

**UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABI**



**FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS  
TERAPIA DE LENGUAJE**

**TEMA:**

Escala de lenguaje preescolar (pls.5) como herramienta de  
evaluación de desarrollo del lenguaje

**AUTORAS:**

Betsy Monserrate Bailón García  
Diana Carolina Moreira Mendoza

**TUTORA:**

Mg. María Elena Carreño Acebo.

Manta, Julio del 2019

## CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, certifico: Haber dirigido y revisado el trabajo de titulación, cumpliendo el total de **280** horas, bajo la modalidad de **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** , cuyo tema del proyecto es “Escala de Lenguaje Preescolar (PLS.5) como herramienta de evaluación de desarrollo del lenguaje”, el mismo que ha sido desarrollado de acuerdo a los lineamientos internos de la modalidad en mención y en apego al cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico, por tal motivo CERTIFICO, que el mencionado proyecto reúne los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometido a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

La autoría del tema desarrollado, corresponde a las señoritas Bailón García Betsy Monserrate y Moreira Mendoza Diana Carolina, estudiantes de la carrera de Terapia de Lenguaje, período académico 2019-2020, quienes se encuentran aptas para la sustentación de su trabajo de titulación.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de Julio de 2019.

Lo certifico,

Mg. María Elena Carreño Acebo

## TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**Miembros del tribunal**

**Firmas**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

### **Calificación Trabajo de Graduación**

Calificación Trabajo Escrito:

-----

Calificación Sustentación de proyecto  
De Investigación:

-----

Nota Final de Trabajo de Graduación:

-----

**Lo Certifico,**

-----

**Lcda. Alexandra Bailón.**

**Secretaria de la carrera de Terapia de Lenguaje.**

## DEDICATORIA

Es mi deseo como sencillo gesto de agradecimiento, dedicarle este trabajo de titulación plasmada en el presente informe, a mi esposo que fomenta mis deseos de superación y éxito, por siempre incitar en mi hacer las cosas bien, por su amor, permanente cariño y comprensión.

A mi hija quien me recuerda que mis éxitos son para ella, para que vea en mí una madre que siempre busca nuevas oportunidades, deseos de superación, ser su guía cuando ella lo necesite.

A mis padres y hermana quienes permanentemente me apoyaron con espíritu alentador, contribuyendo incondicionalmente a lograr mis objetivos propuestos, que son personas que me han ofrecido el amor y calidez de la familia a la cuál amo.

A quienes fueron mis docentes por compartir sus conocimientos y poner en práctica sus enseñanzas, por ser un fuerte guía y fuente de saberes, quienes han formado de mí una profesional integral con espíritu crítico, investigativo y sensible ante la problemática de la comunicación humana.

Betsy Monserrate Bailón García

## DEDICATORIA

Este logro va dedicado a Dios, el que me acompaña y siempre me levanta de mis tropiezos, gracias a él por iluminarme y guiarme en cada paso de mi vida.

A mis padres por el apoyo incondicional tanto moral como económico que me han brindado, me enseñaron muchas cosas vitales para la vida, y me orientaron por el buen sendero.

A mis hermanos, que me ayudaron a conseguir el sueño de ser una profesional integral.

A mis docentes por haberme transmitido sabios conocimientos en especial a mi tutora Mg. María Elena Carreño y al Dr. Santos Bravo y a todos quienes hicieron posible la culminación de este trabajo.

Diana Carolina Moreira Mendoza

## **AGRADECIMIENTO**

Queremos expresar nuestro agradecimiento a Nuestro Padre Celestial, por ser una gran guía y bendecir nuestro camino, darnos fuerza sabiduría para poder llegar donde estamos en esta etapa nuestra vida profesional.

Son muchas las personas que han contribuido al proceso y conclusiones de este trabajo. En primer lugar, a nuestros padres por siempre ser nuestra fuente de apoyo, fomentarnos buenos valores y todos sus consejos.

A María Elena Carreño, tutora de nuestro trabajo de titulación y docente desde que iniciamos la carrera, quien fue la primera que creyó en este proyecto, al Dr. Santos Bravo nos apoyó de manera personal e institucional y nos alentó para concluir esta investigación y a nuestra amiga Michelle Quiñonez.

A la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, por acogernos y darnos la oportunidad de estudiar y ser profesionales, a nuestros docentes que han aportado con todos sus conocimientos y hacer de nuestra formación unas excelentes profesionales.

Finalmente agradecemos a quien lee este apartado y más de nuestro trabajo de titulación por permitir a nuestras experiencias, investigaciones y conocimiento, incurrir dentro de su repertorio de información mental.

**Autoras del proyecto de investigación.**

### **DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

Declaramos que el actual proyecto de investigación cuyo título es: Escala De Lenguaje Preescolar (Pls.5) como herramienta de evaluación de desarrollo del lenguaje, pertenece a: Bailón García Betsy Monserrate y Moreira Mendoza Diana Carolina, es original con sus respectivas evidencias mostradas a los miembros del tribunal de la Facultad de Ciencias Médicas, carrera de Terapia de Lenguaje de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, el contenido de este proyecto de investigación es único de nuestros conocimientos intelectuales, usándose también párrafos existentes de trabajos acreditados.

-----  
Bailón García Betsy Monserrate

CI. 1314725704

-----  
Moreira Mendoza Diana Carolina

CI. 1316213279

## INDICE

CERTIFICACIÓN .....	
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN .....	I
DEDICATORIA .....	III
AGRADECIMIENTO .....	V
DECLARACIÓN DE AUTORÍA .....	VI
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
INTRODUCCIÓN .....	1
Formulación del problema.....	6
Preguntas directrices .....	6
Delimitación de contenido .....	6
Delimitación espacial .....	6
Delimitación temporal .....	6
Unidades de observación.....	6
HIPÓTESIS .....	7
VARIABLE .....	7
Variable independiente.....	7
Variable dependiente .....	7
OBJETIVOS .....	7
Objetivo general.....	7
Objetivos específicos .....	7
Capítulo I .....	8
1. Marco teórico .....	8
1.1 El lenguaje .....	8
1.2 Desarrollo del niño.....	11
1.3 Desarrollo del lenguaje. ....	12
1.4 Habilidades de desarrollo del lenguaje .....	18
1.5 Trastornos del desarrollo del lenguaje .....	20
1.6 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FIFTH (PLS5) .....	22
Capítulo II .....	25



2. Diagnóstico o resultados.....	25
Capitulo III .....	35
3.1. Denominación de la propuesta.....	35
3.2 Fundamentación de la propuesta.....	35
3.3 Resultados esperados de la propuesta.....	36
CONCLUSIONES .....	43
RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS.....	45
ANEXOS .....	48
ANEXO #1 BATERIA APLICADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL NAR .....	48
ANEXO #2 SOLICITUD DE PERMISO EMITIDO POR LA UNIVERSIDAD.....	51
ANEXO #3 CERTIFICADO DE APROBACIÓN EMITIDA POR EL HOSPITAL.....	52
ANEXO #4 MATERIALES QUE SE UTILIZARON PARA REALIZAR LA EVALUACIÓN.....	53
ANEXO #5 APLICACIÓN DE LA BATERÍA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL NAR .....	54
ANEXO #6 ENTREGA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN LOGOPÉDICO EN EL ÁREA DE LOGOFONIATRÍA.....	56

## RESUMEN

El lenguaje es la parte fundamental de ser humano que va desde el nacimiento para comunicar y expresar sus necesidades, sentimientos, ideas, etc. Una de sus principales alteraciones es el retraso en el desarrollo del lenguaje que limita la capacidad de comunicación de los niños debido a que no pueden expresarse correctamente o no comprende lo que se les dice.

La Escala del Lenguaje Preescolar Quinta edición (PLS.5) es una evaluación que tiene como propósito la identificación de retrasos o trastornos del habla y del lenguaje en niños de 0 a 7 años 11 meses de edad. Siendo el objetivo principal determinar el nivel del desarrollo del lenguaje para proporcionar un registro panorámico de sus principales dimensiones mediante la aplicación de PLS.5

La modalidad utilizada para este proyecto de investigación es de tipo descriptivo y transversal. La técnica que se aplicó fue el test, que tuvo como objetivo la obtención de datos.

La población consta con 244 niños y niñas que asiste al programa Niños de Alto Riesgo(NAR) del Hospital Rodríguez Zambrano (HRZ), donde se evaluó a niños en edades de 12- 47 meses, tomando como muestras a 56 niños clasificados en 25 mujeres y 31 varones.

Dicho proyecto permitió conocer con datos estadísticos el alto índice de los niños que presentaron retrasos en el desarrollo del lenguaje dando a conocer que hay más afectación en los hombres. En conclusión, podemos decir que la prueba es eficaz para valoración de las habilidades lingüísticas.

**Palabras claves:** Lenguaje, retraso de lenguaje, lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, Escala de Lenguaje Preescolar.

## ABSTRACT

Language is the fundamental part of being human that goes from birth to communicate and express their needs, feelings, ideas, etc. One of its main alterations is the delay in the development of the language that limits the communication capacity of the children because they can not express themselves correctly or do not understand what is said to them.

The Fifth Edition Preschool Language Scale (PLS.5) is an evaluation that aims to identify delays or disorders of speech and language in children from 0 to 7 years 11 months of age. The main objective being to determine the level of language development to provide a panoramic record of its main dimensions through the application of PLS.5.

The modality used for this research project is descriptive and transversal. The technique applied was the test, which aimed to obtain data.

The population consists of 244 children who attend the program High Risk Children (NAR) of the Hospital Rodríguez Zambrano (HRZ), where children aged 12-47 months were evaluated, taking as samples 56 children classified in 25 women and 31 men..

This project allowed us to know with statistical data the high rate of children who had delays in the development of language, noting that there is more involvement in men. In conclusion, we can say that the test is effective for assessment of language skills

**Keywords:** Language, language delay, comprehensive language, expressive language, Preschool Language Scale

## INTRODUCCIÓN

El lenguaje es la facultad que tiene el hombre para poder comunicarse con las personas a su alrededor expresando sus pensamientos, necesidades, ideas, sentimientos por medio de un sistema de signos y códigos lingüísticos.

Pérez y Salmerón (2006) afirman que el ser humano cumple múltiples funciones: obtener y trasvasar información, ordenar y dirigir el pensamiento y la propia acción, permite imaginar, planificar, regular. Es el recurso más complejo y completo que se aprende naturalmente, por una serie de intercambios con el medio ambiente, a través de otros interlocutores más competentes.

El lenguaje se encuentra presente desde el nacimiento del niño, mostrando diversas formas de comunicación hasta alcanzar el habla durante el primer año de vida, es importante enfatizar que el niño realiza un “trabajo compartido” junto a los padres o personas en su entorno, lo cual entra en argumento cuando el niño no se expresa o no comprende con facilidad teniendo dificultades en su lenguaje, siendo este una de las fases más significativas del niño, debido a que aprende a interactuar con el medio exterior, incrementando su vocabulario y desarrollar su pensamiento.

El Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastorno de la Comunicación (NIDCD,2010) por sus siglas en inglés, señala que existen períodos claves en el desarrollo del habla y el lenguaje en los niños pequeños. Es aquí cuando el cerebro está más capacitado para absorber el lenguaje, si se dejan pasar estas etapas y no se expone al niño al lenguaje, será más dificultoso que el niño adquiera estas habilidades de lenguaje correctamente.

A nivel mundial un estudio, nombrado “La prevalencia de retraso del lenguaje entre los niños de 3 a 60 meses de edad en Esmirna, Turquía”, publicado en el 2015, describe que incluyó a 1514 niños de 3 a 60 meses, que asistían a 12 centros de salud primarios en Esmirna entre el 1 de noviembre de 2013 y el 31 de enero de 2014, donde se identificó la prevalencia de retraso del lenguaje en un 6,4%. Otro estudio realizado en Barcelona, España, denominado

“Un 7% de los niños padecen trastornos en el lenguaje” cuya publicación data del año 2016, evalúa a un grupo pequeño de niños, donde el especialista dice que “un 25% de los menores que tardan en empezar a hablar acaban presentando un trastorno del lenguaje”.

En Ecuador, se realizó un proyecto de investigación por Guachún y Quizhpi (2018) que indican sobre la incidencia de trastornos en el desarrollo del lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses, quienes utilizaron como método de evaluación la batería “Escalas del Lenguaje Preescolar 4ta edición” (PLS4), donde evaluaron a 120 niños, obteniendo como resultado que el 30% presentaron trastornos en el desarrollo del lenguaje con mayor incidencia en el sexo masculino.

