# SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

# **UNIDAD 141 GUADALAJARA**



DIFICULTADES DE ESTIMULACIÓN DE LENGUAJE EN NIÑOS DE INTERVENCIÓN TEMPRANA.

# INVESTIGACIÓN DE CAMPO CON ENFOQUE PARTICIPATIVO

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA

PRESENTA
CLAUDIA JULIANA ALBA ZERMEÑO

GUADALAJARA, JAL.

JULIO DE 1997



	DICINIATED	DEL INAB	MJO F	ANA	HIGLACION	
	GUADALAI	IARA, JAL.,	22	DE.	JULIO	DE 199 <u>7</u>
•	•					
•			_		•	
C. PROFR.(A) CLA PRESENTE	UDIA JULIANA A	LBA ZERME	ENO			
En mi calidad de Presi						
análisis realizado a su	trabajo, intitulado: _	DIFICULT	ADES	DE	ESTIMULACION	DE LENGUAJE
EN NIÑOS DE IN					•	
All Market Constitution of The Constitution of	- Anna Carrier College Colonia de Carrier Colonia Colo					
			Dry - 40,000 - 1-42 1-40			, opción
INV.DE CAMPO CON ENFOQUE PARTICIPATIVO					, à propuesta del a	asesor pedagógico C.
PROFR. ARMANDO MARTINEZ MOYA					; manifies	to a usted que reúne
los requisitos académic	cos establecidos al re	specto por la	Institu	ción.	<del>one and the great product of the second of </del>	•
TAN SANG BOOM ORD COMMUNICATION		operio por m	2400444			
					_	
Por lo anterior, se dicta	imina favorablemen	te su trabajo y	se au	loriza	a presentarlo ante	el H. Jurado que se lé
designará, al solicitar s	a examen profesion	al.				
	•					•

DEL ESTADO DE JAMENES PROFESIONALES DE LA UNIDAD UPN 141 GUADALAJARA
INIVERSIDAD PEDAGESIONALES DE LA UNIDAD UPN 141 GUADALAJARA
NACIONAL UNIDAD NO. 141
GUADALAJARA c.c.p. Departamento de Titulación de LEPEP

ATENTAMENTE

"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"

MTRA OFELIA MORALES ORTIZ
ECRETARIA DE EDITESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EXÁMENES
DEL ESTADO DE DECESIONA DE COMISIÓN DE EXÁMENES

# EL PRESENTE TRABAJO LO DEDICO:

AL MEJOR MAESTRO DE LA HUMANIDAD, QUIEN CON SU EJEMPLO Y GUÍA HA SABIDO INSPIRAR LAS MAS GRANDES ACCIONES HUMANAS.

> A MIS PADRES JOSÉ Y JULITA, QUIENES CON SU EJEMPLO Y CARIÑO ME AYUDARON A SER ALGUIEN EN LA VIDA.

A MIS AMIGOS QUE ME HAN AYUDADO MORALMENTE.

A LA MADRE JOSEFINA POR APOYARME EN TODO MOMENTO.

A MI HIJA, CUYA SONRISA HA ILUMINADO MI EXISTENCIA Y SU PRESENCIA HA LLENADO MI SOLEDAD.

CON MUCHO CARIÑO:

CLAUDIA

# ÍNDICE

INTRODUCCIÓN		5
CAPÍTULO I .		
Antecedentes Justificación Planteamiento y Delimitación del problema		8 12 14
CAPÍTULO II		
Planteamiento hipotético Variables dependientes e independientes		18 18
CAPÍTULO III		
Marco Teórico		20
CAPÍTULO IV		
MARCO DE REFERENCIA Ámbito contextual		58
CAPÍTULO V		
METODOLOGÍA Proceso Población y Muestra		64 65
Presentación de resultados Conclusiones		67 76
APÉNDICES		78
BIBLIOGRAFÍA		111

INTRODUCCIÓN

## INTRODUCCIÓN

La educación especial en México ha pretendido, en los últimos años, una mayor cobertura por consecuencia es que dicho fenómeno no implique una menor calidad del servicio en el sistema educativo. En las diferentes modalidades de atención por áreas y servicios se incluye trabajo interdisciplinario de un equipo técnico de apoyo; uno de los miembros de dicho equipo es el terapeuta de lenguaje quien complementa el tratamiento en función de las necesidades y discapacidades del sujeto de educación especial.

En el presente trabajo se intenta conocer alguna problemáticas que enfrento como profesionista en la tarea educativa, así mismo, se intentas precisar las causas y consecuencias de los obstáculos enfrentados, aclarando que este trabajo se refiere a una particularidad respecto de su ámbito de acción, es decir la Escuela de Educación Especial de Lagos de Moreno, Jalisco.

Es primordial mencionar que las temáticas abordadas, están relacionadas con la adquisición del lenguaje, y en este sentido, los problemas que presentan los alumnos del área de Intervención Temprana y algunas dificultades que se encuentran para estimular este aspecto tan importante del desarrollo. En el planteamiento del problema se aborda con más detalle este aspecto.

En el siguiente capítulo se plantea la hipótesis con sus variables, a fin de tener un marco de referencia que se supone propicia el problema a resolver.

En el capítulo tercero: Marco Teórico, se caracteriza el desarrollo de lenguaje, las alteraciones del mismo en los niños con deficiencia mental y con trastornos neuromotores desde la perspectiva psicolingüística y una descripción sobre la estimulación y la atención de los casos con las características mencionadas, instando con ello conceptualizar en cuanto al tema abordado.

En el capítulo cuarto, Marco de Referencia, se aborda panorámicamente, la evolución histórica de la educación especial en México, sus fundamentos legales, la normatividad vigente para clasificar y atender al sujeto de educación especial y más específicamente, al sujeto de intervención temprana, aspectos incluidos para darle un marco educativo que ilustre la importancia de educación especial en México.

En el capítulo cinco, se plasma la metodología, aplicación de la investigación, presentación de resultados así como las conclusiones a las que se llegaron.

# CAPÍTULO I

# FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Antecedentes

Planteamiento y delimitación del problema

Justificación y propósito

## **ANTECEDENTES**

Empiezo describiendo brevemente mi labor docente y la forma en que me fui acercando a la educación especial, aspectos que sirven como antecedentes de mi formación y limitaciones.

Inicié mi práctica docente en el Colegio Particular "Orientación" con alumnas de 20. año de primaria en el año de 1980, posteriormente trabaje con alumnas de 40. año de primaria de acuerdo a los programas vigentes.

Hace más o menos 6 años me inicié a trabajar en Educación Especial en el área de problemas de aprendizaje, cubriendo un interinato; posteriormente pase al área de Intervención Temprana en una Escuela de Educación Especial, donde me gustó mucho debido a que ahí se trabaja principalmente con niños con problemas motores, de audición y lenguaje y deficiencia mental.

Actualmente trabajo en el área de lenguaje atendiendo niños de Intervención Temprana y neuromotores. Es un área muy importante, ya que ayuda a nuestros alumnos a comunicarse con las personas que los rodean. Se trabaja de manera interdisciplinariamente con las áreas de Psicología, Trabajo Social y Lenguaje.

El área de Intervención Temprana atiende niños desde los 40 días de nacido, hasta 4ó 5 años después de esa edad se canalizan a otro grupo que puede ser: preescolar de deficiencia, preescolar de trastornos Neuromotores, preescolar de audición y Lenguaje o a un preescolar regular. La canalización se realiza interdisciplinariamente, como ya anteriormente lo mencionaba con las aportaciones de las demás áreas ya que los compañeros dan sus dictámenes.

En toda esta experiencia considero que el problema principal que encuentro es el de ¿Cómo estimular el lenguaje en el niño de Intervención Temprana? problema que quizá se deba al poco tiempo que tengo para autocapacitarme teóricamente en esta etapa o que no cuento con el material técnico adecuado.

Al área de Intervención Temprana asisten niños con diferentes daños (parálisis cerebral, retardos en el desarrollo motor, Síndrome de Down y otros), mismos que presentan variadas limitantes en la adquisición del lenguaje.

Uno de los factores observados en la práctica que considero influyen para que dicha adquisición lentifique aún más, es la poca estimulación que proporcionan los padres de familia aunado a que no les permiten emplear sus propios medios de comunicación al satisfacer todas sus necesidades.

También interfieren que la atención profesional les llega tardíamente.

En Educación Especial contamos con diferentes casos tales como los que anteriormente mencionaba, estos alumnos están a cargo de sus maestros de Pedagogía; también cuenta con un equipo de apoyo : Psicólogo, terapeuta de Lenguaje, trabajador social y Rehabilitador Físico.

El maestro de Lenguaje o Terapista tiene a su cargo 4 grupos; yo actualmente tengo 2 en el municipio de Unión de San Antonio y 2 en la Escuela de Educación Especial "Lagos".

El terapeuta de Lenguaje trabaja de dos formas: 4 veces por mes asisten los padres de familia a terapias de monitoreo y una vez a la semana se atienden en pequeños subgrupos a los alumnos con mejor pronóstico en primer lugar y a los que tienen un pronóstico reservado en segundo lugar.

Al inicio del curso escolar los maestros de grupo canalizan a los niños con la terapista de lenguaje, ella los valora y detecta en que nivel se encuentran y cuál aspecto se encuentra alterado: fonológico, sintáctico, pragmático y semántico. Partiendo de los resultados de esa evaluación se realiza la programación de atención especializada en terapias tanto grupales, subgrupales o individuales según el caso lo requiera.

Conforme a todo lo anterior considero que el problema a enfrentar respecto a mi labor docente, en la estimulación de lenguaje del niño de Intervención Temprana desde la

valoración, estimulación y seguimiento, labor como maestra no ha sido suficientemente eficiente al grado de proporcionar el apoyo y formación de mi función docente, precisamente en éste problema, a fin de propiciar un proceso que realmente ayude al alumno, a desarrollar al máximo sus capacidades lingüísticas, porque no cuento con los elementos teóricos que fundamentan mi práctica en éste ámbito.

# JUSTIFICACIÓN

El presente trabajo constituye una investigación de campo con enfoque participativo, indispensable para mejorar mi práctica educativa, donde surgió mi inquietud para ampliar mi conocimiento sobre el desarrollo y estimulación del lenguaje de los niños que asisten al área de Intervención Temprana cuyas edades oscilan entre los cero a los cuatro años y medio, que presentan diversas patologías que originan sus problemas de lenguaje.

Al tener bases teóricas sobre el desarrollo de lenguaje de los menores de cero a cuatro años y medio, contaré con elementos para comparar con el desarrollo normal del lenguaje y los niveles de desarrollo que muestran los alumnos que atiendo en el nivel de intervención temprana. Así mismo, al analizar las patologías de lenguaje de los niños con trastornos neuromotores y de los niños con deficiencia mental, podré establecer los pronósticos de evolución y las alternativas de tratamiento de los casos antes referidos. También se me facilitará establecer los programas a llevar y el tratamiento de los mismos.

Los factores antes mencionados, redundarán en beneficio hacia los alumnos y hacia mi práctica docente porque economizaré en horas de diagnóstico y programación; esto me dará la oportunidad de emplear más tiempo en la atención directa a los alumnos.

Con esta investigación también se beneficiarán los padres de los alumnos que atiendo puesto que daré explicaciones acertadas sobre el desarrollo del lenguaje de sus hijos y sugerencias para que les estimulen más sobre este aspecto.

Todo incidirá en elevar la calidad de la atención en los casos que así lo requieran obteniéndose mejores resultados en menor tiempo.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el tiempo de experiencia como maestra de la educación especial y con la función de terapista de lenguaje, me he enfrentado con diversidad de problemas debido a la variedad de atipicidaes que tienen nuestros alumnos entre los que se encuentra: Deficiencia mental, Trastornos neuromotores, Trastornos de audición y Problemas de Aprendizaje.

En cada problemática se presentan alteraciones de lenguaje con diferencias desde su etiología hasta su sintomatología.

En ocasiones los niños presentan dificultades de articulación problemas de comprensión o alteraciones del desarrollo del lenguaje por carencia de estimulación por daño neurológico, padecimiento de un síndrome etc. En eada caso se deben considerar las características que presenta el niño para darle la atención adecuada. Como maestra de lenguaje, debo establecer la etapa del desarrollo de lenguaje por la que atraviesa cada niño así como las posibilidades que tiene para evolucionar en este aspecto, aunque un criterio reconocido es que todos los niños pasan por las mismas etapas del desarrollo del lenguaje mas sin embargo, algunos no alcanzan el nivel mas alto de este debido a su discapacidad.

Con el afán de mejorar la calidad de la atención como prestadora de servicios a estos niños, me di a la tarea de realizar la presente investigación con la que pretendo resolver el siguiente cuestionamiento: ¿Cómo superar las dificultades : de capacitación (por parte del

maestro de lenguaje ) y estimulación extraescolar de lenguaje (por parte de los padres) para dar atención adecuada de lenguaje a los menores del área de intervención temprana?

Para ello, planteo una investigación de campo en la que, a partir de la identificación de un aspecto de mi trabajo como maestra de lenguaje, hago indagación sobre las causas y evidencias de las dificultades en la estimulación del lenguaje de los niños de intervención temprana (niños de cero a cuatro años y medio de edad) con trastornos neuromotores o deficiencia mental, dificultades como la falta de conocimiento en relación al desarrollo del lenguaje y las alteraciones del mismo así como la carencia de estimulación por parte de los padres de los alumnos; para luego crear y aplicar una propuesta de trabajo.

# PROPÓSITOS

Realizar una investigación de campo para constatar que los problemas que presento hipotéticamente realmente constituyen el factor que está influyendo en el problema planteado.

Contar con elementos teóricos indispensables para diagnosticar y establecer tipo de tratamiento con los alumnos del nivel de intervención temprana.

Elaborar y aplicar una propuesta participativa usando los elementos teóricos investigados en la orientación a padres de los alumnos de Intervención temprana.

# CAPÍTULO II

Hipótesis

Planteamiento Hipotético

Variables Independientes y dependientes

## HIPÓTESIS

En el proceso de atención a niños de Intervención Temprana (de cero a cuatro años y medio de edad), presupongo que existen, de entre muchos, dos factores que tienen una importancia vital y que plantean dificultades en la adecuada estimulación del lenguaje: uno se refiere a la situación extraescolar, es decir a la participación de los padres de familia en el apoyo terapéutico tan necesario que deben dar a sus hijos. El otro elemento es el papel que juegan los Terapeutas de Lenguaje (según su grado de capacitación) en el proceso de atención en esta área desde la identificación o Dx. del problema hasta la elección de los medios de estimulación del mismo.

#### **VARIABLES**

#### **INDEPENDIENTE**

- 1.- Poca sistematización y cuidado que otorgan los padres respecto a las orientaciones que deben tener para la atención y estimulación del lenguaje a sus hijos.
- 2.- Falta de capacitación teórica y técnica de los maestros de lenguaje respecto a la evolución del lenguaje y las alteraciones del mismo de los niños de intervención temprana.

#### DEPENDIENTE

1.- Adecuada estimulación de lenguaje para el niño de Intervención Temprana (de cero a cuatro años y medio de edad cronológica).

