

Maestría en Ciencias de la Educación

Instituto Pedagógico Latinoamericano y del Caribe
Ciudad de La Habana

Universidad de Ciencias Pedagógicas

“CONRADO BENÍTEZ GARCÍA”

CIENFUEGOS

Sede Universitaria Pedagógica Municipal de Cruces

MAESTRÍA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN

PRIMERA EDICIÓN

Mención en Educación Especial.

Título: Material Docente para corregir los trastornos en la
pronunciación del sonido (rr), en los niños (as) del grado
preescolar.

Trabajo en opción al título académico de Master en Ciencias de
la Educación.

Modalidad: Material Docente

Autora: Lic. Aliuska Viaño Martínez. .

Curso: 2010 - 2011

“Año 52 de la Revolución”

Resumen

Organizar dinámica y científicamente el trabajo en los gabinetes logopédicos constituye un reto para todos los logopedas, por lo que este trabajo se ha concebido dentro de los parámetros de un diseño de investigación para la maestría en Ciencias de la Educación. En el mismo se propone aplicar un material docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr), lo que permite favorecer la pronunciación correcta del sonido correspondiente al grafema r doble, como condición previa para el aprendizaje posterior de la lecto-escritura en primer grado. Se constató que con la implementación del material docente de una forma amena, dinámica y creativa se pueden corregir los trastornos en la pronunciación. Se logra, además, la motivación de los niños (as) durante el desarrollo de los mismos, los cuales no rechazan, en ningún momento, los ejercicios que se destinan al tratamiento, por lo que se consigue así la instauración del sonido por imitación y con ayuda mecánica, ampliándose tanto el vocabulario pasivo como el activo, así como el desarrollo de la expresión oral. Para dar cumplimiento al objetivo de la investigación, fueron empleados métodos teóricos, empíricos y matemáticos.

Índice

Introducción	1
Desarrollo	
La comunicación y el lenguaje.....	9
Surgimiento y desarrollo de la logopedia en Cuba.....	13
La organización del trabajo logopédico integral en las instituciones de Cuba.....	24
Diferentes clasificaciones de las alteraciones del lenguaje.....	28
La dislalia como trastorno del lenguaje.....	29
Etapas para los tratamientos logopédicos.....	36
Características de los niños y niñas de la edad preescolar.....	38
Particularidades del lenguaje en la edad preescolar.....	41
Revisión del plan de estudio del grado preescolar.....	46
Descripción del Material Docente	51
Implementación y validación de la propuesta	52
Conclusiones	55
Bibliografía	56
Anexos	60

Pensamiento



“Las palabras deben conservar sencillez, brevedad, claridad y precisión; pues un lenguaje con estas circunstancias siempre será perceptible.”

Félix Varela.



Agradecimientos



A toda aquella persona que ha dedicado tiempo del suyo y ha colaborado para la realización de esta investigación, lo que permitió que el Material Docente esté en sus manos hoy, en especial a todos mis familiares, compañeros de trabajo, amigos y profesores .

A todos,

¡Muchas GRACIAS!

Dedicatória



A mi hija Amanda, que con su amor y ternura inspira en mí los deseos de trabajar y superarme cada día más.

A mi madre y mi padre que soy fruto de sus desvelos y enseñanzas.

A este sistema socialista que me ha dado la oportunidad de superarme y llegar a este momento, tan significativo para todo profesional.

Introducción



Introducción

“El socialismo no se puede desentender ni de uno de sus hijos, ni de uno de sus niños, ni de uno solo de sus jóvenes.”
Fidel Castro Ruz

El Sistema Cubano de Educación Especial, fue fundado por el Comandante en Jefe, Fidel Castro Ruz, en 1975.

La Educación Especial en el contexto general de la educación de manera específica constituye un sistema de instituciones, modalidades de atención, servicios legales y sociales, vías de extensión, soportes profesionales, servicios especiales y recursos puestos a disposición de los educandos con necesidades educativas especiales, sujetos con riesgos, familias, educandos y comunidad. La Educación Especial en las nuevas condiciones del desarrollo social, y en concordancia con la concepción de la necesidad de educar a la diversidad, rebasa los límites de la escuela especial y servicios afines y extiende su influencia hacia los entornos comunitarios, en íntima interrelación con otros sistemas educacionales, desde la Educación Preescolar hasta la Superior, tiene como propósitos más generales la equiparación de oportunidades para toda la población que lo requiera, crear las condiciones para educar la diversidad y preparar los recursos humanos para educar a la diversidad.

La creación de centros y escuelas especiales en todo el país es uno de los logros de la Revolución en el marco de las grandes transformaciones que se han producido en la Educación Cubana. Desde el año 1959, se iniciaron las labores para la creación de un sistema de Educación Especial que permitiera dar una solución adecuada y progresiva a la atención y educación de niños y niñas con necesidades educativas especiales.

La concepción de la Educación Especial en Cuba ha ido evolucionando, como respuesta a los imperativos que el propio desarrollo de las ciencias ha impuesto a los sistemas educativos y para atemperarse con las transformaciones que a nivel internacional se realizan en este tipo de enseñanza, lo cual no significa en modo alguno variar los principios sobre los cuales se erige el sistema de servicios en el país. Esta se sustenta en la experiencia acumulada desde su surgimiento en el país, así como en la necesidad de considerar los dictámenes internacionales sobre el trabajo en

esta enseñanza y dar respuesta a las exigencias que el contexto actual cubano plantea al Sistema Nacional de Educación, dentro del que se encuentra como un subsistema más el Sistema de Educación Especial.

Considerar que existe reconceptualización de la Educación Especial, no significa en modo alguno el planteamiento de conceptos totalmente nuevos, ni desconocer los principios sobre los que siempre se han erigido las concepciones sobre esta enseñanza, que tuvo como base las más puras tradiciones pedagógicas, tanto nacionales como internacionales, destacándose en esta última la escuela histórico-cultural de L. S. Vigotsky y sus seguidores, cuyos postulados se han podido asumir con relativa facilidad, por lo íntimamente ligados que están al legado pedagógico cubano.

La creación de los Centros de Diagnóstico y Orientación y Escuelas Especiales en todo el país conllevó a la formación de maestros terapeutas por el Ministerio de Educación y la formación de médicos y técnicas o terapeutas en logopedia y foniatría por el Ministerio de Salud Pública, logrando de esta forma, dos enfoques y perfiles ocupacionales diferentes, el primero como una rama de la Pedagogía Especial y el segundo, como una rama de la Medicina, ambas convergen en el objeto de estudio: la prevención, diagnóstico, tratamiento e investigación del lenguaje, habla y la voz, aunque la Logopedia como una rama de la Pedagogía Especial aborda no sólo el lenguaje oral sino también el lenguaje escrito y se proyecta en la atención de otras formas de lenguaje, gestual y de los sistemas de comunicación alternativos como parte de la comunicación no vocal.

Postulados y principios de la escuela histórico-cultural constituyen la plataforma de la teoría psicológica, con valiosas implicaciones a la teoría pedagógica y, dentro de ella, a la Pedagogía Especial y, en particular, a la Logopedia, que aplica las leyes, principios y categorías de la Psicología, Pedagogía y Didáctica General y Especial.

Sus métodos y medios de enseñanza para prevenir, evaluar, diagnosticar, enseñar y corregir el lenguaje y sus trastornos en el marco de la escuela general y/o especial, en instituciones preescolares, entre otras. Las bases nosológicas de la teoría histórico-cultural constituyen el soporte esencial de la

concepción de la Educación Especial en Cuba y la Logopedia, no queda al margen de estos enfoques.

Actualmente, la Logopedia ha demostrado que los procedimientos propios de la Pedagogía y la Psicología, entre otras ciencias afines, son válidos para formar, desarrollar y educar el lenguaje en correspondencia con las normas y corregir, compensar o prevenir las alteraciones del lenguaje.

En el caso de los trastornos de la comunicación oral es necesario corregirlos en el ambiente más normalizador y facilitador para el establecimiento de relaciones interpersonales y de interacción lingüística, en escuelas primarias y círculos infantiles.

La Logopedia es una disciplina joven que alcanzó su consolidación como especialidad independiente hace menos de cincuenta años, su objeto de estudio y campo de acción está sujeto a constantes revisiones y reflexiones.

.El desarrollo de la Logopedia no es posible sin la relación estrecha que debe establecer con otras ciencias afines, es decir, Psicología, Pedagogía y Didáctica General y Especial, todas las cuales integran el diagnóstico psicológico, es la profesional que tiene entre sus funciones estimular el desarrollo del lenguaje y *orientar* la prevención de los trastornos de la comunicación; evaluar, diagnosticar, reeducar, rehabilitar los trastornos de la comunicación humana; organizar, controlar, dirigir e integrar actividades relacionadas con el ejercicio de la profesión, con la familia y la comunidad; investigar en el campo de la Logopedia; ejercer la dirección de los servicios de Logopedia en cualquiera de los ámbitos de esta y ejercer la dirección de los estudios de logopedia y/o la docencia de esta en cualquier tipo de centro(universidades, escuelas especiales, regulares, círculos infantiles, otros). Las ciencias médicas reconocen que los trastornos del lenguaje no pueden ser definidos con exactitud si no se tienen los resultados de las investigaciones médicas con la participación del otorrinolaringólogo, típico en los trastornos de la voz, del neurólogo, el fisiatra y otros especialistas en los casos de parálisis cerebral y daños a nivel central del mecanismo del lenguaje.

En la atención logopédica, cuando existen causas orgánicas se precisa de la participación del cirujano máxilo facial, entre otros.

Los ejercicios funcionales para la normalización de los movimientos articulatorios, la respiración para el habla y la voz encuentran su fundamento en la Logopedia y Foniatría como ciencia médica.

La atención logopédica con el objetivo de educar hábitos correctos de comunicación oral/escrito, de lenguaje fluido, para lo cual se parte de formas dependientes de lenguaje hasta formas espontáneas. Se incluye el trabajo con los componentes del lenguaje oral/escrito: fónico, léxico y gramatical.

