

SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

UNIDAD UPN-19B



*El desarrollo del lenguaje oral en el niño
preescolar y de primer grado de Educación
Primaria*

Presentan :

Clementina Rosas González
Virginia Rosas González

Tesis para obtener el título de Licenciado en Educación
Primaria

Cd. Guadalupe, Nuevo León, 1992.

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

GUADALUPE , N.L. , 3 de AGOSTO de 19 92 .

C. PROFR. (A) CLEMENTINA ROSAS GONZALEZ.
P R E S E N T E :

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad --
y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:
" EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN EL NIÑO PREESCOLAR Y DE
PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA " ^{opción T E S I S}
a propuesta de los asesores C. Profr. (a) NORA CAROLINA RODRIGUEZ S.
(Asesor de Contenido) y C. Profr. (a) MARTHA BEATRIZ GONZALEZ E.
(Asesor Metodológico), manifestamos a usted que reúne los requisitos acadé-
micos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se la autoriza a --
presentar su Examen Profesional.

A T E N T A M E N T E . -
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"


LIC. LAURA ELENA GONZALEZ FLORES.
PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION.
UNIDAD 19B.

DICTAMEN DEL TRABAJO PARA TITULACION

GUADALUPE , N.L. , 3 de AGOSTO de 1992 .

C. PROFR. (A) VIRGINIA ROSAS GONZALEZ.
P R E S E N T E :

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad --
y como resultado del análisis realizado a su trabajo intitulado:

" EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN EL NIÑO PREESCOLAR Y DE
PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA "

a propuesta de los asesores C. Profr. (a) ^{opción T E S I S} NORA CAROLINA RODRIGUEZ S.
(Asesor de Contenido) y C. Profr. (a) MARTHA BEATRIZ GONZALEZ E.

(Asesor Metodológico), manifestamos a usted que reúne los requisitos académicos establecidos al respecto por la Institución.

Por lo anterior, se dictamina favorablemente su trabajo y se la autoriza a --
presentar su Examen Profesional.

A T E N T A M E N T E . -

"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"


LIC. LAURA ELENA GONZALEZ FLORES.

PRESIDENTE DE LA COMISION DE TITULACION.
UNIDAD 19B.

I N D I C E

	Página
INTRODUCCION	
CAPITULOS	
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1. Antecedentes	3
1.2. Definición	6
1.3. Justificación	6
1.4. Objetivos	7
2. MARCO TEORICO-CONCEPTUAL	
2.1. DESARROLLO PSICÓLOGICO DEL NIÑO	8
Etapas del desarrollo cognoscitivo del niño	8
2.2. DESARROLLO NORMAL DEL LENGUAJE ORAL EN EL NIÑO	16
Etapas de evolución del lenguaje oral	16
2.3. EL LENGUAJE Y EL PENSAMIENTO	24
2.3.1. El punto de vista de Jean Piaget	24
2.3.2. La explicación de Vigotsky	27
2.4. TRASTORNOS EN LA ADQUISICION DEL LENGUAJE ORAL	29
2.4.1. Trastornos frecuentes en la adquisi- - ción del lenguaje	29
2.4.2. Trastornos graves en la adquisición -- del lenguaje	33
2.5. TRASTORNOS DEL HABLA EN EL NIÑO	38

2.6.	EL LENGUAJE ORAL EN LA EDUCACION PREESCOLAR Y PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA	46
2.6.1.	El desarrollo del lenguaje oral en el Programa - de Educación Preescolar	46
2.6.2.	Alternativas de atención al preescolar con problemas de lenguaje	50
2.6.3.	El desarrollo del lenguaje oral en el Programa - de primer grado de Educación Primaria	55
2.6.4.	Alternativas de atención al escolar con problemas de lenguaje	59
3.	RESULTADOS	65
	CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS	67
	NOTAS	
	BIBLIOGRAFIA	

INTRODUCCION

Este trabajo está estructurado en cuatro apartados: Planteamiento del problema, Marco Teórico-Conceptual, Resultados, Conclusiones y Sugerencias.

En el primer capítulo se da una panorámica general de lo que es el problema; sus antecedentes, el por qué del interés en él, así como los objetivos a lograr al llevar a efecto la presente investigación.

En el primer tema del Marco Teórico-Conceptual, se hace referencia en forma general y breve a lo que corresponde a las etapas del desarrollo cognoscitivo del niño, desde su nacimiento hasta los siete años de edad; se incluye tal información, sobre todo para verificar a partir de qué momento se inicia la estructuración del lenguaje oral en el pequeño y conocer además la forma en que asimila lo que le rodea.

En el segundo se aborda el desarrollo normal del lenguaje oral en el niño y, aunque de acuerdo a los autores que se consultaron, son diversas las etapas que se manejan en el desarrollo del mismo, se optó por tomar en cuenta tres principales períodos: el laleo, la primera palabra y el lenguaje después de ésta; es decir, entre los dos y siete años de vida del menor.

La relación lenguaje-pensamiento, se trata brevemente en torno a las ideas de Jean Piaget y Lev S. Vigotsky.

En el siguiente tema se incluye lo investigado en relación a algunos de los trastornos del lenguaje oral, en relación a su adquisición y expresión verbal, tratado en dos subtemas respectivamente. En el primero de ellos, se habla de trastornos más frecuentes (retardo simple, jerga, disfasia); y dos trastornos severos como son: la sordera y la sordera verbal.

En el tema siguiente se hace referencia a lo que son los trastornos - del lenguaje en forma oral, entre los que se incluyen, aunque en forma general, la dislalia, la disfemia y el farfulleo.

Por último se analizaron los contenidos de los Programas de Educación Preescolar y primer grado de Educación Primaria en relación al desarrollo del lenguaje oral del niño.

Se incluye además lo investigado sobre las alternativas de atención - para los niños con trastornos en el lenguaje oral, tanto de nivel preescolar- como primario, haciéndose referencia a ventajas inconvenientes y problemática específica que se presenta cuando el maestro de grupo se ve en la necesidad - de canalizar a sus alumnos a otras instituciones, para ser adecuadamente aten- didos en el problema que presentan.

Todo lo anterior está conceptualizado en el capítulo dos; constituyen do el capital cultural en que nos reflejamos y nos asumimos.

En la tercera parte ~~del~~ presente trabajo, que se denomina Resultados, se hace una disertación en torno a varios aspectos tratados con anterioridad, su discurso constituye el punto de vista del colectivo y es la parte más im--portante, la cual refleja el producto del análisis que se inicia en el primer capítulo.

Para el cierre de la presente investigación, se hace una serie de con- clusiones y sugerencias en relación a la misma.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Antecedentes.

Nos ocupa en este momento describir un problema que se nos ha presentado a lo largo de nuestra labor docente, y es el referido a las dificultades que el niño de 4 a 7 años manifiesta en su lenguaje oral; este tipo de sujeto está ubicado en el último grado del nivel preescolar y el primero de nivel -- primaria.

Cuando hablamos de dificultades en el lenguaje, nos referimos a aquellas que involucran procesos tales como el de la adquisición, así como el favorecimiento del mismo.

Tentativamente podemos señalar una pequeña pero significativa cantidad de casos que nos ha tocado encontrar en el transcurso de nuestra práctica docente; sin embargo, el ser docentes comprometidos con nuestra profesión nos permite identificarlos y en el grado que nuestra capacidad lo permite, ayudar a estos alumnos.

Debemos señalar que existen ciertos hechos que adquieren singular --- relevancia en el problema que estamos planteando, tales como los siguientes:

- En el área de Cd. Guadalupe, así como en la de Monterrey, N.L., se cuenta con Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar y --- otras Instituciones encargadas de la regularización de los alumnos de nivel - preescolar y primaria respectivamente, que presentan problemas de lenguaje, motricidad, así como los referidos al aprendizaje.

- El docente canaliza a los alumnos que lo necesitan a tales Instituciones; sin embargo, los padres de familia no realizan los trámites necesarios

para hacer efectiva tal canalización. Entre las causas de lo anterior están:

1. Lejanía de los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación --- Preescolar y de las demás Instituciones de atención especializada.
2. Negligencia por parte de los padres de familia para la realización de los trámites.
3. El padre de familia ha externado su deseo de que en la institución a la que regularmente asiste su hijo, reciba el apoyo necesario para la superación de tales deficiencias.
4. Elevación del presupuesto destinado a materiales escolares, cuotas, transportación, etc., por parte de los padres de los alumnos con tal problemática.
5. Falta de atención de tales alumnos por sus padres, ya que es frecuente que sean los abuelos o niñeras quienes están a su cuidado, pues ambos padres trabajan.

Para poder ahondar más sobre la problemática planteada se considera necesario ubicar las comunidades, instituciones y alumnos en que se han detectado las deficiencias de lenguaje oral.

Ambas instituciones están ubicadas en zonas de tipo urbano, comunidades con 2,500 habitantes aproximadamente, cuentan con todos los servicios primarios necesarios (agua, luz, drenaje, pavimento, teléfono, etc.) muchos de los moradores de tales comunidades se ubican dentro de la llamada población flotante, ya que son inquilinos y no propietarios de las casas-habitación que ocupan, es así como año con año unas familias llegan a residir ahí, mientras otras se ven precisadas a marcharse.

La institución preescolar es bidocente, no cuenta con local propio, -- por lo que labora en tres aulas prestadas por una escuela primaria, cuenta con servicios sanitarios, agua y una pequeña área de recreo.

En cuanto a la Institución de nivel primario, es un plantel de organización completa, contando entre su personal docente con un maestro de apoyo, -- nueve maestros de grupo, además de un oficial administrativo y una directora - técnica.

La mayoría de los padres de familia de ambas comunidades son obreros, - y el resto técnicos y profesionistas; el máximo nivel de estudios de la población (específicamente familiares directos de los alumnos) es el de educación - media.

No son muy críticos los problemas de carácter económico que enfrentan_ los padres de familia de tales comunidades para satisfacer las necesidades --- educativas de sus hijos, sin embargo, con gran frecuencia algunos de ellos no_ cumplen con lo que se les solicita (pago de cuotas, boletos de rifa, loterías, etc.).

Las diversiones de los alumnos se reducen a paseos en parques públicos visitas y fiestas familiares, y muy pocos de ellos asisten a otro tipo de even_ tos o lugares de carácter recreativo y cultural (cine, teatro, etc.)

Algunos de los alumnos que motivaron el presente trabajo, pertenecen - a un grupo de 3er. grado de educación preescolar, y sus edades fluctúan entre_ los cinco y los seis años; el resto de los alumnos en los que se han detectado dificultades en su lenguaje oral, son parte de un grupo de primer grado de - - primaria y su edad promedio es entre seis y siete años.

1.2. Definición.

¿De qué manera se puede apoyar al niño de 3er grado de educación preescolar y primer grado de educación primaria para superar las deficiencias de lenguaje oral que presentan?

1.3. Justificación.

Nos interesa investigar en relación a la problemática planteada, porque año con año en nuestra diaria labor como docentes enfrentamos la responsabilidad que el padre de familia deja en nosotros al indicarnos que debemos sacar adelante al niño que presenta problemas de expresión oral, y generalmente quienes no tenemos estudios de Educación Especial, carecemos de información teórica al respecto, lo que nos impide orientar acertadamente tanto al padre de familia respecto al problema que presenta su hijo, y al alumno en el trabajo diario dentro del aula, al que con frecuencia y por ~~comodidad~~ tendemos a aislarlo o marginarlo de las actividades que realizamos con los alumnos que consideramos normales.

Además nos inquietó grandemente esta problemática porque se ha advertido en la práctica que la carencia de un lenguaje oral en el niño provoca que éste por sí mismo se aisle y en ocasiones sea objeto de burla por parte de sus compañeros.

Al investigar sobre algo desconocido nos enriquecemos personal y profesionalmente, sobre todo porque el tener un poco más de conocimiento respecto a los problemas que aquejan a nuestros alumnos, nos permite cambiar las actitudes negativas (rechazo, incomprensión, etc.), que pudiéramos haber mostrado ante ellos. También nos ayudará a ser conscientes de cuándo está en nuestras -

manos el ayudarlos o canalizarlos a otras instituciones o personas que puedan apoyarlos adecuadamente.

1.4. Objetivos.

- Contar con elementos teóricos que faciliten la diferenciación entre la evolución normal del lenguaje oral en el niño y una problemática específica en dicha evolución.

- Adquirir cierta capacidad que permita apoyar adecuadamente a los alumnos con dificultades en su lenguaje oral.

- Obtener información sobre las alternativas de canalización de los alumnos con problemas severos en su lenguaje oral.

2. MARCO TEORICO-CONCEPTUAL

2.1. DESARROLLO PSICOLOGICO DEL NIÑO.

Etapas del desarrollo cognoscitivo del niño.

En este subtema se presenta una breve explicación de lo que es el desarrollo del niño, desde el punto de vista de la construcción del conocimiento, abarcando las etapas sensoriomotriz, preoperatoria, así como la primera subetapa de las operaciones concretas, de acuerdo a la teoría psicogenética de Jean Piaget. Se considera necesario incluir lo anterior para conocer a partir de qué momento se inicia en el pequeño la estructuración del lenguaje hablado.