En la ciudad de Manta no se encontró registros de estudios que revelen información sobre el desarrollo del lenguaje en los niños para establecer con precisión el nivel de retraso, Tomando en cuenta que es de necesidad investigativa, ya que es evidente que existe un alto índice de alteraciones en el lenguaje.

En la ciudad de Manta, específicamente el hospital General Rodríguez Zambrano cuenta con el servicio denominado *Niños de Alto Riesgo (NAR)*, su misión es la prevención de discapacidades y de trastornos en el desarrollo infantil, a través de la detección precoz de los riesgos psiconeurosensoriales en recién nacidos, un seguimiento sistemático y el tratamiento de estimulación precoz a quienes lo requieren; este programa cuenta con atención médica en pediatría, psicología, e intervención temprana y logofoniatría, los cuales velan por el bienestar y salud de todos los niños que nacen con alto riesgo en el hospital.

En el programa NAR en el área de logofoniatría del Hospital Rodríguez Zambrano no existe un estudio específico del lenguaje que reflejen datos estadísticos para determinar el nivel de desarrollo del lenguaje. A pesar de su importancia que tiene dicho estudio, el área de logofoniatría representa una realidad distinta, no hay aplicación de las mismas, por la no propuesta de personas interesadas en investigar o por el simple hecho de la falta de más personal especializado en esta área.

Esto explicaría las razones, o porque los niños y niñas que asisten al programa NAR del Hospital Rodríguez Zambrano, no han sido valorados mediante una herramienta de evaluación específica si no que más bien se realiza una evaluación logofoniatría generalizada.

El presente proyecto de investigación está basado en la aplicación de la batería "*Escalas Del Lenguaje Preescolar (PLS.5)*(ver anexo 1)", cuyo objetivo es detectar la presencia de alteraciones en el desarrollo del lenguaje en niños de 12 a 47 meses de edad, aportando beneficios con respecto al desarrollo del lenguaje del niño como un método de evaluación en el desarrollo del mismo, dado que es una de las etapas del ser humano más trascendental donde se producen cambios constantes, contribuyendo a valorar el entendimiento de las habilidades del lenguaje en las áreas semánticas, pragmáticas, fonológicas y saber con certeza el índice de los niños y niñas que presentan algún trastorno, para que sirva de línea de base, en la planificación de la intervención fonoaudiológica.

Por lo antes expuesto, en este contexto, refleja la importancia sobre determinar la edad del desarrollo de lenguaje para proporcionar un registro panorámico de sus principales dimensiones para poder detectar alteraciones, por ello se plantea la problemática: ¿Cuáles son los niveles de retraso del lenguaje expresivo y comprensivo de los niños y niñas entre 12 y 47 meses de edad que asisten al programa NAR del hospital Rodríguez Zambrano de Manta?

Las Escalas Del Lenguaje Preescolar (PLS.5) se pueden utilizar como un método de evaluación en el desarrollo del lenguaje. El propósito de esta batería, tiene como fin contribuir información que permitan ilustrar el desarrollo del lenguaje obteniendo rangos y porcentajes para valorar el entendimiento de las habilidades del lenguaje en las áreas semánticas, pragmáticas, fonológicas.

Este proyecto es factible ya que mediante la aplicación de la herramienta de evaluación "*Escalas Del Lenguaje Preescolar (PLS.5)*", refleja la secuencia del desarrollo del lenguaje, proporcionando información fiable de las habilidades de lenguaje en el niño, detectando si hay alguna alteración.

Eventualmente, el impacto de este estudio sugiere que sería enriquecedor para el programa (NAR), dentro del Hospital General Rodríguez Zambrano, ya que es el primer estudio que se realiza dentro de la unidad médica dándole datos estadísticos en beneficios de los niños que registran alteraciones en el lenguaje y de ser necesario utilizar este estudio como punto apoyo para otras investigaciones en su entorno y contextos similares.

En cuanto la metodología; la modalidad que se utilizó para este proyecto de investigación es de tipo descriptivo porque permitió describir los diferentes niveles del desarrollo del lenguaje y transversal porque la información se recogió por una sola vez en un solo momento.

En este proyecto de investigación, se aplicaron los siguientes métodos: el método estadístico que permitió obtener de manera confiable los resultados obtenidos a través de la evaluación aplicada. El método analítico que facilitó el desarrollo de las dos variables de este trabajo de investigación. El método de campo que se realizó con el fin de obtener la información mediante la aplicación del test PLS.5 a los investigados; La técnica que se aplicó fue el test: La escala de lenguaje preescolar tuvo como objetivo la obtención de datos, a través de preguntas, actividades, manipulaciones que nos facilitó obtener información confiable.

La población de este proyecto consta de 244 niños y niñas que asistieron al programa NAR. La muestra fue de 56 niños clasificados en 25 mujeres y 31 varones. Los criterios que se utilizaron para evaluar a los niños fueron:

Homogeneidad: que todos tengan edades comprendidas entre 12 a 47 meses de edad; que todos son niños con antecedentes de alto riesgo; que todos asistan con sus tutores. Heterogeneidad: que no todos viven en los mismos sectores de Manta; que no todos utilizan el mismo medio de transporte; que no a todos se le da una correcta estimulación en casa. Inclusión: que todos asistan al programa NAR y exclusión: que no tengan dificultad visual y auditiva.

Los materiales necesarios que se utilizaron para aplicar el test fueron el manual del examinador, manual de administración de puntuación, formulario de

registros, cuestionarios de comunicación (separadas en dos secciones comprensión auditiva que contiene 67 ítems y comunicación expresiva que contiene 60 ítems), manipulativos y manual de dibujo. Su administración es individual la cual aplica desde el nacimiento hasta 7 años y 11 meses de edad.

En cuanto a la puntuación utilizada con respecto a la comprensión auditiva y comunicación expresiva, se le da 1 punto cuando: responde el cuidador (**CR**); se observa la interacción espontánea (**O**); se induce la tarea indicada (**E**) y se le da 0 al resto de los intentos. Para establecer la base (inicio), se comienza con el punto de partida recomendado para el nivel de edad del niño, el niño debe obtener 3 preguntas correctas seguidas para lograr base, si el niño no consigue las 3 preguntas se retrocede un período y se vuelve a evaluar hasta alcanzar las 3 seguidas y crear la base; para establecer el techo (final), el alumno obtiene 0 en 6 ítems consecutivos; si el niño llega al final de los elementos de la prueba sin 6 puntajes consecutivos de 0, el último elemento se considera techo. Los rangos de la suma total son: 115 -85 rango normal; 85-75 retraso leve; 75-65 retraso moderado, por debajo de 65 retraso severo.

Es necesaria esta investigación por que permite identificar las fortalezas y debilidades del niño conociendo el desarrollo de lenguaje de los niños de 12 a 47 meses de edad que asisten al programa NAR con el propósito de obtener resultados sobre la condición en que se encuentran estos niños con respecto al lenguaje que permitan valorar si se está favoreciendo al cumplimiento de los objetivos del mismo.

Este proyecto de investigación es probable porque favorece el material bibliográfico Cuenta con el apoyo y el respectivo permiso por parte de la gerencia hospitalaria (ver anexo 2 y 3).



## **Formulación del problema**

¿Cuáles son los niveles de retraso del lenguaje expresivo y comprensivo de los niños y niñas entre 12 y 47 meses de edad que asisten al programa NAR del hospital Rodríguez Zambrano de Manta?

## **Preguntas directrices**

1. ¿En qué situación se encuentra el desarrollo de lenguaje de los niños y niñas de 12 a 47 meses de edad que asisten al área NAR?
2. ¿Qué dificultades en el desarrollo del lenguaje expresivo y receptivo encontramos en los niños y niñas de 12 a 47 meses de edad que asisten al área de rehabilitación NAR?
3. ¿Qué estrategias son necesarias para la intervención del lenguaje expresivo y comprensivo en los niños y niñas de 12 a 47 meses de edad que asisten al área de rehabilitación NAR.

## **Delimitación de contenido**

Campo: Hospitalario; Área: Desarrollo del lenguaje; Aspecto: Escala de lenguaje preescolar (pls.5) como herramienta de evaluación de desarrollo del lenguaje

## **Delimitación espacial**

El presente trabajo de investigación se desarrolló en el Hospital Rodríguez Zambrano en el servicio de Niños de Alto Riesgo (NAR).

## **Delimitación temporal**

El trabajo de investigación se desarrolla en el periodo de 2019(1).

## **Unidades de observación**

Niños y niñas de 12-47 meses de edad en el servicio de Niños de Alto Riesgo (NAR)

## **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **HIPÓTESIS**

La escala de lenguaje preescolar sirve como herramienta de evaluación en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas que asisten al programa NAR.

### **VARIABLE**

#### **Variable independiente**

Desarrollo del lenguaje.

#### **Variable dependiente**

Escalas del lenguaje preescolar (PLS.5).

### **OBJETIVOS**

#### **Objetivo general**

- Determinar el índice y nivel de desarrollo del lenguaje mediante la aplicación de la escala del lenguaje preescolar en niños y niñas entre 12-47 meses de edad que asisten al programa NAR del Hospital Rodríguez Zambrano-Manta.

#### **Objetivos específicos**

- Identificar el índice de retraso del lenguaje por medio del test PLS.5 en los niños niñas que asisten al programa NAR.
- Determinar el nivel de desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo de los niños y niñas que asisten al programa NAR.
- Elaborar una propuesta de intervención que servirá como guía en el programa de intervención temprana en el desarrollo del lenguaje.

## Capítulo I

### 1. Marco teórico

#### El lenguaje

Feldman (2014) Refiere que el lenguaje es un sistema de comunicación basada en palabras y gramáticas. Cuando los niños conocen las palabras, las usan para representar objetos y acciones Pueden reflexionar sobre personas, lugares, cosas y comunicar sus necesidades, sentimientos e ideas con el fin de ejercer mayor control sobre su vida”

Izama y Vaca (2016) refiere que el lenguaje se define como la capacidad de absorber y de expresar las palabras aisladas o grupos de palabras para comunicar sentimientos e ideas, para generar una trasmisión de ideas requiere fundamentalmente la integridad de las estructuras dedicadas a la formación de la idea que se requiere expresar como elemento esencial de la comunicación.

Con estos dos conceptos básicos mencionados anteriormente podemos definir el lenguaje como la capacidad innata del ser humano desde que nace para poder comunicarse por medio de códigos lingüísticos para expresar sus pensamientos por medio de la palabra, gestos o escritos.

El lenguaje es funcional, en el sentido que sirve a las necesidades comunicativas y a los contextos del entorno comunicativo. Nos comunicamos esperando influir en los demás para que respondan según deseamos. Usamos el lenguaje para hacer, significar y decir, subyaciendo a su expresión diversas intenciones comunicativas, que tienen relación con los aspectos funcionales del uso del lenguaje, de manera que, las configuraciones de funciones dan cuenta de la estructura lingüística (Peralta, s.f, p.55).

El niño desde que nace busca alternativas para expresar sus necesidades, siendo el llanto su principal forma, a medida que va creciendo aprende a distinguir sonidos de la voz humana y demás sonidos.

Los primeros 3 años de vida, cuando el cerebro está en proceso de desarrollo y maduración, es el período más intensivo en la adquisición de las habilidades del habla y el lenguaje. Estas habilidades se desarrollan mejor

cuando el niño está expuesto consistentemente a un mundo lleno de imágenes, sonidos y al habla y el lenguaje de los demás. Desafortunadamente no todos los niños desarrollan estas habilidades de igual forma cada uno de ellos siguen una serie de etapas para dominar las habilidades del lenguaje. (NIDCD, 2010,)

Hymes citado por Hudson (2000) piensa que el niño normal adquiere un conocimiento de las oraciones no sólo como gramaticales, sino también como adecuadas. Él o ella adquiere la competencia de cuándo hablar, cuándo no, de qué hablar, con quién, cuándo, dónde, de qué forma. En pocas palabras, el niño llega a ser capaz de llevar a cabo un repertorio de actos de habla, de tomar parte en eventos de habla, y de evaluar la actuación de los demás. Además, esta competencia es integral con las actitudes, valores y motivaciones referentes al lenguaje, a sus características y usos, e integral con la competencia de, y las actitudes hacia la interrelación del lenguaje con el otro código de la conducta comunicativa.

### 1.1.2 Características del lenguaje

Anteriormente hemos mencionado varias definiciones del lenguaje, que llevan todos a una misma conclusión; Una facultad única e innata en el ser humano para poder comunicarse. Por lo que hablaremos acerca de sus características, clasificadas por (Gavidia, 2015).

