada una.



## 9. Ahorcado

El o la terapeuta elegirá una cosa y objeto para describirla, como por ejemplo las partes de un automóvil, el paciente tendrá que ir eligiendo letras para ver si llena los espacios para descubrir la palabra oculta antes de que lo ahorquen, dependiendo de la severidad de la afasia se colocará pistas al paciente.

**Instrucciones:** Se jugará ahorcado se mencionarán fonemas de las letras del abecedario para descubrir la palabra oculta.



## 10. Ordenando refranes

El o la terapeuta le proporcionará una serie de 5 refranes al paciente en una hoja los cuales están desordenados, deberán de ordenarlos según como creen que sea correcto.

**Instrucciones:** Lea cada una de las anotaciones y ordene los refranes según considere sea conveniente.

1. Se dice criticando la actitud de personas que comentan los defectos o desventajas de algo que recibieron (gratis o sin contrapartida).

Aregaladomiracaballoellenodiente.se

---

2. Muy a menudo una persona que tiene la costumbre de amenazar mucho no cumple las amenazas.

noquePerromuerde.ladra

---

3. Se dice de personas que tienen problemas por hablar demasiado.

Porlaelpez.bocamuere

---

4. Cuando el jefe no está, los subordinados hacen lo que les da la gana.

bailan.Cuandogatoloselestá,noratones

---

5. Hacer o lograr dos cosas de una vez.

pájarostiro.Matarundosde

**Materiales:**

- Crayones.
- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.

**Tabla de evaluación.** El vocabulario permite ampliar una gama de palabras y así lograr que se incrementen el número y calidad de vocabulario que el paciente posee por medio de la repetición

	Si logra realizarlo	No logra realizarlo
Ejercicio 1		
Ejercicio 2		
Ejercicio 3		
Ejercicio 4		
Ejercicio 5		
Ejercicio 6		
Ejercicio 7		
Ejercicio 8		
Ejercicio 9		
Ejercicio 10		

**Observación:**  

---

**AFASIA:** Se trata de la pérdida de capacidad de producir o comprender el lenguaje, debido a lesiones en áreas cerebrales especializadas en estas funciones.

# AFASIA DE WERNICKE

**Objetivo:** Trabajar el área de Wernicke estimulando cada una de las áreas dañadas y lograr con ello la recuperación del lenguaje comprensivo.

## **Segmentos:**

### *Área Semántica:*

- Campos semánticos.
- Comprensión.
- Lecto-escritura.
- Pragmática.

### *Área Sintáctica:*

- Sintaxis.
- Ritmo y entonación.
- Redacción.
- Signos de puntuación

# ÁREA SEMÁNTICA

Trata del significado de las palabras y de cómo los significados se unen para dar significado a una oración, también se refiere al significado independiente del contexto.



## CAMPOS SEMÁNTICOS

**Objetivo** Que el paciente reconozca el significado de las palabras y de cómo los significados se unen para dar significado a una oración así también el significado independiente del contexto.

### 1. Unión de palabras relacionadas

El o la terapeuta entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que unir cada uno de los objetos que se relacionan.

**Instrucciones:** Una con una línea cada uno de los objetos que se relacionan entre sí.

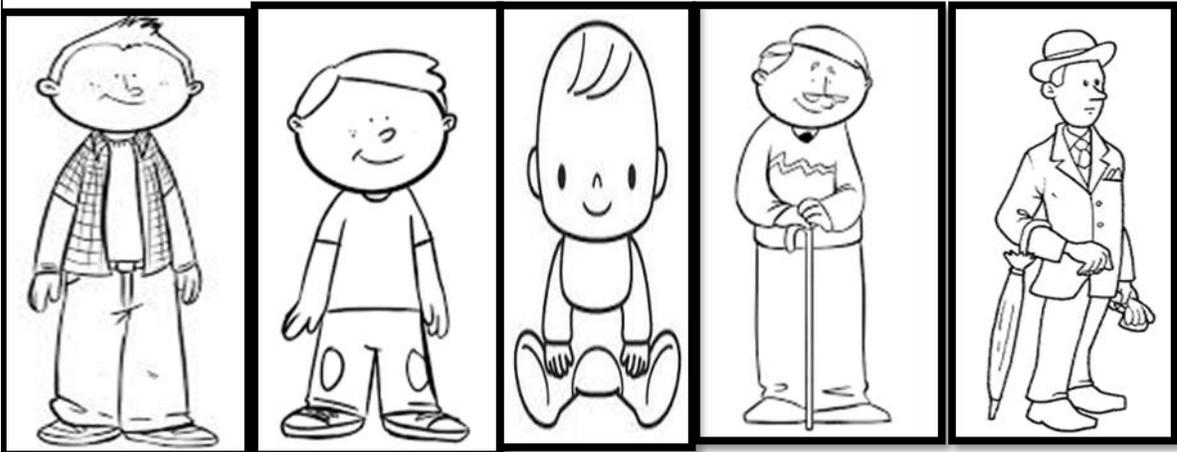
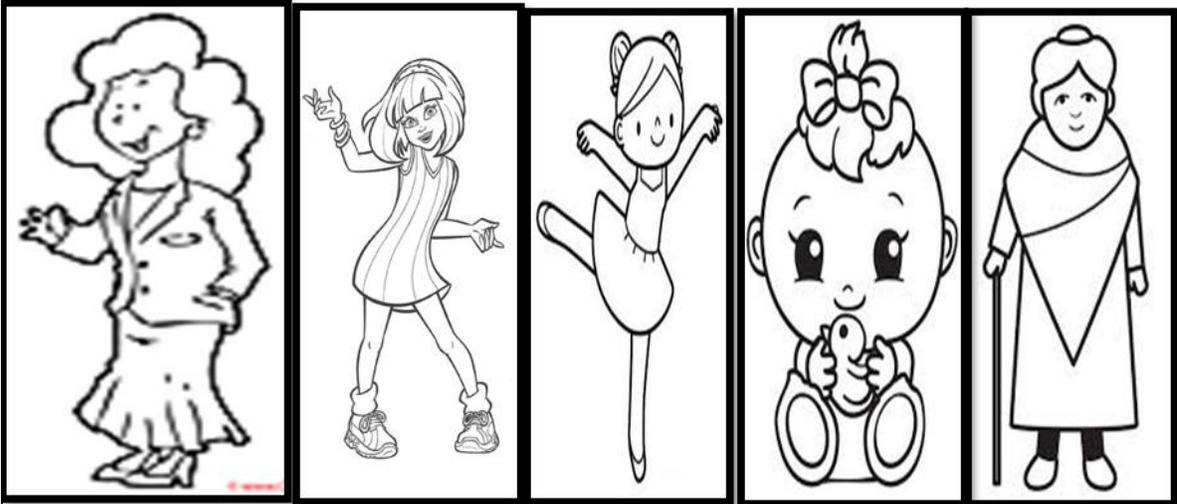
1	Pera	Mesa	Canario
2	Perro	Nevera	Melón
3	Silla	Manzana	Bolígrafo
4	Horno	Gato	Armario
5	Lápiz	Rotulador	Lavavajillas

The diagram shows a grid of words in boxes. Two arrows indicate relationships: one from 'Pera' (row 1, column 2) to 'Manzana' (row 3, column 2), and another from 'Melón' (row 2, column 4) to 'Manzana' (row 3, column 2).

## 2. Buscando

El o la terapeuta le proporcionara dibujos de personas de ambos sexos hombres y mujeres, los dibujos serán de todas las edades pero siempre en hombre y en mujer, la actividad consiste en que el o la paciente clasifique a todos los hombres de todas las edades y los ponga en un lugar específico y a todas las mujeres de todas las edades en otro lugar, logrando que el paciente pueda clasificar a las personas.

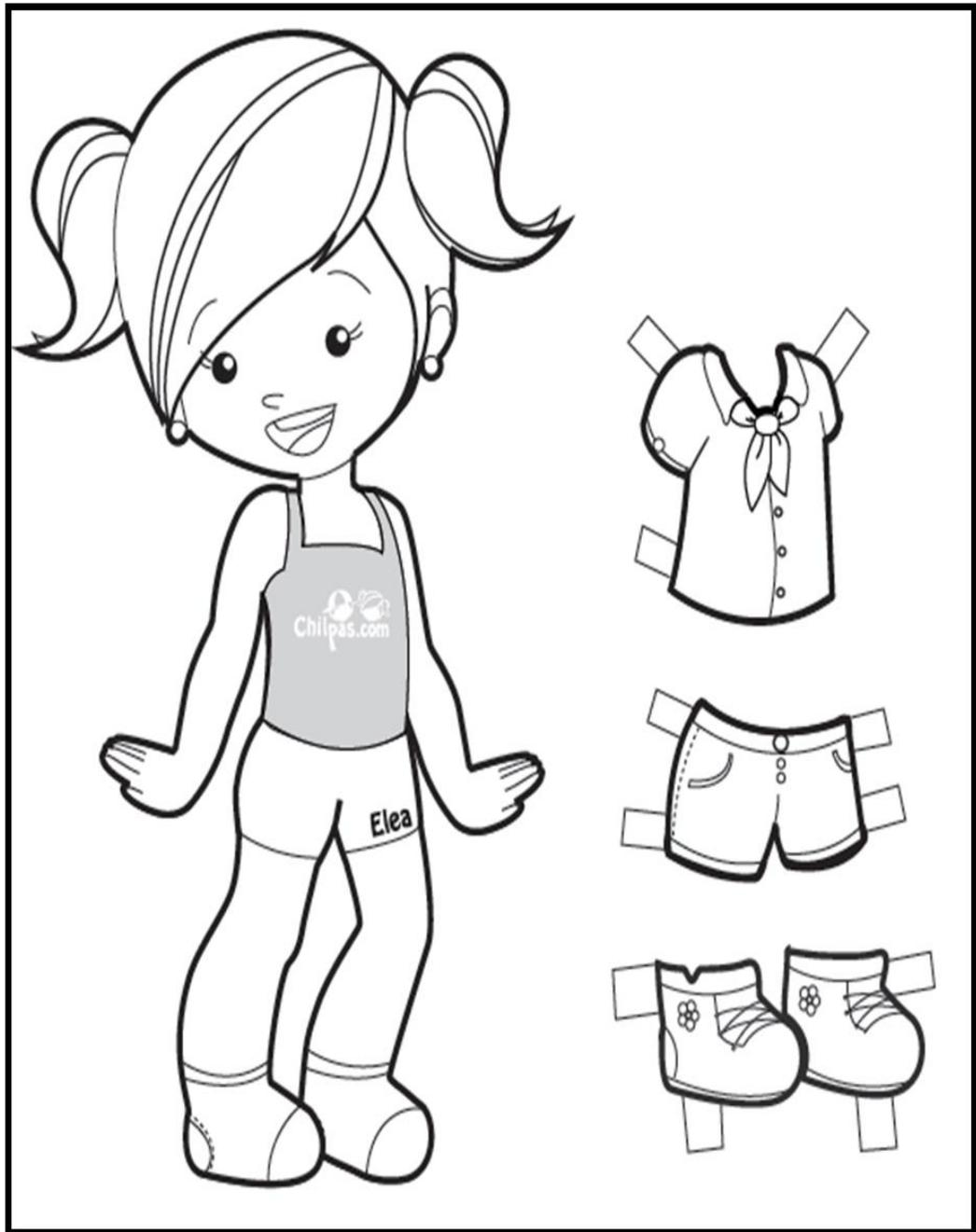
**Instrucciones:** Clasifique cada una de las personas según las edades.