* Etapa sensoriomotriz: de 0-2 años.

El niño conoce el mundo que le rodea, a través de la interacción con él, principalmente a través de los sentidos, por lo que su inteligencia es sensoriomotriz; aún no es capaz de distinguir propiedades o características en los objetos, ni razona acerca de ellos mediante la memoria cuando no están presentes físicamente; percibe solamente el aquí y el ahora de la realidad, desapareciendo ésta cuando él no la percibe.

Es al final de los dos años cuando el niño se da cuenta de que los objetos poseen una permanencia y una identidad aún y cuando no sean percibidos por él.

Por la estimulación normal del medio en que vive, se inicia la adquisición del lenguaje y poco a poco pasa de una inteligencia sensoriomotriz a una inteligencia simbólica.

En el período sensoriomotriz tienen lugar las subetapas siguientes:

Primera subetapa: 0-1 mes de vida.

. El niño pasa la mayor parte de sus horas de vigilia ejercitando los reflejos con que nace: chupa, llora, mira, etc., y duerme mucho.

. Gracias a la ejercitación de reflejos como el succionar y las actividades de mirar, alcanzar, etc. posteriormente podrá tener control sobre ciertos aspectos de su medio ambiente.

. Sus actividades carecen de coordinación.

. No trata de alcanzar los objetos, aunque sí los mira, aún no coordina su visión con su capacidad motriz.

. Es incapaz de demostrar intencionalidad en sus acciones; Piaget considera la intencionalidad como característica en una actividad inteligente.

. Su actividad intelectual se reduce a acciones reflejas que responden a sus tendencias instintivas, por ejemplo: succionar-comer.

Segunda Subetapa: 1-4 meses.

. El niño empieza a adquirir nuevos comportamientos.

. Durante este período se presentan las reacciones circulares primarias, éstas recaen en el propio cuerpo del niño y son resultado de reacciones accidentales o casuales, por ejemplo: succionar el pulgar de la mano; el niño por casualidad introduce el pulgar en su boca, ésto provoca la sensación de la mano en la boca, lo que lleva a repetir tal reacción y ésta a su vez provoca que se repita la sensación.

. El mundo del niño es el aquí y el ahora y sólo tiene significado -- para él cuando lo siente.

Tercera subetapa: 4-8 meses.

En este período se presentan en el niño las reacciones circulares secundarias, que ya no se concentran en su propio cuerpo, por ejemplo: una muñeca se mueve al realizar un movimiento.

- . El niño empieza a asir los objetos.

Cuarta subetapa: 8-12 meses.

- . El niño desarrolla la habilidad de coordinar acciones para lograr un fin; puede tomar un objeto que mira y llevarlo a su boca para chuparlo, es decir, sus acciones tienen ya una intención.

- . Adquiere el concepto objetivo, o sea que comprende que los objetos existen, independientemente si son o no percibidos por él.

- . Desarrolla la capacidad de utilizar signos que anticipan acontecimientos, capacidad relacionada con la comprensión de la causalidad de las cosas, ejemplo: El que papá tome las llaves del carro, significa que saldrá.

Quinta subetapa: 12-18 meses.

Esta se caracteriza por la presencia de las reacciones circulares terciarias, en las que el pequeño experimenta cambiando sus reacciones para ver qué sucede, es decir, estas reacciones ya no son tan rígidas en su repetición.

- . El niño actúa ya con la intención de descubrir cuáles serán los resultados de sus acciones.

- . Explora activamente el mundo que le rodea.

Sexta subetapa: 18-24 meses.

- . El niño empieza a representarse mentalmente objetos y hechos reales.

. Es capaz de anticipar las consecuencias de algunas de sus acciones - antes de hacerlas.

. Su poder de imitación facilita su desarrollo lingüístico, aunque - - no es el factor único o determinante para ello.

. Poco a poco adquiere la comprensión de la permanencia de los objetos.

. Adquiere la capacidad de la imitación diferida, pues puede representar personas y objetos aunque estos no estén presentes.

. Transición entre la inteligencia motora y la cognoscitiva.

* Etapa preoperatoria: 2 a 6 años.

Así denominada porque el niño no adquiere aún las capacidades lógicas de las etapas posteriores.

En ella se da un gran progreso en el comportamiento y pensamiento del niño gracias al lenguaje.

Cuenta este período con dos subetapas: la del pensamiento preconceptual y la del pensamiento intuitivo.

- Pensamiento preconceptual.

El niño en este período utiliza la simbolización para representar el mundo y razonar sobre él, proceso enormemente apoyado por el desarrollo del lenguaje.

Al empezar a simbolizar y poner en práctica la capacidad de interiorizar objetos y hechos de su medio ambiente, forma preconceptos, que a diferencia de los conceptos que maneja el adulto son menos complejos y lógicos, pero que le sirven para realizar clasificaciones simples que necesita para identificar algunos objetos.

Los procesos razonadores característicos en el período del pensamiento preconceptual, son el razonamiento transductivo y el razonamiento sincrético.

1) Razonamiento transductivo: el niño hace deducciones sobre casos particulares o características singulares de los objetos, o sea que razona de lo particular a lo particular, ejemplo:

" A vuela

B vuela

B es A" (1)

Lo anterior sería una deducción correcta si A es un pájaro y B también, pero resultaría equivocada si A fuera un pájaro y B un avión. También es común advertir este razonamiento cuando el niño llama a todo animal gato por el hecho de que el animal observado tiene características similares al gato.

2) Razonamiento sincrético: "La percepción del niño es global...percibe las cosas como un todo indiferenciado sin ser capaz de analizar sus componentes." (2); este tipo de razonamiento es fácil de percibir cuando el niño agrupa o clasifica objetos, ya que mezcla diferentes criterios, que además son muy limitados.

- Pensamiento intuitivo.

Comienza alrededor de los cuatro años y termina a los siete aproximadamente.

Gran parte del pensamiento del niño se basa en la percepción inmediata de las cosas, por lo que resuelve muchos problemas apoyándose en lo que capta directamente de una situación, más que en la lógica.

El pensamiento intuitivo se caracteriza por:

. El egocentrismo: el niño se apoya en su punto de vista, se le dificulta integrar a sus juicios lo que piensan los demás; sigue sus propias reglas y no puede entender las ajenas; carece de objetividad.

Durante la etapa preoperatoria tiene un gran desarrollo la función simbólica, a través de juegos, por medio de los cuales el niño toma conciencia del mundo en que vive, reproduce situaciones que le han impresionado, interesantes para él, pero incomprensibles, debido a que no puede pensar claramente en ellas, pues le es difícil separar pensamiento y acción; a través del juego simbólico puede convertir situaciones desagradables en agradables, de acuerdo a sus deseos y necesidades, por ejemplo, juega a ser una mamá cariñosa, si en la realidad le sucede lo contrario; así el juego simbólico es también un medio de adaptación social y afectiva.

Es importante señalar que es el lenguaje lo que permite al niño interiorizar lo que le rodea, a su vez el juego simbólico favorece el desarrollo del lenguaje oral del preescolar.

La función simbólica se desarrolla desde lo que son los símbolos, que son "...signos individuales elaborados por el mismo niño sin ayuda de los demás, y que generalmente son comprendidos solo por el niño..." (3), hasta llegar a lo que son los signos, que "...son altamente socializados y no individuales..." (4), un claro ejemplo de lo anterior es: el niño inicia utilizando símbolos muy particulares para expresarse gráficamente, hasta llegar al uso de grafías convencionales, es decir, pasa del símbolo al signo.

* Etapa de las Operaciones Concretas: 7-12 años aproximadamente.

Existe algo que marca la transición de la etapa preoperatoria a la de las operaciones concretas, del pensamiento intuitivo a un pensamiento más ló

gico "... la adquisición de uno o más conceptos de conservación..."(5), el niño al rebasar los seis años se encuentra capacitado para lograr la comprensión de lo que es la conservación de la materia, de la longitud, de número y conservación de líquidos, estos conceptos de conservación se logran en el niño entre los seis y los siete años de edad; otros conceptos de conservación como los de área, volumen, etc., los adquiere a partir de los nueve años aproximadamente.

La etapa de las operaciones concretas recibe este nombre debido a que el niño durante dicho período requiere de la manipulación de lo real o de su representación para poder lograr un razonamiento, pues aún no le es posible hacerlo con base a lo que se le presenta sólo en forma verbal.

El niño en esta etapa se muestra más sociable, más cooperador y está en camino a ser más objetivo, ya toma en cuenta el punto de vista de los demás.

El período de las operaciones concretas coincide con el inicio de la educación primaria; la lógica que lo caracteriza es aplicable solo sobre los objetos que el niño manipula, y es una lógica de:

- . Clases: porque el niño puede reunir los objetos en conjuntos o clases.
- . Relaciones: el alumno puede cambiar los objetos siguiendo diferentes relaciones.
- . Número: el niño puede enumerar materialmente al manipular los objetos.

Sin embargo la lógica de este período no llega a ser una lógica de proposiciones, pero es una lógica en la que se presentan operaciones que pueden ser invertidas (sustracción-adición), además de que están coordinadas en un sistema de conjunto.

Es a partir de las estructuras de conjunto como la clasificación, la seriación, que se hacen posibles las nociones de conservación anteriormente citadas. Así, "El desarrollo del pensamiento infantil aunado a la experiencia concreta con los objetos permitirán que el niño, hacia los 7 u 8 años, se inicie en el entendimiento de la lógica de estos planteamientos al llegar a la etapa de las operaciones concretas" (6); es por ello que es necesario que el docente esté consciente de que su razonamiento lógico de adulto está muy alejado del razonamiento prelógico de sus alumnos, lo que debe tomar muy en cuenta para un adecuado desarrollo del proceso Enseñanza-Aprendizaje.

2.2. DESARROLLO NORMAL DEL

LENGUAJE ORAL EN EL NIÑO.

Etapas de evolución del lenguaje oral.

Desde que se inicia en el niño la adquisición del lenguaje oral y -- hasta que se llega a su plena estructuración, éste pasa por una serie de etapas, las que a continuación se tratan en forma general, abordando los elementos teóricos de Clément Launay, quien describe desde lo que es el Laleo, la Primera palabra, hasta lo que es su desarrollo después de los dos años de edad; se complementa esto con algunas ideas de Guy R. Lefrancois.

* Murmullo o laleo.

Durante las primeras semanas de vida del bebé, sólo existen los gritos, y es hasta el segundo mes que estos empiezan a diferenciarse de acuerdo a su tono o ritmo, ya que parecen manifestar el bienestar o malestar del bebé.

Los sonidos que componen el laleo son al principio vocales como la a y la e, aunque con diferente timbre a las de la lengua hablada; después se presentan las consonantes unidas a vocales, por ejemplo la r gutural, aunque tampoco tienen equivalente en el lenguaje hablado.

En sus primeros meses el niño emite sobre todo ruidos glóticos, o -- sea, sonidos guturales que brotan de su garganta, ya después intervienen --- órganos móviles más adaptados al lenguaje oral como los labios, cuya utilización significa el inicio de la imitación del habla.

El laleo, como ya antes se mencionó, está compuesto por ruidos que -- no son parte de la lengua hablada, además es muy semejante en todos los bebés, dándose en ellos el llamado contagio vocal, esto es fácil de advertir en

una sala de recién nacidos en una maternidad, en la que un niño empieza a -- llorar y los demás se contagian de ello.

A partir de los dos meses, la estimulación vocal se puede personalizar cuando la madre o el padre responden al niño. Al iniciar este período son posibles los intercambios vocálicos, que consisten en la respuesta que el bebé da a los gestos de su madre, a los que puede responder con una sonrisa, una car--cajada o dejando escapar sonidos como agú, o, iniciándose la imitación de sonidos emitidos por el adulto.

A los seis meses es posible un diálogo vocal, o sea que el niño repite un sonido cuando el adulto deja de emitirlo.

De los diez a los doce meses, disminuye el laleo y el lenguaje surge - a partir de cierto desarrollo general del pequeño, sin embargo todas las comu--nicaciones no verbales, que se dan en el primer año de vida son la base para - la adquisición del lenguaje oral.

* La primera palabra.

Es difícil determinar en qué momento de la vida del niño se da la emi--sión de la primera palabra que significa el inicio del lenguaje, sin embargo - se ha determinado como la edad más habitual para ello, entre los nueve y los - once meses; aún no existe un acuerdo respecto a lo que compone la primera palabra pues se dice que tal vez sea un monosílabo repetido, o sea: pa-pa, ta-ta. El niño entre los once y los dieciocho meses utiliza mucho la repetición de -- sílabas.

La mayoría de las primeras palabras del bebé son monosílabos formados por una vocal y una consonante, entre las consonantes que más usa el pequeño -

están: la p, b, m, t, d y n, así se dan "Las secuencias de sonidos idénticos-son repetidos cada vez con mayor frecuencia y empiezan a aparecer palabras.."

