

UNIVERSIDAD LAICA "ELOY ALFARO" DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA

ESPECIALIDAD TERAPIA DE LENGUAJE

**PROYECTO DE TESIS PREVIO A LA OBTENCION
DEL TITULO DE**

Licenciado en Terapia de Lenguaje

TEMA:

La estimulación de las habilidades lingüísticas a través de la Sensopercepción en niños de 3 a 5 años con retraso de lenguaje que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma, desde el mes Mayo a Octubre 2014.

AUTOR:

DELGADO MERO JORGE IVÁN

TUTOR:

Lcdo. Tyron Moreira López

Manta-Manabí-Ecuador

2015

TEMA

La estimulación de las habilidades lingüísticas a través de la sensopercepción en niños de 3 a 5 años con retraso del lenguaje, que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma, desde el mes Mayo a Octubre 2014.

CERTIFICADO DEL TUTOR

En calidad de Director de la tesis **“La estimulación de las habilidades lingüísticas a través de la sensopercepción en niños de 3 a 5 años con retraso del lenguaje, que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma, desde el mes Mayo a Octubre 2014.”**; realizado por EL EGRESADO DELGADO MERO JORGE IVAN

CERTIFICO: Haber dirigido el trabajo de investigación, durante su desarrollo conforme a los lineamientos de la metodología de investigación científica y a lo establecido por la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí.

La investigación realizada, conceptos, resultados, conclusiones, recomendaciones y propuesta aquí detallados son de responsabilidad del autor y del suscrito como responsable de acuerdo al reglamento de tesis, considero que dichos informes reúnen los requisitos y méritos suficientes para ser sometidos a la evaluación del jurado examinador que la autoridad designe.

Lcdo. Tyrón Moreira López
TUTOR DE TESIS:

DECLARACIÓN DE AUTORIA

Este trabajo de investigación cuyo tema es “**La estimulación de las habilidades lingüísticas a través de la sensopercepción en niños de 3 a 5 años con retraso del lenguaje, que asisten al Centro de Salud Bajo**” desarrollada el periodo del mes Mayo a Octubre del 2014, afirmo que los conceptos que presenta esta investigación y los casos que se encuentran aquí redactado son exclusivamente de mi responsabilidad y autoría, la misma que he podido observar y analizar cuidadosamente.

Delgado Mero Jorge Iván

C.I. 131393910-8

AUTOR

Manta.....

APROBACION DEL TRIBUNAL

Los miembros del tribunal examinador aprueban la TESIS DE GRADO, sobre el tema:

LA ESTIMULACIÓN DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICAS A TRAVÉS DE LA SENSOPERCEPCIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON RETRASO DEL LENGUAJE, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BAJO DE LA PALMA, DESDE EL MES MAYO A OCTUBRE 2014.

Para constancia firman

PRESIDENTE/A DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABI

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA
CARRERA DE TERAPIA DE LENGUAJE**

TESIS DE GRADO

TEMA:

LA ESTIMULACIÓN DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICAS A TRAVÉS DE LA SENSORPERCEPCIÓN EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON RETRASO DEL LENGUAJE, QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD BAJO DE LA PALMA, DESDE EL MES MAYO A OCTUBRE 2014.

AUTOR:

DELGADO MERO JORGE IVAN

TRIBUNAL DE GRADUACION

Sometida a consideración de los Miembros del Tribunal de sustentación, como requisito previo a la obtención del Título de Licenciado en Terapia de Lenguaje.

| | FIRMA | CALIFICACION |
|---------------------------|-------|--------------|
| DIRECTOR DE TESIS: | _____ | _____ |
| TRIBUNAL DE TESIS: | _____ | _____ |
| TRIBUNAL DE TESIS: | _____ | _____ |

DEDICATORIA

Dedico este trabajo de investigación producto de mi esfuerzo y dedicación a todos mis seres queridos, ya que ellos permanecieron junto a mí en todos aquellos momentos que los necesite, con dedicación especial a una persona muy importante en mi vida, ya que sin ella no fuera sido posible que yo estuviera aquí, ANGELA MIRILLY MERO MERO mama tu presencia ya no está con nosotros, tus palabras, tu amor, tus recuerdos siempre estarán presentes.

A **Dios** por darme la oportunidad de contar con el apoyo incondicional y permanente de mis padres.

A **mi familia** que siempre estuvo presente apoyando mi esfuerzo y ayudándome a conseguir lo que siempre soñé.

A la **Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí**, al personal docente y administrativo de la facultad ciencias de la salud ya que de otra manera estuvieron conmigo durante todo este periodo educativo hasta la culminación de esta etapa.

Iván Delgado

AGRADECIMIENTO

Agradezco a **Dios** por la oportunidad, la fe, esperanza y la fuerza que me brindo en todos aquellos momentos difíciles.

A **mi familia** por la confianza, por el esfuerzo y a su apoyo incondicional que me ayudo a seguir creciendo cada día más.

A la **Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí** por ser realidad este sueños

A **nuestros profesores** por ser nuestros guías al camino del éxito brindándonos y aportándonos sus conocimientos, ya que sin su apoyo incondicional brindado no hubiésemos conseguido lo que hoy soy en día.

Al **Lcdo. TYRON MOREIRA LOPEZ** por sus conocimientos, apoyo, paciencia y dedicación en la realización, revisión y culminación de este trabajo de investigación.

Al **Centro de Salud Bajo de la Palma** por darme la oportunidad de llevar a cabo este trabajo de investigación. Así mismo al personal de salud y a madres de familia por su confianza y colaboración ya que sin ellos no hubiera sido posible esta investigación.

Iván Delgado

ÍNDICE GENERAL

UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ

| | |
|---|----------|
| PORTADA..... | I |
| TEMA..... | I |
| CERTIFICADO DEL TUTOR..... | II |
| DECLARACION DE AUTORIA..... | III |
| APROBACION DEL TRABAJO DE TITULACION..... | IV - V |
| DEDICATORIA..... | VI |
| AGRADECIMIENTO..... | VII |
| INDICE GENERAL..... | VIII - X |
| RESUMEN..... | XI |
| ABSTRACT..... | XII |
| INTRODUCCION..... | 1 |
| PROBLEMA..... | 2 |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 2 |
| JUSTIFICACION..... | 3 |
| OBJETIVOS..... | 4 |
| HIPOTESIS..... | 5 |
| VARIABLES..... | 5 |
| OPERALIZACION DE LAS VARIABLES..... | 6 - 7 |
| DISEÑO METODOLOGICO..... | 8 |
| POBLACION Y MUESTRA..... | 8 |
| METODOLOGIA DE INVESTIGACION..... | 9 - 11 |

CAPITULO I.....12

MARCO TEÓRICO

1.1 ESTIMULACION DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICA..... 13

1.1.1 Habilidades lingüística en los niños14

1.1.2 Característica lingüística.....14

1.2 SENSOPERCEPCION.....15

1.2.1 Desarrollo sensorial y perceptivo..... 15 - 16

1.2.2 Órganos sensoriales.....17-18

1.2.3 Factores que propician el desarrollo sensorial y que influyen en el desarrollo del lenguaje del niño.....19

1.3 EL LENGUAJE.....20

1.3.1 Generalidades del desarrollo del lenguaje.....21

1.3.2 Enfoques teórico sobre la adquisición del lenguaje.....21-25

1.4 RETRASO DEL LENGUAJE.....26

1.4.1 Causas y clasificación del retraso del lenguaje.....27.29

1.5 TEORIAS NECESARIAS.....30 - 31

1.6 ADTIVIDADES REALIZADA EN EL CENTRO DE SALUD BAJO LA PALMA JUNTO A LA PARTICIPACION DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIAS

1.6.1 GIMNASIA PERCEPTUAL.....32-35

1.6.2 GIMNASIA RESPIRATORIA.....36

1.6.3 GIMNASIA FACIAL.....37 - 38

1.6.4 CORRECCION DE FONEMAS.....39-53

CAPITULO II.....54

PROPUESTA

2.1 TITULO DE LA PROPUESTA.....55

2.2 DURACION DE LA PROPUESTA.....55

| | | |
|-----|-----------------------------------|----|
| 2.3 | BENEFICIARIO DE LA PROPUESTA..... | 55 |
| 2.4 | PLOBLEMA SOLUCIONABLES..... | 56 |
| 2.5 | OBJETIVO DE LA PROPUESTA..... | 56 |
| 2.6 | ACTIVIDADES | 57 |
| 2.7 | INVERSION DEL PROYECTO..... | 58 |

| | |
|--------------------------|-----------|
| CAPITULO III..... | 59 |
|--------------------------|-----------|

EVALUACION DE RESULTADO

| | | |
|-------|---|-----------|
| 3.1 | ANALISIS DE CAMPO..... | 60 |
| 3.1.1 | Resultados de encuesta a padres de familia..... | 60-70 |
| 3.2 | NOMINA DE LA POBLACION DE ESTUDIO..... | 71 - 73 |
| 3.3 | ANALIS DE LOS TEST APLICADO..... | 74 - 82 |
| 3.4 | COMPROBACION DE HIPOTESIS Y OBJETIVOS..... | 83 |
| 3.5 | CONCLUSION..... | 84 |
| 3.6 | RECOMENDACIÓN..... | 85 |
| 3.7 | BLIBLIOGRAFIA..... | 86 - 87 |
| | ANEXOS..... | 88 |
| 3.8 | CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES..... | 89 |
| 3.9 | ENCUESTA REALIZADA A PADRES Y MADRS DE FAMILIA...90 – 91 | |
| 3.10 | EVALUACION DEL LENGUAJE..... | 92 |
| 3.11 | FOTOS..... | 93 - 94 |

RESUMEN

Este estudio se realizó en el centro de salud de la comuna bajo de la palma con el objetivo de conocer la importancia de la estimulación de las habilidades lingüística a través de la sensopercepción en los niños con retraso del lenguaje, se llevó a cabo una investigación de campo utilizando metodología científica respectiva para analizar los diferentes resultados obtenidos, para la recopilación de datos se realizaron encuesta a 15 madres de familia

En esta investigación se aplicó la metodología descriptiva, cuantitativa y transversal, mediante estas técnicas de investigación se pudo determinar y comprobar que la sensopercepción es de vital importancia en la estimulación de las habilidades lingüística.

Los factores influyentes, causas y tipo del retraso del lenguaje de los niños de 3 a 5 años de edad.

El lenguaje es una de las cualidades más desarrollada y muy útil para la especie humana, ya que le sirve como medio de comunicación e interacción con otros ser de la misma especie.

Habilidades lingüísticas es toda capacidad de lenguaje se piensa y lo que se manifiesta en la interacción sin reglas gramaticales.

Retraso del lenguaje lo consideramos como atraso en la aparición de la adquisición del lenguaje sin que allá un problema neurológico, motriz, sensorial o déficit intelectual.

ABSTRACT

This study was carried out in the center of health of the low commune of the palm with the objective of knowing the importance of the stimulation of the abilities linguistics through the sensopercepción in the children with delay of the language, it was carried out a field investigation using respective scientific methodology to analyze the different obtained results, for the summary of data they were carried out survey to 15 family mothers

In this investigation the descriptive, quantitative and traverse methodology was applied, by means of these investigation techniques you could determine and to check that the sensopercepción is of vital importance in the stimulation of the abilities linguistics.

The influential factors, you cause and type of the delay of the language of the children of 3 to 5 years of age.

The language is one of the more developed and very useful qualities for the human species, since it serves him like half of communication and interaction with other being of the same species.

Linguistic abilities are all language capacity it is thought and what is manifested in the interaction without grammatical rules.

Delay of the language considers it like backwardness in the appearance of the acquisition of the language without there a neurological, motive, sensorial problem or intellectual deficit.

INTRODUCCION

El ser humano frente a otra especie viviente conocida, esta posee la capacidades lingüística única y potenciales que se desarrolla al interactuar con otros individuos de la misma especie, (padre, madre, hermanos, etc.). Esto proceso de adquisición se logra a través del lenguaje.

El lenguaje es un instrumento complejo, eficaz y muy útil para la comunicación humana, pues el hablante principiante debe lograr dominar los aspectos semánticos, sintácticos y morfológicos de la lengua, y para los niño y niñas este proceso lo deducen por medio de la práctica con personas adultas que rodean su entorno, ellos aprende hablar hablando.

El entorno familiar y la estimación del lenguaje del niño a través de un familiar adulto son muy importantes ya que ellos se convierten en un traductor de la realidad en palabras, la práctica continua clara y sencilla del adulto es lo que el niño o la niña necesitan para desarrollar las habilidades lingüísticas.

Acerca de la forma en que los niños y niñas adquieren el lenguaje, existen las aportaciones de Piaget, que supedita el lenguaje, como expresión de la capacidad simbólica, a la actividad cognitiva.

Así mismo, las aportaciones de Chomsky, el cual aduce la existencia de unas capacidades lingüísticas innatas y Vigotsky, quien destaca la importancia de la comunicación previa a la adquisición del lenguaje.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los padres y madres de familia que se acercan al centro de salud con sus hijos de 3 a 6 años edad cronológica, por retraso y mal articulación de los lenguajes de sus niños, ya que a futuro este proporcionara no solo problema social, comunicativo y problema en el aprendizaje escolar.

En las mayorías de los representantes de los menores que asisten al centro de salud Bajo de la Palma desconocen y no consideran importante la estimulación de las habilidades lingüística, por lo que el niño va adquiriendo patrones del lenguaje inadecuados.

Ante todo lo antes ya mencionado este problema se podría profundizarse aumentando la población de estudio con el mismo problema de lenguaje que desarrollaremos en esta investigación. De acuerdo a esto, me he propuesto estudiar y desarrollar este tema con el siguiente planteamiento del problema

¿A qué se debe la alteración o el retraso del lenguaje en menores de 3 a 5 años, y Cómo influye la sensopercepción en el desarrollo de las habilidades lingüísticas de los niños con algún grado de retraso del lenguaje?

Al visitar la comuna Bajo de la Palma, perteneciente al cantón Montecristi, se acudió a realizar una encuesta con la autoridad responsable y representante de la comuna, a cerca de nuestra propuesta y de un desarrollo de una investigación q se llevaría a cabo en el centro de salud de esta comuna, con el fin de hacer la invitación de toda la población, para luego pedir la autorización respectiva a los responsable de la dirección distrital N° 13D02 Jaramijó – Manta – Montecristi, Salud.

JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se ha realizado con el fin de conocer los problemas y/o necesidades que afecten el desarrollo o retraso de lenguaje a los menores de la comunidad “Bajo de la palma” del Cantón Montecristi; por tal razón se hizo necesario elaborar el diagnóstico de la comunidad, en el centro de salud para de esta manera plantear soluciones a los diferentes aspectos negativos que influyen en esta problemática.

Lo que nos impulsó a realizar este trabajo, es en concordancia con la realidad de los problemas presentados que interfieren en la comunicación y en el desarrollo normal del lenguaje en niños menores de 3 a 5 años, ya que esto le afecta al infante en el ámbito social, comunicativo y en los procesos del aprendizaje, y de esta manera contribuir con actividades en beneficio de los menores, siendo participes activos en todos los programas establecidos por el profesional de terapia de lenguaje y en conjunto a la participación de la madre y/o padre de familia.

Según autores especialistas en el tema afirman que los niños observan, adquieren, perciben conocimiento de los estímulos y experiencia del medio que lo rodea, por el cual es importante fortalecer la iniciativa de los elementos lingüísticos en el desarrollo de lenguaje.

Este trabajo de investigación tiene como propósito fundamental conocer la importancia que tiene la aplicación de la sensopercepción en la estimulación de las habilidades lingüísticas en los niños con retraso de lenguaje y establecer o determinar un programa de sensopercepción para poder contar con una herramienta que sirva como guía a estudiantes en el área de lenguaje, educadores y para padres de familia, para darle importancia en un futuro a la sensopercepción y a este desarrollado programa y a su vez a la terapia de lenguaje.

