UNIVERSIDAD DEL AZUAY

FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

ESCUELA DE EDUCACIÓN ESPECIAL Y PRE-ESCOLAR

"Manual de Apoyo Logopédico dirigido a Padres de Familia de niños de 3 a 6 años que asisten a Terapia de Lenguaje del Hospital San Martin de Porres de la Ciudad de Cuenca"

Trabajo de graduación previo la obtención del título de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Educación Especial y Pre-escolar

Autora: Catalina Muñoz León

Directora: Magíster Elisa Piedra Martínez

Cuenca- Ecuador

2011

DEDICATORIA

A mi familia; a mi esposo Santiago por su apoyo incondicional y mis hijas Doménica y Camila por que han sabido comprender con paciencia y cariño el tiempo que no pude dedicarles completamente durante la realización de este trabajo.

AGRADECIEMINTO

A mis profesores por guiarme en mi formación académica y haber sido un ejemplo de dedicación, solidaridad, y compromiso.

De manera especial a mis padres porque son mi ejemplo de amor incondicional y esfuerzo contante por sus hijos.

A la Mgst. Elisa Piedra por ser mi guía en la elaboración de este trabajo culminante en mi carrera. Gracias por su tiempo, consejos y conocimientos compartidos durante este tiempo.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Dedicatoria……II

Agradecimiento……...III

Índice de contenidos ……...IV

Índice de Ilustraciones y Cuadros…….VI

Resumen…...…….VII

Abstract……..…….VIII

Introducción……..1

CAPÍTULO I: EL LENGUAJE

Introducción……...3

1.1 Generalidades del leguaje……..4
1.2 Concepto de lenguaje…….5
1.3 Funciones del lenguaje……...8
1.4 Importancia y rol de los padres en la adquisición del lenguaje…10
1.5 Trastornos del Lenguaje……...16
1.5.1 Retardo lingüístico simple……17
1.5.2 Dislalia……..20
1.5.2.1 Tipos de dislalia……22
1.5.2.2 Etiología……...24
1.5.2.3 Diagnostico de Dislalia……26
1.5.2.4 Tratamiento y Educación de la Dislalia……29
1.5.2.5 Metodología……..34
1.6 FUNDAMENTOS TEÓRICOS
1.6.1 Teoría Cognitiva de Jean Piaget……..38
1.6.2 Teoría Interaccionista de J. Bruner…….…..42

1.6.3 Enfoque Psicolingüístico……..44
1.7 Conclusiones…….47

CAPÍTULO II: DIAGNÓSTICO A PADRES

2.1 Diagnóstico para determinar la necesidad de apoyo de los padres en los procesos de desarrollo del lenguaje de sus hijos…….49
2.2 Elaboración e interpretación de cuadros estadísticos……..50
2.3 Conclusiones……..…….63

CAPÍTULO III: PROPUESTA

"Manual de Apoyo logopèdico para padres de familia de niños de 2 a 6 años"……….64

CAPÍTULO IV: CAPACITACIÓN

4.1 Plan de capacitación……65

4.2 Organización……66

4.3 Resultados y Análisis.……..67

4.4 Conclusiones……72

CONCLUSIONES……..…….**.....**73

BIBLIOGRAFÍA…….80

ANEXOS

Anexo 1...…….……76

Anexo 2.....79

ÍNDICE DE ILUSTRACIONES Y CUADROS

Imágen 1.1……....37

Tabla 1.2……...41

Gráfico 2.1……....53

Gráfico 2.2……....54

Gráfico 2.3……55

Gráfico 2.4……56

Gráfico 2.5……57

Gráfico 2.6……58

Gráfico 2.7……59

Gráfico 2.8……59

Gráfico 2.9……60

Gráfico 2.10……...61

Gráfico 2.11……...62

Gráfico 4.1……67

Gráfico 4.2……68

Gráfico 4.3……69

Gráfico 4.4……70

Gráfico 4.5……70

Fotografía 4.6……71

Fotografía 4.7……71

RESUMEN

"Manual de Apoyo Logopèdico dirigido a padres de familia de niños de 3 a 6 años" es un trabajo de orientación sobre la problemática de lenguaje en edades tempranas que a través de actividades acordes a cada edad les permitirá a los padres favorecer y estimular en sus hijos un lenguaje más eficiente.

Dicho manual está basado en varias teorías. La teoría cognitiva de Piaget que considera que el pensamiento posibilita el desarrollo del lenguaje, la teoría interaccionista de Bruner, que considera que es el lenguaje el agente del pensamiento y por ultimo al enfoque psicolingüístico que entrelaza la psicología y la lingüística y como el niño adquiere su lengua, la emplea, y presenta o no alteraciones y/o trastornos.

La importancia de la existencia de este manual se validó mediante una encuesta a los padres y una capacitación en cuanto al uso y manejo de dicho material de apoyo.

ABSTRACT

"Manual for Speech Therapy Support directed to parents of children within the ages of 3 to 6", is an orientation work concerning the speech problems that are present in early ages. It helps parents support and stimulate a more efficient language in their children through age appropriate activities.

The manual is based on several theories. Piaget's Cognitive Theory, which establishes that thinking, enables language development; Brunner's Interactionist Theory, which considers language as the agent of thinking; and finally, the Psycholinguistic approach that combines psychology and linguistics and the way in which a child acquires his speech, how he uses language and if he exhibits speech alterations or not.

The importance of this manual was validated through surveys to the parents and through training in the use of this material of great assistance.

UNIVERSIDAD DEL
AZUAY
DPTO. IDIOMAS

Translated by,

Diana Lee Rodas

INTRODUCCION

El trabajar con niños pequeños nos proporciona una gran satisfacción y nos hace recordar lo simple, tierna y descomplicada que es la vida cuando somos niños. Desde el punto de vista de hijos es así, todo felicidad. Desde el punto de vista de padres, pensamos que nuestro hijo aprenderá lo necesario conforme crece y pasan los años. Mientras más independiente mejor. Mientras es pequeño, su caminata, risas, y primeras palabras nos causan gracia. Cuando nuestro niño está en la edad preescolar, es cuando nos damos cuenta de la importancia de ciertos aspectos que dejaron de causar gracia aunque así nos parezca como padres. Uno de esos aspectos es el lenguaje y como nuestro niño(a) lo adquiere, interioriza y emplea en su interrelación con el mundo.

El lenguaje es estimulado aún de manera no intencionada pues cada ruido fuera del vientre, e incluso la voz de la madre están promoviendo el lenguaje de nuestro niño(a). Entonces, ¿cómo no continuar estimulando el lenguaje después de la llegada de nuestro hijo? Al parecer se nos olvida, le damos poca importancia y no nos informarnos respecto al tema. "Ya ha de hablar", "Ya ha de aprender", son algunas de las frases comunes que solemos decir los padres en el transcurso del crecimiento de nuestros hijos. Somos nosotros, los padres, los primeros ejemplos y modelos no solo en conductas, preferencias y costumbres, sino también en el habla de los más pequeños.

Este trabajo tiene como parte inicial la investigación bibliográfica sobre el lenguaje y los diferentes aspectos que éste engloba como: conceptos, funciones, importancia y rol de los padres, y las diferentes alteraciones en la pronunciación de acuerdo a la edad. Se ha tomado como referencia y base de la investigación la teoría cognitiva de Piaget, la teoría interaccionista de

Bruner y el enfoque psicolingüístico respecto a la adquisición del lenguaje en los niños.

En su segunda parte encontraremos de manera detallada el diagnóstico a los padres de niños que asisten a terapia de lenguaje y poder determinar el nivel de información sobre el lenguaje. Todo esto será el punto de partida en la elaboración de la propuesta de este trabajo.

Posterior a la información obtenida, se procede a la elaboración del manual de apoyo a padres, el mismo que conforma la tercera parte de esta tesis de grado. En ella podremos encontrar conceptos básicos y claros sobre el desarrollo de lenguaje en los niños, las necesidades en cuanto a entorno familiar y escolar, las dificultades comúnmente existentes en la edad y una lista de actividades y ejercicios para realizarlos en casa y estimular la correcta articulación.

En la parte final de este trabajo de graduación, encontraremos información detallada en cuanto a la capacitación a los padres de familia en el uso del manual.

Este manual de apoyo logopédico servirá para motivar a los padres a informarse y participar en el desarrollo lingüístico de sus hijos y esperamos que sea de gran utilidad

CAPÍTULO 1

EL LENGUAJE

INTRODUCCIÓN

En este primer capítulo se abordará el tema del lenguaje que es la base de esta investigación y manual a elaborarse. Se inicia con un conocimiento sobre que es el lenguaje y las diferentes consideraciones en cuanto a conceptos y formas en las que se manifiesta el lenguaje.

El lenguaje es considerado una característica social, pues sólo puede existir en sociedad como instrumento de comunicación humana. Al igual que otros organismos sociales, como la familia, el lenguaje puede ser muy amplio e incluso universal, pero varía de una comunidad a otra manifestándose de forma diferente en cada una de ellas.

Así, el lenguaje, está en un constante cambio debido a las distintas exigencias sociales de sus hablantes. Es allí cuando se refiere a una lengua o idioma. Dichas lenguas o idiomas son, por tanto, el *español*, el *inglés*, el *francés*, etc. Como ejemplo más claro tomaremos al país de España en donde existen cuatro lenguas o idiomas: el castellano o español por ser la lengua oficial de la nación, el catalán, el gallego, y el vascuence o euskera, que son oficiales en sus respectivos territorios, incluso dentro de un solo país.

Es entonces como tenemos que el lenguaje es un organismo netamente social y particular de cada nación pero indispensable en los seres humanos.

1.1 Generalidades del lenguaje

Para abordar el tema del lenguaje empezaremos por conocer que se entiende por el término lengua. La lengua, es un sistema de signos que los hablantes aprendemos y retenemos en nuestra memoria. Se trata de un código que conoce cada hablante-oyente, para usarlo cuando lo necesita. Ese código, conocido y respetado por cuantos hablan una lengua determinada, permite elaborar y descifrar mensajes. Es así como por medio del lenguaje el hombre expresa sus pensamientos, sentimientos y vivencias.

Ahora bien, si la lengua es el conocimiento de un código de signos, entonces podríamos decir que el lenguaje es la estructuración de esos signos ya sean de manera oral o escrita y en la lengua específica de cada comunidad como puede ser la española, inglesa u otra, en donde se emplea el lenguaje español y lenguaje inglés, respectivamente.

Es por esto que el lenguaje se adquiere y perfecciona desde tempana edad y a través de la vida en común con otras personas. No es un acto voluntario o reflejo como bostezar, reír o llorar. Sin embargo y a pesar que el lenguaje es un ente que guarda mucho su estilo conservador y trata de resistirse a los cambios; en la actualidad se puede escuchar y ver ciertas modificaciones o alteraciones en canciones, libros, frases y expresiones comunes de la juventud.

“A partir de la estructuración del lenguaje es cuando hablamos ya de una comunicación, es decir el acto mediante el cual los individuos establecemos

un contacto que nos permite transmitir una determinada información o mensaje.” (Álvarez, Muñoz, 46).

Partiendo de lo anterior podemos afirmar que la comunicación es el hecho de transmitir señales mediante el lenguaje utilizando cierto idioma o lengua. El ser humano se comunica para diversas finalidades como: transmisión de información, intento de influir en los otros, manifestación de los propios estados o pensamientos, y realización de actos.

Como se conoce existen varios elementos que intervienen en el proceso de la comunicación, los cuales son:

a. Emisor.- Sujeto que produce el acto de comunicación.

b. Referente.- La realidad extralingüística a la que alude el mensaje comunicativo.

c. Código.- Conjunto de signos, relacionados entre sí, lengua o idioma.

d. Mensaje.- Conjunto de códigos que se transmiten.

e. Canal.- Medio físico por el que circula el mensaje.

f. Receptor.- Sujeto que decodifica y recibe el mensaje.

1.2 Conceptos del lenguaje

Existen varios conceptos sobre el lenguaje sin embargo anotaremos los más referentes a nuestro trabajo a realizarse, tenemos así que “El lenguaje es un fenómeno humano. Consiste en un sistema estructurado de símbolos que satisfacen las necesidades de relación del ser, los cuales emplea para actuar en una interrelación con los miembros de un grupo y a la vez, para expresarse, comunicarse y auto motivarse” (Sánchez, 58-59).

Algunos autores lo reducen a una función biológica, y por eso hablan de lenguaje de los animales (abejas, hormigas, delfines); incluso, no faltan quienes consideran que la cultura misma es un lenguaje, porque en cada una de sus ramas y manifestaciones contiene un mensaje, es decir, un significado.

Por su parte Canda, señala que: "El lenguaje es un conjunto de palabras o signos con los que nos comunicamos. En sentido general constituye una manifestación simbólica del hombre, resultado de su aptitud para representar objetos, ideas y sentimientos" (Canda Moreno, 193)

Podríamos decir entonces que el lenguaje es una herramienta natural, básica del ser humano que le permite formar parte de una sociedad y actuar en una relación de manera interpersonal e intrapersonal permitiéndole motivarse, expresarse y comunicarse.

El lenguaje, al ser un fenómeno básico para la vida de los seres humanos, está presente desde los primeros instantes de vida. Es así como por ejemplo, el bebé expresa sus necesidades a través del llanto. Dicho llanto a pesar de ser solo una emisión de sonido, es considerado ya una forma de comunicación pues para emitir un sonido labial partimos de un sonido gutural como lo hacen los recién nacidos.

Considerando lo anterior destacaremos uno de los conceptos que considera al lenguaje como: "Un conjunto de sistemas de comunicación constituido por diversas manifestaciones como dibujos, gestos, sonidos, movimientos, y arte" (Gutiérrez, León, 5).

Tomando en cuenta los conceptos anteriores, podríamos mencionar los distintos tipos de lenguaje que existen y que permiten la expresión de los seres humanos como: lenguaje gestual, lenguaje mímico, oral, escrito y otros. Cada uno de ellos es aceptado y destinado a comunicar lo que la persona desea en un determinado momento o circunstancia. Sin embargo, en esta investigación, nos concentraremos en el lenguaje oral, es decir aquel en el que están implicados una serie de sonidos con su determinado significado.

Cabe concluir que el lenguaje es una condición tan elemental para el ser humano que podríamos compararla con la necesidad de respirar o moverse, con la similitud incluso en que obedece a un proceso de aprendizaje, de maduración y desarrollo. Es necesario promover un ambiente adecuado para el desarrollo de un lenguaje correcto y adecuado según la edad del niño y dicho lenguaje pueda cumplir con la finalidad de comunicar.