(7), y es muy común la felicidad de los padres del niño al advertir que su --hijo (a) ya puede decir pa-pa, ma-ma, te-te.

Respecto a la significación que tienen los monosílabos, son los ges--tos que los acompañan lo que les da sentido, es decir, el niño si desea un objeto emitirá un monosílabo que acompañará con el gesto de señalar con el dedo índice lo que desea.

Entre los diez y los dieciséis meses de vida, el niño "...entiende - algunas palabras y órdenes sencillas..." (8), ésto lo demuestra a través de - la acción, siempre y cuando se trate de algo sencillo.

* El lenguaje oral a partir del segundo año de vida.

En este período aumenta rápidamente la comprensión del lenguaje hablado; las palabras van acompañadas de gestos, el niño ya se puede expresar más ampliamente; aunque aún utiliza monosílabos, cuya duración en su habla dependerá del medio que lo rodea, de la actitud de los padres y de la naturaleza - del niño en lo referente a su estado orgánico y/o emocional.

Las palabras aisladas del segundo año de vida son con frecuencia incomprensibles y su significado depende del contexto en que se presente, por ejemplo: Queo eta (quiero galleta), señalando la caja que las contiene.

Durante este período se presentan las invenciones espontáneas para referirse a una persona o un objeto, el niño inventa palabras, ejemplo: Tato para referirse a su hermanito Alejandro; se dan también deformaciones: bolito por abuelito, o conversiones: bacallo por caballo, pero pronto serán más im--portantes para el niño las palabras que imita de los adultos, sin embargo no no

todas las palabras son retenidas o imitadas por el niño; y ésto depende de:

- . Posibilidades fonatorias del niño,
- . el interés que alguna palabra despierta en él,
- . la manera como el adulto le habla al niño, es decir, se destaca cierta frase o palabra, ejemplo: ¿Tú crees...?

Es importante destacar que para la aparición rápida de un lenguaje de tipo adulto en el niño, son factores favorables una buena relación madre-hijo ofrecer al niño siempre la oportunidad de expresarse, la preocupación de los padres por el desarrollo del lenguaje oral, procurar la convivencia del niño con niños de su edad.

Las primeras palabras del niño son un esfuerzo por conocer el mundo que le rodea, por eso nombra repetidamente los objetos para asegurarse de su existencia.

A medida que el niño se expresa, se sitúa más cerca de los adultos, posteriormente podrá convivir con otros niños y entenderse con ellos, dará al lenguaje la función de informar y será un medio de comunicación con los demás.

Las primeras uniones de palabras pueden darse entre los veinte y los veinticuatro meses de vida; las frases se forman por dos palabras, además se mezclan al lenguaje de la etapa anterior; generalmente el niño expresa por medio de frases cortas un recuerdo o una acción, ejemplo: "A mami", por, Yo quiero ir con mami o quiero estar con mami.

El niño cuenta con un vocabulario más amplio: " Vocabulario de más de cincuenta elementos... frases de dos palabras..." (9), después de los dos años de vida, el niño tiene ya un repertorio amplio de palabras, aunque muchas son inventadas, además demuestra más interés por el lenguaje y en lo referente

a comunicarse con otras personas.

Las palabras que el niño utiliza para hablar (2 - 2½ años) están formadas por elementos que toma del lenguaje del adulto, pero aún no utiliza todos los fonemas y deberá adquirir los que le faltan.

Casi todos los niños pasan por una etapa en su lenguaje que se conoce con el nombre de Habla de bebé, cuyas características son:

- . Solo pronuncia la primera o la última sílaba de la palabra, ejemplo mir por dormir.

- . Repite la sílaba fácil, ejemplo: pi-pi, te-te, ma-ma, etc..

- . Aún no aparecen las consonantes k, r, s, x.

- . Se sustituyen las consonantes anteriores por otras más fáciles: m, p, b, d, t, l.

- . Las vocales difíciles de pronunciar las elimina, ejemplo: pe -- por pie.

- . Las consonantes dobles en una palabra son reemplazadas por una sola ejemplo: ta por tra.

- . Empleo de unas consonantes por otras, ejemplo: queto por queso.

En los primeros años de vida la imitación juega un importante papel en el desarrollo del lenguaje del niño. Según Piaget, la imitación de sonidos nuevos se da por acomodación progresiva y tanteo de los esquemas manejados -- por el adulto.

Aproximadamente a los dos años, el niño puede reproducir un modelo, aún y cuando éste ya no esté presente, o sea, es capaz de realizar la imitación diferida.

Dentro del lenguaje, la imitación fonética es la forma más sencilla -- de imitación y aunque sólo sea una repetición sin significado para el niño, --

es considerado como una etapa en la evolución del lenguaje hablado y se conoce con el nombre de ecolalia.

La ecolalia es la repetición de sílabas o sonidos, y es un período -- importante del habla del niño entre los dieciocho y veinticuatro meses; es un autolenguaje sin carácter comunicativo; en un niño normal significa el auto-- aprendizaje de lenguaje.

Cabe señalar que para que el niño hable es determinante su deseo de -- hablar para contar con una forma más de comunicación con los que le rodean.

✓ (El niño continúa organizando su lenguaje, cometiendo errores y aplican-- do su lógica muy particular, pues el lenguaje "...no se da por simple imita--- ción ni por asociación de imágenes y de palabras, sino porque el niño para --- comprender su lengua ha tenido que reconstruir por sí mismo el sistema..." (10) pero los errores que comete no se deben a su ignorancia, sino sólo son un - -- esfuerzo por demostrar lo que conoce de su lengua, y no son copia de un modelo sino un producto de la aplicación de su lógica, ejemplo: El que diga yo poní - en lugar de yo puse, refleja su tendencia a regularizar lo irregular.

Algunos autores han establecido una relación paralela entre la evolu-- ción del lenguaje y el desarrollo motriz del pequeño, por ejemplo:

Los alcances del niño de tres años de edad en lo referente al lenguaje oral son:

- . Su vocabulario está formado por unas mil palabras.
- . Sus palabras son comprendidas por los demás casi en un 80%.
- . Aplica una gramática semejante a la del adulto.

En cuanto a su desarrollo motriz:

- . Puede caminar hasta tres metros en puntas.

- . Corre fácilmente y puede variar la velocidad de su carrera.
- . Al bajar y subir escaleras alterna ambos pies.
- . Puede dar saltos de 30 cms. aproximadamente.

Lo anterior se cita por el hecho de considerarse como un elemento fácil de percibirse en forma práctica y además porque a los tres años se puede decir que el niño cuenta ya con un lenguaje oral un poco mejor estructurado.

Hacia los cuatro años de edad, el lenguaje es muy parecido al del adulto y su evolución está ligada a características como:

Centralización del pensamiento del niño: éste no es capaz de tomar en cuenta el punto de vista de los demás, sigue su propio pensamiento y en él no incluye lo que otros quieren comunicarle; lo anterior se refleja claramente en lo que es el monólogo colectivo, que seguirá vigente hasta que el niño llegue a lo que es el diálogo; en el que ya tomará en cuenta lo que otros dicen. Así las conversaciones del niño pueden ser de dos tipos:

a) Conversaciones egocéntricas: el niño habla para sí mismo, no espera respuesta, no le interesa si alguien lo escucha, es como si pensara en voz alta para acompañar lo que realiza en ese momento.

b) Lenguaje socializado: Intenta un intercambio verbal con los demás, y lo que dice ya tiene una intención: mandar, preguntar, amenazar, etc.

El habla del niño es por lo general egocéntrica durante la edad preescolar, y es hasta los seis o siete años cuando ya utiliza un lenguaje más socializado.

-Lenguaje muy ligado a la acción: al expresarse, el niño utiliza mucho la mímica y los gestos, un lenguaje implícito.

Se considera que al llegar a los cinco años, el niño alcanza una comprensión intuitiva de la gramática, lo que le permite manejar las situaciones verbales que se le presenten, además ya construye frases hasta de diez palabras.

De los cinco a los seis años, al niño solo le falta incrementar su vocabulario, pues ya utiliza mejor las frases largas y puede darles entonación interrogativa, exclamativa e imperativa; pero aún le falta para que use el lenguaje hablado para expresar fielmente su pensamiento y como instrumento de comunicación con los demás.

100741

2.3. EL LENGUAJE Y EL PENSAMIENTO.

2.3.1. El punto de vista de Jean Piaget.

Según Jean Piaget, gracias al lenguaje el niño es "... capaz de evocar situaciones no actuales y liberarse de las fronteras del espacio... y del presente..." (11); o sea que puede expresar a través de la palabra hablada -- sobre sucesos que están fuera de su vista y de su tiempo presente.

✓ El lenguaje juega un papel importante en la transformación de la inteligencia, sin embargo no es el único elemento que contribuye a ello, pues está además por ejemplo lo que es el juego simbólico, que es también importante en el desarrollo del pensamiento del niño.

✓ "El pensamiento precede al lenguaje..." (12) no se difiere de esta afirmación, sin embargo se considera que el que el niño carezca de un buen lenguaje hablado, además de influir en su personalidad, influye en su integración -- grupal y su proceso de socialización.

Piaget maneja además que el juego simbólico y la imitación diferida, -- son formas de simbolismo individual que se dan en el niño y que tienen su -- origen o se derivan de la imitación y que contribuyen a la adquisición del -- lenguaje.

El problema de la relación entre lenguaje y pensamiento puede plantearse a partir de las operaciones concretas, en lo que se refiere a que si el lenguaje es la única fuente de las clasificaciones, seriaciones, etc., o si son -- independientes de aquél; y llega a la conclusión de que: "...no es el lenguaje la causa de su formación...aumenta...su poder y... movilidad... pero no es el origen de tales coordinaciones" (13); ésto por el hecho de que las operaciones

concretas, antes de ser operaciones del pensamiento, son acciones que no tienen origen en el lenguaje, pues sólo son coordinaciones de acciones que después se expresan en forma verbal.

En sus primeros trabajos en relación con el pensamiento infantil, Piaget habla sobre lo que es el pensamiento autista, el pensamiento egocéntrico y el pensamiento dirigido.

a) Pensamiento autista: "... Es subconsciente, las metas que persigue y los problemas que se plantea no están presentes en la conciencia. No se adapta a la realidad externa... crea una realidad de imaginación y sueños... tiende a satisfacer deseos, y permanecer individual e incommunicable por medio del lenguaje..." (14); en este tipo de pensamiento el niño presenta una actividad intelectual interior que no externa verbalmente.

b) Pensamiento egocéntrico: forma intermedia que no obedece a una lógica formal, su función principal es la de satisfacer las necesidades personales del niño; aunque es muy individual, este pensamiento tiende a cierta adaptación mental.

" El pensamiento egocéntrico del niño se encuentra a mitad de camino entre el autismo y el pensamiento socializado" (15); es decir, es una transición entre una y otra forma de pensamiento, que ayuda al niño a adaptarse a la realidad.

c) Pensamiento dirigido: "...es social. A medida que se desarrolla, se ve influenciado cada vez más por las leyes de la experiencia y de la lógica..." (16); cuando el niño presenta este tipo de pensamiento ya externa un poco más, a través del lenguaje, su forma de pensar.

La concepción que Piaget sostiene, respecto al desarrollo del pensamiento del niño es "... el pensamiento del niño es originalmente naturalmente autista y evoluciona hacia el pensamiento realista sólo bajo una prolongada presión social" (17); ésto es, a través de la interacción del niño con su medio ambiente podrá salir de ese pensamiento que guarda para sí, un pensamiento cerrado e incomunicado.

Piaget también sostiene que la lógica en el pensamiento del niño aparece tardíamente, pero ésto no debe preocupar, ya que el pensamiento sirve inicialmente para satisfacer necesidades personales.

Con base a sus observaciones respecto al uso del lenguaje por el niño establece dos tipos de conversaciones:

a) Egocéntricas "... el niño habla sólo sobre sí mismo, no toma en cuenta a su interlocutor, no trata de comunicarse ni espera respuesta... ni siquiera le interesa si los otros le prestan atención." (18); es lo que comúnmente se conoce como monólogo colectivo; en este tipo de lenguaje, el niño actúa de acuerdo a lo que él piensa que es, sin tomar en cuenta el punto de vista de los demás.

b) Lenguaje socializado: "...el niño intenta un intercambio con los demás, ruega, ordena, amenaza, transmite información, hace preguntas" (19); en esta forma de lenguaje el niño se muestra más sociable, expresa sus puntos de vista a los que le rodean; ya trata de tomar en cuenta el punto de vista de los demás y trata de conciliarlo con el propio.

Para Piaget, lenguaje y pensamiento siguen caminos paralelos, ésto puede explicarse bajo el siguiente esquema:

Lenguaje autista ---- Lenguaje egocéntrico ---- Lenguaje socializado.

Fantasía subjetiva --- Pensamiento egocéntrico --Lógica de relaciones.