- a) **Universalidad:** No es concebible la idea de que un pueblo situado geográficamente e históricamente muy distante de nosotros no tenga la capacidad, la facultad de lenguaje (producir sonidos de doble articulación. gestos, etc.) y, por tanto, carezca la habilidad de asociar expresión y contenido. El lenguaje se concibe como algo presente de la misma manera en todos los componentes de la especie humana, independiente del área geográfica y del momento histórico en el que aquellos viven.
- b) **Carácter innato:** Como sistema cognitivo, el lenguaje es innato, genéticamente estamos programados para hablar. Esta afirmación obedece a la Gramática generativa de Noam Chomsky, lingüista norteamericano, Simone (1993:19) sostiene que no es el resultado de un aprendizaje, si no que “nace”

con el organismo que lo exhibe y está grabado en el patrimonio genético del individuo.

- c) **Es aprendido:** Si la facultad lingüística es un patrimonio genético, las manifestaciones o formas del lenguaje las adquirimos o aprendemos en las interacciones sociales.
- d) **Desplazamiento:** El lenguaje nos permite hacer referencia al tiempo y espacio distintos a los actos del habla.
- e) **Productividad:** El lenguaje permite crear o enviar mensajes nuevos que nunca antes hemos emitido; continuamente estamos creando nuevas frases. Se designa el término productividad (creatividad), pues el número potencial de emisiones en cualquier lenguaje humano es infinito.
- f) **Doble Articulación:** Primera articulación: un enunciado puede dividirse hasta llegar a sus unidades mínimas tanto en la forma como en su contenido. Segunda articulación: una palabra se puede dividir en sílabas y fonemas.

### 1.1.3 Funciones del lenguaje:

EL lenguaje posee 6 funciones, de las cuales se hablará de cada una de ellas para mejor entendimiento; la función referencial orientada hacia el contexto, el hablante expresa un mensaje concreto; la función expresiva o emotiva se identifica con el hablante, manifiesta su estado de ánimo a través del lenguaje; la función apelativa o conativa orientada al destinatario (oyente), el hablante usa el lenguaje como instrumento que le permita modificar la conducta del receptor; manifestándose en una orden, suplica o ruego; la función fática orientada hacia el canal, busca iniciar, mantener o verificar la información; la función metalingüística orientada hacia el código o sistema lingüístico, utilizar la lengua para hablar de la propia lengua; la función poética orientada hacia el mensaje y se observan recursos expresivos como la metáfora, rimas, refranes. Gavidia (2015)

#### **1.1.4 Aspectos del lenguaje.**

Salguero, Álvarez, Verane y Santelices (s.f). Aseguran que el lenguaje consta de cuatro aspectos. El aspecto semántico se refiere a la comprensión del lenguaje, el sintáctico a las estructuras del lenguaje para formar enunciados y proposiciones, el fonológico a los fonemas o sonidos del habla y el pragmático al uso del lenguaje dentro de un contexto adecuado en situaciones comunicativas.

### **1.2 Desarrollo del niño.**

#### **1.2.1 Desarrollo infantil.**

El Desarrollo Infantil es una parte fundamental del desarrollo humano, los primeros años de vida se considera elemental para establecer los cimientos y el bienestar de las personas, en la cual se forma la arquitectura del cerebro, a partir de la correlación entre la herencia genética y las influencias del ambiente en el que vive el niño. (Martins y Ramallo, 2015)

Actualmente, el desarrollo infantil se entiende como un proceso que atraviesa un individuo en el camino de convertirse en adulto, para el cual desembocan aspectos hereditarios, madurativos, emocionales, nutricionales, sanitarios, educativos, económicos, culturales y familiares. Los modelos conceptuales del desarrollo infantil intentan dar cuenta de este complejo mediante esquemas de intercambios. (Cabella et al., s.f).

#### **1.2.3 Desarrollo cognitivo.**

Es una restauración gradual de los procesos mentales, donde el niño comienza a comprender el mundo que le rodea; diferenciar algunas propiedades de los objetos (tamaños, colores, formas), conceptos abstractos (frío, calor, dolor), a entender y contar el concepto de cantidad (Ramos,2013)

#### **1.2.4 Desarrollo social y afectivo.**

Esta etapa es de gran importancia para el niño ya que comienza su desenvolvimiento en la sociedad a lo largo de toda su vida; el niño desea hacer todo por sí mismo, aprenderá a relacionarse con otros, a comer solo, a ir al baño, desnudarse, vestirse. (Ramos, 2013).

#### **1.2.5 Desarrollo psicomotor.**

Es un proceso integral y evolutivo en la vida del niño, donde empieza adquirir nuevas habilidades y respuestas cada vez más complejas, dependiendo de la maduración global, física, del desarrollo esquelético y neuromuscular. Mediante este proceso el niño adquiere habilidades en distintas áreas como son: Lenguaje, Motora, Cognitiva y Personal-Social, que le permiten una progresiva independencia y adaptación al medio. (Román y Calle, 2017).

### **1.3 Desarrollo del lenguaje.**

El (NIDCD, 2010) por sus siglas en inglés señala que el lenguaje es nuestro principal medio de comunicación, siendo un conjunto de normas compartidas que permiten a las personas expresar sus ideas de manera significativa. El lenguaje se puede expresar verbalmente o escribiendo, firmando o haciendo otros gestos, como movimientos de la boca, parpadeo.

El desarrollo del lenguaje es una de las etapas más trascendental del desarrollo humano y donde éste se da con una velocidad más rápida en la primera infancia. Se originan cambios incesantemente, es una época de continua y evidente evolución. Craig (2009) afirma que:

El desarrollo del lenguaje consiste en aprender a hablar o a producir lenguaje oral, aprender el significado de las palabras, aprender las reglas de la sintaxis y de la gramática y, por último, aprender a leer y escribir. El desarrollo del lenguaje adopta dos formas: el lenguaje receptivo, que es la comprensión de las palabras habladas o escritas; y el lenguaje productivo, que es la emisión de lenguaje mediante el habla o la escritura (pp.154-155).

### **1.3.1 Etapa del desarrollo de lenguaje.**

Para adquirir el lenguaje es necesaria la maduración del sistema nervioso, cierto desarrollo cognitivo y desarrollo socio-emocional, ya que el niño solo aprenderá a hablar si está expuesto al lenguaje (Gross, 2005).

En el desarrollo del lenguaje existe dos etapas clasificadas en: etapa Prelingüística y etapa Lingüística, cada una de estas etapas describe cómo se va desarrollando el lenguaje a medida que el niño crece, viendo los componentes del mismo.

#### **1.3.1.1 Etapa Pre lingüística**

Es denominada también “presemiótica”, “preverbal”, o “etapa oral no lingüística”. Es la etapa del desarrollo de los sonidos, en la que el niño se prepara a adquirir unas series de habilidades a través del espacio, siendo la interrelación entre el niño, el adulto y el medio donde se integra. Comprende desde el nacimiento hasta los 10 o 12 meses de edad. (Navarro, 2003.pp325-326).

Lizana. (s.f.) afirma que es la etapa en la cual el niño se prepara obteniendo una serie de conductas y habilidades a través del espacio de relación. Es básicamente la interrelación entre el niño, el adulto, y lo que se genera entre ellos, desde cómo se adapta e integra a los estímulos dados por el medio. Cómo busca, cómo interactúa, cómo se contacta, Si comparte estados



afectivos, si comparte conductas con otro por ejemplo mirar entre los dos un tercer elemento o persona compartiendo así los significados. Todo lo anterior garantiza en el niño la reciprocidad fundamental en la génesis de los precursores del lenguaje. (parr.5).

A continuación, detallaremos el desarrollo del lenguaje por etapas de adquisición, según Ordoñez y Tinajero (2012).

### **Desarrollo del lenguaje de 0-6 meses.**

Durante su primer mes de vida, el bebé de un mes de nacido se comunica con la madre mediante el llanto, la sonrisa, la fijación de la mirada, la emisión de sonidos y el pataleo, responde a la voz humana y es capaz de gorgojar, gritar y producir sonidos simples como “ga” y “gu”. Hace ruido con su boca cuando toma el seno. En edades comprendidas de 1 a 2 meses, el sentido auditivo hasta el momento es lo más desarrollado, escucha con interés los sonidos que experimente, no existe mayor articulación del lenguaje, sin embargo, gorjea: /g/, /j/, /k/, el gorjeo le precede al balbuceo y de esta forma el lenguaje se va desarrollando.

En edades comprendidas de 2 a 3 meses se tranquiliza con la voz humana y con sonidos familiares y rítmicos, se asusta ante un ruido inesperado, como al cerrarse bruscamente una puerta, reconoce y distingue entre un tono de voz colérico y otro cariñoso, les gusta la música tranquila que le relaje, especialmente para conciliar el sueño. En edades comprendidas de 3 a 4 meses, su cabeza se dirige en dirección a la fuente del sonido y mira a quien le habla, hace burbujas con su saliva, jugando con esta, actividad importante para el desarrollo del lenguaje, pues permite coordinar el movimiento del labios y lengua con la respiración.)

En edades comprendidas de 4 a 5 meses dice “/p/ y /ma/” y aunque aún desconoce el significado de esta sílaba, manifiesta espontáneamente su alegría, enojo y frustración por medio de vocalizaciones. En edades comprendidas de 5 a 6 meses, su repertorio de sonido es: aa,/ i/, /u/, b, g, k,

p,r. combinan estas letras para formar silabas, hablan con sus juguetes emitiendo y practicando vocalizaciones

### **Desarrollo del lenguaje de 6 meses a 11 meses.**

En edades comprendidas de 6 a 7 meses, tiene un tono distinto de llantos para expresar sus necesidades y comunicarse con el adulto, vocaliza silabas continuas: ma-ma, pa-pa, ta-ta, pero sigue sin conocer su significado, En edades comprendidas de 7 a 8 meses, sus distintas entonaciones expresas emociones y estados de ánimos, se desarrolla el lenguaje compresivo práctico, gracias a las experiencias concretas en las que el niño ha practicado activamente. En edades comprendidas de 8 a 9 meses, limita los sonidos de algunas palabras dichas por adultos, da palmadas cuando alguien se los pide.

En edades comprendidas de 9 a 10 meses, mira a los labios de quienes les hablan y tratan de imitar sus sonidos, señala con su dedo índice un objeto que le es solicitado, En edades comprendidas de 10 a 11 meses, aproximadamente a esta edad se inicia el conocimiento del significado de las palabras, el crecimiento de los labios y lenguas, necesarios para masticar e ingerir, favorecen la vocalización articulada.

#### **1.3.1.2 Etapa lingüística.**

Alrededor del año de edad comienza esta etapa que se prolonga más allá del momento en el que el niño lleva a cabo el descubrimiento del signo, es el instante en el que el niño emite las primeras palabras, existen signos de que comprenden alguna palabra y órdenes sencillas, es decir el niño integra el "contenido" a la "palabra" para un objeto o persona determinada. Comienza desde los 12 hasta los 60 meses.

Este periodo contiene sub etapas que describiremos a continuación:

## **Desarrollo del lenguaje de 12 a 24 meses.**

En edades comprendidas de 13 a 12 meses, comprende y emplea de manera consistentes unas 6 palabras; en este y en los siguientes meses su vocabulario crecerá asombrosamente, comprende con signos simples: toma, dame, pásame el juguete. En edades comprendidas de 13 a 14 meses, mejora su articulación y dice con mayor claridad “mamá” y “papá”, tiende a responder “no” a pedidos y preguntas. En edades comprendidas de 14 a 15 meses, puede llevar a tener un vocabulario de 15 a 20 palabras, sin embargo, la pronunciación no siempre la es correcta, expresa de manera verbal su deseo de comer y beber. En edades comprendidas de 15 a 16 meses, usa y pronuncia de manera inteligible unas 20 palabras, identifica 6 objetos que le son familiares. En edades comprendidas de 16 a 17 meses, su lenguaje comprensivo le permite entender casi todo lo que escucha, la descripción de una lámina o una fotografía es pobre. Sin embargo, identifica en ellas a una persona, un animal, o a una cosa.

En edades comprendidas de 17 a 18 meses, articula de mejor manera las nuevas palabras incorporada al lenguaje, reincide en la vocalización de palabras que le gustan, balbucean de manera constante y les da tono a sus vocalizaciones. En edades comprendidas de 18 a 19 meses, intenta o podrá ya decir su nombre, continúa empleando una misma palabra para significar cosas distintas. En edades comprendidas de 19 a 20 meses, emplea el lenguaje para representar acciones que desea hacer de manera inmediata, como ir a pasear, subir al coche o ir al jardín. Esto demuestra un avance en el pensamiento simbólico, interpreta gesto de otras personas y con bases en ellos se puede adelantar a una consigna. En edades comprendidas de 20 a 21 meses, perfecciona más y más la construcción de frases de dos palabras. Sigue intentando construir frases de tres palabras, mejora la descripción de láminas. Identifica y nombra caracteres. En edades comprendidas de 21 a 22 meses,

estructura frases de tres palabras, omitiendo los sujetos y complementos, tiene una comprensión semántica entre una cien a ciento veinte palabras.