OBJETIVOS

Objetivo General

Conocer la importancia de la estimulación de las habilidades lingüística a través de la sensopercepción en los niños con retraso del lenguaje que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma desde Mayo a Octubre del 2014

Objetivos Específicos

- Analizar la incidencia de la sensopercepción para mejorar las habilidades lingüística
- Identificar los factores que influyen en el retraso del lenguaje
- Determinar la participación de los padres en el tratamiento de los niños y niñas con retraso del lenguaje que asisten al centro de salud bajo de la palma
- Estimular los órganos fono articuladores a través de diferentes ejercicios aplicados a la terapia de lenguaje.
- Realizar una propuesta de solución al problema

HIPOTESIS

La aplicación de la sensopercepción a los niños con retraso de lenguaje mejorara el desarrollo de las habilidades lingüística de los niños que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma desde el mes de Mayo a Octubre del 2014

VARIABLES

V. independiente

La sensopercepción para mejorar el lenguaje

V. dependiente

Habilidades lingüísticas

| | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|
| <p>Habilidades lingüística</p> | <p>Es el desarrollo de los fundamentos que gobiernan la organización de los lenguajes naturales,</p> | <p>Lenguaje expresivo</p> <p>Lenguaje comprensivo</p> <p>Desarrolla gramatical</p> | <p>Baluceo Palabra Frases</p> <p>Punto y modo de articulación Gesto</p> <p>Palabras oraciones Frases</p> | <p>Ausente Presente</p> <p>Correcto Incorrecto</p> <p>Ausente presente</p> |
|--------------------------------|--|--|--|--|

DISEÑO METODOLÓGICO

POBLACIÓN Y MUESTRA

La población a investigarse consta con una población de 15 menores de 3 a 5 años de edad con retraso del lenguaje los cuales asisten regularmente al centro de salud Bajo de la Palma, la cual será tomada en su totalidad.

Se puede observar que la población es pequeña, no es mayor de los 100 elementos por lo tanto no es innecesario aplicar una formula estadística para obtener la muestra

METODOLOGÍA:

TIPO DE INVESTIGACIÓN:

Una vez identificado el problema y planteado los objetivos se aplicara un estudio de campo, analítico y descriptivo, porque permitirá a esta investigación analizar y describir tendencia para medir o recoger información de manera eficaz e inmediata de los sujetos involucrados, ya que será aplicado a los niños con retraso de lenguaje de diferentes edades y sexo, que asisten al centro de salud Bajo de la Palma, la misma que será sujeto de investigación para la validación la hipótesis antes descrita.

Para realizar esta investigación se utilizaran los siguientes tipos de investigación;

- **Investigación documental:** Se aplicara este tipo de investigación y se llevara a cabo al momento de consultar datos bibliográficos, artículos científicos, libros, revistas, entre otros.

- **Investigación de campo:** Se aplicara este tipo de investigación al momento de recolectar los datos directamente del lugar donde ocurre el problema, en esta etapa las variables no se manipulan.
- **Descriptiva:** Porque determinará la situación de las variables involucradas en el estudio en el momento indicado.
- **Transversal:** Porque al realizar el estudio será en un tiempo determinado de seis meses.

METODOS Y TECNICAS DE INVESTIGACION

Método de nivel teórico

Analítico – Sintético: Es analítico porque para poder realizar este proyecto se tiene que dividir en varias partes toda la información que se necesitara para proceder al análisis, y de esta manera conocer mejor el fenómeno u objeto de estudio. Y es sintético porque de toda esa información que se analizara se llega a conclusiones que ayuda a dirigir la investigación para la solución del problema planteado.

Inductivo – deductivo: La inducción se utilizara a partir de opiniones particulares que se obtengan a través de los instrumentos de recolección de datos comunes y de esta manera lograr tener una idea generalizada de la percepción que tienen las personas sujetas de estudio con respecto al problema previamente establecido. La parte de la deducción se la realizara cuando de manera general investigamos sobre las características y causas del objeto a estudiarse y de esta información se establecerán conclusiones específicas y se las aplicaran durante la elaboración de la propuesta.

Método Descriptivo: porque identificará la participación de los padres de familias en el tratamiento de intervención del lenguaje del niño.

Se propone en este tipo de investigación describir de modo sistemático las características de la población de estudio.

Histórico – lógico: Para poder desarrollar esta investigación es necesario investigar previamente los antecedentes del problema, causas, consecuencias, entre otras.

- Método del nivel empírico:

Encuesta: se realizarán a madres de familia menores de 3 a 5 años con retraso de lenguaje, que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma, que a través de sus opiniones podamos llegar a conclusiones generales.

INVESTIGACIÓN BIBLIOGRÁFICA

Bibliográfico.- Porque se recurrirá a fuentes de información bibliográficas tangible e intangible, lo que servirá como punto de partida para la confrontación científica.

La investigación bibliográfica es aquella etapa de la investigación donde se explora qué se ha escrito en la comunidad científica sobre un determinado tema.

TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Las técnicas que se utilizarán para la recolección de datos en esta investigación son

Encuesta

- ✓ Utilización de ficha bibliográficas
- ✓ Aplicación de fichas de evaluación a padre de familia sobre el desarrollo de las habilidades lingüística

- ✓ Aplicación de cuestionario a padre de familia

Entrevista

Entrevista directa a los padre de familia sobre su desarrollo del lenguaje del niño y si tuvo algún grado de complicación antes, durante o después del embarazo

CAPITULO I

MARCO TEORICO

FUNDAMENTACION CIENTIFICA

1.1. ESTIMULACION DE LAS HABILIDADES LINGÜÍSTICA

La Estimulación de las habilidades lingüística es una serie de técnicas aplicadas al desarrollo y fortalecimiento del lenguaje del niño, a través de juegos, ejercicios de curiosidad, la exploración y la imaginación, que permitan potencializar y desarrollar el habla, el escucha, la lectura y la escritura, así como la capacidad de transferencia y de su desarrollo lingüístico, que están presente en cada una de las tarea que tiene como participante en el proceso comunicativo, ya sea como emisor o receptor.

Cada niño y niñas tienen su recopilación lingüística construida y su interacción con su entorno, es una variedad de comunicación ya establecida por el infante. El lenguaje es un elemento fundamental en la práctica social que le permite establecer la comunicación.

Aprender el lenguaje en sus modalidades

- **Oral (habla)**
- **Escrita (Leer y Escribir)**

El lenguaje oral requiere de aprender sonido, las palabras y reglas gramaticales, las prioridades más estudiadas durante la adquisición del lenguaje son los fonemas y la prosodia.

Los fonemas.- Corresponde a la estructura mínima de la palabra es decir el sonido de una letra del alfabeto español, (/m/, /p/, etc...).

La prosodia.- Estudia la propiedad rítmica y de entonación de los sonidos, nos permite comprender claramente el mensaje, (auxilio, ¡auxilio!, etc...).

1.1.1. HABILIDADES LINGÜÍSTICAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 3 A 5 AÑOS

A estas edades tempranas de su desarrollo infantil los niños tienen un lenguaje poco estructurado es decir un lenguaje sin pensamiento, mezcla los acontecimiento del mundo exterior sin tener una buena interpretación, a partir de los 3 años de vida en adelante y con un buen desarrollo de las habilidades lingüísticas el niño se vuelve más consciente de lo que habla, de que como lo hace, su pensamiento se convierte en verbal y el discurso su racional.

Los niños son participantes activos en el proceso de desarrollo de sus habilidades lingüísticas.

1.1.2. CARACTERISTICA LINGUISTICA NIÑOS DE 3 a 5 AÑOS

A esta edad el niño o la niña poseen una gran variedad de palabras almacenada, empieza a usarla para relacionar una cosa de otra, aunque todavía en algunas ocasiones no logran decir el sonido exacto o correcto de una palabra, y varias oportunidades no emplean el nombre correcto a un determinado objeto.

Este proceso de desarrollo del lenguaje en realidad constituye una de las etapas más importantes en la vida del ser humano, puesto que le capacita para su incorporación a la sociedad en la que le ha tocado vivir.

1.2. SENSO PERCEPCION

La sensopercepción se la define como un proceso por el cual un estímulo externo se transforma en una modalidad de conducción eléctrica o química, que viaja a través de las áreas específicas del Sistema Nervioso Central, recibiendo una señal de alerta que la traducen, la procesan y seleccionan una respuesta inmediata que retorna decodificada a nivel cognitivo, visceral, emocional o motor.

1.2.1. DESARROLLO SENSORIAL Y PERCEPTIVO

El desarrollo sensorial es un conjunto de estructuras encargadas de la recepción, transmisión y la integración de las sensaciones táctiles, visuales, auditivas, etc. (Vila & Cardo, 2005). En el comienzo del aprendizaje, no hay nada en la mente que antes no haya estado en los sentidos, ya que el niño no recibe ideas, sino imágenes; el niño retiene sonidos, figuras, sensaciones; todo su saber está en la sensación. El cerebro no es capaz de sentir, reaccionar y pensar normalmente si se encuentra en un vacío sensorial. Esta información es absolutamente esencial para el comienzo del desarrollo de las funciones mentales en el niño, porque la actividad cerebral depende esencialmente de los estímulos sensoriales, no sólo al nacer, sino también durante toda su vida.

A través del desarrollo sensorial el niño se desarrollará en todos sus aspectos, creando así una base para posteriores desarrollos, cognitivos, físicos y de lenguaje. Este va a constituir los canales por donde el niño recibe la información de su entorno (colores, formas, olores, sabores, sonidos, etc.), y de su propio cuerpo (sensaciones de hambre, de frío, de posiciones de cuerpo en el espacio, etc...). Las capacidades sensoriales son las primeras funciones que se desarrollarán porque son importantes dentro del desarrollo perceptivo y cognitivo. A partir de la cantidad de

información que el niño reciba, podrá dar respuestas adaptadas a las condiciones del medio o del entorno; es decir realizará acciones inteligentes. (Martínez, 2011)

Para Elena Antoraz (2010), la mayor parte de los aprendizajes se dan a través de las experiencias, es decir, no se aprende igual manera viendo o escuchando información acerca de algo que experimentándolo directamente, además la experiencia y la interacción que se tiene con el medio ayuda a la maduración biológica y esta a su vez alienta al niño a buscar nuevas fuentes de experimentación, ayudando a que sea un ser activo, capaz de explorar el entorno que lo rodea.

1.2.1.1. FASES DE LA SENSACION

Momento de la estimulación y excitación.- El estímulo externo llega al receptor sensorial y excita las distintas células nerviosas

Momento de transmisión.- La conducción llega por vía sensitiva hacia la zona correspondiente de la corteza cerebral.

Momento de proyección y elaboración.- La información llega a la zona primaria y secundaria de los distintos lóbulos cerebrales y es allí donde se transforma en sensación y percepción.

- ✓ La información visual llega al lóbulo occipital
- ✓ La información auditiva al temporal y el resto de la información llega al lóbulo parietal

1.2.2. ORGANOS SENSORIALES

Los órganos sensoriales cumplen un papel fundamental durante todo el desarrollo global de las persona, debido a que nos ayudan a captar la información desde el exterior por medio de nuestros sentidos, ya sea de las diferentes forma de percepción, así como visual, táctil, auditivo, olfativa, propiocepcion, vestibular y kinestésica, para luego procesar en nuestro cerebro, y proporcionar una respuesta al estímulo captado.

Además estos órganos nos ayudan a relacionar y discriminar ciertos elementos pudiendo, a su vez, actuar de manera separada o conjunta pero siempre con un mismo propósito: recolectar la mayor información posible.

1.2.2.1. LOS RECEPTORES

Un receptor es una estructura capaz de detectar los cambios que se producen tanto en el medio externo como en el interno. Su finalidad es captar los cambios no valores absolutos. Detectan todo cambio que supere un 2% de la cantidad original. Los receptores transforman los diferentes tipos de energía (lumínica, mecánica, química, etc.) en energía eléctrica (impulso nervioso). Cuando un receptor es excitado por un estímulo transforma esta información en un impulso nervioso que es transmitido a una neurona. Esta después lo transmite a un centro nervioso a través de los nervios.

1.2.2.2. EL SENTIDO DEL TACTO

El sentido del tacto se debe a receptores sensoriales microscópico situados en la piel en tejidos muy profundos, de distinto tamaños y formas para así detectar los diferentes estímulos del medio externo como el contacto suave, frio, caliente, presión y dolor, esto estimulo llegan a las

diferentes parte de la corteza cerebral y transmite sus señales a través de la medula espinal.

1.2.2.3. EL SENTIDO DEL GUSTO

Este sentido tiene una función similar al olfato, sus células recetoras gustativas están agrupadas en las papilas gustativas de la lengua, aunque también las encontramos en el paladar y en la faringe. Existen cuatro tipos de receptores para la percepción de los sabores, como es el dulce, salado, ácido y el amargo, que se localizan en lugares concreto de la lengua.

1.2.2.4. EL SENTIDO DEL OLFATO

Su glándula receptora se encuentra en el epitelio olfatorio situada en el techo de la cavidad nasal, las cuales son las encargadas de percibir las moléculas que flotan en el aire, ya que este órgano puede distinguir hasta 10.000 olores diferentes, ya que contribuye de un modo importante a apreciar comidas y bebidas.

1.2.2.5. EL SENTIDO DE LA VISION

Es uno de los sentidos que proporciona más información al ser humano, el órgano encargado es el ojo y lleva los estímulos a través del nervio óptico, capta del medio externo y diferencia un objeto, discrimina figuras, fondo, tamaño, etc.

1.2.2.6. EL SENTIDO DE LA AUDICIÓN

Es el encargado de percibir los estímulos sonoros del medio ambiente, sea esto una sucesión armónica o desarmónica para el sistema nervioso central, los oídos detectan la posición y el movimiento de la cabeza y son esenciales para el equilibrio. Aunque los elementos del equilibrio y auditivos se sitúan en zonas distintas, sus funciones se basan en células pilosas receptoras.

1.2.3. FACTORES QUE PROPICIAN EL DESARROLLO SENSORIAL Y QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE DEL NIÑO

1.2.3.1. LA ESTIMULACIÓN EN EL NIÑO

La estimulación en el niño es importante ya que desarrolla las capacidades físicas, mentales y sociales del niño, esta ayuda y refuerzo que el niño necesita, por parte de los padres y educadores tempranos, nos ayuda que los infantes en un futuro puedan prevenir el retardo psicomotor, las alteraciones motoras, los déficits sensoriales, las discapacidades intelectuales, los trastornos del lenguaje y, sobre todo, a lograr la inserción de estos niños en su medio social y entorno educativo.

La estimulación temprana es vital y trascendental ya que ayuda al desarrollo integral de los niños, a potenciar los órganos de los sentidos, a aprovechar los vínculos familiares que facilitan transmitir experiencias afectivas y emocionales que serán decisivas en el desarrollo de las capacidades físicas y mentales; estas les permitirá insertarse en una sociedad libre y participativa, lejos de sentimientos de agresividad e indiferencias.

Para que el desarrollo sensorial sea la base del aprendizaje, es necesario estimular todos los sentidos desde el momento del nacimiento y posteriormente en cada edad de los niños, ya que de esta manera se contribuirá a un adecuado desarrollo de la persona.

1.2.3.2. ENTORNO SOCIAL

El entorno social es una de las principales fuentes que le proporciona información del lenguaje, a través de las personas que los rodean el niño capta la forma y el uso que ellos emplean al momento de comunicarse,

por tanto costumbres, modo de vida y uso de su lenguaje nativo, esta característica son palpable a partir de los 3 años en adelante, ya que en este momento las diferencias sociales y culturales será un elemento diferenciador.