(pensamiento autista)

(pensamiento dirigido)

2.3.2. La explicación de Vigotsky.

Para Vigotsky, el lenguaje tiene un papel fundamental en la actividad -- realizada por el niño, y no sólo sirve de acompañamiento para tal actividad, sino que es un medio que el niño utiliza para expresarse y posteriormente se -- convierte en un instrumento del pensamiento, y es útil en la solución de pro-- blemas.

Para él, el lenguaje egocéntrico es una etapa de transición entre el - lenguaje verbal y el interiorizado.

(El habla interior del adulto representa el pensamiento para sí mismo, y en el caso del niño el lenguaje egocéntrico cumple esa misma función y está --- relacionado con la actividad del niño, y es parte del proceso de la actividad - racional, esto desde el momento en que la actividad del niño tiene una inten--- ción; además sirve para el planteamiento y solución de problemas.

"El proceso del lenguaje interiorizado se desarrolla y se torna esta-- ble al comienzo de la edad escolar... este hecho causa la rápida caída del len-- guaje egocéntrico que se observa en esta etapa" (20); ésto no significa que - el habla egocéntrica desaparezca totalmente, sino que ésta estará presente en__ forma oculta.

En contraste con lo expresado por Piaget, Vigotsky maneja que el desa-- rrollo del lenguaje se produce de la siguiente manera:

1.- La función primaria de las palabras es la comunicación, es decir, - el primer lenguaje del niño es social.

2.- Posteriormente el lenguaje social del niño se divide en habla ego--
céntrica y en habla comunicativa, ambas son sociales.

3.- El niño podrá pensar en voz alta cuando ya es capaz de conversar -
consigo mismo como lo hace con los demás.

El lenguaje egocéntrico conduce al habla interiorizada.

Lenguaje social ---- Lenguaje egocéntrico ---- Lenguaje interiorizado.

Y se considera que la dirección del pensamiento es algo semejante: de_
lo social a lo individual.

2.4. TRASTORNOS EN LA ADQUISICION DEL LENGUAJE ORAL.

2.4.1. Trastornos frecuentes en la adquisición del lenguaje.

De acuerdo a Clément Launay, los trastornos que pueden considerarse como más frecuentes en la adquisición del lenguaje, pueden ir desde una forma benigna (retardo simple), hasta un problema más severo (disfasia).

Cuando en el Jardín de Niños o en un grupo de primer grado de Educación Primaria se recibe a un alumno del que su madre dice que no habla o no habla bien, el docente solo sabe lo que la madre le comunica al respecto; no conoce cómo evolucionó su lenguaje, si presentó alguna anormalidad, pues quizá el niño tuvo un desarrollo normal de su lengua durante el primer año de vida, apareciendo el laleo y la primera palabra, pero al finalizar tal período y en el segundo año de vida tal vez ya no continúe tan normal; las frases de dos y tres palabras no se presentan en el menor, por lo que éste utiliza un lenguaje gestual para comunicarse, que además acompaña de gritos, ruidos y sonidos que en ocasiones parecen fonemas; este tipo de comunicación es característica en el niño normal entre uno y dos años de edad, quien poco a poco la elimina hasta llegar a un lenguaje propiamente oral, pero si esto no sucede, el lenguaje gestual permanece por largo tiempo y el niño se comunica y expresa sus deseos por medio de la mímica, por ejemplo: señala con el dedo el objeto que desea.

Tal vez entre los dos y los dos años y medio, lo anterior no tenga demasiada importancia para el padre de familia, pero al llegar el niño a los tres años, la falta de lenguaje hablado significa algo serio, pues no puede darse a entender, provocando ésto una agresividad en él, o cualquier otra conducta negativa.

Generalmente el lenguaje hablado en sí, aparece entre los tres y los cuatro años de vida, pero pueden darse casos en que aún a los cinco años no sucede así, lo que hace pensar en algún trastorno en el lenguaje, aunque leve como puede ser:

* La jerga. Es una forma de retardo en el lenguaje, y puede durar entre los tres y los cinco años de edad, en este período el niño cuenta con una jerga para comunicarse, ésta está formada por sonidos no diferenciados, vocales y consonantes sin significado, pero a los que el niño da una entonación diferente de acuerdo a lo que quiere expresar, por lo que se le considera como lenguaje; posteriormente pueden aparecer las primeras palabras, ya sea en jerga o en forma aislada. Al surgir las primeras palabras, la jerga debe dejar de existir para dar paso al lenguaje.

En ciertos casos la jerga puede durar varios años, pero dentro de ella aparecen palabras y frases con sentido.

El modo de aparición del lenguaje es muy variado en los niños:

En algunos niños muy sobreprotegidos por su familia, el acudir a la escuela o cambiar de ambiente, puede favorecer en él la pronta aparición de un lenguaje normal.

En otros casos, el lenguaje se presenta por largo tiempo con características de inmadurez (lenguaje infantil), ya que su progreso es lento.

El lenguaje infantil es normal en todos los niños, pero la diferencia entre un niño normal y uno con deficiencias en su lenguaje, está en la duración de este período, siendo la duración más corta o más larga según el caso, normal o deficiente.

Este lenguaje tiene características como:

- . Omitir la última sílaba de la palabra, por ejemplo: maña por mañana.
- . Sustituir las consonantes difíciles: s, r, j, por consonantes fáciles: b, p, t, l, por ejemplo: blinco por brinco.
- . Cambiar una consonante por otra, ejemplo: lala por pala.
- . Omitir o transformar una consonante en otra, ejemplo: kres por tres.
- * Retardo simple en el lenguaje del niño.

La mayoría de los niños presentan un retardo en su lenguaje, después adquieren un lenguaje normal, pues este trastorno es un simple retardo del habla, y con frecuencia no se tiene que recurrir a una atención especial para superarlo.

Se sabe que no existe una edad o fecha específica para que el niño empiece a hablar. Los padres empiezan a preocuparse por la tardanza del lenguaje en su hijo, hasta que éste tiene aproximadamente tres años, pero esto varía de acuerdo a la ansiedad de los padres.

No es posible precisar a partir de qué edad el retardo del lenguaje pueda considerarse como un problema.

En algunos casos de retardo simple de lenguaje, la aparición de éste coincide con el ingreso del niño a la escuela maternal o guardería, y poco a poco evolucionará, siendo determinante para ello el apoyo familiar.

Se considera que casi todos los niños que han presentado retardo simple en su lenguaje, pueden llegar a contar con un lenguaje correctamente estructurado, pero no se puede pasar por alto, que con frecuencia las dificultades del niño respecto al lenguaje, pasan inadvertidas o se les da poca importancia,

manifestándose tiempo después, sobre todo cuando el niño se enfrenta con los primeros aprendizajes escolares, además de que tales trastornos en ocasiones son parte de un atraso general del niño, pues éste puede presentar otras dificultades en su motricidad, o respecto a la comprensión de lo que escucha.

Es importante hacer mención que los padres de los niños con retardo en su lenguaje, dejan la superación de ésto al tiempo y a la maduración natural -- del niño, sin considerar que puede deberse tal retardo a una causa severa y que requiere tal vez de atención especializada.

* Disfasia.

Es éste un trastorno severo, sobre todo si se toma en cuenta el impedimento de larga duración que representa y la influencia en el desarrollo escolar del niño que la padece. Clément Launay emplea el término disfasia para referirse a un trastorno que no tiene su origen en una "...lesión orgánica clínicamente demostrable. La disfasia... designa... los casos de elaboración tardía e imperfecta del lenguaje... modo de evolución deficitaria del lenguaje observado en los primeros años de vida." (21); la disfasia se relaciona con lo que es la estructuración del lenguaje interior; y no sólo con lo que se refiere al habla; es necesario que en la evolución del lenguaje se dé la debida importancia a ello, pues con frecuencia los padres de familia dan mayor importancia al hecho de que el niño habla, sin considerar debidamente cómo lo hace, es decir, la forma en que estructura las frases, qué palabras utiliza, si posee un vocabulario de acuerdo a su edad.

En los niños disfásicos persiste por mucho tiempo el lenguaje infantil, pero entre los seis y los ocho años logran cierto nivel en su lenguaje, que les permite comunicarse y ser comprendidos por los demás, pero la expresión verbal

que utilizan está compuesta por palabras simples que coordinan en frases cortas y sencillas, además no cuentan con un vocabulario rico, pues casi siempre utilizan las mismas palabras, presentando errores cuando usan palabras nuevas o difíciles.

Los padres de familia en general, dan más importancia a lo que son -- los progresos en el habla, sucediendo igual con los padres de niños disfási-- cos, pues piensan que se han normalizado por el hecho de que ya hablan más, -- sin embargo aún falta mucho para ello, pues el disfásico da a conocer su defi-- ciencia o incapacidad para organizar su lenguaje, por ejemplo cuando se le pi-- de que describa una imagen o repita un corto cuento. Además, generalmente los niños con este trastorno enfrentan problemas como: el no aprender a leer fá-- cilmente por tener dificultad para organizar también su lenguaje escrito, así como problemas con la ortografía y al tratar de redactar; son alumnos con un atraso escolar importante.

Es frecuente encontrar niños disfásicos entre los siete y los nueve - años, con una sintaxis similar a la utilizada por un niño de tres años.

Las características del lenguaje de un niño disfásico son:

- a) Se compone de frases cortas, en ocasiones independientes entre sí.
- b) Las frases son dichas de acuerdo al orden que el pensamiento les_ dé (con frecuencia sin coherencia).
- c) No domina la narración.
- d) No hay coordinación entre sus elementos.

2.4.2. Trastornos graves en la adquisición del lenguaje.

Se incluye aquí una explicación general de lo que son algunos tras-- tornos graves en la adquisición del lenguaje, como: sordera verbal y audimu-- dez.

Los niños que presentan este tipo de trastorno son atendidos en escuelas especializadas, más no se descarta el hecho de que en las aulas regulares se llegue a recibir un alumno con la problemática mencionada, siendo responsabilidad del docente la adecuada canalización del caso, por esto último se considera necesario que aquél conozca mínimamente lo que son o implican los trastornos graves en la adquisición del lenguaje.

Los trastornos graves en la adquisición del lenguaje, se refieren a la elaboración tardía del mismo, es decir: "... las primeras expresiones verbales comprensibles no aparecen antes de los cinco años y la progresión ulterior del lenguaje se efectúa lenta y muy imperfectamente" (22), el niño es capaz de -- emitir las primeras palabras hasta pasados los cinco años y progresa muy lentamente en su lenguaje hablado.

Es posible hacer una clasificación de los trastornos graves en la adquisición del lenguaje.

* Trastornos en el lenguaje oral sin deficiencia auditiva: audimudez.

En estos trastornos es difícil precisar a qué edad aparecen las primeras palabras, pero con frecuencia esto sucede después de los cinco años y a -- partir de ahí, el lenguaje se construye poco a poco, aunque muy deficientemente y presentando características como:

a) Palabras deformadas.

b) Vocabulario pobre.

c) Lenguaje incomprensible.

d) Discurso mal organizado.

e) Al individuo le resulta difícil repetir palabras, pues con frecuencia solo repite la última sílaba.

Respecto a la comprensión verbal, el niño con ese trastorno comprende mucho más de lo que habla, pero al compararlo con un niño que no presenta este trastorno, se advierten ciertas diferencias, sobre todo cuando se enfrenta a palabras nuevas o frases muy largas.

La audimudez ha sido relacionada con deficiencias en el desarrollo motor de quien la padece, ya que presenta conductas como las siguientes:

- a) Retraso en su motricidad global.
- b) Marcha tardía e insegura.
- c) Dificultad para saltar, correr, subir y bajar escaleras.
- d) Torpeza al vestirse o comer.
- e) Dificultad para realizar un movimiento complejo.

f) Problemas motores en el área de la cara y los órganos de fonación o sea que presentan: "... mímica pobre, torpeza en el gesto al soplar y en la movilidad lingual" (23), el pequeño está limitado en cuanto al movimiento de sus músculos faciales y los que integran su aparato de fonación, como sería principalmente la lengua, presenta una cara sin expresión, casi no gesticula, así como tampoco expresa su estado de ánimo en el rostro.

Dentro de la audimudez es posible establecer la siguiente clasificación:

- a) Audimudez dispráxica: el niño tiene una articulación defectuosa, un vocabulario pobre, palabras deformadas, a pesar de que tiene una audición normal y una comprensión del lenguaje hablado aceptable.

Esta puede presentarse desde una forma muy grave que puede tener como causa alguna afección cerebral no detectada, hasta una forma menos severa que tenga como causa principal la inhabilidad del sujeto para hablar.

Los niños con trastornos de audimudez, a pesar de lograr cierta recuperación y llegar a comunicarse a través de la palabra, continúan presentando dificultad en su estructuración espacio temporal, y en su lenguaje persisten características como: lenguaje agramatical, sin una buena sintaxis, errores de articulación, dificultad para hacerse entender (aún hasta la adolescencia), en su hablar utilizan solo palabras cortas, presentan largos períodos de silencio, al hablar lo hacen en forma precipitada o muy rápida, lo que provoca que sea incomprensible para los que lo escuchan.