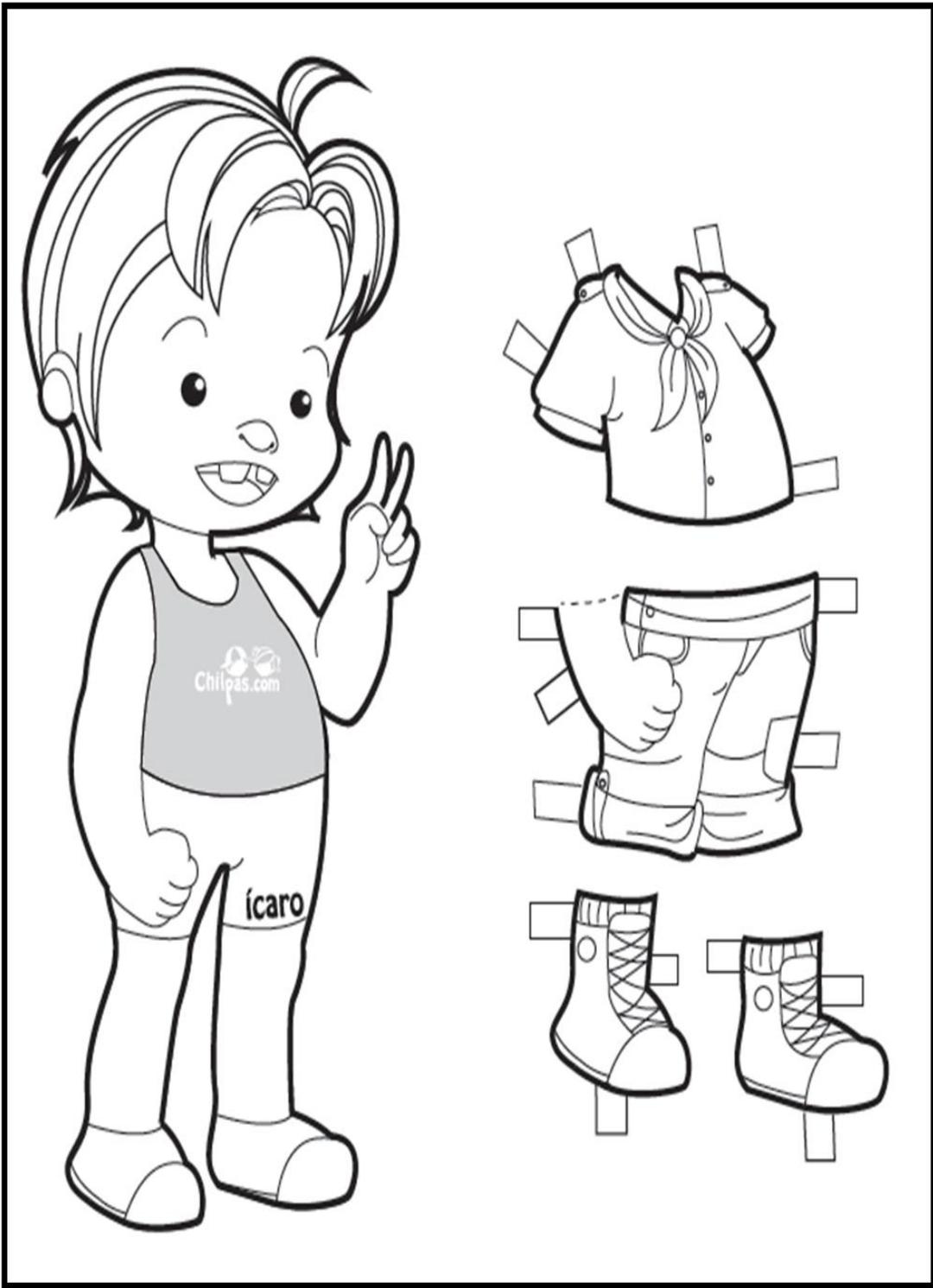


### 3. Vistiendo

El o la terapeuta le proporcionara el dibujo de un hombre y el dibujo de una mujer, el paciente tiene que buscar tres mudadas que corresponda a cada uno de los sexos.

**Instrucciones:** Busque tres prendas que corresponda a las mujeres y tres a los hombres y colóqueselas a cada una.



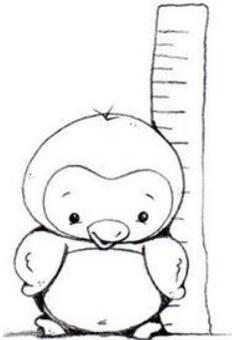


#### 4. Opuestos

El o la terapeuta mostrará tarjetas de los opuestos, el paciente tiene que ir uniendo cada uno de los opuestos.

**Instrucciones:** Observe cada una de las tarjetas y una aquellos que son opuestos.

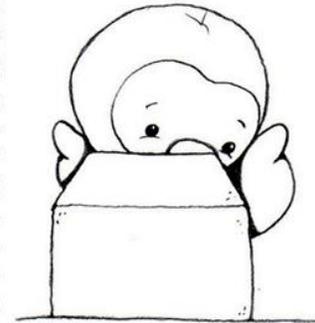




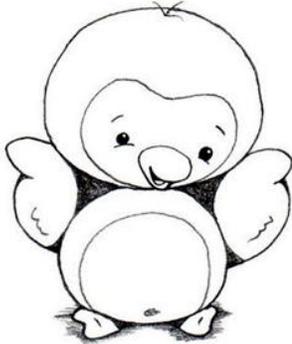
*bajo*



*delante*



*detrás*



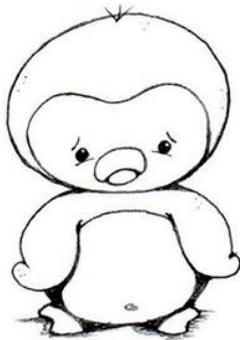
*grande*



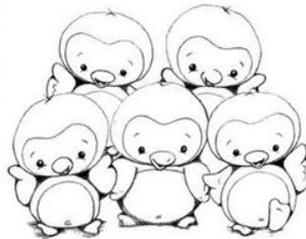
*sucio*



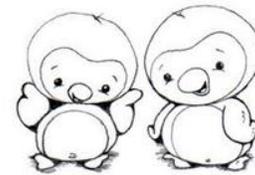
*limpio*



*triste*



*muchos*



*pocos*

5. Antónimos.

El o la terapeuta le dirá al paciente que busque en la sopa de letras los antónimos de las siguientes palabras, alto, noche, angosto y compadre.

**Instrucciones:** Busque los antónimos de las siguientes palabras: alto, noche, angosto y compadre. Y luego escríbalas.

X	B	W	P	W	H	L	J	P	A
G	A	S	Ñ	Q	R	C	C	O	N
I	J	X	B	S	W	V	E	E	C
R	O	O	L	I	Z	R	V	V	H
T	Y	Ñ	K	H	D	M	R	N	O
L	M	K	E	A	X	P	U	T	T
P	K	R	M	R	Y	F	O	D	F
A	D	O	I	L	Q	D	I	A	K
I	C	V	O	Ñ	F	R	Q	H	Ñ
Z	B	G	Y	R	P	E	I	U	N

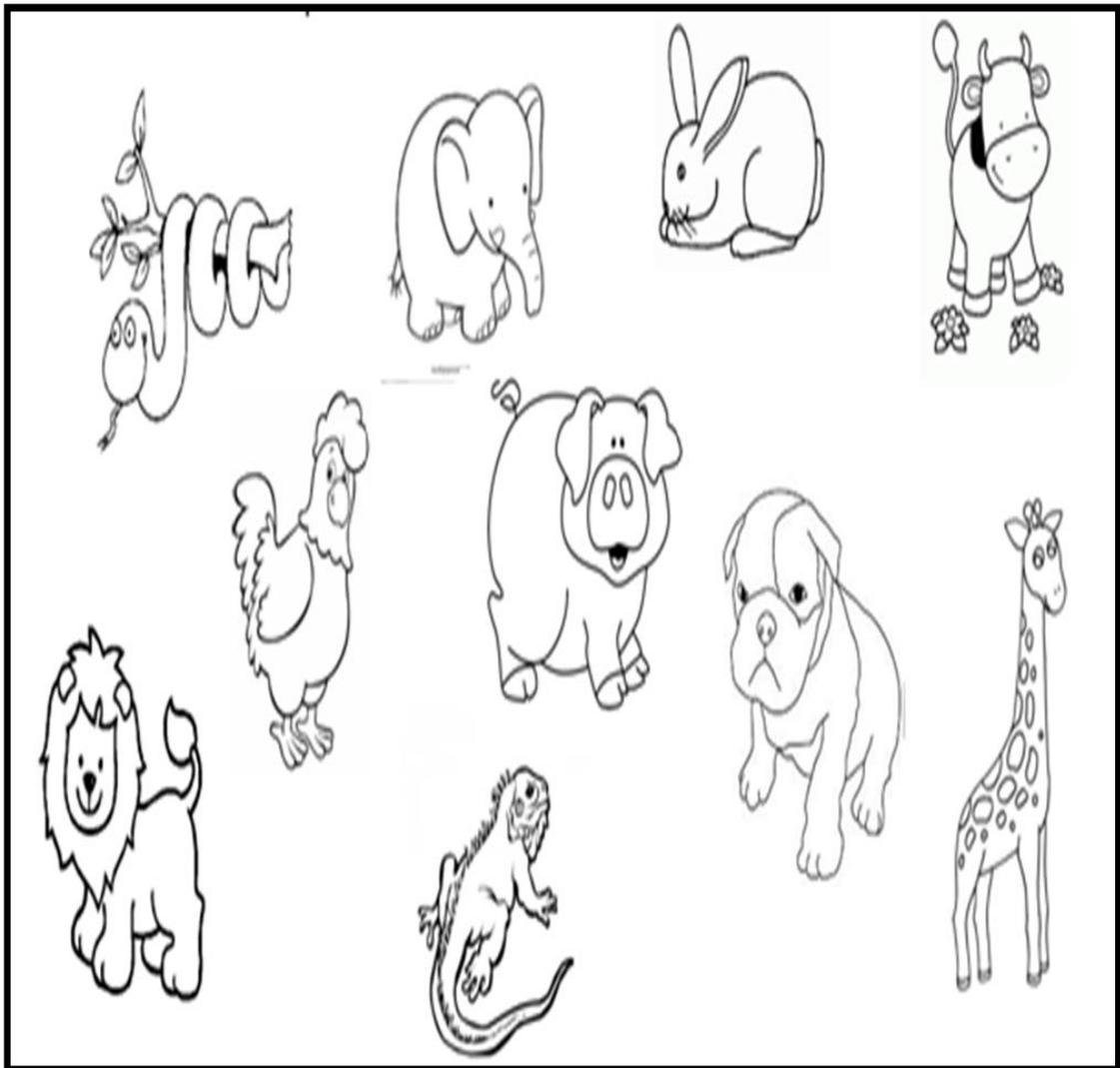
Alto \_\_\_\_\_ noche \_\_\_\_\_

Angosto \_\_\_\_\_ compadre \_\_\_\_\_

## 6. Animales

El o la terapeuta le dará diferentes dibujos de animales un grupo será de animales salvajes y otros de animales domésticos, pero estarán revueltos, el cual el paciente tendrá que ordenar el primer grupo de animales salvajes y el otro grupo de animales domésticos.

**Instrucciones:** Observe cada uno de las imágenes de los animales y clasifíquelos en animales domésticos y salvajes.



## 7. Absurdos

El o la terapeuta le mostrará imágenes de absurdos y él tiene que explicar porque son absurdas esas imágenes.

**Instrucciones:** Observe cada imagen y mencione que pasa en ella y si es lógica o no.

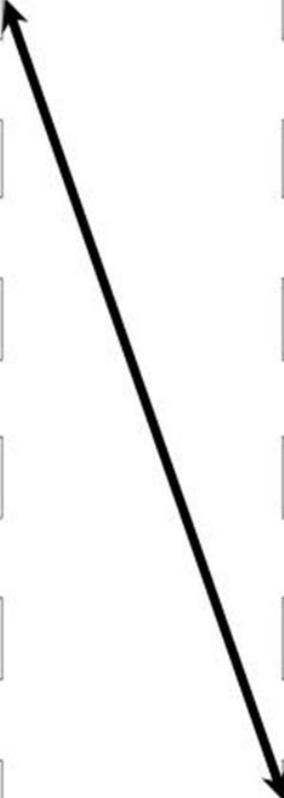


## 8. Sinónimos

El o la terapeuta dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que unir con una línea los sinónimos que encuentre.

**Instrucciones:** Una con una línea los sinónimos que encuentres.

VER	CAMINAR
TOCAR	AGARRAR
ANDAR	ENSEÑAR
SALTAR	ROZAR
CAZAR	FINALIZAR
EDUCAR	MIRAR
CONCLUIR	BRINCAR
COGER	PRENDER



## 9. Homónimas

El o la terapeuta le proporcionará una hoja de trabajo donde tendrá que colocar la palabra homónima.

**Instrucciones:** Lea con cuidado cada oración y escriba la palabra homónima correcta.

Unas fuentes bien informadas \_\_\_\_\_ el contenido de la futura ley:

- A. ? revelaron
- B. ? rebelaron

Cuando era joven, esa señora mayor \_\_\_\_\_ muchos pretendientes:

- A. ? tubo
- B. ? tuvo

María del Dulce nombre \_\_\_\_\_ los deberes cuando llegó a casa:

- A. ? izo
- B. ? hizo

Cada una de las elevaciones que se forman al perturbar la superficie de un líquido recibe el nombre de \_\_\_\_\_:

- A. ? onda
- B. ? honda

## 10. Tachando

El o la terapeuta presentará al paciente una familia de palabras deberá tachar la que no corresponde con la palabra que está al inicio.

**Instrucciones:** Tache cada una de las palabras que no correspondan a la familia de las palabras que se le muestra al inicio de cada serie.

1. Pájaro.....pájaro, pajarería, pájara,  
papel, pajarillo.

2. Zapato.....zapatillo, zapatilla,  
zapatero, zapatería, cocinera.

3. Deporte....deportivo, jugador,  
deportista, deportividad.

4. Libro.....librero, librería, folder,  
libreta, librito.

5. Carro.....automóvil, barco, coche,  
vehículo

**Materiales:**

- Tijera
- Goma
- Crayones
- Hojas de trabajo
- Hojas en blanco
- Lápiz.