Todos poseemos las facultades para hablar, pero la destreza de comunicar la desarrollamos con el tiempo…

1.3 Funciones del lenguaje

Para M. Alessandri, la capacidad humana de comunicarse en forma individual o grupal, mediante un sistema de signos y símbolos en cualquier idioma, cumple distintas funciones que detallaremos a continuación:

- **Función Representativa o Referencial**.- El acto de comunicación está centrado en el contexto, o asunto del que se hace referencia. Es decir transmite información objetivamente. Se utilizan oraciones declarativas o enunciativas, pudiendo ser afirmativas o negativas como: "El hombre es animal racional", "La fórmula del Ozono es O_3 ". Según la *Teoría de los actos del habla* a esta función la denominó **función locutiva** (lo que se dice).

- **Función Expresiva o emotiva.-** Expresa sentimientos del emisor. Así, en expresiones corrientes como "ese vestido me encanta" o "¡qué mañana tan hermosa!", La función expresiva o emotiva se manifiesta cuando hablamos, expresamos nuestro estado de ánimo, nuestras actitudes, damos información sobre nosotros mismos, exteriorizamos síntomas, aunque no estemos conscientes de ello. Según la *Teoría de los actos del habla* a esta función la denominó **función ilocutiva** (lo que se hace al mismo tiempo que se dice).

- **Función Conativa o apelativa**.- Mediante la que se influye en el receptor del mensaje mediante órdenes, mandatos o sugerencias. Es decir con esta función se pretende que haga algo o que deje de hacer. Por ejemplo cuando decimos "cállate" o "abre la puerta por favor" etc. Según la *Teoría de los actos del habla* esta función la denominó **perlocutiva** (lo que se consigue por medio de decir).

- **Función Poética o estética**.- Es la más común en poemas, novelas, obras de teatro, canciones y refranes. Esta función, al igual que la representativa, se

centra en **el mensaje**, pero al contrario que ella, en su forma y no en su contenido.

- **Función Fática.-** Aquí la finalidad es establecer, prolongar o interrumpir la comunicación. Su contenido informativo es nulo o escaso. y se utiliza como forma o manera de saludo.

- **Función Metalingüística.-** Es una función del lenguaje que sirve para informar al locutor acerca del código lingüístico. Lo podemos encontrar al usar un diccionario o libro de texto de lengua.

- **Función Lúdica.-** Esta permite satisfacer las necesidades del juego y recreación, Dentro de todas las etapas de desarrollo se lo utiliza como medio lúdico desde los juegos y canciones de los bebés hasta adivinanzas, trabalenguas, y cuentos para los más grandes. Del mismo modo sirve para el trabajo con adultos por ejemplo cuando usamos los dobles sentidos.

- **Función Social.**- Esta función es muy evidente sobre todo en los niños pequeños ya que el lenguaje se convierte en una extensión de sus manos, boca, oídos y ojos. Es decir está íntimamente ligado a la función expresiva en donde el lenguaje solo expresa y comunica más no es utilizado como instrumento de diálogo.

  "……el lenguaje responde a un acomodo social e histórico…..se trasciende la dimensión limitada de la vida, se concretiza en símbolos que se trasmiten a otras….épocas, lenguas y razas. El lenguaje perpetúa la existencia de los pueblos" (Sánchez, 1984,55)

- **Función Estructural.-** El niño empieza a estructurar su propia lengua, acomodando información nueva a los conocimientos previos pudiendo expresar sus pensamientos. Aquí el niño ya logra construir sus primeras estructuras lingüísticas.

Como conclusión podemos afirmar que todo acto de comunicación engloba más de una de estas funciones. Por ejemplo, cuando gritamos "¡Sácame el dedo del ojo!" estamos usando **las funciones apelativa y expresiva**; cuando decimos "mañana es mi cumpleaños", **la expresiva y la representativa**; al decir "El semáforo ya está en verde" usamos las funciones **representativa y apelativa** ; y si decimos a un compañero "¡Barco se escribe con b,", hacemos uso de las funciones **apelativa, expresiva y metalingüística** al mismo tiempo. Así de manera indefinida podemos detallar las diferentes mezclas de funciones que tiene el lenguaje dentro de un diálogo o frase por mas común o simple que esta sea.

El lenguaje es una habilidad
compleja de desarrollar
pero que a la vez es completa
en sus propósitos.

1.4 Importancia y Rol de los Padres en la Adquisición del Lenguaje

Comenzaremos por preguntarnos, ¿Qué es lo que los padres debemos procurar en nuestros niños?, La respuesta inicial sería, amor, cuidado, protección. Pues bien, todo lo mencionado es cierto ya que un bebé o un niño en general, es sinónimo de inocencia, fragilidad, y vulnerabilidad. Pero una vez que le hemos dotado de cuidados, protección, y atención con todo el amor que tenemos como padres, es también necesario comprender desde un inicio que somos precisamente los padres el primer contacto entre el bebé y el mundo externo. Prepararlo para la vida es nuestro objetivo principal. En un inicio todo lo que nuestro hijo aprenda será por imitación al adulto. Por imitación aprenderá a caminar, a comer solo, y también a expresarse. Es entonces necesario que los padres adopten algunas acciones para ayudar a

estimular el desarrollo óptimo del lenguaje verbal de su niño, asegurando una mejor adaptación al medio que le rodea.

El niño, desde que nace, recibe información diversa del medio ambiente: sonidos, luz, textura de su pañal, de la piel de su madre, etc. Todo esto influye y el niño lo asimila, ya que durante los 4 ó 5 primeros años de vida son como una esponja que todo lo absorbe. Los niños no crecen ni se desarrollan adecuada y óptimamente sin la ayuda de los padres. Si es así, ¿por qué no influir en forma apropiada y positiva en dicho proceso?

Cabe recordar que es principalmente la madre la primera persona en estimular y brindar seguridad al niño en todo aspecto. Es por esto que si una madre mantiene una relación afectuosa, serena y verbalmente estimulante con su niño desde el momento que nace, favorece al desarrollo adecuado tanto en su personalidad integral como en su lenguaje. Cuando ella le habla al alimentarlo, bañarlo y cuidarlo, mucho antes de que pueda entender sus palabras, le hace sentir seguro, protegido y estimulado para comunicarse.

Posteriormente de manera natural la información que recibe el niño se amplia, pues los padres empiezan a compartir más actividades con su hijo, comienza la madre a detallar o describir las acciones que realiza, nombra objetos por su nombre. De esa forma el niño empieza a entender las palabras y luego a hablar él mismo, únicamente por medio de las repeticiones frecuentes que la madre realiza.

Cuando el niño es algo mayor no sólo es suficiente hablarle, sino también es importante saber escucharlo. Esto incita su interés por expresarse e interactuar con los que le rodean. Aunque su lenguaje no es claro aún, y los

fonemas no están bien articulados, es importante ser pacientes y dejar que el niño termine la frase o lo que este expresando y no "darle diciendo" la palabra y menos todavía interrumpirle y dejar la frase inconclusa. Debemos los padres saber y considerar el esfuerzo de nuestro pequeño(a) pues no es sino hasta los 15 ó 18 meses (un año y medio), que el niño alcanza el desarrollo suficiente de las estructuras neurofisiológicas y psíquicas para la aparición y articulación de la primera palabra con intención comunicativa. Esto dependerá también de la influencia de los padres, quienes desempeñan un papel gravitante en la adquisición y desarrollo del lenguaje verbal.

"Bruner y la mayoría de psicólogos mantienen que el lenguaje tiene un rol predominante en el pensamiento y debemos mencionar que el lenguaje parece influir positivamente en la planificación, estabilización y perfeccionamiento de las actividades cognitivas superiores" (Gutiérrez, León, 9).

Ahora bien, existirán ocasiones en que el niño cometa errores de pronunciación, en donde es importante la actitud de los padres frente a este proceso. Una actitud comprensiva y tolerante y no tener actitudes que de hecho suelen ser perjudiciales, ya que algunos defectos que pueden deberse a factores hereditarios o a una mala disposición biológica, tienden a ser empeorados por esa presión

Esto hace que los padres puedan también determinar, con la ayuda del psicólogo especialista, las fronteras entre las exigencias accesibles e inaccesibles al niño, para lo cual se debe tomar en cuenta el nivel de su desarrollo lingüístico, su capacidad intelectual, las particularidades de su carácter y su sistema nervioso.

Otras cuestiones que se deben considerar son los errores de pronunciación del niño. Estos deben ser corregidos con tacto: sin gritos ni exaltaciones, de tal modo que no se provoquen sentimientos de vergüenza e impotencia.

"El lenguaje es un medio de expresión a través del cual los niños experimentan satisfacción emocional y desarrollan su capacidad de expresión, a la vez que establecen vínculos y relaciones con los demás" (Gutiérrez, León, 9).

Hemos visto entonces que un buen lenguaje y por lo tanto una buena comunicación cumplen con una o varias de las funciones antes detalladas, de ahí la importancia de brindar al niño la oportunidad de recibir y demostrar el uso del lenguaje dentro de estas funciones. Es aquí en donde los padres toman un rol importante dentro de la adquisición del lenguaje de su hijo. Todos los padres nos preocupamos en las primeras palabras de nuestro pequeño pero nos centramos en la edad en la que debe aparecer dichas palabras como: papá, mamá, teta, etc. Y, mientras más palabras emita nuestro hijo mejor es (para los padres) su lenguaje. Sin embargo, nos olvidamos de la calidad de lenguaje y la función que este debe cumplir según el propósito que requiera en ese momento. Es por eso que los padres estamos llamados a brindar un ambiente óptimo de adquisición del lenguaje para la cantidad y calidad del lenguaje en nuestro pequeño.

Para brindar a nuestro niño la oportunidad de una buena adquisición del lenguaje cabe mencionar que es indispensable un entorno sano y estimulante en todo sentido, físico, emocional, ambiental, psicológico, etc.

Centrándonos en el lenguaje, una de las formas de iniciar su desarrollo en nuestro hijo es a través de los distintos estímulos visuales que le brindemos como: juguetes, figuras, que interesen o despierten su curiosidad. Los padres somos los primeros estimuladores en nuestros hijos y por ello es importante la interacción que tengamos con ellos. Esta interacción puede ser mediante el contacto físico, los gestos, el llanto y la risa, que ya implican respuestas a situaciones e intercambio de significados.

Para María Montessori "El lenguaje es el responsable de la raíz de la transformación del ambiente al que llamamos civilización" (Vélez C., 58)

Un factor que se pone de relieve es el papel del habla maternal, como se denomina a la forma en que la madre se dirige al niño, con un tono especial y una pronunciación pausada de los sonidos. Este fenómeno, que aparece en las más diversas culturas y suele emplearse por otros miembros de la familia, es un factor que influye para que el niño reconozca pronto las características de su lengua, e inicie una fase de emisión de sonidos que intentan reproducir y expresar un mensaje en el lenguaje de la comunidad a la que pertenece.

Posteriormente se realiza la comprensión de las expresiones orales que se emplean para dirigirse a él y es cuando trata de reaccionar ante ellas, y entender el mensaje. Es decir, el niño empieza aquí a atribuir significados a dichas expresiones y emplea sus primeros intercambios orales, iniciando por los sonidos guturales, pasando por el balbuceo y finalizando con la emisión de pequeñas palabras. La relación entre vocablos y significado se modifican y ajustan a los objetos y las acciones.Finalmente, el niño adquiere sus primeras frases junto con otras cualidades del idioma como el tono y volumen de la voz, los gestos y las posturas corporales.

El afecto e intervención de los padres en el proceso de adquisición lingüística del niño, es de gran importancia, tanto que no podría ser reemplazado ni con el juguete más sofisticado y moderno. Si bien es cierto que un niño puede usar sus juguetes e interactuar con ellos de forma individual, en el desarrollo del lenguaje no ocurre lo mismo, ya que necesariamente requiere de un interlocutor que lo escuche, responda y dialogue con él. El proceso de interacción lingüística del niño lo inician los padres.

"El lenguaje es la herramienta más importante en el desarrollo de la comunicación en el niño, este ayuda a desarrollar capacidades de expresión, interacción y manifestaciones de sus sentimientos" (Vélez C., "EST. DEL NIÑO DE 4 A 6 AÑOS", 419).

Durante los primeros años de vida el niño es una esponja que absorbe todo cuanto ocurre a su alrededor, olores, sabores, formas, texturas, sonidos, etc. Es aquí cuando empieza la labor de los padres, hablar al niño constantemente de manera clara y afectiva. Es decir, es aquí cuando el niño recibe la mayoría de las cosas que le van a servir cuando adulto. Todo cuanto los padres dicen y/o hacen influye en la conducta del niño, esculpiendo, condicionando e interviniendo en su desarrollo diario, asegurando así la adaptación y ajuste al medio.

Podremos decir entonces que el lenguaje, es el resultado de la capacidad cognoscitiva y afectiva del individuo, es decir, la calidad de lenguaje que el niño posee depende de sus conocimientos adquiridos desde temprana edad. Todo esto permitirá al niño acumular una buena cantidad de información en cuanto a lenguaje y expresarlo de manera correcta cuando lo requiera.

"La emoción y la afectividad que percibe el bebé en los cuidados maternos son elementos fundamentales en los que se basa la –función apetitiva- para el habla; por el contrario, un bebé que no recibe estos estímulos estará mucho menos motivado para comunicarse y no logrará conectarse adecuadamente para un intercambio" (Alessandri, 12)

Durante el proceso de desarrollo del lenguaje pueden presentarse ciertas dificultades. La existencia de problemas o alteraciones del lenguaje engloba a un grupo muy amplio de patologías con características y etiologías muy diferentes. Sin embargo nos centraremos en aquellas que afectan al lenguaje oral propiamente.

1.5 Trastornos del lenguaje

De forma general podemos definir los **trastornos del lenguaje** como "aquellos que producen una ausencia del lenguaje, alteración o disfunción en su desarrollo estructural. *("FERNANDEZ ITURRA, http://www.psicopedagogia.com/definicion/trastornos%20del%20lenguaje).*

La Asociación Americana de Habla — Lenguaje — Audición (ASHA), define los trastornos del lenguaje como un trastorno en la adquisición, comprensión o expresión normal del lenguaje hablado o escrito. El trastorno puede implicar a todos o algunos de los componentes: fonológico, morfológico, semántico, sintáctico o pragmático del sistema lingüístico.

1.5.1 Retraso lingüístico simple

La adquisición del lenguaje es muy importante como hemos mencionado con anterioridad, sin embargo existen alteraciones que pueden presentarse durante su desarrollo. La existencia de problemas o alteraciones del lenguaje engloba a un grupo muy amplio de patologías con características muy diferentes y especificas cada una de ellas.