CAPÍTULO III MARCO TEÓRICO

## DESARROLLO DEL LENGUAJE

El lenguaje es una función superior privativa del hombre porque él ha designado nombres parra los objetos, los sentimientos, las acciones, etc. creando así la superioridad que lo distingue de los animales.

₩--

Esta función superior es indispensable para interpretar la realidad e interrelacionarse con los congéneres.

Desde el nacimiento, el individuo tiene un medio para manifestar su incomodidad: el llanto; y atraviesa por otras fases para llegar a la emisión de palabras construcción de frases y de todo un complejo seguimiento de normas para comunicarse oralmente.

Margarita Nieto, autora reconocida en el medio de la Educación Especial en México, maestra especialista en deficiencia mental menores infractores y trastornos de audición y lenguaje plantea en su libro Evolución del lenguaje en el niño, cinco etapas de las cuales analizaremos tres por adecuarse a las edades en estudio de la presente investigación ( de cero a cuatro años y medio).

A continuación se mencionan las etapas del desarrollo según la autora antes citada:

I.- De cero a doce meses, etapa prelingüística o primitiva.

- II.- De doce a veinticuatro meses, etapa inicial la que se subdivide en: a)etapa de la locomoción de 12 a 18 meses, y b) etapa del titubeo de 18 a 24 meses.
- III.- De 2 a 7 años, etapa de estructuración del lenguaje que se subdividen en : a) edad de la imitación 2a 3 años b) Edad preescolar 3 a 5 años .c) Integración de la articulación de 5 a 7 años .
  - IV.- Etapa escolar de 7 a 12-13 años.
  - V.- Etapa de Abstracción e introspección de 12-13 años en adelante.

En el cuadro del desarrollo del lenguaje de Margarita Nieto, expuesto en el apartado de apéndices del presente trabajo (cuadro No. 1), se describen las características propias de cada etapa de las cuales puedo retomar los aspectos que se analizarán de la presentación del mismo, para apoyar mi trabajo de observación en los casos que atiendo y ubicarlos en alguna fase del desarrollo del Lenguaje:

PRELINGUÍSTICA: abarca de cero a doce meses, se pasa por el llanto, la sonrisa, emisión de sonidos sin intención, balbuceo espontáneo, balbuceo imitativo y de los 10 a los 12 meses surgen las primeras palabras, mamá-papá.

En esta etapa el niño no comprende nada al principio de su existencia pero poco a poco va diferenciando la entonación de la voz de las personas que le hablan, hasta llega a identificar su propio nombre, señala partes de su cuerpo y comprender cuando se le dice no, toma, dame, mira. Se inicia maduración de algunos fonemas.

ETAPA INICIAL: de 12 a 24 meses. En la subetapa a) Edad de la locomoción (12-18 meses), la comprensión se desarrolla en más alto grado que la expresión por lo que el niño usa una palabra aislada acompañada de gestos para darse a entender. Reconoce más partes de su cuerpo, objetos comunes, animales y más verbos que en la anterior etapa.

En la subetapa b) (18-24 meses), Edad del titubeo, continua el proceso acelerado en comprensión y un poco más lento la expresión, notándose en la ejecución de órdenes, señalamiento de partes de su cuerpo, uso de adjetivos calificativos y pronombres posesivos(mío); extiende significado de las palabras erróneamente gato (para dominar animales de cuatro patas por ejemplo: mamá para dominar a varias mujeres etc.), inicia a ser combinaciones sustantivos verbales y sustantivos-adjetivales.

En esta etapa el proceso de maduración fonológica continua su curso y sus articulaciones en ocasiones son inteligibles.

ETAPA DE ESTRUCTURACIÓN DE LENGUAJE: de 2 a 7 años. Solo se retoman las dos primeras divisiones de la misma ya que la primera abarca de los 2 a los 3 años y la segunda de los 3 a los 5 años.

En la edad de la imitación (de dos a tres años se inicia la discriminación auditiva fina es decir el niño inicia a identificar la correcta pronunciación de fonemas su pronunciación es entendible de un 75 a 90% inicia la comprensión del plural, comprende órdenes con diferentes verbos; también comienza a conjugar verbos, da respuestas orales a preguntas sencillas, sus frases son combinaciones sustantivo-verbales y sustantivo-adjetivales y también usa imperativas, reconoce su sexo, usa pronombres posesivos(mio,tuyo) y adverbios de lugar(aquí, allá), nombra parientes y da su nombre.

En la subetapa de la edad de preescolar, (de 3 a 5 años), evoluciona la comprensión del significado de las palabras, la cantidad de vocabulario se incrementa, por lo que su lenguaje es florido, su construcción gramatical es más completa haciendo oraciones bien organizadas. Incluye frecuentemente en sus conversaciones las preguntas ¿Por qué? ¿Dónde? ¿Para qué? . Su articulación mejora, su vocabulario es concreto, es decir muy relacionado nado con la realidad, usa fórmulas de cortesía y predomina el monólogo individual (platica consigo y no es extraño encontrar a un niño de esta edad hablando solo.)

La descripción del desarrollo del lenguaje que hace esta autora, ilustra las características que se presentan en cada etapa abriendo un panorama sobre el tema, claro y fácil de entender, pues el léxico que emplea en su explicación es sencillo, con lo que no se

intenta decir que es una interpretación simplista de dicho desarrollo, sino una interpretación real, con factores e indicadores que se pueden captar con facilidad al observar a un niño y que pueden considerarse apropiados evaluación de casos de atención en el área de Intervención Temprana en el aspecto del lenguaje.

Así como esta Maestra especialista, existen otras personas que han mostrado interés en dar a conocer su opinión en relación al desarrollo del lenguaje.

En el estudio plasmado en el libro "El lenguaje del preescolar una visión teórica" se encontró un cuadro en el que se estipulan detalladamente las etapas de adquisición del lenguaje desde el nacimiento hasta los nueve años; (se retoma el mismo y se expone en el apartado de apéndices. Cuadro No. 2), para su análisis porque se considera adecuada la interpretación que hizo la autora (Elisabeth Beniers)) de la postura Piagetana sobre la evolución del Lenguaje en el que se relacionan las etapas establecidas por Piaget y las características lingüísticas así como la funcionalidad que va desempeñando el lenguaje en cada una . También se observa, en dicho cuadro, como algunos elementos del lenguaje se desarrollan más en alguna etapa que en otra.

Como secuencia para resumir el desarrollo del Lenguaje (de cero a cinco años) puedo presentar el siguiente resumen:

#### I ETAPA SENSORIOMOTRIZ. 0 - 18/24 MESES.

1.- Ejercicio de los reflejos (0 meses) el niño usa el llanto como medio

de comunicación.

- 2.- Reacciones circulares primarias (1- meses) vocalizaciones.
- 3.- Reacciones circulares secundarias (4 8 meses), balbuceo, laleo. Varía su entonación según su estado de ánimo.
- 4.- Coordinación de esquemas secundarios y su aplicación a situaciones nuevas.
  (8 12 meses), juegos sonoros hasta emisión de una palabra restringe el repertorio de sonidos imita y llega a la articulación de una palabra. Comprende más de lo que puede decir. Aproximadamente a los 11 meses surge ecolalia que consiste en repetir la parte o sílaba final de una palabra.
- 5.- Reacciones circulares terciarias (12-18 meses Descubrimiento por experimentación activa. Se incrementa rápidamente el vocabulario y los fonemas. Hay la transición de la holófrasis a la estructuración de enunciados de dos palabras.
- 6.- Invención de medios nuevos por combinación mental (18-24 meses) Inicia uso de interrogación para conocer su entorno ¿Qué es esto? ¿Dónde está? etc. Sus enunciados explican el estado de las cosas o las personas así como las acciones sobre las cosas o sobre las personas. Inicia el monólogo.

# II.- PERIODO DE PREOPERACION Y ORGANIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONCRETAS. (1.6 /2 - .11/12 AÑOS). SUBPERIODO PREOPERATORIO (1.6 Ó 2 A 7 AÑOS).

1.- Aparición de la función semiótica de los esquemas de acción de representaciones (2- 4 años). Estructura enunciados de 3 elementos en los que

existen sujeto predicado. Inicia el uso de las preguntas ¿por qué? ¿Cómo? . Se presenta el monólogo colectivo.

2.- (Nivel 1 A.). Organizaciones representativas fundadas sobre configuraciones estáticas o sobre asimilación a la acción propia (4-5.6 años). Sus oraciones contienen elementos yuxtapuestos, se acrecienta el monólogo colectivo su vocabulario puede llegar a 1500 palabras en uso activo y sus frases pueden contener 10 elementos. Se inicia el respeto de reglas del diálogo

3.- Nivel TB). Regulaciones representativas articuladas (5.6 -años)

SUBPERIODO DE LAS OPERACIONES CONCRETAS (7/8-11/12 AÑOS)

1.- Nivel II A). Operaciones concretas simples (7- años).

2.- Nivel II B). Nivel de completamiento de las operaciones concretas (9 - 11años).

Nota: no se explican aspectos del lenguaje de los niveles I B, II A y II B por no corresponder a las edades del contexto del tema de la investigación.

Para sintetizar, se presenta la siguiente guía del desarrollo del lenguaje que será instrumento de base para observación en los casos que se atienden en Intervención Temprana:

#### **SENSOMOTRIZ**

0 meses - Llanto

1-4 meses - vocalizaciones.

- 4 8 meses balbuceo- laleo variación de entonación
- 8 -12 meses juegos sonoros imitación- articulación de una palabra. Ecolalia aproximadamente a los 11 meses.
- 12 -18 meses Incremento de vocabulario y fonemas. Holófrase- enunciados de dos palabras.
- 18 24 meses Interrogación ¿Qué? ¿Dónde? Enunciados explicativos. Inicio Monólogo.

# ORGANIZACIÓN DE LAS OPERACIONES CONCRETAS

PREOPERACIONAL:

- 2 4 años. Interrogación ¿Porqué? enunciados de 3 elementos monólogo colectivo.
- 4 5.6 años Frases yuxtapuestas, de hasta 10 elementos vocabulario de 1500 palabras.

Arnold Gesell, Psicólogo estadounidense, dedicado a cuestiones del desarrollo infantil, creó una teoría sobre la maduración del ser humano en la que establece etapas: Prenatal, Infancia (de cero a dos años), Edad preescolar (de dos años y medio a cinco años), Niñez (de cinco a doce años) y Adolescencia (de doce a catorce años).

En cada etapa hace una descripción de: a) características motrices; b) conducta; adaptativa; c) Lenguaje; d) conducta personal social y, e) Rasgos evolutivos.

Para los fines de la presente investigación se describirán las características evolutivas del lenguaje de la Infancia y la edad Preescolar.

## INFANCIA

- O 4 SEMANAS: Presta atención a los sonidos, cesa su actividad si escucha un sonido. Casi no hace articulaciones salvo el llanto el que varia en intensidad por las causas y circunstancias que lo provocan también emite vocalizaciones esporádicas sin intencionalidad; mira a su alrededor y produce sonidos guturales que constituyen la fase del balbuceo.
- 4 16 SEMANAS: Produce variedad de sonidos: barbullo (bbb), cloqueo (klokloklo), runruneo (arr,arr), gorgitos (grgrgr) y risa, todo ello como producto de la ejercitación del aparato oral y respiratorio que más tarde permitirán el desarrollo del habla.

Gira la cabeza al escuchar un ruido familiar y aumenta significativamente su atención a la voz humana.

16 - 28 SEMANAS: Los sonidos que produce son diferentes: Cacareo(Kakaka ) y chilla (chi). En estas semanas aumenta considerablemente sus vocalizaciones espontáneas (vocales, consonantes, sílabas, diptongos), lo que presupone la preparación para la emisión de sílabas dobles que son fundamentales para la emisión de las primeras palabras.

Ya a esta edad (7 meses) el bebé se ha relacionado con ciertas personas de su medio (mamá, papá, hermanos, si es que los tiene, o las personas que los cuidan), y reconoce expresiones faciales, ademanes y actitudes posturales y los acontecimientos de la rutina cotidiana.- No se puede decir que comprenda o le interesen las palabras sino que discrimina los tonos y las inflexiones de voz, siendo esta experiencia práctica prerrequisito para la comprensión de lenguaje verbal. Cuando llora prevalece el sonido mmmm.

40 SEMANAS: Durante este tiempo se da maduración en la red neuromotriz en la que los músculos del habla y la masticación se incorporan ya que ambos tipos coinciden significativamente. Con el aumento de la destreza de los movimientos de los labios y la lengua y la musculatura de la masticación y deglución, aunados a la facultad de imitar, se favorece la vocalización articulada, por lo que en ocasiones surge la emisión de palabras con un matiz de conducta alimenticia, es decir, como sonidos producidos por el bebé cuando come.

En esta edad (10 meses), hay imitación de ademanes, gestos y sonidos. El bebé responde a su nombre, entiende al !No¡; aunque no esta capacitado para una verdadera comprensión del significado de las palabras " su interés social es tan grande que inevitablemente lo lleva al lenguaje" (1). Su vocabulario articulado puede ser de una o dos palabras.

1 AÑO El bebé manifiesta en gran medida reciprocidad social. Incrementa su atención hacia las palabras emitidas por su interlocutor; repite los vocablos que le son familiares "bajo la influencia de la repetición e imitación " (2 ). Inicia a subordinar la acción a la palabra, es decir a comprender órdenes como dame, entregando lo que se le solicita. Probablemente agregue dos o tres palabras a su vocabulario; trata de atraer su atención produciendo sonidos tos o chillidos. Al mirar su imagen reflejada en el espejo se muestra sociable y con frecuencia acompaña a este contacto con vocalizaciones mismas que desencadenarán una elocuente jerga y multiplicación del vocabulario articulado.

Aunque inicia la discriminación en él mismo y los demás en gran medida su expresividad emocional es egocéntrica.

18 MESES: Aunque prevalecen la poca diferenciación entre él y los demás y el alto grado de egocentrismo, se presenta con mayor frecuencia actos de comunicación usando ademanes y palabras. Su vocabulario puede estar constituido hasta por 10 palabras bien definidas. Usa el no acompañándolo del movimiento de cabeza de negación mismo que

L) Cfr. Gesell, Arnold. El niño de La 4 años. Piadós, México, 1992 p.46.

<sup>2)</sup> Idem. 1 p. 47

efectúa antes de la emisión de la palabra; Usa palabras acompañadas de ademanes y puede sustituirlas por el vocablo. Se puede decir que en un nivel preverbal "ya elabora frases, incluso párrafos enteros de emisión en las "charlas" declinadas y expresivas de su fluida jerigonza" (3). La presencia de esta fase de la jerga, es para la mayoría de los niños, la matriz evolutiva del habla. Su comprensión la deja captar las generalidades de las situaciones familiares y de las nuevas, respondiendo con ejecución de órdenes sencillas como: abre la boca, pon la pelota sobre la silla, ven acá etc. "Reconoce muchas figuras que es capaz de nombrar" (4); Inicia a discriminar mío, tuyo tú y yo.

2 AÑOS. Se desencadena creciente actividad del habla articulada; puede poseer vocabulario de hasta 300 palabras. Predomina en su vocabulario la presencia de sustantivos(cosas y personas) y verbos; en minoría se encuentran adverbios, adjetivos y preposiciones. "Los pronombres mío, mi, tú (tíos, tía) y yo empiezan a ser más usados más o menos en el orden dado" (5). Se puede decir que la jerga ha desaparecido aunque en ocasiones de extrema emotividad puede presentarse mezclada con palabras.