**Tabla de evaluación.** En este apartado se debe evaluar si el paciente le da significado a las palabras y de cómo este significado le da sentido a una oración. El terapeuta deberá pintar el círculo si el paciente logra realizar cada uno de los ejercicios aplicados durante las terapias.

	Si logra realizarlo	No logra realizarlo
Ejercicio 1	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 2	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 3	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 4	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 5	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 6	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 7	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 8	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 9	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ejercicio 10	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Observaciones:**

---

## COMPRESIÓN

**Objetivo:** Recuperar en el paciente la habilidad comprensiva que ha perdido a consecuencia de la lesión cerebral.

### 1. Lectura

El o la terapeuta leerá un cuento corto, él o la paciente deberá de escuchar con atención al terminar de leer él se realizará una serie de preguntas sobre lo leído y deberá de contestar correctamente.

**Instrucciones:** Escuche el siguiente cuento y responda las preguntas espontáneamente de forma correcta.

### CAMINO DEL SABER

- Hola amiguito, te invito a caminar por el sendero del saber.
- Esa gran puerta de chocolate, esa de color café, ¿la ves? Ábrela.
- Ahí está el camino del que te hablaba.
- Dame la mano y caminemos.
- ¿Ves ese gran árbol, lo ves?
- Lleva años limpiando el aire que han respirando tus padres, abuelos y tú mismo.
- El aire fresco que respiramos y que inunda nuestros pulmones, lo limpia este gran árbol. ¿Ves sus ramas gruesas con sus hojas verdes que quieren abrazarte?
- Quiere decirte que le gusta que los niños se trepen a sus ramas y que se pone muy contento cuando juegan en él.
- Sigamos y dile gracias al señor árbol.
- Adiós y hasta pronto.

## 2. razonamiento lógico

El o la terapeuta leerá la definición de algunos objetos que se usan comúnmente y el paciente tiene que adivinar.

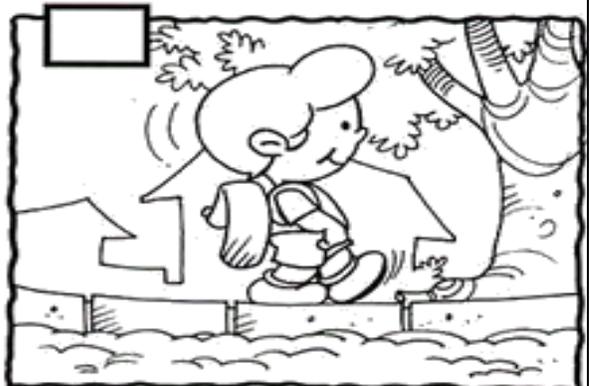
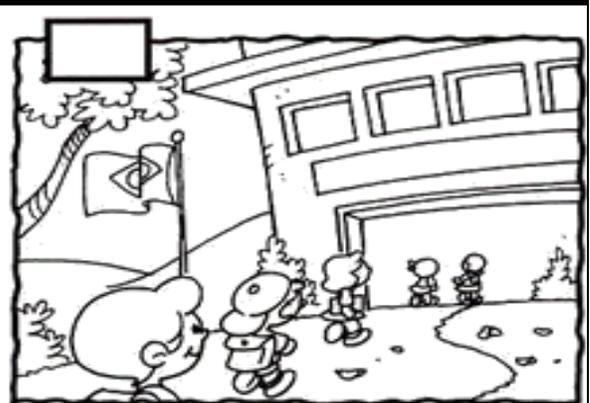
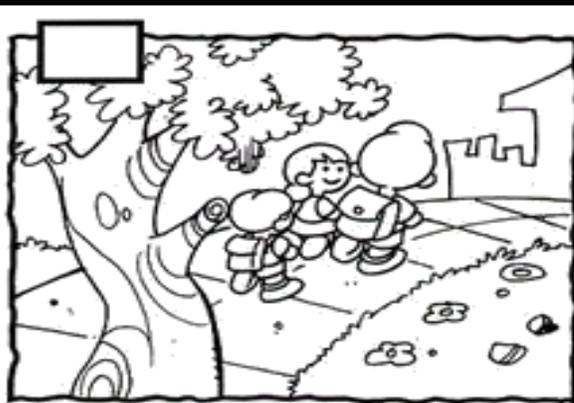
**Instrucciones:** Se leerán algunas definiciones de objetos y tiene que adivinar el objeto al que se refiere la definición, se anotarán las respuestas.

1. Sirve para cortar la carne: \_\_\_\_\_
2. Sirve para tomar la sopa: \_\_\_\_\_
3. Sirve para freír la carne: \_\_\_\_\_
4. Sirve para no estar descalzo: \_\_\_\_\_
5. Sirve para no estar desnudo: \_\_\_\_\_
6. Sirve para secarnos: \_\_\_\_\_
7. Sirve para viajar de un lado a otro: \_\_\_\_\_
8. Sirve para peinarse: \_\_\_\_\_
9. Sirve para ver mejor: \_\_\_\_\_
10. Nos sirven para andar: \_\_\_\_\_
11. Sirve para hablar con alguien: \_\_\_\_\_
12. Sirve para taparnos por la noche: \_\_\_\_\_
13. Sirve para leer las noticias: \_\_\_\_\_
14. Sirve para flotar en el mar: \_\_\_\_\_
15. Sirve para abrir la puerta: \_\_\_\_\_

### 3. Secuencia lógica

El o la terapeuta le dará una hoja de trabajo con varias escenas el paciente tendrá que escribir dentro del espacio el número que corresponde según la secuencia.

**Instrucciones:** Vea con atención cada una de las escenas que se le presentan y coloque dentro del espacio el numeral que correspondería al orden de las escenas.



#### 4. Leamos

El o la terapeuta le proporciona un artículo al paciente el cual deberá leerlo en un periodo correspondiente y luego deberá de comentar al terapeuta de lo que trataba, cual es la problemática, cuales son las opiniones que tiene sobre el artículo.

**Instrucciones:** Lea el siguiente artículo y comente sobre él según lo comprendido.

#### 5. secuencia numérica

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar los numerales que hacen falta según sea la secuencia.

**Instrucciones:** Escriba los numerales que hacen falta en cada uno de los espacios.

The worksheet contains four rows of animal illustrations, each with a sequence of ten boxes below them for a number sequence. The boxes contain the following numbers from left to right:

- Row 1 (ducks): 1, [ ], [ ], 4, [ ], [ ], [ ], 8, [ ], 10
- Row 2 (frogs): [ ], 2, [ ], [ ], 5, [ ], [ ], [ ], 9, [ ]
- Row 3 (snails): [ ], [ ], 3, [ ], [ ], [ ], 7, [ ], [ ], 10
- Row 4 (mushrooms): 1, [ ], [ ], [ ], [ ], 6, [ ], [ ], 9, [ ]

6. lectura:

El o la terapeuta le contará una historia al paciente y al terminar contestará las preguntas formuladas.

**Instrucciones:** Escuche la siguiente historia y conteste las preguntas que se le formulan.

***El banquete***

El caballero ordenó a Pedro preparar el banquete para sus cuatro amigos. Pedro tenía todo listo para el festín, excepto las uvas.

Pedro fue al mercado y compró varios racimos. Después regresó a casa rápidamente. Tenía mucho trabajo por delante: pelar las patatas, partir el pan... ¡Y aquellos señores tenían buen diente!

1. Copia la palabra destacada en el texto \_\_\_\_\_ y contesta
  - ¿Cuántas personas acompañarán al caballero al festín? \_\_\_\_\_
  - ¿Cuál de las siguientes palabras tiene el mismo significado que festín? Rodeala  

sobremesa	comilona	salón
-----------	----------	-------
  - ¿Ves en el texto alguna otra palabra que signifique lo mismo que festín? Copiala  
\_\_\_\_\_
2. Completa las siguientes frases con una palabra del cuadro  

racimo	manejo	ristra
--------	--------	--------

 ramo

  - Un \_\_\_\_\_ de espárragos
  - Un \_\_\_\_\_ de uvas
  - Una \_\_\_\_\_ de ajos
  - Un \_\_\_\_\_ de flores

3. Contesta. ¿Qué quiere decir que los caballeros tenían *buen diente*?
  - \_\_\_ Tenían los dientes muy grandes
  - \_\_\_ Que eran muy golosos
  - \_\_\_ Que comían mucho

## 7. Siguiendo instrucciones

El o la terapeuta le dará una serie de instrucciones que el paciente tiene que realizar como por ejemplo, levántese de la silla y tóquese la cabeza, las instrucciones irán de acuerdo al caso a tratar.

**Instrucciones:** Escuche con atención cada una de las instrucciones y realícelas.



## 8. Pensando

El o la terapeuta le dará una hoja de trabajo donde complete las oraciones de forma correcta.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y complete con las palabras que hacen falta.

la cama - la silla - el sol  
la cocina - el garaje - Raúl

La comida se hace en \_\_\_\_\_

El coche está en \_\_\_\_\_

Si tengo sueño voy a \_\_\_\_\_

Mi hermano se llama \_\_\_\_\_

9. Adivina la palabra que falta

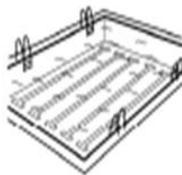
El o la terapeuta darán al paciente una hoja de trabajo donde tendrán que señalar la imagen que le hace falta a la oración.

**Instrucciones:** Marque con una X la imagen que haga que se complete la oración.

ME GUSTA HACER CASTILLOS EN LA PLAYA CON...



LOS HELADOS SE GUARDAN EN LA...



## 10. Inventando historias

El o la terapeuta iniciará contando una historia y el paciente tendrá que ir completando la historia de una manera coherente y estructurada.

**Instrucciones:** Se dará inicio a una historia y usted tendrá que ir dándole secuencia lógica. Había una vez....

### **Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.
- Prensa.

**Tabla de evaluación.** El dominio de La significaciones implica tanto la comprensión de los mensajes como su producción adaptada. Pero se trata de formas que ponen en juego capacidades y operaciones psicológicas.

	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
Ejercicio 1				
Ejercicio 2				
Ejercicio 3				
Ejercicio 4				
Ejercicio 5				
Ejercicio 6				
Ejercicio 7				
Ejercicio 8				
Ejercicio 9				
Ejercicio 10				

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## LECTOESCRITURA

**Objetivo:** Estimular por medio de los ejercicios la lectura y la escritura en el paciente y rehabilitar las áreas afectadas en la lectura y escritura.

### 1. Busca, busca

El o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo, el cual contendrá imágenes, él paciente tendrá que buscar entre las palabras que están escritas aquella que sea la que corresponda al dibujo.

**Instrucciones:** Observe la imagen que se le muestra en la hoja y busque la palabra que corresponda a la imagen.

	RATA	RANA	RENO
	RUEDA	VELA	RUETA

## 2. Buscando vocales

El o la terapeuta le proporcionará una hoja de trabajo al paciente donde tendrá que buscar las vocales que hacen falta a las palabras.

**Instrucciones:** Observe cada una de las imágenes y escriba la vocal que hace falta.

	M _ R _ P _ S _		G _ S _ N _
	M _ N Z _ N _		P _ C _ R _
	_ L _ F _ N T _		M _ M _ D _ R _
	_ R _ Ñ _		L _ P _ Z _
	B _ L L _ N _		L _ M _ N _
	C _ R _ C _ L _		_ B _ J _
	G _ T _		FR _ T _ LL _
	P _ L _ T _		T _ N _ D _ R _

### 3. Uniendo

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que unir con una línea la palabra con su respectivo dibujo y luego repasará la vocal y la palabra correctamente.

**Instrucciones:** Una con una línea la imagen con la palabra correcta y al terminar de unir repase las palabras y la vocal.

The worksheet contains the following items:

- Row 1:** Dotted word "Araña" with stroke arrows; drawing of a Native American man.
- Row 2:** Dotted word "Elefante" with stroke arrows; drawing of a bunch of grapes.
- Row 3:** Dotted word "Medio" with stroke arrows; drawing of an elephant. An arrow points from the word to the elephant.
- Row 4:** Dotted word "Oso" with stroke arrows; drawing of a grasshopper.
- Row 5:** Dotted word "Uvas" with stroke arrows; drawing of a teddy bear.

#### 4. Copia de párrafo.

El o la terapeuta le mostrará una fábula al paciente y el tendrá que copiarlo correctamente.

**Instrucciones:** Copie en una hoja en blanco la fábula que a continuación se le muestra.



### LA LECHUZA Y LAS PALOMAS

Una lechuza se enteró de que en cierto palomar vivían muy bien alimentadas unas palomas. Se pintó de blanco para disfrazarse y se mezcló con ellas.