En Cuba, el perfil del logopeda se ha ido moviendo a partir de un enfoque médico, clínico, asistencial, en función de la patología del lenguaje oral, el habla y la voz, en el que prevalece la atención hospitalaria hacia un enfoque clínico-pedagógico de la comunicación humana en *las formas de lenguaje oral y escrito* con prioridad en las instituciones preescolares y escolares de la enseñanza especial y regular con un carácter más pedagógico hacia una logopedia preventiva y comunitaria como una concepción de futuro más amplio de la comunicación humana, la que incluya todas las formas de comunicación: oral, escrita, no vocal, pictográfica, alternativa y otras variantes que traspasarán la paredes de los hospitales, las escuelas y llegarán a la comunidad, redimensionado a la Logopedia como ciencia en función de las necesidades educativas especiales de los sujetos con trastornos en la comunicación y, como tarea principal, la prevención de estos..

La problemática que se presenta dentro del campo de los trastornos del lenguaje es muy amplia y variada. Son muchas las alteraciones que se pueden dar en el mismo, procedentes de orígenes diversos y presentando diversos grados de severidad. También varía la incidencia de casos que se dan en cada una de ellas. Una de las anomalías que con mayor frecuencia se presenta y que está entre las que tienen un pronóstico más favorable, es la dislalia o trastorno en la articulación del lenguaje.

Muchas han sido las investigaciones que han abordado esta problemática a nivel internacional, tal es el caso de la Fonoaudióloga Cunazza A. (2000) de Argentina, la que en sus trabajos de investigación aborda lo relacionado con los trastornos de la comunicación oral en la niña(o) desde las primeras edades. "La Dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación", de Pilar Pascual García, Madrid, España.1995. "Dislalia", de José Moya Trilla . Madrid, 1973. Se aborda

la dislalia como un trastorno frecuente en la edad infantil y más en los varones que en las hembras, pues en las niñas aparece sólo en un 20%, aproximadamente. "Algunas consideraciones de los defectos de pronunciación en los niños de edad preescolar y escolar", de M. A. Aleksandrovskaya, de la Academia de Ciencias Pedagógicas de la antigua URSS, también se ha investigado en el ámbito nacional: "Características diferenciales del lenguaje en niños de primer grado, con alto y bajo rendimiento escolar", de Marlén Morffi Aguilar, Facultad de Psicología de la Universidad de La Habana. 1983 "La prevención de los trastornos de pronunciación en el 5to año de vida, en los círculos infantiles, del municipio Quivicán" de Francisca Delgado Martínez y Maité Tibore Sainz, Facultad de Educación Infantil del I. S. P. E. J. Varona. Habana.1997." "prevención de los trastornos de pronunciación en 4to, 5to y 6to años de vida". Lic. Xiomara Acosta Martínez, curso 96-97. Facultad de Educación Infantil. I.S.P.EJ.Varona. Habana. Perturbaciones de la palabra de: Dr. José Castellanos Peláez. Imprenta el siglo XX, 1921, se realiza un estudio referente a la tartamudez y las dislalias, por ser ambos trastornos frecuentes en la vida escolar. Por su parte Franco, O. (1999) Figueredo, E. (1990) Figueredo, A. (1994) Martínez, F. (2003) reafirman la necesidad de estructurar una acción más temprana que facilite el desarrollo exitoso del lenguaje en la niña(o). A su vez Pérez, M. (2005) considera importante la elaboración y empleo de juegos didácticos y medios novedosos para el desarrollo de la expresión oral de la niña(o) en la edad preescolar, en materia de investigación a nivel provincial y local contamos: Medina, I. (2008) sugiere un Material docente dirigido a prevenir y corregir errores de segregación y condensación en escolares de segundo grado; Villalobos Villazón, O (2009) nos da una propuesta de juegos didácticos para contribuir a resolver las dificultades de pronunciación en las niñas y niños del grado preescolar.

Luego de analizar las investigaciones realizadas por los autores antes mencionados puede asegurarse que en ningún caso se aborda lo relacionado con la corrección de los trastornos en la pronunciación del sonido del (rr) en los niños (as) del grado preescolar.

La autora de esta investigación, teniendo en cuenta la situación existente realizó indagaciones teóricas y empíricas (observaciones a tratamientos

logopédicos para corregir los trastornos de pronunciación en los niños y niñas del grado preescolar, (revisión de documentos, encuestas a logopedas, entrevistas a directivos) y se determinaron las siguientes regularidades:

- ❖ Trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños y niñas del grado preescolar.
- ❖ Los logopedas no cuentan con todos los medios, vías y alternativas suficientes que faciliten desarrollar el tratamiento logopédico en los niños y niñas dislálicos.

- ❖ Son insuficientes las actividades que se proveen para desarrollar los tratamientos logopédicos, provocando que los niños y niñas rechacen ejercicios en el momento del tratamiento.

Partiendo de las regularidades anteriores se puede concluir planteando que los logopedas no cuentan con todos los medios, vías y alternativas suficientes que faciliten desarrollar el tratamiento logopédico en los niños y niñas del grado preescolar de la ENU Osvaldo Arniella del Consejo Popular Potrerillo.

Estas reflexiones llevaron a plantear como **Problema Científico:**

¿Cómo contribuir a corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar?

Objeto de investigación: proceso de enseñanza-aprendizaje del lenguaje oral en el grado preescolar.

Campo de acción: Los tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en el grado preescolar.

El objetivo planteado para solucionar el problema es:

Elaborar un material docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) de los niños(as) del grado preescolar.

Idea a defender: La aplicación de un material docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos contribuye a corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños(as) del grado preescolar.

Tareas científicas:

- Revisión bibliográfica para el estudio de los fundamentos teóricos, metodológicos y científicos acerca del tema objeto de estudio.

- Diagnóstico y caracterización del estado actual del problema de investigación para determinar los trastornos en la pronunciación que presentan las niños y niñas del grado preescolar
- Diseño de un Material Docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños(as) del grado preescolar.
- Validación del sistema de tratamientos logopédicos.

Métodos.

Teórico:

Analítico - Sintético: Se utilizó en todo el proceso de investigación con el objetivo de estudiar los fundamentos teóricos del objeto de estudio y procesar la información de todas las fuentes utilizadas.

Inductivo - Deductivo: Se realizó durante todo el proceso investigativo con el objetivo de posibilitar obtener inferencias obtenidas acerca del tema objeto de estudio.

Comparación: Permitió comparar cualitativamente el diagnóstico inicial y resultado final de la investigación.

Modelación: Permitió elaborar un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) de los niños(as) del grado preescolar.

Generalización: Permitió realizar valoraciones y arribar a conclusiones.

Empíricos:

- Observación. a tratamientos logopédicos: Permitió observar a los niños y las niñas durante el tratamiento logopédico para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) del grado preescolar.
- Entrevista a directivos: Con el objetivo de conocer las principales trastornos de la pronunciación que presentan las niños y niñas del grado preescolar y cómo se desarrollan los tratamientos logopédicos para corregir estos trastornos en la pronunciación.

- Encuestas a logopedas: Se aplicó a los logopedas del municipio al inicio de la investigación con el objetivo de conocer si cuentan con todos los medios, vías y alternativas para corregir los trastornos del sonido (rr) en los niños y niñas el grado preescolar.
- Revisión de documentos (expedientes logopédicos, caracterización, horarios y clases logopédicas) con el objetivo de conocer si cuentan con todos los medios, vías y alternativas para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños y niñas el grado preescolar.

Matemático:

El cálculo porcentual: Se utilizó para el procesamiento de la información recogida durante el proceso investigativo.

POBLACIÓN Y MUESTRA.

La población estuvo integrada por 40 alumnos del grado preescolar de la escuela Osvaldo Arniella y la muestra por 6 alumnos de dicha escuela

APORTE PRÁCTICO: se concreta en el Material Docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) de los niños y niñas del grado preescolar, todo lo cual contribuirá a que los niños y las niñas reciban los tratamientos logopédicos de forma más amena.

Desarrollo



Desarrollo

La comunicación y el lenguaje.

La comunicación es un proceso dinámico de transmisión y recepción de información a través de un canal de comunicación, la comunicación humana, es un proceso de interacción social, de intercambio entre los sujetos, psicológico, asociado a la comprensión y producción del lenguaje oral, escrito, gestual, etcétera.

La comunicación humana es la capacidad codificadora-decodificadora para conformar intencional y convencionalmente un mensaje y entender, es un acto en que el mensaje del codificador es recibido y descifrado o decodificado. Por otra parte, es un proceso de toda la actividad humana como categoría psicológica, que se basa en la calidad de los sistemas interactivos que se establecen y pueden clasificarse como comunicación social, educativa y desarrolladora.

La comunicación se organiza a través de dos canales: el canal verbal que incluye el lenguaje oral y el escrito y el canal extraverbal que incluye el lenguaje corporal y gestual, ambos canales transmiten un mensaje emotivo concebido

mediante los complejos procesos corticales superiores del sujeto codificador, viaja en forma de energía nerviosa por la vía motriz (eferente) y al llegar a los órganos fono articulatorios los movimientos de los músculos de estos últimos lo convierte en ondas acústicas específicas, las que, propagándose a través del medio aéreo, alcanzan los receptores auditivos periféricos del sujeto decodificador y, transformándose nuevamente en energía nerviosa, sigue esta vez la vía sensorial (aferente) hasta arribar a las zonas corticales correspondientes (temporales) donde es recibido y comienza su comprensión. La comunicación oral, se vale del canal del habla para efectuarse.

Los niveles de la comunicación oral son: lenguaje, habla y voz. El lenguaje humano surge y se desarrolla en el proceso del trabajo, producto de la necesidad que tuvieron los hombres de comunicarse entre sí, o sea, es un fenómeno de carácter social su surgimiento y desarrollo hicieron posible la generalización de la experiencia y la aplicación de esta en la practica capacidad superior exclusiva del

hombre que permite, a su vez, la comunicación entre los individuos mediante la palabra hablada y escrita. Es el lenguaje el que permite al hombre alcanzar el peldaño superior del conocimiento el cual el hombre se diferenciaría bien poco de los animales y la humanidad no hubiera podido alcanzar el nivel de desarrollo que tiene hoy. El lenguaje está formado por tres componentes fundamentales: fónico, léxico y gramatical

El componente fonético- fonológico o fónico abarca el conjunto de sonidos del idioma los fonemas, el niño desarrolla la capacidad de pronunciar y diferenciar correctamente los sonidos en su interacción con el medio.