El valor de las palabras varía estableciendo desigualdad entre ellos pues si algunas son sólo sonidos nuevos otras tienen función de oraciones completas.

Al referirse así mismo en sus expresiones lo hace usando su propio nombre en lugar del pronombre Yo haciendo frases como :Pepe come,; es común que con la misma frase exprese acción e intensión; al monologar repitiendo la frase variando algún elemento de la misma sucesivamente puede convertir su soliloquio en canto, con lo que practica la

<sup>3)</sup> Idem. 1 p. 79

<sup>4)</sup> Ídem, 1 p. 80

<sup>5)</sup> Ídem. 1 p. 96

mecánica de la articulación y al variar algún elemento, individualiza los términos a esta edad pues, le gustan las canciones con patrones sonoros simples; le agrada "escuchar tanto por razones de lenguaje, como por razones sonoras. Escuchando, adquiere cierto sentido de la fuerza descriptiva de las palabras. Por este motivo le gustan los cuentos que le hace un tercero sobre él mismo o las cosas familiares. Así, se afirman sus conocimientos sobre el sentido de las palabras: "Pedro subió la escalera". "Pedro se tiró por el tobogán". Al tiempo que escucha revive todo esto en resurrecciones motrices. "Yo vi largarse a Pedro, Pedro me vio a mi". A través de estas locuciones elementales comienza a captar el significado de los verbos transitivos y el doble valor de los pronombres según quien sea el que los use "Yo" se refiere a "mi", cuando soy yo quien habla. He aquí una desconcertante paradoja que el niño de dos años necesita algún tiempo para resolver. Nada extraño es que se confunda, pero a la larga, un año más adelante, los pronombres y los verbos transitivos con sus sujetos y complementos reversibles, lo ayudarán a identificarse a sí mismo como "Yo, Pedro". (6)

Cuenta sus experiencias con fluidez, combina los verbos tiempo pasado a presente.

Su comprensión depende no del vocabulario sino de "cierta madurez neuromotriz que será la que, a su vez, le hará usar las palabras aisladas, en frases y en combinaciones de tres a cuatro, a manera de oraciones. Pero no piensa ni habla en párrafos. Desde el punto de vista intelectual, su mérito más alto es, quizá, su capacidad para formular juicios negativos: "A no es B". ("Un cuchillo no es un tenedor"). Esto representa un extraordinario progreso comparado con el simple rechazo del ademán o la sacudida de cabeza. ¡ Ha empezado a decir *no* en el elevado plano de la lógica! Encontrar la correspondencia entre objetos y

<sup>6 )</sup>Ídem. 1 p. 97

palabras le produce un genuino placer. Y un juicio negativo expresa una nueva conciencia de discrepancia cuando palabras y objetos no coinciden."(7)

#### EDAD PREESCOLAR

3 AÑOS. Inicia a hacer uso real de las palabras adquiridas a los 2 años, es decir, las palabras "se convierten en instrumentos para designar preceptos, conceptos, ideas, relaciones." (8). Su vocabulario se triplica llegando a poseer hasta 1000 palabras.

Con el uso del monólogo y la dramatización (interpretación de personajes de su vida cotidiana), se maduran palabras, frases y sintáxis de las mismas, poniendo en sus representaciones al servicio del lenguaje siendo el fin de sus representaciones teatrales la cristalización de las palabras habladas y el pensamiento verbalizado.

Hace muchas preguntas e improvisa cantos, actividades lingüísticas que parecen no tener sentido, aún se deben considerar con valor importante para alcanzar el habla y precisar las palabras.

A los tres años su actividad lingüística toma equilibrio con la actividad motriz y en su monólogo se desarrolla acción- palabra palabra acción, en esta bina, dirige sus palabras hasta el mismo, por lo tanto mientras aprende a escuchar, escucha para aprender. En ocasiones con una sola palabra dicha por la mamá, cambia por completo el curso de su actividad y cuando se ha alcanzado este mágico poder de transformación, se puede decir que el niño

<sup>7)</sup> Ídem. 1 p.98

<sup>8)</sup> Idem. 1 p.118

abandona la primera infancia. Este progreso, marca un notable avance en su maduración psicológica.

4 AÑOS. El grado de los interrogatorios es muy alto realiza preguntas ¿Por qué? ¿Como?. casi interminablemente, sin interesarle mucho las explicaciones dadas importándole más como las respuestas se ajustan a sus sentimientos. En ocasiones se evidencia que charla sólo para llamar la atención o quedar bien socialmente. Le agradan los juegos de palabras especialmente si tiene público que le atienda. Encuentra diversión en los absurdos verbales y los produce deliberadamente.

A diferencia del niño de tres años, sus preguntas son en relación a temas cuyas respuestas conoce.

Sus construcciones gramaticales son combinaciones de frases, ideas y hechos, las que carecen de coherencia y lógica, usa una gramática que implica abstracción y relaciones entre las palabras usando elementos más elevados que sustantivos verbos y preposiciones dominándolos rápidamente; por ejemplo usa correctamente (aunque en ocasiones incorrectamente) frases como: "Ni siquiera lo conozco, por poco le aciertas. Bien, ahora voy a hacer alguna otra cosa, algo diferente. Ellos son como el otro, pero el otro es más grande. Aquél también.".

A los cuatro años, el niño es muy verbal; complica las respuesta asociando sus experiencias y conocimiento en relación a su entorno. Aunque también se puede decir que el lenguaje en esta edad es meridiano, por no gustar repetir las cosas usando expresiones, cuando se le solicita que repita, como: "Eso ya lo dije antes". "Cuatro tiene mucho de

charlatán y algo de irritante. Puede sostener largas y complicadas conversaciones; puede contar una extensa historia entremezclando ficción y realidad, y puede, finalmente, embrollarse y confundirse tan inevitablemente como los adultos en las discusiones de guerra y de crimenes". (9)

La descripción del desarrollo del lenguaje elaborada por Gesell es muy amplia; retomando los aspectos que se consideran más relevantes de cada etapa se elabora la siguiente síntesis.

#### **INFANCIA**

#### 0 A 4 SEMANAS

- \* Atención a sonidos.
- \* Llanto variado en tono e intensidad
- \* Vocalizaciones esporádicas.

#### 4 A 16 SEMANAS

- \* Produce variedad de sonidos: gorgitos, barbullo, cloqueo, runruneo, risa.
- \* Ejercita aparato oral y respiratorio.
- \* Aumenta su atención a la voz humana.
- \* Gira su cabeza buscando fuentes sonoras.

<sup>9)</sup> Ídem. 1 p.139

### 16 A 28 SEMANAS

- \* Cambia la variedad de sonidos : cacareo y chillidos.
- \* Aumento considerable de vocalizaciones .
- \* Discrimina inflexiones y tonos de voz.
- \* Reconoce expresiones faciales, ademanes y actitudes posturales
- \* Prevalece sonidos mmmm al llorar.

### **40 SEMANAS**

- \* Maduración neuromotriz de músculos del habla y masticación
- \* Imita sonidos ademanes
- \* Produce sonidos similares a palabras pero con matíz de sonidos alimenticios.
- \* Vocabulario de una a dos palabras.
- \* Responde a su nombre.
- \* Cesa la actividad al escuchar el ¡No!

# LAÑO

- \* Aumento en atención a las palabras.
- \* Repite palabras familiares (imitando)

comprende órdenes simples (dame, ven).

- \* Puede agregar dos o tres vocablos a su repertorio verbal.
- \* Usa sonidos para llamar la atención.
- \* Mira socialmente su imagen en el espejo y hace vocalizaciones.

### 18 MESES

- \* Combina ademanes y palabras para comunicarse. Puede sustituir una palabra por ademán.
- \* Vocabulario hasta de 10 palabras.
- \* Jerga verbal, es decir uso de combinación de sílabas y sonidos que no corresponde a articulación de palabras propiamente.
- \* Comprende generalidades de las situaciones.
- \* Responde ejecutando órdenes más elaboradas "pon la pelota sobre la silla.
- \* Reconoce muchas figuras que no es capaz de nombrar.
- \* Inicia discriminación de mío, tuyo, Tú y yo.

# 2 AÑOS

- \* Creciente actividad del habla.
- \* Vocabulario de hasta 300 palabras, predominan sustantivos y verbos.
- \* Escasa presencia de jerga (sólo en situaciones muy emotivas).
- \* Uso de adverbios, adjetivos y preposiciones, también de pronombres mío, mí, tú, tíos, tía.
- \* Valor variado de las palabras, pueden se sólo sonidos nuevos o contener carga significativa de una acción completa.
- \* Le agradan las canciones.
- \* Usa verbos cambiando el tiempo de pasado a presente.
- \* Narra experiencias con fluidez.

- \* Sus frases pueden ser de una palabra o combinaciones de tres o cuatro.
- \* Inicia a elaborar juicios negativos "A no es B" ("un cuchillo no es un tenedor").
- \* Inicia a usar el no con plena lógica

### EDAD PREESCOLAR

## 3 AÑOS

- \* Vocabulario de hasta 1 000 palabras.
- \* Usa su vocabulario para designar preceptos, conceptos ideas y relaciones.
- \* Monólogo y dramatización factores que ayudan a madurar palabras, frases y sintaxis.
- \* Hace muchas preguntas de las que conoce respuesta.
- \* Improvisa cantos.
- \* Dirige sus palabras hacia él mismo.
- \* Aprende a escuchar y escucha para aprender.

# 4 AÑOS

- \* Incremento en sus interrogatorios, hace muchas preguntas ¿cómo? ¿Porqué? casi todo el tiempo.
- \* Le interesa que las respuestas se ajusten a sus sentimientos.
- \* Le agradan los juegos de palabras, absurdos verbales y canciones.
- \* Sus construcciones gramaticales carecen de coherencia y lógica por que combinan frases, ideas y hechos.
- \* Usa gramática con más abstracción.

En el siguiente cuadro, se muestran las etapas y edades del desarrollo indicadas por los autores descritos, se elabora un resumen de las características del desarrollo del lenguaje.

# CUADRO DE ANÁLISIS DE LOS 3 AUTORES

ILL CARACTERISTICAS DEL LENGUAJE		Llanto Vocalizaciones Imitación de sonidos y gestos Emisión de una palabra	-	Comprende mas de lo que expresa Presenta Jerga	Vocabulario de hasta 10 palabras	palabras, cui initiación es de dos palabras, sustantivo-verbales y sustantivo-adjetivales.Inicia monólogo	~		* Vocabulario de 300 a 1000 palabras * Monólogo individual v colectivo	* Juega con las palabras		* Frases yuxtapuestas de hasta 10 elementos	* Incremento de interrogativos ¿ Dónde ? y ¿ Por qué ?	
ARNOLD GESEL	I 0 - 24 meses Infancia	0 - 4 semanas 4 - 16 semanas 16 - 28 semanas 28 - 40 semanas	40 semanas - 12 meses	12 - 18 meses	18 - 24 meses		II 2 - 5 años EDAD PREESCOLAR	a) 2 años	b) 3 años	c) 4 años		- Ann		
JEAN PIAGET	I 0 - 12 meses Sensomotriz	meses - Ejercicio de los reflejos     meses - Reacciones circulares     primarias.     A - 8 meses - Reacciones circulares	8 - 12 meses - Coordinación de esquemas secundarios.	12 - 18 meses - Keacciones circu- lares terciarias	18 - 24 meses - Invención de	combinación mental	II 2 - 12 años OPERACIONES CONCRETAS	a) Subperiodo Preoperatorio	<ul> <li>y comienzo de la runción semiotica</li> <li>y comienzo de la interiorización de los esquemas de acción (2-4 años)</li> </ul>	2) organizaciones representativas	acción propia. (4 - 5 1/2 años)			· magaana
MARGARITA NIETO	I 0 - 12 meses Prelingüística o primitiva			II 12- 24 meses Inicial a) 12 - 18 meses. Edad de	la locomoción	b) 10 - 24 Illeses. Edad de la imitación	III 2 - 7 años	Estructuración del Lenguaje	a) Edad de la imitación (2 - 3 años)		u) Edad Preescolar (3 - 5 años)			
AUTORES		ШЬ	- ∢ û ·	∢ ()		>-	u.	ΙΩ <	∢ О Ш	ဟ				

# ALTERACIONES DEL LENGUAJE

El área de Intervención Temprana de la Escuela de Educación Especial está clasificada en tres: Trastornos neuromotores, trastornos de audición y deficiencia mental.( Se explicará con más detalle en el marco de referencia).

En este apartado se analizarán los problemas del lenguaje que presentan los niños con trastornos neuromotores y, deficiencia mental dejando de lado los de audición debido a que a ello la terapia de lenguaje les es proporcionada por la maestra de grupo quién tiene formación de especialista en audición y lenguaje.

Por lo antes expuesto, se hará énfasis en las alteraciones de lenguaje de los niños con Deficiencia Mental y con Trastornos Neuromotores, aunque antes se presentará una clasificación general de los problemas de lenguaje.

Existen muchas y variadas clasificaciones de la patología del lenguaje.

Así pues, considerando al lenguaje, como la función superior humana que permite al individuo comunicar, expresar, interpretar la realidad, para algunos teóricos como Vigotsky, desarrollar el pensamiento y facilitar la interacción social, y para algunos otros como Piaget, ser el instrumento principal de la simbolización que requiere el pensamiento consideraremos a las alteraciones del lenguaje las que tengan que ver más con la dificultad para realizar juicios, exponer la interpretación de la realidad y obstaculizar la interrelación comunicativa.

En este encuadre psicolingüista los problemas de lenguaje son abordados de "manera descriptiva por medio de las estrategias que utiliza el niño en su proceso para adquirir el sistema lingüístico propuesto por el adulto, independientemente de los factores extralingüísticos que lo están limitando." (10)

W

Dicha descripción analiza los niveles estructurales del lenguaje fonológico, semántico y sintáctico; Además de considerar las características clínicas de las patologías y tomar en cuenta como base para el análisis el proceso normal en la adquisición del lenguaje.



Existen, según este enfoque, siete tipos de alteraciones del lenguaje los que a continuación se mencionan:

- I.- Alteraciones del lenguaje por fallas en la estructura de los órganos que intervienen en la articulación
- 2.- Tartamudez.
- 3.- Alteraciones del lenguaje de tipo evolutivo.
- 4.- Alteraciones del lenguaje del niño con Deficiencia mental.
- 5.- Alteraciones del lenguaje del niño con trastornos auditivos.
- 6 Alteraciones del lenguaje del niño con trastornos visuales.
- 7.- Alteraciones del lenguaje del niño con trastornos neuromotores.