La aparición del lenguaje y la expresión es más tardía de lo habitual, y se desarrolla lentamente y desfasada con respecto a lo que cabe esperar de un niño de esa edad cronológica.

1.5.1.1 Concepto

"Dentro de este campo se encuentra el niño que presenta un retraso en la aparición o en el desarrollo de todos los niveles del lenguaje (fonológico, morfosintáctico, semántico y pragmático), que afecta sobre todo a la expresión y, en menor medida, a la comprensión, sin que esto se deba a un trastorno generalizado del desarrollo, ni a déficit auditivo o trastornos neurológicos". (EMAGANET CONSULTORIA SL, Madrid, *http://www.centroide.com/retraso_simple_lenguaje/retraso_simple_lenguaje_imprimir.asp*)

Dentro de este grupo y, a manera de síntoma, pueden pertenecer los niños (as) que han tenido un retraso en su lenguaje debido a factores como inmadurez por prematuridad, hospitalización prolongada durante sus primeros días, traumas psicológicos y/o emocionales como caídas, sustos, miedos, que afectan a la coordinación psicomotriz, organización témporo – espacial, autoestima y seguridad del niño repercutiendo de alguna manera en el lenguaje.

Según Fernández Iturra, algunos síntomas adicionales que presentan estos niños son:

- Retraso en la coordinación motriz fina.
- Retraso en la expresión gráfica.
- Retraso en la dominación lateral
- Dificultades en aspectos del desarrollo cognitivo: pensamiento/lenguaje; memoria/atención.
- Problemas psicoactivos: autoestima baja, relaciones interpersonales.
- Dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura y otros.

Del mismo modo, Fernández I. considera algunos de los factores que pueden ser la causa de un retraso en el lenguaje como:

1. Predisposición hereditaria.
2. Factores neurológicos (disfunción cerebral mínima).
3. Factores socioculturales (niveles familiares socioeconómicos y educativos bajos).
4. Factores afectivos y relacionales (actitudes sobre protectoras, o rechazos familiares.
5. Modelo lingüístico pobre, insuficiente o inapropiado.

Tomando en cuenta a M., Puyuelo, anotaremos algunas características de las diferentes alteraciones de lenguaje oral, con el fin de diferenciarlas del retraso simple de lenguaje.

Disfasia.- Lentitud de la evolución del lenguaje y la respuesta lenta a la intervención pedagógica. En la nivelación del lenguaje tienen una recuperación más acelerada y una respuesta positiva a la intervención y se

encuentra menos afectada la comprensión.

Retraso simple del Habla.- Es un retraso a nivel fonológico y no están afectados los niveles del lenguaje, es decir es un lenguaje atrasado para su edad cronológica. La comprensión es prácticamente normal para su edad y la actividad no lingüística se encuentra también dentro de la normalidad

Mutismo.- Es la inhibición del habla en una, varias o muchas situaciones sociales, (casa, escuela, fiestas). Pueden comunicarse mediante gestos, utilizando monosílabos o expresiones cortas.

El mutismo más grave es la inhibición del habla en todas las situaciones. Podría hablar, aunque fuera mal, pero no lo hace.

Las necesidades educativas especiales que presentan los alumnos con retraso del lenguaje podrían ser desde mejorar sus contenidos cognitivos, memoria visual y auditiva, atención, hasta incrementar su vocabulario expresivo. De este modo también beneficiaremos la participación y mantenimiento de habilidades conversacionales

"Para lograr todo esto no es suficiente con una terapia adecuada sino que intervienen el resto de factores involucrados directamente con el niño(a) como son: la familia, escuela y voluntad o necesidad propia del alumno" (EMAGANET CONSULTORIA SL, Madrid, *http://www.centroide.com/retraso_simple_lenguaje/retraso_simple_lenguaje_imprimir.asp*)

Es así como en la familia se tratará de modificar las conductas verbales y no verbales que interfieren en el desarrollo normal del lenguaje del niño, en la escuela promoviendo la integración del niño en el aula, y en la intervención específica con el niño, trabajando de manera individual el auto concepto, autoestima, seguridad y promoviendo el desarrollo de la socialización en el niño.

Si bien es cierto como hemos visto un retraso en el lenguaje es un factor que puede llegar a corregirse tomando las medidas y mecanismo adecuados para su desarrollo y nivelación, existen por otra parte alteraciones que comprometen un déficit tanto del lenguaje expresivo como del lenguaje comprensivo del niño, adentrándonos aquí en lo que se conoce como Dislalia que es considerada como uno de los Trastornos del Lenguaje de carácter funcional y que influye en el desarrollo integral del niño.

"El lenguaje es un mapa de lo que interiormente imaginamos, pensamos y sentimos. Cada persona desarrolla un mapa lingüístico único que le servirá en la comunicación consigo mismo o en su interacción con los demás".

José D. Puche

1.5.2 Dislalia

Debido a la importancia que tiene una buena adquisición del lenguaje en el individuo, mencionaremos algunos conceptos que definen a la dislalia y que

enfatizan la necesidad de trabajar en el lenguaje de nuestros hijos.

Según García tenemos que la Dislalia es "….trastorno en la articulación de los fonemas por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de estos por otros de forma improcedente.....incapacidad para formar correctamente un fonema o grupos de fonemas" (García, 27).

En cuanto a la Dislalia Zamora cita a KUSSMAUL y la define como "alteración en la articulación de los fonemas aislados, en silabas o en palabras, no originadas por una lesión cerebral". (Zamora, ,4)

De acuerdo a lo anterior podemos decir que la Dislalia es un trastorno del lenguaje en donde se ve afectado solo la parte fonológica o emisión de los sonidos, presentándose una ausencia, omisión o sustitución de uno o varios fonemas sin obedecer a una alteración a nivel cerebral o neurológico.

Ahora bien, una vez comprendido el concepto de Dislalia, deberemos comprender que es una articulación y que es un fonema. La articulación obedece a la ***praxia lingual***; es decir, la posición correcta de la lengua o punto correcto de la articulación. Fonema en cambio, se conoce como la variedad de sonidos que son emitidos de acuerdo a las diferentes praxias linguales o articulaciones. (García, 1994)

De una manera más clara podemos resumir que la Dislalia es un trastorno del lenguaje provocado por una inmadurez o mala acomodación de los órganos

que intervienen en el habla debido a muchas causas como: factores psicológicos y ambientales, falta de comprensión y/o discriminación auditiva, y escasa habilidad motora.

1.5.2.1 Tipos de dislalia:

Basándonos en lo descrito por García, 1994, quien considera que de acuerdo a las causas para que se dé un trastorno de lenguaje como la dislalia, ésta puede clasificarse en: dislalia evolutiva, audiógena, orgánica y funcional.

Dislalia Evolutiva.- Se debe a una fase en el desarrollo del niño(a) en la cual se presenta cierta dificultad para imitar los sonidos o palabras, ni de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos. Es por esto que el niño repite sonidos o palabras fonéticamente incorrectos. Al ser considerada una etapa transitoria solo puede considerarse una patología, si esta supera los cuatros años de edad del paciente. Lo recomendable en este caso es mantener un lenguaje adecuado a su edad, claro y bien pronunciado de modo que favorezca su maduración y desarrollo.

Dislalia Audiógena.- Se considera aquellas articulaciones anómalas debido a una alteración en la audición. Una audición defectuosa, de mayor o menor grado, limita o impide el desarrollo del lenguaje afectando el entorno familiar, escolar y social del niño. Lo recomendable en este caso es una audiometría para conocer con exactitud el grado de deficiencia auditiva que presenta el niño y tomar las medidas correctivas necesarias como auxiliares auditivos que ayudaran a una corrección del habla desde el ritmo y tono de voz hasta una ampliación del lenguaje tanto en palabras como en oraciones y expresiones con propósito comunicativo.

Dislalia Orgánica.- Se denomina a aquellas alteraciones que son producidas por defectos o disfunciones a nivel orgánico. Estas pueden ser debido a una lesión en el sistema nervioso central que haya comprometido el área del lenguaje, lo cual recibe el nombre de disartrias, o anomalías anatómicas o malformaciones en los órganos fono articulatorio, lo que recibe el nombre de diglosias. Lo recomendable en este caso sería precisar si se trata de una disartria o disglosia, pues la rehabilitación está en relación con la severidad de la lesión producida y ésta con la intervención ya sea de carácter clínico o terapéutico.

Dislalia Funcional.- Es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, sin que existan alteraciones o modificaciones orgánicas en el individuo. Se trata simplemente de una alteración en el funcionamiento de los órganos que intervienen en el habla. Puede presentarse en varios fonemas siendo los más frecuentes en /r/, /k/, /l/, /s/, /z/, y /ch/ en donde podría mostrarse una omisión, sustitución o deformación de cada uno de ellos.

En algunos casos el alumno está consciente de la pronunciación incorrectamente el fonema y trata de corregirlos sin que sus órganos le obedezcan, es decir, no tiene una correcta acomodación de los mismos para emitir el fonema deseado. Sin embargo, en otras ocasiones el niño lo hace de manera inconsciente pues el defecto tiene ya una fijación lo cual no le permite distinguir entre un fonema bien articulado de aquel que no lo está.

Finalmente, mencionaremos las dislalias de tipo fisiológico, las mismas que son de carácter transitorio y que se pueden observar durante las primeras etapas de desarrollo del habla en el niño, y que van desapareciendo a medida que se establecen y automatizan los patrones acústicos motores verbales del

ambiente. Esto hay que saberlo respetar y no pretender que el niño hable de manera clara y fluida a temprana edad pues esta actitud perfeccionista podría dar lugar a una exageración en la concientización del acto verbal provocando en algunos casos la tartamudez.

Una vez definidos los tipos de dislalia, deberemos saber cuáles son las causas que la originan pues cada una de ellas es consecuencia de un factor primario que las provocó o desencadenó y así poder optar por el mejor diagnóstico y tratamiento que brindemos a nuestros pacientes.

1.5.2.2 Etiología:

"Las perturbaciones en el desarrollo emocional pueden determinar retrasos (fijaciones) o retrocesos (regresiones) de toda su personalidad" (S.Fairman, 91)

Refiriéndonos a lo citado podemos entender la importancia que cumple el entorno socio afectivo y emocional del niño, pues si este afecta la personalidad del niño y crea estas fijaciones o regresiones que refiere Fairman, uno de los canales visibles sería su lenguaje.

Entre las causas que generan estos desórdenes lingüísticos tenemos en primer lugar aquellas de orden genético, neurológico o anatómico como malformaciones de los órganos del habla, deficiencias auditivas, deficiencias motoras y otras que afecten al SNC (Sistema Nervioso Central). (CALDERÓN, N. "PATOLOGIAS DEL LENGUAJE", http://www.psicopedagogia.com/patologias-lenguaje)

En segundo lugar están las de carácter funcional en donde se encuentran aquellos impedimentos o dificultades de tipo psicológico que afectan a la comunicación comprometiendo el desarrollo lingüístico. Es decir son defectos en el proceso fisiológico de los órganos que intervienen en la emisión de sonidos aunque estos se encuentren en perfecto estado.

En otro lugar tenemos como factores etiológicos, la incoordinación motora y falta de control motriz en los órganos articulatorios; problemas de discriminación auditiva, escasa percepción de espacio y tiempo, factores ambientales como por ejemplo la educación deficiente, circunstancias sociales deficientes, modelos de imitación incorrectos, y el bilingüismo aunque no esté directamente relacionado pero si afecta en ciertos casos.

Finalmente tenemos los factores de tipo psicológico como la sobreprotección en donde persisten los modelos de pronunciación infantiles y el abandono o rechazo en donde la falta de estímulo provoca un desarrollo tardío y deficiente del lenguaje social y afectivo. Por otro lado aunque no con bases fundamentales se encuentra el bilingüismo que tiene también cierta incidencia a la hora de aprender a hablar un nuevo idioma.

Para el cumplimiento de los fines del manual logopédico que es el propósito de esta investigación, nos enfocaremos en la dislalia funcional. Una vez mencionadas sus características, dificultades y consecuencias para el paciente que la padece, abordaremos como diagnosticar la dislalia funcional, y algunas estrategias para su tratamiento y educación.

1.5.2.3 Diagnóstico:

Recordando las múltiples causas que pueden determinar este trastorno, en ocasiones se presentan varias de ellas de manera asociada. Por lo tanto es indispensable detectar las causas o factores que origino esta condición con el fin de que el tratamiento vaya dirigido a corregir las consecuencias pero también el origen.

"La entrevista con los padres referida a un trastorno del lenguaje infantil reviste gran importancia y debe basarse no sólo en datos estrictamente lingüísticos, sino, como toda anamnesis, en datos referidos a la maduración general" (B. Quirós, 74).

Es fundamental comenzar con un diagnóstico completo que abarque un análisis y estudio del niño desde sus primeros años, e incluso desde su concepción y como el entorno tuvo o no alguna influencia en el desarrollo del lenguaje. Iniciaremos entonces con una anamnesis del caso, conociendo su situación personal y familiar y poder tener una idea de cual pudo ser su origen y si se trata o no de una dislalia funcional transitoria o requiere exámenes complementarios como las de origen audiógeno o neurológico. Una vez conocidos estos datos, pasaremos a la realización de un examen estrictamente lingüístico y articulatorio y así conocer con precisión la situación del fonema-problema, es decir si la dificultad articulatoria es inicial, intermedia o final y a qué tipo de expresión se refiere como: lenguaje repetido, dirigido o espontáneo.

Lenguaje Repetido.- Se incita al niño a repetir la palabra con el fonema en las distintas situaciones dentro de la misma (inicial, medio y final). Se

anotará los resultados observando si se trata de una omisión, sustitución o distorsión del mismo.

Lenguaje Dirigido.- Se presenta al niño una serie de objetos o dibujos que contengan el fonema bajo las mismas condiciones anteriores y se anotan los resultados. Si el niño sabe leer se le presentara una lectura y se observara como lo realiza y articula el fonema a examinar.

*Lenguaje Espontáneo.-*A base de preguntas y respuestas se iniciará una conversación dirigida en donde se observara la articulación del fonema de manera espontánea, pues al no imitar y/o tener un modelo auditivo o visible es posible que aparezcan errores que no se dieron en el lenguaje repetido o dirigido.

En el resultado deberá constar el fonema a tratarse, el tipo de error (omisión, sustitución y distorsión) y si el defecto es permanente o depende de la posición en la palabra.