En edades comprendidas de 22 a 23 meses, sabe cuál es su nombre y si se lo pregunta lo dirá. Conoce el nombre de sus padres, las frases incluyen nombres, verbos y objetivos. En edades comprendidas de 23 a 24 meses, uso predominante del mío, del tuyo, y el tú, la jerga y su lenguaje propio es sustituido por su creciente vocabulario.

### **Desarrollo del lenguaje de 24 a 36 meses.**

En edades comprendidas de 24 a 27 meses, combina mayor número de palabras y mejora sus pronunciaciones, se expresa con frases cortas para satisfacer sus necesidades inmediatas, utiliza plurales en su expresión, acompaña sus frases con gestos para hacerse comprender. Mueve sus manos y gesticulas. En edades comprendidas de 27 a 30 meses, incorpora el uso del opuesto, por ejemplo: si - no, arriba – abajo, dentro – fuera, nombra personas, animales, cosas y acciones que observa en una lámina, aprende canciones con interés, pregunta acerca de la ubicación de las cosas. En edades comprendidas de 30 a 33 meses, desarrolla su vocabulario a través de cuentos y canciones infantiles, elabora preguntas de manera frecuente y responde las de los adultos, inicia el uso de lenguaje como medio para resolver sus problemas, acompaña a sus juegos con un dialogo consigo mismo. En este sentido su lenguaje puede ser regulador de su conducta. En edades comprendidas de 33 a 36 meses, en sus expresiones utiliza verbos, sujetos y complemento, narra sus experiencias con fluidez y claridad, articula frases de 6 o más palabras, hace preguntas con respeto a nombres de las cosas.

### **Desarrollo del lenguaje de 36 a 48 meses**

En edades comprendidas de 36 a 42 meses, recita los números del 1 al 5, construye oraciones largas y enlaza dos oraciones con conjunciones, las preposiciones que conoce como “a, en, sobre, debajo “, le permite realizar consignas con eficacia, da respuestas a preguntas sencillas formuladas con frecuencia. Es preguntado a tiempo completo. En edades comprendidas de 42 a 48 meses, en el juego dramatizado el niño habla y se responde, favoreciendo así el desarrollo de roles, de lenguaje y del autoconocimiento, disfruta repitiendo cuentos y poesías, es capaz de seguir el son de la música, golpeando sus palmas y moviéndose. En edades comprendidas de 48 a 60 meses, sabe la dirección y teléfono de su casa, su articulación es clara. Al hablar gesticula, conoce el significado de las preposiciones y las utiliza de manera correcta, utiliza pronombre indeterminado “el policía lo llevo preso”, discrimina los sonidos del ambiente, describe de mejor manera las cualidades del objeto, preguntas sobre el significado de palabras que escucha, realiza lectura a través de pictogramas, cuenta historias, relata cuento, gusta de los trabalenguas, adivinanzas, ritmos y canciones, es comunicativo, intercambia vivencias con sus amigos.

La adquisición del lenguaje en cada niño evoluciona de una manera distinta, no todos coinciden al momento de alcanzar los niveles establecidos.

Y al momento de no alcanzar dichos niveles traen como consecuencias posibles alteraciones en el lenguaje.

En algunos casos la adquisición del lenguaje puede estar retrasada porque progresa más lentamente con la secuencia característica; pero en otros casos adquiere un desarrollo desordenado. Tanto en uno como en otro caso la alteración del lenguaje se puede clasificar como primaria o secundaria a otro trastorno. Las alteraciones primarias son las que frecuentemente dan luego los trastornos conocidos como dislexia. (Arconada, 2012)

#### **1.4 Habilidades de desarrollo del lenguaje**

Las habilidades del desarrollo de lenguaje están clasificadas en dos: Receptivas (audición y comprensión) y expresivas (habla).

#### **1.4.1 Desarrollo del lenguaje receptivo.**

El lenguaje receptivo es la adquisición del lenguaje. Puede ser comunicación oral, escrita o simbólica que es procesada por el cerebro del oyente. En el lenguaje receptivo una persona comunica algo mientras que la otra recibe el lenguaje y, de alguna manera determinada por la edad y su capacidad, aprende algo. Por lo tanto, el lenguaje receptivo es la mitad de la comunicación que se basa en escucha (Rosales, 2014)

Según Rosales (2014) hay 4 fases del lenguaje receptivo que son: la fonología que es la construcción de sonidos mediante la cual se crean palabras en el lenguaje; la semántica, su aspecto en el lenguaje receptivo involucra la habilidad del niño en relacionar el significado a las palabras o frases; la gramática, la cual cada lenguaje tiene una estructura gramatical compleja propia, este debe ser comprendida y aplicada por el aprendiz del lenguaje receptivo para poder progresar en sus capacidades de comunicación: el pragmatismo, para que el aprendiz del lenguaje receptivo tenga éxito en la adquisición y expansión de la comunicación, debe entender cómo el lenguaje funciona en una situación dada.

Durante el desarrollo normal, el reconocimiento de sonidos, que se logra a los 3 meses, se sigue pocos meses después del reconocimiento verbal. Reconoce palabras familiares y luego se integra la comprensión y el significado de éstas, lo que indica que el proceso central esencial está funcionando de manera adecuada. El niño va a aprender a reproducir sonidos o palabras si las oye con claridad y frecuencia y si las asocia con otras sensaciones agradables que tienen un significado para él. (Jenson, 2013)

#### **1.4.2 Desarrollo del lenguaje expresivo.**

El lenguaje expresivo es la destreza de transmitir o manifestar lo que se quiere decir a través del lenguaje expresando sus ideas, emociones y pensamiento. Márquez (2010) refiere que:

El llamado «lenguaje expresivo» se emplea principalmente dentro del «lenguaje coloquial» o «familiar», que es el que empleamos en la relación común y corriente entre personas, en la conversación diaria o familiar, como su nombre lo sugiere. No obstante, no es inusual que se emplee también dentro del lenguaje culto y del lenguaje literario. Pero, en todo caso, el «lenguaje coloquial» corresponde a determinadas situaciones, y su uso se hace de acuerdo con el momento y la oportunidad. De lo contrario se corre el riesgo de caer en lo chabacano y vulgar, circunstancias en que lo «expresivo» pierde fuerza y valor (párr. 4).

El «lenguaje expresivo», además, está íntimamente ligado al habla propia de una comunidad determinada. En cada lengua hay frases y vocablos expresivos característicos, lo cual no quiere decir que sean necesariamente exclusivos de un idioma determinado. Hay elementos expresivos comunes a diversas lenguas y dialectos, aunque por regla general en cada uno adquieren una especial tipicidad (Marquez,2010)

Izama y Vaca (2016) expresa que desarrollo del lenguaje expresivo discurre paralelo al desarrollo del lenguaje comprensivo, en condiciones normales. La destrucción de este centro se conoce como afasia de broca o de lenguaje expresivo o motriz; que comporta la imposibilidad de hablar a pesar de que se comprende normalmente el significado de lo que dicen otros.

### **1.5 Trastornos del desarrollo del lenguaje**

Los trastornos del desarrollo del lenguaje pueden dificultar en entendimiento de los niños cuando las personas a su alrededor expresan sus sentimientos o pensamientos a través del habla afectando su socialización por miedo a burlas y su aprendizaje.

Consiste en una dificultad que persiste, con diferentes grados de severidad al momento de la adquirir el lenguaje, básicamente se caracteriza por una competencia considerablemente limitada en la comunicación; su vocabulario activo y pasivo es limitado y se encuentra mal desarrollada la pragmática.

El retraso en el lenguaje puede ser el primer indicador de que un niño tiene dificultades de aprendizaje, deficiencia intelectual, u otros retrasos, inclusive el tipo de estimulación recibida, para su conformación y desarrollo influyen factores biológicos y culturales, por lo que el estudio de los problemas de lenguaje no pueden ser tratados en forma independiente entre lo social, motriz o cognitivo, “la capacidad de hablar reside en el sistema nervioso y requiere que el niño sea expuesto al lenguaje y que posea el equipo biológico necesario para descodificarlo y producirlo”. (Jenson, 2013)

Sin embargo, no todo los niños y niñas desarrollan el lenguaje de la misma forma; por lo general, el desarrollo lingüístico está íntimamente relacionado con el desarrollo intelectual, pues, el lenguaje se enriquece con la maduración intelectual y, a su vez, es básico para dicho desarrollo, pues constituye un medio de adquisición de conocimientos (Moran, Vera y Moran,2017, pp191).

Según Monfort y Monfort ( 2012), afirman que existen diversas formas de clasificar las alteraciones de desarrollo de lenguaje, entre ellas se encuentra la clasificación por su etiología dividiéndose en trastornos primarios y secundarios: los trastornos primarios hacen referencia cuando la persona no posee ningún factor para la falta de lenguaje y en ocasiones se debe a una escasa estimulación, en cuanto a los trastornos secundarios se deriva de factores asociados que influyen en el desarrollo de lenguaje como son: discapacidad intelectual, auditiva, autismo, distintos síndromes y dificultad motriz.

Según biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos, refiere que un niño con trastorno del lenguaje puede tener uno o dos de los síntomas enumerados a continuación, o muchos de los síntomas. Los síntomas pueden variar de leves a severos.



Los niños con un trastorno del lenguaje receptivo tienen dificultades para entender el lenguaje, les es difícil entender lo que otras personas han dicho, tienen problemas siguiendo instrucciones que se les hablan, tienen problemas para organizar sus pensamientos.

Los niños con un trastorno del lenguaje expresivo tienen problemas para usar el lenguaje para expresar lo que piensan o necesitan. Estos niños pueden: Tener dificultades para poner las palabras juntas en oraciones, o sus oraciones pueden ser simples y cortas y el orden de las palabras puede estar desactivado, tener dificultad para encontrar las palabras correctas cuando habla, y con frecuencia usar palabras de marcador de posición como "um", tener un vocabulario que esté por debajo del nivel de otros niños de la misma edad, dejar las palabras fuera de las oraciones al hablar, tal vez use ciertas frases una y otra vez, y repita (haga eco) partes o todas las preguntas, usar los tiempos verbales (pasado, presente, futuro) incorrectamente

Debido a sus problemas de lenguaje, estos niños pueden tener dificultades en entornos sociales. A veces, los trastornos del lenguaje pueden ser parte de la causa de problemas graves de conducta.

## **1.6 TEST PRESCHOOL LANGUAGE SCALE FIFTH (PLS5)**

La Escala del Lenguaje Preescolar Quinta Edición (PLS5), está diseñado para determinar la presencia y la gravedad de un retraso o trastorno del lenguaje receptivo, expresivo o receptivo-expresivo en hispanohablantes monolingües o niños bilingües que hablan español-inglés desde el nacimiento hasta los 7 años y 11 meses. La prueba también puede ayudar a identificar las fortalezas y debilidades de un niño que pueden usarse para determinar la intervención apropiada, y también puede identificar los "contextos en los que un niño bilingüe que habla español-inglés usa un idioma en lugar del otro" (Zimmerman, Steiner, y Estanque, 2012)

Según Guachún y Quizhpi (2018) refieren que hay que tomar en cuenta al momento de aplicar la evaluación, si el niño que va a ser evaluado presenta

algún tipo de discapacidad ya sea física, intelectual, anatómico-funcional debido a que al presentar alguna enfermedad asociada los resultados obtenidos en la prueba podrían ser bajos, por este motivo se debe tomar las precauciones adecuadas para adaptar la evaluación a las condiciones y características que presenta los niños a ser evaluados, así como también hay que tomar en cuenta los diferentes grupos culturales, lingüísticos y socioeconómicos ya que es importante el medio en el cual se desenvuelve el niño para establecer un diagnóstico de lenguaje adecuado para el niño y así evitar problemas en un futuro por un retraso en el desarrollo de lenguaje que pudiera presentar.

Según la Leaders Project (2013), el español PLS-5 consta de dos escalas estandarizadas: comprensión auditiva (AC), comunicación expresiva (EC). También se puede calcular un puntaje compuesto total del idioma (TL). Los puntajes de referencia de la norma se proporcionan para las escalas AC, EC y TL; los puntajes se proporcionan en intervalos de tres meses desde el nacimiento hasta los 11 meses, y en intervalos de 6 meses desde el 1 hasta el 7; 11.

Las tareas específicas de AC que se evalúan incluyen precursores del lenguaje, como la atención a los oradores y el juego apropiado de objetos, la comprensión del vocabulario básico, los conceptos, la morfología, la sintaxis, las comparaciones y las inferencias y la alfabetización emergente.