# ALTERACIONES DEL LENGUAJE DEL NIÑO CON DEFICIENCIA MENTAL

A continuación se puntualizará las características de las alteraciones del lenguaje del niño con deficiencia mental, aunque antes de llegar a ese punto hay que revisar el término en el cual se incluye a todo individuo con "nivel general de funcionamiento intelectual (medido en CI) es inferior en más de dos desviaciones de la medida de la población y cuyo comportamiento adaptativo presenta un déficit demostrable. Debe existir, a la vez, un déficit en funcionamiento intelectual y en el comportamiento adaptativo para que se pueda hablar de deficiencia mental."(11) Existen niveles psicométricos para determinar la presencia de deficiencia mental y los grados de la misma. Los más reconocidos son los de la Escala Wechesler y la de Stanford-Binet. Se mencionan las puntuaciones del CI de cada escala, en el orden de aparición dado. Déficit mental: 1.- Leve (W- 55-69), (S-B- 52- 67); 2.- Moderado (W-40-54), (S-B-36-51); 3.-Severo (W- 25-39), (S-B-20-35); 4.- (W-debajo de 24), (S-B-debajo de 19).

La psicolingüística contemporánea se enfrenta al problema de determinar si un CI bajo representa un nivel de lenguaje también bajo, ya que existen casos de deficientes mentales "cuya facilidad de lenguaje va más allá de sus realizaciones cognitivas" (12)

Existe una conclusión de estudios psicolingüísticos sobre el desarrollo del lenguaje de los deficientes mentales : " no hay diferencia esencial en la organización de conocimiento gramatical y semántico entre niños deficientes y normales. No existen datos de que los niños

<sup>11 )</sup> Cfr. RONDALL. <u>Trastomos del lenguaje II.</u> Paidos, España, 1991, p.437.

<sup>12)</sup> Idem 11 p.439.

deficientes utilicen estrategias realmente diferentes en el aprendizaje de su lengua. La diferencia está en que su uso se prolonga más allá del periodo normal."(13)

Partiendo de este supuesto terórico, se mencionarán las características más notables en el lenguaje del deficiente mental:

Su desarrollo fonológico, lentificado, presenta las estrategias de omisión (eliminar fonemas en la pronunciación), sustitución (usar un fonema en lugar de otro), simplificación (reducción de grupos consonánticos, es decir, reducir las palabras polisilábicas a bisilábicas), repetición de la última sílaba; esta etapa inicial del desarrollo fonológico puede prolongarse "y en algunos casos no logran acceder a la siguiente etapa del proceso" (14).

Aunque se supone que el deficiente mental sigue el mismo proceso de maduración fonológica existen muchos casos que presentan severos problemas es este aspecto del lenguaje, existiendo " un cúmulo de presunciones ( sin duda interactuantes)" (15 ) a las que se le atribuyen dichas alteraciones: dificultades de organización y de control de la actividad respiratoria, dificultades o deficiencias auditivas aunadas a la deficiencia mental, problemas en la organización nerviosa periférica, cortical o subcortical, etc.

<sup>13 )</sup> Cfr. LENNEBRG Y LENNEBERG. Fundamentos del desarrollo del lenguaje, edit. Alianza Universidad,

Textos España, Madrid 1975, p. 546

<sup>14)</sup> İdem 10. p.23

<sup>15)</sup> Îdem 11, p. 442.

Otro aspecto que tiene que ver con la fonoarticulación del lenguaje (habla) del deficiente es sus alteraciones de rasgos suprasegmentales, los que debemos definir para comprender dicha dificultad.

Los rasgos suprasegmentales de la lengua (entendiendo por este término el conjunto de normas establecidas en el código de comunicación oral) son:

- 1.- Tono: Es la frecuencia de los sonidos de la voz humana, hay agudo y grave.
- 2.- Intensidad o acento: Es la parte más alta en intensidad de cada palabra.
- 3.- Tonema: La cadencia final que se da en el tono al emitir una frase.
- 4.- Transición abierta: Las pausas que se marcan en las emisiones orales entre frases.
- 5.- Cantidad vocálica: La variación que tiene en duración la emisión de las sílabas.
- 6.- Ritmo: La velocidad dada a las emisiones orales. "El ritmo tiene que ver con los rasgos íntimamente relacionados con la cantidad vocálica y la intensidad." (16)

<sup>16 )</sup> Cfr. SEP/DGEE. Consideraciones sobre el desarrollo del lenguaje y sus alteraciones. México. 1982, p. 82.

En el lenguaje del deficiente mental estos rasgos están alterados porque no hay regulación en la intensidad de la voz, generalmente su ritmo es lento con pausas entrecortadas las que alteran el sentido de la palabra y la frase.

En el aspecto sintáctico, sus primeras construcciones coinciden con las primeras etapas de adquisición ya que se observa que usa palabras "con funciones de objeto, agente, acción, lugar, independientemente de la categoría gramatical de la palabra.(17)

Las oraciones que llega a estructurar el niño con deficiencia mental son simples y coordinadas con algunos modificadores en el sujeto y el predicado, aunque, carecen de concordancia gramatical en el género número y persona; las conjunciones y preposiciones casi no son utilizadas en sus emisiones por lo que se le dificulta la comprensión y producción de oraciones subordinadas. Sus conversaciones mantienen una coherencia lineal con poca fluidez por la falta de los elementos de enlace. Sus actos verbales generalmente son de respuesta, petición de acción, descripción, observándose alteración en la locución del acto verbal (es decir, en la construcción de sus proposiciones que deben estar formadas por la referencia, de quien o que se habla ,y la predicación, información de que hace o como es o está el referente ),por lo que hay que apoyarse en la ilocución ( mecanismo indicador de la intención del hablante que se determina por la variación en la entonación de la voz) y en el contexto para entender interpretar la intención comunicativa de sus emisiones.

<sup>17)</sup> Ídem. 10. p. 24.

Los estudios que se han realizado en relación al aspecto semántico del lenguaje del deficiente mental se han concretado a analizar la cantidad del repertorio del vocabulario que estos acumulan y comprenden observándose que su repertorio es menor al de un niño "normal" aunque se ha determinado que continúa el proceso de adquisición y maduración de los rasgos semánticos con la lentitud caracterizada anteriormente.

"¿ A qué hay que atribuir el marcado retraso y las lentitudes (sin hablar de su carácter incompleto) del desarrollo léxico de los sujetos retrasados mentales?

Las causas exactas no son conocidas. Se pueden proponer una serie de factores que, sin duda alguna, juegan combinadamente en la explicación de los marcados retrasos en el desarrollo léxico de los sujetos retrasados. Citemos los siguientes elementos, remitiendo al lector Rondall y Lambert (1982) para una presentación más detallada y una discusión más profunda de tales factores:

- 1.- Deficiencia en la captación de la relación entre los objetos, personas, situaciones, acontecimientos y las palabras que los simbolizan.
- 2.- Un déficit en la retención de esas mismas relaciones, aunque hayan sido captadas.
- 3.- Un déficit en la captación de la composición fonológica de la palabra para que signifique el referente.
- 4.- Un déficit en la aprehensión del referente extrínseco o su representación mental.
- 5.- Un retraso notable en la atribución de los referentes de un estado nocional permanente(en los habituales límites temporales).

6.- Un retraso o un déficit en el desarrollo de la capacidad de representación general y, en particular, en aspectos lúdicos en el niño pequeño, juegos simbólicos y juegos sustitutivos de representación ."(18)

Las alteraciones semánticas constituyen un déficit significativo en las funciones intelectuales del sujeto con deficiencia mental, se puede considerar que estas alteraciones sean factores que inciden en la evolución del aprendizaje escolar lo que constituiría un tema importante de estudio que por el momento no nos ocupa.

A manera de conclusión se considera que el lenguaje del deficiente mental se desarrolla hasta un punto funcional limitante que le permite interactuar socialmente con dificultad ya que en ocasiones no es comprendido y no comprende en su totalidad lo que se le dice. Podría estipularse que su edad tope de desarrollo en este aspecto suele llegar al nivel de operaciones concretas (según los estadios de Piaget).

<sup>18)</sup> Ídem. 11. p.p. 447, 448

# ALTERACIONES DEL LENGUAJE DEL NIÑO CON TRASTORNOS NEUROMOTORES.

Hablar de trastornos neuromotores significa referirse a una alteración en el tono muscular, el movimiento voluntario y/o las posturas provocadas a consecuencia de una lesión del sistema nervioso central de tipo no evolutivo.

Son muy variadas las alteraciones provocadas por un daño de índole nerviosa, puede afectarse desde un miembro del cuerpo hasta su totalidad; existe una clasificación de los trastornos neuromotores que considera a la topografía corporal como criterio. Dicha clasificación determina los siguientes conceptos: Paraplejía (afección de piernas), Diplejía (afección mayor en las piernas que en los brazos), Cuadriplejía o tetraplejía (afección de las cuatro extremidades), Hemiparesia o Hemiplejía (un lado del cuerpo), Triplejía (afección en tres extremidades) y Monoplejía (una extremidad).

La parálisis cerebral esta considerada como un trastorno neuromotor en todas sus variadas formas (espástica, atáxica, atetósica); también existen otras patologías que son incluidas en los T.N. como el síndrome de Duchenne, el meningocele, , el síndrome de Guillain Barre, Las secuelas de poliomielitis, la parálisis de Landry y otras.

Debido a la multiplicidad de estos trastornos también existe variedad en las alteraciones del lenguaje dependiendo del tipo de la misma y el grado de afección por lo que

no necesariamente un niño con trastorno neuromotor tiene dificultades severas en el lenguaje; los problemas lingüísticos pueden ser leves (mínimas alteraciones de la fonoarticulación o de su interacción comunicativa ) o muy graves (incapacidad de desarrollar su lenguaje o su comunicación oral ).

En caso de trastornos neuromotores graves en los que se afecta el tono muscular de todo el cuerpo, por ende los que intervienen en el habla, la pronunciación, si se desarrolla, es muy alterada; la mayoría de estos casos es nula. Si a este daño se encuentra aunado la deficiencia mental es muy posible que tanto la comprensión como la expresión tengan mal pronóstico de evolución.

Cuando la afección al tono muscular de todo el cuerpo sea moderada, se desarrolla el habla con fonación forzada, monótona, débil en intensidad, nasalizaciones y afonía ocasional. Puede comunicarse de manera verbal, con fallas en la calidad de sus emisiones, dificultad en la aplicación de los rasgos suprasegmentales.

En los casos de Triplejías y Hemiplejías las características del lenguaje se ajustarán a las descritas anteriormente dependiendo del grado de afección del tono muscular.

En las Paraplejías y Monoplejías las alteraciones del lenguaje serán influidas por los rasgos psicológicos de la personalidad del niño, es decir, que por lo general estos chicos no

presentan alteraciones en fonoarticulación ni en comprensión, sino que por su afección, tienden a ser inseguros, retraídos y poco comunicativos.

"El lenguaje de los niños con trastornos neuromotores sigue el mismo proceso de adquisición del desarrollo de lenguaje que el niño normal. Pero se encuentra limitado dicho proceso por una serie de factores extralingüísticos que le impiden interactuar activamente con el medio circundante, ya que no tiene las posibilidades de manipular los objetos, de dirigirse a ellos y de participar en experiencias que le permitan ampliar el sentido o significado en sus construcciones sintácticas-semánticas y pragmáticas."(19)

Es importante conocer las características del lenguaje antes descritas porque con ello el terapeuta de lenguaje abordará adecuadamente el tratamiento hacia estos casos enfatizando más en las posibilidades que cada uno presenta que en las limitaciones de los mismos.

<sup>19)</sup> Ídem. 10. p. 32.

# ESTIMULACION DEL LENGUAJE PARA EL NIÑO CON DEFICIENCIA MENTAL

"El desarrollo de los estudios psicolingüísticos en el campo de la deficiencia mental se caracteriza principalmente por la puesta a punto de un conjunto de programas de intervención lingüística destinados a los niños y a los adolescentes retrasados. Establecer la lista de todos los programas existentes sería cosa ardua y dificilmente realizable. Nos limitaremos a exponer los principios subyacentes a la intervención y a una revisión de las principales técnicas utilizadas." (20)

A) El principio de una intervención precoz : se refiere a atender al niño con deficiencia mental en cuanto ésta es detectada. Es más común percatarse de la existencia del retraso mental cuando se presenta un síndrome, por ejemplo el Down. El término ha variado en la etapa considerada como precoz, anteriormente se consideraba la intervención precoz de los 2 años a los 6. Actualmente se considera desde los primeros meses de vida. Este término puede ser el sinónimo de Intervención temprana. Es importante que el niño con D.M. reciba atención de terapia de lenguaje en esta etapa porque es en los primeros meses y años de vida cuando se sientan las bases para el desarrollo lingüístico. Se debe incluir a la familia en la intervención precoz debido a que "Existen datos definitivos que demuestran que las adquisiciones realizadas por los niños deficientes mentales son claramente superiores cuando los padres, y principalmente la madre, participa activamente en los aprendizajes del lenguaje. La implicación del medio familiar permite a los sujetos adquirir el lenguaje en su

<sup>20)</sup> Ídem. 11 p. 476

medio habitual de vida. Esta perspectiva evita las dificultades que generalmente presentan los sujetos deficientes mentales para trasladar sus adquisiciones de un entorno a otro. La integración de los padres en los procedimientos de aprendizaje puede revestir distintas formas."(21)

Por lo anteriormente citado se considera sumamente relevante tanto la Intervención temprana en la atención del lenguaje del niño con deficiencia mental como el apoyo que debe brindar la familia de estos niños en dicho tratamiento.

B) El principio de una intervención comunicativa total : Este concepto se refiere a utilizar, simultáneamente, el lenguaje oral y gestual con la finalidad de favorecer al máximo el inicio del desarrollo comunicativo de los niños deficientes mentales severos y profundos aunque también se recomienda se aplique con los niños de retraso moderado y severo que posean un modo de expresión oral, en ellos con la finalidad de dotarlos de un sistema de gestos simbólicos para aumentar sus posibilidades de expresión ya que existen bases para pensar que el lenguaje gestual facilita el desarrollo de lenguaje oral. Las reglas gramaticales del lenguaje oral son difíciles de aprender para los deficientes mentales no así algunos gestos con significación que pueden aumentar su competencia comunicativa. No hay que perder de vista el objetivo de oralización de la intervención lingüística para el deficiente mental.

<sup>21)</sup> Ídem . 11 p. 478.

- C) El principio de una intervención contínua: Concepto que se refiere a que la estimulación del lenguaje no debe darse solo en las terapias, sino en todos los medios en los que se desenvuelve el niño: escolar, familiar, social, etc.
- D) Desarrollar el léxico: Se refiere a incrementar el vocabulario del niño deficiente mental. Antes de iniciar en este aspecto habrá que evaluar la capacidad que tiene el niño de comprender el lenguaje verbal, con prueba de selección de materiales, ejecución de órdenes, ya que con esto se detecta la discriminación entre palabras y la calidad de su vocabulario receptivo. En una segunda etapa se trabajará en la imitación de la producción oral del vocabulario receptivo que posee. En un tercer momento hay que orientar al niño a usar el vocabulario expresivo en sus distintos medios de vida, instando con ello a darle valor funcional y aumentar la comprensión del lenguaje del sujeto deficiente.
- E) Desarrollar la adquisición de la morfología de la sintaxis: en este sentido, cuando el niño deficiente ya tiene vocabulario expresivo, hay que orientarlo en la formación de combinaciones de dos palabras, luego de tres y seguir las reglas del desarrollo sintáctico.