"En ocasiones en las que haya cierto contraste entre el lenguaje repetido; un lenguaje claro y bien articulado, y el lenguaje espontaneo; en el que existen distorsiones verbales, será necesario suponer que el niño utiliza el lenguaje como medio de expresión de otros problemas más profundos, lo que nos indica que es necesario remitir al alumno a un tratamiento psicológico y no a un tratamiento logopédico." (DIAGNOSTICO DE LA DISLALIA FUNCIONAL, http://sirapi2.galeon.com/diag.htm).

Adicionalmente, habrá que descartar una deficiencia articulatoria debido a una alteración a nivel intelectual, pues en lugar de estar frente a un caso de

dislalia funcional, nos encontraríamos ante un caso de deficiencia mental en el cual una lenguaje deficiente es un síntoma más de su condición y requerirá de un tratamiento bajo otras condiciones.

Para esto podemos utilizar varias pruebas o test de **inteligencia** que abarquen conocimientos a nivel social, cognitivo, vocabulario, organización espacial, y conceptos básicos que deberían estar interiorizados de acuerdo a su edad cronológica. Se pueden usar test como: Matrices progresivas de Raven, Figura humana de Goodenough, Vocabulario en imágenes de Peabody, Conceptos básicos de Bohem.

Otro aspecto a diagnosticar es la **psicomotricidad,** pues una buena articulación está ligada a una buena motricidad de los órganos que intervienen en el habla, es decir, motricidad fina, sin descartar una buena motricidad gruesa que permite al niño conocer su entorno, explorar y adquirir nuevos conocimientos que permitirá desarrollar su lenguaje tanto comprensivo como expresivo. Sin embargo nos centraremos en la motricidad buco-facial, (ejercicios de lengua y labios), conducta respiratoria, (espiración nasal, espiración bucal y fuerza y duración del soplo), y capacidad de relajación, (tonicidad de las extremidades y partes del cuerpo.

La **percepción y orientación espacial** juega un papel importante en la articulación pues, la organización perceptiva nos ayudara a ver el grado de la función viso motora y madurez perceptivo-motora asociadas al desarrollo del lenguaje. Por otra parte la organización del espacio nos indicará la organización espacial que posee el niño, su rapidez en diferenciar las coordenadas izquierda – derecha y la seguridad con la que lo hace.

Es indispensable diagnosticar la capacidad de **percepción temporal y ritmo** que tiene el alumno pues el "tempo" valora la actividad motriz y regularidad con que la sigue y la reproducción de estructuras rítmicas mide las posibilidades de discernimiento entre las estructuras que escucha.

Del mismo modo la **percepción y discriminación auditiva** nos ayudará también a elaborar un diagnóstico preciso del caso, pues es aquí en donde la discriminación de sonidos, fonemas, y palabras nos servirán para descartar una hipoacusia, pues esta prueba se la realiza solo por la vía del reconocimiento auditivo.

Finalmente, valoraremos la **personalidad** del niño ya que como parte de la etiología de la dislalia, un trastorno de la personalidad puede ocasionar una interrupción o desajuste de la evolución del lenguaje.

"En la entrevista necesaria para realizar la anamnesis "se debe mostrar simpatía para la persona y tratar sinceramente de comprender su conducta y sus problemas. La ligazón se establece cuando se muestra aceptación" (Perello,J. 63).

1.5.2.4 Tratamiento y Educación:

Una vez que hayamos elaborado la anamnesis completa del niño con datos claros, reales y actuales, se procederá al tratamiento adecuado para cada

caso. Es decir, partiremos de la realidad del niño en cuanto a su diagnóstico y elaboración de su pronóstico individual.

El tratamiento consta de dos partes imprescindibles la una de la otra como son: Tratamiento indirecto y Tratamiento directo.

A. Tratamiento indirecto

"Este tratamiento va dirigido a las funciones que intervienen en la expresión oral del lenguaje como son el tener una buena respiración, madurez psicomotriz, buena percepción y discriminación auditiva, buena movilidad buco-facial, es decir todo lo que nos facilita una correcta articulación." (García, 72)

Es decir, necesitamos bases fisiológicas sólidas para comenzar la rehabilitación de la articulación en sí, por lo que todas las funciones antes mencionadas deberán alcanzar un nivel de maduración adecuado con el fin de alcanzar lo programado.

Para esto será necesario iniciar con ejercicios en cada una de las funciones deficientes como ejercicios de respiración ya sea con material (velas, pelotas, semillas, etc.) o sin él, y con su respectivo tiempo y duración y con espiraciones nasales y bucales. También estos ejercicios pueden ir acompañados de movimientos de las diferentes partes del cuerpo (brazos, cabeza, etc.) con la finalidad de hacerlo un poco más lúdico y atractivo para el niño.

Posteriormente se pasará a una relajación global del cuerpo y luego segmentaria enfatizando en las partes de la cara, cuello, y nuca. Esto servirá para brindar al niño cierta seguridad y confianza tanto con el instructor como con el lugar en el que se realiza. Todo esto será una serie de ejercicios dirigidos a la organización del esquema corporal y relajación del mismo.

Se trabajará también en ejercicios de percepción y orientación espacial, nociones espaciales, direccionalidad, lateralidad, desplazamientos, organización del espacio con respecto al mundo exterior, relación de objetos entre si y relación de estos con respecto al niño.

Una vez que el niño haya tomado conciencia de estas nociones tanto en el tiempo como en el espacio, pasaremos a trabajar nociones de tiempo combinadas con el ritmo, es decir, repeticiones, duraciones de estas, movimientos rítmicos, y estructuras rítmicas.

Seguiremos con ejercicios de percepción y discriminación auditiva de sonidos, fonemas, audibilización de palabras y frases (palabras semejantes en su audición: pasa-masa).

Aunque todo lo expuesto anteriormente es de gran importancia, el nudo del tratamiento se encuentra en los ejercicios buco-faciales de modo que mejoren su habilidad motriz y promuevan su madurez. Dentro de estos ejercicios tenemos los ejercicios de lengua (movimientos internos y

externos) que son los más importantes, ejercicios de labios como vibración, zumbido, chasqueo, unión y separación, articulación de vocales, y por último están los ejercicios de mandíbula como abrir y cerrar la boca, mascar, bostezar entre otros.

Finalmente, con el fin de facilitar la interiorización de la articulación y la expresión realizaremos ejercicios de ritmo unidos a la articulación de fonemas, palabras y frases de manera gradual en su complejidad. Posteriormente iremos a las historietas y cuentos para fomentar la conversación de manera fluida y segura.

B. Tratamiento directo

"Este tratamiento tiene como finalidad enseñar al niño dislálico la correcta articulación e interiorización para que pueda existir un lenguaje correcto de manera espontánea y automatizada en la emisión de sus palabras y frases". (García, 125).

Del mismo modo que en el tratamiento indirecto, este otro, consta de varios ejercicios a trabajarse de manera paralela a los antes mencionados o inmediatamente posterior.

Los ejercicios articulatorios serán de manera individual y corrigiendo en el niño la posición correcta de los puntos de articulación de cada fonema. Todo esto se lo hará por demostración y/o observación. Es necesario realizar el tratamiento y reeducación de cada fonema en particular y cuidar de no tratar fonemas de articulaciones y sonidos similares. Sin embargo, es necesario combinar el fonema defectuoso con otros y formar palabras conocidas y familiares para el niño, de modo que se trabaje conjuntamente la elasticidad

de lengua y movilidad de labios. Es aconsejable también presentar objetos junto con la palabra que lo identifique.

El tiempo de terapia debe ser de corta duración para evitar la fatiga del niño y de su interés por realizar las correcciones.

Lo importante es combinar los ejercicios a realizarse, utilizar varios elementos y materiales de apoyo como: espejo, depresores, e incluso la percepción táctil por parte del instructor de la vibración de mejillas, labios, y otros.

A través de los ejercicios de articulación se enseñará al niño el sonido del fonema a corregir tanto de forma aislada como en combinación con vocales, sílabas y palabras. Poco a poco según la complejidad de los ejercicios se tratará de que dicho fonema lo integre en su lenguaje espontáneo.

"El tratamiento debe ser dirigido,
no solo a la corrección de articulaciones,
sino a todos aquellos aspectos que inciden
en la expresión del lenguaje hablado
facilitándola o entorpeciéndola"
(García, 71).

1.5.2.5 Metodología:

En su libro García considera que en cuanto al proceso metodológico se podría comenzar con una intervención directa de actividades articulatorias y una intervención indirecta, estableciendo primero las bases funcionales y luego las actividades articulatorias.

En la intervención indirecta procuraremos mejorar la dinámica respiratoria y de soplo, así como también ejercitar y dominar la motricidad de los órganos periféricos del habla (labios, lengua, velo del paladar, etc.); ejercitar y dominar la discriminación auditiva; mientras que en la intervención directa lo que se pretende en el niño es adquirir conciencia fonológica y aprender a articular correctamente los fonemas que sustituya, omita, invierta o distorsione.

Continuando con García, la programación del tratamiento y los ejercicios que en él consten, dependerá de la condición del niño y los fonemas en los que presente dificultad. Del mismo modo los logros alcanzados dependerán de la respuesta educativa, esfuerzo personal, concientización y de las dificultades fonéticas y fonológicas de cada caso. En las fonéticas el objetivo es conseguir una articulación correcta y en las fonológicas es lograr la conciencia fonológica y conseguir la articulación correcta.

Los ejercicios que se proponen deberán realizarse de la forma más lúdica posible y deben tener un carácter relajado, llamando la atención del niño sobre la posición que deben adoptar los distintos órganos y teniendo en cuenta que la imitación será el recurso metodológico básico.

Dichos ejercicios se deben realizar delante del espejo imitando al adulto. Debido a que son muy poco motivadores para el niño(a), se sugiere que sean en espacios cortos de tiempo entre un actividad y otra para no cansar al alumno. Se puede también ayudar con masajes, ejercicios de relajación o incluso la confección de un material atrayente.

Para dar un ejemplo, estos ejercicios se pueden realizar por imitación de caras (dibujos) representadas en cartulinas o tarjetas.

Finalmente García propone algunos ejemplos de ejercicios y actividades que pueden constar en el programa de recuperación lingüística

Ejercicios de Praxias Linguales

- Sacar y meter la lengua de la boca a distintos ritmos, para favorecer la movilidad y elasticidad de la misma.
- Tocar los labios con la lengua mediante movimientos verticales.
- Movimientos giratorios de la lengua en la parte inferior de la boca.
- Vibrar la lengua entre los labios.
- "Barrer» el paladar con el ápice de la lengua.
- Doblar la lengua en sentido horizontal, formando un canal con la misma entre los labios
- Realizar movimientos de la lengua alrededor de los labios.
- Realizar el trote del caballo.
- Presionar con la lengua la cara interna del moflete derecho, como si fuera un caramelo que tuviéramos en la boca, luego el moflete izquierdo.

- Morder la lengua primero doblada hacia arriba y después doblada hacia abajo.
- Afinar la lengua haciendo presión con los labios.
- Poner la lengua ancha tocando ambas comisuras.
- Intentar tocar la nariz con la lengua.

Ejercicios de Praxias Labiales

- Inflar las mejillas y desinflarlas al hacer presión con los dedos para potenciar la explosión de los labios
- Sonreír sin abrir la boca,
- Sonreír con la boca abierta.
- Sonreír y producir las vocales /i/, /a/
- Sostener el bolígrafo, lápiz, pajita… con el labio superior a modo de bigote.
- Realizar "besos de anciano", hundiendo las mejillas.
- Proyectar los labios hacia la derecha y hacia la izquierda.
- Abrir y cerrar la boca como si se bostezara.

Ejercicios de praxias mandibulares y del velo del paladar

- Bostezar
- Pronunciar el fonema /k/ varias veces seguidas
- Toser
- Emitir ronquidos
- Articular las vocales /i/, /u/, /o/, /e/, /a/
- Abrir y cerrar la boca rápidamente/lentamente
- Llevar la mandíbula hacia la derecha/izquierda
- Hacer como si masticáramos un gran chicle

Ejercicio Gráfico

Imágen 1.1

Fuente: **(http://cprtrujillo.juntaextremadura.net/n.e.e/Ejer.Praxias.pdf)**

Hasta aquí hemos revisado todo lo respecto al lenguaje, sus funciones, las alteraciones como la dislalia y sus tipos. En cuanto al tipo de dislalia, nos hemos centrado en el trastorno de tipo funcional, su diagnóstico y cómo debe ser su tratamiento y educación. Sin embargo, nuestro trabajo también debe tener bases científicas que confirmen lo expuesto y garanticen una recuperación óptima de nuestro pequeño alumno. Es por esto que esta propuesta tiene como pilares las siguientes teorías: Teoría Cognitiva de Jean Piaget, Teoría Interaccionista de J. Bruner y la visión del Enfoque Psicolingüístico sobre el desarrollo del lenguaje en los niños de 3 a 6 años de edad.

1.6 FUNDAMENTOS TEÓRICOS

Debido a que el lenguaje es un tema bastante amplio, ha sido la atención por parte de varios autores, especialmente psicólogos, dada la estrecha relación entre los procesos lingüísticos y el pensamiento, procesos psicológicos. De allí que existe ahora la psicolingüística o psicología del lenguaje. Dentro de estos grandes autores tenemos a Piaget, quien dentro de su análisis de las etapas del desarrollo, también enfoca al lenguaje como un proceso en constante cambio que está estrechamente ligado al desarrollo del pensamiento.

1.6.1 Teoría Cognitiva de Jean Piaget

Recordemos en primer lugar cuales son las etapas de desarrollo cognitivo que Piaget considera ocurren en el individuo desde sus primeros días.

- **Etapa sensorio-motriz (0-2 años).-** El niño empieza a armar sus propias estructuras de espacio y tiempo que determinan sus acciones y por lo tanto su pensamiento.
- **Etapa pre operacional (2-7 años).-** El niño tiene una inteligencia simbólica o representativa. Su razonamiento esta basado en las intuiciones. No es lógico.
- **Etapa de operaciones concretas (7-12 años).-** Comienzan las primeras operaciones aplicables a situaciones concretas y reales. Es decir el niño razona con la ayuda de objetos y material tangible. Se inicia el pensamiento lógico.

- **Etapa de operaciones formales (12 o más).-** El adolescente se desliga de lo concreto y inicia un razonamiento más deductivo y abstracto que continuara hasta la adultez.

Es decir para Piaget el niño es un constructor activo de su conocimiento y, por lo tanto, del lenguaje.