1.2.3.3. LA LECTURA

La frecuencia con la que un adulto le lean una historia al niño le proporciona información de diferentes palabras y los niños desarrollan la imaginación y la creatividad desde muy pequeño, la lectura se la realizará en estilos diferentes para estimular el lenguaje descriptivo, comprensivo y expresivo, para que así estos niños presenten unas habilidades lingüística desarrollada y logran una mejor lectura de comprensión a tempranas edad.

1.3. EL LENGUAJE

El Lenguaje es definido por BLOOM & LAHEY (1978 p.4) como "el conocimiento de un código para representar ideas acerca del mundo a través de un sistema convencional de señales arbitrarias de comunicación".

El lenguaje es una actividad organizada como un sistema de signo de estructura compleja, que tiene la propiedad de presentar una realidad y sirva para comunicar ilimitados significado y es el modo de comunicación y representación más utilizado que posee el ser humano

Habla y comunicación no son sinónimos de lenguaje. Cada uno de estos tres elementos tiene su propio significado, y hay razones, tanto teóricas, como prácticas, para mantener una distinción precisa de estos términos.

1.3.1. GENERALIDADES DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

A pesar de ser muchos los cerebros, que a lo largo de la historia le han dedicado atención a este fenómeno natural del ser humano, desde San Agustín a Darwin, desde Aristóteles a Chomsky, todavía resulta una tarea difícil contestar que es el lenguaje.

En el presente apartado analizaremos un buen número de constructos que, indudablemente no son todos los que pueden aparecer en la literatura sobre el tema, pero consideramos que posiblemente serán los más relevantes y los más clarificadores para saber a qué nos referimos cuando hablamos de desarrollo del lenguaje.

1.3.2. ENFOQUES TEORICO SOBRE LA AQUISICION DEL LENGUAJE

En esta primera parte de la esta investigación hemos analizados algunos términos que son básicos para el estudio del lenguaje y ofrecen una información general necesaria. Sin embargo, las definiciones solas no pueden proporcionar un fundamento teórico suficiente, para la comprensión del lenguaje y su uso.

A continuación presentaremos una síntesis de los cinco principales enfoques teóricos sobre la adquisición del lenguaje, con algunos avances y limitaciones de cada uno de ellos y con las interrelaciones que hemos detectado entre algunos de estos enfoques.

1.3.2.1. ENFOQUE CONDUCTISTA

En este fragmento teórico es importante comentar en primer lugar que originalmente el conductismo, como corriente psicológica, no estaba interesado por el lenguaje. En realidad no se interesa por las formas más elevadas y específicamente humanas del comportamiento (SIGUAN, 1984; GIMENO, 1988) hasta que a la larga esta limitación se hace

insostenible. No será hasta la década de los años cincuenta que, por influencia de la entonces floreciente teoría de la información, aparezca una propuesta de explicación, dentro del conductismo, de los hechos lingüísticos, que recibe el nombre de Psicolingüística (OSGOOD, 1954).

Más importante es la aparición, en 1957, de la obra "Verbal behavior" de SKINNER. Por primera vez se propone una explicación conductista del lenguaje verbal, coherente con sus principios y que, en rigor, podía utilizarse para fundamentar una descripción de su génesis en el niño, aunque es cierto que la mayoría de los psicólogos de esta corriente se desinteresan inicialmente de las ideas expuestas por SKINNER.

STAATS (1963), uno de los primeros defensores de la perspectiva conductista afirma que la adquisición del lenguaje se puede explicar haciendo referencia a los principios de estímulo-respuesta. Este autor defiende por un lado, una consideración de las funciones que sirven para diferentes tipos de expresiones, y por otro, la investigación manipulativa y del tipo causa-efecto en lugar de una total confianza en la metodología descriptiva.

DUCHAN (1984) resume la posición conductista diciendo que ésta es no evolutiva por naturaleza, es decir, está basada en modelos generales de aprendizaje, y no en investigaciones sobre el desarrollo del lenguaje en niños. Según este autor, en este enfoque se considera que el niño que aprende a hablar es un participante pasivo, ya que son las variables ambientales las que juegan un papel decisivo en el desarrollo.

1.3.2.2. ENFOQUE PSICOLINGÜÍSTICO

A finales de los 50 y principios de los 60, la psicolingüística empezó a interesarse por el estructuralismo y los procesos mentales. El estructuralismo lingüístico norteamericano estaba ocupado en establecer

hipótesis acerca del plan mental que los hablantes usan al comprender y generar oraciones y Noam Chomsky fue, con toda seguridad, el teórico predominante de esta perspectiva.

CHOMSKY (1957, 1965) formuló un modelo teórico complejo y formal (gramática transformacional) para describir el conocimiento abstracto interiorizado que cada uno de nosotros tenemos y usamos, como hablantes nativos de nuestro idioma, para realizar oraciones. Esta teoría estuvo también muy preocupada en saber cómo se adquiere ese conocimiento. Chomsky estaba interesado, según sus propias palabras, en "estudiar el lenguaje como un instrumento o herramienta, intentando describir su estructura con referencia no explícita hacia el modo en el cual se utiliza" (1957, p.103). Su modelo teórico aporta principios que siguen siendo básicos para los psicolingüistas.

Para Chomsky, los orígenes del lenguaje se explican con referencia a una capacidad congénita, como un mecanismo lingüístico innato. Este mecanismo innato, llamado Mecanismo de Adquisición del Lenguaje (LAD: Language Acquisition Device), está caracterizado por una serie de reglas o principios subyacentes a la formación de oraciones y por procedimientos para descubrir de qué manera estos principios se aplican al lenguaje particular al cual el niño está expuesto. En otras palabras, según la teoría de Chomsky, el niño está "predispuesto" para la adquisición del lenguaje.

1.3.2.3. ENFOQUE SEMÁNTICO-COGNITIVO

A mediados de los años setenta algunos autores de la escuela piagetiana se interesaron por establecer relaciones entre los logros en el lenguaje de los niños y los planteamientos evolutivo-genetistas de PIAGET (1952, 1954, 1962). Así, SINCLAIR de ZWART (1967) y FERRERO (1971), logran demostrar que en los niños el uso de ciertas reglas lingüísticas depende de la adquisición de ciertas operaciones concretas. A partir de entonces existe el acuerdo general de que, por lo menos, la consecución

del concepto de permanencia del objeto debe preceder a la realización de palabras con significado estable (BLOOM, 1973; BROWN, 1973; CLARK, 1973, 1977 y NELSON, 1974,1977).

Sin embargo antes de terminar los años setenta ya se habían formulado serias críticas a esta hipótesis cognitiva. La primera, y en cierta medida coincidente con la que se le hizo a la teoría innatista de CHOMSKY, se refiere que no queda claro en la hipótesis cognitiva cómo se activa ese "dispositivo de adquisición cognitivo" inherente que PIAGET describe, es decir, cómo se establecen los enlaces entre los logros cognitivos específicos y la aparición de capacidades lingüísticas particulares.

Por último, y a modo de resumen, PRIZANT y WETHERBY (1993) caracterizan este enfoque, al que denominan cognitivo- psicolingüístico, indicando que a diferencia del conductista los niños son considerados participantes activos en el proceso de aprendizaje del lenguaje.

1.3.2.4. ENFOQUE PRAGMÁTICO

En el desarrollo de la Pragmática ha intervenido un número de disciplinas variadas que incluye la sociología, la filosofía, la psicología, la lingüística y la patología del habla, entre otras.

Los orígenes conceptuales de la pragmática pueden ser atribuidos a MORRIS (1938). Este autor caracterizó al lenguaje como "poseedor" de tres dimensiones sintaxis, semántica y pragmática- y se extendió sobre la relación de los signos con otros signos o con el referente o con el usuario, en cada dimensión. Algunos años después los escritos filosóficos de AUSTIN (1962) y WITTGENSTEIN (1953) ampliaron sus teorías.

A SEARLE (1969) se le debe la expresión "Acto de habla" y propone las siguientes categorías de estos actos: (a) representaciones (manifestaciones que pueden ser clasificadas como verdaderas o falsas), (b) directivas (manifestaciones con las cuales el hablante intenta hacer que el oyente haga algo), (c) implicativas (manifestaciones que comprometen al hablante

a un tipo de acción), (d) expresivas (expresiones de un estado psicológico) y (e) declarativas (manifestaciones de hechos dados por sentados). GARVEY (1977), por su parte, describe el acto de habla (la unidad básica de análisis en pragmática) como "un gesto social intencional, verbalmente codificado, dirigido de una persona a otra" (p. 41).

La orientación pragmática considera la adquisición del lenguaje como un aspecto del desarrollo social. Las estrategias para adquirir el conocimiento sintáctico y el desarrollo de las categorías semánticas se describen como dependientes de las interacciones sociales y de un conocimiento de las relaciones sociales (CLARK, 1973; NELSON, 1974; RYAN, 1974; LOCK, 1978). De hecho, la socialización es considerada básica y el desarrollo cognitivo secundario.

1.3.2.5. ENFOQUE INTERACTIVO

Este enfoque podría considerarse como la evolución llevada a cabo en algunos autores del enfoque semántico- cognitivo para intentar dar una respuesta a los problemas que tuvo ese planteamiento teórico a la hora de explicar las interrelaciones existentes entre el bagaje cognitivo del niño y la influencia de los estímulos lingüísticos del ambiente; y al hacerse eco de la importancia que, desde la pragmática sobre todo, se le dio a los factores sociales en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje.

La teoría Piagetiana es el principal ejemplo de este planteamiento. Fundamentalmente interaccionista, Piaget concibió el desarrollo cognitivo como determinado por actividades guiadas internamente como la adaptación que interactúa con el entorno y gradualmente llega a ser modificado en función de los procesos de interacción.

Otra propuesta interaccionista, y quizá la más desarrollada y conocida, es la presentada por BLOOM y LAHEY (1978) que representa el lenguaje como un sistema tridimensional (contenido, forma y uso). Describe las

interacciones del dominio del conocimiento semántico- cognitivo con el estructural-lingüístico y con el pragmático- funcional.

PRIZANT y WETHERBY (1993) caracterizan este enfoque, que unifican con el pragmático y denominan pragmático/social-interactivo, indicando que es el que más énfasis pone en el papel de las experiencias sociales. El desarrollo del lenguaje desde esta perspectiva sólo puede ser entendido por medio del análisis del contexto interactivo, no simplemente centrando la atención sólo en el niño o en los cuidadores.

1.4. RETRASO DEL LENGUAJE

El retraso del lenguaje es un término que se emplea para englobar aquellos atrasos en el desarrollo y en la aparición del lenguaje sin que haya síntomas de déficits intelectual, sensorial o motrices, se trata de niños cuyo proceso de la adquisición y desarrollo del lenguaje no se realiza conforme a las etapas que suelen establecerse como normales.

Existen diversos grados de severidad de los retraso de lenguaje:

- Dificultades articulatorias asociadas a una alteración en la construcción de frases.
- Dificultades articulatorias asociadas a un desarrollo verbal lento.
- Dificultades articulatorias asociadas a déficits expresivo y comunicativos

En 1980 la ASHA (American Speech – Language - Hearing Association, presenta la siguiente definición: “Un trastorno de lenguaje es la anormal adquisición, comprensión o expresión del lenguaje hablado o escrito. El problema puede implicar a todos, uno o algunos de los componentes

fonológico, morfológico, semántico, sintáctico o pragmático del sistema lingüístico. Los individuos con trastorno del lenguaje tienen frecuentemente problemas de procesamiento del lenguaje o de abstracción de la información significativa para almacenamiento y recuperación por la memoria a corto o largo plazo” (pp 317- 318).

1.4.1. CAUSAS Y CLASIFICACION DEL RETRASO DEL LENGUAJE

SE CLASIFICAN SEGÚN SU ETIOLOGÍA EN:

- Retrasos primarios del desarrollo del lenguaje.
- Retrasos secundarios del desarrollo del lenguaje.

El retraso primario del desarrollo del lenguaje está caracterizado principalmente por un retardo de la adquisición de las habilidades lingüísticas de acuerdo a la edad cronológica, sin a ver algún daño o alteración de origen psicológico o neurológico

El retraso secundario del desarrollo del lenguaje puede ser debido a diferentes causas pero las que primero hay que descartar, pues son las que tienen peor pronóstico, son las siguientes:

- **Retraso mental:** Es una causa bastante frecuente de retardo del desarrollo del lenguaje, las conocidas relaciones entre éste y el pensamiento las explican claramente.
- **Lesiones del SNC o Periférico como la Parálisis cerebral:** Los trastornos de la comunicación oral prevalecen en los niños más severamente afectados; la mayoría de los niños con Parálisis cerebral.

CAUSAS DEL RETRASO DEL LENGUAJE

- Pérdida auditiva:
- Pobre estimulación verbal
- Sobreprotección familiar
- Trastorno de lateralidad

Este desfase cronológico se manifiesta generalmente:

A nivel de producción:

La aparición de las primeras palabras se retrasa hasta los dos años.

La unión de dos palabras no aparece hasta los tres años.

A nivel fonológico:

Suelen presentar: Patrones fonológicos desviados.

Habla infantilizada, con omisión de consonantes iniciales y sílabas iniciales.

La estructura silábica es: v, c+v, y no realiza c+c+v, o v+c.

El grupo más afectado suele ser las fricativas, reduciéndose en algunos casos a las producciones /p/, /m/ y /t/.

A nivel Semántico:

Vocabulario reducido a objetos del entorno.

Problemas en la adquisición de conceptos abstractos (colores, formas y espacio-temporales).

A nivel Morfosintáctico:

Desorden en la secuencia normal de la oración y Lenguaje telegráfico.

Número reducido de términos en la frase.

Dificultades en la utilización de artículos, pronombres, plurales y alteración en la conjugación de los tiempos verbales.

Presentan dificultad en la adquisición de frases subordinadas, éstas suelen ser coordinadas con la partícula "y".

A nivel Pragmático:

Alteración de la intencionalidad comunicativa.

Predomina la utilización del lenguaje para: denominar, regular la conducta y conseguir objetos.

Presenta dificultades para atribuir cualidades a los objetos y preguntar.

Escasa utilización del lenguaje para relatar acontecimientos y explicarlos.

Apenas utiliza el lenguaje en la función lúdica o imaginativa.

Tendencia a compensar la expresión verbal deficiente con mímica y gestos naturales.

A nivel de comprensión:

La comprensión verbal es mejor que la expresión en estos sujetos, lo que hace pensar que son normales a este nivel. No obstante, si se explora cuidadosamente su nivel de comprensión, se observan algunas alteraciones: los enunciados referentes a conceptos espaciales,

temporales, cromáticos... son difícilmente comprendidos y no están integrados en su lenguaje normal.

A nivel de imitación provocada:

Se observan deficientes resultados en la repetición de palabras o frases. Parece que son incapaces de repetir estructuras lingüísticas que aún no tengan integradas.

La repetición de frases, palabras o sílabas sin significado resulta muy difícil. En la repetición de frases se limitan a reproducir algunos elementos de la misma.

1.5. TEORIAS NECESARIAS

1.5.1. FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA

Como se sabe, Noan. Chomsky es una figura decisiva en el desarrollo de la lingüística contemporánea. Muchos consideran su obra como la pauta que marca la entrada de la lingüística en el ámbito del conocimiento científicamente adquirido y contrastado. Así mismo esa obra ha causado un fuerte impacto en la filosofía del lenguaje de nuestro siglo.

Así, la significación filosófica de su obra se resume en la articulación de una concepción racionalista de conocimiento y la mente basada en el estudio científico del lenguaje, concepción que enfrenta a las tesis empiristas que, según él. (N. Chomsky, 1965, pág. 5).