# ESTIMULACIÓN DE LENGUAJE PARA EL NIÑO CON TRASTORNOS NEUROMOTORES

Se consideran muy importantes los principios de la estimulación del lenguaje del deficiente mental para traspolarlos a la atención del niño con trastornos neuromotores aunque hay que agregar y alternar otras técnicas en dicha asistencia. Entre estos elementos que deben acompañar a los mencionados en el tratamiento del D.M. se encuentran:

- 1) .- En la intervención precoz, incluir como parte del tratamiento ortofónico, ejercitación para el control de los movimientos finos de la fonoarticulación entre los que tenemos: control de respiración, masticación, soplo y succión, aspectos motóricos de alimentación que tendrán función secundaria del habla (el matrimonio Bobath, médicos ingleses, desarrollaron una técnica en relación a la reeducación del habla y del lenguaje del niño con parálisis cerebral en la que especifican todos lo referente a este aspecto).
- 2) .- En caso de que el niño con trastorno neuromotor no tenga buen pronóstico para la oralización por la severidad del daño, la terapia de lenguaje debe ser orientada a que el niño desarrolle un sistema de comunicación con auxiliares. Existen muchos y variados: la lectoescritura, el señalamiento en tableros de comunicación ( como los desarrollados en APAC, el de los símbolos BLISS, el sistema PREMARCK). El uso de ayudas técnicas como el AUTOCOM (especie de máquina de escribir), Orderadores personales, computadoras, y otras que definitivamente tienen un costo alto.

55

En la etapa de Intervención Temprana, la tendencia debe ser a desarrollar el aspecto semántico y de comprensión del niño y la facilitación de los movimientos fonoarticulatorios. Cuando el caso no ha desarrollado una forma de comunicación oral o ésta es muy limitada, se deberá elegir una alternativa de comunicación no vocal (de las descritas anteriormente), o usar una de ellas como instrumento de aumento de la comunicación oral que se haya florecido.

Otro factor importante a considerar en la terapia de lenguaje, es trabajar interdisciplinariamente ya que no es tarea exclusiva de los terapeutas de lenguaje lograr que el niño desarrolle una forma de comunicación, aunque sí constituye su objetivo de trabajo; dicha tarea es compartida con los demás especialistas participan en la tratamiento del menor y con la familia del mismo.

Las sugerencias en relación a la estimulación o tratamiento del lenguaje de los niños con trastornos neuromotores o con deficiencia mental enunciadas, clarifican o establecen un punto de donde partir al atender en este sentido a los casos que se ajustan a dichas características aunque es importante mencionar que cada terapeuta deberá establecer su propio diseño de trabajo dependiendo de las particularidades de los casos que lo ocupen, aunque sin dejar de lado los principios ya analizados.

Todo lo detallado en el presente marco teórico, cimienta principios para aplicar en mi práctica docente como terapeuta de lenguaje en la atención de los niños con la patologías de lenguaje ya analizadas.

# CAPÍTULO IV

MARCO DE REFERENCIA

Ámbito contextual

En este apartado se considera conveniente revisar la cronología de la educación especial en México, su fundamentación legal y la normatividad de la clasificación del sujeto de educación especial como aspectos para dar la introducción al marco contextual en el que se desarrolla la presente investigación dado que es una escuela que corresponde al nivel educativo mencionado.

Se inicia, pues, con la cronología de la educación especial en México que tuvo orígenes en el periodo Presidencial Juarizta.

- 1.- Creación de la Escuela Nacional para Sordomudos (1867).
- 2.- Fundación de la Escuela Nacional para Ciegos (1870).
- 3.- De 1928 a 1927 surge la Escuela de Orientación vocacional para niños y niñas.
- 4.- En 1932 nace la Escuela Especial de niños anormales.
- 5.- El Instituto Médico Pedagógico es creado en 1935.
- 6.- En 1936 se abre la Clínica de conducta.
- 7.- La Escuela Normal de Especialización (1943).
- 8.- En 1952 es creado es Instituto Nacional de Audiología y Foniatría.
- 9.- En 1959 se establece la Oficina de Coordinación de Educación Especial.
- 10.- Es creado en 1962 el Instituto Nacional de la Comunicación Humana.
- 11.- En 1970 se consolida la Dirección General de Educación Especial.

En el año de 1982, la Dirección General de Educación Especial, edita las Bases para una Política de Educación Especial, texto que establece los principios de NORMALIZACIÓN e INTEGRACIÓN de los sujetos con requerimientos de educación

especial ("alumno que por alguna de sus características físicas o psíquicas, puede presentar dificultad de diferente naturaleza y grado para progresar con los programas de la escuela regular"(22), los que se clasifican para su atención (considerando el carácter del problema) en las siguientes áreas: Deficiencia Mental, Dificultades en el Aprendizaje, Trastornos de Audición y Lenguaje, Deficiencias Visuales, Impedimentos Motores y problemas de Conducta.

La fundamentación legal jurídica de la educación especial está indirectamente plasmada en los Artículos 48 y 52 de la Ley Federal de Educación y los referidos en forma directa en : La Declaración de los Derechos del Niño, La Declaración de los Derechos de las Personas Mentalmente Retrasadas (1956), La Declaración de los Derechos de los Impedidos (1971 y en 1976 en la Asamblea General de Naciones Unidas.)

En todos ellos, se hace referencia a la igualdad de oportunidades de educación que tienen todas las personas.

En el año de 1976, se funda en la Ciudad de Lagos de Moreno, Jalisco, la Escuela de Educación Especial "Lagos", la que constituye el ámbito contextual del presente estudio.

En las Escuelas de educación especial que se atiendan a los niños con deficiencia mental, trastornos neuromotores, trastornos de audición y/o debilidad visual, existirán tres niveles: Intervención Temprana, Preescolar y Primaria.

En los grupos de Intervención temprana del área de deficiencia mental se atenderán un mínimo de 8 alumnos y un máximo de 12 por grupo; de cero a cuatro años y medio de edad. En el área de trastornos neuromotores el mínimo será de 6 y el máximo de 10 niños por grupo, de cero a tres años y medio de edad.

<sup>22 )</sup> Cfr. SEP/DGEE. Bases para una Política de Educación Especial. México, 1982. p. 12

# LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN LAGOS

Como ya se mencionó, es en el año de 1976 cuando se inicia a dar atención institucionalizada de educación especial en el Municipio de Lagos de Moreno, Ciudad Jalisciense que se ubica geográficamente al norte del Estado, con una extensión territorial de 3,760.20 Km² y con una población que asciende a 168,000 habitantes.

La Escuela de Educación Especial "Lagos" se encuentra ubicada en el noroeste de la Ciudad, en la Colonia Paseos de la Montaña, con domicilio: Paseo de las acacias S/N; entre las calles Circuito Paseos de la Montaña 1 y 2. Funciona en el turno Matutino de las 8:00 horas a las 2:30. En la Institución se ha aumentado en numero de personal y áreas de atención desde su apertura a la fecha, y existe un servicio periférico otorgado al Municipio de Unión de San Antonio en el que se cuenta con dos maestros (uno de Intervención temprana y otro de Deficiencia mental).

Actualmente en este centro educativo se atienden a 175 niños inscritos(de 0 á 18 años de edad) incluyéndose los alumnos de los grupos periféricos de Unión de San Antonio.

La plantilla de personal que labora en la institución se enumera enseguida:

Personal administrativo: Director 1, Auxiliar del director 1, Secretaria 1, Auxiliares de intendencia 2, Niñeras 3, Choferes 2, Velador 1.

Personal de apoyo: Psicólogos 3, Terapeutas de Lenguaje 3, Trabajadoras Sociales 2, Rehabilitador Físico 1.

Personal docente: Maestros de Audición 2, Maestros de Deficiencia Mental 6.

Maestros de Trastornos Neuromotores 2, Maestros de Intervención Temprana 3.

El número de grupos es igual al número de maestros : 13 en total.

Cabe aclarar que en el nivel de Intervención temprana se atienden niños del área de deficiencia mental y trastornos neuromotores por los que les podemos denominar que so mixtos en el área de atención y que se considera , para la formación de los grupos las edades y los niveles de maduración de los niños más que su problemática.

Concretamente se realizará el estudio en un grupo de Intervención Temprana formado por 10 alumnos cuyas edades oscilan entre los 2 y 4 años de edad. Cuatro de ellos presentan Síndrome de Down, una Síndrome de Williams, tres sufrieron de daño neurológico por hipoxia neonatal lo que originó su deficiencia, uno con trastorno doble atipicidad (D..M. Y T.N.) y uno con secuelas de Parálisis Cerebral Infantil de tipo atáxico. (En el apartado de apéndices, se anexa cuadro No. 3, en el que se describen los casos mencionados.)

Los alumnos asisten de lunes a jueves llevados por sus mamás a sesiones (de hora y media de duración) de estimulación múltiple; una vez por semana asisten a una terapia de lenguaje grupal, (llamada terapia de monitoreo), en la que se trabajan aspectos relacionados con la estimulación del lenguaje. Tres de los Síndromes de Down, asisten a una sesión

subgrupal de lenguaje por semana y dos de los casos de D.M. por daño neurológico, también reciben este tipo de atención subgrupal.

La asistencia de los menores a las sesiones de monitoreo es de siete u ocho niños por terapia, lo que representa el 75%. La asistencia a las sesiones subgrupales es del 66% en el subgrupo de tres (ya que por lo regular falta alguno de los niños) y del 50 al 100 % en el subgrupo de dos, inasistiendo con menor frecuencia.

Dos de los tres terapeutas de lenguaje atendemos el nivel de Intervención Temprana.

# CAPÍTULO V

METODOLOGÍA

Proceso

Población y Muestra

Presentación de Resultados

Conclusiones

## **PROCESO**

Una vez delimitado el problema de investigación se procedió a aplicar la encuesta No. 1 (consultar formato anexo), a las 10 madres de los alumnos de uno de los grupos de intervención temprana. Con ella se pretendía obtener información sobre el grado de conocimiento que poseen en relación a la terapia de lenguaje que se les proporciona a sus hijos, la calidad y cantidad (en tiempo) dada por ellas, a los niños, en la estimulación del lenguaje y con ello corroborar si es la falta de estimulación de los padres hacia los niños un factor que dificulta la evolución del lenguaje. También se pretendía valorar cuánto y como se preocupan los padres por la atención especializada de lenguaje que deben recibir sus hijos que asisten a la escuela especial.

Puesto que en la hipótesis también se hace referencia a la participación de los terapeutas de lenguaje en la dinámica de la atención a los niños de intervención temprana, me di a la tarea de elaborar la encuesta No. 2 para corroborar si el grado de capacitación que tienen los profesionistas antes mencionados en relación al lenguaje de los niños que se atienden en el nivel mencionado es otro factor que representa una dificultad para la evolución del lenguaje de dichos alumnos. La encuesta fue aplicada a los dos compañeros y a mi, con la finalidad (ya establecida), de comprobar si el grado de capacitación de los terapeutas de lenguaje incide en la calidad de la atención a los alumnos del nivel ya descrito.

En las páginas subsecuentes se presentan las muestras de las entrevistas, los resultados obtenidos de la aplicación de las mismas y las conclusiones a las que dieron lugar dichos resultados.

# ENCUESTA A PADRES DE FAMILIA No.1

SEXO:	
EDAD:	
PREPARACIÓN:	
1 ¿Cuánto tiempo es atendic a) 1 vez por semana b) 2 veces por semana c) Más tiempo	do por el terapeuta de lenguaje su hijo?
2 ¿Ha visto logros o avance a) Nada b) Pocos c) Muchos	s en su hijo?
<ul> <li>3 ¿En qué consisten esos los a) Ha mejorado su atenció b) Balbucea con más frecco; Emite monosílabas con d) Emite de frases una a co e) Otros</li> </ul>	ón hacia el lenguaje uencia e intencionalmente n intención
4 ¿Estimula Usted el lengua	je de su hijo en casa?
SI()	NO ( )
5¿ De qué manera estimula a) Cantos y juegos b) Ejercicios fonológicos c) Por imitación d) Platicándole algún aco e) Otros	
6¿Conoce el programa de e	estimulación de lenguaje que se aplica con su hijo?
SI()	NO ( )
¿POR QUÉ?	

### ENCUESTA A TERAPEUTAS DE LENGUAJE No. 2

# SEXO:

AÑOS DE SERVICIO:

PREPARACIÓN:

- 1.- ¿Cuál considera que sea el problema más grave respecto a la labor que como terapeuta de lenguaje enfrenta en la práctica cotidiana?
  - a) Evaluación de lenguaje
  - b) Conocimiento del proceso de evolución del lenguaje
  - c) Conocimiento de la patologías del lenguaje
  - d) Otros
- 2.- Razones del problema:
  - a) Deficiencias teóricas en mi práctica docente
  - b) Deficiencias técnicas en mi práctica
  - c) Debido a la naturaleza heterogénea de los grupos
  - d) Debido a las limitaciones orgánicas de los alumnos
  - e) Debido al carácter interdisciplinario del problema
  - f) Otros
- 3.- ¿Cuánto tiempo dedica a autocapacitarse?
  - a) No tengo tiempo
  - b) 1 hora diariamente
  - c) La mitad del tiempo que dedico a otros aspectos
  - d) Otros
- 4.- En los grupos que atiende, ¿Qué aspecto está más deficiente?
  - a) Fonológico
  - b) Sintáctico
  - c) Pargmático
  - d) Semántico
  - e) En todo lo anterior
- 5.- ¿Cuánto tiempo dedicas a programar actividades de las terapias de lenguaje?
  - a) No tengo tiempo
  - b) 1 hora diariamente
  - c) 3 a 4 horas semanales

# APLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

# INTERPRETACIÓN DE ENTREVISTAS A PADRES

# CUADRO No. 1

1.- ¿ Cuánto tiempo es atendido por el terapeuta de lenguaje su hijo?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) l vez por semana	5	50 %
b) 2 veces por semana	5	50 %
c) Más tiempo	0	0 %
TOTAL	10	100 %

Como se puede observar, aunque todos los casos se atienden por el terapeuta de lenguaje, solamente el 50 % recibe más atención específica por este especialista, lo que representa cierta desventaja para los alumnos que no asisten a una sesión subgrupal.

CUADRO No. 2

# 2.- ¿ Ha visto logros o avances en su hijo?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Nada	0	0 %
b) Pocos	4	40 %
c) Muchos	6	60 %
TOTAL	10	100 %

Pese a que son sólo cinco los casos que reciben atención dos veces por semana y otros cinco los que solamente la tienen un vez, se detecta que se aumenta uno a la lista de los que han obtenido muchos cambios en su lenguaje.

CUADRO No. 3

3.- ¿ En qué consisten esos logros?

OPCIÓN.	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Ha mejorado su atención hacia el lenguaje		10 %
b) Balbucea con más frecuencia e intencional.		30 %
c) Emite monosílabas con intención		10 %
d) Emite frases de una o dos palabras		50 <b>%</b>
TOTAL	10	100 %

Al obtener esta información nos damos cuenta como se encuentra el nivel del desarrollo del lenguaje de estos 10 casos en el que, a pesar de que las mamás comentan que hay evolución del lenguaje en sus hijos, se detecta que el nivel más alto se encuentra en la etapa de estructuración de frases de dos palabras, nivel que, según el marco teórico de referencia, corresponde a una edad cronológica de 18 a 24 meses y los cinco alumnos tienen 3 años; dicho factor representa un atraso de maduración lingüística de un año. Cabe mencionar, que dos de los casos tienen deficiencia mental por daño neurológico, dos por característica de sus síndromes (uno de Down y uno de Williams), y el otro caso es el de parálisis cerebral atáxica.