Dentro de sus investigaciones en el proceso cognitivo del individuo, Piaget propone dos mecanismos por medio de los cuales se forman las estructuras cognitivas: La organización y la acomodación, que aplicadas al lenguaje se centraría en la adquisición de una expresión cada vez más clara y lógica del pensamiento y en una progresiva socialización con su medio.

Según la teoría Piagetiana, la adquisición del lenguaje se divide en dos fases: lenguaje egocéntrico y lenguaje socializado.

El lenguaje egocéntrico.- También considerado "Lenguaje Espontáneo" en donde el niño al hablar, no se preocupa de su interlocutor, ni siquiera de si alguien lo está escuchando o no. Generalmente habla de sí mismo y de temas que le conciernen solo a él. En ningún momento intenta adaptar su mensaje a las capacidades del que lo escucha para influenciarlo o modificarlo. El lenguaje egocéntrico disminuye con la edad. Es hasta los siete años donde el niño comienza a pensar y actuar de un modo más adulto. Sin embargo, el porcentaje del lenguaje egocéntrico variará dependiendo la interacción del niño y su medio. Así, en actividades de juego e imaginación el lenguaje egocéntrico aumenta, mientras que en actividades de trabajo éste disminuirá.

El lenguaje socializado.-A diferencia del lenguaje egocéntrico es aquí en donde el niño busca generar estados mentales e influir en la conducta de su interlocutor, en ese sentido este toma importancia y se refleja en el habla. Ahora el niño usará información que sea relevante y que pueda compartir con su interlocutor. Información que, pueda generar una acción o una respuesta del otro frente a sus preguntas. Del mismo modo, producirá una acción y reacción de sus propias respuestas frente a las preguntas y órdenes de otros. Después de los 7 a 8 años el niño comienza su vida social, iniciando también el verdadero lenguaje.

Como podemos observar entonces, el lenguaje egocéntrico y socializado van ligados el uno al otro, sin embargo la diferencia entre ellos radica en las funciones, pues en el primero el niño solo emite y expresa, mientras que en el socializado intenta un intercambio con los demás.

De acuerdo a lo investigado y expuesto, Piaget considera al lenguaje y al pensamiento dos entes que se desarrollan por separado, pues el pensamiento nace con el sujeto y el lenguaje lo construye según sus experiencias. Veamos entonces cómo evoluciona el desarrollo del lenguaje en el niño en la siguiente tabla.

Tabla 1.2

ETAPA	PENSAMIENTO	LENGUAJE
Sensomotriz (0-2)	Senso- motor	Lenguaje por imitación. Egocéntrico
Pre operacional (2-7)	Pensamiento simbólico	Lenguaje simbólico. Egocéntrico
Operaciones concretas (7-12)	Razonamiento concreto y lógico	Lenguaje por imágenes concretas. Egocéntrico y socializado
Operaciones formales (12 o más)	Razonamiento deductivo, hipotético y abstracto	Lenguaje hablado. Socializado

Fuente: (Gutiérrez, León, "Guía Informativa para Padres sobre el Desarrollo Lingüístico de los niños de dos a cinco Años", 25-29)

Como ya lo hemos mencionado a lo largo de estos párrafos, la teoría Piagetiana concilia cada etapa de desarrollo cognitivo con el desarrollo del lenguaje en el niño. Del mismo modo que el pensamiento evoluciona y se estructura de manera cada vez más compleja, así mismo ocurre con el lenguaje, pues sus componentes van gradualmente, siendo más complejos y completos al mismo tiempo.

1.6.2 Teoría Interaccionista de J. S. Bruner

Partiremos por recordar una de las concepciones del lenguaje como punto de partida a la explicación de esta teoría así, *"El lenguaje responde a un acomodo social e histórico, modal y expresivo que emplean los humanos. Por medio del lenguaje se trasciende la dimensión limitada de la vida; su rico contenido cultural, se concretiza en símbolos que se trasmiten a otras latitudes, épocas, lenguas y razas. El lenguaje perpetúa la existencia de los pueblos"* (Sánchez, 55).

Las teorías de Bruner tienen como puntos de referencia de las teorías de Vigotski y Piaget. En su análisis, Bruner sostiene que el lenguaje es un componente del desarrollo cognitivo. Sugiere que el niño aprende a usar el lenguaje para "comunicarse en el contexto de la solución de problemas", en lugar de aprenderlo. Es decir, enfatiza en el aspecto comunicativo del desarrollo del lenguaje más que su naturaleza estructural o gramatical.

Bruner, al igual que Piaget, considera que el individuo está en un constante cambio y evolución interna desde su nacimiento. Sin embargo sostiene que dicho desarrollo está determinado por diferentes estímulos y aspectos culturales que rodea al sujeto, proveyéndole de conocimientos previos para construir unos nuevos, algo que él denomina el "puente cognitivo". Estos estímulos pueden considerarse desde la familia y entorno inmediato hasta maestros, amigos y comunidad.

Para Bruner, el niño aprende inicialmente a través de acciones que realiza y luego a través del lenguaje, todos influenciados por el contexto sociocultural en el que se desenvuelve. La teoría de Bruner es radicalmente social, son las

interacciones con los adultos las que constituyen la clave que explicaría la adquisición del lenguaje en el ser humano.

Como ya hemos mencionado esta teoría es una de las bases de este trabajo ya que destaca que el niño necesita dos fuerzas para lograr el aprendizaje del uso del lenguaje. Una de ellas es "equivalente a la "caja negra" o LAD (Dispositivo para la Adquisición del Lenguaje) de Chomsky; quien establece que el niño posee una caja negra innata y por ende el lenguaje se desarrolla de forma natural. La otra fuerza sería la presencia de un ambiente de apoyo que facilite el aprendizaje del lenguaje lo que denominó como LASS (Sistema de Apoyo para la Adquisición del Lenguaje). Dentro de este LASS considera primordialmente la presencia de los padres pues es un inicio que le permite al niño extraer la estructura del lenguaje y formular principios generales". (Ardouin J., Bustos C. y Jarpa M. "La adquisición del lenguaje en los niños", CERIL)

Finalmente y a manera de resumen, diremos que Bruner considera el desarrollo del lenguaje una necesidad social y con una finalidad netamente comunicativa y expresiva de sentimientos, necesidades y pensamientos.

"Algunos expertos consideran que
el lenguaje y el pensamiento
se desarrollan paralelamente y que
sin el uno el otro no puede existir"
(Vélez C., 45).

1.6.3 Enfoque Psicolingüístico

La psicolingüística o psicología del lenguaje, busca manifestar la relación entre los mecanismos neurolingüísticas que se emplean para el desarrollo del lenguaje, manifiesta la relación entre el cerebro y el lenguaje.

Sin embargo, la psicología del lenguaje no solo se refiere al lenguaje oral, sino hace hincapié en las operaciones cognitivas que permiten al niño reconocer el significado de las palabras escritas y sus estructuras. Sostiene que la adquisición de estas operaciones deber ser estimulada de forma directa y lograr un desarrollo fonológico adecuado para dar inicio a la lectura. Es así como la conciencia fonológica y conversión del grafema-fonema son indispensables durante el proceso de enseñanza y aprendizaje del lenguaje.

Los psicolingüistas han abordado tres aspectos importantes del lenguaje.

1) *Comprensión.*- Se refiere a la comprensión tanto del lenguaje hablado como escrito para determinar el significado de las palabras, estructuras gramaticales y formular conversaciones y textos.

2) *Producción del habla.*-hace referencia al mismo hecho de hablar
3) *Adquisición.*-refiere a la adquisición evolutiva del lenguaje junto con los procesos biológicos y sociales que intervienen en el mismo.

La psicolingüística toma como referencia la adquisición del lenguaje en el niño y como este va cambiando, ampliándose y evolucionando de manera compleja en su estructura y contenido. Así tenemos que:

- **0-6 semanas**: tiene actos reflejos como voltear la cabeza, mover manos, brazos.
- **6-12 semanas**: sonríe ante la voz de la madre
- **12-18 semanas**: sonríe y produce sonidos vocales
- **20 semanas**: sonidos vocales mezclados con consonantes
- **6 meses**: aparece un balbuceo semejante a emisiones monosilábicas como ma, mu, da, di.
- **8 meses:** se hacen más frecuentes las repeticiones; se distinguen estructuras de entonación en las emisiones y estas pueden indicar emociones.
- **10 meses** las emisiones se mezclan con sonidos de juego como los gorgoritos y se inicia la imitación de sonidos.
- **12 meses**: Primeras palabras con un número limitado de elementos fonéticos.
- **18 – 20 meses**: frases de 2 a 6 palabras con estructuraciones simples carentes de sustantivos, verbos, adjetivos bien enlazados.
- **24 meses**: vocabulario de al menos 50 palabras con pluralidad y tiempo.
- **años**: empieza el lenguaje propiamente con ciertas modificaciones ya que intenta construcciones cada vez más acordes a las del adulto. "*Formula oraciones aclarativas, negativas, preguntas de cómo, cuando, donde*" (DALE PHILIP., 136)

De acuerdo a lo revisado, se puede decir que el enfoque psicolingüístico concilia varias teorías para sacar sus propias conclusiones de acuerdo a cómo el lenguaje es desarrollado en el ser humano y como durante el proceso se

producen conexiones cerebrales importantes junto con otras áreas de desarrollo.

A modo personal diré que la psicolingüística engloba no solo a las teorías antes expuestas, sino al ser humano como tal. Toma en cuenta las diferentes funciones del lenguaje, las reconoce en lo expuesto por otros autores, empata con edades de desarrollo, reconoce que va ligada al pensamiento, afirma que tiene un carácter comunicativo y expresivo, pero al mismo tiempo no deja de lado la parte de la gramática, y estructuración de una oración dentro del diálogo.

"Osgood y Mitron (1963) expresan que la psicolingüística se relaciona con aquellos procesos mediante los cuales los mensajes son recibidos e interpretados (decodificación) y con aquellos procesos mediante los cuales los mensajes son elaborados y articulados (codificación)".En la práctica, los psicolingüistas no solo están interesados en los procesos de decodificación y codificación del lenguaje, sino que en la psicología del lenguaje, en su totalidad".

(CONDEMARIN, M., 298)

1.7 Conclusiones

- El lenguaje es un aspecto natural básico del ser humano que le permite formar parte dentro de una sociedad y cultura.

- El lenguaje tiene varias funciones de acuerdo a su contexto y finalidad en la expresión. Estas funciones pueden ser: emotiva, representativa, lúdica, fática, metalingüística, poética, apelativa, social, y estructural.

- Los padres conforman el primer modelo de imitación oral del niño(a) y son los principales estimuladores en el desarrollo lingüístico de su hijo(a).

- Cuando existe una alteración en el lenguaje expresivo sin que se deba a factores neurológicos, alteraciones estructurales y/o alteraciones fisiológicas de los órganos fono articulatorios, estamos hablando de un Retraso Simple en el Lenguaje.

- La Dislalia es un trastorno del lenguaje que afecta el nivel fonológico que provoca una distorsión o alteración de los fonemas articulados.

- Las causas que originan la dislalia pueden ser de tipo orgánico, psicológico y ambiental, hereditario, intelectual, dificultades en la percepción y psicomotor.

- La dislalia funcional obedece a una función anómala de los órganos periféricos que intervienen en la articulación.

- El diagnóstico de una dislalia deberá contar con una anamnesis del paciente, junto con la programación del tratamiento a seguir y la

corroboración de test o pruebas y/o exámenes complementarios si es necesario.

- El tratamiento deberá contar de dos partes: el tratamiento indirecto, que se centra en el trabajo de la expresión oral del lenguaje, y el tratamiento directo que promueve la automatización e integración de los fonemas en el lenguaje espontaneo.

- Este trabajo toma como referencia a la teoría, Cognitivista de Piaget, la Interaccionista de Bruner y el Enfoque Psicolingüístico de la evolución del lenguaje expuesta por Philip S. Dale.

CAPÍTULO II

DIAGNÓSTICO A PADRES

Para la realización de este manual se trabajó con 12 niños de edades entre 1 y 6 años que provenían de instituciones fiscales, las mismas que debido a su situación económica, no ofrecían el refuerzo de terapia de lenguaje, por tal motivo estos alumnos, fueron remitidos a centros o profesionales que brinden este apoyo con el fin de mejorar el rendimiento académico y nivel de desarrollo del niño(a). Del mismo modo las familias de los infantes eran de escasos recursos y tanto el padre como la madre tenían un nivel educativo básico de primaria y en algunos casos de secundaria. El lugar que ocupaba el alumno, dentro del número de hijos, era generalmente el primero, el último o hijo único.

La investigación se realizó desde agosto del 2009 hasta mayo del 2010, pudiendo observar un desarrollo de los niños en un 90%.

En este segundo capítulo presentaremos los resultados obtenidos en la encuesta realizada a los padres de familia para "determinar la necesidad de apoyo de los padres en los procesos de desarrollo de sus hijos" (Anexo1), así también analizaremos cada una de las respuestas obtenidas.

2.1 Elaboración e interpretación de cuadros estadísticos

A continuación analizaremos las respuestas dadas por los padres en cada una de las preguntas con el fin de tener una interpretación más clara de la utilidad que tendría la existencia de esta propuesta de manual de apoyo así como también la disponibilidad de los padres para utilizarlo y reforzar el desarrollo de lenguaje de su hijo(a).

1) Desarrollo de Lenguaje

1.1) Indique como ha sido el desarrollo del lenguaje de su niño en las siguientes edades:

- 24 meses: No hablaba nada = 25%
  Señalaba las cosas que quería = 42%
  Emitía sonidos =33%

- 30 meses: Decía pocas palabras =67%
  Era miedoso =33%

- 36 meses: Tiene un vocabulario de 15 palabras solo 5 dice con claridad =50%
  Llora mucho si no se le entiende =33%
  Prefiere usar gestos =17%

- 4 años: Habla solo con personas cercanas y conocidas =25%
  Pronunciación infantil en la mayoría de palabras =58%
  Arma frases con una sintaxis aceptable =8%

Comprende órdenes solo cuando le dice un adulto conocido =8%

- 5años: Pronunciación infantil =17%
  Muestra interés por relatos breves =17%
  Disminuye su comprensión en relatos más largos =8%
  Parece no comprender las órdenes en clase =17%
  Se muestra como un niño tímido y poco expresivo especialmente si tiene q usar lenguaje =25%
  Le cuesta trabajo entender palabras no cotidianas que si entienden sus compañeros de clase = 17%
- 6 años
  Le cuesta trabajo memorizar frases largas =25%
  Pronuncia con dificultad silabas dobles e inversas =33%
  No recuerda una orden de cinco comandos =8%
  Su vocabulario es básico para su edad = 17%
  Se distrae con mucha frecuencia en clase =17%

Luego de haber observado las respuestas de los padres de familia que participaron en esta investigación, podemos destacar en los diferentes casos un retraso notable en los niños ya que desde la edad de 24 meses los padres observan como su niño difiere de sus pares notablemente, puesto que no existe vocabulario. Su hijo(a) se comunica mediante gestos, señas y en ocasiones es la madre la que interpreta las necesidades del niño(a).