1.5.2. FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA

Vygotsky (1896-1934) psicopedagogo fundamenta su teoría en la concepción constructivista del aprendizaje. Para Vygotsky es esencial la consideración de lo social, que contribuye con los mediadores, a transformar la realidad y la educación. El psiquismo y la conducta

intelectual adulta son el resultado de una impregnación social del organismo de cada sujeto, y esto no es un proceso unilateral, sino de dos.

El mundo de la cultura aporta las herramientas y los signos y es el que da sentido a la enseñanza y al aprendizaje.

Aprendizaje.- Este es un proceso interactivo, de cada individuo en el que la acción parte del sujeto, pero a la vez, está determinada por el mundo exterior. Se conocen tres áreas de desarrollo:

El Área de desarrollo potencial o Zona de desarrollo próximo.

Vygotsky afirma que el aprendizaje engendra un área de desarrollo potencial, y estimula procesos internos. La Psicología Genético-Dialéctica considera que existe una distancia óptima entre lo que se sabe y lo que se puede saber. Para el aprendizaje lenguaje es el instrumento más rico de transmisión social.

Nivel de desarrollo potencial: es el conjunto de actividades que el niño es capaz de realizar con la ayuda de los demás.

Nivel de desarrollo actual: Es la actividad la cual el niño es capaz de realizar por sí mismo, sin la ayuda de otras personas.

La enseñanza eficaz hace progresar el nivel de desarrollo del niño o niña para ampliar y generar nuevas zonas de desarrollo próximo.

1.5.3. FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA

Jean Piaget (1896-1980), psicólogo suizo, fundador de la escuela de EPISTEMOLOGÍA GENÉTICA, es una de las figuras más prestigiosas y

relevantes de la psicología del siglo XX .Es uno de los autores, cuyas aportaciones han tenido más trascendencia dentro de la Psicopedagogía.

Su fructífero y fecundo trabajo se extiende a todos los campos de la psicología y más específicamente a la psicología infantil y el desarrollo intelectual al igualar el incremento de la inteligencia con el nivel de lenguaje que adquiere el ser humano.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL CENTRO DE SALUD BAJO LA PALMA JUNTO A LA PARTICIPACIÓN DE LOS PADRES Y MADRES DE FAMILIA.

GIMNASIA PERCEPTUAL

PERCEPCIÓN TÁCTIL

Ejercicios:

- ✓ Reconocimiento en su propio cuerpo la mejilla, sus manos, sus brazos, sus pies, etc.
- ✓ Diferentes texturas de su mismo cuerpo como pelo, uña, piel, etc.
- ✓ Realizar laminas tanto del contorno de los pies y de la mano con diferentes textura para rozarlo en el cuerpo
- ✓ Crear un camino sensorial con las láminas de diferentes textura

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Cartón
- ✓ Diferentes tipos de textura (algodón, granos, arena, etc.)
- ✓ Goma

Actividad:

La presentación de las diferentes tipos de textura y rozar en su cuerpo, estimula el lenguaje verbal del niño al momento de hacer la discriminación del objeto.

Realizar o construir un camino sensorial y hacerle gatear al niño, aquí se estimula la coordinación y destreza motora del niño

Nota:

Estos ejercicio se llevaran a cabo se manera secuencial

PERCEPCION GUSTATIVA

Ejercicios:

- ✓ Reconocimiento de la lengua y su función respectiva
- ✓ Saborear un alimento

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Varios tipos de frutas o alimentos

Actividad:

El niño debe discriminar y diferenciar sabores, de esta forma se estimula la imaginación, concentración del niño y a subes se va desarrollando su lenguaje verbal.

Nota:

Estos ejercicio se llevaran a cabo se manera secuencial

PERCEPCIÓN OLFATORIA

Ejercicios:

- ✓ Reconocimiento previo de la nariz
- ✓ Respiración por la nariz
- ✓ Aspiración y Espiración por la nariz
- ✓ Presentación de diferentes elementos aromáticos (frutas, fragancias y flores)

Materiales

- ✓ Espejo
- ✓ Flores de diferentes aromas
- ✓ Diferentes tipos de Frutas
- ✓ Fragancias de diferentes aromas

Actividad

La presentación de los diferentes elementos aromático, estimula al balbuceo y y/o frases simples del niño mientras percibe y discrimina el elemento con el que se está trabajando

Presentación del elemento real al niño para que socialice la forma, el color, la textura, etc.

Nota:

Estos ejercicio se llevaran a cabo se manera secuencial

PERCEPCIÓN VISUAL

Ejercicios:

- ✓ Reconocimiento previos de los ojos
- ✓ Imitación de movimiento de los ojos
- ✓ Dibujar y pintar

- ✓ Discriminar forma, tamaño y colores que le presentan
- ✓ Imitación de acciones

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Hojas
- ✓ Colores
- ✓ Focos
- ✓ Papel celofán de diferentes colores

Actividad:

Estos ejercicios se lo realizarán por la imitación de movimientos, acompañar la posición hablando, cantando, dibujando mostrando videos, de esa forma se estimula la atención, concentración y la coordinación óculo motriz

Nota:

Estos ejercicios se llevaran a cabo de manera secuencial

PERCEPCION AUDITIVA

Ejercicios:

- ✓ Reconocimiento la oreja, el oído como órgano del cuerpo
- ✓ Discriminación de ruido, sonidos, voces.
- ✓ Discriminar sonidos onomatopéyico

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ CD con los sonidos grabado
- ✓ Radiograbadora
- ✓ Auriculares

Nota:

Estos ejercicios se llevarán a cabo de manera secuencial

GIMNASIA RESPIRATORIA

La respiración es muy importante antes de empezar la fonación, y para estos ejercicios respiratorios no es necesaria la utilización de algún tipo de material.

Ejercicios:

- ✓ Ejercicios de inspiración
- ✓ Ejercicios de espiración

El objetivo de estos ejercicios es dirigir el inspirado a la parte media o inferior de los pulmones, a su vez direccionar y fortalecer el soplo, estos ejercicios se lo pueden realizar de dos formas, sentadas o acostadas.

Esta técnica al principio se torna algo difícil pero luego se controla en unos 15 a 20 minutos

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Colchoneta

GIMNASIA FACIAL

Ejercicios linguales

El objetivo de esta técnica fortalecer la lengua

- ✓ Realizar movimientos laterales, de arriba hacia abajo, de adentro hacia fuera unas 10 veces consecutiva cada posición
- ✓ Mantener en posición de descanso la lengua
- ✓ Aplicar miel de abeja, leche o manjar en los labios y lamerse en forma circular por la derecha y luego por la izquierda
- ✓ Doblar la lengua hacia arriba y hacia abajo

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Miel de abeja, leche o manjar

Ejercicios labiales

El objetivo de estos ejercicios es darle movilidad a los labios y potenciar la extensión labial

- ✓ Vibrar los labios
- ✓ Pronunciar exageradamente la letra i-u con o sin sonido
- ✓ Apretar los labios y aflojarlos sin abrir la boca
- ✓ Morder el labio inferior con los dientes superiores y la inversa
- ✓ Mantener sujeto un lápiz en el labio superior a modo de bigote
- ✓ Inflar los cachetes

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Lápiz o sorbete

Ejercicios mandibulares

El objetivo de estos ejercicios es dar movilidad de la mandíbula y favorecer su relajación

- ✓ Abrir y cerrar la boca a diferentes ritmo
- ✓ Movimiento laterales de la mandíbula

Materiales:

- ✓ Espejo

Ejercicios de soplos

El objetivo de estos ejercicios es para fortalecer y direccionar el soplo

- ✓ Apagar una vela a una distancia de 20 centímetro
- ✓ Hacer volar una pluma
- ✓ Hacer volar un papel de seda
- ✓ Hacer pompa de jabón
- ✓ Llamar a un gatito (bs...bs...bs....)
- ✓ Imitar el sonido de una serpiente (s...ssssss)

Materiales:

- ✓ Espejo
- ✓ Vela
- ✓ Fosforo
- ✓ Papel de seda
- ✓ Pluma gallina
- ✓ Jabón

FONÉTICA

CORRECCIÓN DE LOS FONEMAS

Para corregir el sonido de las vocales se los hará en el siguiente orden

- /a/
- /o/
- /u/
- /e/
- /i/

Corrección del fonema /a/

Para lograr pronunciar y corregir el fonema la lengua debe permanecer en el suelo de la boca con la punta de la lengua en los incisivos inferiores, con una gran abertura de la boca.

Rasgos *perceptivos*.

Táctiles.-

- Sentir de manera palpable cómo vibran las cuerdas vocales (articulación sonora)

Auditivos.-

- Percibir que se produce este sonido

Visuales.-

- Comprobar frente al espejo la forma que toma la boca al pronunciar este sonido

Propioceptivos.-

- Sentir al vibración de las cuerdas vocales al pronunciar la vocal a
- Percibir que si se articula de modo debido, se nota el aire en el dorso de la mano

Corrección del fonema /o/

Para acortejar este fonema hacemos que el niño avance los labios hacia adelante tomando una forma ovalada con los incisivos separados, la lengua se va hacia atrás con la punta se dirige a los incisivos inferiores

Rasgos *perceptivos*.**Táctiles.-**

- Sentir de manera palpable cómo vibran las cuerdas vocales (articulación sonora)

Auditivos.-

- Percibir que se produce un sonido grave
- Discriminar entre los sonidos /o/-/u/

Visuales.-

- Comprobar frente al espejo la forma ovalada y ligeramente protuberante de los labios

Propioceptivos.-

- Sentir el punto de apoyo de la punta de la lengua en los alvéolos inferiores
- Sentir la lengua retirada un poco hacia atrás
- Sentir cómo el aire fonado sale libremente por la cavidad bucal entre el dorso de la lengua y el paladar.
- Percibir que si se articula de modo debido, no se nota el aire en el dorso de la mano

Corrección del fonema /u/

Hacer que el niño lleve sus labios hacia adelante y la lengua se va hacia atrás elevándose hacia el velo del paladar, la lengua también separa los alveolos inferiores

Rasgos perceptivos.

Táctiles.-

-Sentir de manera palpable cómo vibran las cuerdas vocales (articulación sonora)

Auditivos.-

-Discriminar entre los sonidos /o/-/u/

Visuales.-

- Observar que al pronunciar /u/ frente a una tirilla de papel, el aire la mueve, lo que no sucede cuando se articula /a/ u /o/.

- Comprobar frente al espejo que los labios se aproximan un poco más que cuando se articula /o/, formando una abertura ovalada bastante pequeña.

Propioceptivos.-

- Sentir cómo el aire fonado sale por la estrecha abertura labial mientras la laringe desciende al máximo.

- Notar el aire en el dorso de la mano mientras se articula /u/

Corrección del fonema /e/

Tener los labios entreabiertos y los dientes separados, la lengua relajado en el suelo de la boca.

Rasgos perceptivos.**Táctiles:**

- Colocar la mano delante de la boca para sentir cómo sale el aire de forma continua.

Auditivos:

- Percibir que se produce el sonido /e/.

- Discriminar entre los fonemas /e/-/i/.

Visuales:

- Frente al espejo, observar la apertura media de la boca.

- Fijarse en la apertura labial y que se ven claramente los incisivos superiores.

Propioceptivos:

- Sentir que la punta de la lengua se apoya suavemente detrás de los incisivos inferiores.

- Percibir que la apertura bucal permite ver los incisivos superiores.

- Sentir cómo el aire fonado sale libremente por la cavidad bucal entre el dorso de la lengua y el paladar.

Corrección del fonema /i/

La punta de la lengua se apoya en la cara interna de los incisivos inferiores y el dorso se eleva tocando el paladar duro, dejando así una pequeña abertura en el centro para la salida del aire

Rasgos perceptivos.

Táctiles.-

- Notar las fuertes vibraciones en todo el cráneo a través del tacto en la parte superior de la cabeza.
- Sentir la vibración de las cuerdas vocales (sonoridad) colocando la mano en la garganta.
- Percibir que apenas se puede notar la salida templada del aire colocando la mano delante de la boca.

Auditivos.-

- Discriminar entre los sonidos /e-/i/

Visuales.-

- Comprobar frente al espejo que las mandíbulas están prácticamente cerradas, con los labios entreabiertos en forma alargada.

Propioceptivos.-

- Sentir el contacto de la lengua contra los incisivos inferiores y del dorso contra el paladar duro
- Notar que /i/ es sonido de laringe

- Notar también que el aire sale por el “canalillo central” de la lengua.

Corrección de las consonantes

La articulación de las consonantes presenta un grado mayor de dificultad que las vocales, para hacer esta corrección de fonemas se los agruparan de acuerdo a la aparición de estos fonemas así como; labiales, labios dentales, interdental, dentales, alveolares, palatales y velar.

Corrección de los fonemas bilabiales

En este grupo está el fonema /p/, /b/, /m/

Para la articulación correcta de este fonema intervienen o emplean el mayor trabajo son los labios

- se pronuncia solo en sonido de cada fonema
- se le agregara una vocal para formar una silaba
- luego la vocal debe estar antes y después de la consonante
- se repite dos veces la misma silaba

Rasgo perceptivos

Táctil.-

- Palpar la mejilla inflada del /p/
- Sentir el golpe seco en la palma de la mano de cada explosión
- Percibir la vibración laríngea apoyando la mano en el cuello con el /m/
- Tocar suavemente las alas de la nariz con los dedos para sentir la vibración.
- Comprobar la salida del aire en las yema de los dedos con el /b/

Auditiva.-

Suena la explosión del aire retenido----/p/

Su sonido se asimila al de una vaca o un toro---/m/

Suena como la sirena de un barco----/b/

Visual.-

Frente al espejo observar las posiciones correctas que se hacen al pronunciar esto fonemas

Perceptiva.-

Estas sensaciones se dan al momento de sacar cada sonido que se está trabajando y se lo percibe la mayor parte la cara al momento de la tensión y relajación de los músculos que intervienen al pronunciar estos sonidos.

ACTIVIDAD

/p/

| | | | | |
|---------|---------|---------|---------|-------|
| p.....a | p.....o | p.....u | p.....e | |
| p.....i | | | | |
| p...a | p...o | p...u | p...e | p...i |
| pa | po | pu | pe | pi |

pa.....pa.....pa.....pa....pa....pa

pe...pe...pe...pe...pe...pe

apa...apa....apa...apa...apa

epe...epe...epe...epe...epe

papa...papa...papa....papa

pepe...pepe...pepe...pepe

po...po...po...po...po...po

pi...pi...pi...pi...pi...pi

opo...opo...opo...opo...opo

ipi...ipi...ipi...ipi...ipi

popo...popo...popo...popo

pipi...pipi...pipi...pipi

pu...pu...pu...pu...pu...pu

upu...upu...upu...upu...upu

pupu...pupu...pupu...pupu

Pronunciar el nombre de la figura



Nota: Esto mismo paso lo realizamos con el fonema /m/, y /b/

Corrección del fonema labiodental

Fonema /f/

Para lograr la articulación correcta de este fonema, colocamos el labio inferior en los incisivos superiores dejando escapar el aire entre los labios labio, con la ayuda de los diente presionamos ligeramente el labio inferior.

Rasgos perceptivos.

Táctiles.

- Colocar la mano en posición horizontal bajo el labio inferior, observando la salida del aire al emitir el fonema /f/. Primeramente la emisión la realizará el/la terapeuta y posteriormente el niño/a.

Auditivos.

- Escuchará el sonido emitido por un globo al desinflarlo. Presionando el orificio de salida se produce el sonido /f/.

Visuales.

- Observará la posición los labios al pronunciar el /f/ frente el espejo.

Propioceptivos.

- Mientras el niño sopla presionar el labio inferior hacia dentro. Percibir el sonido que se escapa.