CUADRO No. 4
4.- ¿ Estimula Usted el lenguaje de su hijo en casa?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	10	100 %
B) No	0	0 %
TOTAL	10	100 %

Como se observa, todas las mamás dicen estimular a sus hijos en el lenguaje en casa, lo que representa que hacen un esfuerzo para que los niños se desarrolle en este aspecto, factor que si ha influido en citada evolución notado en las repuestas de la pregunta 2.

CUADRO No. 5

5.- ¿ De qué manera estimula a su hijo en área de lenguaje en su casa?

	OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a)	Cantos y juegos	5	50 %
b)	Ejercicios fonológicos	2	20 %
c)	Por imitación	2	20 %
d)	Platicándole algún acontecim	iento l	10 %
	TOTAL	10	100 %

Es importante hacer notar que el 50 % de las mamás usan los cantos y los juegos como medio de estimulación y el otro 50 % sigue como pautas algunas de las sugerencias que se le dan en las sesiones de lenguaje. Lo ideal sería que emplearan todos los medios a su alcance,(sugeridos y naturales) para que realizaran o complementaran el trabajo terapéutico de lenguaje; aunque si se les dan a conocer juegos y cantos que favorecen el desarrollo del lenguaje.

CUADRO No. 6
6.- ¿Conoce el programa de estimulación de lenguaje?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Si	9	90 %
b) No	1	10 %
TOTAL	10	100 %

Al detectarse que el 90 % de los madres conocen el programa de trabajo de la terapia de lenguaje que reciben sus hijos se esclarece el por qué si continúan estimulándolos en casa, ya sea con una sola actividad o usando varias. En realidad, las mamás conocen el programa ya que en cada sesión se les explica que se está trabajando con los alumnos y la finalidad de las actividades; no quiere decir que se les muestre el avance programático. También saben sobre que aspectos se está trabajando por las reuniones en las que se les brinda la explicación de algún tema que está relacionado con la educación de los alumnos; en ocasiones es la Psicóloga, la Trabajadora Social, la Maestra del grupo, la Terapeuta de

Lenguaje o todas unidas, las que organizan alguna reunión para hacer dichas exposiciones.

También otra actividad que se realiza antes de salir al periodo vacacional de verano, es proporcionarles un programa individual para seguirlo en casa durante las vacaciones.

#### INTERPRETACIÓN DE ENTREVISTA A TERAPEUTAS DE LENGUAJE

CUADRO No. 1

1.- ¿Cuál considera que sea el problema más grave respecto a la labor que como terapeuta de lenguaje enfrenta en la práctica cotidiana?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Evaluación del lenguaje	0	0 %
b) Conocimiento del proceso evolución len	g.	33.3 %
c) Conocimiento de la patologías del lengua	ije 2	66.6 %
d) Otros	0	0 %
TOTAL	3	99.9 %

La mayor parte del porcentaje recayó en las patologías del lenguaje lo que representa que, a pesar de que no se conoce mucho sobre ese tema, se aplican las técnicas de estimulación psicolingüística partiendo de las valoraciones de los casos. En base a observación del grado de desarrollo que muestra cada alumno se determina su etapa y las características que debe presentar en la que sigue, estimulándose con variadas actividades hasta llegar a su aparición y maduración.

CUADRO No. 2 2.- Razones del problema

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Deficiencias teóricas en mi práctica docente	1	33.3 %
b) Deficiencias técnicas en mi práctica		33.3 %
c) Debido a la naturaleza heterogénea de los grupo	s 0	0 %
d) Debido a las limitaciones orgánicas de los alumi	nos 0	0 %
e) Debido al carácter interdisciplinario del problen	na l	33.3 %
f) Otros	0	0 %
TOTAL	3	99.9 %

Cada terapeuta encontró motivos diferentes por lo que tiene problemas en su práctica docente: deficiencias teóricas, deficiencias técnicas y carácter interdisciplinario del problema son las razones que originan sus dificultades en la práctica docente

CUADRO No. 3 3.- Tiempo que dedica a autocapacitarse

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) No tengo tiempo	3	100 %
b) 1 hora diariamente	O	0 %
c) La mitad del tiempo que dedico a otros aspectos	s 0	0 %
d) Otros	0	() %
TOTAL	3	100 %

Debido al gran número de alumnos no se alcanza a realizar autocapacitación en horarios establecidos aunque existen espacios como las reuniones técnicas, en las que se analizan diversos temas y las reuniones de área que se efectuan tres veces al año y en las que exponemos dudas, se analizan casos y se comparten experiencias en las técnicas de tratamientos. En realidad si cada terapista desea autocapacitarse, dispone de horarios personales extraescolares.

CUADRO No. 4
4.- En los grupos que atiende, ¿ Qué aspecto está más deficiente?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
a) Fonológico	0	0 %
b) Sintáctico		33.3 %
c) Pragmático	()	0 %
d) Semántico	0	0 %
e) Todo lo anterior	2	66.6 %
TOTAL	3	99.9 %

La mayoría de los alumnos presentan alteraciones en todos los aspectos del lenguaje debido a su deficiencia mental o trastorno neuromotor se altera el lenguaje de manera generalizada por lo que se debe trabajar para superar alteraciones múltiples dado que la problemática presentada es de este orden.

CUADRO No. 5

5.- ¿ Cuánto tiempo dedica a programar las actividades del Lenguaje?

OPCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE	
a) No tengo tien	ipo l	33.3 %	
b) I hora diarian	nente 0	0 %	
c) 3 a 4 hrs sem	anales 2	66.6 %	oppolet general state for single for productive at a state of the photograph of participation as the
TOTAL	3	99.9 %	

En realidad no se cuenta con un tiempo especificado para programar porque solamente se elabora un horario en el que se marcan tiempos para las terapias. Cada especialista debe abrir espacios para programar y reprogramar en caso de que así se requiera.

#### **CONCLUSIONES**

Al revisar los resultados de las encuestas a padres encontramos que todos dan atención del lenguaje en casa a sus hijos lo que desencadena en evolución en este aspecto de desarrollo de los niños, aunque, se detecta que sólo aplican segmentos de las sugerencias dadas, por lo que existe poca sistematización en esta labor, indicador que corrobora la hipótesis ya que la calidad de la atención no es del cien por ciento la requerida por los alumnos de donde surge la afirmación: La poca sistematización y cuidado que otorgan los padres respecto a las orientaciones para la atención y estimulación del lenguaje a sus hijos, es un factor que dificulta su evolución en este aspecto del desarrollo.

Marco teórico, (en el apartado de las sugerencias de estimulación; como se describió en el Marco teórico, (en el apartado de las sugerencias de estimulación del lenguaje del niño con deficiencia mental), la intervención debe de ser continua y no fragmentada o solo limitada a las sesiones del lenguaje o a breves actividades en casa. También en otro apartado del tema antes mencionado, se marca como sumamente relevante el principio de la intervención de la familia, pues es en ese medio en el que el niño permanece más tiempo.

El otro factor que se menciona en la hipótesis como dificultad en la adecuada estimulación del lenguaje de los alumnos de Intervención Temprana, es la falta de capacitación teórica y técnica de los maestros de lenguaje respecto a la evolución y alteraciones del mismo, también resultó ser verdad, ya que en la entrevista aplicada se

detectó que dos tienen falta de capacitación sobre el tema de las alteraciones del lenguaje y uno sobre el desarrollo del mismo. Pese a este desconocimiento, aplican técnicas que han surtido efectos favorables para el desarrollo del lenguaje de los alumnos del grupo en el que se practicó la investigación. Se considera pues, que al ampliar sus conocimientos sobre los temas que son menos conocidos, se elevaría el rendimiento en el tratamiento de los casos ya citados.

Se puede afirmar que: en el proceso de atención a niños de Intervención Temprana (de cero a cuatro años y medio de edad) existen dos dificultades, de entre muchas, que tienen una importancia vital en la adecuada estimulación del lenguaje: una es la poca sistematización y cuidado de los padres en el apoyo terapéutico y, la segunda, es la falta de capacitación teórica de los especialistas de lenguaje respecto a la evolución y alteraciones del lenguaje en los niños del área citada.

De estas comprobación de la hipótesis surgió mi interés para elaborar una propuesta de trabajo la que se analiza en el apartado de apéndices, cuya aplicación se realizará con el grupo en estudio y con los especialistas encuestados.

APÉNDICES

# CUADRO SINÓPTICO DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN EL NIÑO DE MARGARITA NIETO HERRERA

The animomental exists quantum property of the collection of the c	ARTICIII ACIÓN	Sonidos inarticulados y los estereo tipos fonemá-ticos.	Continúa el desarrollo de los estereotipos de otros fonemas.	Continúa el desarrollo de los estereotipos fonemá-ticos.	La inteligibilidad se calcula en 75 a 90 %. Puede co- meter errores en discrimi- nación e integración foné- mica.	Mejora su articulación.
AND THE PROPERTY OF THE PROPER	<i>woodstand</i>	İ	Continúa los esterc fonemas	t	.4 1	
en en en en en en en en en en en en en e	EXPRESION COMISTELLICATION	AUCCION GRAMMA		Primeras combinaciones sustan- tivo-verbales y sustantivo-adjeti- vales.	Emplea frases cortas, con combinaciones sustantivo-verbales y sustantivo-adjetivales, e imperativas.	Mejora su construcción gramatical y conjugación verbal.
	EXP			Primera tivo-vert vales.	Emplea nacione sustant tivas.	Mejora y conjui
MARGARITA NIETO HERRERA	Ciavillas	Expresa: risa, llanto, sonidos inarticu- lados. Balbuceo espontáneo. A los 8 meses, balbuceo imitativo. A los 10-12 meses, las primeras palabras: mamá,	papa. Etapa de la "jerga" infantil. Acompaña habla de gestos y ademanes. Usa inter- jecciones, frecuentemente asociadas a la acción.	En su expresión confunde palabras o extiende su significado erróneamente, por ejemplo: vaso con leche. perro con gato, mesa con silla, etc. Empieza a usar el artículo para acompañar a los sustantivos que emplea. A veces crea palabras nuevas. Parece haber un estancamiento en el desarrollo de su expresión.	Inicia el uso de modos y tiempos verba- les. Declara su sexo. Contesta a pre- guntas sencillas. Usa artículos y pro- nombres: mío, tuyo, mí, tu, yo. Adver- bios y verbos que denotan nociones espaciales. Nombra parientes: los tios, abuelita, etc. Da su nombre. Inicia singular-plural.	Predominio de vocabulario concreto. El lenguaje rige su acción. Etapa del monólogo individual y el colectivo. Len- guaje florido, desbordante. Juega con las palabras. Usa fórmulas de cortesía.
DE MAR(			cuerpo y argunos conuntes. Comprende: ¡nol, toma, dame, mira. Evoluciona su comprensión. Identifica otras partes de su cuerpo, objetos comunes, animales, algunos verbos.	Evoluciona su comprensión más que la expresión. Señala más objetos y partes de su cuerpo o animales, etc. Ejecuta órdenes con verbos como: toma, dame, oye, come. Inícia comprensión de adjetivos como: bonito-feo, bueno-malo. Comprende el concepto de "mío". Identifica canciones infantiles.	Evoluciona su comprensión y afirma el concepto del vocabulario, pudiéndolo usar acertadamente. Inícia la comprención del plural con diferentes verbos.	Evolución, comprensión del significado propio y figurado de las palabras. Comprende el ¿dónde?, ¿por qué? y ¿para qué? Comprende el ¿dónde? en situación concreta.
адырды дарында этерлете колбологор орган жүркетемериндерен этуулган темпектерият		SUB-ETAPA Y EDAD	A) Edad de la locomo- ción. 12 a 18 meses	B) Edad del titubeo 18 a 24 meses	A) Edad de la imitación 2 a 3 años	B) Edad pre-escolar 3 a 5 años
		ETAPA Y EDAD  I Prelinguitica o Primitiva O a 12 meses	II Etapa inicial 12 a 24 meses		III Etapa de estructuración del lenguaje. 2 a 7 años	

## ESQUEMA DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE DE ELISABETH BENIERS

Anada responsaciones de la companya del la companya de la companya	COGNOSCITIVO ACOMODACIÓN	Adualismo					Imagen mental				Primeras formas de objeto	
streogen-draivasfeorgis-dejensamennenprepsiskobbederengebeskeassammodeketfronder	FUNCIONAL	Contacto social Función emotiva		Función lúdica	Llamada	Reacción circular, juego de ejercicio		Addition to the second	-		Función semiótica Función comuni- cativa	egocéntrico
Person de la companya del la companya de la company	SINTÁCTICO										Holófrasis	
LENGUAJE	SEMÁNTICO			Produce sonidos en señal de felici- dad, aburrimiento, cansancio, etc.							Sincretismo y egocentrismo en el significado	
	FONÉTICO FONOLÓGICO LÉXICO	Llanto	Vocalizaciones	Balbuceo (lalación) Reduplicación, patrón entonación, énfasis			Juegos sonoros, se res-	tringe ei repertorio de sonidos	El niño comprende mucho de lo que se le dice (lenguaje pasivo)		Rápido aumento en el número de fonemas y en el número de palabras	20000
and some control of the control of t	JUEGO SIMBÓLICO ASIMILACIÓN		Juego de ejercicio simple	Imitación en presencia			Imitación diferida, se	basa en Indices	Imitación fónica incipiente	Comprensión analó- gica, ritualización		Juego simbólico (se alcanza ya la conciencia de estar fingiendo)
ADDITION OF THE PROPERTY OF TH	AFECTIVIDAD	Inconsciente	<i>S</i>		Objeto libidinal						S <b>&lt;-</b> -> O Catectización del objeto	
The state of the s	EDAD	Nacimiento	3 meses	4 meses	8 meses		9 meses	ne prime de l'Antonio	10 meses	11 meses	12 meses	15 meses

			(continuación)				
			LENGUAJE	CONTRACTOR COOKERS COO	верарання (дэнгийн кайлана, аввадавара мёскан Акаа умагдам дэлгэн дэглэг дэгрэг бараран дэгрэг бараран дэгрэг		
EDAD	AFECTIVIDAD	JUEGO SIMBOLICO ASIMILACIÓN	FONOLÓGICO LÉXICO	SEMÁNTICO	SINTÁCTICO	FUNCIONAL	COGNOSCITIVO
18 meses					Enunciados de 2	Director de la	Imagen simbólica
<del>*************************************</del>					elementos	acción	Grupo en la
					pivot- open	rabulacion	accion, Objeto
20 meses			5 Dónde ?	Tipos de enunciados			
				Estados Acciones			
				de sobre			
				cosas cosas			
				de sobre			
				personas personas			
24 meses	Preconsciente. Catectización	Auge del juego simbólico	Pronombres y 200 palabras, ¿Qué es esto?	Interpretación egocéntrica de		Monólogo Diálogo incipiente	Preoperacional. Pensamiento
······································	del signo		Crece el léxico vertigino-	pronombres		· )	intuitivo
() ()			20110				
2.6 anos	··········· 12 ····				Enunciados de 3 elementos		
					Oración		
					Sujeto Predicado		
					Verbo Obieto		
3 años			¿ Por qué ? ¿ Cuándo ?			Monólogo Colectivo	Animismo
4 años		Comienza a declinar el juego simbólico	Mucho, poco, en comparación		Yuxtaposición		
· ·		individual; inicio del juego simbólico					
5 años	Periodo	Inicio del juego de	1 500 palabras en uso			Dialógo	Entre los 5 y 6 años
	edípico	reglas	activo. 10 palabras por			Discusión verda-	seriación ordinal 3
			frase			dera , choque de	(por tamaño) coordina-
						afirmaciones moti- ción (cuantificación)	ción (cuantificación)
-						vadas	clasificación corres-
Sevent in the feature of the service	esente de la company de la company de la company de la company de la company de la company de la company de la		ene enemental projection de la company de la company de la company de la company de la company de la company de	правиндымддоонулиподолимынофинороромимомизинден до осонулыпиналемодонулыного	режительной менения выпутского менения выстиги выпутского менения выпутского менения выпутского менения выстивать выпутского менения выпутского менения выпутского менения выпутского менения выпутского менения выпутского менения высти выпутского менения выпутского менения выпутского менения выпутск	edysplenia (DDIO) (DDIO) (DAINE MANTONINI) (DOING MANTONINI) (MANTONINI) ) (MANTONININININININININININININININININININ	pondencia.