El componente léxico-semántico del lenguaje corresponde al vocabulario, a la comprensión y el uso de las palabras en dependencia de su significado incluye el vocabulario pasivo y el activo, el primero abarca las palabras comprendidas, pero no utilizadas en el lenguaje espontáneo, y el segundo formado por un conjunto de palabras utilizadas libremente en el lenguaje.

El componente gramatical del lenguaje lo conforma la morfología como las leyes de transformación de las palabras, y la sintaxis como las combinaciones de las palabras en la oración.

La fonética, el léxico y la gramática forma un sistema único de la lengua, se condicionan e interrelacionan en su desarrollo, la formación y desarrollo de cada uno de ellos tiene sus particularidades y límites en el tiempo, lo que está condicionado a la estimulación oportuna, desarrollo físico y psíquico del niño/a.

Los hombres se expresan intercambian ideas y son comprendidos en el mayor de los casos a través de la comunicación oral. Tanto la carencia del lenguaje como los defectos en su realización y comprensión limitan en el individuo las posibilidades de recibir y transmitir información, en consecuencia obstaculizan el desarrollo normal de todos los procesos cognoscitivos y sobre todo el pensamiento. Hay defectos del lenguaje que no repercuten de forma tan seria en el desarrollo intelectual del individuo pero constituyen, violaciones desde el punto de vista estético y además, no son recibidos con naturalidad en muchos casos por aquellos que rodean al que la padece provocan en la persona afectada una reacción negativa ante su defecto que se refleja en la vida social y laboral de

forma diferente. Retraimiento, desconfianza, negativismo, inadaptación, fobia a la comunicación oral, son, entre otras, las características propias de la conducta de los individuos con alteraciones del lenguaje, en dependencia de su gravedad, características individuales de quien las padecen y el medio que los rodean pueden traer mayor o menor repercusión psicológica y social que va desde pequeñas limitaciones para expresarse ante el colectivo hasta alteraciones de la personalidad, grandes fracasos en el proceso de aprendizaje o en la vida laboral según el caso.

Al lenguaje verbal se le ha concedido especial importancia para el desarrollo de la personalidad, por las diversas funciones que cumple para el desarrollo del psiquismo humano. Como instrumento de la actividad psíquica está ligado indisolublemente al desarrollo de la actividad cognoscitiva, sirve como medio de planificación de la actividad y ejerce una función reguladora en la actividad de la personalidad. Su función comunicativa en cambio, expresa el uso que hacemos de éste, la función para lo cual lo utilizamos: dar una noticia, pedir información, informar a alguien sobre algo, corregir a alguien, hablar acerca de lo que podría suceder, decir lo que quiere, ofrecerse a hacer algo por alguien, pedir permiso, prohibirle a alguien hacer algo pedir consejo, mostrar simpatía, tomar tiempo para pensar y otras. Una misma función puede ser realizada con distintas formas lingüísticas según la intención del comunicador y el contexto de la situación comunicativa. El ser humano a través del lenguaje, también proyecta a los demás su mundo afectivo, qué le gusta, qué le desagrada, sus emociones y sentimientos. Es precisamente con respecto a la expresión de la afectividad donde convergen el lenguaje verbal y no verbal. Las palabras pueden asumir diferentes significados, así como a la mímica que le acompaña, en ocasiones las personas dicen mucho de sí a través de los recursos no

Verbales sin proponérselo. Hay contenidos de la comunicación que solamente pueden transmitirse mediante el uso del lenguaje verbal, que ofrece recursos para hacer claras nuestras intervenciones y permite la comprensión entre los comunicantes por lo que es considerado el más eficaz para la comunicación interpersonal. Se dice algo, para algo, para alguien. De ahí la importancia de saber

decir . La competencia comunicativa es una posibilidad de todo ser humano que se hace realidad en el curso de su socialización y a las maestras nos corresponde contribuir a que aquellas niñas y niños que presentan alteraciones de pronunciación también puedan lograrlo; asumiendo para ello un enfoque desarrollador durante el proceso de educativo. La adquisición de las facultades comunicativas, donde desempeña una función principal el lenguaje verbal es posible a través de la comunicación..

Durante la niñez habría que cuestionarse hasta que punto depende la niña y el niño del lenguaje para crear y mantener relaciones con otras personas para satisfacer sus deseos y necesidades y entonces tendríamos que tener en cuenta las posibilidades reales que se le ofrecen a la niña y al niño de expresarse libremente. Solamente creando y aprovechando situaciones en que la niña y el niño pueda hablar y expresar sus necesidades será que el adulto se forme una imagen de las posibilidades para utilizar el lenguaje y proporcionarle la ayuda necesaria. El lenguaje verbal hace posible que las ideas y la información se transmitan de una persona a otra, ofreciendo el medio para que el pensamiento pueda ser expresado, refiriéndose a experiencias ocurridas en el pasado o prever los acontecimientos que aún no han ocurrido. Sin lenguaje la comunicación de este tipo no es posible, de ahí que se considere que el lenguaje libera el pensamiento y a la comunicación de las restricciones del presente concreto ofreciéndole una vía manejable y económica para organizar la información que se quiere transmitir. En todos los casos para que la comunicación sea efectiva debe partir de la utilización adecuada del lenguaje verbal, para ello se requiere poseer un amplio vocabulario, precisión de ideas para ser expresadas de forma concisa y exacta, así como la coherencia que debe manifestarse en la lógica que se siga en la construcción y expresión de lo que se dice, es decir hacer un uso adecuado del lenguaje relacional. Los errores y dificultades en la pronunciación, percepción fonemática y lenguaje relacional generalmente se adquieren en las primeras etapas del desarrollo, durante la asimilación del lenguaje, por la influencia de otras personas; la forma típica de hablar una persona o región no se considera problemas en el uso del lenguaje ya que están relacionadas con los conceptos de

normalidad estadística e ideal del habla. Aunque desde el punto de vista comunicativo debemos aspirar a lograr un habla lo más cercano a lo culturalmente ideal. Cuando estos errores o dificultades son funcionales u orgánicos, la preocupación es otra, ya que una vez instaladas limitan sensiblemente la comunicación y requieren de una atención diferenciada y especializada.

A veces la niña o el niño tienen dificultad para pronunciar ciertos sonidos, los articulan bien de forma aislada pero no consiguen pronunciar bien las palabras completas. A veces, el problema no es tan profundo, la niña y el niño, habla, opera de forma poco clara. Sus frases son muy cortas, se comunica mal con los niños de su edad y casi nada con los adultos. Con estos problemas de comunicación también puede manifestar problemas de conducta.

Las alteraciones constatadas pueden proceder de un simple retraso en el desarrollo del habla: que se caracteriza por un desajuste entre la evaluación de las competencias fonéticas y fonológicas, y el conjunto de las otras capacidades lingüísticas, las cuales siguen el patrón de la normalidad.

Las dificultades pueden ir desde problemas en la articulación de un sonido o grupo de sonidos, hasta un sistema de sonidos completamente desorganizados que hace al habla ininteligible, la inadecuación fonética es tan grande que incluye la distinción entre fonemas y hace que el significado entre las palabras quede afectado considerablemente, resultando además afectado la organización fonológica del sistema de sonidos. La dificultad en la realización de los sonidos no radica tanto en su incapacidad articulatoria como en la organización del sistema de sonidos del habla.

Surgimiento y desarrollo de la logopedia en Cuba.

La Logopedia es una disciplina joven que alcanzó su consolidación como especialidad independiente hace menos de cincuenta años. Su objeto de estudio y campo de acción está sujeto ha constantes revisiones y reflexiones.

La Logopedia y Foniatría fue introducida en Cuba en 1941 por el Dr. Deso A. Weiss refugiado de la Segunda Guerra Mundial, egresado de la Universidad de

Viena. Durante su estancia en Cuba hasta 1946, impartió cursos en nuestro país y colaboró con diferentes instituciones. Como consecuencia de la influencia del Dr. D. Weiss comienza a brindarse atención especializada a niños/as y adultos con trastornos del lenguaje, habla y la voz. La formación del Dr. Weiss respondió a un enfoque funcionalista y médico que fue transmitido a su discípulo, pionero de la Logopedia en Cuba y figura cimera en la especialidad el Dr. Ricardo Cabanas Comas.

En Cuba se crearon instituciones tales como el Instituto Nacional de Logopedia y Foniatría y el de Pedagogía Terapéutica "Alejandro Graham Bell" que tenían carácter privado y con personal de especialidades médicas y pedagógicas que ofrecían tratamiento individual y desarrollaban los programas de la Educación General. Se basaban en la educación senso-perceptiva aplicaban los procedimientos de aprendizaje de palabras, expresiones, preguntas y respuestas, oraciones y diálogos, siguiendo el método analítico, sintético y el condicionamiento de I. P. Pavlov al inhibir el patrón incorrecto de pronunciación a partir de ejercicios funcionales de lengua, labio, paladar para instaurar los sonidos y la repetición mecánica de sílabas, palabras y oraciones, hasta llegar a automatizarlo en la cadena hablada, lo que sin lugar a dudas sí resolvió la reeducación del habla y la voz, pero no la del lenguaje como actividad psíquica superior. En este período prevaleció un enfoque funcionalista conductista y psicodinámico que caracterizó la Logopedia desde 1900 hasta prácticamente la década del 70 en nuestro país. En el año 1973 se oficializa la plaza de logopedia y foniatría en Cuba por el Ministerio de Salud Pública y el estado cubano trabaja intensamente en la formación y capacitación de maestros logopedas que se ubicaron en aulas logopédicas de las escuelas de Educación Especial y en septiembre de 1977 se dispone mediante Resolución Ministerial 474, el inicio de la atención logopédica en las escuelas primarias.