A los 30 meses conforme incrementa su edad cronológica su nivel de lenguaje es poco alentador pues el infante posee pocas palabras y aparece un factor importante ligado a la falta de vocabulario, el miedo y temor. Este

factor debe ser tratado con la misma importancia y dedicación como la nivelación de lenguaje en sí.

A la edad de 36 meses el 50% del grupo de investigación posee un vocabulario de 15 palabras de las cuales solo 5 menciona con claridad, aparece el llanto como vía de escape y a la vez como una forma de expresión del pequeño. Persiste el uso de gestos y señas, lo cual nos indica un retraso en el lenguaje ya existente y notorio.

A los 4 años el infante habla solo con personas cercanas y conocidas, pues su timidez sigue presente, sin embargo, el 58% de los niños poseen aún una pronunciación infantil en la mayoría del lenguaje. Las frases con sintaxis representan tan solo el 8% de la población en estudio. Comprende órdenes solo si vienen de un adulto conocido.

A la edad de 5 años podemos observar como la falta de expresión verbal del niño, ha afectado la parte emocional, pues el 25% de los casos se muestra como un alumno tímido y poco expresivo. No entiende palabras no cotidianas que sus compañeros si lo hacen, lo cual influye en su rendimiento y vida escolar.

Finalmente, a la edad de 6 años, en donde los retrasos se hacen más notorios y adquieren mayor importancia, se puede observar en el niño una dificultad en la pronunciación de silabas dobles e inversas, habilidad que debería estar en curso de perfeccionamiento. Así también, el vocabulario sigue siendo básico para su edad, se distrae con facilidad y se mantiene la perdida de interés en cuentos y relatos largos lo cual demuestra una memoria pobre que

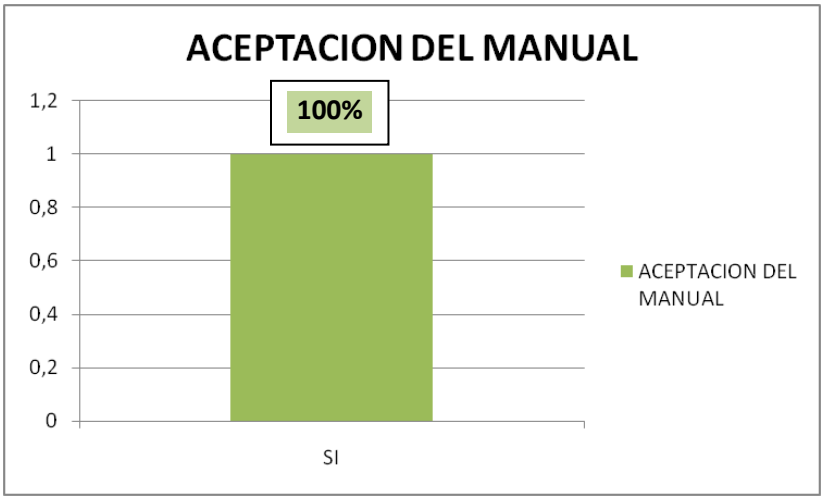
continúa interviniendo en la vida estudiantil del pequeño que necesita estas habilidades como "herramientas" para su desempeño y formación.

1.2) ¿Le gustaría conocer cómo debe desarrollarse el lenguaje con los niños?

SI = 100%

NO = 0%

Gráfico 2.1



Como podemos observar en el cuadro el 100% de los padres de familia consideran importante conocer como debe ser el desarrollo de lenguaje en los niños.

1.2.1) ¿Para qué le serviría?

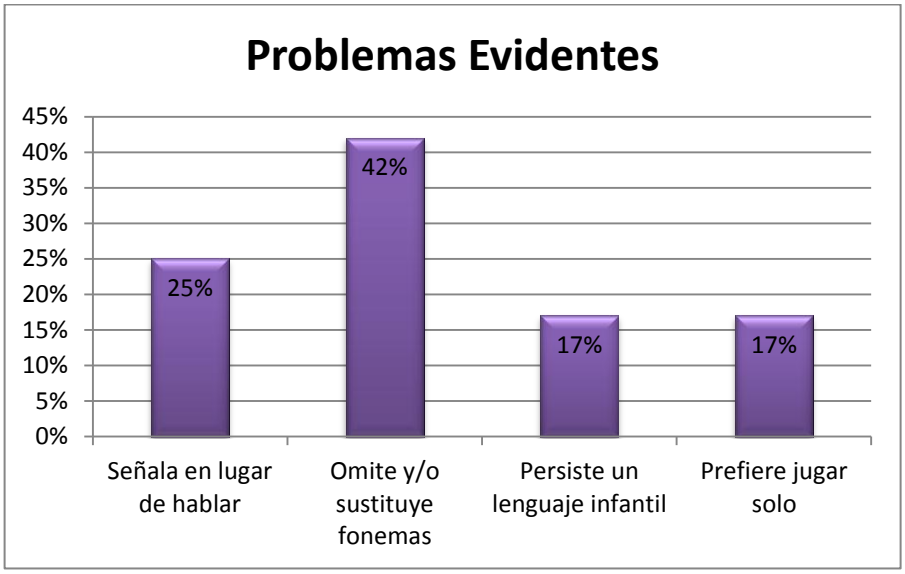
Gráfico 2.2

Este cuadro nos indica las respuestas más comunes entre los padres de familia respecto a la utilidad que recibirían al tener un mejor conocimiento sobre el lenguaje y su desarrollo. El 50% acuerdan en que dicho conocimiento les serviría para ayudar a una mejor pronunciación en el habla de su hijo(a). El 33% coincide en que les ayudaría a entender al niño y el 17% manifiestan que sería de gran utilidad para estimular el desarrollo óptimo del lenguaje en sus hijo(a).

2) Problemas de Lenguaje

2.1) ¿Cuáles han sido los problemas más evidentes del lenguaje que ha tenido su niño(a)?

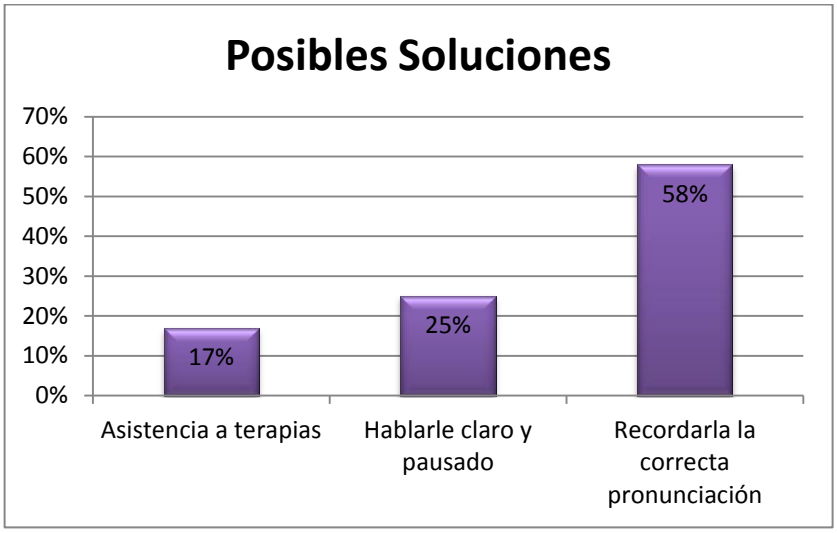
Gráfico 2.3



Este cuadro nos demuestra que el problema más evidente en el niño(a) es la omisión y/o sustitución de uno o varios fonemas al momento de hablar. Otro problema preocupante es que el niño prefiera señalar lo que desea y no lo verbalice. De igual manera los padres refieren la persistencia de un lenguaje infantil inferior a la edad cronológica del niño y una falta de seguridad y confianza al momento de compartir en situaciones y eventos sociales.

2.1) ¿De qué forma está solucionando o solucionó esta dificultad?

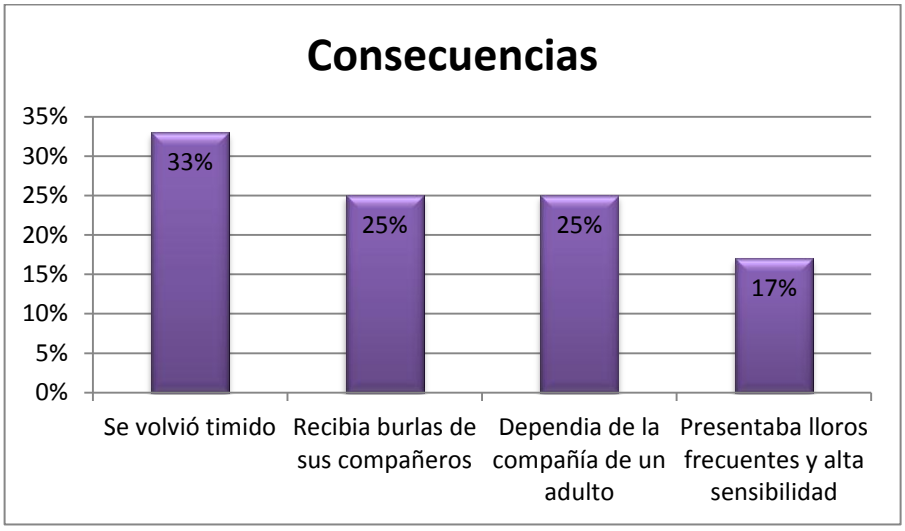
Gráfico 2.4



Este cuadro muestra claramente que la forma en la que los padres pretenden solucionar la situación de su hijo es recordándole constantemente la forma correcta de la pronunciación de las palabras, seguido de otorgar al niño un modelo correcto a imitar, ya que los padres optan por hablar de una manera clara y pausada frente al niño y/o cuando se dirigen a él. En un porcentaje inferior esta la asistencia a terapias ya que desconocen o no lo creen necesario sino hasta que es la maestra la que sugiere este apoyo para mejorar el lenguaje de su alumno(a).

2.3) ¿Cómo le afectó este problema a su niño(a)?

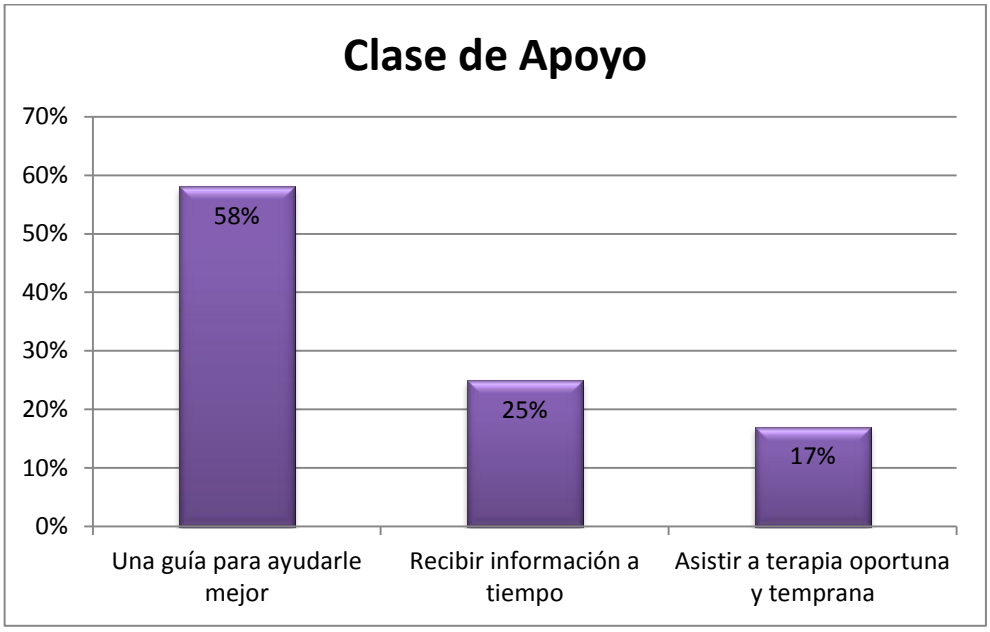
Gráfico 2.5



Este cuadro nos demuestra las dificultades que presentaba el niño(a) como consecuencia a una falta de acción oportuna y temprana ante la alteración del lenguaje que presentaba. Podemos observar que la timidez es la conducta más frecuente entre los niños de estudio, mientras que otros daban mayor importancia a la burla que los niños recibían en el aula por parte de sus compañeritos. Por otro lado también encontramos una dependencia del niño ante la presencia de un adulto generalmente uno de los padres lo cual nos indica una falta de seguridad y confianza en sus actividades sobretodo de tipo social y que impliquen el uso del lenguaje. En el caso de los niños más pequeños se podía observar lloros al momento de expresar sus necesidades posiblemente debido a su frustración o sentimiento de incapacidad para comunicar lo deseado.

2.4) ¿Qué clase de apoyo le hubiera gustado recibir para resolver este problema?

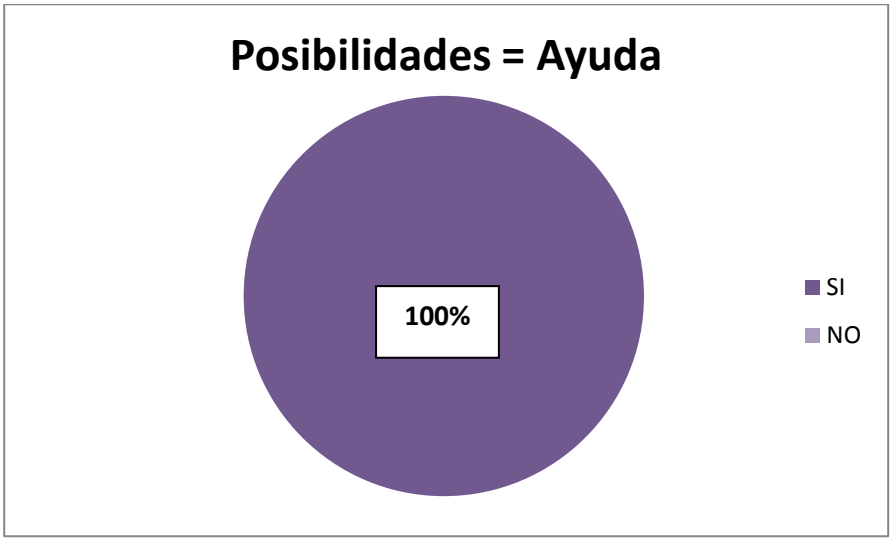
Gráfico 2.6



De acuerdo a los resultados de este cuadro podemos afirmar que la mayoría de los padres de familia consideran importante la existencia de una guía que les ayudara a participar de manera activa y dirigida en el desarrollo del lenguaje de sus hijos. De igual manera el recibir información a tiempo sobre el tema les hubiera ayudado a una mejor orientación en cuanto a la condición de su hijo. Sin embargo, debido a la escasa información sobre el lenguaje, su desarrollo e importancia, podemos observar que la asistencia a terapias no la consideran como una prioridad o una solución inmediata.