CUADRO No. 3

DESCRIPCIÓN DE ALUMNOS DE LA MUESTRA

No. DE ALUMNOS	PROBLEMA	EDADES
4	Síndrome Down	3 - 2 años 1 - 3 años
	Síndrome Williams	1 - 3 años
3	Daño neurológico	1- 2 años 2 - 3 años
1	P.C. Atáxica	1 - 3 años
1	Doble atipicidad	1 - 4 años

#### **PROPUESTA**

#### SUSTENTO DE LAS PROPUESTA

El propósito de la presente propuesta esta conducido principalmente a la estimulación del lenguaje de niños que requieren educación especial cuyas edades oscilan entre los cero y cuatro años y medio de edad; en las acciones se impregnan actitudes alternativas a partir de las posibilidades de la comunicación del niño. Cabe mencionar que se abordarán en los momentos de la aplicación, las actividades donde participarán el maestro de lenguaje y los padres de familia en el beneficio de los niños.

Es fácil comprender que algunas anomalías en el lenguaje, pueden ocasionar frustraciones en el orden adaptativo y/o emocional consecuentemente a ésto se pretende involucrar a todas las personas que puedan apoyar en el desarrollo del lenguaje del niño.

Recordemos que el fin máximo de la Educación Especial es integrar al sujeto a la sociedad.

Así mismo se hace la referencia que en cada una de las acciones a desarrollar estarán impregnadas de un carácter Investigativo-Participativo, intentando en todo momento propiciar elementos positivos en función de mejorar la acción educativa.

#### PROPUESTA No. 1

#### Justificación:

El carácter participativo de esta propuesta consiste en involucrar a los padres de familia. Debido a que se tiene como meta efectuar la estimulación de la comunicación y el lenguaje en los ámbitos escolares y sociofamiliares se precisa que los padres son la pieza fundamental para la estimulación del lenguaje de sus hijos, ya que tienen trato directo y continuo ,con los menores en tratamiento, durante más tiempo que el maestro o el terapeuta de lenguaje; así mismo, esta tarea de los padres estará en todo momento orientada, coordinada y apoyada por el maestro de lenguaje con la intención de llevar un seguimiento que permita regular y favorecer el desarrollo del lenguaje en el sujeto.

#### Instrumentación

Las acciones de la presente alternativa dependen enormemente de la tarea del maestro de lenguaje hacia la motivación e integración que se propicie en los padres de familia; así mismo se menciona que cada una de las actividades estarán presentadas y con una secuencia que permita alcanzar el objetivo.

#### Momentos de Trabajo:

1.- Valorar la etapa y características del lenguaje de cada alumno basándose en la observación y tomando como parámetros los descritos por Margarita Nieto, Gesell y Piaget.

- 2.- Elaborar informe de la evaluación y presentar los resultados a los padres de familia con la intención de concientizarlos de las problemáticas que manifiestan los menores en su lenguaje.
  - 3.- Formar subgrupos de atención y establecer horarios.
  - 4.- Elaborar programa de terapias de monitoreo y subgrupales.
- 5.- Efectuar las terapias de lenguaje en presencia del maestro de Pedagogía y los padres de familia ofreciendo las observaciones y recomendaciones propias para cada caso, con el fin de que la aplicación de las actividades de estimulación del lenguaje sea permanente.
- 6.- Efectuar seguimiento formal de la evolución de los casos a través de anotaciones en la carpeta de evolución de los alumnos.
- 7.- Solicitar apoyo y orientación a los miembros del equipo interdisciplinario, en caso de que el alumno tenga dificultades, obstrucciones o retroceso en su evolución; para que conjuntamente diseñen estrategias encaminadas a superar esta contrariedad.
- 8.- Llevar un registro de asistencia de los alumnos ( a las terapias subgrupales y de monitoreo).
- 9.- Realizar un cierre de caso en el que se plasme una revaloración de la evolución que presentó cada caso en el año de atención.
  - 10.- Elaborar programas de trabajo para periodo vacacional de verano.

#### Evaluación

Debido a que los alcances que se susciten serán de orden cualitativo la valoración de los resultados directamente relacionados con la evolución del desarrollo del lenguaje del menor.

Respecto a las acciones y los momentos de la Instrumentación de la propuesta se concibe la necesidad de abrir permanentemente espacios de análisis y conclusiones.

CRONOGRAMA DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTA No.1

MESES	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
No. act.										
1	*									
2	*									
3	*			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
4	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
5	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
6	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
7	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
8	*	*	*	*	*	*	*	*	*	
9										*
10		***************************************								*

#### PROPUESTA No 2

Justificación:

Considerando que los tres terapeutas de lenguaje encuestados presentaron falta de capacitación sobre los temas desarrollo del lenguaje y patología de lenguaje, mismos que se investigaron en el presente trabajo para dar forma al marco teórico, se cree conveniente compartir la información obtenida del tema en una reunión de área.

El objetivo de esta acción es que obtengan la información para que, con bases teóricas sobre el desarrollo del lenguaje, las patologías que presentan los niños con trastornos neuromotores y/o deficiencia mental en este aspecto y las sugerencias analizadas en la estimulación y el tratamiento especializado del lenguaje de los niños con las características antes citadas, diseñen sus propias estrategias de atención encaminadas a mejorar la calidad del servicio.

Así mismo de nuevo se hace referencia que la génesis de esta alternativa surge en función de las necesidades y limitaciones detectadas. Por otra parte se aprovecharán las experiencias de los colegas para retroalimentarse y propiciar un entorno constructivo y propositivo.

#### Instrumentación

El abordaje está organizado de manera que se rescaten, a través de la observación participante y la retroalimentación en el estudio del tema planteado en el marco teórico, el diseño de las estrategias de atención a los sujetos del área de Intervención Temprana. Conjuntamente se analizará el marco teórico, se rescatarán ideas principales del mismo para, en forma colegiada, elaborar propuestas de trabajo para aplicarse con los casos del nivel citado.

#### Momentos de trabajo:

- 1.- Reunión de área. Análisis del marco teórico y diseño de programas con base en la teoría revisada.
- 2.- Observación de la realización de una terapia de monitoreo de una compañera con experiencia en este aspecto, con la finalidad de tomar ciertos elementos de su forma de trabajo que hayan dado resultados positivos.
- 3.- Reunión de área a fin de ciclo escolar para retroalimentar y obtener conclusiones sobre la práctica docente realizada en los grupos de intervención temprana.

#### Evaluación

Los criterios en la medición de los alcances de esta propuesta serán cualitativos procurándose al final de cada actividad planteada hacer una reflexión escrita del trabajo realizado.

#### CRONOGRAMA DE LOS MOMENTOS DE TRABAJO

#### PROPUESTA No. 2

	MESES	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Name of the Control o	No. act.									de de l'amplement accompany des states à constitue à suite de l'ample de l'am	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	Posses		*	A	•	······	-				
	2			*							**
	3										*

### PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA APLICACIÓN DE LA PROPUESTAS

#### PROPUESTA No. 1

Momento 1.- Se cubrió la actividad en el mes de septiembre aunque se tuvo que evaluar a otros casos de nuevo ingreso en noviembre y marzo siendo en total 14 casos los evaluados de los cuales se encontraron los siguientes resultados:

MES	S ET	ΓΑΡΑ DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE	No. DE ALUMNOS
Sep.	(a)	Emisión de una palabra e imitación verbal Imitación de gesticulaciones y mímica comprensión de órdenes simples	3
Sep	(b)	Inicio de combinación de 2 vocablos respuestas a preguntas sencillas vocabulario de 15 a 20 palabras	4
Sep	(c)	Estructuración de frases de dos palabras vocabulario aproximado de 50 palabras presentación de jerga	3
Nov	(a)	Los dos alumnos de nuevo ingreso	2
Mar	(a)	Un caso de nuevo ingreso se encontraba en el nivel (a) descrito en el mes de sep.	1
Mar.	(c)	Un caso se encontró en el nivel (c) del descrito en el mes de septiembre.	1

Momento 2. y 3.- Se elaboraron los diez reportes de evaluación (en septiembre) mismos que se dieron a conocer a los padres de familia; se hizo conscientización sobre el

retraso de lenguaje que tiene cada alumno y de la importancia de no descuidar su estimulación en este sentido.

Se realizó la misma actividad con los cuatro casos que se evaluaron extemporáneamente.

Momento 3.- Se formaron los subgrupos de acuerdo a los niveles detectados en la evaluación quedando tres subgrupos ( se debe establecer que sólo se atendieron, en esta modalidad, los alumnos que fueron evaluados en septiembre) los que se atenderían una vez por semana en terapia subgrupal y una vez por semana en terapia de monitoreo quedando el horario establecido cono se describe a continuación :

DÍA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES
HORARIO	Terapia de	Terapia de	Terapia de	Terapia de
9:00- 9:45	Subg. (a)	Subg. (b)	Subg. (c)	Monitoreo
Alumnos	Manuel,	Concepción,	Emmanuel,	Todos los
And a second sec	Ana Cecilia y	Ma. luz y	Jehú, Diego	alumnos
	Luis Alberto	Abril	y Blanca	y sus mamás.

Momento 4.- Se elaboraron los tres programas de terapias subgrupales y el de monitoreo se variaba cada dos meses. Cada programa tuvo enfoque de pasar de una etapa a otra; es decir, el del subgrupo (a), pasar a la etapa del subgrupo (b), el del (b) al (c) y el del (c) pasar a la etapa de estructuración de frases de cuatro cinco palabras con incremento de vocabulario, uso de preguntas, monólogo individual.

Momento 5.- Se efectuaron, conforme al horario el 90 % de las terapias, faltando cubrir el porcentaje restante por diversas circunstancias como: fiestas cívicas y escolares, ausencia de los alumnos y/o cubrir otras actividades encomendadas por el Director (reuniones, comisiones, suplencia a otro grupo, etc.). Debieron darse 28 sesiones de monitoreo y 84 subgrupales de las que se impartieron 25 de monitoreo y 74 subgrupales. En las sesiones de monitoreo se recomendaba a las madres que continuaran reafirmando las actividades en casa; por ejemplo: hojear libros y revistas señalando objetos, personas, animales pidiendo al niño que emitiera los nombres de éstos o que identificara el que se le indicaba; hacerlo participar en juegos de rondas, cantar canciones imitando mímica, solicitar hablando los objetos, alimentos o atenciones que requería, describirle todas las actividades que de aseo personal que hacen en casa como: bañarse, lavarse los dientes, etc. Se diseñó un instrumento en el que la mamá marcaba día a día las actividades que realizaba en casa. Al maestro de pedagogía se le instaba a trabajar cuestionando más a los alumnos, solicitándole que tuviera más diálogo con ellos, que usara términos de identificación de esquema corporal, ubicación espacial (aquí, allá, arriba, abajo), que describiera el material con el que trabajaban llamándolo por su nombre y mencionando algunas características como, este es grande, este está bonito, etc.

#### INSTRUMENTO DE SEGUIMIENTO DE LA APLICACIÓN DE SUGERENCIAS

#### ACTIVIDAD DÍAS DEL MES 12345678910111213 Etc.

Explicar al niño acciones cotidianas Cantar y jugar Realizar ejercicios de clase de lenguaje

Narración de cuentos cortos

Hojear libros o revista

Momentos 6 y 7.- Se realizaron anotaciones de la evolución de los alumnos quedando registradas en la carpeta de evolución de cada niño; en promedio se hicieron de tres a cuatro anotaciones por caso, debido a que se considera la primera de evaluación de inicio de ciclo escolar y la última de cierre de caso de fin de ciclo escolar. Se solicitó apoyo a psicología en la atención de dos casos, uno que presenta rasgos autistas y otro que presentaba mucha agresividad. También se trabajó conjuntamente con la Trabajadora Social para definir las canalizaciones a la especialidad de Neuropediatría. Estos niños no requirieron de la atención del terapeuta físico debido a que su problema más acentuado era la deficiencia mental. La maestra de Pedagogía estimuló los aspectos psicomotores (grueso y fino).

Momento 8.- Se llevó el registro de asistencia correspondiente de acuerdo a los horarios establecidos. Dos alumnos del subgrupo (a) desertaron: uno por enfermedad y el otro porque la familia ya no pudo llevarlo.

Momento 9.- Se elaboraron 12 cierres de caso y dos reportes de baja conjuntamente con los demás miembros del equipo. En los cierres de caso se reportó información del desarrollo del lenguaje de cada alumno quedando de la siguiente manera:

MES	ETAPA DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE	No. DE ALUMNOS
Junio	(a) Emisión de una palabra  Observación: los dos niños que ingresaron en noviembre y no asistieron a subgrupo.	2
Junio	(b) Inicio de combinación de dos palabras	2
Junio	Permanecen en (b) con incremento en vocabulario y mímica.	2
Junio	( c ) Estructuración de frases de dos palabras	2
Junio	Inician etapa de monólogo con frases de hasta seis elementos.	4

Momento 10.- Se elaboraron doce programas de trabajo a casa con sugerencias de actividades para reafirmar las etapas del lenguaje que cada caso requería.

#### PROPUESTA No. 2

MOMENTO 1.- Se realizó una reunión de área en donde se revisó el marco teórico de este trabajo. La dinámica fue: Lectura previa de todo el tema, análisis comentado de los aspectos que se consideraron más relevantes, presentación de una síntesis y elaboración de un programa para desarrollo de lenguaje del alumno de Intervención temprana con deficiencia mental y uno con trastorno neuromotor. En ambos se enfatizó el respeto que se debe tener por seguir las pautas del desarrollo normal del lenguaje inclinándose hacia el uso de la comunicación total. En el caso de trastorno neuromotor, se diseñó programa para uso de una tabla de comunicación de APAC elaborando la guía de los pasos: verificar que el alumno no puede desarrollar comunicación oral, verificar que tiene comprensión del lenguaje verbal, seleccionar el medio de señalamiento (manual. con un pie, con una vara sujetada a la cabeza), aprendizaje de vocabulario de la tabla por campos semánticos, señalamiento de vocabulario dentro de la tabla, uso espontáneo de la tabla, combinación de vocablos para estructurar frases como respuesta o pregunta.