El desarrollo futuro de la Logopedia no es posible sin la relación estrecha con las ciencias afines. Por el objeto de estudio y las tareas de la logopedia la relación interdisciplinaria es primordial: La Psicología, Pedagogía y Didáctica General y Especial integran el diagnóstico psicológico, pedagógico y del aprendizaje del

niño/a con trastornos del lenguaje además nos facilitan el cómo aprenden, cómo estimular el desarrollo de la personalidad, de potencialidades y capacidades en los niños(as), cómo orientar a la familia y los métodos y procedimientos para la atención en estos casos. De las ciencias médicas reconocemos que los trastornos del lenguaje no pueden ser definidos con exactitud si no se tienen los resultados de las investigaciones médicas con la participación del otorrinolaringólogo, típico en los trastornos de la voz, del neurólogo, el fisiatra y otros especialistas en los casos de parálisis cerebral y daños a nivel central del mecanismo del lenguaje. En la atención logopédica cuando existen causas orgánicas se precisa de la participación del cirujano máxilo facial entre otros. Los ejercicios funcionales para la normalización de los movimientos articulatorios, la respiración para el habla y la voz encuentran su fundamento en la Logopedia y Foniatría como ciencia médica. Con las ciencias sociales para definir las bases epistemológicas y enfoques en el devenir histórico de la ciencia, establecer los fundamentos teórico metodológicos, punto de partida de la logopedia como ciencia, su aparato categoría, principios y para el trabajo investigativo, como base metodológica para la teoría y la práctica que define el partidismo filosófico en la toma de posición en la ciencia.

La informática, el ascenso en el proceso de informatización de la humanidad, a través de la imagen como medio de transmisión cultural constituye un reto en este milenio y la Educación Especial no queda fuera de este proceso, los visualizadores del lenguaje VIDEOVOZ, la utilización de computadoras personales en el trabajo logopédico, los paquetes de programas visualizadores como instrumentos para el desarrollo de las estrategias de aprendizaje, algunas de las cuales se basan en los videos juegos son útiles para el diagnóstico y la atención logopédica. No cabe duda, que el uso creciente de la informática contribuye al desarrollo de la ciencia y al intercambio rápido de los últimos avances para que los especialistas se mantengan actualizados.

La estadística, nos informa acerca de las frecuencias de los trastornos, las incidencias en determinados grupos poblacionales, posibles factores de gran utilidad para datos de morbilidad que nos permiten trazar o rediseñar estrategias.

Las artes se establecen un vínculo estrecho con los métodos y procedimientos en el tratamiento de los trastornos del lenguaje, en especial en los niños preescolares para ajustar la pronunciación, provocar un ambiente emocional positivo en el trabajo logopédico. Los componentes de la Educación musical, el canto, la rítmica, la expresión corporal y la creación e improvisación constituyen procedimientos básicos para la prevención y atención de los trastornos del lenguaje en niños (as). En Cuba, ha evolucionado la ciencia Logopedia, el perfil del logopeda se ha ido moviendo a partir de un enfoque médico, clínico, asistencial, en función de la patología del lenguaje oral, el habla y la voz con prevalencia en la atención hospitalaria hacia un enfoque clínico-pedagógico de la comunicación humana en las formas de lenguaje oral y escrito con prioridad en las instituciones preescolares y escolares de la enseñanza especial y regular con un carácter más pedagógico hacia una logopedia preventiva y comunitaria como una concepción de futuro más amplio de la comunicación humana.

Que la misma incluya todas las formas de comunicación: oral, escrita, no vocal, pictográfica, alternativa y otras variantes que traspasarán la paredes de los hospitales, las escuelas y llegarán a la comunidad, redimensionado a la Logopedia como ciencia en función de las necesidades educativas especiales de los sujetos con trastornos en la comunicación y como tarea principal la prevención de estos.

Las bases nosológicas de la teoría histórica cultural constituyen el soporte esencial de la concepción de la Educación Especial en Cuba y la Logopedia no queda fuera de estos enfoques.

Postulados y principios de la escuela histórico cultural constituyen la plataforma de la teoría psicológica, con valiosas implicaciones a la teoría pedagógica y dentro de ella a la Pedagogía Especial y en particular a la Logopedia, que aplica las leyes, principios y categorías de la Psicología, Pedagogía y Didáctica General y Especial, sus métodos y medios de enseñanza para prevenir, evaluar, diagnosticar, enseñar y corregir el lenguaje y sus trastornos en el marco de la escuela general y/o especial, en instituciones preescolares entre otras.

Actualmente la logopedia ha demostrado que los procedimientos propios de la Pedagogía y la Psicología entre otras ciencias afines son válidos para formar, desarrollar y educar el lenguaje en correspondencia con las normas y corregir, compensar o prevenir las alteraciones del lenguaje. En el caso de los trastornos de la comunicación oral es necesario corregirlo en el ambiente más normalizador y facilitador para el establecimiento de relaciones interpersonales y de interacción lingüística, la escuela primaria y el círculo infantil.

Se reconoce de estos postulados la relación pensamiento lenguaje, el pensamiento determinado por las herramientas lingüísticas y la experiencia socio-cultural y el lenguaje por el crecimiento intelectual del niño que depende del dominio de los medios sociales del pensamiento, lo que tiene grandes implicaciones en el diseño de estrategias para la superación de los trastornos si se establece la estrecha relación que existe entre el eslabón afectado en el mecanismo etiopatogénico del trastorno y los aspectos cognitivos, afectivos, internos y externos de la personalidad donde el lenguaje como la función señalizadora más importante de influencia hacia otros y hacia sí en la relación ínter psíquica e intrapsíquica marca las tendencias en el desarrollo de la personalidad como ley genética del desarrollo.

No se puede perder de vista el carácter activo, interactivo sistémico y mediato de la psiquis humana, el papel de la mediación del sujeto tanto en el sentido positivo como en el negativo, la retroalimentación del medio de esa relación con los otros. En el niño(a) con trastornos del lenguaje cuando el modelo lingüístico no es el esperado por él/ella ni por el medio que lo rodea, el proceso de retroalimentación del medio hacia él/ella, acerca de su forma de hablar y la de sí mismo al escucharse, se compara, lo cual incide en la concientización de la dificultad revelando la relación de lo interno y lo externo en la formación de la personalidad en estos niños (as), y su relación con las causas que originan el trastorno lo que indiscutiblemente se manifiesta en cada sujeto de manera singular y explica cómo se estructura el defecto, confirma la unidad multicausal de los factores biológicos, psicológicos y sociales en el desarrollo psíquico, en las categorías psicológicas comunicación, personalidad y actividad con derivaciones para el diagnóstico, el

diseño de estrategias y adecuación del currículo escolar en los casos necesarios en el proceso de corrección y / o compensación de los trastornos.

En los trastornos del lenguaje, la afectación puede estar acompañada de síntomas secundarios psicopatológicos como específicamente sucede en algunos trastornos de la voz (disfonías y afonías psicógenas), de la fluidez verbal (tartamudez) y trastornos centrales de tipo neuropsicológicos (afasias), por lo cual, determinados procedimientos psicológicos son valiosos.

Se concretan estos fundamentos en la atención a los trastornos de la comunicación en el nuevo milenio:

El sustento de nuestra concepción tal como se encuentra en la comprensión del carácter interactivo del desarrollo humano y muy especialmente del llamado determinismo social del desarrollo psíquico desde cuya perspectiva se reconoce la importancia de la enseñanza como “medio que conduce la desarrollo”, se valora altamente el papel de la enseñanza en el proceso de la estimulación, corrección y/o compensación en las necesidades educativas esenciales propias de niños/as con trastornos del lenguaje por lo cual la enseñanza es el eje central de esta concepción dentro de la educación que reciben los niños desde las edades más tempranas a través de la familia, las instituciones educacionales y la sociedad .

Los enfoques que guían la teoría y práctica de la logopedia actual en las instituciones cubanas son:

Enfoque preventivo: los primeros años de vida constituyen el período más saturado y rico en contenido, más denso y lleno de valor del desarrollo en general, la regla fundamental del desarrollo infantil consiste en que el ritmo de desarrollo es máximo en el mismo inicio y por último la adquisición y desarrollo, depende en gran medida del medio social en el que vive el sujeto. Por tanto el hombre al nacer hereda toda la evolución filogénica, pero el resultado final de su desarrollo estará en correspondencia con las características del medio social en él que viva. La prevención de los trastornos del lenguaje en el período de mayor plasticidad del sistema nervioso y más sensitivo para el desarrollo del lenguaje y general del niño es el comprendido entre 0 y 5 años.

En Cuba la definición de prevención a nivel primario se enmarca en la atención a madres y niños con factores de riesgo; le corresponde al nivel secundario el diagnóstico precoz y la intervención temprana de la deficiencia para evitar que se convierta en discapacidad y la atención terciaria prevenir la minusvalía, que raras veces se presenta en los trastornos del lenguaje.

Otro aporte importante lo constituye el estudio filológico y ontogenético del pensamiento y el lenguaje, la unidad e independencia relativa, el proceso de adquisición y aprendizaje de las palabras, el concepto de unidad- significado, que supera la simple relación entre estímulos verbales y objetos, válido para el aprendizaje de la lecto- escritura. Los estudios acerca de la génesis del lenguaje interior y las etapas de transición entre este y las formas externas. Otro legado relevante lo constituye la definición de formas y funciones del lenguaje.

Todas las acciones deben ir encaminadas a prevenir los trastornos de la comunicación o a ser atendidos tempranamente de manera que pueda estimularse el desarrollo y las potencialidades del niño/a a través de la orientación oportuna y especializada a la familia, incluye el desarrollo integral del niño/a y su socialización e integración plena a la sociedad. Se definió el término de prevención como la potencialización del desarrollo humano de manera integral sería una forma de preparar al niño/a para asumir con más facilidad la riqueza cultural universal y a su vez capacitarlo mejor para asumir el riesgo de la vida.

Enfoque de integración social y normalización en las escuelas: cada vez ha ido tomando más fuerza la idea de que muchos niños/as con dificultades de diferentes tipos podrían adquirir una educación de calidad en el sistema de instituciones regulares, si estas llegan a facilitar los medios y condiciones para que cada niño/a avance en la medida de sus posibilidades y con el apoyo que necesita la institución escolar, la familia y la comunidad forman un triángulo interactivo integral, sin cuyo concurso coherente es difícil lograr una obra educativa acabada. Se impone por tanto la orientación, la instrucción de la familia y su función activa en las estrategias educativas y desarrolladoras. Crear un nuevo modelo educativo accesible para todos los alumnos con n.e.e, ofreciendo una educación diferenciada a partir de sus necesidades, constituye un gran reto para

el futuro y para el principio de la normalización, donde tienen un espacio los niños/as con trastornos severos del lenguaje.