Actividad

/f/

f.....a f.....o f.....u f.....e f.....i

f...a f...o f...u f...e f...i

fa fo fu fe fi

fa.....fa.....fa.....fa....fa....fa

fe...fe...fe...fe...fe

afa...afa...afa...afa...afa

efe...efe...efe...efe...efe

fafa...fafa...fafa....fafa

fefe...fefe...fefe...fefe

fo...fo...fo...fo...fo...fo

fi... fi... fi... fi... fi... fi...

ofo...ofo...ofo...ofo...ofo

ifi ... ifi ... ifi ... ifi ... ifi

fofo...fofo...fofo...fofo

fifi...fifi...fifi...fifi...fifi

fu...fu...fu...fu...fu...fu

ufu...ufu...ufu...ufu...ufu

fufu...fufu...fufu...fufu

Pronunciar el nombre de la figura



Corrección del fonema interdental

Fonema /z/

Para producir este sonido se debe tener los labios separados y la lengua se la coloca en los borde de los incisivos, apoyando suavemente con los superiores ante la salida del aire

Rasgos perceptivos.

Propioceptivos.

- Sentir que todo está relajado (punta de la lengua redondeada y labios).
- Sentir la diferencia de temperatura en la parte de la lengua que sobresale de la boca cuando la emisión se prolonga abundantemente.
- Sentir que el único esfuerzo que se hace es el de soplar con cierta intensidad.

Auditivos.

- Puede asociarse al sonido de las pedorretas que se hacen manteniendo la lengua entre los labios.
- El sonido se produce al salir rozando el aire entre la lengua y los incisivos superiores. El aire sólo sale por esta zona porque los laterales de la lengua se acoplan a los molares superiores impidiendo la salida lateral del aire.

Visuales.

- Comprobar frente al espejo que la lengua asoma entre los dientes y los labios (debe hacerse asomar más de lo estrictamente necesario para facilitar la discriminación con **d**).
- Comprobar las salpicaduras de saliva en el espejo.
- Reconocer en la imagen articularia los rasgos propioceptivos, táctiles y visuales de la posición adoptada para decir Z.

Nota: Se realiza el mismo procedimiento que los fonemas anteriores

Corrección de los fonemas dentales

En este grupo están el fonemas /t/, /d/.

Para la articulación del **/d/** se coloca los labios entreabiertos, permitiendo ver los dientes y la punta de la lengua

Para la articulación del **/t/** Separamos levemente los Labios, dientes incisivos inferiores se colocan detrás de los superiores, en distintos planos verticales y La lengua plana se eleva hasta apoyar sus bordes en la cara interna de la arcada dentaria superior con firmeza.

Rasgos perceptivos.

Táctiles.

- Dar golpecitos con la punta de los dedos sobre la boca, mientras se emite una /d/ prolongada para comprobar que así se interrumpe la salida del aire, produciéndose una intermedia.
- Sentir el leve cosquilleo que produce la tenue salida de aire sobre el borde redondeado de la lengua.

Sentir el contacto momentáneo entre la lengua y los dientes mediante repeticiones reiteradas del /t/

- Sentir sobre la yema de los dedos o la palma de la mano el golpe de aire que se produce con cada emisión.

Auditivos.

- Comprobar frente al espejo que el borde de la lengua asoma muy poquito por entre los dientes, como si fuera un bocadillo hecho con dientes y lengua.
- Reconocer en la imagen articuladora los rasgos propioceptivos, táctiles y visuales de la posición adoptada para decir /d/ fricativa.
- Reconocer /d/ por lectura labial en otra persona que habla sin voz.
- Diferenciar entre la salida del aire con la lengua en el piso de la boca y con la lengua apoyada en los dientes.

Propioceptivos.

- Sentir que la punta de la lengua está redondeada y casi asoma fuera de la boca.
- Sentir el leve toque de los dientes sobre el borde redondeado de la lengua.
- Sentir que la lengua y los labios están relajados.
- Sensación de relajación después de dejar escapar el aire.

Nota: se emplean el mismo procedimiento que los fonemas bilabiales

Corrección de los fonemas alveolares

En este grupo están los fonemas /s/, /l/, /r/, /rr/, /n/. Son unos de los problemas que se presentan con mayor frecuencia y tardan un poca más en la recuperación de estos fonemas.

Corrección de los fonemas palatales

En este grupo están los fonemas /ch/, /y/, /ll/, /ñ/.

Corrección de los fonemas velares

En este grupo esta los fonemas /k/, /g/, /j/.

Al igual que los fonemas anteriores alisamos la misma técnica para la correcta articulación de estos fonemas.

Para enriquecer el lenguaje del niño y desarrollar las habilidades lingüísticas se empieza o se lo hace por medio de campo semánticos, de las cosas del medio que el niño puede observar porque de esa manera es más factible y más fácil de almacenar una información a estos niños.

Ejemplos:

- En un cuaderno se empieza por el reconocimiento de él y de su familia atravésó de fotos
- Reconocimiento de su esquema corporal
- Partes de una casa
- Cosas que están en la casa
- Prenda de vestir

- **Frutas**
- **Alimentos**
- **Comida**
- **Sonidos onomatopéyicos**
- **Escuela**
- **Utilices escolares**
- **Colores**
- **Formas**
- **Nociones**
- **Etc.**

En esto ejercicios podemos aplicar la sensopercepción para que la imaginación, concentración y la percepción de cada ejercicio el niño lo vea como un juego no como una tarea aburrida y rutinaria de todo los días

Sesiones

El niño puede acceder a tres sesiones semanales por un periodo de tiempo de 30 a 45 minutos por cada sesión terapéutica.

CAPITULO II

DISEÑO DE LA PROPUESTA

2.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA

Programa de capacitación a padres y madres de familia sobre el mejoramiento y desarrollo de las habilidades lingüística a través de la aplicación de la sensopercepción en los niños de 3 a 5 años de edad cronológica con retraso de lenguaje

2.2 DURACIÓN DE LA PROPUESTA

Este mini proyecto se llevara a cabo en un periodo de agosto a octubre del 2014

2.3 BENEFICIARIO DIRECTO

A los niños con problemas de lenguaje de la comuna Bajo de la Palma y sus alrededores, que asistan al centro de salud de esta comunidad.

A las madres de familia de los niños con retraso de lenguaje que asisten regularmente al programa de sensopercepción, que estimula las habilidades lingüísticas.

2.3.1 BENEFICIARIO INDIRECTO

A la institución donde se lleva a cabo la investigación, habitante de la comuna Bajo de la Palma y sectores aledaños

2.3.2 MARCO INSTITUCIONAL

Esta propuesta se desarrollará en el Centro de Salud de la comuna Bajo de la Palma, está situado en un terreno regular y su estructura es de hormigón, paredes de cemento, techo de ternit. Este centro de salud cuenta con un vacunatorio, un consultorio médico, una sala de curaciones, estadística, farmacia. Sala de espera y temporalmente con una sala de terapia de lenguaje

El plan de intervención está orientado a los niños de 3 a 5 años con retraso de lenguaje, aplicando la técnica de sensopercepción con el fin de estimular el lenguaje del menor, con materiales de fácil alcance a las madres de familia y estimular no solo los órganos de los sentidos sino también las habilidades lingüísticas de estos niños.

2.4 PROBLEMA SOLUCIONABLE

Mediante la aplicación y ejecución de la sensopercepción se pretende mejorar considerablemente el lenguaje expresivo, y comprensivo para que no halla a futuros problemas en la lecto - escritura y por ende en el aprendizaje escolar

2.3 OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA

Capacitar a padres y madres de familia sobre la estimulación de las habilidades lingüística a través de la sensopercepción

2.4 OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LA PROPUESTA

- ✓ Establecer un programa de intervención y de la aplicación de la sensopercepción a niños con retraso del lenguaje
- ✓ Lograr un nivel de educación sensorial tal que permita la coordinación y el concurso intersensorial para el mejor conocimiento del mundo exterior.
- ✓ Alcanzar por medio de estímulo sensoriales desarrollar las habilidades lingüística a estos niños con retraso del lenguaje
- ✓ Orientar a padre y madre de familia sobre el manejo correcto de la estimulación de la habilidades lingüística a través de la sensopercepción

2.4.1 DESCRIPCIÓN DE LA INSTITUCIÓN

La propuesta se desarrollara en el centro de salud de la comuna bajo de la palma, capacitando a las madre de familia en la estimulación de las habilidades lingüística, se realizara y desarrollar durante la participación directa en las sesiones terapéutica que tiene el niño.

2.6 ACTIVIDADES

- Brindar charla de como estimular el lenguaje en el centro de salud a madres de familia sobre la importancia de la estimulación de las habilidades lingüística

Esta actividad se la realizara en el centro de salud de los bajos de la palma, cuyo beneficiado serán padres y madres de familia, dirigida por el terapeuta de lenguaje que desarrolla esta propuesta

- Realizar talleres sobre la aplicación de sensopercepción y sus beneficios en la estimulación de las habilidades lingüística de estos niños

Estos talles prácticos se darán en la sala de terapia de lenguaje donde el padre o la madre de familia actúan directamente en la aplicación del programa de sensopercepción a los niños.

- Acceder a que los padres y madres de familia sean los protagonista en cada intervención terapéutica de sus hijos

Cada ejercicio que el padre o la madre de familia realiza estará dirigido por el terapeuta de lenguaje, de esa manera práctica desarrollan habilidades y destrezas para que así refuercen y prosigan con el programa en el hogar.

2.6.1 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y RECURSOS

| Actividades | A g o s t o | S e p t i e m b r e | O c t u b r e | Recurso humanos | Materiales |
|--|----------------------------|--|---------------------------------|---|---|
| Diseño de taller sobre la propuesta | x | | | Autoridades Padre y Madres de familia Terapeuta de lenguaje | Anillado Proyector Computador Video Hojas |
| Convocatoria de la madre y padres de familia para desarrollar el taller ya establecido | | x | | | |
| Diseño de la estructura del programa | | x | | | |
| Ejercitación del programa | | x | x | | |

2.7 PROSUPUESTO O INVERCION DEL PROYECTO

| Rotulo | Costo total |
|--------------------------|----------------|
| Diseño del taller | 10 |
| Ejecutar el programa | 30 |
| Material de estimulación | 80 |
| Cámara | 100 |
| Gasto de transporte | 200 |
| OTRO | 100 |
| Total | 520.000 |

La ejecución de este programa tiene un valor aproximado de 520.000 dólares americanos

CAPITULO III

EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS

CAPITULO III

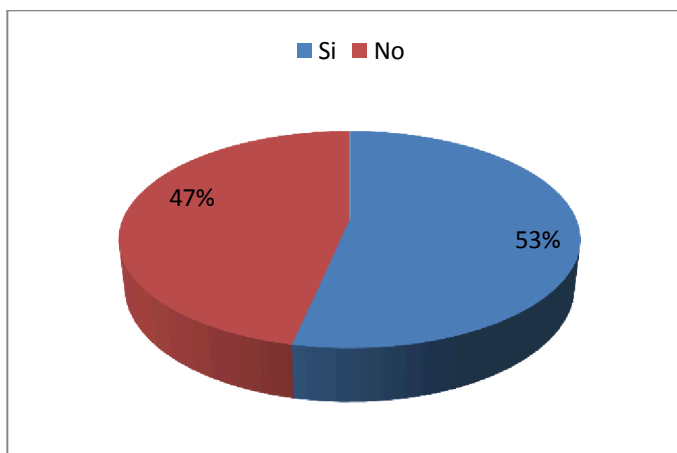
III RESULTADOS OBTENIDOS Y ANALISIS DE DATOS

3.1 TABULACION DE DATOS OBTENIDO EN LA ENCUESTA QUE SE LE REALIZO A LAS MADRES DE FAMILIA QUE ASISTEN AL CENTRO DE SALUD

1. Cree usted que la sensopercepción ayuda a mejorar el lenguaje de su niño

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Si | 8 | 53% |
| No | 7 | 47% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO# I
IMPORTANCIA DE LA SENSOOPERCEPCION



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

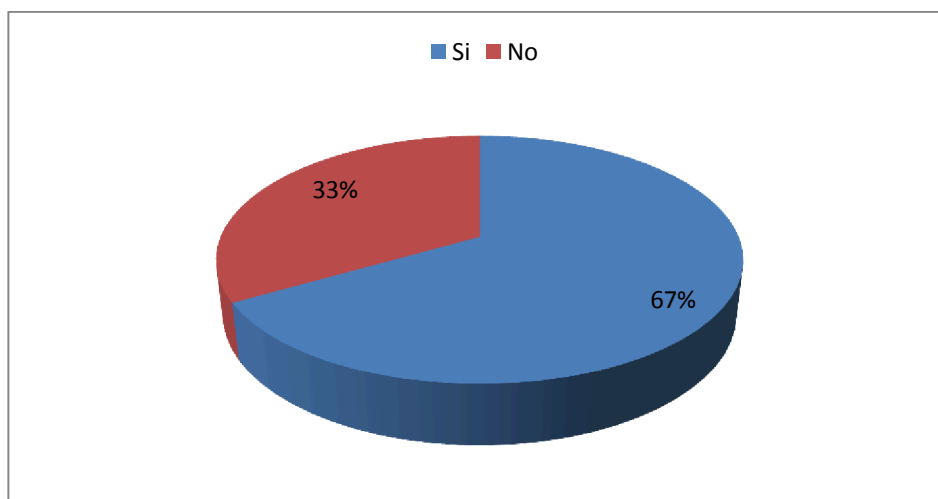
ANÁLISIS TABLA Y GRAFICO # 1

De acuerdo a la encuesta las madres responde el 53% afirma que son importante en la estimulación de las habilidades lingüística y el 47% responde que no

2. Cree usted que la aplicación de la sensopercepción incide en el desarrollo del lenguaje de su niño.

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Si | 10 | 67% |
| No | 5 | 33% |
| Total | 15 | 100% |

**GRAFICO# II
INCIDENCIA DE LA SENSOPERCEPCIÓN**



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

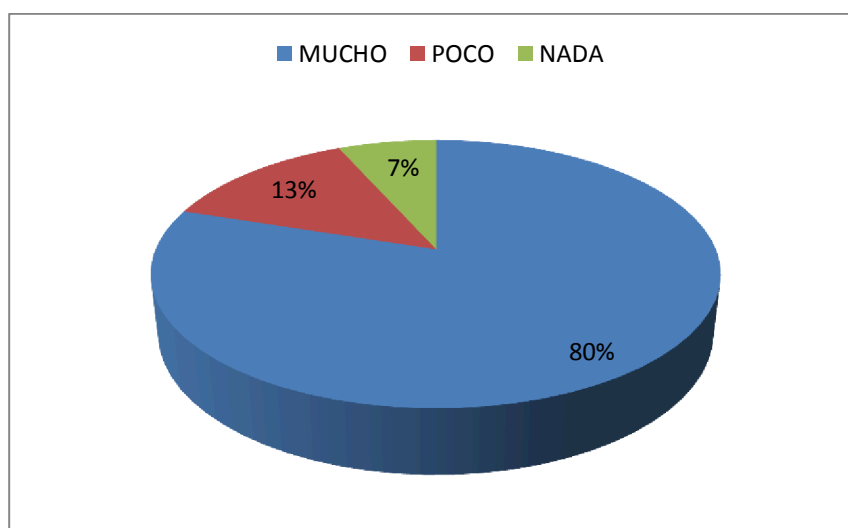
ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 2

Este cuadro nos indica que el 67% de las madre ayudan a mejorar a desarrollar el lenguaje del niño, el 33% restante responde que no aportan en mejor el lenguaje

3. Qué importancia tiene conocer el diagnóstico temprano sobre el retraso de lenguaje

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Mucho | 12 | 80% |
| Poco | 2 | 13% |
| Nada | 1 | 7% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO III
IMPORTANCIA DEL DIAGNOSTICO TEMPRANO