Momento 2.- Se observó una terapia de lenguaje en el nivel de intervención temprana en la que se realizaba actividad de imitación de sonidos, ejecución de órdenes e identificación de vocabulario de esquema corporal.

Momento 3.- Se realizó la reunión de junio en la que se revisaron temas como el cierre de caso, la aplicación de la teoría del desarrollo del lenguaje en la atención de los alumnos (en general) y se concluyó con la afirmación de que cada caso requiere adecuaciones de las generalidades, respetando las características de las patologías del lenguaje.

#### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### PROPUESTA No. 1

Al hacer un trabajo con evaluación inicial, permanente y final podemos obtener un panorama de la evolución que cada caso va obteniendo; como se pudo verificar, es verdad que el proceso del desarrollo del lenguaje en los deficientes mentales pasa por las mismas etapas del desarrollo normal del lenguaje aunque se detectan niveles más bajos en el vocabulario y en la estructuración gramatical.

La participación de los padres de familia en el tratamiento de estos casos es un factor sumamente relevante, pues ellos tienen el contacto con los alumnos la mayor parte del tiempo; también los otros miembros del equipo interdisciplinario de trabajo tienen que participar en el tratamiento del lenguaje pues, sus momentos de atención requieren de establecer comunicación con los niños.

La sistematización de la extensión del trabajo de las sesiones otorgadas en la escuela al medio del hogar, redunda en la obtención de resultados positivos.

Como sugerencia se puede establecer: retomar los pasos secuenciados de esta propuesta para trabajar en el nivel de intervención temprana.

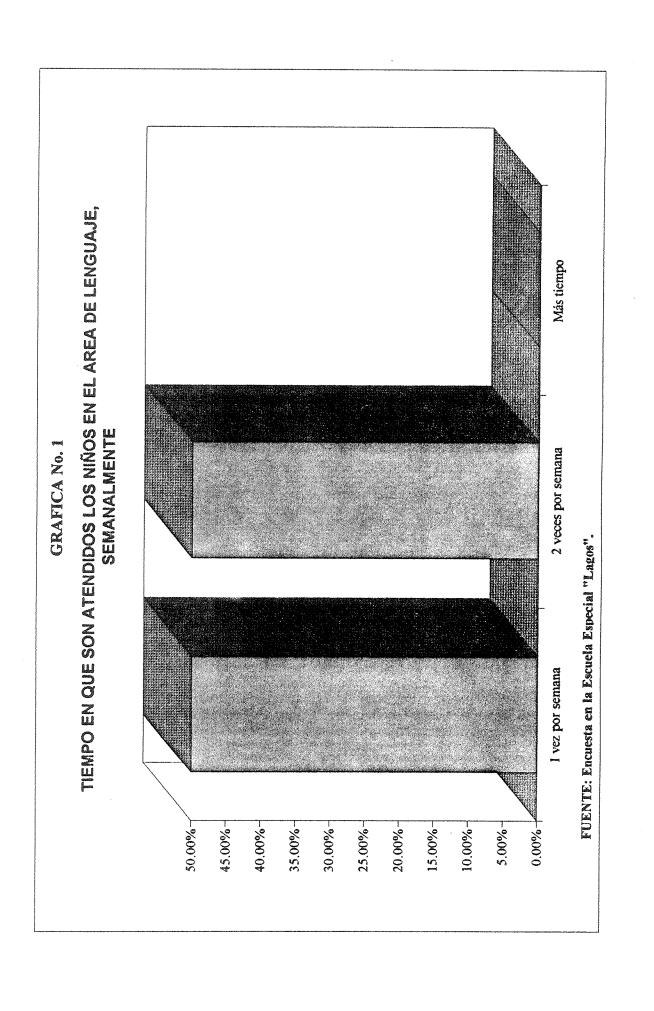
#### PROPUESTA No. 2

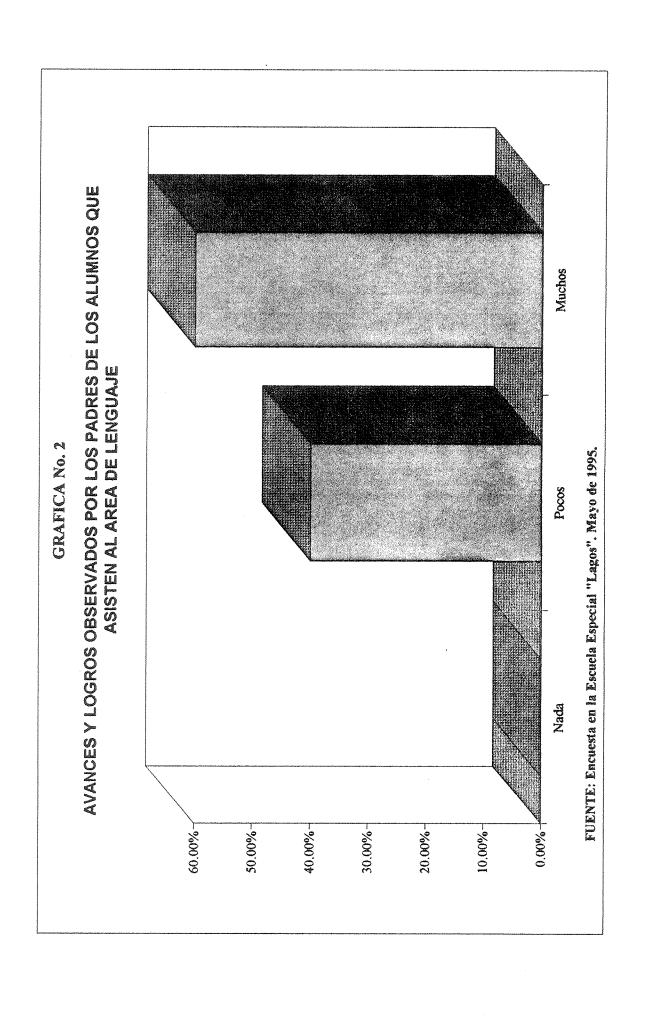
A manera de conclusión de la aplicación de la presente propuesta se puede establecer las siguientes afirmaciones:

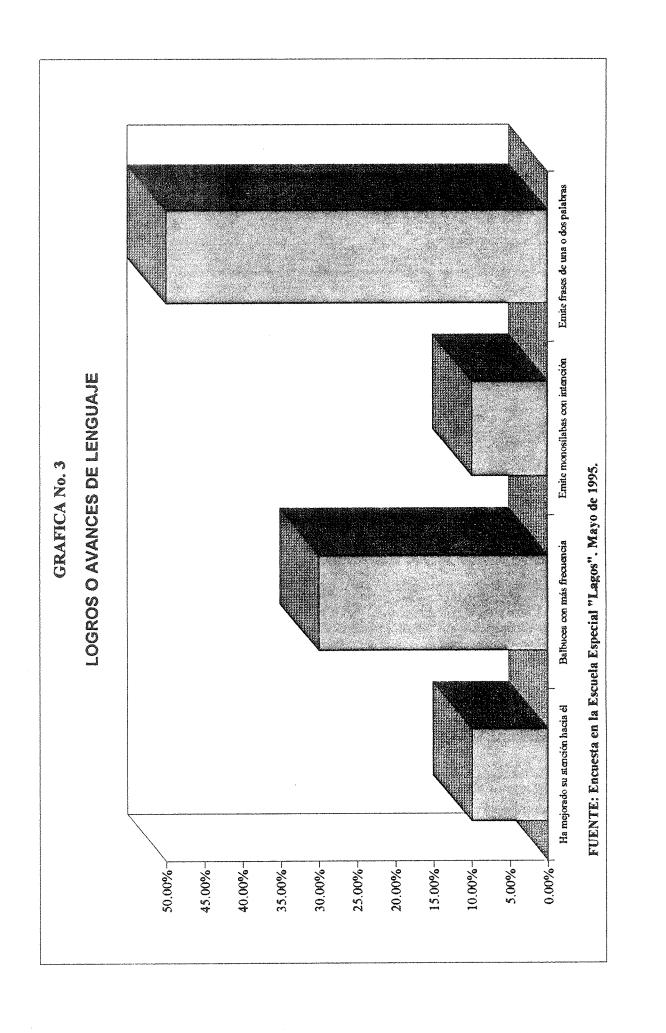
- 1.- La capacitación en relación a los temas abordados en el marco teórico es indispensable para la atención de los niños con la problemáticas descritas.
- 2.- Es relevante observar el trabajo de personas del área con mayor experiencia en la atención de estos niños porque se pueden rescatar elementos para hacer la aplicación de los programas; aunque depende mucho de la creatividad de cada especialista la manera de realizar estos abordajes.
- 3.- El evaluar al fin del ciclo la evolución de los casos atendidos conjuntamente con otros colegas nos dispone a empeñarnos en incrementar la calidad de la atención y a la vez el compartir esta experiencia se exponen técnicas aplicadas que surten buen rendimiento o se establecen otras que pudieran redundar en mejorarlo.

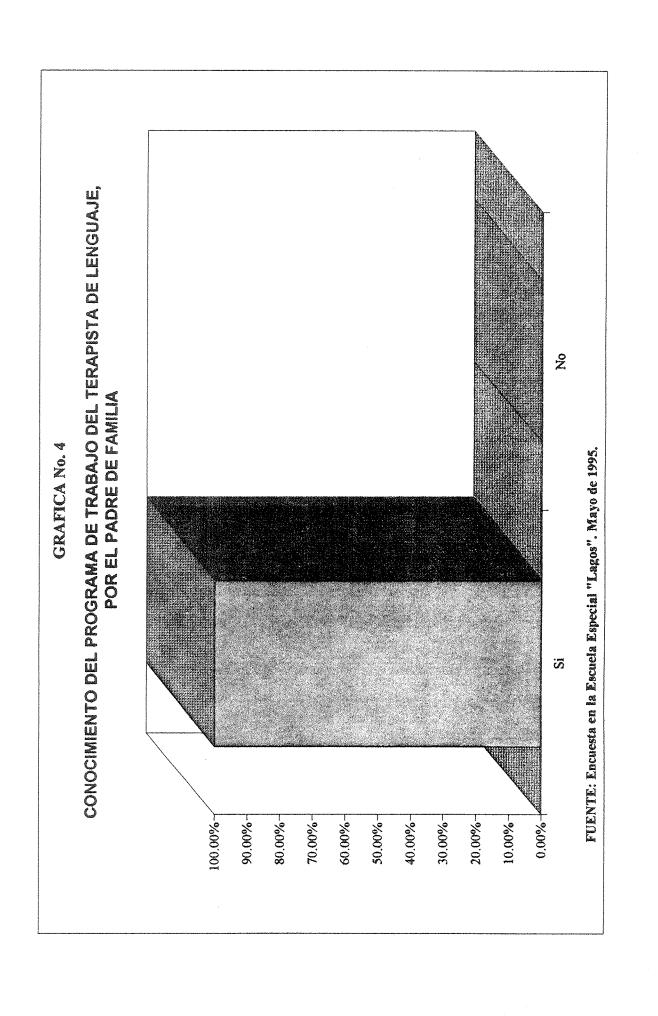
Se sugiere continuar realizando estas reuniones de especialistas y continuar propiciando un ambiente solidario y positivo para la superación personal en el ámbito profesional de la educación especial, específicamente, en el área de Terapia de Lenguaje.

Al realizarse el presente trabajo de investigación quedo completamente convencida de que la práctica docente es una labor en la que hay que estar en continua capacitación, sobre todo en este nivel educativo (Educación Especial) en el que se presentan tan variadas formas de alteraciones de lenguaje las que deben ser tratadas con suma conciencia de que el trabajo que se realice (en intervención temprana), será de suma importancia para sentar las bases del desarrollo lingüístico de los alumnos.

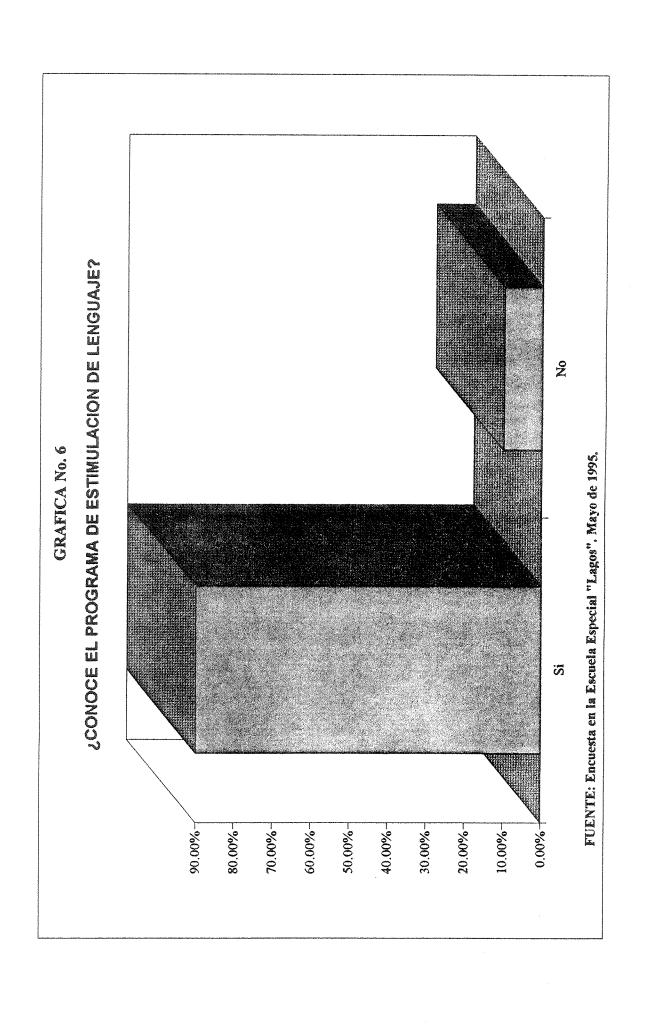








2DE QUE MANERA ESTIMULA A SU HIJO EN EL AREA DE LENGUAJE EN SU CASA? Platicándole algún acontecimiento Por imitación GRAFICA No. S FUENTE: Encuesta en la Escuela Especial "Lagos". Mayo de 1995. Ejercicios fonológicos Cantos y Juegos 50.00%丁 45.00%-30.00%-25.00%-20.00% 15.00%-10.00%-5.00% 0.00% 40.00% 35.00%-



¿CUAL CONSIDERA QUE SEA EL PROBLEMA MAS GRAVE RESPECTO A LA LABOR QUE COMO TERAPEUTA DE LENGUAJE ENFRENTA EN LA PRACTICA Conocimiento patologías del GRAFICA No. 7 FUENTE: Encuesta en la Escuela Especial "Lagos". Mayo de 1995. COTIDIANA? Conocimiento del proceso evolución Evaluación del lenguaje 20.00%--%00.09 0.00% 70.00% 40.00% 30.00%-10.00%--%00.09