Las habilidades específicas de EC incluyen el desarrollo vocal y la comunicación social, nombrar, describir, expresar cantidades, usar preposiciones específicas, marcadores gramaticales, estructuras de oraciones y habilidades de alfabetización emergentes.

Según el manual, la prueba puede ser administrada, calificada e interpretada por "patólogos del habla en español, especialistas en la primera infancia, psicólogos, diagnósticos educativos y otras profesiones que tienen experiencia en el trabajo con niños de esta edad y en la capacitación individual. evaluación" (Zimmerman, Steiner, & Pond, 2012)

## **USO**

PLS-5 español se puede usar con un niño que hable español monolingüe o que hable español-inglés bilingüe para ayudarlo. Su uso está para determinar si un niño tiene un retraso en el lenguaje o un trastorno, determinar si un niño tiene principalmente un lenguaje receptivo o expresivo en las áreas de atención, gesto, juego, desarrollo vocal, comunicación social, vocabulario, conceptos, estructura del lenguaje, integración del lenguaje y la alfabetización de emergencia, identificar las fortalezas y debilidades del lenguaje de un niño para que se puedan proporcionar las intervenciones adecuadas, medir la eficacia del tratamiento del habla y el lenguaje.

## **MATERIALES.**

Se utilizaron los siguientes materiales para la toma de la evaluación: Pelota aproximadamente al tamaño de una pelota de tenis, boques; aproximadamente 1-2 cubos, diferentes colores, incluidos al menos 1 bloque rojo y 1 bloque azul, 4 libros, 3 tazas pequeñas y plásticas, caja con tapa desmontable, la caja no debe ser transparente, burbujas, contenedor de la solución de burbujas con la varita de burbujas, 2 carros, oso de peluche, con brazos y piernas móviles para que usted pueda moverlos de una posición a otra, peine, pequeño tamaño y plástico, 8 crayones rojo, amarillo, azul, verde, negro, marrón, naranja, púrpura, 3 tazas de tamaño pequeño, plástico o papel, pato de goma o pato de peluche, 3 llaves, tamaño estándar, en un llavero, bolsa sellable; Sándwich de plástico pequeño que tiene un cierre hermético tipo cierre, cuchara, de plástico o metal ligero, juguete chillón, juguete de plástico suave que chilla cuando se aprieta, juguetes infantiles; Juguetes coloridos que se pueden desinfectar y son seguros para los bebés a la boca, 1 o 3 sonajeros de plástico, juguete de cuerda (ver anexo 4).

## Capítulo II

### 2. Diagnóstico o resultados

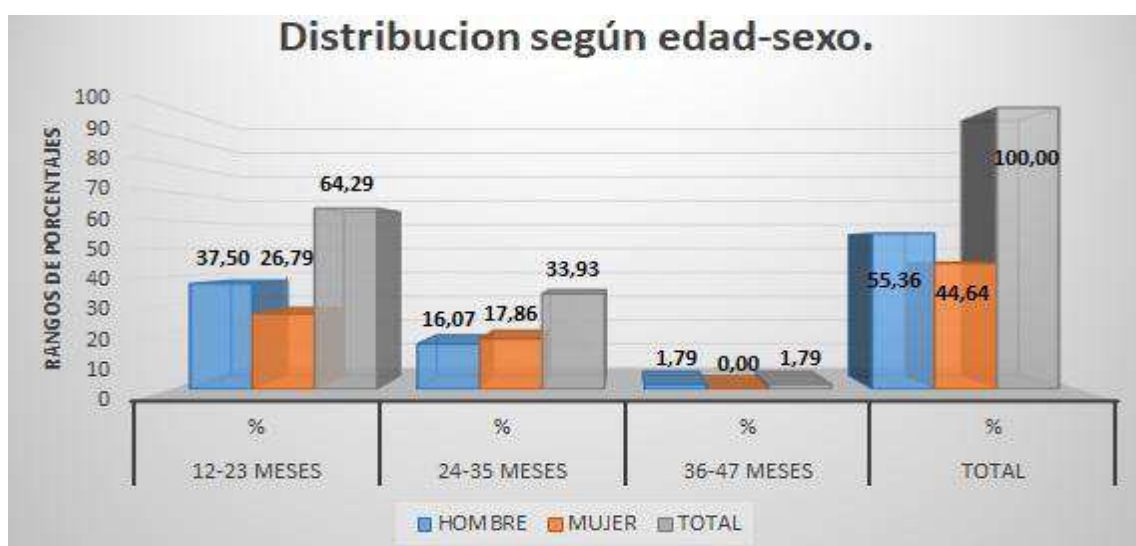
En este apartado se presenta los resultados de la investigación sobre el índice y nivel de desarrollo de lenguaje comprensivo y expresivo de los niños y niñas en condiciones de riesgo psico-neurosensoriales que asisten al programa NAR. Para su desarrollo se aplicó la Escala de Lenguaje Preescolar PLS.5 y en el procesamiento se aplicó el programa informático Excel (versión 2016), el cual permitió la elaboración de las tablas de distribución. Los datos que se obtuvieron de las evaluaciones realizadas, fueron recogidos en una base digital para posteriormente realizar el análisis de los resultados. De esta manera los resultados que se obtuvieron fueron tabulados y se representaron a través de los gráficos de la tabulación.

## Datos demográficos

Tabla N° 1: Distribución según edad y sexo.

Edad cronológica	Hombre	Mujer	Total	
	N	21	15	36
<b>12-23 MESES</b>	%	37,50	26,79	64,29
	N	9	10	19
<b>24-35 MESES</b>	%	16,07	17,86	33,93
	N	1	0	1
<b>36-47 MESES</b>	%	1,79	0,00	1,79
	N	31	25	56
<b>TOTAL</b>	%	55,36	44,64	100,00

Gráfico n° 1 Distribución por edad y sexo.



Fuente: niños que asisten al programa NAR  
Investigadores: Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 1 que la mayor cantidad de niños se encuentra en edades comprendidas entre **12 -23** meses que corresponde al 64.29%, de los cuales el 37.50% representan al sexo masculino y 26.79% representan al sexo femenino, seguido de las edades entre **24 -35** meses que corresponde al 33.93% de los cuales 16.07% son masculino y 17.86% son femeninos y la menor cantidad en edades entre **36-47** meses que corresponde al 1.79% siendo el único porcentaje en el sexo masculino debido a que no hay registro femenino en este rango.

**Índice de retraso del lenguaje de los niños y niñas con riesgos psiconeurosensoriales.**

**Tabla N° 2:** Distribución según el índice de retraso del lenguaje a nivel general de las habilidades lingüísticas.

SEXO	NORMAL		RETRASO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%
HOMBRE	10	17,86	21	37,50	31	55,36
MUJER	11	19,64	14	25,00	25	44,64
TOTAL	21	37,5	35	62,50	56	100,00

**Gráfico n° 2** Distribución según el índice de retraso del lenguaje a nivel general de las habilidades lingüísticas.



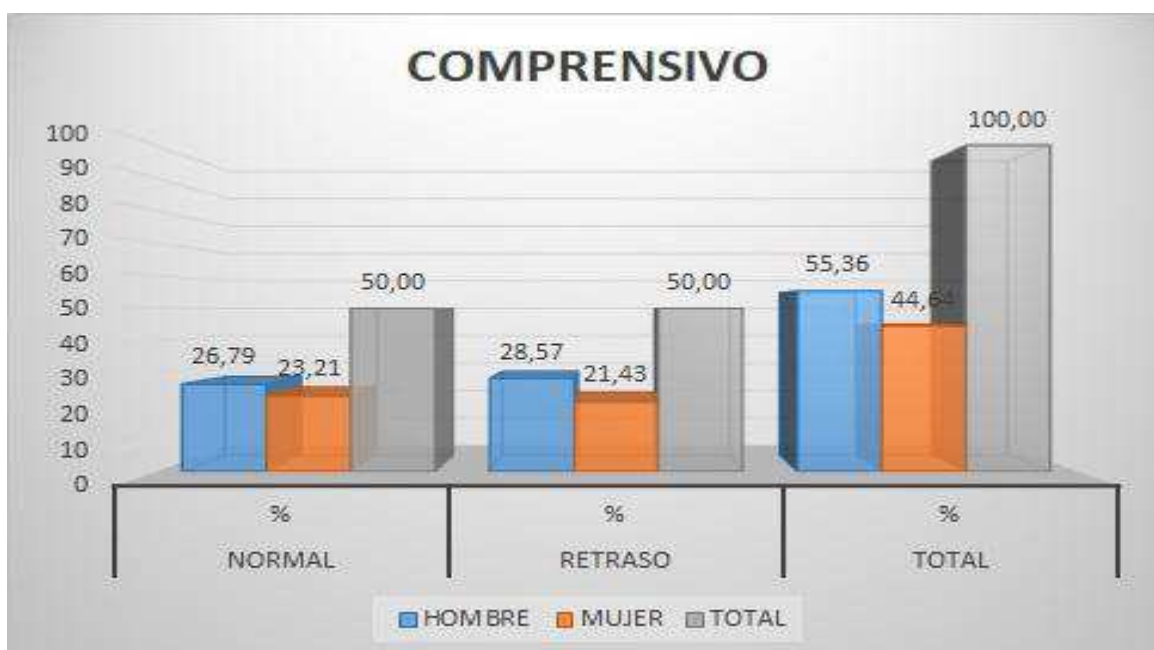
**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 2 a nivel general de las habilidades lingüísticas, que el 55,36% representa el sexo masculino, de las cuales el 17,86% se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 37,50% presentan retraso; mientras que el 44,64% representan el sexo femenino, de los cuales el 19,64% se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 25,00% presentan retraso.

**Tabla N° 3:** Distribución según el índice de retraso del lenguaje (comprensivo).

Sexo	Normal		Retraso		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Hombre</b>	15	26,79	16	28,57	31	55,36
<b>Mujer</b>	13	23,21	12	21,43	25	44,64
<b>Total</b>	28	50	28	50,00	56	100,00

**Gráfico n° 3** Según el índice de retraso del lenguaje (comprensivo).



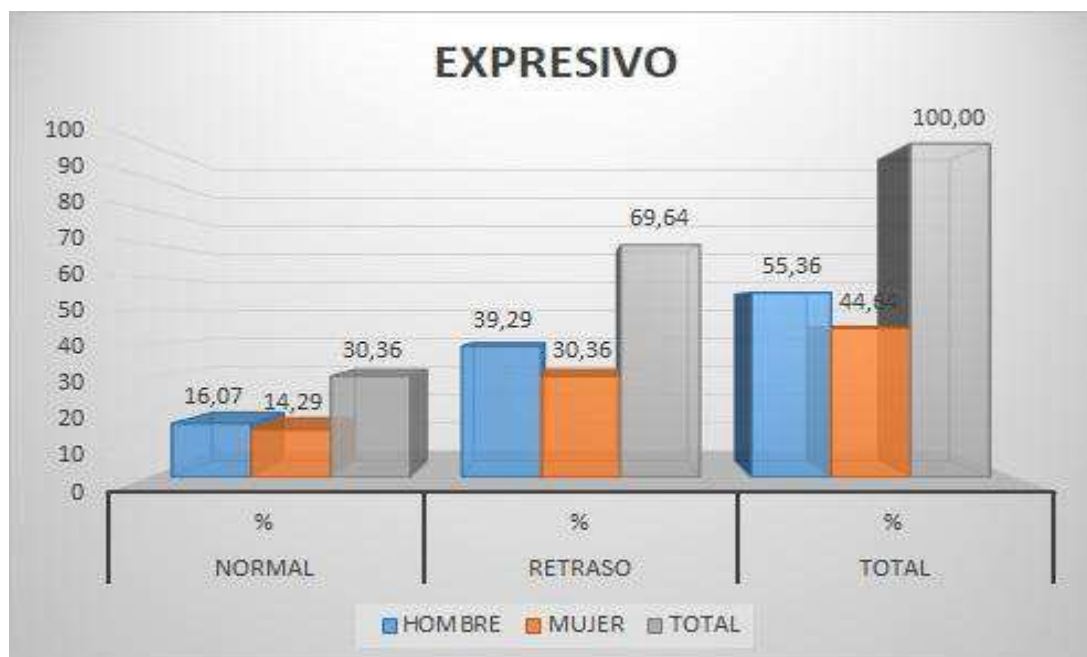
**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 3 en el lenguaje comprensivo, que el 55,36% representa el sexo masculino, de las cuales el 26,79% se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 28,57% presentan retraso; mientras que el 44,64% representan el sexo femenino, de los cuales el 23,21% se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 21,43% presentan retraso.