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 3

Este gráfico representa la importancia que tiene saber el diagnóstico temprano, del tipo de retraso de lenguaje, 80% de los resultados muestran que tiene mucha importancia porque podemos establecer y clasificar el tipo de retraso de lenguaje, el 13% tiene

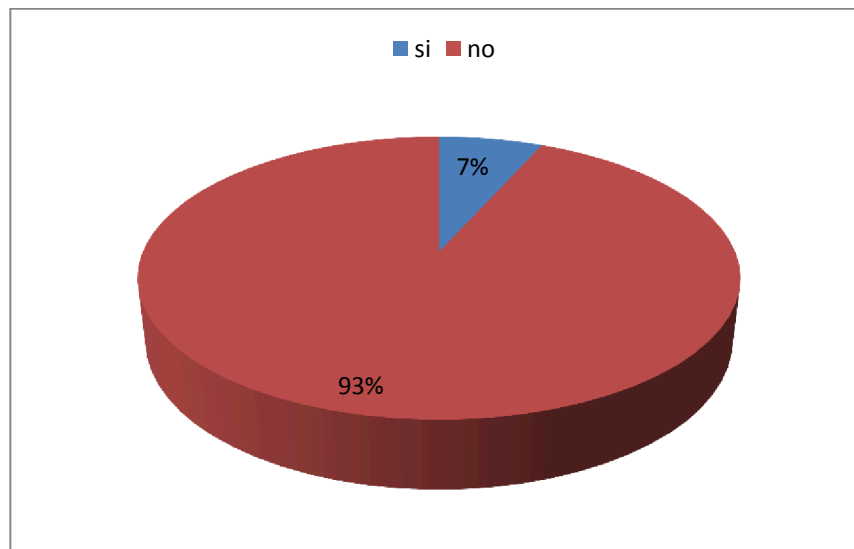
poca importancia y el 7% no dicen que no aporta nada al tratamiento

4. En su familia alguien presenta o ha presentado algún problema de lenguaje similar

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Si | 1 | 7% |
| No | 14 | 93% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO IV

ANTECEDENTES FAMILIARES



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO #4

En esta representación gráfica nos indica que el 93% de los resultados, en sus familiares no existió un problema de lenguaje

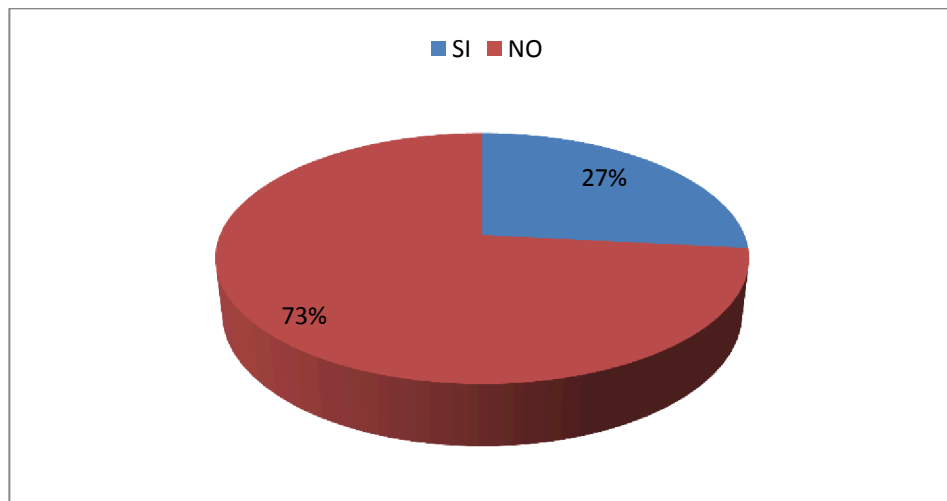
similar o diferente, y en 7% nos indica que si hubo problema de lenguaje en su familia

5. Conoce usted son los factores que influyen en el retraso del lenguaje

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Si | 4 | 27% |
| No | 11 | 73% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO V

FACTORES QUE INFLUYEN EN EL RETRASO DEL LENGUAJE



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 5

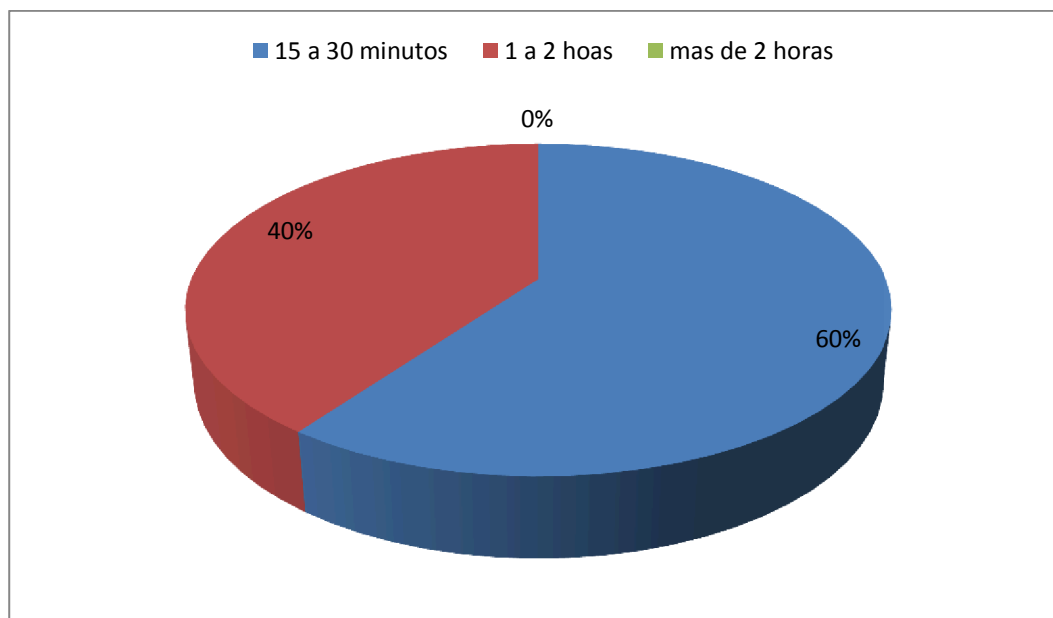
Esta representación nos indica que el 73% desconoce el factor influyente a los problemas de lenguaje, y el 27% conoce a que se debe una alteración del lenguaje de sus niños

6. Que tiempo le dedica a su niño en atención y en la ayuda al tratamiento lingüístico de su hijo.

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-----------------|------------|------------|
| 15 a 30 minutos | 9 | 60% |
| 1 a 2 horas | 6 | 40% |
| Más de 2 horas | 0 | 0% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO VI

TIEMPO QUE DEDICA EN REFORZAR TRATAMIENTO



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 6

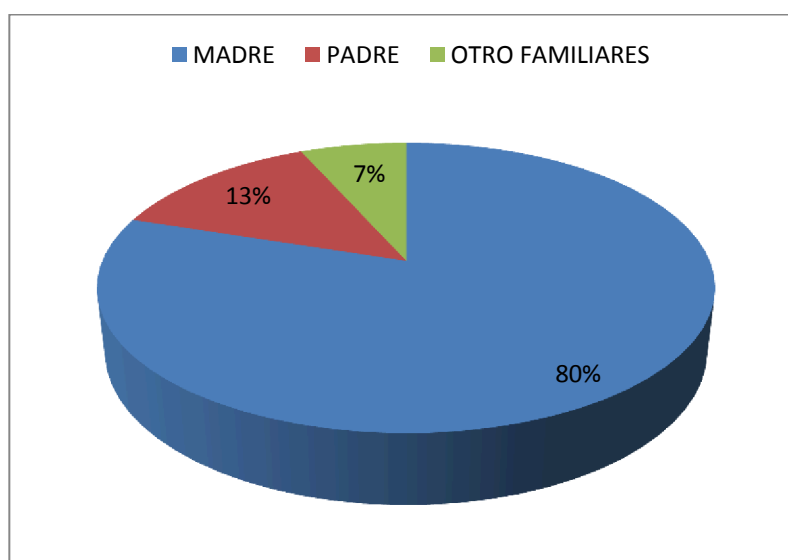
El 60% de las madres le dedican tiempo en casa a reforzar y ayudar en el tratamiento de su niño dedicando de 15 a 30 minutos en los días que no tiene sesión terapéutica, y un 40% le dedica una hora.

7. En el hogar quien participa o interviene en el reforzamiento del lenguaje del niño

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|------------------|------------|------------|
| Madre de familia | 12 | 80% |
| Padre de familia | 2 | 13% |
| Otros familiares | 1 | 7% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO VII

QUIEN AYUDA A REFORCER EN CASA



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 7

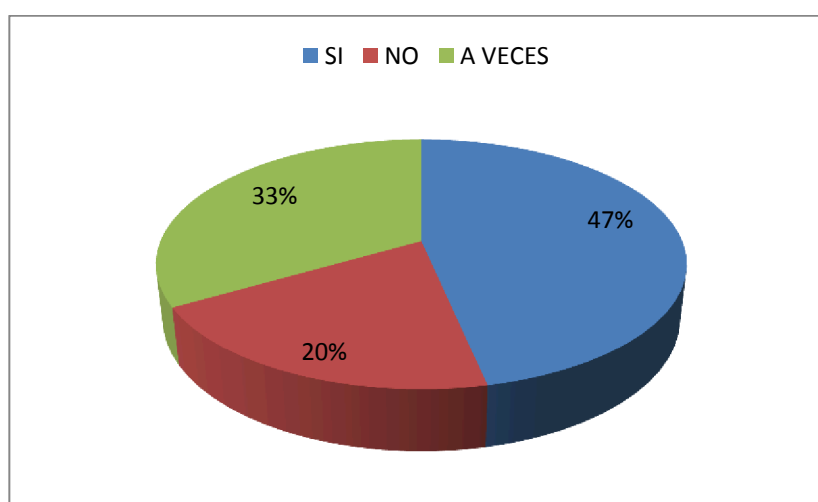
La gráfica representa que el 80% de los resultados obtenido en la encuesta, ayudan en el refuerzo en casa son las madres y 13% intervienen los padres, el 7% de esto niños son atendido por otros familiares

8. Asiste con frecuencia al centro de salud por las terapias de su niños

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Si | 7 | 47% |
| No | 3 | 20% |
| A veces | 5 | 33% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO VIII

FRECUENCIA DE ASISTENCIA A LAS SESIONES TERAPEUTICA



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS DE TABLA Y GRAFICO # 8

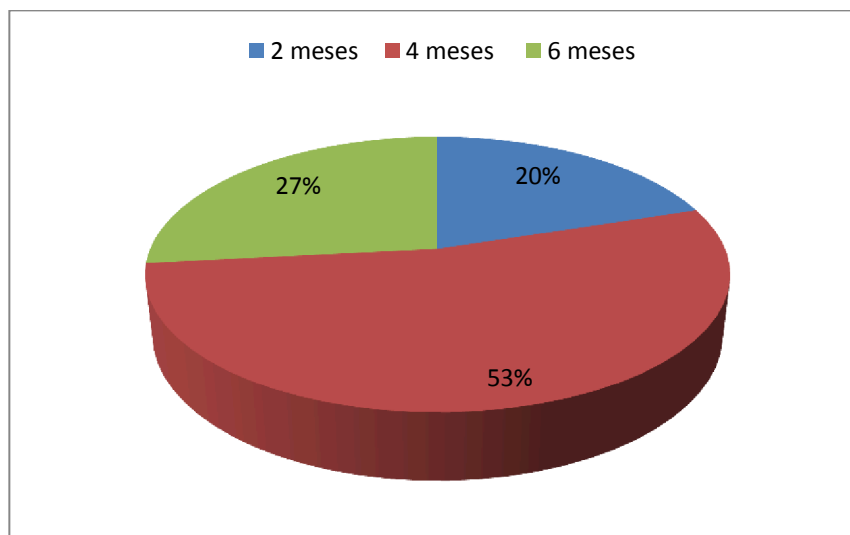
El 47% de los usuarios asistía con frecuencia de acuerdo al horario establecido que se planteó, el 33% no respetaba y no cumplía con el horario establecido y el 20% asistía a las terapias respetando el horario pero no cumpliéndolo.

9. Que tiempo lleva su niño en el programa de estimulación y rehabilitación lingüística que se dan en este centro

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| 2 meses | 3 | 20% |
| 4 meses | 8 | 53% |
| 6 meses | 4 | 27% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO IX

TIEMPO DE ASISTENCIAS A LA REHABILITACIÓN LINGÜÍSTICA



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS DE TABLA Y GRAFICO # 9

El 53% de los niños asisten con sus madres al centro de salud durante 4 meses, y en un 27% asiste durante un periodo de 6 meses y solo un 20% asistió durante 2 meses

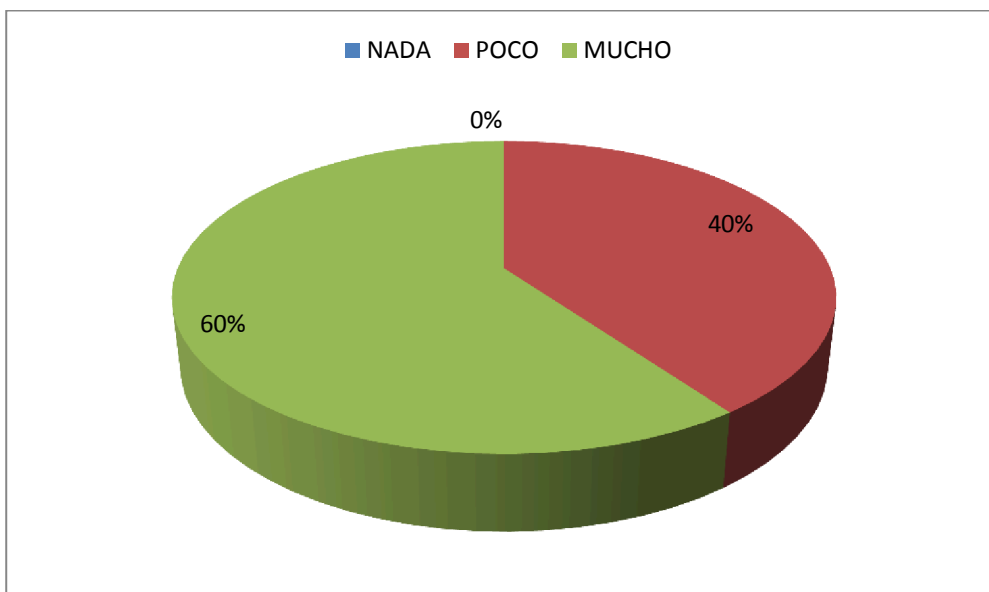
10. Según su observación:

El niño ha tenido algún grado de mejoramiento en el desarrollo lingüístico con la ayuda de la sensopercepción y con la estimulación de los órganos fono articulares que ha aplicado el terapeuta de lenguaje en el tratamiento de su niño.

| Indicadores | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------|------------|------------|
| Nada | 0 | 0% |
| Poco | 6 | 40% |
| Mucho | 9 | 60% |
| Total | 15 | 100% |

GRAFICO X

RESULTADO OBTENIDO LUEGO DE LA APLICACIÓN DE LA SENSOPERCEPCION



Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS DE TABLA Y GRAFICO # 10

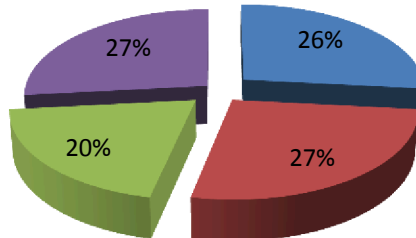
De acuerdo a las versiones de las madres de familias un 60% afirman que fue de mucha ayuda la sensopercepción en el tratamiento de la estimulación de las habilidades lingüística, el 40% restante dicen que le apporto poca ayuda en el programa que el niño desarrollaba

GRAFICO XI

3.2 NÓMINA DE LA POBLACIÓN DE ESTUDIO

| Edad | Frecuencia | Porcentajes | Evaluación del lenguaje | sexo | | porcentaje | |
|--------------|------------|-------------|-------------------------|-----------|----------|-------------|------------|
| | | | | F | M | F | M |
| 3 a 4 años | 4 | 26% | Retraso del Lenguaje | 3 | 1 | 75% | 25% |
| 4 a 5 años | 4 | 27% | | 2 | 2 | 50% | 50% |
| 5 a 6 años | 3 | 20% | | 1 | 2 | 25% | 75% |
| Más de 6 | 4 | 27% | | 3 | 1 | 75 | 25% |
| TOTAL | 15 | 100% | | 9 | 6 | 60% | 40% |
| | | | Total | 15 | | 100% | |

POBLACION DE ESTUDIO



■ 3 A 4 AÑOS = 4 PACIENTES / 3F + 1 M =75%F + 25%M

■ 4 A 5 AÑOS = 4 PACIENTES/ 2F + 2 M =50%F + 50%M

■ 5 A 6 AÑOS = 3 PACIENTES/ 1F + 3 M =25%F + 75%M

■ MAS DE 6 = 4 PACIENTES/ 3F + 1M =75%F + 25%M

Fuente: Encuesta realizada en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

3.3 ANALISIS DE TABLA Y GRAFICO #11

Este cuadro estadístico nos muestra el porcentaje por edad de la población de estudio en un 26% corresponde a las edades de 3 a 4 años, corresponde a 4 paciente de toda la población de estudio, prevaleciendo en porcentaje mayor en el género FEMENINO con un 75% y la diferencia corresponden al 25% es para género MASCULINO.