La logopedia como ciencia que estudia la comunicación, la prevención, las formas, el origen y la evolución de las distintas alteraciones del lenguaje verbal y no verbal, aplica los principios, métodos y procedimientos pedagógicos, psicológicos y de la propia ciencia, no excluye ni desvalora los conocimientos y procedimientos de la medicina en la interpretación de las causas orgánica, funcionales, de los mecanismos patológicos en los trastornos de la comunicación, para la atención logopédica, en específico la ejercitación funcional para la normalización del componente fonético que contempla la movilidad y calidad de los órganos articulatorio (labios, lengua, paladar blando), la respiración para el habla, el reajuste de las cuerdas vocales, de la voz son tomadas de la logopedia médica, en los restantes componentes del lenguaje oral y escrito las estrategias para la corrección y/ compensación tienen un marcado carácter pedagógico.

La integración y normalización en las escuelas regulares revoluciona la atención logopédica en este marco y su espacio en la comunidad por tanto la esencia radica en que conjuntamente con el proceso de educación en la escuela el sujeto activo, aprende, desarrolla la personalidad y no solo se le presta atención al trastorno sino al desarrollo general del niño, a su entorno. En las instituciones educacionales se concretan estos fines en el conjunto de influencia de la escuela, la familia y la comunidad sobre el niño/a y constituye el tratamiento logopédico a través de la clase logopédica un eslabón importante del proceso pedagógico en la atención a niño(as) con necesidades educativas especiales en el área del lenguaje.

En el proceso pedagógico que se sigue en las escuelas especiales para alumnos/as con trastornos del lenguaje, confluyen principios pedagógicos tales como el principio de carácter colectivo e individual en de la educación y el respeto a la personalidad del educando. Principios psicológicos: la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad: la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, entre otras. Principios logopédicos: el carácter de sistema del lenguaje, de desarrollo,

ontogenético. La acción simultánea de los principios psicológicos, pedagógicos y logopédicos enfatizan el carácter multidisciplinario de la ciencia logopedia.

Enfoque comunicativo: el principio del sistema plantea la unidad e interrelación entre los componentes del lenguaje comunes a cualquier idioma. En la práctica logopédica este principio exige que se tenga en cuenta, no cada componente del lenguaje como una categoría independiente, sino el lenguaje como un complejo sistema cuyos componentes se relacionan e intercondicionan en lo dinámico de su desarrollo. Un trastorno de pronunciación en dependencia de su severidad puede influir en el desarrollo de los componentes léxico y gramatical.

Las técnicas y procedimientos que se seleccionan para la labor correctiva/compensatoria deben ser motivantes, que originen en el niño la necesidad de hablar y participar activamente. Se plantea que la forma más conveniente de organización de la atención debe ser la grupal o colectiva, esto no excluye la necesidad de la variante individual en determinados sujetos. Las terapias artísticas, (expresión corporal, rítmica logopédica, narración oral, psicoterapia, otros), son altamente motivantes, propician la comunicación y un excelente estado emocional en los niños, si tenemos en cuenta que puede existir inmotivación verbal, retardos en el desarrollo del lenguaje, pérdida del lenguaje ausencias del mismo. El pedagogo especial como mediador del desarrollo a partir de un enfoque personológico, individualizado y menos autocrático, teniendo en cuenta la unidad entre lo cognitivo y lo afectivo en el proceso de educación de la personalidad, selecciona procedimientos y actividades motivantes para el niño/a que produzcan placer al ejecutarlas disminuyan los niveles de ansiedad ante la comunicación, además de propiciar esta. Para aquellos niños/as que estén incapacitados para la comunicación oral buscar alternativas de comunicación no vocal según las n.e.e. de cada niño/a que permitan desarrollar la capacidad de expresión aunque no sea lo que ontogenéticamente se da como regularidad, el desarrollo del lenguaje oral.

La red de atención en nuestro país el Ministerio de Salud Pública se ubica en los hospitales pediátricos, de adultos y en algunos policlínicos de manera

generalizada. El Ministerio de Educación básicamente ubica logopedas en todos los tipos de escuelas especiales, escuelas primarias y en algunos círculos infantiles.

Los escenarios de atención, fundamentalmente se distinguen dos entornos: el tradicional en la relación terapeuta paciente en el gabinete o consulta y el actual que aprobamos, el entorno habitual del sujeto dentro de un ambiente comunicativo lo más natural posible. En los niños(as) en la institución preescolar, escuela, familia y comunidad y en el adulto en la familia y el centro de trabajo.

Los modelos de atención logopédica atendiendo al proceder metodológico:

- La estimulación del desarrollo del lenguaje: con el objetivo de estimular y enseñar el lenguaje a niños/as a través de la orientación a la familia y las educadoras conocida como trabajo preventivo y de estimulación.
- La reeducación logopédica con el objetivo de enseñar el lenguaje oral y escrito a niños/as que no pueden aprender normalmente típico de los niños con retrasos en el lenguaje y dificultades en la pronunciación de los sonidos.
- La terapia logopédica: centrada en el restablecimiento de funciones lingüísticas deterioradas, caso específico de las afasias, como trastorno psiconeurológico, de carácter orgánico central, con desintegración de funciones psíquicas importantes: atención, memoria, lenguaje oral, escrito y el cálculo en la generalidad de los casos.

El método de trabajo ideal en la atención a los trastornos de comunicación y el lenguaje son:

El método integral, incluye la acción multidisciplinaria e integrada de médicos: neurólogos, pediatras, psiquiatras, psicólogos, maestros, educadoras, logopedas, padres y todo el entorno que rodea al niño/a. Se estructura a partir de la *atención* médica, psicoterapéutica, pedagógica, logopédica y de la familia. Entre los especialistas fundamentales los médicos, psicoterapeutas y pedagogos, los dos últimos están muy vinculados.

La atención médica está dirigida a estabilizar las funciones del sistema nervioso central, lo cual crea las condiciones para realizar el ulterior trabajo psicoterapéutico y del lenguaje. Se pueden indicar medicamentos específicos para

lograr tales efectos: tranquilizantes, vitaminas, anticonvulsivos y anfetaminas, entre otros.

La atención psicoterapéutica con el fin de ejercer un sistema de influencias positivas sobre la psiquis del individuo, así como el tratamiento a las diversas situaciones que sobre el sujeto actúan, reeducar el habla y la personalidad, mejorar la autoestima el sentimiento de inferioridad que algunos poseen. Se pueden utilizar múltiples formas de psicoterapia: directa e indirecta, técnicas de relajación, juegos, terapias artísticas, etc. sólo depende de las características del sujeto en desarrollo.

La atención logopédica con el objetivo de educar hábitos correctos de comunicación oral/escrito, de lenguaje fluido, para lo cual se parte de formas dependientes de lenguaje hasta formas espontáneas. Se incluye el trabajo con los componentes del lenguaje oral/escrito: fónico, léxico y gramatical.

La influencia del logopeda radica en descubrir las posibilidades del niño(a) para hablar y escribir correctamente y fijar la atención en los logros obtenidos, o sea:

- Desarrollar los componentes del lenguaje y la personalidad del niño(a).
- Educar hábitos verbales correctos en formas de comunicación verbal, que se hacen paulatinamente más complejos.
- Educar hábitos generales para el establecimiento de la comunicación oral y escrita en las diferentes situaciones de la vida.

Atención de la familia con el fin de modificar factores generadores de posibles dificultades en el niño/a tales como, métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y sobre todo para que junto con los especialistas se contribuyan a los progresos del niño/a. En la etapa preescolar para la estimulación del desarrollo del lenguaje oral y la prevención de posibles trastornos, es insoslayable la participación de la familia donde los padres se convierten en el primer estimulador del desarrollo del niño/a, garantizándole un adecuado régimen del día e higiene física, mental y ambiental.

Atención de las educadoras y maestros, dirigida a transmitir seguridad y apoyo al niño/a en las actividades que se desarrollan en la institución escolar, dedicar especial atención en las clases de desarrollo de la lengua materna y lectura de

manera que se enriquezca el desarrollo del lenguaje y la comunicación, aunque no se deben despreciar todos los escenarios posibles para desarrollar una comunicación funcional, versátil e individual.

El método integral es importante, por el conjunto de influencias que se ejercen sobre el niño/a, dirigidas a su desarrollo y normalización del lenguaje con procedimientos que se corresponden con la edad, particularidades somáticas, psíquicas y ambientales teniendo en cuenta todos los aspectos del lenguaje y desarrollo general.

La organización del trabajo logopédico integral en las instituciones educativas de Cuba

Tiene como objetivo lograr una competitividad comunicativa, estratégica en los escolares, como peldaño superior en la formación de habilidades lingüísticas.

Las líneas del desarrollo logopédico son las siguientes:

El perfeccionamiento del trabajo preventivo.

La caracterización de las personas con trastornos de la comunicación y el lenguaje a partir del diagnóstico explicativo de sus necesidades y potencialidades.

La aplicación del enfoque cognitivo – comunicativo de la lengua en el diagnóstico y la atención a los trastornos de la comunicación y el lenguaje.

El perfeccionamiento de las adaptaciones de acceso y curriculares fundamentales de la lengua materna.

El proceso de tránsito de los alumnos provenientes de la Escuela Especial hacia la escuela de Enseñanza General como parte del proyecto de integración e inclusión de las personas con NEE.

La utilización eficiente de los recursos tecnológicos, en el desarrollo integral del lenguaje y las capacidades comunicativas.

En la organización de la atención logopédica se tienen en cuenta las siguientes etapas:

Primera etapa: organizativa

Duración: una semana (inicio del curso escolar)

- Entrevista con los miembros del consejo de dirección.

- Entrevistas con los docentes por grados.

Segunda etapa: Exploración logopédica

Duración: de 4 a 5 semanas en el mes de septiembre.

Se trabaja directamente con el alumno.

Que permita:

La comprobación de todos aquellos alumnos con recomendaciones específicas por el CDO en el área de lenguaje.

La investigación del lenguaje oral y escrito de aquellos alumnos que recibieron tratamiento logopédico previo.

La exploración del lenguaje a los alumnos señalados por los docentes como portadores de trastornos logopédicos.

La exploración de aquellos alumnos, que cursan el 1er grado, cuya prueba diagnóstica arrojó insuficiencias en algunas de las áreas relacionadas con el lenguaje.

Visitas intercaladas a las aulas para la detección de nuevos casos y la confirmación de aquellos señalados por los docentes, durante la impartición de clases relacionadas con la lengua materna.