**Tabla N° 4:** Distribución según el índice de retraso del lenguaje (expresivo).

Sexo	Normal		Retraso		Total	
	N	%	N	%	N	%
<b>Hombre</b>	9	16,07	22	39,29	31	55,36
<b>Mujer</b>	8	14,29	17	30,36	25	44,64
<b>Total</b>	17	30,4	39	69,64	56	100,00

**Gráfico n° 4** Según el índice de retraso del lenguaje (expresivo).



**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 4 en el lenguaje expresivo, que el 55,36% representa el sexo masculino, de las cuales el 16,07% se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 39,29% presentan retraso; mientras que el 44,64% representan el sexo femenino, de los cuales el 14,29 % se encuentran en niveles normales en el desarrollo del lenguaje y el 30,36% presentan retraso.

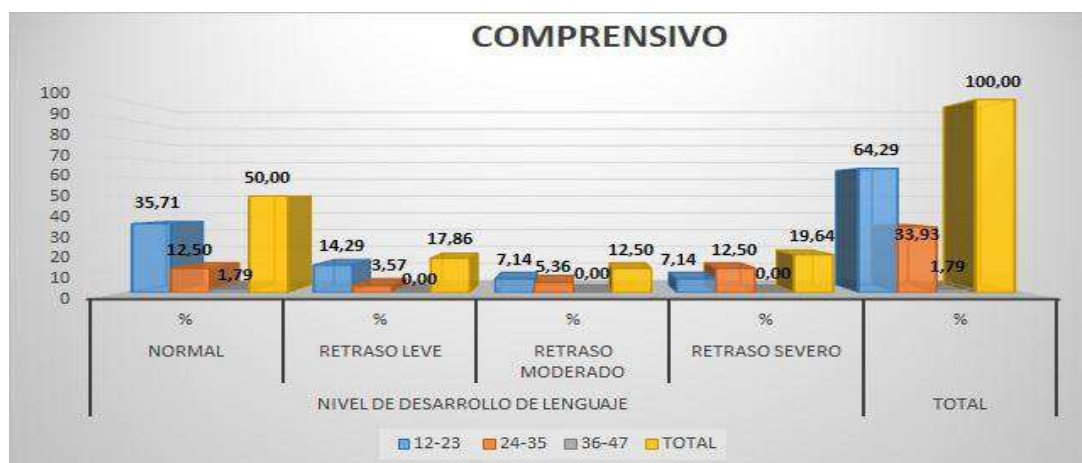


**Nivel de desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo de los niños y niñas con riesgos psiconeurosensoriales.**

**Tabla N° 5:** *Distribución según edad y nivel de desarrollo de lenguaje (comprensivo).*

Edad cronológica (meses)	Normal		Retraso leve		Retraso moderado		Retraso severo		total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>12-23</b>	20	35,71	8	14,29	4	7,14	4	7,14	36	64,29
<b>24-35</b>	7	12,50	2	3,57	3	5,36	7	12,50	19	33,93
<b>36-47</b>	1	1,79	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	1,79
<b>TOTAL</b>	28	50,00	10	17,86	7	12,50	11	19,64	56	100,00

**Gráfico n° 5** Distribución por edad y nivel de desarrollo de lenguaje (comprensivo).



**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 5 del lenguaje comprensivo que las edades comprendidas entre **12 a 23** meses presentó mayor porcentaje, que corresponde al 64.29%, de los cuales el 35,71% representa el nivel de desarrollo del lenguaje normal, el 14,29% presenta un retraso leve, el 7,14% con retraso moderado y 7.14% con retraso severo, seguido entre la edad de **24 - 35** meses que corresponde al 33,93% de los cuales el 12,50% representa el nivel normal, el 3,57% con retraso leve, el 5,36% con retraso moderado y 12,50% con retraso severo y el menor porcentaje en edades de **36 - 47** meses que corresponde al 1,79% representando al nivel normal, ya que no se encontró retrasos en los niveles leve, moderado y severo.

**Tabla N° 6:** Distribución según edad y nivel de desarrollo de lenguaje (expresivo).

Edad cronológica (meses)	Normal		Retraso leve		Retraso moderado		Retraso severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
12-23	14	25,00	11	19,64	5	8,93	6	10,71	36	64,29
24-35	3	5,36	6	10,71	4	7,14	6	10,71	19	33,93
36-47	0	0,00	1	1,79	0	0,00	0	0,00	1	1,79
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>30,36</b>	<b>18</b>	<b>32,14</b>	<b>9</b>	<b>16,07</b>	<b>12</b>	<b>21,43</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>

**Gráfico n° 6** Distribución por edad y nivel de desarrollo de lenguaje (expresivo)



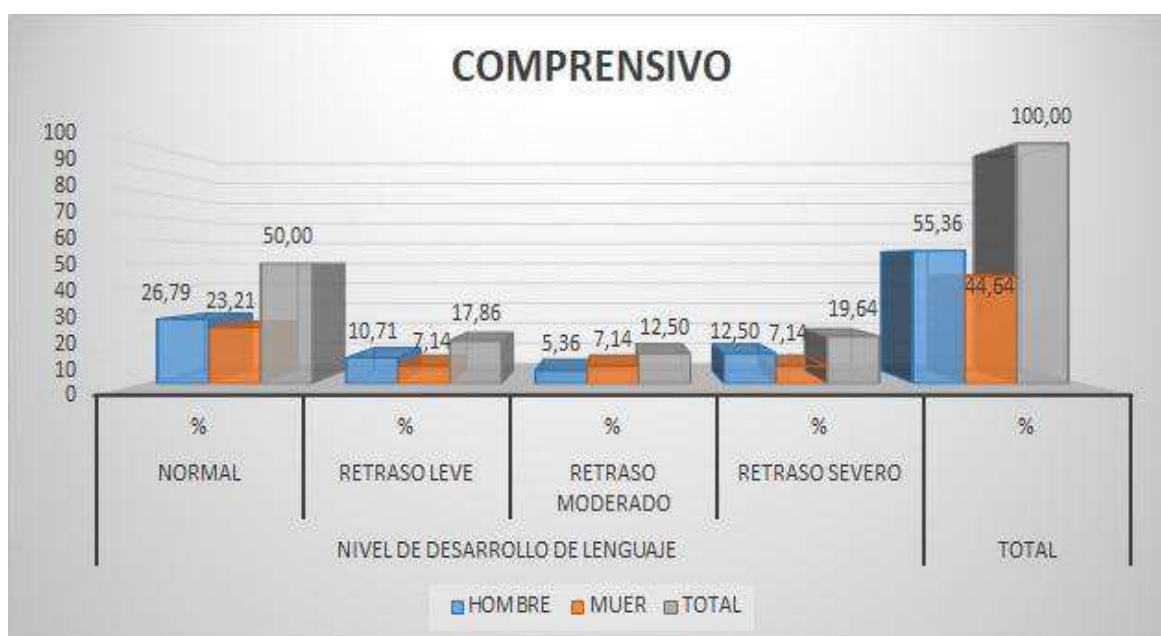
**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 6 en el lenguaje expresivo que las edades comprendidas entre **12 a 23** meses presentó mayor porcentaje, que corresponde al 64,29%, de los cuales el 25,00% representa el nivel de desarrollo del lenguaje normal, el 19,64% representa un retraso leve, el 8,93% con retraso moderado y 10,70% con retraso severo, seguido entre la edad de **24 - 35** meses que corresponde al 33,93% de los cuales el 5,36% representa el nivel normal, el 10,71% con retraso leve, 7,14% con retraso moderado y 10,71% con retraso severo y el menor porcentaje en edades de **36 - 47** meses que corresponde al 1,79% representando un retraso leve, ya que no se encontró registros en los otros niveles.

**Tabla N° 7:** Distribución según el sexo y nivel de desarrollo de lenguaje (comprensivo).

Sexo	Normal		Retraso leve		Retraso moderado		Retraso severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hombre	15	26,79	6	10,71	3	5,36	7	12,50	31	55,36
Muer	13	23,21	4	7,14	4	7,14	4	7,14	25	44,64
Total	28	50,00	10	17,86	7	12,50	11	19,64	56	100,00

**Gráfico n° 7** Distribución el sexo y nivel de desarrollo de lenguaje (comprensivo)



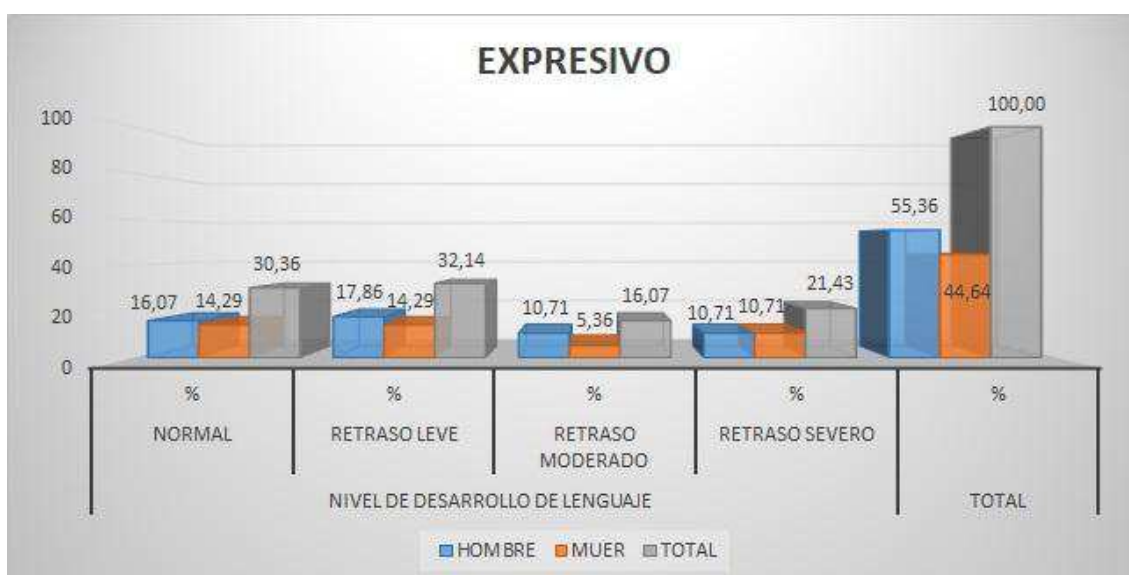
**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 7 en el lenguaje comprensivo, que el 55,36% representan el sexo masculino, de los cuales el 26,79% presentan al nivel de desarrollo normal, el 10,71% con retraso leve, el 5,36% con retraso moderado y el 12,50% con retraso severo; mientras que el 44,64% representan al sexo femenino de los cuales 23,21% representa al nivel del desarrollo normal, el 7,14% presentan un retraso leve, el 7,14% presentan un retraso moderado y el 7,14% presentan un retraso severo.

**Tabla N° 8:** Distribución según el sexo y nivel de desarrollo de lenguaje (expresivo).

Sexo	Normal		Retraso leve		Retraso moderado		Retraso severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hombre	9	16,07	10	17,86	6	10,71	6	10,71	31	55,36
Mujer	8	14,29	8	14,29	3	5,36	6	10,71	25	44,64
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>30,36</b>	<b>18</b>	<b>32,14</b>	<b>9</b>	<b>16,07</b>	<b>12</b>	<b>21,43</b>	<b>56</b>	<b>100,00</b>

**Gráfico n° 8** Distribución según el sexo y nivel de desarrollo de lenguaje (expresivo)



**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 8 en el lenguaje expresivo, que el 55,36% representan el sexo masculino, de los cuales el 16,07% presentan al nivel de desarrollo normal, el 17,86% con retraso leve, el 10,71% con retraso moderado y el 10,71% con retraso severo; mientras que el 44,64% representan al sexo femenino de los cuales 14,29% representa al nivel del desarrollo normal, el 14,29% presentan un retraso leve, el 5,36% presentan un retraso moderado y el 10,71% presentan un retraso severo.

**Tabla N° 9:** Distribución según las habilidades y nivel de desarrollo de lenguaje.

Habilidades del Lenguaje	Normal		Retraso leve		Retraso moderado		Retraso severo		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Comprensivo</b>	28	50,00	10	17,86	7	12,50	11	19,64	56	100,00
<b>Expresivo</b>	17	30,36	18	32,14	9	16,07	12	21,43	56	100,00

**Gráfico n° 9** Distribución según las habilidades y nivel de desarrollo de lenguaje



**Fuente:** niños que asisten al programa NAR  
**Investigadores:** Diana Moreira - Betsy Bailón

**Análisis e Interpretación:** Se puede evidenciar en el gráfico N° 9 que en la evaluación del lenguaje comprensivo el 50,00% corresponde al nivel de desarrollo normal, el 17,86% presentan un retraso leve el 12,50% presentan un retraso moderado y el 19,64% presentan retraso severo; mientras que el lenguaje expresivo el 30,36% corresponde al nivel del lenguaje normal, el 32,14% presenta un retraso leve, el 16,07% presenta un retraso moderado, el 21,43% presenta un retraso severo.