Las palomas no reconocieron a la intrusa, mientras estuvo sin abrir el pico; pero un día que olvidó cuál era su papel, chilló como lechuza que era y las palomas la echaron a picotazos del palomar.

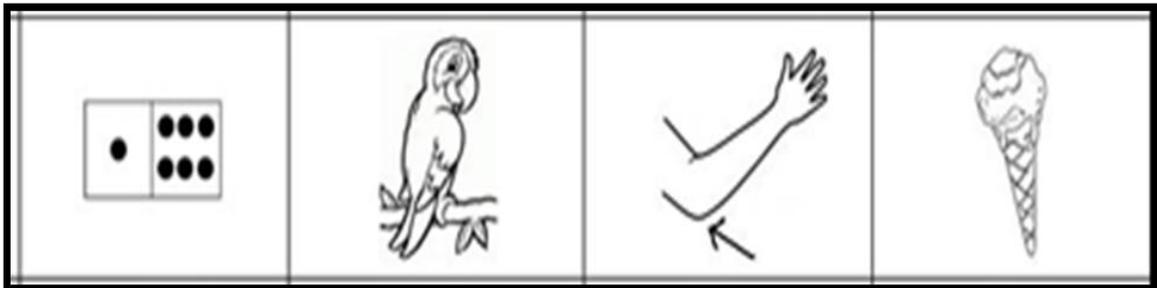
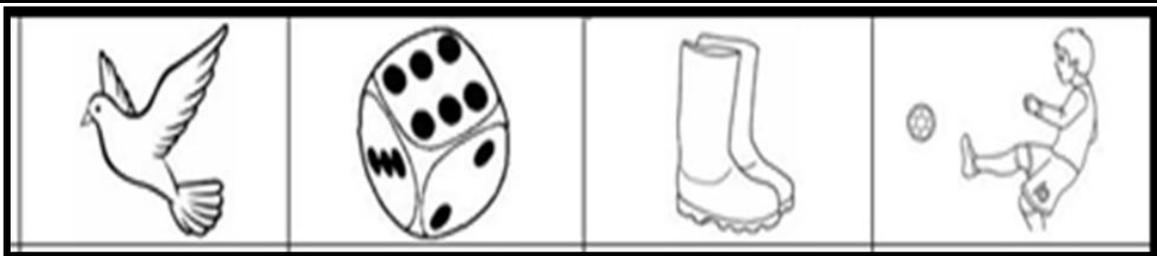
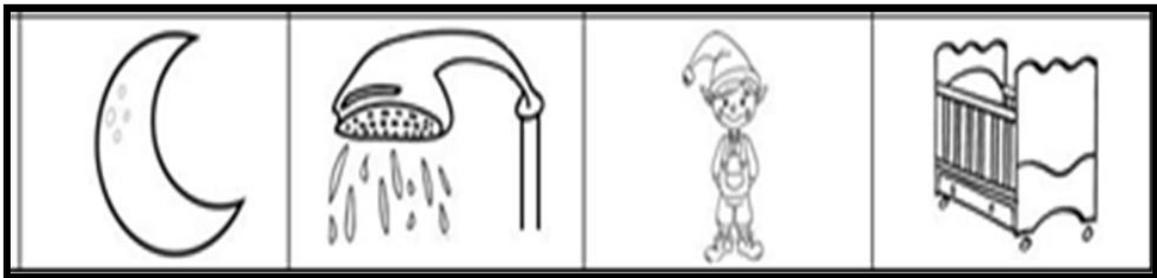
Desconcertada, regresó a la torre de la iglesia donde vivía, pero sus compañeras la desconocieron por aquel plumaje extraño y la echaron de su lado. Así la pobre lechuza perdió hasta su propio refugio.

*Quien su bien usurpa al dueño,  
no espero tranquilo sueño.*

### 5. Escribiendo

El o la terapeuta le proporcionará una hoja de trabajo donde deberá observar la imagen y escribir en la línea el nombre del objeto.

**Instrucciones:** Escriba el nombre de los objetos que se le presentan.



## 6. Cuento corto

El o la terapeuta leerá un cuento corto, el cual él o la paciente tiene que escuchar con atención porque luego deberá de dibujar el final del cuento.

**Instrucciones:** Escuche el cuento de la mariposa al terminar de leerlo deberá de dibujar el final.

### LA MARIPOSA

LA MARIPOSA SE POSA,  
SE POSA EN LA FLOR.  
¡ALÉGRATE MARIPOSA!,  
LA PRIMAVERA LLEGÓ.

VUELA, VUELA MARIPOSA.  
VUELA, VUELA SIN PARAR.  
Y NO OLVIDES QUE MAS TARDE  
EL VERANO LLEGARÁ.



## 7. Completando

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde irá leyendo cada una de las oraciones y le colocará la vocal que le haga falta, al terminar también le tendrá que colocar la tilde si así lo necesita.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y coloque la vocal que hace falta al terminar si así lo amerita colóquele la tilde.

El abuelo dej\_ el bastón junto a la puerta.  
Nadie le puso el cascab\_l al gato.  
Ayer tropecé y me mord\_ un labio.  
Esta película es para divert\_rse  
Regalaremos un clav\_l a mamá.  
Acarici\_ su cara con mis manos.  
Santiago, d\_jame el libro de lectura.

## 8. Dictado

El o la terapeuta le dará una hoja en blanco al paciente para realizarle un dictado de monosílabas como por ejemplo, sol, sal, pan, etc. Deberá de escribir, si necesita ayuda el terapeuta lo auxiliara de una buena forma para no frustrar al paciente.

**Instrucciones:** En esta hoja en blanco escribe las siguientes palabras.

### 9. Inventor

El o la terapeuta le proporcionará una hoja en blanco al paciente, deberá de escribir ya sea palabras u oraciones depende de la severidad de la afasia, dándole un tiempo prudente para realizar dicha actividad.

**Instrucciones:** En esta hoja en blanco escriba ya sea palabras u oraciones que usted desea y luego léalas en voz alta.

### 10. Silabeamos

El o la terapeuta le proporcionará una serie de palabras la cual él o la paciente deberá separarlas por sílabas como por ejemplo tomate (to- ma- te), si en algún momento el paciente necesita ayuda el o la terapeuta lo ayudará orientándolo o tomándole la mano para escribirlas.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras y luego sepárelas por sílabas.

1. Carreta	
2. Manzana	
3. Esmeralda	
4. Payaso	
5. Pintura	
6. Llamadas	
7. Espinas	
8. Sabanas	
9. Cabello	
10. Teresa	

**Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.

**Tabla de evaluación.** Un paciente con afasia de Wernicke pierde la habilidad para leer y escribir por el daño a nivel cerebral del lado izquierdo del lóbulo temporal. El terapeuta debe marcar con una X según como lo realice el paciente.

contenido	actividades	Bueno	Regular	Malo
Lee	• Respeta los signos de puntuación.			
	• Su lectura es en voz moderada.			
	• Lee con interés y pausadamente textos.			
Escribe	• Escribe cuentos con letra clara y legible.			
	• Hace uso de las mayúsculas.			
	• Corrige sus errores.			
Comprende	• Identifica los elementos del cuento.			
	• Identifica a los personajes que intervienen en el cuento			

# PRAGMÁTICA

**Objetivo:** Que el paciente logre utilizar el lenguaje correctamente para que pueda tener una interacción con las personas que le rodean.

## 1. Definición

El o la terapeuta le mostrará al paciente una serie de palabras el cual el paciente debe definir con sus propias palabras lo que es, para que sirve y como se usa. El terapeuta irá anotando las respuestas que el paciente de.

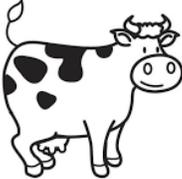
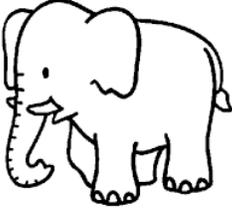
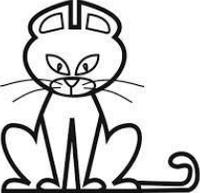
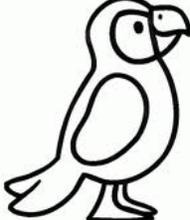
**Instrucciones:** Lea con atención cada una de las palabras y diga que es, para que sirve y como se usa.

1. Peine	
2. Cuchara	
3. Estufa	
4. Reloj	
5. Zapato	
6. Suéter	
7. Libro	
8. Llaves	

## 2. Adivina

El o la terapeuta dirá una serie de características de animales, el cual el paciente tiene que adivinar de qué animal es del que se está describiendo.

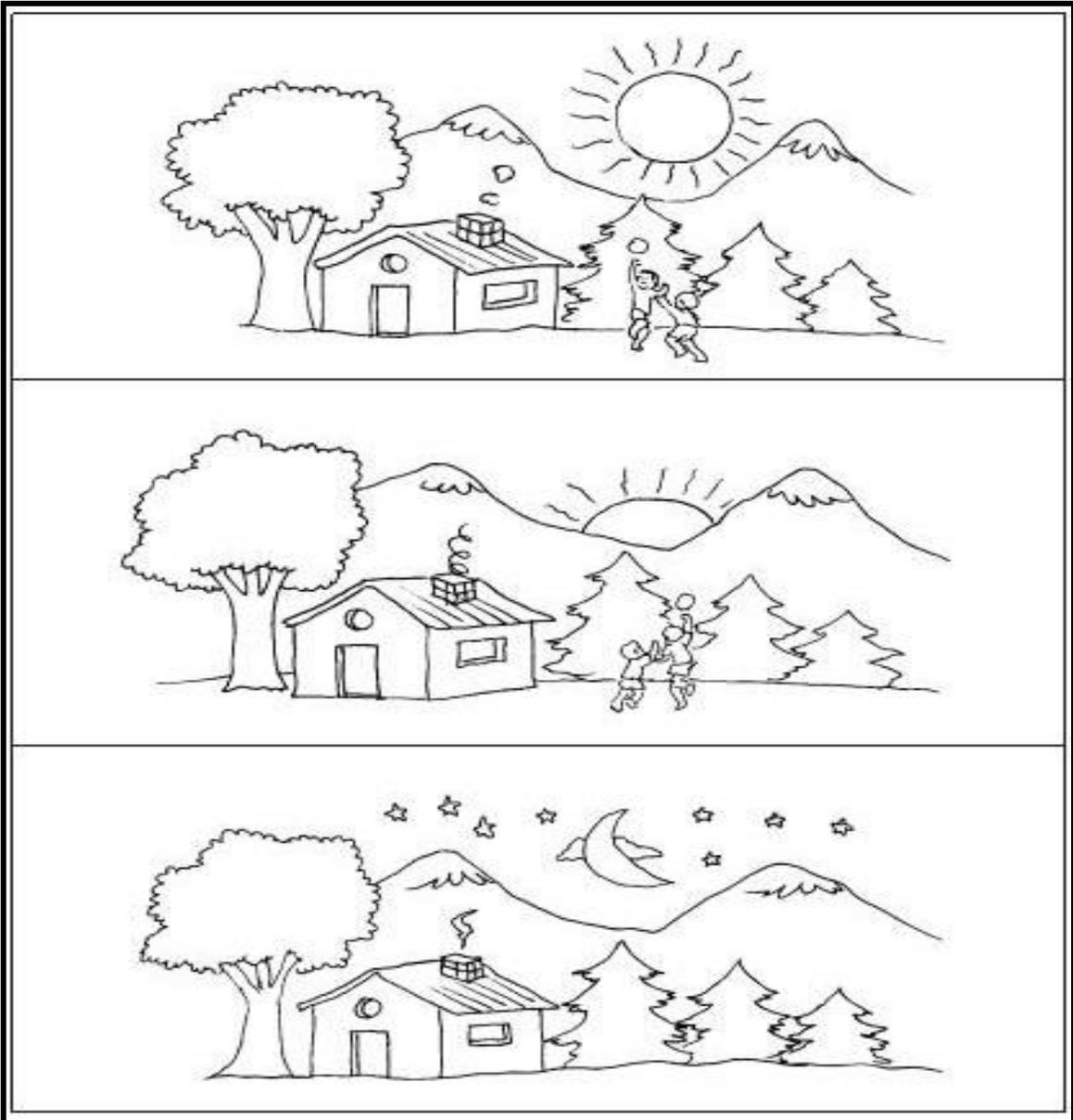
**Instrucciones:** Le diré una serie de características de animales y usted tendrá que responder a que animal se refiere la descripción.

	Es un animal doméstico, está regularmente dentro de la casa, le gusta jugar mucho, tiene cola y ladra.
	Es una animal que está en la granja, nos da leche, come pasto y muge.
	Es un animal que tiene plumas, vive en los gallineros y todas las mañanas canta quiquiriquí.
	Es un animal que vive en la selva, es el más grande y gordo tiene una trompa muy grande.
	Es un animal que tiene pelo maúlla y le gusta cazar ratones.
	Es un animal que tiene plumas de color verde y algunas veces habla e imita el lenguaje.