Exploración logopédica:

Estudios anamnésicos.

Valoración del estado de los diferentes sistemas sensoriales.

Valoración del lenguaje impreso y expresivo.

Caracterización del ritmo y la fluidez del lenguaje.

Exploración de la lectura y la escritura.

Valoración de diferentes aspectos de la personalidad en general.

Evaluación para el uso de los diferentes sistemas aumentativos y/o alternativos de la comunicación en las personas que así lo requieran.

Diagnóstico logopédico.

Tercera etapa: tratamiento logopédico. Duración: octubre a mayo

- Del total de casos detectados, se seleccionan los alumnos con mayores dificultades.

- Recibirán especial atención las edades tempranas y los grados terminales por su posible traslado a otro nivel de enseñanza.
- Orientaciones a los maestros y familias

4ta Etapa: Evaluación Logopédica

Al finalizar cada período escolar, el maestro logopeda anotará en el expediente logopédico de cada alumno, los resultados del tratamiento y su evolución. En el mes de junio se realizará la evaluación de fin de curso.

El maestro logopeda rendirá un informe a la dirección de la escuela finalizado cada período escolar y una vez terminado el curso escolar, con los resultados de su trabajo. Alumnos (S, LS y NS)

Para control y constancia de su trabajo el logopeda cuenta con la siguiente documentación:

Libreta habilitada para las visitas a clases y orientaciones al maestro.

Libreta habilitada para la labor social.

Control de casos.

Expediente logopédico del escolar.

Atención logopédica integral

Se define como atención logopédica integral al proceso pedagógico dirigido por el logopeda, de carácter integral e interdisciplinario que se desarrolla preferentemente, en los diferentes contextos educativos, preescolares y escolares, la familia y la comunidad. Se inicia con el diagnóstico y utiliza como vía el método integral de atención logopédica, las ayudas, recursos y apoyos que propician la prevención, la estimulación y el desarrollo del lenguaje, la corrección y la compensación de los trastornos de la comunicación, el desarrollo multilateral del niño y la evaluación y seguimiento de los resultados.

Objetivo de la atención logopédica integral.

Prevenir, corregir y compensar los trastornos de la comunicación y desarrollar al máximo de las posibilidades las habilidades comunicativas de las personas independientemente del tipo o tipos de lenguajes o lenguas que utilicen para lograr una comunicación de calidad que propicie el proceso de inclusión sociocultural.

Modelo para la elaboración de la estrategia logopédica: guía

- A partir de la primera etapa de la atención logopédica integral, el diagnóstico logopédico se procede a la segunda etapa: la elaboración de la estrategia logopédica, que consiste en: •Determinación del objetivo y las áreas que intervienen en la realización del conjunto de actividades. •Determinación de la estrategia y las variantes posibles a utilizar que se corresponde con las líneas fundamentales de trabajo, como propósitos a alcanzar a más largo plazo. Planificación del sistema de clases logopédicas y de los recursos y apoyos a utilizar en el proceso de atención logopédica.
- Aplicación de la estrategia logopédica.
- Evaluación de la aplicación de la estrategia logopédica.

En la tercera etapa de la atención logopédica integral: la evaluación y seguimiento.

Guía: observación y evaluación de la clase logopédica.

- Correlación entre el diagnóstico y la atención logopédica.
- Explicación del sistema de clases y la ubicación de la clase seleccionada.
- Cumplimiento del objetivo de la clase y de las restantes categorías didácticas: contenido, métodos, medios de enseñanza y evaluación.
- Cumplimiento de la estructura de la clase logopédica: introducción, desarrollo y conclusiones.
- Cumplimiento de la distribución racional del tiempo en las partes esenciales de la clase.
- Calidad del material verbal a utilizar y su relación con el currículo de la escuela.
- Registro del resultado de las observaciones realizadas a los alumnos en la clase: logros, retrocesos, asimilación de las ayudas, motivación por la actividad, entre otras.
- Cumplimiento de los principios y enfoques de la atención logopédica.
- Resultados de la observaciones y recomendaciones al logopeda.

Diferentes clasificaciones de las alteraciones del lenguaje:

1. Clasificación médica de los trastornos del lenguaje.
2. Clasificación de la Facultad de Defectología del I.S.P 'V.I. Lenin' de Moscú.
3. Clasificación psicológico-pedagógica de los trastornos del lenguaje, que esta ha desempeñado un importante papel en el proceso de desarrollo de la logopedia en nuestro país, fue introducida en Cuba por especialistas soviéticos.
4. Clasificación Dinámica de Ernesto Figueredo, que la misma cuenta con 7 grupos:

Grupo 1: Trastornos de pronunciación:

- a) Dislalias: Orgánicas, funcionales, motriz, sensorial, sensomotriz.
- b) Disartria discreta, disartria del lenguaje y disartria adquiridas.

Grupo 2: Trastornos de Fonación:

- a) De generación.
 - ✚ Afonías (orgánicas y funcionales).
 - ✚ Disfonías (orgánicas y funcionales).
 - ✚ Fonastenias.
 - ✚ Voz laringestomizadas.
 - ✚ Trastornos mutacionales.

Grupo 3: Trastornos de formación y pronunciación.

- a) Rinolalia: Funcional, orgánica, abierta, cerrada y mixta.

Grupo 4: Trastornos del ritmo, velocidad y fluidez verbal.

- a) Tartamudez: Orgánica, funcional, evolutiva, adquirida.
- b) Tartaleo.

Grupo 5: Insuficiencia general en el desarrollo del lenguaje.

1. Estable.
 - a) Alalia: Motriz, aferente, sensorial.
1. Estados temporales.
 - a) Disartria: Cortical, subcortical, pseudobulbar, cerebelosa, bulbar.

b) Rinolalia: Abierta, cerrada, mixta.

c) Dislalia compuesta: Por déficit auditivo, por retraso mental, por inmotivación verbal.

Grupo 6: Insuficiencia general del lenguaje adquirido.

1. Afasia: Motriz, eferente, dinámica, sensorial, acústica, acústica-néstica, néstica, semántica, óptica.

2. Disartria

Grupo 7: Trastornos del lenguaje escrito.

1. Disgrafía.

2. Dislexia: Fonemática, fonética-fonemática, fonemática-fonética, ópticas espaciales, motrices.

La dislalia como trastorno del lenguaje.

El lenguaje es el medio fundamental de comunicación entre las personas. Al dominar el lenguaje el individuo puede comunicar sus ideas, sentimientos y deseos, a las personas que lo rodean, intercambiar con ellos experiencias, y hasta es capaz de influir sobre la forma de pensar y actuar de sus semejantes. En el lenguaje de los niños pequeños es fácil detectar errores de pronunciación: forma distorsionada de pronunciar algunos fonemas, sustituciones, ausencias de fonemas en las palabras, inconstancias, así como la incorrecta utilización de palabras y estructuras gramaticales. Además, ellos no siempre entienden, o entienden de forma inexacta e incompleta el lenguaje de las demás personas, ya que aún su vocabulario es pobre y no dominan las estructuras gramaticales complejas. Tampoco encontramos en estos niños un lenguaje coherente y coordinado. Hasta determinada edad la incorrecta pronunciación, la limitación del vocabulario, la oración no formulada gramaticalmente, acompañan al proceso del dominio normal del lenguaje en los pequeños, ya que no se han creado en él aún todas las condiciones anatomofisiológicas y psíquicas ni ha adquirido aún los conocimientos necesarios para utilizar correcta y libremente su lenguaje, así como

entender el de los mayores. Sólo desde determinada edad una u otra dificultad en el lenguaje del niño puede contemplarse como un trastorno de éste.

Los trastornos del lenguaje pueden abarcar distintos componentes de la actividad verbal. Uno de ellos afecta sólo la pronunciación y se manifiesta en trastornos de la inteligibilidad sin ningún fenómeno concomitante; otros se manifiestan no sólo en defectos de la pronunciación, sino también en trastornos de la lectura y la escritura. Existen trastornos que abarcan tanto el sistema fonético como el léxico-gramatical. A menudo las deficiencias del lenguaje se relacionan con un ritmo y fluidez, estos trastornos del lenguaje con frecuencia entorpecen el exitoso desarrollo de la actividad cognoscitiva de los niños, influyen desfavorablemente en la formación de su psiquis. En ellos se presentan tales rasgos, como el carácter retraído, la desconfianza en sí mismo, el negativismo. Si por causa de su pronunciación incorrecta el niño es objeto de burlas en el colectivo infantil o se le exige injustamente una correcta dicción, sin brindarle la ayuda correspondiente, pueden aparecer en él manifestaciones de negativismo, lo que provoca limitación de la comunicación oral, aislamiento, poca participación en las actividades, y hasta agresividad.

Los trastornos de pronunciación pueden presentarse aisladamente (**dislalias**), o pueden aparecer como una de las manifestaciones de trastornos más complejos: disartrias, rinolalias.

El término **dislalia** proviene de los vocablos griegos *dis*, dificultad, *lalaein*, hablar, o sea, hablar con dificultad. En realidad, considerar que la palabra dislalia se utiliza para caracterizar el habla difícil, es conferirle a este vocablo un significado más general. Concretamente, el término dislalia se utiliza para nombrar aquellos trastornos de pronunciación que se presentan sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal. Las alteraciones en la pronunciación de los fonemas pueden ser causadas por malformaciones del aparato articulatorio, por trastornos en la inervación de los músculos que intervienen en la articulación y, en ocasiones, son debidas a la influencia ejercida desde temprano por un lenguaje incorrecto y desorganizado, difícil de imitar, de las personas que se relacionan con el niño.

Dislalia, trastorno de la capacidad de articular o pronunciar correctamente determinados fonemas o grupos de fonemas.

Las dislalias se clasifican en cuatro tipos según la causa que las provoca.

La dislalia evolutiva, forma parte del proceso normal del desarrollo lingüístico, es característica en la infancia y se corrige de forma natural.

La más frecuente es la **dislalia funcional**, que tiene su origen en un funcionamiento incorrecto de los órganos articulatorios: el niño no usa de manera adecuada dichos órganos en el momento de articular un fonema, a pesar de no existir causa alguna de tipo orgánico.