Es necesario mencionar que se les presenta sumamente difícil la adquisición de la capacidad de leer a aquellos que padecen el trastorno ya mencionado, ya que omiten letras, invierten el orden sintáctico y ortográfico de las palabras.

b) Audimudez con trastornos de organización temporal. Se presenta con características como las siguientes: motricidad de acuerdo a la edad del niño, deficiencia menor en la estructuración del lenguaje, dificultad en la organización espacio-temporal.

* Trastornos en el lenguaje oral con deficiencia en la capacidad auditiva: sordera verbal.

El niño está incapacitado aún más que el audimudo, pues cuando presenta este trastorno su comprensión verbal es nula o muy poca.

La palabra espontánea y comprensible aparece mucho más tarde en el sordo verbal que en el audimudo; en ocasiones el niño puede contar con una jerga que utiliza para expresarse. En el sordo verbal no existe la palabra repetida, si acaso puede repetir algunas sílabas aisladas, y es muy difícil la memorización de palabras, aunque tal vez pueda lograrse, a base de muchos esfuerzos,

que el pequeño se aprenda el nombre de algunos objetos, sin embargo su lenguaje podrá incrementarse con muy pocas palabras.

La falta de interés en el lenguaje por parte del sordo verbal, puede deberse aparentemente a un autismo, pero en él no es falta de interés, sino una incapacidad presente en el sujeto, además, es el comportamiento lo que marca la diferencia entre el niño autista y el sordo verbal, ya que este último "... mira al interlocutor, vigila sus movimientos, intenta hacerse entender y se revuelve en pataletas cuando no tiene éxito..." (24); es decir, es muy diferente el comportamiento de ambos niños, el autista no responde a ningún estímulo, no intenta ninguna forma de expresión o comunicación, permanece con la mirada perdida y no atiende a algo en particular, a diferencia del sordo verbal, quien lucha por ser comprendido por los demás y expresa lo mucho que le afecta estar limitado y no ser interpretado adecuadamente en sus deseos y necesidades.

El sordo verbal presenta el comportamiento de un sordo, sin embargo oye, aunque con deficiencia en la calidad de lo que oye. Por lo anterior es considerado como un niño normal, pues percibe muchos ruidos y sonidos aunque muy difusamente, así tenemos que: "... discrimina mejor las consonantes que las vocales de timbre similar y que no son distinguidas por él, mientras que la mayoría de las consonantes las diferencia mejor" (25); el niño sordo verbal no es completamente sordo, sino solamente percibe los sonidos no muy claramente como sucede en el caso de un niño con agudeza auditiva normal; el que no escuche bien provoca una mala articulación de las palabras.

Tanto para el sordo verbal como para el audimudo, el aprender a leer es difícil, pero se dan casos en que los niños pueden lograr aprender a leer y escribir.

2.5. TRASTORNOS DEL HABLA EN EL NIÑO.

Antes de abordar algunos de los trastornos más comunes del habla, se considera necesario incluir una definición de habla: "...producción del sonido en la laringe (fonación) y su modificación por la resonancia del aire en los diversos espacios entre la laringe y los labios (articulación)...procesos bajo control voluntario y contribuyen...a la variedad de sonidos que constituyen el habla" (26); y en cuanto a lo que son trastornos, se trata brevemente sobre dislalia (trastorno en la articulación), disfemia (trastorno en el ritmo del habla) y farfulleo (Trastorno en el ritmo del habla), en cuanto que son trastornos del habla aquellas anomalías que se manifiestan en la expresión oral.

* Dislalia.

Las dislalias son irregularidades en la articulación de ciertos fonemas de las palabras; generalmente algunos sonidos son sustituidos por otros; así se puede definir dislalia como "...error en la emisión de un fonema ya sea vocálico o consonántico" (27); es decir, se puede dar tanto en las vocales como en las consonantes, sin embargo afecta más a lo que son las consonantes.

Durante el período de organización del lenguaje son normales las dislalias (entre los dos y los tres años de edad), pero su duración muy prolongada, una vez superado dicho período, puede considerarse problemática, además de que tal persistencia puede deberse a diversos factores entre los que están:

- . Anomalías en el aparato fonador.
- . Existencia de deficiencia auditiva.
- . Deficiencia en el nivel mental.

Los anteriores factores dan lugar a la siguiente clasificación:

a) Dislalias por anomalías en el aparato fonador. Ciertas alteraciones en el aparato fonador como los defectos en las arcadas dentarias, fisuras en el paladar óseo, labio leporino y frenillo lingual, son causantes de dislalias periféricas; los fonemas son sustituidos por otros similares: aba por agua, -- cado por carro.

b) Dislalias causadas por déficit auditivo. Llamadas audiógenas por -- ser causadas por un déficit auditivo leve; la deficiencia auditiva impide la - diferenciación adecuada de los fonemas. En estos casos los fonemas son susti-- tuídos por los fonemas más próximos o se omiten ciertas sílabas.

Existen otro tipo de dislalias, en niños que no tienen defectos anató-- micos o auditivos y que poseen además una inteligencia normal. Un ejemplo de -- lo anterior lo constituyen los niños a los que se les mimó demasiado o se les imita su propia pronunciación infantil, o sea que hay reforzamiento de fone-- mas incorrectos, con frecuencia ésto se da en el hogar, en donde papá o mamá -- le hablan al pequeño imitándolo, ejemplo: Quién quele al bebé?

Las dislalias sin alteración neurológica o anatómica en el niño pueden deberse también a que en la edad en que se constituyen los mecanismos de articu-- lación se produce un error que el niño no corrige.

Muchas de las dislalias pueden corregirse cuando al niño se le brinda -- la oportunidad de interactuar con otros niños de su edad, pues el niño descu-- bre, al comparar su habla con la de los demás, que está hablando diferente y - corrige su error.

Es cierto que todo bebé empieza hablando con una articulación deficien-- te de los fonemas que presentan mayor dificultad; pocos niños pueden pronunciar bien consonantes como la r o la s, pero entre los tres y los cinco años, estos --

errores van desapareciendo, y la articulación se va asemejando a la de los -- adultos, pero en ocasiones ésto no se da, persistiendo las dislalias, debiéndose investigar lo que las causa.

Respecto a lo errores en la pronunciación de vocales y consonantes,-- las primeras se ven menos alteradas que las segundas; se ha detectado que sólo la sordera podría considerarse como causante de la mala articulación de -- las vocales.

En lo referente a la incorrecta pronunciación de las consonantes, pue de hacerse la clasificación siguiente:

- Alteraciones en las consonantes fricativas.*

a) Sigmatismo interdental: la punta de la lengua se coloca entre los dientes.

b) Sigmatismo adental: la lengua se apoya en los dientes incisivos su periores y su punta se dirige hacia los incisivos inferiores, el sonido que - resulta es agudo y silbante.

c) Sigmatismo lateral: la lengua se coloca en un lado de la boca, el aire se escapa por un lado entre los dientes y la mejilla.

d) sigmatismo nasal: la lengua entra en contacto con el paladar impidiendo la salida de aire por la boca, por lo que sale por la nariz, haciendo que se produzca un ronquido en vez de los fonemas normales.

- Alteraciones de las consonantes oclusivas.*

Generalmente son sustituciones, una consonante del mismo tipo, ocupa el lugar de la correcta en la palabra, ejemplo: tatón en lugar de tapón; en - ocasiones se utiliza una consonante de otro grupo para hacer la sustitución, __

* f, v, X, s.

** p, b, d, t, g. k.

ejemplo: No ne migo eto, por: No te digo eso.

- Ensordecimiento.

Es un error que afecta a todas las consonantes sonoras al convertirse en sordas, así la b, d, g, r, l, son articuladas como: p, t, k, s, c y f, por ejemplo: tía por día; se dice que ésto se debe a exceso de tensión muscular.

* Disfemia (tartamudez).

La tartamudez es un trastorno del habla en el que se producen repeticiones o bloqueos que interrumpen su ritmo.

Existen tres tipos de disfemia:

a) Clónica: se caracteriza por la repetición de algunos fonemas de la palabra, con frecuencia el primero, ejemplo: m,m,m-aestra.

b) Tónica: se presenta una detención en la pronunciación de los fonemas.

Algunas veces la tartamudez en el niño, se presenta acompañada de movimientos musculares y reacciones emocionales, sobre todo cuando se presenta en una forma severa; el acompañamiento pueden ser movimientos anormales de la lengua, cejas, ojos, temblor de labios, aspiraciones, muecas y movimientos de brazos y piernas.

En el niño tartamudo puede presentarse también al querer hablar, cierta rigidez, palidez, enrojecimiento, sudoración excesiva, voz aguda y apretada y dificultad para respirar.

c) Disfemia tónico-clónica: es la presencia de los dos tipos ya descritos.

Cuándo aparece la disfemia?

La edad de aparición de la tartamudez, se sitúa a partir de los tres años, período en el que el niño empieza a usar más frases y el lenguaje lo utiliza para comunicarse con los demás; pero la tartamudez puede aparecer más tarde, y esto puede relacionarse con factores emocionales, por ejemplo el estrés o como consecuencia de una experiencia traumática.

Algunos autores manejan la llamada tartamudez fisiológica, primaria o del desarrollo, al referirse al período en el que los niños tienden a repetir las sílabas de algunas palabras (tres años aproximadamente), sin embargo, esta tendencia es frecuente durante el período de organización del lenguaje del niño, y no puede considerarse como tartamudez en sí.

La tartamudez intermitente es frecuente en el niño pequeño, pero ésta desaparece en la mayoría de los casos, pero cuando no sucede así, el niño se convierte de verdad en un disfémico, y se dan casos en que sigue así hasta la adolescencia o durante toda su vida.

Otro momento en que puede aparecer la tartamudez, es entre los cinco y los siete años de vida del niño, cuando éste deja el Jardín de Niños para ingresar a la escuela primaria, pues de un ambiente cálido y de acuerdo a sus necesidades afectivas, pasa a uno más disciplinado, menos protector, más organizado, además, el niño enfrentará el hecho de que ya no se le permitirá hablar o ponerse de pie en cualquier momento que lo desee, se le presionará también a que pase a expresarse ante sus compañeros o el maestro, aún y cuando no quiera o se sienta preparado para ello; todo lo anterior puede causar tensiones emocionales en el niño y provocar en él timidez, retraimiento, introversión y sobre todo dificultad para hablar.

El comienzo tardío del tartamudeo puede ser provocado por una emoción brusca o situación dramática; la tensión emocional tiene mucho que ver en ---ello.

Puede darse el caso de aparición de la tartamudez durante la adole---scencia debido a que el individuo es partícipe de una experiencia traumática_ (incendio, asalto, muerte de un familiar, etc.), pero se han dado casos en que la tartamudez se presenta sin una causa aparente.

En la tartamudez es posible distinguir lo que podría llamarse etapas:

a) Tartamudeo pasivo: el niño no es consciente de su problema y no se bloquea al hecho de hablar.

b) Tartamudeo reprimido: el niño se empieza a resistir ante el proble_{ma} y generalmente presenta ciertos movimientos nerviosos que agravan el pro--blema.

c) Tartamudeo complicado: el individuo es consciente de su problemá--tica; esta etapa no es consecuencia de las anteriores, sino una "...reacción del niño ante su propia tartamudez y frente a la reacción de los demás..."(28) así el niño puede optar por ya no hablar, ante el temor de ser objeto de bur--la de los demás, o por estar consciente de la desesperación que produce en --los demás al no expresarse clara y rápidamente.

Como la tartamudez se presenta de distinta forma en cada individuo -- que la padece, se dice que no existen distintos tipos de disfemia, sino disfē_{micos} de distintos tipos; todos los tartamudos se expresan de acuerdo a la si_{tuación} en que se encuentran, así pueden darse casos en que la disfemia es me_{nor} cuando el niño habla para sí mismo, canta o recita, o cuando juega con se_{res} inanimados a los que da vida y hace hablar. En cambio puede bloquearse -- cuando se ve en la necesidad de hablar ante extraños o en lugares para él des_{de}

conocidos.

Las causas de la tartamudez pueden ser:

- a) Herencia: por la transmisión genética de la inestabilidad nerviosa.
- b) Zurdería contrariada: Cuando a un niño zurdo se le obliga a ser diestro.
- c) De origen orgánico: Puede deberse a control incompleto del esquema corporal, lesión cerebral, etc.
- d) El autoritarismo o perfeccionismo que algunos padres de familia y maestros exigen al niño.

Los tartamudos en edad escolar poseen un buen lenguaje escrito, y encuentran en él, un buen medio para expresarse; no presentan dificultad para organizar su lenguaje interior, sino solo cuando pretenden exteriorizarlo.

* Farfulleo.

Este se define también como un trastorno en el ritmo del habla; pues ésta se presenta en forma precipitada, desordenada y con frecuencia incomprensible y entrecortada. Es un defecto en la expresión oral que tampoco afecta el lenguaje interior ni el escrito.

La característica más notable en el farfulleo, es la taquilalia, en la que se dan reacciones como las siguientes:

- . Se acelera la fluidez de las palabras, o sea se emiten rápidamente.
- . Es muy corta la duración de las sílabas al emitirlas.
- . Aumenta la amplitud de los fonemas consonánticos y disminuye la de los vocálicos.