### 3. Tiempos

El o la terapeuta le mostrará imágenes de mañana, tarde y noche, el cual el paciente deberá distinguir la hora de cada uno y mencionará como es el saludo se que tiene que decir al estar a esa hora.

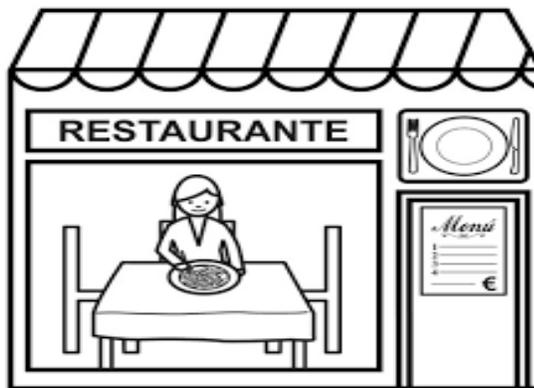
**Instrucciones:** Observe cada una de las imágenes que se le muestran y mencione si es mañana, tarde o noche y luego diga el saludo que se debe de hacer al momento de estar en ese tiempo.



#### 4. Mesero o mesera

El o la terapeuta le explicará que, jugarán el papel de ser mesero o mesera de un restaurante para ello la terapeuta será el mesero primero y le mostrará las acciones que tiene que realizar al terminar el paciente será el mesero y la terapeuta el comensal

**Instrucciones:** Vamos a simular que estamos en un restaurante y primero seré el o la mesera y atenderé al comensal que será usted luego a viceversa. Y conversaremos como haríamos en el restaurante.



#### 5. Artículos

El o la terapeuta leerá un artículo de la prensa o una revista, al finalizar la lectura él terapeuta junto al paciente conversarán sobre lo leído en el artículo.

**Instrucciones:** Escuche con atención el siguiente artículo al terminar conversaremos sobre lo leído.

#### 6. Dibujar

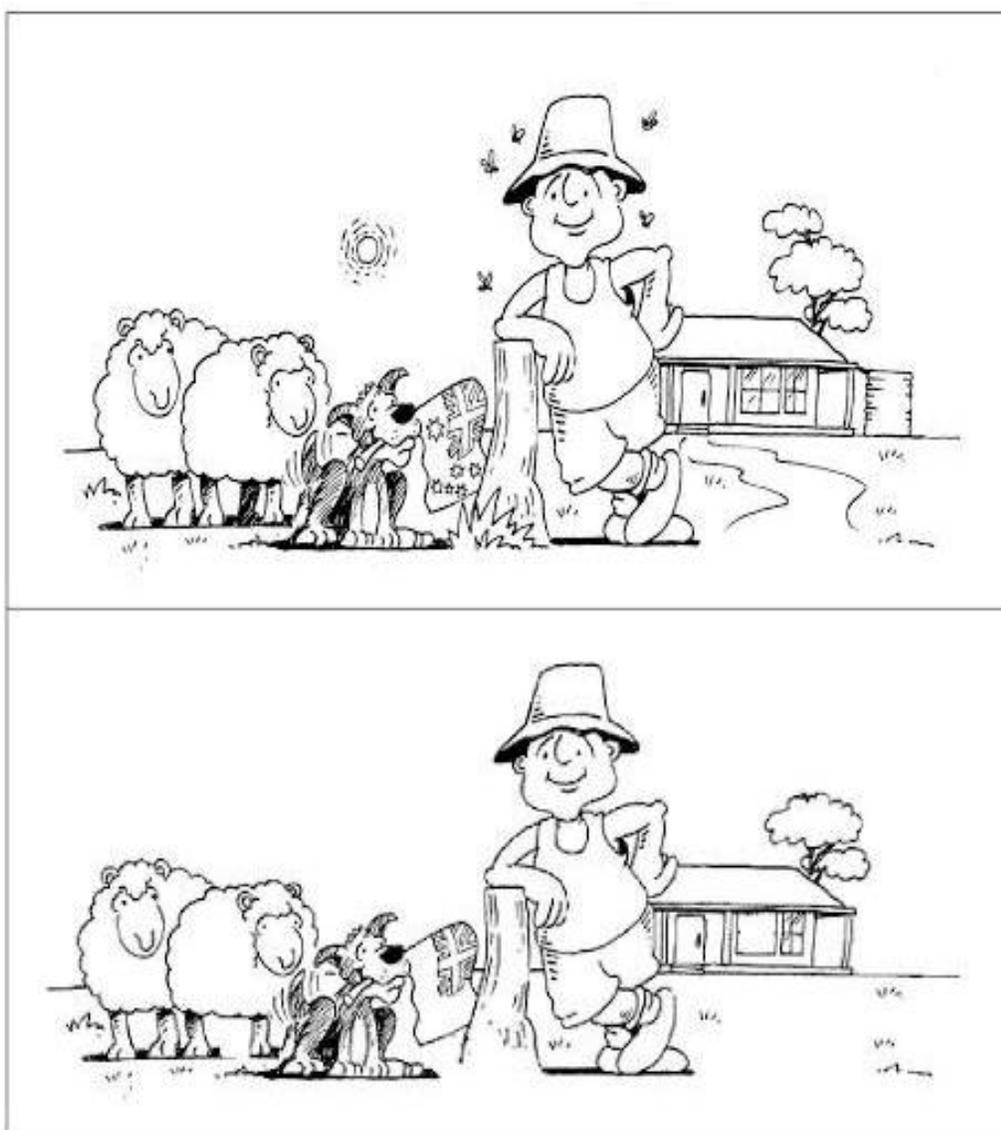
El o la terapeuta le proporcionará una hoja en blanco al paciente en deberá dibujar algún suceso de su vida que le guste y al terminarlo tendrá que narrar el suceso.

**Instrucciones:** En esta hoja en blanco dibuje un suceso de su vida que le guste y al terminarlo explique lo que es y que paso.

## 7. Buscando las diferencias.

El o la terapeuta mostrará al paciente dos imágenes y tendrá que buscar las diferencias.

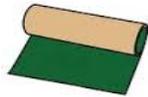
**Instrucciones:** Observe con atención cada una de las imágenes y busque las diferencias que tiene uno del otro y señálelos al terminar comenta sobre las diferencias que encuentre.



## 8. Texturas

El o la terapeuta llevará 10 objetos con diferentes texturas, se las proporcionará al paciente y las irá describiendo y diciendo para que sirven. Como por ejemplo lija, algodón, piedra, etc.

**Instrucciones:** tome cada una de las texturas y describa sus Características y para qué sirve.



## 9. Las partes del cuerpo

El o la terapeuta tendrá como material unas cartas donde irá solo las primeras letras de las partes del cuerpo, como por ejemplo bra...el o la paciente debe de responder de forma automática (zo) y así con todos las partes del cuerpo que se le presenten.

**Instrucciones:** Vea la carta con las primeras letras de las partes del cuerpo y mencione a que parte del cuerpo se refiere.

Bra \_\_\_\_\_

Bo \_\_\_\_\_

Ca \_\_\_\_\_

De \_\_\_\_\_

Na \_\_\_\_\_

Es \_\_\_\_\_

## 10. Canción

El o la terapeuta ayudará al paciente a entonar una canción, logrando estimular su lenguaje automático.

**Instrucciones:** Entone una canción junto conmigo.



**Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.
- Prensa.
- Texturas.
- Cantos.

**Tabla de evaluación.** Con el objetivo que el paciente logra la utilización del lenguaje correcto para que pueda lograr una interacción con el medio que lo rodea. El terapeuta debe marcar con una X la casilla que corresponda según lo realizó el paciente.

	Bueno	Regular	Malo
Ejercicio 1			
Ejercicio 2			
Ejercicio 3			
Ejercicio 4			
Ejercicio 5			
Ejercicio 6			
Ejercicio 7			
Ejercicio 8			
Ejercicio 9			
Ejercicio 10			

**Observaciones:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## SINTAXIS

**Objetivo:** Que el paciente por medio de la sintaxis pueda estructurar oraciones correctamente.

1. Sujeto:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas el sujeto.

**Instrucciones:** Subraye con crayón rojo el sujeto en cada una de las oraciones.

El caballo galopa por el campo  
Mi abuela descansa en el pueblo  
Los pájaros vuelan hacia el mar  
La barquita está en el muelle  
Alfredo ganó el campeonato  
Las olas rompían contra las rocas  
Matías pintaba la pared de su casa  
Nosotros fuimos a la fiesta  
El Sol calienta la ciudad  
La habitación está ordenada

2. Predicado:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas el predicado.

**Instrucciones:** Subraye con crayón azul el predicado en cada una de las oraciones.

El caballo galopa por el campo  
Mi abuela descansa en el pueblo  
Los pájaros vuelan hacia el mar  
La barquita está en el muelle  
Alfredo ganó el campeonato  
Las olas rompían contra las rocas  
Matías pintaba la pared de su casa  
Nosotros fuimos a la fiesta  
El Sol calienta la ciudad  
La habitación está ordenada

3. Sustantivo:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas el sustantivo.

**Instrucciones:** Subraye con crayón anaranjado el sustantivo en cada una de las oraciones.

El caballo galopa por el campo  
Mi abuela descansa en el pueblo  
Los pájaros vuelan hacia el mar  
La barquita está en el muelle  
Alfredo ganó el campeonato  
Las olas rompían contra las rocas  
Matías pintaba la pared de su casa  
Nosotros fuimos a la fiesta  
El Sol calienta la ciudad  
La habitación está ordenada

4. Verbo:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas el verbo.

**Instrucciones:** Subraye con crayón amarillo el verbo en cada una de las oraciones.

El caballo galopa por el campo  
Mi abuela descansa en el pueblo  
Los pájaros vuelan hacia el mar  
La barquita está en el muelle  
Alfredo ganó el campeonato  
Las olas rompían contra las rocas  
Matías pintaba la pared de su casa  
Nosotros fuimos a la fiesta  
El Sol calienta la ciudad  
La habitación está ordenada

5. Artículo:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas el artículo.

**Instrucciones:** Subraye con crayón verde el artículo en cada una de las oraciones.

Los bomberos estaban bastante cerca del incendio.

La farmacéutica no se encuentra bien

Mi vecina se acostó tarde y por eso tiene mucho sueño.

Allan siempre habla en clase.

Quizá mi hermano llegue de México el jueves.

Irene sacó menos puntuación que en la prueba anterior.

Los alumnos se quedaron fuera de clase.

No quiero que vengas hoy a mi casa.

Detrás de los vasos está la cuchara.

Aquí sembraremos las coles y las zanahorias.

## 6. Adjetivos:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas los adjetivos.

**Instrucciones:** Subraye con crayón celeste los adjetivos en cada una de las oraciones.

Las rosas rojas del jardín de mi casa, crecen mucho en primavera.

Algunos niños de la vieja escuela han restaurado las paredes rápidamente el fin de semana.

Los perros bravos de vecindario ladran siempre por la noche.

Mis primos pequeños han ido al mar pero nunca nadan.

El mejor equipo ganó ayer el campeonato.

Los gatos callejeros duermen fuera de su madriguera.

Esos viejos esposos se juraron amor siempre.

Los alumnos ejemplares estudian duramente para sus exámenes.

La arena blanca de Cancún se pega mucho en la piel.

Las flores frescas están sobre la mesa del comedor.

7. Pronombres:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas los pronombres.

**Instrucciones:** Subraye con crayón rosado los pronombres en cada una de las oraciones.

## ORACIONES

Ustedes tendrán que irse pronto para poder cerrar

Nosotros jugábamos al parchís cuando éramos unos niños.

Ella no se esperaba eso de vosotros.

¿Él es tu hermano pequeño o es tu primo?

Tú no sabes hacerlo solo porque eres demasiado pequeño.

Vosotros nunca nos decís la verdad porque no os interesa.

Yo veo la televisión por la noche cuando termina el telediario.

Usted tendrá que darle clase a esa chica de allí.

Ella no se esperaba eso de ti, te quería mucho.

Vosotros nos acompañaréis al parque para no ir solos.

8. Preposiciones:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones dónde tendrá que identificar en cada una de ellas las preposiciones.

**Instrucciones:** Subraye con crayón café las preposiciones en cada una de las oraciones.

## ORACIONES

Laura está jugando con una pelota.

El gato de mi vecina es muy obediente.

En el rancho de mi abuelo hay mucho elote.

Lalo es de estados unidos.

Ayer mi hermano se pego contra el muro.

Mañana iré a pescar con mi papá.

Mi avión saldrá en 10 minutos.

La semana pasada fui a clases de inglés.

Anoche comí unos tacos en casa de mi tía.

Durante el receso estuve haciendo mi tarea.

9. Adverbios:

El o la terapeuta dará al paciente algunas oraciones donde tendrá que identificar en cada una de ellas los adverbios.