## **Capítulo III**

### **3.1. Denominación de la propuesta**

Plan de intervención logopédica para potenciar el lenguaje comprensivo y expresivo en los niños y niñas que asisten al programa NAR del Hospital Rodríguez Zambrano de Manta.

#### **Objetivo general**

Potenciar el desarrollo del lenguaje expresivo y comprensivo, mediante un plan de intervención logopédico en los niños y niñas que asisten al programa NAR del Hospital Rodríguez Zambrano de Manta.

#### **Objetivo específico**

- Lograr un lenguaje comprensivo y expresivo acorde de su edad de desarrollo.
- Conseguir la participación activa de los padres de familia en el proceso de estimulación del lenguaje comprensivo y expresivo de los niños y niñas en condiciones de riesgo psico-neurosensoriales.
- Evaluar la aplicación del plan de intervención para validar su eficacia

### **3.2 Fundamentación de la propuesta.**



Proveer esta serie de actividades que ayuden a fortalecer el desarrollo del lenguaje a los niños y niñas que asisten al programa NAR del HRZ, facilitará el avance del paciente, que basado en los resultados de las evaluaciones realizadas se constató el alto índice de retraso a nivel comprensivo y expresivo.

En la práctica de esta propuesta de actividades que se facilitó al personal del área (ver anexo 6) también está destinada a ser entregada a los padres de los niños para que ayuden con la estimulación en casa haciendo más eficaz el avance del paciente y obtengan mejores resultados en las terapias.

Cabe recalcar que esta propuesta está basada en el Manual de técnicas logofoniatras, Editorial Ciencias Médicas en el año 2007 con el ISBN 978-959-212-224-6.



### **3.3 Resultados esperados de la propuesta**


Se espera que, con la entrega de esta propuesta al personal del área de terapia, se apliquen las actividades dadas según el retraso que presente el paciente, para fortalecer la vertiente comunicativa del lenguaje, enriquecer su vocabulario o en pocas palabras utilizar el lenguaje funcionalmente.

#	Objetivo	Actividades	Materiales	Representación Gráfica	Tiempo	Personal encargado
1	<p>-Descubrir las posibilidades de comunicación por medio de sonidos y gestos.</p> <p>-Desarrollar la capacidad de percepción, discriminación y memoria auditiva</p>	<p>-Llamarlo por su nombre.</p> <p>-Juegos a través de gestos y canciones.</p> <p>-Estimular el uso de las primeras palabras.</p> <p>-Reforzar sonidos vocálicos emitidos por el niño.</p> <p>-Estimulación sensorial general.</p> <p>-Estimulación auditiva de sonidos verbales y no verbales.</p> <p>-Estimulación del vocabulario.</p> <p>-Ejercicios pre articulatorios si es necesario.</p>	<p>-Música infantil</p> <p>- Juguetes musicales</p> <p>-Títeres</p> <p>-Chinesco</p> <p>-Fichas de vocales</p>	 	6 meses	<p>I</p> <p>N</p> <p>T</p> <p>E</p> <p>R</p> <p>N</p> <p>O</p> <p>S</p>



2	<p>-Entonar los diferentes enunciados verbales apoyándose en movimientos corporales.</p> <p>-Captar la importancia de los movimientos corporales, faciales y vocales de la comunicación.</p>	<p>-Dramatizaciones, relatos, etc.</p> <p>-Tarea de expresión facial.</p> <p>-Imitación de movimientos de animales.</p> <p>-Imitación de sonidos de animales.</p> <p>-Entonación de diferentes estructuras lingüísticas (admiración, interrogación, etc.</p> <p>-tareas de preguntas y respuestas diferentes.</p>	<p>-Rompecabezas de categorías en animales, medios de transporte, frutas.</p> <p>-Libro mágicos de texturas.</p> <p>-Música infantil</p> <p>-Fichas de acciones</p>		6 meses	I N T E R N O S
3	<p>-Desarrollar motricidad de órganos fonoarticulatorios</p>	<p>-Imitar los sonidos onomatopéyicos que estén involucrados en los fonemas.</p> <p>-Hacer ejercicios para mejorar la motricidad de los labios, lengua, mejillas, velo de paladar y mandíbula (movimientos linguales en las cuatro direcciones, movimientos giratorios o circulares, vibración bilabial ,ejercicios de masticación).</p>	<p>-Fichas de imagen/palabra.</p> <p>-Baja lenguas</p> <p>-Manjar</p> <p>-Guantes</p> <p>-Cremas relajantes.</p>		5 meses	I N T E R N O S

4	<p>-Enriquecer vocabulario.</p> <p>-Uso adecuado de elementos gramaticales y semánticos</p> <p>-Enunciar frases y oraciones con orden lógico.</p>	<p>-Hablarle claro, correcto y responderle ampliando el enunciado emitido por el niño.</p> <p>-Identificar colores.</p> <p>-Regla de oro: Jugar.</p> <p>-Nominar objetos, personas y animales.</p> <p>-No ratificarle su forma de hablar.</p> <p>-Estimular logros lingüísticos.</p> <p>-Identificación y denominación de todos los elementos que pretendemos incorporar.</p> <p>-Introducción de categorías (animales, ropa, juguetes, alimentos, medios de transporte. Etc.,)</p> <p>-Nombrar palabras que designen acción</p>	<p>-Torres de colores</p> <p>-Caja de abecedarios</p> <p>- Fichas de categorías</p> <p>-Legos</p> <p>-Cuadernillo con fotos familiares</p>	 	6 meses	I N T E R N O S
---	---	--	--	---	---------	--------------------------------------

5	<p>-Usar el lenguaje funcionalmente.</p> <p>-Emplear el lenguaje verbal y extraverbal adecuadamente.</p> <p>-Fortalecer la vertiente comunicativa del lenguaje</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Tareas de identificación/emisión de órdenes.</li> <li>-Tareas de identificación/emisión de mensajes.</li> <li>-Tareas de reconocimiento/expresión de sentimientos, deseos, opiniones, etc.</li> <li>-Descripción de hechos, personas, acontecimientos, etc.</li> <li>-Tareas en que los niños deban demandar información, solicitar la atención de otro, ruego, juegos de roles, etc.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Fichas de opuestos</li> <li>-Tarjetas de ocupaciones</li> <li>-Juegos de ensartar</li> <li>-Rompecabezas de cuerpo humano</li> </ul>		6 meses	I N T E R N O S
---	--	--	--	---	---------	--------------------------------------

Al momento de iniciar las sesiones terapéuticas con estas actividades propuestas, hay que tener en cuenta la edad cronológica de adquisición para su correcta aplicación.

#### Morfosintaxis y Semántica

Hasta 23 meses	Sustantivos y promedio de 3 palabras por frases.
De 24 a 30 meses	Adjetivos(comprensión), verbos, pronombres y concordancia gramatical, promedio de 4 palabras por frases, numerales, partes del cuerpo y funciones
De 30 a 36 meses	Adjetivos (expresiones), adverbios, preposiciones
De 36 a 41 meses	Síntesis y más de 5 palabras por frase
De 42 a 48 meses	Generalización.

#### Adquisición cronológica de los fonemas

Hasta 23 meses	Vocales, P,M,F,B,T,D,N,CH,LL,Ñ,K.
De 24 a 29 meses	L,G,J
De 30 a 35 meses	L compleja.
De 36 a 41 meses	S,R1.
De 42 a 60 meses	R2, R3, R4, R5.

Fuente: Álvarez, A., Fernández, L., Ferrer, A., López, M., Sardiñas, A., Castellano, G.,.....Rojas, A. (2007) Manual de técnicas logofoniatría, La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas.

## CONCLUSIONES

Dentro del proyecto investigativo realizado bajo el tema: Escala de lenguaje preescolar (pls.5) como herramienta de evaluación de desarrollo del lenguaje se concluyó:

1. Que los pacientes que asisten al programa Niños de Alto Riesgo del Hospital Rodríguez Zambrano existe un alto índice de niños y niñas que presenta retraso tanto en el lenguaje expresivo y comprensivo.
2. Que la edad del desarrollo de los pacientes que asisten al programa Niños de Alto Riesgo no está acorde con la edad cronológica, dado que mediante el estudio se determina que presentan niveles de retraso leve, moderado y severo.
3. Se determina que los niños que asisten al programa Niños de Alto Riesgo presentan compromiso de retraso en el lenguaje expresivo y comprensivo.
4. Que las propuestas de actividades entregadas para los pacientes con retraso del lenguaje que asisten al programa NAR, tuvo una excelente aceptación por parte del personal de terapia de lenguaje en el área de logofoniatría.

## RECOMENDACIONES

1. El alto índice de niños y niñas que presentan retrasos indican la necesidad de crear programas de prevención que favorezcan al desarrollo del lenguaje dirigidos a los padres o tutores de los niños.
2. Que se siga aplicando los programas de rehabilitación oral para combatir los altos índices que existe en el desarrollo de estos niños que asisten al programa.
3. Concienciar a la familia acerca de las alteraciones y los problemas a futuros sino se realiza una intervención temprana por un profesional del lenguaje.
4. La propuesta de actividades que se deja sirva como guía y apoyo para la mejoría de estos niños tanto como a los rehabilitadores y los padres.

## REFERENCIAS

- Feldman, R., (2014). *Psicología con aplicaciones de países de habla hispana*. México D.F. McGraw-Hill/interamericana S.A de C.V
- Izama, E. y Vaca, V. (2016). *Asociación entre el ambiente familiar y los trastornos de lenguaje en niños preescolares del centro infantil del buen vivir (cibv) Luis Jaramillo Pérez de la ciudad de Ibarra durante el periodo de octubre a diciembre de 2016*. (tesis de posgrado). Recuperado en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12683/EVELYN%20IZAMA%20%20VERONICA%20VACA%20CSNo1%20Ibarra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Peralta, J. (2000). Adquisición y desarrollo del lenguaje y la comunicación: una visión pragmática constructivista centrada en los contextos. *Límite. Revista Interdisciplinaria de Filosofía y Psicología* núm. 7, 2000, pp. 54-66. Recuperado en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83600704>
- Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastorno de la Comunicación. (2010). *Etapas del desarrollo del habla y el lenguaje* (00-4781), Recuperado de: <https://www.nidcd.nih.gov/sites/default/files/Documents/health/voice/SpeechAndLanguageDevelopmentalMilestones-Spanish.pdf>
- Hudson, R. (2000). *La Sociolingüística*. Barcelona, España, Editorial Anagrama.
- Gavidia, J. (2015). *Lenguaje y comunicación*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Salguero, M., Álvarez, Y., Verane, D., y Santelices, B. (s.f). *El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/ trastornos en la adquisición del lenguaje*. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*. 22(52). 45-46. Pág.
- Martins, J., Ramallo, M. (2015) Desarrollo infantil: análisis de un nuevo concepto. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 23(6), p.1098, doi: 10.1590/0104-1169.0462.2654
- Cabella, W., Rosa, M., Failache, E., Fitermann, P., Katzkowicz, N., Medina, M., ..... Vigorito. (s. f). Grupo de estudios de familia. *Salud, nutrición y desarrollo en la primera infancia en Uruguay*. 35(6).p.20. Recuperado de: [http://www.ine.gub.uy/c/document\\_library/get\\_file?uuid=7be3f504-ebb9-4427-bb5d-cb4d9f242a7b&groupId=10181](http://www.ine.gub.uy/c/document_library/get_file?uuid=7be3f504-ebb9-4427-bb5d-cb4d9f242a7b&groupId=10181).
- Ramos, C. (20 de octubre de 2013). Desarrollo psicomotor en el preescolar (2 a 5 años). [ Padres y pediatras al cuidado de la infancia y la adolescencia]. Recuperado de: <http://www.familiaysalud.es/crecemos/el-preescolar-2-5-anos/desarrollo-psicomotor-en-el-preescolar-2-5-anos>
- Román, J., Calle, P., (2017). Estado de desarrollo psicomotor en niños sanos que asisten a un centro infantil en Santo Domingo, Ecuador. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 6(2), 49-65. <https://dx.doi.org/10.22235/ech.v6i2.1467>

- Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastorno de la Comunicación. (2010). *Hitos del desarrollo del habla y el lenguaje* (13-4781), Recuperado de <https://www.nidcd.nih.gov/health/speech-and-language>
- Craig, G., (2009). *Desarrollo psicológico*. México. Pearson Educación de México, S.A. de C.V
- Gross, R. (2005), *Psychology, the science of mind and behaviour 5th edition*. Hodder Arnold Publication.
- Navarro, M., (2003). Adquisición del lenguaje, El principio de la comunicación. *CAUCE, Revista de Filología y su Didáctica*,26(1),325-326 Paginas.
- Lizana, M., (s.f). Desarrollo del Lenguaje. *Ceril / Centro del desarrollo Infanto Juvenil*. Recuperado en: [http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/desarrollo\\_del\\_lenguaje.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/prevemi/desarrollo_del_lenguaje.pdf)
- Ordoñez, M., Tinajero, A., (2012). *Estimulación temprana: Inteligencia emocional y cognitiva*, Madrid, España: Grupo Cultura.
- Arconada, C., (2012). *La adquisición del lenguaje en la etapa de 0 a 3 años* (tesis de pregrado). Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/1813/1/TFG-L49.pdf>
- Rosales.,G. (13 de enero de 2014).Tipos de lenguaje [Desarrollo del pensamiento y lenguaje en la infancia]. Recuperado de: <http://tiposdelenguajee.blogspot.com/2014/01/lenguaje-receptivo.html>
- Jenson, K. (2013). *Tratado de Peditría de Nelson*. (Elsevier, Ed.) (18va ed.). Elsevier.
- Marquez, A.(2010). La palabra; Lenguaje Expresivo. *Noticias del español* . Recuperado de: <https://www.fundeu.es/noticia/la-palabra-lenguaje-expresivo-6168/>
- Morán, M., Vera, L., y Morán, M. (2017). Los trastornos del lenguaje y las Necesidades Educativas Especiales. Consideraciones para la atención en la escuela. *Universidad y Sociedad*, 9(2), 191-197 . Recuperado de:<http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
- Monfort I, Monfort M. (2012) Utilidad clínica de las clasificaciones de los trastornos del desarrollo del lenguaje. *Rev Neurol*, 54 (1), párr. 4 :8. Disponible en: <http://www.orientacioncadiz.com/Documentos/Publicos/ANEE/ARTICULOS%20DE%20INTERES/UTILIDAD%20CLASIFICACIONES%20TEL.pdf>



MedlinePlus en español (28 de enero de 2019) Trastornos del lenguaje en niños. *Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos*. Recuperado de: <https://medlineplus.gov/ency/article/001545.htm>

Zimmerman, IL, Steiner, VG, y Pond, RE (2012). Escalas de lenguaje preescolar (5ª ed.), (español) (PLS-5 español). Bloomington, MN: Pearson.

Guachún y Quizhpi (2018). *Incidencia de trastornos en el desarrollo de lenguaje en niños y niñas de 18 a 48 meses que asisten al programa "creciendo con nuestros hijos". Cuenca 2017.*(tesis de pregrado), recuperado en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30492/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

# ANEXOS

## ANEXO #1 BATERIA APLICADA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL NAR

Child's Name: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_  
 Age: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_ School: \_\_\_\_\_  
 Examiner: \_\_\_\_\_ Teacher: \_\_\_\_\_



### Protocolo

	Year	Month	Day
Test Date			
Birth Date			
Chronological Age			

	Raw Score Calculation		Norm-Referenced Scores			
	Last AC item administered Minus (-) number of 0 scores	AC Raw Score	SS Confidence Interval (____ % level)	Percentile Rank (PR)	PIs for SS Confidence Interval Values	Age Equivalent
<b>Auditory Comprehension</b>	-		to		to	
<b>Expressive Communication</b>	-		to		to	
<b>Total Language Score</b>	+		to		to	

**Discrepancy Comparison**

AC Standard Score:  - EC Standard Score:  = Difference:

Critical Value:  Significant Difference? (Y or N)\*:  Y  N

Prevalence in the Normative Sample\*\*

Level of Significance: .15 / .05

\*See Table D.1 in the Manual de administración y puntuación to determine if the difference between AC and EC scores is significant.

\*\*See Table D.2 to determine prevalence in the normative sample.

### Supplemental Measures

Articulation Screener Raw Score:

- Typical
- Further evaluation indicated
- Further evaluation strongly indicated

### Language Sample Checklist

- Reinforces PLS-5 Spanish results
- Differs greatly from PLS-5 Spanish results

### Cuestionario de comunicación en el hogar

- Reinforces PLS-5 Spanish results
- Differs greatly from PLS-5 Spanish results

**Growth Scale Values (GSV)**

1st administration:  AC  EC Date: / /

2nd administration:  AC  EC Date: / /

3rd administration:  AC  EC Date: / /

4th administration:  AC  EC Date: / /

Notes:



Copyright © 2012 NCS Pearson, Inc.  
 All rights reserved. Printed in the United States of America  
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 A B C D E

PsychCorp  
 Product Number: 0154639207



**PLS 5** Instrucciones: Encierre en un círculo la edad cronológica del niño. Dibujar líneas en el perfil para marcar la base y el techo del niño. Encierra en un círculo todos los elementos fallidos.

Edad	ATENCIÓN						SEMÁNTICA						ESTRUCTURA DEL LENGUAJE			
	Atención al medio ambiente	Atención a las personas	Ítems	Juego	Vocabulario	Concepto cualitativo	Conceptos espaciales	Conceptos Cuantitativos	Conceptos de Tiempo y secuencia	Morfología	Sintaxis	Integración del lenguaje	Habilidades emergentes de alfabetización			
0.0-0.2	3	1,2,3														
0.3-0.5	5,6	7	8													
0.6-0.8	10	10,11	9													
0.9-0.11	13		12		12,14											
1.0-1.5		15	15	16,17	15											
1.6-1.11		20	19,20	18	19											
2.0-2.5			22,23	21,22												
				23,24												
2.6-2.11				25	26,27,28,29					27,28						
				30,31												
3.0-3.5			35	35	32,33		36	34			34,36					
3.6-3.11					37,38,39,40	38				37,40	37,38,39,40					
4.0-4.5					41,43	42				43	41					
4.6-4.11						44,46		45		44	44,45					
5.0-5.5				48	48	47		49		47,48	48					
5.6-5.11				50	50			52			50	51				
6.0-6.11				55	55	56			54,58		55,56,57,58,59,60					
7.0-7.11				64,67	64,67	66	66	61,62,66	63	64,66	64,66,67	65				



**PLS 5** Instrucciones: Encierre en un círculo la edad cronológica del niño. Dibujar líneas en el perfil para marcar la base y el techo del niño. Encierra en un círculo todos los elementos fallidos.

Edad	COMUNICACIÓN EXPRESIVA										Integración del Lengua je	Habilidades emergentes de alfabetización	
	Desarrollo Vocal	Gestos	Consonantes & Vocales	SEMANTICA				ESTRUCTURA DEL LENGUAJE					
				Vocabulario	Conceptos Cualitativos/ Cuantitativos	Conceptos de Tiempo y espacio	Morfología	Sintaxis					
0.0-0.2	1,2,3												
0.3-0.5	5,6		4,5,6										
0.6-0.8	7,9,10	7	7,8										
0.9-0.11	11		12,13										
1.0-1.5	15,16,17,18	14	14,16	19									
1.6-1.11		20,22	20,21, 22	23									
2.0-2.5			24,25	25									
2.6-2.11			26	26,27									
3.0-3.5				28,29						30	28		
3.6-3.11				32,33						31,32		33	
4.0-4.5					34					35,36		34	
4.6-4.11				37	39					38		39	
5.0-5.5				40,41,42								40,41,42	
5.6-5.11				43								43,45	44
6.0-6.11				48	52					47		46,47,48,49,50,51 ,52	49,50,51
7.0-7.11				55	53,56,57	60				54	55	53,55,56	58,59



ANEXO #2 SOLICITUD DE PERMISO EMITIDO POR LA UNIVERSIDAD



**Uleam**  
UNIVERSIDAD LAICA  
ELOY ALFARO DE MANABÍ

Terapia de Lenguaje  
Facultad Ciencias Médicas

Manta, 06 de mayo del 2019  
Of. N°. 049- FCM.T-L 19

**Economista.**

**Fernando Rivera Prado.**

**Gerente del Hospital Rodríguez Zambrano de Manta.**

E.S.D

Reciba cordiales saludos de la Universidad "Laica Eloy Alfaro de Manabí". Por medio de la presente deseamos solicitar formalmente su cooperación y autorización para que las estudiantes Moreira Mendoza Diana Carolina C.I 1316213279 y Bailón García Betsy Monserrate C.I 1314725704 alumnas de la carrera de Terapia de Lenguaje, quienes están realizando su trabajo de titulación previo a la obtención del título de licenciadas en Terapia de Lenguaje, puedan realizar la actividad de evaluación e investigación correspondiente a su proceso de titulación con los niños (as) del Departamento que usted acertadamente dirige.

El trabajo de titulación denominado "Escalas de lenguaje preescolar (pls.5) como herramienta de evaluación del desarrollo de lenguaje" como parte del proceso de investigación las estudiantes deberán realizar una evaluación a los niños (as) del mencionado programa.

Agradecemos de antemano su atención a la presente.

Atte.

Mg. **María Elena Carreño A.**

Coordinadora de la Carrera Terapia de Lenguaje.

Alexandra



## ANEXO #3 CERTIFICADO DE APROBACIÓN EMITIDA POR EL HOSPITAL

MINISTERIO DE SALUD



Hospital General "Dr. Rafael Rodríguez Zambrano"  
Gerencia Hospitalaria

Oficio Nro. MSP-HRZ-GH-2019-0368-O

Manta, 14 de mayo de 2019

**Asunto:** RESPUESTA / Of. n°049-FCM.T-L 19, proyecto de investigación

Licenciada  
Maria Elena Carreño Acebo  
**UNIVERSIDAD LAICA ELOY ALFARO DE MANABI**  
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Of. n°049-FCM.T-L 19, Yo Mg. mediante el cual solicita se facilite a las Estudiantes MO ME DI CA y BA GA BE MO, para que realice su proyecto de investigación

En este sentido, la Subdirección de Docencia e Investigación hace conocer que se permite el ingreso a esta Unidad de Salud y desarrollar su proyecto de investigación, para lo cual se asigna a la Dra. Ana Maris LLovet como tutor institucional quien velará por el cumplimiento de las normas hospitalarias

Se solicita documento firmado por los responsables del proyecto donde indique que antes de presentar el proyecto se dará una copia a la Subdirección de Docencia para evaluar los datos obtenidos y aprobar el resultado final de su proyecto con la finalidad de vigilar la honorabilidad de los pacientes y del Ministerio de Salud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Fernando Rivera Prado  
**GERENTE HOSPITALARIO, HOSPITAL DR. RAFAEL RODRIGUEZ  
ZAMBRANO**

Referencias:  
- MSP-HRZ-VUA-2019-0478-E

Anexos:  
- 7.1.ulcam.pdf  
- 7.0.ulcam.pdf

**ANEXO #4 MATERIALES QUE SE UTILIZARON PARA REALIZAR LA EVALUACIÓN.**

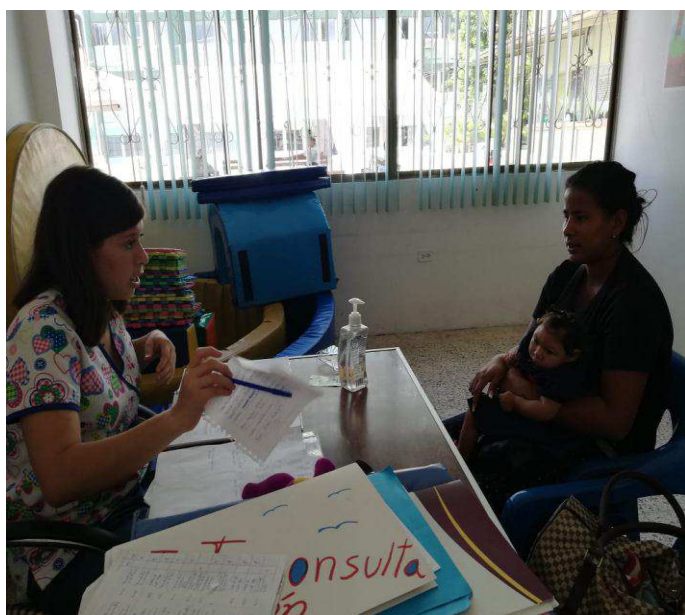




## ANEXO #5 APLICACIÓN DE LA BATERÍA A LOS NIÑOS Y NIÑAS DEL NAR









**ANEXO #6 ENTREGA DEL PLAN DE INTERVENCIÓN LOGOPÉDICO EN EL  
ÁREA DE LOGOFONIATRÍA.**