- . Se deforman palabras y frases largas.
- . El niño prefiere usar palabras y frases cortas.
- . En ocasiones puede sustituir una consonante por otra.
- . La rapidez al hablar es diferente, según la situación en que esté - el niño:

a) Al dejarse llevar por lo que está expresando, habla rápido, provocando que su hablar sea incomprensible.

b) Si el niño se controla, su hablar se hará más lento y será un poco más entendible. Esta es una característica importante del farfulleo, o sea -- que desaparece, volviéndose el habla normal; este control está en manos del - individuo.

Se dice también que el farfulleo en un individuo, es una caracterís--tica de su personalidad, pues por lo general éste es impulsivo, extrovertido, muy sociable y activo; y más que problema, el farfulleo solo refleja la dife--rencia que hay entre el pensamiento y el habla, es decir, da a conocer que el pensamiento es más rápido en comparación con el habla; por lo anterior se considera que el farfulleo es un leve trastorno en el lenguaje oral y es parte - del comportamiento general del niño.

Al igual que la tartamudez, algunos autores consideran un farfulleo - fisiológico, para referirse a la etapa en que el niño repite sílabas y frases cortas, titubeos y hablar acelerado.

Es posible hacer una diferenciación entre disfemia y farfulleo, pues en este último no se presenta miedo o movimientos nerviosos, además su tratamiento y superación es más simple que el de la disfemia, y sobre todo con más posibilidades de buenos resultados.

2.6. EL LENGUAJE ORAL EN LA EDUCACION PREESCOLAR Y PRIMER GRADO DE EDUCACION PRIMARIA.

2.6.1. El desarrollo del lenguaje oral en el Programa de Educación Preescolar

En el Programa de Educación Preescolar se maneja que el niño construye su propio conocimiento y que éste, de acuerdo a la fuente de la cual proviene_ puede considerarse:

- a) Físico.
- b) Lógico-matemático.
- c) Social.

En el presente trabajo se considera necesario citar lo anterior, por-- que el lenguaje oral, objeto de estudio en este caso, se ubica dentro de lo -- que es el conocimiento social.

El conocimiento social es arbitrario, ya que es establecido por consenso social y representa en sí una dificultad para el niño, ya que no se construye de acuerdo a una lógica, el pequeño deberá aprenderlo de los demás, de la - sociedad que lo rodea.

El P.E.P.* hace especial énfasis en que el docente debe conocer cómo - el niño construye su lenguaje oral, para que verdaderamente esté en condición de ayudarlo a desarrollar sus capacidades lingüísticas; menciona además que lo importante no es enseñar a hablar al niño, sino llevarlo a que "...descubra y comprenda cómo es el lenguaje y para qué sirve: llevarlo de un saber hacer (hablar) a un saber acerca de (la lengua) es decir, enfrentar al niño con el lenguaje como objeto de conocimiento"(29), más no es el papel del docente el lo-- grar ésto a través de la presión, dar clases o corregir constantemente al alumno, sino por medio de actividades referentes al desarrollo del lenguaje oral, -

* Programa de Educación Preescolar.

e incluir as permanentemente en el trabajo cotidiano, tanto dentro como fuera del aula, es por esto último, que no se destina un determinado tiempo para las actividades de lenguaje en el aula preescolar, pues el niño en todo momento hace uso del lenguaje, y el docente debe aprovechar todo momento para favorecer su desarrollo.

Las actividades propuestas por el P.E.P. para favorecer el desarrollo del lenguaje oral, giran en torno a los siguientes aspectos:

1. Paso del monólogo colectivo al diálogo, y paso de un lenguaje implícito a un lenguaje explícito; para el avance en este aspecto se sugiere:

. Animar en todo momento al niño a que exprese sus ideas y pensamientos en forma oral.

. Tomar como punto de partida las conversaciones espontáneas de los niños.

. Fomentar la comunicación niño-niño, niño-adulto.

. Llevar al niño a ser capaz de tomar en cuenta la opinión de los demás.

. Propiciar, a través del cuestionamiento, que el niño reflexione -- sobre la verdad o mentira de lo que dice él mismo y lo que dicen los demás.

. Propiciar que el niño sienta la necesidad de expresarse oralmente.

Lo anterior se concretará a través de actividades como:

- Relatos y conversaciones.

- Conferencias.

- Descripción de imágenes, fotografías, escenas de cuentos, carteles, etc.

- Inventar historias.
- Discusiones.
- Evaluación de actividades, etc.

2. Semántica y sintaxis de la lengua.

Se pretende que el pequeño exprese sus ideas usando diferentes palabras y la estructura de la lengua (verbos, adverbios, etc), sin reflexionar sobre ella, o sea, no se pretende que el niño conozca qué es un artículo, un verbo, etc., sino que sea capaz de utilizarlos correctamente al hablar.

Lo anterior se logrará a través de:

- . Propiciar que el niño tenga la necesidad de expresarse con diferentes palabras.

- . Aprovechar la curiosidad natural del preescolar por conocer nuevas palabras.

Para cubrir el aspecto semántico se sugiere:

- Uso correcto de verbos y adverbios.
- Identificar al sujeto que realiza una acción, etc.

Lo que se logrará a través de actividades como:

- Jugar a las adivinanzas.
- Completar oraciones inconclusas.
- Descubrir errores en la construcción de frases y enunciados, Ej. Yo comí agua.
- Juegos de sustitución de palabras.

- Trabajar con sinónimos, etc.

Como se advierte, el P.E.P. ofrece amplia información respecto a cómo favorecer el desarrollo del lenguaje oral en niños normales y que no presentan trastorno alguno o algo que impida la evolución normal de su lenguaje oral; -- sin embargo, el docente no cuenta con un documento de apoyo que le permita:

1o. Diferenciar entre la evolución normal del lenguaje oral y un posible trastorno.

2o. Orientar debidamente a los alumnos con trastornos en su lenguaje oral, que por falta de cupo en instituciones especializadas o por cualesquier otra causa, deben permanecer en el aula regular, en un grupo de niños sin problema en la evolución de su lenguaje oral.

¿Cómo se evalúa el avance del alumno preescolar en lo referente a su lenguaje oral?

La forma en que se realiza la evaluación de tal aspecto en el nivel preescolar, es a través del seguimiento, por medio de la observación del proceso de desarrollo del niño en relación con su lenguaje oral, no con el fin de aprobar o no al alumno, sino para realizar la retroalimentación de la labor docente, reorientar las actividades en beneficio de los alumnos.

La evaluación en el nivel preescolar tiene como base o guía un cuadro de los ejes de desarrollo que "...contiene las conductas observables de los niños en cada uno de los aspectos... especificados para los niveles 1,2, y 3" (30); así, lo referente al lenguaje oral se ubica dentro del eje de la función simbólica en dos aspectos: Cómo habla y cómo se comunica, y en las que específicamente se citan conductas como las siguientes:

" Cómo habla: Al expresarse sustituye algunas palabras por acciones" (31); ésto se refiere a que en este nivel, el niño al expresarse utiliza movimientos corporales para hacerlo más ampliamente.

" Cómo se comunica: Habla para sí mismo aún cuando se encuentra con -- otros compañeros o adultos" (32); el niño se ubica aquí en lo que se llama monólogo colectivo.

Generalmente el docente preescolar sólo se remite al cuadro de evaluaciones para registrar en su cuaderno de planes o su cuadernillo de observaciones el nivel en que se encuentran sus alumnos, pero no le es de utilidad dicho cuadro para la detección de problemáticas específicas sobre el avance del lenguaje oral en el niño; maneja además información muy general, respecto al comportamiento del preescolar en relación a su lenguaje oral.

2.6.2. Alternativas de atención al preescolar con problemas de lenguaje.

Existen actualmente instituciones "que brindan atención a los niños que presentan trastornos en su desarrollo, entre los que se consideran los problemas de lenguaje; entre las instituciones creadas para brindar atención específicamente al preescolar están:

*Los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar - - -
(C.A.P.E.P.)

Son instituciones que fueron creadas como una de las acciones del Plan Nacional de Desarrollo de 1980, para ofrecer sus servicios a los niños de edad preescolar que presenten trastornos leves en su lenguaje, conducta o aprendizaje, que no necesitan de atención especial, y cuya superación es posible en corto tiempo, así el objetivo de los C.A.P.E.P. es: " Proporcionar atención Psico-

pedagógica a los educandos que presentan alteraciones leves en su desarrollo - susceptibles de ser superadas en corto tiempo, propiciando que los niños se -- integren sin problema al siguiente nivel educativo" (33); ésto significa que - se cuenta con un lugar al que se puede enviar a los alumnos preescolares con - trastornos leves de lenguaje, sin embargo es válido preguntar qué sucede con - aquéllos que presentan un trastorno grave como dislalias múltiples y tartamu-- dez, he aquí el problema que motivó el trabajo presente, sobre todo porque --- como docentes se nos considera, especialmente por los padres de familia, capa- citados para todo y entre ello para sacar adelante a los alumnos con tales pro- blemas.

Los C.A.P.E.P. proporcionan los siguientes servicios:

a) Detección y prevención.

b) Atención preventiva.

a) El área de detección y prevención se encarga de organizar, coordinar y aplicar las acciones necesarias para detectar a los niños con leves trastor- nos en su desarrollo y que por falta de atención pueden llegar a convertirse - en problema, lo que provocaría que los alumnos que los presentan se coloquen - en desventaja en comparación con los demás alumnos.

La operación de esta área se lleva a cabo a través de orientadoras, - que son educadoras con más de cinco años de experiencia, que se encargan de - efectuar un pre-diagnóstico para lo cual aplican algunas pruebas a los niños, - seleccionados por las maestras de grupo a través de la observación que reali-- zan basándose en una guía de observaciones que les proporciona el C.A.P.E.P.;- el pre-diagnóstico en los grupos de primero y segundo, se realiza en los meses de abril y mayo.

Los niños de tercero que requieren de atención, son canalizados en el mes de septiembre; el que requieran o no el ser atendidos en el C.A.P.E.P., -- será determinado por un diagnóstico completo que se realiza en la institución misma.

Las orientadoras además se encargan de proporcionar la información -- psicopedagógica necesaria a educadoras y padres de familia que participan en -- el programa C.A.P.E.P., y realizar la evaluación correspondiente, al finalizar el ciclo escolar.

b) El área de atención preventiva tiene la función de organizar, coordinar y aplicar las pruebas psicopedagógicas para diagnosticar y proporcionar la atención preventiva a cada educando que requiere atención.

Ingreso a los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar.

El ingreso a estas instituciones se determina, como se mencionó anteriormente, por un procedimiento de selección de los niños; dicho procedimiento determinará si el educando.

- a) Ingresa al C.A.P.E.P.
- b) Es canalizado a otra institución.
- c) Se integra a su grupo regular.
- d) No requiere del servicio.

Al ingresar al C.A.P.E.P., los niños son atendidos por especialistas en psicología, lenguaje, etc. según sus necesidades.

Pero cuáles son los niños que ingresan a estos centros?

Para su ingreso, el preescolar debe tener el perfil siguiente:

- . Estar inscrito en un jardín de niños.
- . Tener cuatro años ocho meses cumplidos en mayo como edad mínima.
- . Presentar dificultad en la articulación de uno o más fonemas.
- . Presentar aislamiento, timidez e inseguridad.
- . Escasa comprensión.
- . Alteraciones en su coordinación fina y gruesa, esquema corporal, ---
ubicación espacial y temporal.
- . Rendimiento general inferior al esperado.

Los Centros de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar pre--
sentan algunos inconvenientes:

a) Saturación de grupos: El exceso de demanda de ingreso a dichas ins--
tituciones, provoca que alumnos que requieren de atención, se queden sin ella,-
y los padres de familia deben buscar otra opción.

b) Lejanía de los C.A.P.E.P. a pesar de que en el Estado de Nuevo León_
existen tres instituciones de este tipo (San Nicolás, Guadalupe y Monterrey), -
muchos de los planteles preescolares se encuentran muy alejados de ellos, lo --
que obliga a los padres de los alumnos con problema, a optar por no llevar a --
sus hijos para que reciban la atención que necesitan, sobre todo cuando se tra-
ta de familias que no cuentan con los recursos económicos necesarios para trans_
portación, pago de cuotas; o se trata de casos en que ambos padres trabajan y --
no hay quien lleve al alumno hasta el centro de atención.

c) Duplicidad de cuotas y otros gastos: Al ingresar el alumno al - --
C.A.P.E.P., en ocasiones debe continuar asistiendo al jardín de niños una vez_
a la semana, por lo que deberá cubrir cuotas en ambas instituciones, además de -

otros gastos, así el padre de familia decide que su hijo asista a una sola institución, optando generalmente por el jardín de niños, sobre todo por su cercanía al hogar del pequeño.

* Canalización del preescolar con problemas de lenguaje.