**Instrucciones:** Subraye con crayón morado los adverbios en cada una de las oraciones.

## ORACIONES

Los bomberos estaban bastante cerca del incendio.

La farmacéutica no se encuentra bien

Mi vecina se acostó tarde y por eso tiene mucho sueño.

Allan siempre habla en clase.

Quizá mi hermano llegue de México el jueves.

Irene sacó menos puntuación que en la prueba anterior.

Los alumnos se quedaron fuera de clase.

No quiero que vengas hoy a mi casa.

Detrás de los vasos está la cuchara.

Aquí sembraremos las coles y las zanahorias.

## 10. Estructura de oraciones:

El o la terapeuta del lenguaje le dará al paciente una hoja en blanco donde escribirá varias oraciones y tendrá que analizar cada una de sus partes.

**Instrucciones:** Escriba en esta hoja en blanco 10 oraciones al terminar analícelas según sus partes (sujeto, predicado, adverbio, etc)

### **Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.
- Crayones.

**Tabla de evaluación.** Los ejercicios de sintaxis ayudaran al paciente que ha perdido parte de su estructura lingüística con el fin de que el paciente desempeñe una función y forme oraciones. El terapeuta deberá hacer una gráfica el uno es la puntuación más baja y así deberá ir calificando según la respuesta del paciente en el ejercicio.

Ejercicio 1 \_\_\_\_\_

Ejercicio 2 \_\_\_\_\_

Ejercicio 3 \_\_\_\_\_

Ejercicio 4 \_\_\_\_\_

Ejercicio 5 \_\_\_\_\_

Ejercicio 6 \_\_\_\_\_

Ejercicio 7 \_\_\_\_\_

Ejercicio 8 \_\_\_\_\_

Ejercicio 9 \_\_\_\_\_

Ejercicio 10 \_\_\_\_\_

1    2    3    4    5    6    7    8    9    10

## RITMO Y ENTONACIÓN

**Objetivo:** Lograr que el paciente obtenga un ritmo y una entonación correcta a la hora de la lectura y escritura de las oraciones para que pueda expresar y darse a entender correctamente.

### 1. Tocando sin ritmo

El o la terapeuta junto con él o la paciente tendrán un tambor lo sonarán sin ritmo y luego comenzarán a llevar un patrón ritmo que establezca él o la terapeuta. Así lograr identificar la forma correcta de llevar un ritmo.

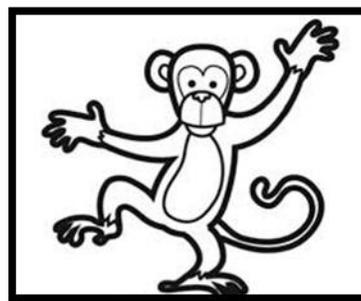
**Instrucciones:** Con este tambor vamos a llevar ritmo, primero toque el tambor como usted desea y luego irá siguiéndome según el patrón que le establezca.



### 2. ¡El juego del monito!

El o la terapeuta pondrá música y comenzará a hacer muecas como mono, saltos o movimientos los cuales el paciente deberá de ir imitando llevando el ritmo del terapeuta y la música.

**Instrucciones:** Se escucharán las siguientes canciones y se tendrá que imaginar que somos monitos y que debemos de realizar muecas rítmicas según la melodía que se nos muestra.



### 3. ¡chis – chas- chis - chas!

El o la terapeuta le explicará al paciente la dinámica del juego, cuando él o la terapeuta diga “chis” se va a aplaudir y cuando el terapeuta diga “chas” se va a zapatear, así él o la terapeuta pondrá cada vez más un grado de dificultad y diferentes ritmos.

**Instrucciones:** Cuando se mencione la palabra “Chis” usted va a aplaudir y cuando diga la palabra “Chas” va a zapatear esto siguiendo un ritmo determinado, (lento, rápido, etc.)



### 4. ¡Sílabas!

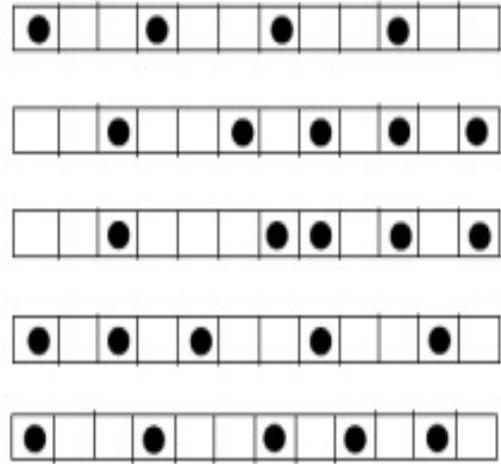
El o la terapeuta dirá palabras y junto al paciente tendrán que separarlas por sílabas, entonces por cada sílaba que digan se dará un pequeño golpe a la mesa.

**Instrucciones:** Escuche las siguientes palabras y cada una se irá separando por sílabas pero al decirlas se irá dando un pequeño golpe a la mesa.



## 5. ¡Sonando panderetas!

El o la terapeuta le proporcionará una pandereta al paciente, tendrá que imitarlo en lo que realice lo hará de forma fácil haciendo sonar una vez y un espacio, luego dos veces y un espacio, tres veces y un espacio y así sucesivamente hasta llegar a 10 y luego la harán sonar de forma regresiva llevando el ritmo hasta volver a 1. Luego le mostrará un patrón de ritmo y tendrá que ir dando los golpes y los espacios según el patrón.



**Instrucciones:** Con la pandereta se irá sonando una vez y un espacio, luego dos veces y un espacio, tres veces y un espacio y así sucesivamente hasta llegar a 10 y luego la harán sonar de forma regresiva llevando el ritmo hasta volver a 1. Al terminar se le mostrará el patrón de ritmo y tendrá que ir haciendo según lo que se te indica.

## 6. Lectura de frases con exclamación

Él o la terapeuta del lenguaje le mostrará al paciente frases que contengan signos de exclamación y tendrán que hacer la entonación correcta que se usa al leer ese tipo de frases.

**Instrucciones:** Lea las siguientes frases pero haciendo la entonación adecuada a lo que se desea expresar.

**¡Qué día más lluvioso hace!**

**Amigo, ¡qué suerte tienes!**

**¡Uf! ¡Cuánto tráfico hay en la calle!**

## 7. Lectura de frases con interrogación

Él o la terapeuta del lenguaje le mostrará al paciente frases que contengan signos de interrogación y tendrán que hacer la entonación correcta que se usa al leer ese tipo de frases.

**Instrucciones:** Lea las siguientes frases pero haciendo la entonación adecuada a lo que se desea expresar.

**¿Podría darme un refresco, por favor?**

**¿Sabes quién viene mañana al cine?**

**Me preguntó:  
¿Dónde has dejado el abrigo?**

8. Lectura de frases que se presenta con dos formas distintas de puntuación,

El o la terapeuta le mostrará al paciente varias frases que tiene distintas formas de puntuación el paciente tendrá que ir leyéndolas y haciendo la entonación correcta de lo que quiere expresar.

**Instrucciones:** Lea cada una de las frases haciendo la entonación correcta según los signos de puntuación que se te presentan.

- Qué ► ¡Qué momento tan emocionante!
- Quién o quiénes ► ¿Quién eres?
- Cómo ► ¡Cómo brilla!
- Cuál o cuáles ► ¿Cuál prefieres?
- Cuándo ► ¿Cuándo irás?
- Dónde ► ¿Dónde vives?
- Cuánto ► ¿Cuánto es?

## 9. Lectura de frases enunciativas

Él o la terapeuta del lenguaje le mostrará al paciente frases enunciativas y tendrán que hacer la entonación correcta que se usa al leer ese tipo de frases.

**Instrucciones:** Lea las siguientes frases pero haciendo la entonación adecuada a lo que se desea expresar.

**ESTÁ TARDE IREMOS A LA PISCINAS**

**EL QUERÍA SER ACTOR.**

**ESTE ES UN LUGAR PARA DESCANZAR**

**EL ES UN GRAN JUGADOR**

**ESTA MAÑANA FUIMOS AL PARQUE**

## 10. Lectura de las frases

Él o la terapeuta del lenguaje le mostrará al paciente varias frases (enunciativas, interrogativas y exclamativas) y tendrá que ir las leyendo haciendo la entonación correcta que se usa al leer ese tipo de frases.

**Instrucciones:** Lea las siguientes frases haciendo la entonación adecuada a lo que se desea expresar.

¡Qué alegría verte hoy!

¿Cómo te llamas?

Este es un lindo día para salir

¿Cómo quieres que sea?

Hoy cerrará el cine

¡Yupiiii! Saldremos a pasear.

**Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Canciones
- Lápiz.
- Instrumentos musicales.

**Tabla de evaluación.** En la lectura se debe de llevar un ritmo y entonación por los puntos de puntuación por lo que el terapeuta deberá de pintar la casilla hasta el número que corresponda teniendo 1 el valor mayor como bueno y así el cinco teniendo la puntuación menor con mayor dificultad, según la dificultad que el paciente obtuvo al realizar los ejercicios. Ejemplo:

Tuvo ritmo al tocar el tambor.					
Pudo hacer movimientos rítmicos.					
Logras zapatear y aplaudir con ritmo.					
Logro separar las silabas.					
Logro imitar las entonaciones de la pandereta.					
Logo entonar oraciones.					
	1	2	3	4	5

## REDACCIÓN

**Objetivo:** Que el paciente ejercite el ordenamiento de manera coherente de los enunciados que componen un texto en función al título que posee.

### 1. Palabras sencillas

El o la terapeuta mostrará al paciente algunos textos y tendrá que subrayar el texto que haya sido redactado de forma sencilla.

**Instrucciones:** Lea cada una de los textos y luego subraye aquel que esté redactado de forma sencilla y entendible.

**Ejemplo 1:** La petición del acusado para salir en libertad provisional no encontró la aprobación del juez, que la rechazó.

- El juez negó la libertad provisional al acusado.
- El juez no quiso ayudar a que saliera de libertad provisional el acusado por diversas razones.

**Ejemplo 2:** Se decidió por la Asamblea que el asunto no sería examinado hasta la próxima sesión.

1. La asamblea no va a examinar.
2. La asamblea decidió estudiar el asunto en la próxima sesión.

## 2. Claridad

El o la terapeuta le mostrará a el paciente un párrafo y el tendrá que redactarlo de forma clara.

**Instrucciones:** Lea el siguiente párrafo y redáctelo de nuevo de una forma clara sin excederse de 10 líneas.

Las normas de seguridad de la compañía que han estado en vigor desde hace mucho tiempo, según un estudio que hemos hecho, resultan insuficientes, lo cual se comprueba en el crecido número de accidentes de trabajo. Por lo anterior, les ruego encarecidamente se sirvan cumplir con este nuevo reglamento de seguridad que hemos elaborado. Las antiguas normas no tomaban en cuenta al personal que hemos contratado desde hace dos años. Les podemos asegurar que el nuevo reglamento lo actualizaremos en lapsos no menores de cinco meses y no mayores de siete.

### 3. Elipsis

El o la terapeuta le mostrará al paciente una serie de oraciones el tendrá que reescribir las oraciones omitiendo las palabras que pueda suprimir y darle un sentido más preciso a la oración.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones que se le presentan y omita aquellas palabras que están dentro del paréntesis y rescriba la oración utilizando palabras que den un sentido más preciso a la oración.

- A Mariana le gusta el baile, a Gabriela no. (le gusta)  
• \_\_\_\_\_
- A las luchas va mucha gente, al box también. (va mucha gente)  
• \_\_\_\_\_
- Compra la leche y el pan para la cena. (compra)  
• \_\_\_\_\_
- El cielo es azul, el pasto verde. (es)  
• \_\_\_\_\_
- Vamos en metro o en taxi. (vamos)  
• \_\_\_\_\_
- Con una de crema y dos de azúcar. (con)  
• \_\_\_\_\_
- Tengo que usar traje y corbata. (usar)  
• \_\_\_\_\_
- Cada año voy a casa de mi suegra en navidad, pero este año no. (voy)  
• \_\_\_\_\_
- Luis se casó en Puebla y Rocío en Cancún. (se casó)  
• \_\_\_\_\_
- Hoy arreglo mi cuarto y mañana el tuyo. (arreglo)  
• \_\_\_\_\_

#### 4. Verbo simple

El o la terapeuta le mostrará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que señalar los verbos que tienen verbo más sustantivo y los deberá cambiar por verbos más simples.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y señale los verbos que tiene "verbo más sustantivo" y cámbielos por verbos simples.