El 27% comprendida en las edades de 4 a 5 años, corresponde a 4 pacientes de toda la población de estudio con un porcentaje igual en ambos género, 50% FEMENINO y un 50% para el género MASCULINO.

En un 20 % corresponde a las edades de 5 a 6 años, que corresponde a 3 pacientes de toda la población de estudio, con un 25% para el género masculino y 75% para el género femenino.

El 27% restante corresponde a los pacientes mayores de 6 años con un total de 4 pacientes de toda la población de estudio, un 75% corresponde al género FEMENINO y el 25% restante es para el género MASCULINO.

3.3 EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

| Tareas realizadas | 3 a 4 años | 4 a 5 años | 5 a 6 años | Más de 6 años |
|--|---|--|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Evaluación del lenguaje espontáneos | Se lo realizo con la ayuda de cartillas y objeto real | Utilizamos cartillas y objetos real | utilizamos diferentes cartilla | Utilizamos cartillas |
| Imitación de sonidos y silabas | Usamos diferentes sonidos de animales, y de cosas de casa | Sonidos anteriores adicional de transporte e instrumento musicales, etc. | Utilizamos los sonidos anteriores | Utilizamos los sonidos anteriores |
| Discriminación auditiva | | | | |
| Tareas de reconocimiento | Utilizamos cartillas | Utilizamos cartillas | Utilizamos cartillas | Utilizamos cartillas |
| Tareas de repetición | Evaluamos a través de frases y versos | Evaluamos a través de frases y versos | Evaluamos a través de frases y versos | Evaluamos a través de frases y versos |

3.3.1 ANÁLISIS DE LOS TEST APLICADOS

Grafico XII

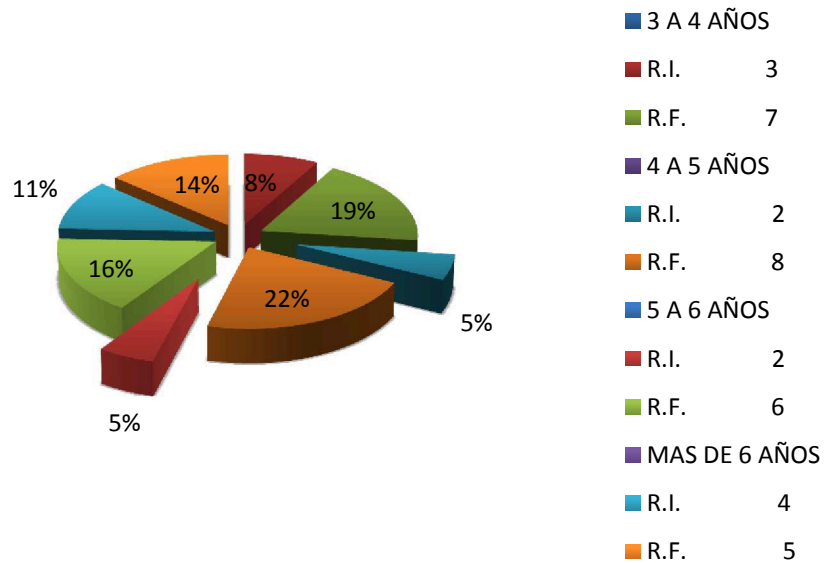
EVALUACION DEL LENGUAJE

| TEST | 3 A 4 AÑOS | | 4 A 5 AÑOS | | 5 A 6 AÑOS | | MAS DE 6 AÑOS | |
|--|------------|----------|------------|----------|------------|----------|---------------|----------|
| | R.I | R.F. | R.I | R.F. | R.I. | R.F. | R.I. | R.F. |
| Evaluación del lenguaje espontáneos | 3 | 7 | 2 | 8 | 2 | 6 | 4 | 5 |
| Imitación de sonidos y silabas | 3 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 3 | 3 |
| Discriminación auditiva | 2 | 5 | 4 | 7 | 4 | 6 | 3 | 3 |
| Tareas de reconocimiento | 1 | 4 | 2 | 4 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| Tareas de repetición | 0 | 3 | 1 | 3 | 0 | 3 | 1 | 4 |

Fuente: test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

LENGUAJE ESPONTANEO



Fuente: test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS TABLA Y GRAFICO #12

LENGUAJE ESPONTANEO

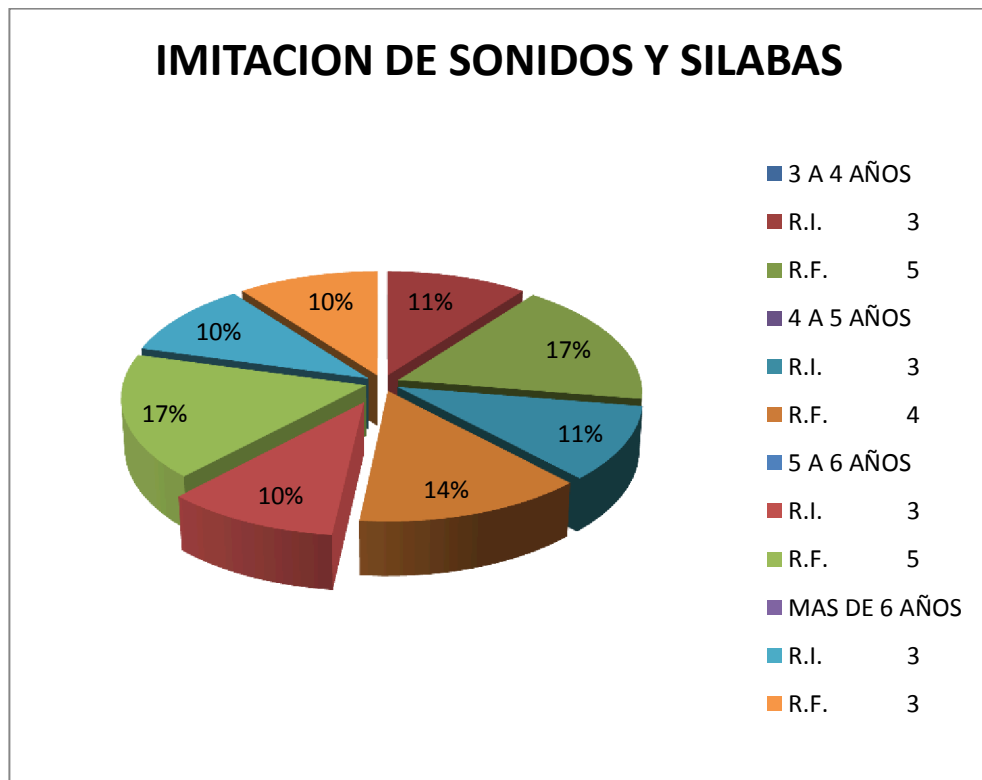
Este grafico muestra que hubo una mejoría en la estimulación de esta área del lenguaje espontáneo

De 3 a 4 años hubo un incremento del lenguaje espontaneo de un 8% a un 19%.

De 4 a 5 años hubo un incremento del lenguaje espontaneo de un 5% a un 22%.

De 5 a 6 años hubo un incremento del lenguaje espontaneo de un 5% a un 16%.

Más de 6 años hubo un incremento del lenguaje espontaneo de un 11% a un 14%.



Fuente: Test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANÁLISIS TABLA Y GRAFICO # 12

IMITACION DE SILABAS

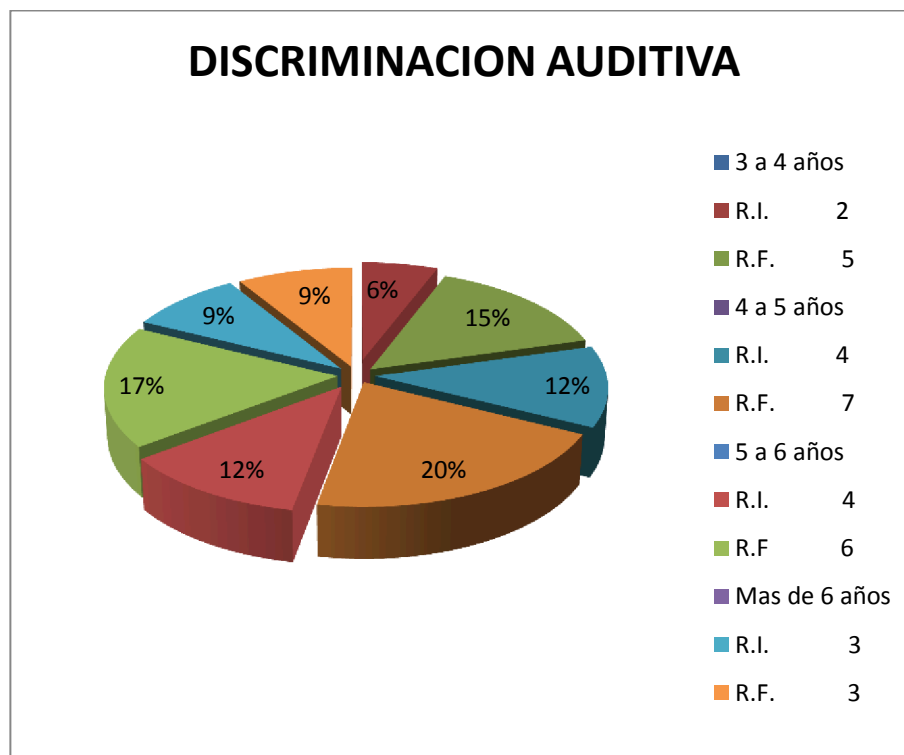
En este cuadro se muestran los resultados de los sonidos y silabas evaluando la pronunciación de los pacientes.

De 3 a 4 años mejoro en la pronunciación por imitación en un 11% a un 17%.

De 4 a 5 años mejoro en la pronunciación por imitación en un 11% a un 14%

De 5 a 6 años mejoro en la pronunciación por imitación en un 10% a un 17%

En los pacientes más de 6 años no observamos mejoría en la pronunciación se mantuvo en un 10%



Fuente: Test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS DE TABLA Y GRAFICO #12

DISCRIMINACION AUDITIVA

Este cuadro muestra el avance o mejoría que tuvo el paciente después de ser estimulado el sentido auditivo,

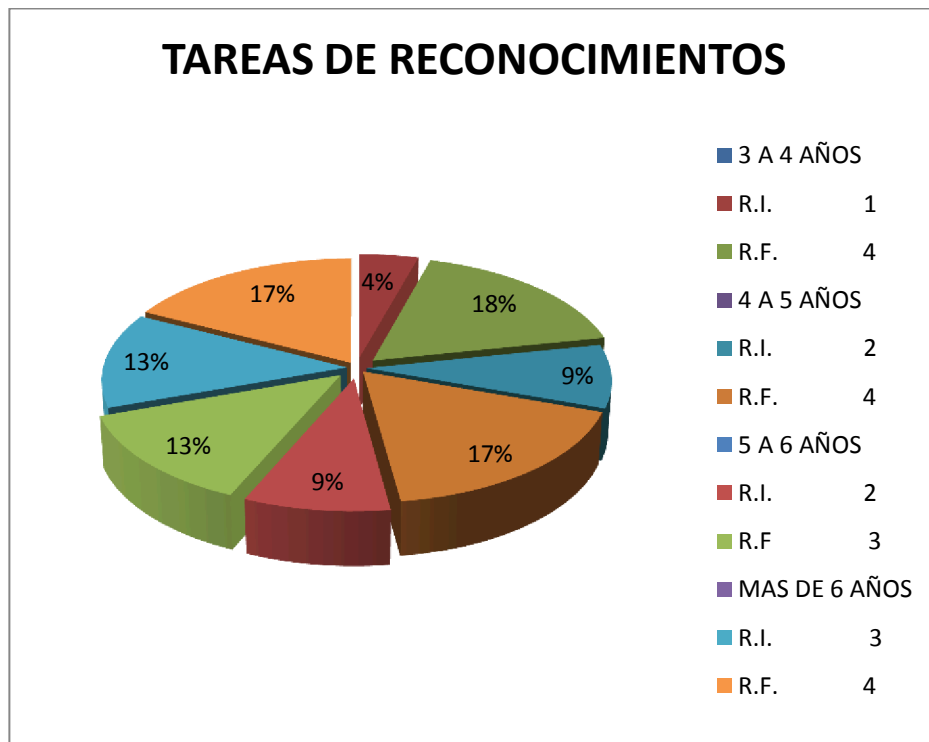
De 3 a 4 años de acuerdo a los resultado mejor su discriminación de un 6% a un 15%.

De 4 a 5 años mejoro su discriminación auditiva de un 12% a un 20%.

De 5 a 6 años mejoro su discriminación auditiva de un 12% a un 17%

Mientras que los paciente de 6 en adelante permaneció en el mismo porcentaje en un 9%.

De acuerdo a estos resultados podemos decir y clasificar al retraso del lenguaje de acuerdo a la edad porque a más edad del paciente, mayores son las complicaciones y los resultados son mínimos.