Existen otras opciones para canalizar al preescolar con problemas de lenguaje; tal opción la constituyen las instituciones dependientes de la Dirección General de Educación Especial.

La educación especial presta servicios educativos a aquellos educandos que presentan algún problema de lenguaje, aprendizaje (atraso escolar), etc. El objetivo de dichas instituciones es "Integrar a sus alumnos a la sociedad y proporcionarles una mejor solución de vida y bienestar mediante una educación tan normal como sea posible y que responda a las necesidades individuales" (34) como puede advertirse, dicho objetivo expresa mucho más alcance que el del C.A.P.E.P., sobre todo porque se está hablando de niños con problemas severos a los que se busca integrar en lo posible a la sociedad, el trabajo y el estudio.

A través de sus instituciones, la Dirección General de Educación Especial, ofrece atención a los niños que así lo requieren, en cinco áreas de especialidad:

- a) Audición y Lenguaje.
- b) Ciegos y débiles visuales.
- c) Deficiencia mental.
- d) Menores infractores.
- e) Problemas de aprendizaje.

Además de los servicios ya citados, tales instituciones ofrecen a los

Jardines de Niños, específicamente apoyo en el área de lenguaje, y requieren que los candidatos a ingresar cubran los siguientes requisitos:

1. Tener una edad mínima de 5 años.
2. Presentar problemas de lenguaje.

Personal docente de Educación Especial acude a los Jardines de Niños para informar sobre los servicios que presta la institución que representa, además de entregar a la directora del plantel preescolar el formato a llenar de cada uno de los alumnos que se canalice para su atención en tales instituciones.

La detección de los alumnos a canalizar, se hace bajo la responsabilidad de la maestra de grupo en los jardines de niños, y ya en el centro, se le practica al alumno una serie de pruebas que determinarán si requiere o no del servicio.

Después de haber pasado los trámites de ingreso correspondientes, al alumno se le asigna un horario para recibir la atención necesaria.

La ventaja que tiene una institución de Educación especial cercana al plantel en el que se presentó la problemática que motivó el presente trabajo, es que los alumnos reciben su terapia de lenguaje en el turno vespertino, continuando su asistencia al jardín de niños durante el turno matutino; además de que a través del padre de familia, se mantiene comunicación con el terapeuta respecto a los avances del alumno en una y otra institución.

2.6.3. El desarrollo del lenguaje oral en el Programa de Primer grado de Educación Primaria.

En el libro para el maestro de primer grado de Educación Primaria se manejan lo que son objetivos generales de nivel, entre los que se encuentran:

"Comunicar su pensamiento y afectividad...

...Participar en forma organizada y cooperativa en grupos de trabajo...

...Integrándose a la familia, la escuela y la sociedad" (35).

De la totalidad de objetivos que en dicho texto se citan los anteriores se consideraron por el hecho de estar relacionados con lo que es el lenguaje oral, que juega un importante papel para el logro de tales objetivos.

Lo que es el lenguaje oral, se ubica dentro del área de aprendizaje del español; así en el programa de educación primaria, el lenguaje es considerado como elemento importante, pues "... responde a la necesidad de comunicación, factor indispensable para el funcionamiento de las sociedades, y que todo programa educacional debe considerar" (36), además "...es un elemento básico para la educación" (37), ya que es útil para transmitir ideas, sentimientos, pensamientos, etc.

Los contenidos del área de español se organizan en relación a los siguientes aspectos:

- a) Comunicación oral.
- b) Comunicación escrita.
- c) Nociones de Lingüística.
- d) Iniciación a la literatura.

Con relación al presente trabajo, el aspecto de comunicación oral se reviste de singular importancia, y respecto al cual el programa de primer grado de educación primaria considera "... la más importante etapa de la enseñanza del español se apoya en el aspecto de la comunicación oral, que se desarrolla a lo largo de toda la primaria y se sustenta en el uso cotidiano que el niño hace de su lengua en su medio social" (38); es decir que es un aspecto --

básico para lo que es el área de español, además de que se sugiere que para el desarrollo de tal aspecto se parta de lo que es el uso natural que el niño hace de su lengua; lo anterior implica respetar inicialmente la forma en que el niño habla, sobre todo para no coartarlo en su gusto por la expresión oral; además el niño al expresar oralmente lo que piensa sobre lo que lo rodea (pregunta, opina, etc.) le permitirá conocerlo y ser más consciente de ello.

Se maneja anteriormente que solo inicialmente se respetará la forma de hablar del niño, porque lo que se debe buscar primero es desarrollar la capacidad comunicativa del escolar, para después irlo integrando a lo convencional, pues el objetivo de la comunicación oral es " ... que el niño hable espontáneamente, participe en diálogos y discusiones, opine y se exprese en forma clara, coherente y completa" (39).

Parte de los objetivos del área de español se enfocan a que el alumno:

1. Desarrolle su capacidad de lenguaje oral a través de la expresión libre y espontánea, y, de aprender a escuchar a los demás.
2. Conozca las funciones y estructuras de la lengua, pasando de un conocimiento intuitivo que tiene de ella, a un conocimiento más formal de la misma, sobre todo a través de la práctica constante.

El programa de primer grado de educación primaria ofrece al docente algunos datos respecto al niño que ingresa al nivel primario en relación a:

- Su integración grupal.
- Su forma de pensamiento.
- El papel de la maduración en su aprendizaje.

Se incluye además una serie de recomendaciones para el docente, respecto al desarrollo de la personalidad del escolar en sus tres aspectos: socioafectivo, cognoscitivo y psicomotriz.

Se hace referencia a que el docente puede auxiliarse del material antes citado para detectar problemas en el desarrollo del lenguaje: "Para detectar problemas en el desarrollo del lenguaje...el maestro puede ayudarse con los cuadros: Aspecto socioafectivo

Aspecto cognoscitivo

Aspecto psicomotriz" (40), sin embargo, en el aspecto que es

considerado el lenguaje, solo se citan algunas actividades para favorecer su desarrollo, y entre las que están:

"Comprensión de tres órdenes seguidas...

...Complementación de frases y cuentos cortos...

...Narración de experiencias...

...Descripción de láminas", etc. (41), por lo que se considera que --

para que la información contenida en dichos cuadros sea útil, hace falta incluir una serie de pautas o indicativos que en realidad permitan al maestro hacer la detección de algún problema en el desarrollo del lenguaje de sus alumnos.

El programa de primer grado de Educación Primaria está estructurado en ocho unidades con cuatro módulos cada una de ellas, e incluyen actividades tendientes a favorecer el desarrollo de diferentes lenguajes, entre ellos el oral, ejemplo: "Dialogue con el maestro y sus compañeros acerca de las actividades que más le gusta realizar" (42)

"Diga una adivinanza que se relacione..." (43)

"Juegue al eco..." (44)

"Relate ejemplos de comunicación animal y humana" (45).

Finalmente se considera necesario señalar que comparando muy general-- mente ambos programas: el de educación preescolar y el de educación primaria, se advierte que:

- La información teórica que ofrecen en relación con el desarrollo del niño es semejante.

- En ambos se recomienda partir de lo que el niño sabe, para posteriormente ampliar su conocimiento.

- Específicamente en relación a la expresión oral del pequeño, se hace hincapié en respetar su forma de hablar, para después llevarlo al conocimiento de las convencionalidades de la lengua, sobre todo a los niños de primer grado que ya se inician en el conocimiento de lo que es sustantivo, adjetivo, etc. sin embargo, lo anterior generalmente no es llevado a la práctica, sobre todo por los docentes del nivel primaria, pues por la necesidad de lograr que el niño se apropie del lenguaje escrito y el cálculo elemental, deja de lado lo que es la expresión oral del escolar.

2.6.4. Alternativas de atención al escolar con problemas de lenguaje.

Cuando el maestro de primer grado de Educación Primaria, es consciente de que no podrá proporcionar el apoyo adecuado a sus alumnos que presentan alteraciones en su lenguaje oral, tienen la opción de canalizar a dichos alumnos para que sean atendidos por otros docentes o instituciones.

Algunas alternativas de atención para el escolar con alteraciones en su lenguaje oral son:

- a) El maestro de apoyo.
- b) Grupos integrados

c) Centros psicopedagógicos.

d) Escuelas de educación especial.

a) Maestro de apoyo. Funge como auxiliar de cada uno de los docentes de las escuelas primarias que cuentan con este servicio; su función consiste en asesorar al maestro de grupo respecto a los alumnos que presentan problema, así como proporcionar atención individualizada a aquéllos.

Los alumnos que son atendidos por el profesor de apoyo, continúan como parte de su grupo regular.

El trabajo del maestro de apoyo va encaminado a evitar la reprobación de los alumnos con problemas de aprendizaje y, en el caso de los alumnos con alteraciones de lenguaje oral, contribuir a su regularización, dentro de sus posibilidades.

Regularmente los alumnos canalizados al maestro de apoyo son atendidos por éste en sesiones de una hora con frecuencia de dos veces por semana, ya que debe atender a los demás alumnos que así lo requieren del resto de grupos de la institución.

Tal vez la alternativa anterior no sea la mejor para los alumnos con problemas en su lenguaje oral, sobre todo si el docente no es especialista en la materia, sin embargo se opta por ella, debido a que responde más a las expectativas, sobre todo del padre de familia, al evitarle gastos de dinero por transportación, pago de cuotas, etc, así como la molestia de invertir tiempo en la realización de trámites para la canalización de sus hijos a otras instituciones; pero no responde a las expectativas del maestro de grupo, ya que lo ideal es que los alumnos sean atendidos por especialistas en el problema, pero se carece de este personal (terapeutas de lenguaje) en las escuelas prima-

rias; además, el trabajo del personal de apoyo se enfoca esencialmente a los problemas de aprendizaje en relación con la matemática y la lecto-escritura.

b) Grupo Integrado.

La Dirección General de Educación Especial distingue "...a los niños con dificultad en el primer año de escuela regular de aquéllos que presentan dificultades entre segundo y sexto años. Los primeros son absorbidos por los Grupos Integrados" (46); estos grupos funcionan anexos a una escuela primaria y atienden a los alumnos que presentan principalmente problemas de aprendizaje, sin embargo constituyen una alternativa para aquéllos que presentan alteraciones en su lenguaje oral, los cuales son atendidos por maestros especialistas que son parte del equipo de apoyo del grupo integrado.

Los grupos integrados son constituídos por aproximadamente 25 niños, y laboran como un grupo más de la escuela primaria en la cual funcionan; se recibe no sólo a los alumnos de dicha escuela, sino de todas aquellas instituciones ubicadas en el área cercana a donde funciona el grupo integrado.

La canalización de los alumnos se efectúa de la siguiente manera:

- En el mes de abril se solicita a los maestros de primer grado una lista de los posibles reprobados.
- En el mes de mayo se les pide a los maestros que den respuesta a un cuestionario sobre los problemas de los educandos y sus posibles causas.
- Posteriormente se aplica a los posibles candidatos una serie de instrumentos de evaluación que determinarán quiénes requieren realmente de la atención que se brinda a los grupos integrados.
- Se inician las labores del grupo en el mes de Septiembre.

La atención que recibe el alumno de grupo integrado, tiene duración de un ciclo escolar, al término del cual se integra a los alumnos a un grupo regular de la escuela primaria.

c) Centros Psicopedagógicos. Estos tienen como función "...atender - los problemas de aprendizaje (Lecto-Escritura y Cálculo), y/o alteraciones - específicas de lenguaje que pueden presentarse en alumnos que cursan del segundo al sexto grado de la escuela primaria común" (47); lo anterior implica que al alumno que se detecta en el primer grado de educación primaria, como candidato a un Centro Psicopedagógico por alteraciones en su lenguaje oral, sólo podrá ser atendido en dicho centro mientras cursa el segundo grado de nivel primaria.

El personal de los Centros Psicopedagógicos está formado por especialistas, psicólogos, trabajadores sociales, médicos, que realizan las siguientes actividades:

- Canalizan a los alumnos a otras instituciones cuando no requieren de la atención del Centro Psicopedagógico.
- Realizan el diagnóstico que determinará qué tipo de atención requieren los alumnos que son canalizados a dicha institución.
- Proporcionan el tratamiento necesario a los alumnos que se integran al centro, de acuerdo a la problemática que presenten (aprendizaje o lenguaje).

En lo que se refiere a los alumnos con alteraciones en su lenguaje, su atención se enfoca a lo que es "...recepción...expresión del sistema lingüístico y considera los aspectos semántico, sintáctico, fonológico...dependiendo de las características que presentan los alumnos" (48); así como también dichas características determinan frecuencia, modalidad (individual o gru

pal), duración, etc. De las sesiones de atención.

La atención de los Centros Psicopedagógicos se brinda a los alumnos en el turno contrario al que asisten a la escuela primaria.

d) Escuela de Educación Especial.

Los servicios que ofrece la Dirección General de Educación Especial -- son clasificados en dos grupos, de acuerdo a las necesidades de los niños que requieren de tales servicios:

. " El primer grupo abarca personas cuya necesidad de educación especial es indispensable para su integración y normalización" (49); generalmente se --- canaliza a las personas que presentan deficiencia mental, trastornos visuales, motores, de audición o lenguaje, y son atendidos en escuelas de educación especial, centros de rehabilitación y de capacitación.