### ORACIONES

- Daré aviso a la policía del robo --- Avisaré a la policía del robo
- Dar curso al pasado-----\_\_\_\_\_
- Los pequeños niños huyen del perro-----\_\_\_\_\_
- El hermoso muchacho realiza un paseo con su novia \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- La niña traviesa corre de tras del perro-----\_\_\_\_\_
- El hermoso bebe juega con su juguete-----\_\_\_\_\_
- La exigente maestra le pide la tarea a los  
alumnos\_\_\_\_\_
- El cochino cerdo ensucia todo. -----\_\_\_\_\_
- La presumida niña muestra sus talentos. ---\_\_\_\_\_
- Los divertidos amigos de María salen a pasear\_\_\_\_\_

## 5. Fórmulas de tratamiento

El o la terapeuta le dará una hoja de trabajo al paciente y tendrá que subrayar la fórmula de tratamiento que sea correcta para dirigirse a la persona.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y subraye la fórmula de tratamiento que sea correcta.

### ORACIONES

La recepción de su **santidad/ Santidad** será en la catedral de Sevilla.

Esperamos la visita de su **Santidad/santidad** Francisco.

Este año visitaremos Pamplona, durante la fiesta de **san/San** Fermín.

Una de las novelas más destacadas del escritor Rómulo Gallegos es "**doña/Doña** Bárbara".

Su **excelencia/Excelencia** envió un mensaje al Parlamento.

La **dra./Dra.** Doña Catherine Kousmine se dedicó a la investigación y tratamiento de enfermedades.

La **Reverenda/reverenda** madre Gaius Helen Mohiam es un personaje reconocido.

Su **Majestad/majestad** la reina doña Sofía visitó la Feria del Libro.

"Estaba el señor **Don/don** Gato" es una divertida canción infantil.

La princesa portuguesa, **Doña/doña** Bárbara de Braganza fue hija de **don/Don** Juan V de Portugal.

## 6. Palabras ambiguas

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo con palabras ambiguas tendrá que escribir los diferentes significados que se le da a dichas palabras. Por tal razón hay que evitar usarlas en redacción para evitar malos entendidos.

**Instrucciones:** Lea cada una de las palabras ambiguas y describa los diferentes significados que se le puede dar.

1. Apuntar = Apuntar =
2. Banco = Banco = Banco =
3. Botón = Botón = Botón =
4. Carta = Carta = Carta =
5. Cinta = Cinta =
6. Letra = Letra =
7. Macho = Macho =
8. Ojo = Ojo = Ojo =
9. Palabra = Palabra =

## 7. Oraciones en primera persona

EL o la terapeuta le proporcionará al paciente una hoja de trabajo donde hay oraciones en primera persona el tendrá que cambiarlas a tercera persona.

**Instrucciones:** Lea con cuidado cada una de las oraciones en primera persona y redáctelas en tercera persona.

- Iré a comer con mi padre, me acaba de invitar
- \_\_\_\_\_
- Ayer fui a una fiesta, bailé toda la noche
- \_\_\_\_\_
- Quiero estar con mi novia, la extraño mucho
- \_\_\_\_\_
- Yo estudié en una escuela privada, que bueno que tengo dinero.
- \_\_\_\_\_
- Tengo que hacer mis tareas
- \_\_\_\_\_
- Estaré en el estadio con mis amigos, hay partido de futbol
- \_\_\_\_\_
- Yo necesito unas píldoras, me duele mucho la cabeza
- \_\_\_\_\_
- Yo corro todos los días, trato de estar saludable.
- \_\_\_\_\_

## 8. Modo imperativo

EL o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar una X aquellas oraciones que están escritas de modo imperativo.

**Instrucciones:** Marque con una X las oraciones que están escritas de modo imperativo.

### ORACIONES

Los triángulos tienen 3 lados.

Mami, cómprame un perrito.

México limita con los Estados Unidos.

¡Cuidado con el perro!

Haz primero tu tarea.

No vuelvas por aquí.

¡Ya me quiero ir!

Apague su motor.

¡Vete antes de que él venga!

¡Qué lindo lugar!

¡Venid a ver esto!

Prohibido fumar.

Prohibido estacionar.

En el Polo Norte hace frío.

9. Convertir

El o la terapeuta del lenguaje le dará al paciente una hoja de trabajo donde deberá escribir las oraciones imperativas del ejercicio anterior en oraciones en términos de solicitar, pedir o sugerir.

**Instrucciones:** Escriba cada una de las oraciones imperativas en oraciones que tengan término de solicitar, pedir o sugerir.

•	Mami, cómprame un perrito.
•	_____
•	Haz primero tu tarea.
•	_____
•	No vuelvas por aquí.
•	_____
•	Apague su motor.
•	_____
•	¡Vete antes de que él venga!
•	_____
•	¡Venid a ver esto!
•	_____
•	Prohibido fumar
•	_____
•	Prohibido estacionar
	_____

## 10. Redacción

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja en blanco donde tendrá que hacer una redacción de un suceso que tuvo durante la semana.

**Instrucciones:** Redacte un suceso que tuvo durante la semana tomando en cuenta lo aprendido con anterioridad.

### **Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.
- Crayones.

**Tabla de evaluación.** El paciente debe practicar por medio de los ejercicios el ordenamiento coherente de los contenidos de un texto. Por lo que el terapeuta debe de evaluar los siguientes aspectos.

	Si	No
Logra leer el texto subrayar lo que se le pide.		
Logra redactar el párrafo.		
Logra cambiar las palabras por otras más sencillas.		
Logra cambiar los verbos de las oraciones.		
Logra dar significado a las palabras		
Logra redactar en tercera persona.		
Logra encontrar oraciones imperativas.		
Logra redactar un suceso.		

## SIGNOS DE PUNTUACIÓN

**Objetivo:** que el paciente utilice de forma correcta cada uno de los signos de puntuación.

### 1. Coma

El o la terapeuta le dará al paciente una hoja de trabajo donde deberá colocar las comas donde correspondan.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y coloque el signo de la coma en donde considere que sea necesario.

- Tienes que estudiar mucho hijo mío para llevar buenas notas.
- Presiento mi querido amigo que vas a llevarte un desengaño.
- Sálvanos socorrista que nos ha dado un calambre
- Había en Roma en aquella ocasión españoles de todas partes: castellanos gallegos canarios valencianos mallorquines andaluces.
- Los frutos del espíritu son: amor gozo paz riqueza bondad larga espera mansedumbre fe modestia templanza y limpieza.
- El sol baña alegre ilustra fecunda e influye.
- Tu hermano sí me hizo caso; tú no.
- Año de nieves año de bienes.

## 2. Punto y coma

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar punto y coma en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y escriba punto y coma en donde crea necesario.

- El remordimiento es castigo del criminal el arrepentimiento es su pena.
- Se puede vivir sin dinero, sin crédito, sin estima pero es imposible vivir sin esperanza.
- Si miras a los ricos, te sentirás pobre pero si miras a los desgraciados, te considerarás feliz.
- La madre es la que comparte con nosotros los infortunios y los males la que vela nuestro sueño la que cuenta por segundos las horas de nuestro padecer la que cierra nuestros párpados a la hora de descansar.
- Poco a poco fue fabricando todo lo que necesitaba. El primer año miraba sin cesar el horizonte el segundo, solo a veces; el tercero, nunca.
- Su vida en la isla era tranquila ya llegaría el día en que tendría que volver a su antiguo mundo.}
- El viento, furioso, silbaba sin cesar las olas, como grandes montañas de espuma, pasaban por encima del barco los truenos taladraban la noche.

### 3. Punto

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar punto en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y escriba punto en donde crea necesario.

- Me dirijo Ud, Sr Presidente, para aclararle que nunca quise ofender a nadie creo que se han malinterpretado mis palabras si es que yo me expliqué mal, ruego me perdonen
- A la salida del colegio, dimos un paseo por los jardines de El Retiro era una gozada ver La Rosaleda en plena primavera jamás había contemplado tantas rosas tan bonitas montamos un ratito en barca eso nos encantaba a todos
- Muy contentos, saludamos a la Srta Isabel, que había sido nuestra profesora no nos dio tiempo a saludar al Rvdo P Director que, como siempre, iba con mucha prisa
- Revisando las cuentas, encontramos dos facturas no muy claramente justificadas: una de 17425 ptas y otra de 1238570 ptas D Enrique, nuestro jefe, se encargó de llamar al teléfono 4952835 para que le aclararan el tema

#### 4. Dos puntos

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar dos puntos en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y escriba dos puntos en donde crea necesario.

- Dijo entonces el huésped a los dos "A buen capellán, mejor sacristán."
- El ejercicio, la dieta, el trabajo he aquí tres grandes médicos.
- Todas las esdrújulas se acentúan; por ejemplo cántaro, árboles, bárbaro...
- Gasta más de lo que tiene por consiguiente, no tardará en arruinarse.
- Mi querido e inolvidable amigo Recibí tu carta que me alegró mucho
- Visto el informe de la Junta Provincial, determinamos Que la finca no se puede declarar como urbana.

## 5. Puntos suspensivos

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que marcar los puntos suspensivos.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y marque con un círculo los puntos suspensivos que encuentre.

- ¿Le diré que ha muerto su gato?... No tengo valor para tanto.
- Me miró, yo la miré, y... se fue sin decir nada.
- Se fue la luz y, de repente... alguien me tocó en el hombro.
- La noticia decía así: "Una afortunada persona..."
- De fútbol... mejor no comentar nada.
- En las fruterías venden naranjas, manzanas, plátanos...
- No sé quién ganará, en realidad... no tengo ni idea.
- No acuses a Carlos de chivato. Tú mismo a veces...
- Después de mucho pensar... no quise aceptar su regalo.
- Leemos en el libro de ortografía: "El punto es una pausa..."

## 6. Comillas

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar comillas en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y escriba comillas en donde crea necesario.

- El agente me preguntó: ¿Tiene usted algo que declarar?
- No tengo muy claro qué es eso de la movida madrileña.
- Los secuestradores se refugiaron en un camping.
- El poema que más me gusta es La canción del pirata.
- El cuento comienza así: Erase una vez una niña muy fuerte...
- Le pusieron una multa por no respetar la señal de stop.
- La película de hoy se llama: Almas de metal.
- Mi hobby es la construcción de maquetas de trenes.
- El estado soy yo se atribuye a Luis XIV.
- La palabra pícaro tiene muchos significados.

## 7. Diéresis

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar diéresis en las palabras que lo necesitan.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y coloque la diéresis en donde sea necesario.

- No sentía verg\_enza al tocar tan mal la g\_itarra.
- La cig\_eña averig\_ó desde el cielo dónde estaba la culebra.
- Ag\_antó sin quejarse el examen de ling\_ística.
- En el documental explicaban con detalle la vida de los ping\_inos.
- En la antig\_edad, los parag\_as eran muy diferentes a los actuales.
- Metí la g\_ía en el desag\_e para desatascar la bañera.
- Es preciso que averig\_e dónde he dejado la jering\_illa.
- La venta del leng\_ado produce ?ping\_es beneficios.
- La cig\_eña es siempre respetada y quien no lo haga es un sinverg\_enza.
- La g\_erra es siempre una verg\_enza.

## 8. Guión

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar guión en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y guión en donde crea necesario.

- Hubo una reunión francoespañola, pero no se resolvieron todos los problemas sociopolíticos que se trataron.
- El ejército angloamericano venció a los italogermanos en la segunda guerra mundial (1939-1945).
- La primera guerra mundial (1914-1918) terminó con el tratado de Verdún.
- En principio no hubo acuerdo rusoamericano.
- Diálogo:

¿Puedo pasar?  
Adelante.  
Perdone que le moleste.  
Tú no molestas nunca.  
Venía a pedirle permiso para asistir a una boda.  
Bueno, hombre, ¡que lo pases muy bien!  
Muchas gracias.

## 9. Paréntesis

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar paréntesis en donde sea necesario.

**Instrucciones:** Lea cada una de las oraciones y coloque paréntesis en donde crea necesario.

- Las próximas Olimpiadas 2008 serán en Madrid.
- La CEE Comunidad Económica Europea se fundó en 1957.
- Los relativos que, cual, quien, cuyo son enlaces subordinantes.
- Los seres vivos animales y plantas están compuestos en gran parte por agua.
- La célebre batalla de Lepanto fue ganada por el hijo del rayo de la guerra Don Juan de Austria.
- Creo haberle dicho ya y si no, lo digo ahora, que el hombre grande, cuanto más humilde, más grande.
- Gonzalo de Córdoba noble e ¿hidalgo como el que más, empezó a brillar ya durante la guerra de Granada.
- Adolfo Suárez nació en Cebreros Ávila.

## 10. Ensayo

El o la terapeuta le entregará al paciente una hoja de trabajo donde tendrá que colocar los signos de puntuación que hagan falta.