2.5)¿Si usted hubiera tenido posibilidades de ayudar a su niño(a) en la dificultad de lenguaje lo hubiera hecho?

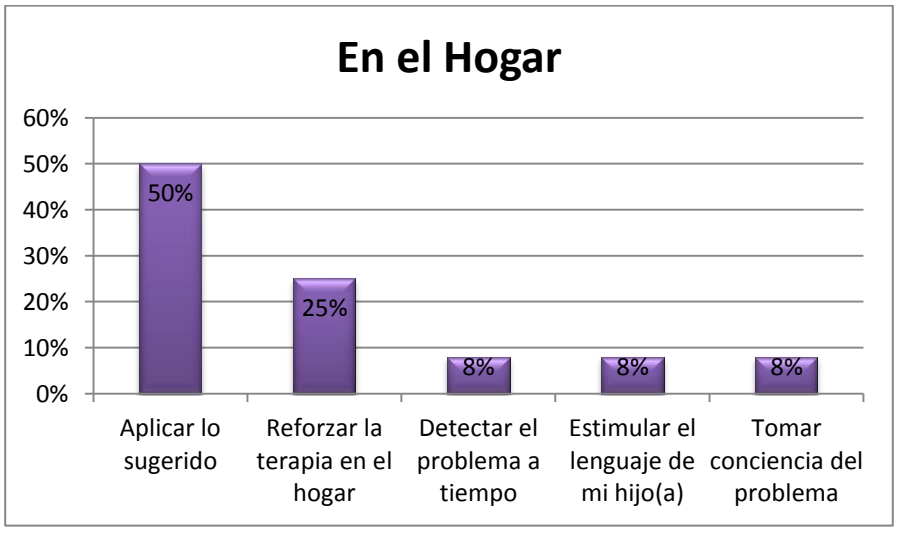
Gráfico 2.7



Ante la pregunta realizada podemos observar que el total de los padres de familia afirmaron, que de haber tenido las posibilidades de ayudar a su hijo en la dificultad de lenguaje que presentaba, lo habrían hecho.

2.6) ¿Cree usted que el apoyo desde el hogar hubiera ayudado a mejorar el problema de lenguaje de su niño(a)?

Gráfico 2.8

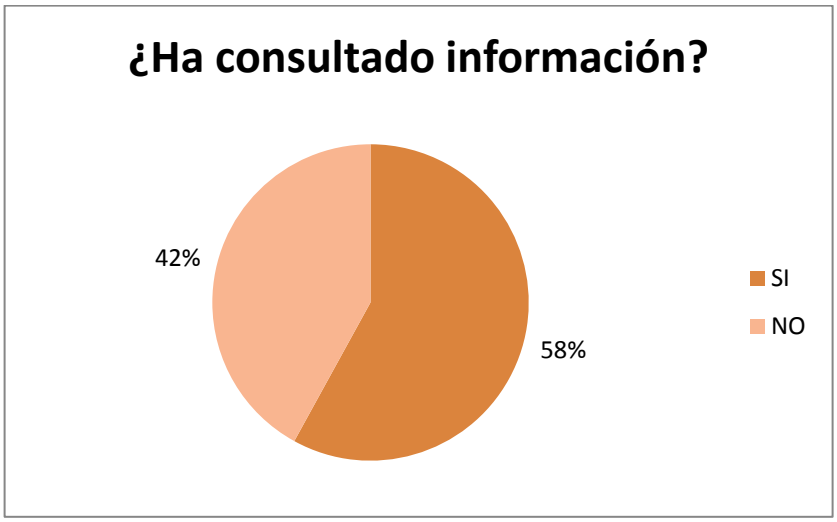


En el cuadro podemos observar claramente la necesidad de una guía para los padres de familia en donde pudieran encontrar sugerencias, actividades de refuerzo, ejercicios que estimulen el lenguaje a temprana edad y pautas de referencia para detectar a tiempo el problema existente en cada caso.

3) Acceso a recursos de apoyo

3.1) ¿Ha consultado información respecto a la necesidad de su niño(a)?

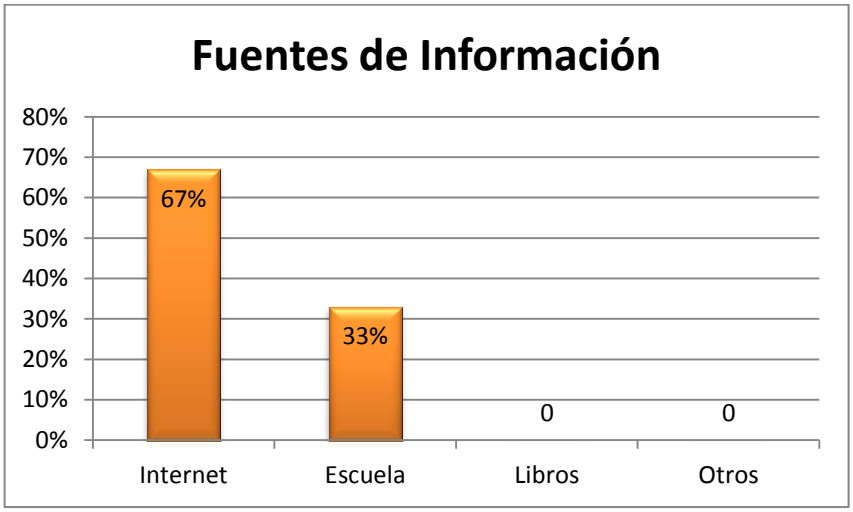
Gráfico 2.9



Claramente el cuadro nos indica que los padres de familia han buscado información sobre cómo ayudar a su hijo(a), en cuanto al problema que presenta y sus posibles soluciones. Esto nos demuestra también el compromiso que los padres pudieran adquirir en la educación de su hijo con la existencia de un manual de apoyo.

1.1) ¿De qué fuentes?

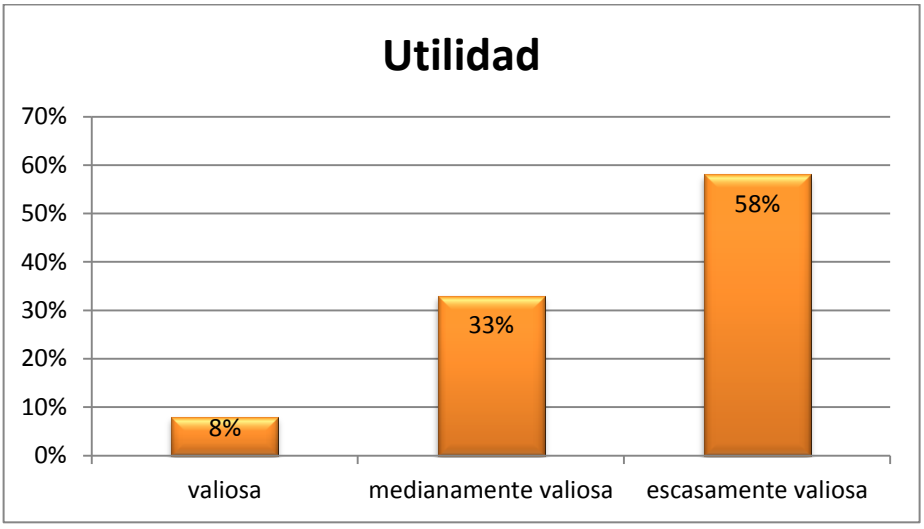
Gráfico 2.10



El cuadro nos indica que la mayor fuente de información para los padres de familia fue a través del internet, en donde encontramos cantidad y variedad de información. Sin embargo, también corremos el riesgo de encontrar información "chatarra", que no es útil y veráz. Por otro lado algunos padres recibieron información de la escuela a la que el niño(a) asiste, lo cual les hace sentir la importancia del tema y la necesidad de tomar medidas inmediatas como terapias.

1.2) ¿De qué forma calificaría la información obtenida?

Gráfico 2.11



Respecto a la utilidad en cuanto a la información recibida los padres de familia consideran escasamente valiosa, pues no les sirvió para una mayor orientación y solución del problema que presentaba su niño. Todo esto nos hace enfatizar en la importancia de la existencia de este manual de apoyo para padres con niños con dislalia, de modo que formen parte conjunta en la recuperación, estimulación y desarrollo óptimo del lenguaje en el niño(a).

2.3 Conclusiones

- Tomando en cuenta los resultados de la encuesta realizada a los padres de familia de niños de 2 a 6 años que asisten a terapia de lenguaje en el Hospital San Martin de Porres, podemos decir que existe un alto grado de desconocimiento sobre el tema de lenguaje y temas relacionados a su desarrollo y anomalías que pudieran presentarse.

- El 100% de padres de familia consideran importante la participación de ellos en el desarrollo de lenguaje de sus hijos, mediante una guía que pudiera servir de refuerzo para la terapia recibida.

- Del mismo modo todos los padres de familia manifiestan su interés por conocer las actividades que pudieran realizar en casa y ayudar a sus hijos en el desarrollo y nivelación del lenguaje.

CAPÍTULO III

PROPUESTA

CAPÍTULO IV

CAPACITACIÓN

En este capítulo conoceremos el plan de capacitación a padres de familia sobre el uso del manual de apoyo logopédico propuesta de este trabajo de graduación. Observaremos también gráficamente la aceptación y utilidad de dicho manual.

4.1 Plan de capacitación

Objetivos

1. Brindar información necesaria sobre el desarrollo y dificultades frecuentes del lenguaje en los niños de 2 a 6 años.
2. Confirmar la eficacia y buen uso de la propuesta por los padres de familia con el fin de participar en la adquisición del lenguaje de su hijo(a).

Actividades

- **Actividad Inicial:** Bienvenida y videos de las conductas y lenguaje de niños en las diferentes edades: 2 a 3 años, 3 a 4 años, 4 a 5 años, y 5 s 6 años.
- Diálogo con los presentes sobre las dificultades de lenguaje que observaron en los videos, actitud de los padres y conducta en general de los niños.
- Presentación del manual en power point con los contenidos por edades.
- Análisis y observaciones de cada caso en particular.

Recursos

- **Materiales:**

  Infocus

  Computadora

  Hojas y lápices

  Sillas

- **Participantes:**

  Expositora

  Padres de Familia

4.2 Organización

- Para realizar la capacitación se ha determinado dividir a los padres de familia en dos grupos con la finalidad de brindar un mejor entrenamiento y participación de los padres de los asistentes

Grupo 1: Padres de niños entre las edades de 2 a 3 años y de 3 a 4 años

Grupo 2: Padres de niños entre las edades de 4 a 5 años y de 5 a 6 años

- La capacitación tendrá lugar en la cafetería del Hospital San Martín de Porres de la ciudad de Cuenca y tendrá una duración de 90 min. por cada grupo.

4.3 Resultados y análisis del plan de capacitación

Para la capacitación convocada asistieron 23 padres de familia de los 24 que fueron invitados. El evento cumplió con los planteamientos antes descritos y concluyó con la realización de la siguiente encuesta, obteniendo los resultados a continuación.

1. ¿Se encuentra usted satisfecho con los contenidos y sugerencias de esta propuesta?

Si= 23 No= 0

Gráfico 4.1

El gráfico nos indica con claridad que los contenidos y sugerencias de la propuesta cumplen las expectativas de los padres de familia asistentes en cuanto a la información en la estimulación del lenguaje del niño(a).

2. ¿Cree usted que el lenguaje utilizado en la propuesta son claros y sencillos?

Si=23 No= 0

Gráfico 4.2

El 100% de los padres coinciden con la claridad y sencillez del lenguaje utilizado en el manual, lo cual les permite comprenderlo y utilizarlo de manera eficiente.

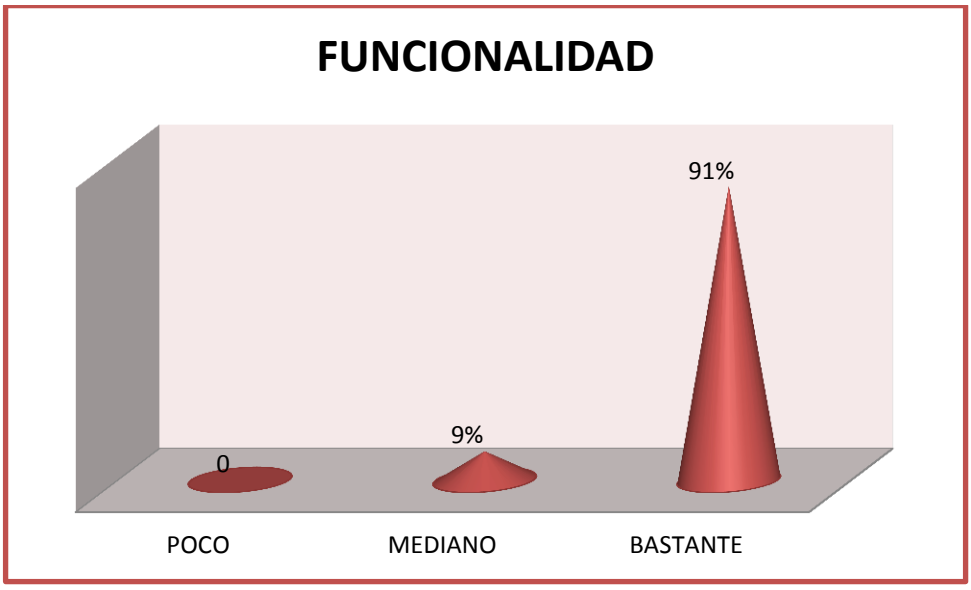
3. ¿Cómo calificaría usted la funcionalidad de esta propuesta?