La **dislalia audiógena**, se debe a una deficiencia auditiva: el niño no articula bien ya que no percibe los fonemas de forma adecuada. Estos niños presentan sobre todo confusiones en la emisión de fonemas semejantes, al carecer de discriminación auditiva.

La **dislalia orgánica**, puede tener su origen en alteraciones anatómicas y/o fisiológicas o malformaciones de los órganos periféricos (labios, mandíbula, lengua, paladar, dientes); en este caso, este tipo de dislalia se denomina disglosia. En cambio, si el trastorno articulatorio está causado por una alteración en el control muscular de los mecanismos del habla (respiración, fonación, resonancia, articulación y prosodia) debida a lesiones en los centros neuronales cerebrales (sistema nervioso central), entonces se tratará de una disartria. El tratamiento de estos trastornos articulatorios debe centrarse en estimular el desarrollo lingüístico y realizar un programa con las estrategias de intervención adecuadas al tipo de dislalia del que se trate, bien sea la estimulación funcional de los órganos fonoarticulatorios, ejercicios de discriminación auditiva, o entrenamiento y enseñanza intensivos de la correcta articulación del fonema o fonemas alterados. Es muy importante contar con la ayuda de las maestras y padres para aumentar la eficacia de la intervención logopédica. Vale aclarar que no toda pronunciación aislada incorrecta de los sonidos verbales constituye una patología. Muchos niños en el período inicial del desarrollo del lenguaje pronuncian algunos sonidos de manera incorrecta. Estas dificultades, en muchos casos tienen un carácter fisiológico y se corrigen de forma espontánea en el período de cuatro a cinco años

aproximadamente. Ello sucede porque es a esta edad cuando los procesos han alcanzado la suficiente madurez.

En los niños de edad preescolar, los trastornos de pronunciación (dislalias) se producen con más regularidad, no obstante los niños que son educados en los círculos infantiles poseen una pronunciación de los sonidos verbales mucho más correcta que aquellos que reciben educación familiar.

.Dislalia funcional: Surgen como consecuencia del debilitamiento de los procesos neurodinámicos y superiores (excitación e inhibición) en presencia de una audición normal y un correcto desarrollo estructural del aparato verbal periférico, el oído fonemático puede estar o no deficientemente desarrollado. Las alteraciones de la neurodinámica pueden estar condicionadas por una debilidad somática general como resultado del padecimiento de largas enfermedades o debido a la insuficiente alimentación temprana. En ocasiones las dislalias funcionales surgen sobre la base de una insuficiente educación del lenguaje en el período de desarrollo de este, o de la imitación de patrones incorrectos de dicción en un medio verbal desfavorable.

Las dislalias funcionales se clasifican en **dislalia motriz y dislalia sensorial**.

Dislalia motriz: Se caracteriza por la torpeza y poca diferenciación de los movimientos articulatorios.

Dislalia sensorial: Surge en presencia de una audición normal, como resultado de un insuficiente desarrollo del oído fonemático, se producen dificultades a los fonemas sobre todo los semejantes acústicamente los pares de sonidos sordos y sonoros /p / - /b / y /t / - /d /.

Los defectos en la pronunciación del sonido /s / se llaman **sigmatismo** y se pueden manifestar de las siguientes formas:

Sigmatismo interdental: Puede surgir a consecuencia de una mordida abierta, la ausencia de los dientes frontales. Se produce en la mayor parte de los casos un sonido parecido a la /z/ porque el aire pasa entre la lengua y los incisivos superiores.

Sigmatismo dental: Puede ser una consecuencia de la llamada oclusión cerrada o profunda, cuando los dientes superiores cubren totalmente los inferiores, o de la

formación de un incorrecto estereotipo dinámico en el proceso de aparición de los sonidos verbales. Se manifiesta en forma de sustitución de /s/ por /t/ o por /d/.

Sigmatismo labiodental: Puede surgir producto del llamado prognatismo, el sonido que se produce resulta muy parecido al sonido /f/ porque el labio inferior se acerca a los incisivos superiores, dejando una abertura por donde pasa el aire. El sonido /s/ también puede alterarse por omisión y sustitución debido en ocasiones a un insuficiente desarrollo del oído fonemático, siendo frecuente en estos casos el cambio de /s/ x /t/.

Los defectos en la pronunciación del sonido /r/ se llaman **rotacismo** y se manifiestan de las siguientes formas:

Rotacismo gutural: Es la forma más frecuente de rotacismo, en lugar de vibrar el ápice de la lengua sobre los alvéolos, vibran el paladar blando y la úvula, el aire se escapa por una pequeña separación que queda entre la parte posterior de la lengua y el paladar blando. Las causas de surgimiento del mismo pueden ser el frenillo lingual corto, el paladar alto o la incorrecta formación de estereotipos dinámicos en el período de formación de los sonidos verbales.

Rotacismo bilabial: El sonido se produce por la vibración de los labios.

Pararrotacismo: Surgen por el insuficiente desarrollo del oído fonemático y se manifiestan en forma de sustitución del sonido /r/ x //.

El sonido /r / también puede alterarse por omisión debido a un insuficiente desarrollo del oído fonemático. Las distintas modalidades del sonido r (inicial, intermedia, final y doble) dependen de la magnitud de las vibraciones y de la presión que ejerce el ápice de la lengua sobre el lugar donde opera, en algunas palabras la pronunciación del sonido / r / exige menos tensión y una posición inferior del ápice de la lengua.

En dependencia de la forma en que se alteran los fonemas las dislalias pueden ser por omisión, distorsión y sustitución. Con menos frecuencia puede presentarse la adición o inserción de un sonido.

Omisión: No se produce el fonema, o sea, no es articulado. La omisión se puede producir en cualquier lugar de la palabra.

Ej. “apato” por zapato. “paucha” por plancha.

En el caso de las sílabas dobles es muy frecuente encontrar este tipo de error.

Distorsión: Se pronuncia un sonido deformado que no existe dentro del sistema fonético del idioma en cuestión. La distorsión se observa con frecuencia en caso de dislalia orgánica. Por ejemplo en casos de frenillo sublingual corto pudiendo afectarse los fonemas linguo-dentales y linguoalveolares, en particular “r” y “l”, aunque puede presentarse debido a alteraciones de tipo funcional.

Sustitución: Es el error de articulación en que el fonema es reemplazado por otro que existe dentro del sistema fonético del idioma. Por lo general las situaciones se producen entre fonemas semejantes por características acústicas o articulatorias. Por ejemplo, entre sordas y sonoras “pata” por “bata” o viceversa; sólo diferentes por el modo de articulación, por ejemplo “pelo” por “perro”; sólo diferentes por el lugar de articulación “tapa” por “capa”. La sustitución conjuntamente con la distorsión son los dos tipos de errores que con mayor frecuencia se encuentra.

Adición: O también llamada inserción, se produce cuando se intercala un sonido más en la palabra que no le corresponde. Por ejemplo en lugar de “rosa” se pronuncia “drosa” o en lugar de “plancha” se dice “palancha”.

Este tipo de error suele presentarse con menos frecuencia.

Las alteraciones de los fonemas en las formas mencionadas se pueden pronunciar al inicio, al medio o final de palabras y abarca sonidos aislados o también sílabas lo que hace más complejo el defecto.

Las omisiones, sustituciones, distorsiones y adiciones pueden ser constantes e inconstantes. Las sustituciones inconstantes se producen sobre todo por un insuficiente desarrollo del oído fonemático lo que puede afectar el aprendizaje de la lecto escritura, aunque la inconstancia en cualquiera de las formas mencionadas puede ser la consecuencia de un sonido que aunque está instaurado aún no se ha automatizado suficientemente.

La alteración de la pronunciación de los diferentes sonidos por lo general adopta el nombre griego del fonema alterado agregándole el sufijo “ismo”. De esta manera la dislalia de la S se llama “sigmatismo”, la de la “R” “rotacismo”,

la de “L” “lambdacismo”, la de “G” “gammacismo”, la de “K” “Kappacismo”, la de la “ D” “deltacismo”, la de la “b” “betacismo”.

En los casos de sustitución de fonemas se agrega el prefijo “para” por ejemplo, la sustitución de fonemas “s” por “t”, se denominará

“parasigmatismo”. Algunos fonemas no son susceptibles de llevar estas denominaciones y simplemente se llamarían “dislalia de f,m por ejemplo.

Dislalias simples y complejas: esta clasificación responde a la cantidad de sonidos afectados. La dislalia simple o monofonema se caracteriza por la alteración de un sonido o varios con características articulatorias similares.

Por ejemplo: t-d, m-n, ñ.

Dislalia compleja o polimorfa: Se relaciona con la afectación de fonemas de diferentes grupos articulatorios fundamentalmente por el lugar y modo de articulación. Por ejemplo r y s. Esta forma de afectación en la pronunciación puede abarcar un gran número de fonemas denominándose entonces dislalias generalizadas; y alterarse además el oído fonemático. En estos casos el trastorno se presenta de forma mucho más compleja y puede no constituir un trastorno de pronunciación independiente o dislalia, sino ser síntoma de una insuficiencia general del desarrollo del desarrollo del lenguaje. Por todo ello resulta imprescindible profundizar a través de la exploración logopédica no sólo en las características del componente sonoro del lenguaje, sino también en el resto de los componentes.

En dependencia de la presencia o no de afectación en la percepción fonemática la dislalia puede ser un trastorno fonético-fonemático o simplemente fonético.

Las insuficiencias en el desarrollo de la percepción fonemática pueden ser primarias y secundarias.

El insuficiente desarrollo de la percepción fonemática de tipo secundario surge como consecuencia de alteraciones en las cenestesias articulatorias que pueden tener lugar en los defectos funcionales y orgánicos de los órganos del aparato articulatorio.

Para el tratamiento correctivo de la dislalia el logopeda debe regirse por los cinco principios fundamentales los cuales son:

1. La máxima utilización de los analizadores no afectados en aquellos casos en que estén implicados, con el objetivo de que el niño logre una completa percepción del sonido con el que se trabaja.
2. Concientización del defecto, de la posibilidad y necesidad de su corrección y de los conocimientos adquiridos en el tratamiento.
3. Estructuración por etapas del tratamiento logopédico.
4. Sistematización y consecución en la estructuración del tratamiento.
5. Formación de la pronunciación en condiciones comunes y cotidianas de comunicación.