**Instrucciones:** Lea el siguiente Ensayo y coloque los signos de puntuación que sean necesarios.

### GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ

Tenía cinco años cuando mi abuelo el coronel me llevó a conocer los animales de un circo que estaba de paso en Aracateca el que más me llamó la atención fue una especie de caballo maltrecho y desolado con una expresión de madre espantosa es un camello me dijo el abuelo alguien que estaba cercado salió al paso perdón coronel le dijo es un dromedario puedo imaginarme ahora cómo debió sentirse el abuelo de que alguien lo hubiera corregido en presencia del nieto pero lo superó con una pregunta digna Cuál es la diferencia No la sé le dijo el otro pero éste es un dromedario El abuelo no era un hombre culto ni pretendía serlo pues a los catorce años se había escapado de la clase para irse a tirar tiros en una de las incontables guerras civiles del Caribe y nunca volvió a la escuela pero toda su vida fue consciente de sus vacíos y tenía una avidez de conocimientos inmediatos que compensaban de sobra sus defectos Aquella tarde del circo volvió abatido a la casa y me llevó a su sobria oficina con un escritorio de cortina un ventilador y un librero con un solo libro enorme lo consultó con una atención infantil, asimiló las informaciones y comparó los dibujos y entonces supo él y supe yo para siempre la diferencia entre un dromedario y un camello al final me puso el mamotreto en el regazo y me dijo Este libro no solo sabe todo sino que es el único que nunca se equivoca Era el diccionario de la lengua

Ahora compáralo:

### **GABRIEL GARCÍA MÁRQUEZ**

Tenía cinco años cuando mi abuelo el coronel me llevó a conocer los animales de un circo que estaba de paso en Aracateca. El que más me llamó la atención fue una especie de caballo maltrecho y desolado con una expresión de madre, espantosa. “Es un camello”, me dijo el abuelo. Alguien que estaba cerca le salió al paso. “Perdón, coronel”, le dijo. “Es un dromedario”. Puedo imaginarme ahora cómo debió sentirse el abuelo de que alguien lo hubiera corregido en presencia del nieto, pero lo superó con una pregunta digna:

— ¿Cuál es la diferencia?

— No la sé — le dijo el otro —, pero éste es un dromedario.

El abuelo no era un hombre culto, ni pretendía serlo, pues a los catorce años se había escapado de la clase para irse a tirar tiros en una de las incontables guerras civiles del Caribe, y nunca volvió a la escuela. Pero toda su vida fue consciente de sus vacíos, y tenía una avidez de conocimientos inmediatos que compensaban de sobra sus defectos.

Aquella tarde del circo volvió abatido a la casa y me llevó a su sobria oficina con un escritorio de cortina, un ventilador y un librero con un solo libro enorme.

Lo consultó con una atención infantil, asimiló las informaciones y comparó los dibujos, y entonces supo él y supe yo para siempre la diferencia entre un

dromedario y un camello. Al final me puso el mamotreto en el regazo y me dijo:

Este libro no solo sabe todo, sino que es el único que nunca se equivoca. Era el diccionario de la lengua (...)

**Materiales:**

- Hoja de trabajo.
- Hoja en blanco.
- Lápiz.
- Crayones.

**Tabla de evaluación.** Los signos de puntuación le puntuación le dan un ordenamiento a la lectura dándole entonación y sentido a la lectura, por lo que el terapeuta deberá pintar la casilla según el número que corresponda.

	1= malo	2=regular	3=dificultad	4=bueno	5=muy bueno
Ejercicio 1	1	2	3	4	5
Ejercicio 2	1	2	3	4	5
Ejercicio 3	1	2	3	4	5
Ejercicio 4	1	2	3	4	5
Ejercicio 5	1	2	3	4	5
Ejercicio 6	1	2	3	4	5
Ejercicio 7	1	2	3	4	5
Ejercicio 8	1	2	3	4	5
Ejercicio 9	1	2	3	4	5
Ejercicio 10	1	2	3	4	5

Observaciones: \_\_\_\_\_

# Afasia Global

La afasia global remite a toda posible combinación de los dos tipos de afasia, se aplica cuando se añade la semiología expresiva de los Broca y la semiología receptiva de los Wernicke; con frecuencia, es resultante de un trastorno vascular grave que afecta al conjunto de la zona del lenguaje en sus componentes.

## TERAPIAS ALTERNATIVAS

### MÉTODO DE ASOCIACIÓN DE MILDRED Mc GINNIS

“El nombre del método refleja su propuesta de asociación e interrelación de diferentes habilidades; en particular, la asociación de los movimientos articulatorios de los sonidos con sus grafías correspondientes y de la asociación de inputsensorial y el output motor. Hemos conseguido una edición mexicana del método de asociación sobre el cual hemos desarrollado este trabajo. Gracias a Cecilia y al centro EDUCERE por habernos proporcionado en Lima (Perú).

El método de asociación sigue una típica secuencia analítica. Comienza con sonidos aislados, después los combina para formar sílabas, palabras y oraciones, Mc Ginnis describe los principios siguientes en los que se basa el método.

1. Orientación analítica para el aprendizaje de palabras.
2. Énfasis en la posición articulatoria correcta de cada fonema.
3. Asociación de cada posición articulatoria y del correspondiente sonido con las letras correspondientes.
4. La expresión es el punto de partida para poder construir lenguaje.
5. Asociación sistemática sensorio-motora.

Mc Ginnis baso el método de asociación en los métodos al uso para enseñar lenguaje oral a niños sordos. Se basó particularmente en los

métodos desarrollados por Carolina Yale para la enseñanza de niños sordos (Duchan, 2006), aunque introduce algunas modificaciones sobre los métodos precedentes, como las siguientes:

1. *No existe lectura labial formal de lo que el niño no puede decir.*
2. *Los ejercicios de voz nunca se deben dissociar de las palabras.*
3. *En los momentos iniciales, los nombres se presentan sonido a sonido.*
4. *La escritura debe acompañar a cada sonido que se enseña.*
5. *Los pasos acústico y de lectura labial se trabajan después, una vez que el niño puede decir los nombres y asociarlos con los objetos que simbolizan.*
6. *Cuando ya se han aprendido los sonidos y los nombres, se espera su recuerdo sin impronta constante por parte del maestro o logopeda”<sup>3</sup>.*

## **NEURONET**

*“El programa de NeuroNet busca potenciar esta interconexión a través de una serie de procedimientos y terapias estandarizados. El programa enfatiza la sincronización entre los sistemas sensorio-motrices – balance y movimiento, audición y visión– bajo el entendido de que de esa forma podrá aumentar la fuerza o potencia de interconexión entre las neuronas. Como el relojero al que le llevan un reloj cuyos movimientos dejan de corresponder a nuestra medición del tiempo, NeuroNet busca crear una integración rítmica entre visión, audición, balance y movimiento. Y lo hace a través de un programa de terapias o procedimientos de estimulación neurológica; es decir, de estimulación de las neuronas.*

---

<sup>3</sup>Mendoza, Elvira. *Viejos métodos nuevas ideas*. [www.elsevier.es/es-revist-boletin-aelfa-311-artuculo-viejos.metodos-nuevas-ideas-el-131899142010](http://www.elsevier.es/es-revist-boletin-aelfa-311-artuculo-viejos.metodos-nuevas-ideas-el-131899142010). 23 de Abril 2012.s/p.

*En otras palabras: Neuronetes un programa de estimulación neurológica que tiene como finalidad reorganizar el funcionamiento de los procesos neuropsicológicos de la persona.*

*La idea detrás de nuestras terapias de estimulación neurológica es que mientras más engranadas estén nuestra capacidades de balance y movimiento, de audición y de visión, más eficiente va a ser la interconexión entre neuronas que potencian nuestra atención, nuestra memoria, nuestra lenguaje y, por consiguiente, nuestro proceso de aprendizaje.*

*NeuroNet nace de la inquietud de su creadora, la fonoaudióloga estadounidense Nancy Rowe, por ayudar de una manera más eficiente a nuestros niños luchadores: aquellos que constantemente demandan que les verbalicemos cuál será el próximo paso a seguir para así poder organizarse mejor. NeuroNet ha sido desarrollado a través de los 30 años de experiencia clínica e investigativa de la doctora Rowe, quien miembro de las principales instituciones académicas de los Estados Unidos vinculadas a disfunciones de la audición y del habla.*

*El programa de Neuronet tiene cinco ejes centrales de intervención:*

- Atención.*
- Habla y escritura.*
- Comunicación y lenguaje.*
- Decodificación y comprensión de lectura.*
- Relación de espacio y razonamiento matemático.*

### ***¿Cuáles son los beneficios de NeuroNet?***

*Podemos resumirlos en lo fundamental en tres:*

- Reorganizar el procesamiento de información neurológica hasta llevarlo a un nivel de mayor eficiencia.*

- *Propiciar el desarrollo de las habilidades compensatorias cuando la organización neurológica permanece inadecuada.*
- *Introducir modificaciones ambientales, afectivas, sociales y de conducta en las actividades cotidianas del niño de la niña –en su hogar y su colegio, entre otros escenarios– de manera que pueda funcionar bajo el nivel de procesamiento de información que corresponda a su verdadero potencial.”<sup>4</sup>.*

## **FISIOTERAPIA**

*“La palabra Fisioterapia proviene de la unión de las voces griegas: *physis*, que significa naturaleza y *therapeia*, que quiere decir tratamiento. Por tanto, desde un punto de vista etimológico, *fisioterapia* *ophysis-therapeia* significa “Tratamiento por la Naturaleza”, o también “Tratamiento mediante Agentes Físicos”.*

*La fisioterapia o Terapia Física es una profesión libre, independiente y autónoma de las ciencias de la salud dedicada al estudio de la vida, la salud y las enfermedades del ser humano desde el punto de vista del movimiento corporal humano, se caracteriza por buscar el desarrollo adecuado de las funciones que producen los sistemas del cuerpo, donde su buen o mal funcionamiento, repercute en la cinética o movimiento corporal humano.*

### **¿Cuándo interviene un Fisioterapeuta?**

*Interviene cuando el ser humano ha perdido o se encuentra en riesgo de perder o alterar de forma temporal o permanente el adecuado movimiento y con ello las funciones físicas mediante el empleo de técnicas*

---

<sup>4</sup>Jirón, Popova. Programa terapéutico holístico para dificultades de aprendizaje. [www.neuronetlearning.com/blog/es/neuronet-un-programa-terapeutico-holistico-para-dificultades-de-aprendizaje](http://www.neuronetlearning.com/blog/es/neuronet-un-programa-terapeutico-holistico-para-dificultades-de-aprendizaje). 26 de Abril 2012. s/p

*científicamente demostradas.”<sup>5</sup>*

## **TERAPIA PSICOLÓGICA**

*“La terapia psicológica, o simplemente terapia, es un tratamiento que busca estimular pensamientos, sentimientos, sensaciones y conocimientos, que tiene el paciente pero que no sabe cómo aplicarlos o no logra identificarlos plenamente.*

*Tiene como recurso principal hablar, aunque a veces se usan otras técnicas como dibujar, escribir, actuar, etc.*

*Con la terapia se busca cambiar el dialogo, la comunicación, el pensamiento, las ideas, y cambiar el comportamiento, lo que se logra al mejorar la salud mental del paciente.*

*Con la terapia se aprenderán nuevas formas de pensar y afrontar situaciones cotidianas, los problemas, y sobre todo aquello que causa malestar. Se aprenderá a afrontar sentimientos y sensaciones, como el estrés, la timidez, el miedo, etc.*

*La terapia es para todos. No hay edad, genero, oficio, profesión, nivel económico, ni nada, que limite la posibilidad de recurrir a la terapia psicológica.”<sup>6</sup>.*

---

<sup>5</sup>Riviera, Marlón. Mundial de fisioterapia. [www.fisioterapia.blogspot.com/p/que-es-fisioterapia.htm1967](http://www.fisioterapia.blogspot.com/p/que-es-fisioterapia.htm1967). 26 de Abril 2012. s/p.

<sup>6</sup> Arquilla, José. Centro de desarrollo de habilidades psicolingüísticas. Terapia psicológica. [www.terapia-psicologica.com.mx/2008](http://www.terapia-psicologica.com.mx/2008).

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

[Centro de Desarrollo de Habilidades Psicolingüísticas](#)  
["TerapiaPsicológica"](#)

Disponible en: [www.terapia-psicologica.com.mx/](http://www.terapia-psicologica.com.mx/) 2008.

[Confederación Mundial de Fisioterapia "Fisioterapia"](#)  
Disponible en: <http://fisioterapia.blogspot.com/p/que-es-fisioterapia.html>1967.

Jirón Popova N, "NeuroNet: Un Programa Terapéutico  
Holístico para Dificultades de Aprendizaje" Disponible  
en: <http://neuronetlearning.com/blog/es/neuronet-un-programa-terapeutico-holistico-para-dificultades-de-aprendizaje/>

Mendoza, Elvira "Viejos métodos nuevas ideas".  
Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-boletin-alfa-311-articulo-viejos-metodos-nuevas-ideas-el-13189914> 2010

Schwartz, M., Fink R. "Rehabilitación de afasia"  
Nueva York: McGrawHill, 1998 645p.