Poco funcional = 0

Medianamente funcional = 2

Bastante funcional = 21

Gráfico 4.3

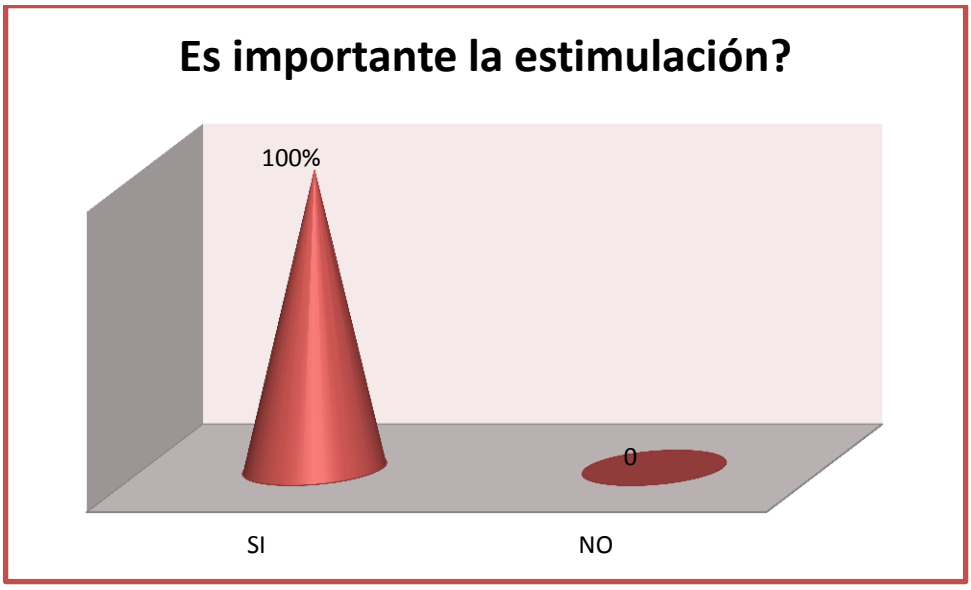


Vemos claramente que la propuesta tiene un alto nivel de funcionalidad según las respuestas de los asistentes, ya que el 91% de las respuestas acuerdan que es bastante funcional, mientras que el 9% coinciden que es medianamente funcional. Todo esto nos da la tranquilidad sobre el trabajo realizado y la ayuda que brinde a los padres la existencia de este manual de apoyo logopédico a padres.

4. ¿Luego de haber recibido esta capacitación está usted consciente de la importancia de la estimulación del lenguaje a su hijo(a) ?

Si = 23 No = 0

Gráfico 4.4



Observamos en el cuadro que el 100% de los padres esta de consiente de la importancia de la estimulación del lenguaje de sus niños.

5. ¿Le gustaría poner en práctica los ejercicios y actividades que propone dicho manual y de esa manera reforzar el lenguaje de su hijo(a) en casa?

Si = 23 No = 0

Gráfico 4.5

El gráfico nos muestra que el 100% de los padres de familia se encuentra motivado y comprometido en reforzar el lenguaje de sus hijos en casa y formar parte de su desarrollo adecuado.

FOTOGRAFÍAS DE LA CAPACITACIÓN

Fotografía 4.6

Fotografía 4.7

Conclusiones

- La participación de los padres de familia ayudaron a validar el trabajo realizado, responder sus inquietudes y aclarar sus dudas.
- Los contenidos del manual tanto informativos como prácticos tuvieron gran aceptación por los padres de familia lo que motiva a continuar con el trabajo conjunto entre casa y terapia.
- Los padres se mostraron animados y comprometidos con el trabajo y refuerzo en casa. El trabajo y apoyo incondicional a su familia, esposa, e hijos.
- Las respuestas de la encuesta realizada a los padres indican la aceptación del manual, la utilidad y buen uso del mismo por parte de los padres de familia.
- La capacitación realizada sirvió para reforzar y/o recibir los conocimientos en cuanto al desarrollo del niño tanto en lenguaje como en las demás áreas de desarrollo.
- Del mismo modo se pudo contribuir al refuerzo de las relaciones padre-hijo, maestro-alumno, terapista-paciente

CONCLUSIONES

1. Como primeros guías de nuestros hijos, los padres necesitamos ser un modelo a seguir en cuanto al lenguaje que queremos desarrollar en nuestros pequeños, es por esto que una pronunciación llena de cariño pero bien vocalizada y clara, será primordial para la calidad de lenguaje de nuestro hijo(a).

2. En el transcurso del desarrollo de lenguaje pueden ocurrir diferentes alteraciones y dificultades que necesitan ser corregidas. Lo importante es estar informados sobre las posibles soluciones y ayuda que podemos brindarles desde el hogar.

3. Este trabajo se fundamenta en las teorías de Piaget, Bruner y el Enfoque Psicolingüístico que abordan el lenguaje y su desarrollo en el niño.

4. Para Piaget el lenguaje se desarrolla según el desarrollo de la cognición. Es decir, considera al niño un constructor activo de su conocimiento y por lo tanto del lenguaje. Expone dos fases: Lenguaje egocéntrico y socializado. La diferencia entre ellos dos radica en sus funciones. En el lenguaje egocéntrico el niño habla solo sobre sí mismo, no se comunica ni siquiera espera respuestas. En el socializado el niño interactúa, emite y espera respuestas de su interlocutor.

5. Para Bruner, en cambio concilia la teoría de Chomsky y Vigotski. Bruner sostiene que si bien el lenguaje es un factor innato en el ser humano, es el entorno lo que permite y facilita su desarrollo.

6. El Enfoque Psicolingüístico tiene como pilares a la psicología y la lingüística. Es conocida también como la Psicología del Lenguaje. Enfoca su análisis en la evolución del desarrollo de lenguaje del niño.

7. Es indispensable que los padres formen parte activa del desarrollo de lenguaje de los hijos. Estimular y adquirir no solo cantidad de lenguaje y palabras sino calidad del mismo.

8. El diagnóstico a padres ayudó a constatar la falta de información, y en ocasiones la falta de interés, por el tema del desarrollo de lenguaje en el niño, dándole poca o ninguna importancia sino hasta la etapa pre escolar. El diagnóstico brindó detalles y sugerencias que necesitaban ser abordados en el manual.

9. El manual se elaboró en un lenguaje claro y sencillo para facilitar su entendimiento y manejo.

10. Las actividades dentro del manual son de gran importancia en la estimulación y fortalecimiento del lenguaje en el niño y se clasifican por edades y de acuerdo a la dificultad existente.

11. Con la capacitación realizada a padres, se pudo comprobar el éxito del manual en cuanto a contenidos y comprensión de los mismos.

12. Con la capacitación y elaboración del manual de apoyo se pudo concientizar sobre la necesidad de brindar información continua a los padres y trabajar conjuntamente en la estabilidad emocional y lingüística del niño.

13. Luego de haber culminado la realización de este trabajo se ha podido reafirmar la satisfacción de promover el desarrollo de lenguaje del ser humano en sus primeros años.

ANEXO 1

ENCUESTA PARA EL DIAGNOSTICO A PADRES DE FAMILIA

Encuesta para determinar la necesidad de apoyo de los padres
en los procesos de desarrollo del lenguaje de sus hijos

Edad……

Profesión…….

Ocupación……..

Número de hijos…….

Edades…….

1. Desarrollo de Lenguaje

1.1) Indique como ha sido el desarrollo del lenguaje de su niño en las siguiente edades:

- 24 meses…….
- 30 meses…….
- 36 meses…….
- 4 años……
- 5 años……
- 6 años……

1.2 ¿Le gustaría conocer cómo debe desarrollarse el lenguaje con los niños?

SI……..NO……..

¿Para qué le serviría?

……

……

……

2. Problemas de Lenguaje

2.1) ¿Cuáles han sido los problemas más evidentes del lenguaje que ha tenido su niño(a)?

……

……

2.2) ¿De qué forma está solucionando o solucionó esta dificultad?

……

……

2.3) ¿Cómo le afecto este problema a su niño(a)?

……

……

2.4) ¿Qué clase de apoyo le hubiera gustado recibir para resolver este problema?

……

……

2.5 ¿Si usted hubiera tenido posibilidades de ayudar a su niño(a) en la dificultad de lenguaje lo hubiera hecho?

……

……

2.6 ¿Cree usted que el apoyo desde el hogar hubiera ayudado a mejorar el problema de lenguaje de su niño(a)?

……

……

……

3. Acceso a recursos de apoyo

3.1) ¿Ha consultado información respecto a la necesidad de su niño(a)?

……

……

3.2) ¿De qué fuentes?

Internet…… Libros…..

Revistas….. Otros……

3.3) ¿De qué forma calificaría la información obtenida?

Valiosa…… medianamente valiosa……..escasamente valiosa……..

ANEXO 2

ENCUESTA

Encuesta para determinar la efectividad de la propuesta, comprensión y adecuado uso de la misma.

1. ¿Se encuentra usted satisfecho con los contenidos y sugerencias de esta propuesta?

Si…… No……

2. ¿Cree usted que el lenguaje utilizado en la propuesta son claros y sencillos?

Si…… No….

3. ¿Cómo calificaría usted la funcionalidad de esta propuesta?

Poco funcional……..

Medianamente funcional……..

Bastante funcional……

4. ¿Luego de haber recibido esta capacitación está usted consciente de la importancia de la estimulación del lenguaje a su hijo(a)?

Si……. No……

5. ¿Le gustaría poner en práctica los ejercicios y actividades que propone dicho manual y de esa manera reforzar el lenguaje de su hijo(a) encasa?

Si……. No…….

BIBLIOGRAFIA

LIBROS

- **ALESSANDRI** María Laura "Trastornos del Lenguaje en el Aula" Editorial Lexus, Buenos Aires-Argentina, 2005
- **BURNEO** Cesar Augusto, "Lecturas de Psicolingüística y Trastornos del lenguaje". Centro de reproducción digital (Seros-Puce). Quito- Ecuador. 1998
- **BRUNER J. (1983):** "El Habla del Niño". Ed. Paidos. Bs. As
- **CANDA MORENO,** Fernando "Diccionario de Pedagogía y Psicología" Editorial Cultural, Madrid-España.
- **CARRILLO** Nancy, "Guía para el desarrollo integral de los niños de 0 a 5 años". Editorial Crear imagen. Quito-Ecuador.
- **FAIRMAN C.** Silvia, "Trastornos de la Comunicación Oral" Editorial Magisterio del Rio de la Plata, Argentina 1998.
- **GIOVANNINI, SCHMID, Susana**; "Habla conmigo"; Editorial Kapelusz; 1988
- **QUIROS** B. "El lenguaje en el niño" Editorial Centro Médico de Investigaciones Foniátricas y Audiológicas, Buenos Aires- Argentina.
- **MELGAR DE GONZALES** María, "Como detectar al niño con problemas del habla". Editorial Trillas. México D.F. 1995
- **PASCUAL GARCIA**, Pilar "LA DISLALIA", Editorial CEPE, 1994.
- **PEÑA, Jordi.** "Manual de logopedia". Editorial Masson. Barcelona 2006.
- **SANCHEZ RAMIREZ** Enma, "Lenguaje y Expresión" Ediciones OASIS. S.A. Oaxaca-México D.F. 1984.
- **SILVESTRE, Nuria**. "Sordera: comunicación y aprendizaje", Editorial Masson S.A. Barcelona, 2003.
- **VELEZ C.** Ximena, "Lectura Temprana y Desarrollo del potencial intelectual del niño preescolar" Editorial Edicas, Ecuador 2006.

- Enciclopedia Estimulación Temprana del niño de 2 a 4 años. Editorial Boreal Ltda. Tomo II. Colombia,2003.

TESIS

- "Guía Informativa para Padres sobre el Desarrollo Lingüístico de los niños de dos a cinco años". Autoras: Marcela Gutiérrez C. y Adriana León P. Cuenca Ecuador 2007.

- "La Dislalia en Educación Inicial: Estrategias para uso del docente"Autora: Daniela Zamora Ulloa. Cuenca-Ecuador 2008.

- "Programa de Recuperación para niños Disléxicos afectados en su Autoestima", Autores: Verónica Álvarez y Marlon Muñoz G. Cuenca-Ecuador 2007.

PAGINAS WEB

- ARDOUIN J., BUSTOS C., JARPA M. (1998) "LA ADQUISICION DEL LENGUAJE EN LOS NIÑOS" **http://www.apsique.com/wiki/ApreLenguaje** **(**Septiembre 17, 20:15 pm.)

- APSIQUE "La adquisión del Lenguaje en los niños" **http://www.apsique.com/wiki/ApreLenguaje** **(**Febrero 10, 18:40 pm.)

- CALDERON ASTORGA NATALIA, Centro especializado de lenguaje y aprendizaje (CELA), "Patologías del lenguaje". **http://www.nataliacalderon.com/patologiasdellenguaje-47.xhtml (**Agosto 9, 14:34pm**.)**

- CALDERON ASTORGA NATALIA, Centro especializado de lenguaje y aprendizaje (CELA), "Desarrollo del Lenguaje Oral". **http://www.grupoalianzaempresarial.com/consultorioespecializadoenlenguajeyaprendizaje/desarrollodellenguajeoral.htm** (Abril 9, 19:24 pm.)

- FISHER PRICE, "Juega y Aprende" **http://www.fisherprice.com/es/playtime/learn.asp?min=5&max=6** (Abril 15, 18.43 pm)

- HERRANZ, Alicia "Ejercicios para aprender a Hablar" **http://www.serpadres.es/1-2-anos/educacion/ejercicios- aprenderhablar.html** (Marzo 11, 15:33 pm)

- IDE GABINETE PSICOPEDAGOGICO LOGOPEDIA, **http://www.centro-ide.com/retraso_simple_lenguaje/retraso_simple_lenguaje_imprimir.asp** (Abril 16, 10:42 am)

- LUTIRAL Daniela y TRAPANI Carolina, "Características evolutivas del niño 3 a 5 años" **http://www.eljardinonline.com.ar/teorcaractevol4.htm** (Abril 4, 17:00 pm)

- POMERANZ, Verónica "Comportamiento de un niño de 4 años" **http://www.mundobebeweb.com**
  (Marzo 27, 16:32 pm)

- RAMOS, Juan Antonio "No Habla bien ¿Es normal?".
  http://www.serpadres.es/3-6-anos/desarrollo/no-habla-bien-es-normal.html
  (Marzo 13, 15: 20 pm)

- RODRIGUEZ, Daniel 2000 "El Desarrollo del niño/a de 0 a 5 años (9 de 9 part3s) Desarrollo 4-5 años".
  (Abril, 3 18:22 pm)