Fuente: Test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS TABLA Y GRAFICO # 12

TAREAS DE RECONOCIMIENTOS

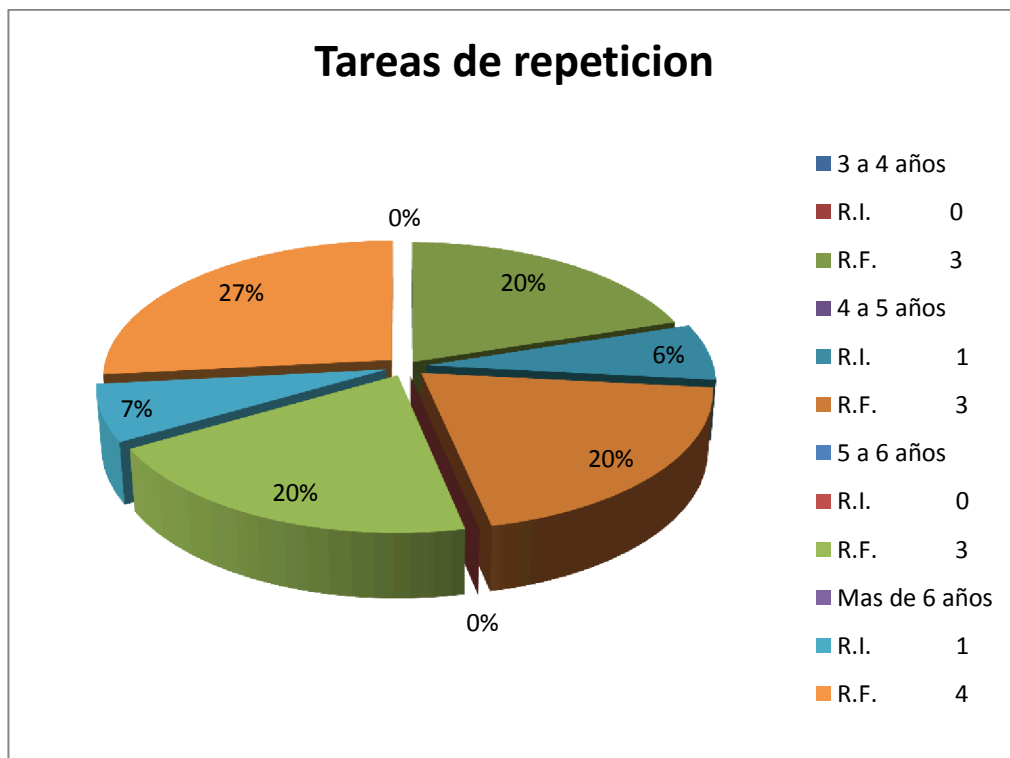
En este cuadro representa las tareas de reconocimiento, aquí evaluamos lenguaje interno, concentración y memoria.

De 3 a 4 años se obtuvo buenos resultados de un 4% a un 18% en las tareas de reconocimiento de los pacientes que participaron en el desarrollo del programa de estimulación de las habilidades lingüísticas.

De 4 a 5 años mejoró en un porcentaje de un 9% a un 17%.

De 5 a 6 años mejoró en un porcentaje de un 9% a un 13%.

Más de 6 años mejoró de un 13% a un 17%.



Fuente: Test aplicado en el centro de salud bajo de la palma a madre de familia

Elaborado por: T.L. Jorge Iván Delgado Mero

ANALISIS DE TABLA Y GRAFICO #12

TAREAS DE REPITICION

Este cuadro representa los resultado que se obtuvieron en la evaluación inicial y evaluación final de las tares por repetición que fueron evaluada a través de frases y versos.

De 3 a 4 años mejoro de un 0% a un 20%.

De 4 a 5 años mejoro de un 6% a un 20%.

De 5 a 6 años mejoro de un 0% a un 20%.

Más de 6 años mejoro de un 7% a un 21%

3.4 COMPROBACIÓN DE LA HIPOTESIS Y DE LOS OBJETIVOS

LA HIPÓTESIS DICE: La aplicación de la sensopercepción a los niños con retraso de lenguaje mejorara el desarrollo de las habilidades lingüística de los niños que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma desde el mes de Mayo a Octubre del 2014

A lo largo de esta investigación se pudo comprobar que la aplicación de la sensopercepción mejoro las habilidades lingüística, además pudimos comprobar que ayuda también en la atención y concentración del niño.

El resultado de lo que estamos redactamos se lo obtuvo mediante una evaluación a los niños con resultados diferente a la primera evaluación, y otra fuente fue por entrevista a las madres de familia a cerca los resultado que habían logrado sus niños

3.5 CONCLUSIÓN

De acuerdo a la investigación que se realizó y con el resultado alcanzado se llegó a las siguientes conclusiones

- La falta de conocimiento de las madres en el desarrollo del lenguaje de los niños hace que se valla retrasando cada vez más.
- La sensopercepción en esta investigación como técnica aplicada tiene un gran aporte a la adquisición y desarrollo del lenguaje los niños.
- Los factores que influyen a retrasar el lenguaje de los niños de esta investigación tenemos como factor incidentes a los problemas durante el embarazo y en los primer trimestre de vida del niño, además los antecedente familiares.
- La participación y responsabilidad de la madre de familia durante el tratamiento que recibe el niño es muy fundamenta.
- Las niñas tienes un porcentaje mayor en el retraso del lenguaje

3.6 RECOMENDACIÓN

Se llegaron a las siguientes recomendaciones

- A todo el personal de la salud dedicado a esta área debemos tener en cuenta que para actuar con precisión en el diagnóstico, prevención y tratamiento en los problemas del lenguaje que pueda tener el paciente.
- Crear áreas de apoyo o de terapia de lenguaje en diferentes centros de salud

3.7 BIBLIOGRAFIA Y WEBGRAFIA

1. AGUADO, G. (1988): «Retardo del lenguaje», en PEÑA CASANOVA, J. (ed.): *Manual de logopedia*. Barcelona, Masson.
2. Aguado, G. (2004). Retraso del lenguaje. En J. Peña Casanova (Ed.), *Manual de Logopedia* (3ª ed., pp. 239-256). Barcelona: Masson.
3. BLOOMFIELD, L. (1964): *El Lenguaje*. Lima, Universidad de San Marcos.
4. Bosch, L. (1984). El desarrollo fonológico infantil: Una prueba para su evaluación. En M. Siguan Soler (Ed.), *Estudios sobre psicología del lenguaje infantil* (pp. 33-56). Madrid: Pirámide.
5. Bosch, L. (2003). Trastornos del desarrollo fonético y fonológico. En M. Puyuelo y J. A. Rondal (Eds.), *Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje. Aspectos evolutivos y patología en el niño y el adulto* (pp. 189-204). Barcelona: Masson.
6. BRUNER, J. (1981). "De la comunicación al lenguaje: una perspectiva psicológica". *Infancia y Aprendizaje*, M-1, 133-163.
7. COOPER, J., MOODLEY, J. y REYNELL, J. (1982). *Método para favorecer el desarrollo del lenguaje*. Barcelona. Médica y Técnica, S.A.
8. GANUZA, C. (1990). *Desarrollo lingüístico de los preescolares canarios: Un estudio diferencia*
9. Gómez M.D. (2009). *Aulas multisensoriales en educación especial - estimulación e integración sensorial en los espacios Snoezelen*, España: ideas propias editorial.
10. Gómez, M. d. (2010). *Aulas multisensoriales en educación especial*. Ideaspropias
11. Juárez, A., & Monfort, M. (1989). *Estimulación del lenguaje oral*. Madrid. *Aula XXI/Santillana*.
12. Mayor, M.A., Zubiauz, B. y Díez-Villoria, E. (2005) *Estudios sobre la adquisición del lenguaje*. Salamanca: Aquilafuente. Universidad de Salamanca.
13. MELGAR Maria. *Como detectar al niño con problema del habla*, pag 57. Edit. Brunner año 1975.
14. RODRÍGUEZ, V. A. *Intervención en el retraso del lenguaje. Incidencia de los programas interactivos, la edad y la zona*.
15. Sisalima Pizarro, B. K., & Vanegas Vintimilla, M. F. (2013). *Importancia del desarrollo sensorial en el aprendizaje del niño*.
16. Terre, Orlando. *La estimulación y el lenguaje*. 2002

17. <http://utopiainfantil.wordpress.com/2011/10/06/el-desarrollo-sensorial-del-nino/>.
18. http://www.quadernsdigitals.net/datos_web/hemeroteca/r_10/nr_176/a_2165/2165.htm
19. http://www.ecured.cu/index.php/Retraso_simple_del_lenguaje.
20. <http://educacion2.com/49/la-educacion-sensorial-en-los-ninos/>
21. <http://sensorysmarts.com/spanish-handout.html>

Anexos

3.8 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| TIEMPO ACTIVIDADES | 2014 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|---|--------|---|---|---|------------|---|---|---|---------|---|---|---|-----------|---|---|---|-----------|---|---|---|
| | Junio | | | | Julio | | | | | Agosto | | | | Septiembre | | | | Octubre | | | | Noviembre | | | | Diciembre | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Presentación y aprobación del tema | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración del Proyecto | | | | | X | X | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aprobación del Proyecto | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Evaluación de los pacientes | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Elaboración del material a emplear | | | | | | | | | | | X | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desarrollo del proyecto | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | | |
| Medición de los resultados del proyecto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | | | | |
| Elaboración del informe final o tesis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X | X |

ENCUESTA A PADRE DE FAMILIA

Esta encuesta se utilizara para realizar el trabajo de investigación titulado “La estimulación de las habilidades lingüísticas a través de la sensopercepción en niños de 3 a 5 años con retraso del lenguaje, que asisten al Centro de Salud Bajo de la Palma”, previo a la obtención del título de licenciado en terapia de lenguaje

MARQUE CON UNA X SEGÚN SU CRITERIO

- 1. Asiste con frecuencia al centro de salud por las terapias de su hijo**

Siempre ()

A veces ()

Rara vez ()

Nunca ()

- 2. Observa usted avance del lenguaje con el tratamiento que se le da en el centro bajo de la palma**

Si () no ()

- 3. Cree usted que la sensopercepción ayuda a mejorar el lenguaje de los niños**

Mucho ()

Poco ()

Nada ()

4. Que tiempo lleva su niño en el programa de estimulación y rehabilitación lingüística que se dan en este centro

1 mes ()

3 meses ()

6 meses ()

Más de 6 meses ()

5. En su familia alguien presenta o ha presentado algún problema de lenguaje similar

Si ()

No ()

6. Que factores cree usted que intervienen para que se presente algún trastorno del lenguaje.

Sobrepotección de la familia ()

Problemas durante el embarazo ()

Problemas en el parto ()

7. Que tiempo le dedica a su niño en atención y en la ayuda al tratamiento lingüístico de su hijo.

15 a 30 minutos ()

1 a 2 horas ()

2 a 3 horas ()

8. En el hogar quien participa o interviene en el refuerzo del lenguaje del niño

Madre de familia ()

Padre de familia ()

Otros familiares ()

EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

- TAREA DE EVALUACIÓN DE EL LENGUAJE ESPONTANEO
- TAREA DE IMITACIÓN DE SILABAS Y SONIDOS
- TAREA DE DISCRIMINACIÓN AUDITIVA
- TAREA DE RECONOCIMIENTO
- TAREA DE REPETICIÓN

TEST DE ARTICULACION

Nombre.: _____
 F. nac.: _____ edad: _____ fecha eval.: _____
 Institución.: _____ curso: _____
 Examinador.: _____

| FONEMAS CONSONANTICOS | | | | | | | | |
|-----------------------|------------|--|---------|--|----------|--|-------|--|
| unto articulatorio | Posiciones | | Inicial | | Medial | | Final | |
| | Fonema | | | | | | | |
| Bilabiales | /b/ | | Bote | | Cabeza | | Nube | |
| | /p/ | | Piña | | Zapato | | Copa | |
| | /m/ | | Mano | | Camisa | | Suma | |
| Labiodentales | /f/ | | Foco | | Bufanda | | Café | |
| Postdentales | /d/ | | Dado | | Cadena | | Codo | |
| | /t/ | | Tapa | | Botella | | Pato | |
| Alveolares | /s/ | | Sapo | | Cocina | | Tasa | |
| | /n/ | | Nido | | Anillo | | Maní | |
| | /l/ | | Luna | | Pelota | | Pala | |
| | /r/ | | | | Jirafa | | Pera | |
| | /rr/ | | Rosa | | Carreta | | Perro | |
| Palatales | /y/ | | Llave | | Payaso | | Yoyo | |
| | /ñ/ | | Ñoño | | Piñata | | Caña | |
| | /c/ | | Chavo | | cuchillo | | Leche | |
| Velares | /k/ | | Casa | | Raqueta | | Coco | |
| | /g/ | | Gato | | Regalo | | Jugo | |
| | /x/ | | Jarra | | Tijera | | Caja | |

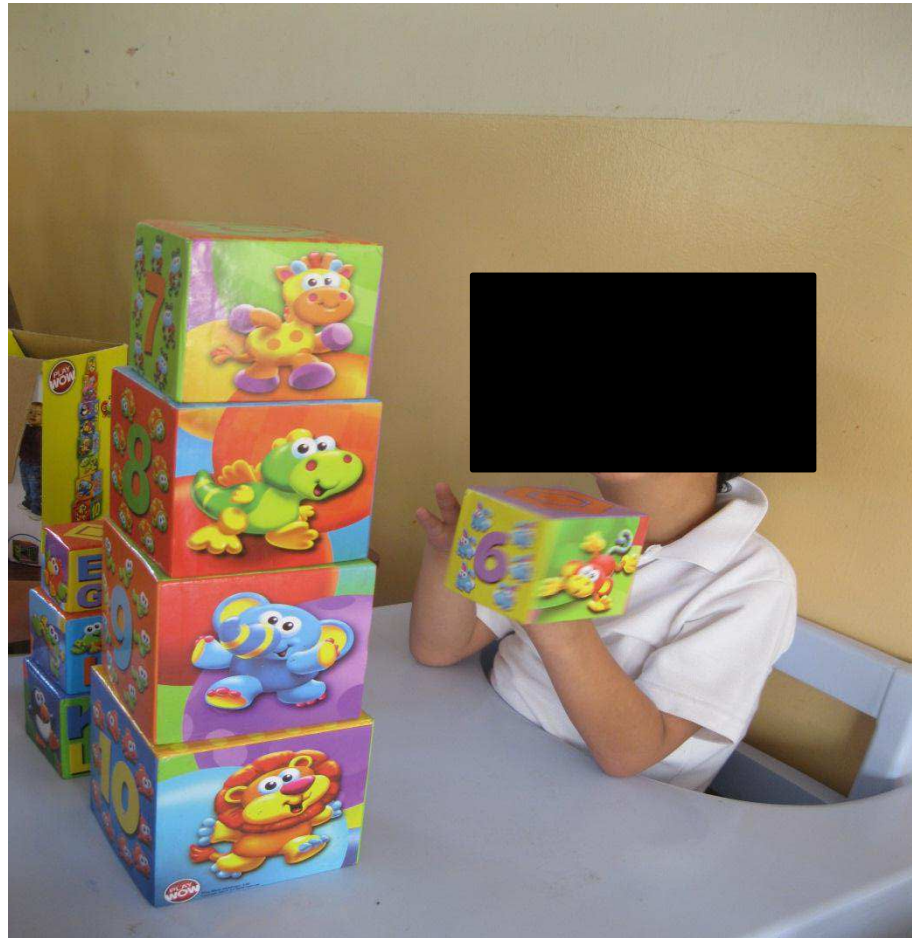


Figura: #1

Actividad

Ejercicio percepción, coordinación y de relación a niño de 5 años con retraso de lenguaje

TAREAS REALIZADAS EN EL CENTRO DE SALUD



EJERCICIO DE CLASIFICACION Y ESTIMULACION VISUAL



EJERCICIO DE ASIMILACION TACTIL

ANEXO.

1. PORCENTAJE FINAL.

URKUND

| | |
|--------------|---|
| Document | TESIS 004.pdf (D14304041) |
| Submitted | 2015-05-11 14:44 (-05:00) |
| Submitted by | joid_m@hotmail.com |
| Receiver | tyron.moreira.uleam@analysis.orkund.com |
| Message | Show full message |

4% of this approx. 28 pages long document consists of text present in 5 sources.

2. FUENTES CONSULTADAS.

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS 004.pdf (D14304041)
Submitted: 2015-05-11 21:44:00
Submitted By: joid_m@hotmail.com

Sources included in the report:

TESIS LICETH V.docx (D11338009)
http://www.cpraviles.com/materiales/LEA/doc/programaciones/PROGRAMAC_DE_I.pdf
http://www.cpraviles.com/materiales/LEA/doc/programaciones/PROGRAMAC_DE_C,Z.pdf
<http://telgranada.blogspot.co.uk/>
<http://utopiainfantil.wordpress.com/2011/10/06/el-desarrollo->

Instances where selected sources appear:

11