. El segundo grupo lo forman alumnos "... cuya necesidad de educación --- especial es complementaria al proceso educativo regular" (50); o sea personas --- que presentan alteraciones en su lenguaje, conducta o aprendizaje y que son --- atendidas en grupos integrados o Centros Psicopedagógicos, ya abordados en el --- apartado anterior.

Se hace referencia a la anterior división, porque dentro del primer -- grupo figuran los niños que presentan problemas de lenguaje muy severos (tarta --- mudez, problemas de articulación, imposibilidad oral, etc.), y que el docente de inmediato se da cuenta de su imposibilidad para ayudarlos a superar tales --- problemas. Así el docente se ve en la necesidad de canalizar a tales alumnos a --- escuelas de Educación Especial, en las que se les brindará además del tratamien --- to específico para su problema, la educación que les permitirá en lo posible --- integrarse a la vida activa, al trabajo y a la sociedad. Los alumnos que son --

canalizados a las escuelas de Educación Especial deben dejar las aulas regulares y permanecer en las instituciones especiales hasta que se considera que ya están rehabilitados.

Pero en ocasiones no es posible la canalización de los alumnos con problemas severos de lenguaje oral a otras instituciones, ya sea por falta de recursos económicos o simplemente descuido por parte del padre de familia, debiendo permanecer tales alumnos en el aula regular, representando para el maestro más que un problema, un reto. Además, es propósito del programa para la Modernización de la Educación Básica el integrar a la escuela regular a los niños con requerimiento de Educación Especial y paso a paso, darles la debida atención.

3. RESULTADOS

Es este el momento en el cual exponemos el punto de vista del colectivo que presenta esta investigación; el cual está apoyado por los dos momentos antes desarrollados; de ahí que resulte del análisis emprendido.

En ningún momento hemos pensado que el docente deba ser algo así como un "mago" que vaya a solucionar los problemas biológicos y/o mentales que tienen sus alumnos, el docente de nivel preescolar y primaria fue preparado en una institución de normal básica la cual le proporcionó entre otras cosas, un panorama general del hecho educativo, algunas estrategias didácticas para implementar en su aula, etc; sin embargo, todo esto fue vivenciado en un marco de idealidad.

La verdad es, que cuando el docente participa en un proceso de E-A -- donde él es el conductor del mismo, se encuentra con una práctica pedagógica -- conformada por ciertas características "ad hoc" a un contexto específico.

Interactúa entonces con sujetos reales, que tienen vida y además que -- cuentan con un pasado familiar de mínimo tres años, si es que acuden al nivel -- preescolar.

Ante esta realidad el docente deberá responder y lograr, en la medida de sus posibilidades educar a ese individuo que se le ha puesto en sus manos; -- pero resulta que este último no ha sido favorecido en alguno de los aspectos -- que conforman su personalidad; esto ocasiona que el hecho educativo se vea limitado; al menos así es percibido por el docente comprometido; con miras a enriquecerlo debe indagar, subsanar o canalizar tales situaciones y llevar de la manera más integral su labor.

El lenguaje oral es percibido por nosotros como un proceso especial, el cual diferencia al hombre del resto de los animales, la razón de ello estriba en el hecho de que lenguaje y razonamiento son dos categorías que van de la mano.

Algunos individuos no han sido favorecidos en este aspecto, las razones son muy variadas; van desde la herencia genética hasta el aspecto familiar; sin embargo su desarrollo puede ser propiciado, sobre todo cuando se posee interés y conocimiento sobre tal aspecto.

El lenguaje oral es la forma en que el individuo comunica su pensamiento; además es un proceso que permite las relaciones intersubjetivas; cuando nuestro alumno manifiesta alteraciones leves o serias en el mismo, será un sujeto que no podrá lograr lo anterior, al menos no satisfactoriamente. De ahí que sea importante que el docente conozca la psicogénesis del lenguaje, no con la finalidad de resolver trastornos en este proceso; sino que al conocerlo, se reconozca en él, que se asuma y, con miras a ello se comprometa en tal aspecto.

La simple y llana lectura científica sobre el mismo no será suficiente para transformar un problema; es necesaria la contrastación con vivencias particulares o concretas; afortunadamente el docente cuenta con una especie de laboratorio (no se interprete mal esta noción) que le permite confrontar la conceptualización hecha sobre tal o cual aspecto con la experiencia real objetiva.

CONCLUSIONES Y SUGERENCIAS

a) Conclusiones.

- Tal vez para muchos no implique mayor problema el que el niño entre los cuatro y los siete años de edad no pueda expresarse oralmente en forma adecuada; sin embargo, para quienes estamos comprometidos como docentes, consideramos al lenguaje oral como parte del desarrollo integral del educando y que es importante apoyar debidamente su desarrollo.

- Conociendo más sobre las etapas del desarrollo cognoscitivo del niño, los docentes tanto del nivel preescolar como de primaria, seremos conscientes de la forma en que podemos ayudar a favorecer tal proceso en nuestros alumnos.

- Es difícil para quienes no somos especialistas en lenguaje, definir en los alumnos cuándo su expresión oral corresponde a una etapa normal en la evolución de su lenguaje oral y cuándo se trata de un problema en sí.

- Lenguaje y pensamiento son dos elementos que se influyen recíprocamente, por lo que es necesario favorecer el adecuado desarrollo de ambos.

- Los temas tratados en relación con trastornos del lenguaje oral, son de gran utilidad para el maestro de grupo ya que permiten ubicar teóricamente los problemas enfrentados en la práctica.

- Los principales documentos de apoyo de nuestro trabajo diario (Libros 1,2 y 3 del P.E.P. y Libro para el Maestro de Primer grado de Educación Primaria) no incluyen información que nos auxilie para realizar una adecuada detección de los problemas que puedan presentarse en el lenguaje oral de algunos alumnos.

- Respecto a las alternativas de atención al niño de cuatro a siete años que presenta alteraciones en su lenguaje oral, se determina que los principales factores que obstaculizan una adecuada canalización de los mismos son:

- . Falta de recursos económicos.
- . Negligencia por parte del docente y del padre de familia.
- . Desconocimiento, tanto del padre de familia como por parte del docente, de las alternativas de atención al niño con la problemática ya citada.

b) Sugerencias.

- Los docentes preescolares y de Educación Primaria debemos conocer sobre los diferentes trastornos que pueden presentar algunos alumnos en su lenguaje oral. Sin embargo esto no significa que terminemos siendo especialistas en la materia, sino simplemente que tendremos más posibilidades para poder diferenciar entre los distintos trastornos, además de hacer una adecuada detección de los mismos; por ser esto sumamente difícil, se considera necesario que especialistas nos apoyen constantemente, lo que puede lograrse con la adscripción de ellos en las instituciones de los niveles de preescolar y primaria.

- Para propiciar el adecuado desarrollo del lenguaje oral en el niño, desde pequeño éste debe ser estimulado, por ello sería ideal que el padre de familia conozca un poco sobre la evolución del lenguaje oral de su hijo, para estar en posibilidad de ayudarlo en dicho aspecto.

- De acuerdo al marco de Modernización de la Educación Básica, se vislumbra el hecho de que a los grupos regulares se integrará a los educandos con requerimientos de Educación Especial, y por ello los docentes deberemos contar con un apoyo teórico adecuado, además de ser debidamente capacitados.

- Como contribución para la adecuada atención de los alumnos con deficiencias en su lenguaje oral, el personal de las instituciones encargadas de ello, pueden ofrecer información respecto a los servicios que prestan; ésto -- sería ideal que se realizara al inicio de cada ciclo escolar en una reunión -- a nivel plantel a la que asistan personal docente y padres de familia.

NOTAS

- (1) Guy R. Lefrancois. Acerca de los niños. Una introducción al desarrollo de los niños, p. 361.
- (2) Secretaría de Educación Pública, Libro para el Maestro. Primer grado, - p. 48.
- (3) Margarita Arroyo y Martha Robles. Programa de Educación Preescolar. - - Libro 1. Planificación General del Programa, p. 26.
- (4) Ídem.
- (5) Guy R. Lefrancois. Op. Cit., pp. 418-419.
- (6) Secretaría de Educación Pública. Op. Cit., p. 49.
- (7) Guy R. Lefrancois. Op. Cit., p. 319.
- (8) Ídem.
- (9) Guy R. Lefrancois. Op. Cit., p. 320.
- (10) Margarita Arroyo y Martha Robles. Op. Cit., p. 23.
- (11) Jean Piaget. Seis Estudios de Psicología, p. 128.
- (12) *Ibidem*, p. 132.
- (13) *Ibidem*, p. 135.
- (14) Lev S. Vigotsky. Pensamiento y Lenguaje. Comentarios críticos de Jean - - Piaget, p. 34
- (15) *Ibidem*, p. 35.
- (16) *Ibidem*, p. 34.
- (17) *Ibidem*, p. 35.

- (18) Ibidem, p. 37
- (19) Ibidem, p. 38.
- (20) Ibidem, p. 41.
- (21) Clément Launay y S. Borel-Maisonny. Trastornos del Lenguaje. La palabra y la voz en el niño, p. 86.
- (22) Ibidem, p. 125.
- (23) Ibidem, p. 127.
- (24) Ibidem, p. 128.
- (25) Ibidem, p. 129.
- (26) G. Neils Jenkins. Fisiología y Bioquímica bucal. p. 596.
- (27) Clément Launay y S. Borel-Maisonny. Op. Cit., p. 324.
- (28) J. de Ajuriaguerra. Manual de Psiquiatría Infantil, p. 324.
- (29) Margarita Arroyo y Martha Roble. Op. Cit., p. 29.
- (30) Ibidem, pp. 99-100.
- (31) Ibidem, p. 58.
- (32) ídem.
- (33) Folleto de información del C.A.P.E.P. p. 1.
- (34) Secretaría de Educación y Cultura. El Maestro Año II. Núm. 18, p.5.
- (35) Secretaría de Educación Pública. Libro para el Maestro. Primer grado, p. 15.
- (36) Ibidem, p. 17.
- (37) ídem.

- (38) Secretaría de Educación Pública. Op. Cit., p. 18.
- (39) ídem.
- (40) Secretaría de Educación Pública. Op. Cit., p. 51.
- (41) Ibidem, p. 54.
- (42) Ibidem, p. 89.
- (43) Ibidem, p. 98.
- (44) Ibidem, p. 101.
- (45) Ibidem, p. 102.
- (46) S.E.P. Dirección General de Educación Especial. La educación Especial - en México, p. 22.
- (47) S.E.P. Coordinación Federal de Educación Especial. La Educación Especial en Nuevo León, p. 63.
- (48) Ibidem, p. 65.
- (49) S.E.P. Dirección General de Educación Especial. Op. Cit., p. 16.
- (50) ídem.

BIBLIOGRAFIA

- AJURIAGUERRA, J. de. Manual de Psiquiatría Infantil, 4 ed. Barcelona, Ed. - -
Masson, S.A., 1983, pp. 21-27, 291-300.
- ARROYO, Margarita y Martha Robles, Programa de Educación Preescolar. Libro 1-
Planificación general del programa, México, S.E.P., 1981, pp. 22
31.
- AZCOAGA, Juan E. y otros. Alteraciones del lenguaje en el niño, Argentina, Ed.
Biblioteca, S.A., 1971, pp. 23-24, 29-35, 63-64, 99-100, 169-172.
- CASTILLO, Cristina y otros. Educación Preescolar. Métodos, Técnicas y Organi-
zación. España, Ed. CEAC, 1980, pp. 149-157.
- LAUNAY, Clément y S. Borel-Maisonny. Trastornos del lenguaje. La palabra y la
voz en el niño, Tr. Jorge Perelló, 2 ed., Barcelona, Ed. Masson,-
S.A., 1984, pp. 23-29, 79-87, 125-130, 313-349.
- LEFRANCOIS, Guy R. Acerca de los niños. Una introducción al desarrollo de los
niños, Tr. Celia H. Pischero, México, Ed. Fondo de Cultura Econó-
mica, S.A., 1978, pp. 308-363.
- PIAGET, Jean. Seis estudios de psicología. Tr. Nuria Petit, 7 ed., Barcelona,
Ed. Seix Barral, S.A. 1975, pp. 19-48, 127-136.
- Secretaría de Educación Pública. Coordinación Federal de Educación Especial.
La Educación Especial en Nuevo León. 1983, pp. 21-26, 54-56, 60-
61, 63-65.
- Secretaría de Educación Pública. Libro para el Maestro. Primer Grado, 11 ed.,
Comisión Nacional de los Libros de Texto Gratuitos, México, 1990,
pp. 15-20, 46-55.

VIGOTSKY, Lev S. Pensamiento y Lenguaje. Comentarios críticos de Jean ---
Piaget, Tr. María Margarita Rorger, Argentina, Ed. La Pléyade,
1981, pp. 31-48.