Etapas para los tratamientos logopédicos:

Etapa preparatoria. En esta etapa se materializan dos objetivos fundamentales: Establecimiento del contacto, el logro en el niño de la confianza en si mismo y en los éxitos del tratamiento.

La realización de la gimnasia articularia, con el objetivo de ejercitar los órganos de la articulación y de elaborar determinados movimientos necesarios para la correcta pronunciación de los sonidos afectados.

La gimnasia articularia puede realizarse con o sin participación de la voz, mediante la imitación o con ayuda mecánica (el depresor, la espátula, las sondas logopédicas e incluso el dedo).

Existen ejercicios que favorecen la movilidad de los órganos articulatorios. Como ejemplo tenemos:

Para los labios: proyectar los labios hacia delante, imitar una sonrisa.

Para los maxilares: abrir y cerrar la boca.

Para la lengua: mover la lengua hacia delante y hacia atrás, hacia arriba y hacia abajo, hacia la izquierda y hacia la derecha; chasquear la lengua; pasar el ápice de la lengua a todo lo largo del paladar duro, de adelante hacia atrás y viceversa.

Etapa de instauración. La instauración de un sonido constituye en muchos casos, la creación de un nuevo reflejo condicionado y la desautomatización de los hábitos incorrectos de pronunciación adquiridos con anterioridad.

La instauración por imitación. En este caso el niño percibe el sonido mediante el oído, la vista y el tacto y trata de imitarlo. Cuando la imitación no se logra directamente se hace necesario conseguir la pronunciación correcta del sonido mediante la producción de sus elementos en forma aislada, combinándolos unos con otros hasta lograr su emisión total.

La instauración con ayuda mecánica. La correcta pronunciación del sonido se logra disponiendo los órganos articulatorios convenientemente con ayuda de la espátula, el depresor, las ondas logopédicas o el dedo. Ello se logra sobre la base de una disposición inicial aproximada de los órganos.

La instauración mixta. En estos casos, el uso de los instrumentos constituye un apoyo para lograr una mejor y más exacta pronunciación del sonido por imitación o con ayuda de instrucciones verbales.

Etapas de automatización. La automatización es la introducción del sonido verbal instaurado y consolidado de forma aislada, en estructuras más complejas (sílabas, palabras y frases).

Vale señalar la necesidad de ejercitar el sonido en todas sus combinaciones, por cuanto la articulación en este cambia en dependencia de la influencia que ejercen los fonemas adyacentes, y de la estructura y longitud de la palabra.

Etapas de diferenciación. La diferenciación adquiere su mayor importancia en los casos en que el trastorno de pronunciación es una consecuencia del insuficiente desarrollo del oído fonemático. El objetivo de la etapa de diferenciación es, pues, desarrollar en el niño las capacidades para diferenciar los fonemas en el lenguaje ajeno y en el suyo propio. Se considera que esta etapa no es obligatoria en los casos que omiten o distorsionan sonido.

Existe una gran gama de ejercicios y procedimientos que pueden utilizarse en la etapa de diferenciación. Entre ellos tenemos:

Diferenciar los sonidos que se confunden atendiendo a sus peculiaridades articulatorias:

- a) con ayuda de percepción táctil cuando se diferencian sonidos sordos de sonoros, nasales de bucales;

b) con la ayuda de la percepción visual cuando los sonidos que se confunden pertenecen al primer y segundo nivel de articulación. Discriminar el sonido que se ejercita de aquel con el cual se confunde (primero en sílabas, después en palabras). Se puede pedir al niño que levante la mano o dé una palmada cuando escuche el sonido específico en la serie de sílabas o palabras que pronuncia el logopeda.

Características de los niños y niñas de la edad preescolar.

LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 5 A 6 AÑOS MANIFIESTAN UN ESTADO EMOCIONAL POSITIVO DE MANERA CONSTANTE. SON ALEGRES, ACTIVOS Y LAS RELACIONES CON LOS ADULTOS Y OTROS NIÑOS LE PROPORCIONAN SATISFACCIÓN.

Muestran gran interés por el trabajo y las relaciones de los adultos y aspiran a parecerseles, a imitarlos. Es por eso que se sienten útiles e importantes cuando realizan tareas que el adulto les encomienda y tratan de mantener una conducta que les proporcione la aprobación de éstos; cumplen gustosos normas de convivencia social e indagan con frecuencia qué cosas se pueden hacer y cuáles no.

De igual forma las relaciones con otros niños se hacen más estables, se producen menos conflictos en el juego y en otras actividades conjuntas, coordinan sus acciones de manera más efectiva y pueden planificar lo que van a hacer en el juego y cómo llevarlo a cabo. Se ha iniciado la jerarquización de motivos y ahora el niño y la niña pueden tener una conducta menos impulsiva e inhibirse de realizar algunos deseos inmediatos, con vistas a lograr determinadas metas que les proporcionen la aprobación de sus compañeros o de los adultos.

Conocen que deben concluir una tarea que han empezado y se esfuerzan por hacerlo. Comienzan a regular su conducta de manera más efectiva.

A esta edad los niños y niñas tienen nociones más precisas sobre lo correcto y lo incorrecto en la actuación de los demás y en la propia, aunque sus apreciaciones sobre la conducta ajena son más críticas que cuando se refieren a la suya. Sin

embargo, en estas valoraciones sencillas que hacen de su comportamiento y del de los demás están las bases de la autovaloración como formación psicológica importante en el desarrollo de su personalidad.

Son múltiples los hechos y acontecimientos de la vida social que despiertan el interés de estos niños y niñas y provocan emociones y sentimientos. Entre ellos se destacan los de amor a los símbolos patrios, hacia los revolucionarios. Se emocionan con el significado de fiestas y conmemoraciones patrióticas y les gusta participar en ellas.

La naturaleza, sus fenómenos, constituyen elementos de gran interés para ellos, a la vez que fuente de satisfacción al cuidarla y protegerla, y apreciar su belleza. Las plantas y animales les suscitan sentimientos positivos.

Al finalizar el 6to. año de vida, los niños reconocen las estaciones del año y pueden relacionarlas con los fenómenos de la naturaleza que les son más característicos. Pueden comprender la existencia de cosas vivas y no vivas y realizar experiencias sencillas sobre la naturaleza animada e inanimada.

Conocen características de plantas y animales, los beneficios que brindan al hombre, así como partes del cuerpo humano y sus funciones elementales.

Al término de la etapa los niños y niñas son capaces de observar características o elementos significativos, en hechos y fenómenos de la naturaleza y la vida social; en el comportamiento de las personas y en los objetos que les rodean. Pueden apreciar cambios de la naturaleza, variaciones en las formas, el color y el tamaño de los objetos.

También pueden realizar sencillas clasificaciones de animales, plantas y de objetos atendiendo a sus características y propiedades, como la forma, el color y el tamaño. Son capaces de agrupar los objetos atendiendo a estas propiedades y establecer ordenamientos por el tamaño o siguiendo un modelo sencillo.

Denominan patrones sensoriales: forma, tamaño y color, y sus variaciones.

En el momento de su ingreso a la escuela, estos niños y niñas dominan de forma práctica las relaciones espaciales y sus denominaciones por la posición que ocupan los objetos en relación con su propio cuerpo y pueden orientarse en el espacio siguiendo un esquema dado.

Realizan construcciones utilizando para ello modelos gráficos o las planifican y ejecutan utilizando sus propios modelos.

Ya conocen las cantidades hasta el 10 y pueden establecer relaciones cuantitativas entre conjuntos, determinando la cantidad hasta 10 elementos. Dominan la correspondencia de elemento a elemento como vía para establecer relaciones cuantitativas entre dos conjuntos y la habilidad de contar hasta 10.

Pueden realizar operaciones de formar, descomponer y unir conjuntos y también determinar las acciones que les permiten solucionar sencillos problemas de adición y sustracción, aunque todavía desconocen la representación gráfica de las cantidades.

Pueden realizar mediciones sencillas con unidades no convencionales y comparar el largo o la altura de dos o tres objetos, utilizando modelos.

Su expresión oral sigue un orden lógico y pronuncian con claridad los fonemas, utilizando las reglas gramaticales en forma adecuada, en presente, pasado y futuro. Son capaces de hacer análisis de los sonidos al comparar palabras y comprenden las variaciones de estas. Han adquirido habilidades caligráficas básicas que les permiten realizar trazos continuos con cierta precisión ajustándose al renglón y reproducir correctamente la forma, según el rasgo.

Dibujan y realizan diferentes composiciones plásticas que planifican previamente y para las que utilizan diversos materiales. Memorizan y reproducen con expresividad poesías y canciones. Les produce gran satisfacción la participación en formaciones coreográficas simples y pueden expresarse con movimientos corporales acompañados por la música.

Sus movimientos han adquirido precisión y han desarrollado destrezas que les permiten mayor coordinación y flexibilidad en los movimientos, al ejecutar ejercicios combinados que requieren en su realización una mayor regulación de las acciones motrices.

Pueden mantener una buena postura, pero dado que la constitución del esqueleto aun continúa siendo cartilaginosa en gran proporción, esto debe ser objeto de atención constante por parte de la maestra para evitar deformaciones óseas

provocadas por posturas incorrectas, o porque se mantengan por tiempo prolongado en la misma posición.

El deseo de estudiar y convertirse en un escolar se manifiesta fuertemente en estos niños y niñas, pero también la necesidad de movimiento, de tener tiempo para jugar e intercambiar con sus compañeros. Todo ello debe ser tenido en cuenta al organizar su vida en la escuela en el primer grado, para lograr la adaptación y aprendizaje exitosos en esa nueva etapa de su vida.

Particularidades del lenguaje en la edad preescolar.

En la edad preescolar se amplía la comunicación entre los niños. Al hacerse independientes, los niños se salen del estrecho marco de las relaciones familiares. Comienzan a establecer intensa comunicación con un círculo más amplio de personas, en particular con sus coetáneos. Al ampliarse su esfera de contacto esta le exige un completo dominio de los medios de comunicación, el principal de los cuales es el lenguaje. La actividad cada vez más compleja del niño plantea grandes demandas del desarrollo del lenguaje.

El desarrollo del lenguaje se produce por el perfeccionamiento de su uso práctico con el trato con las demás personas, pero a la vez el lenguaje, que entraña en sí una experiencia social, constituye la base de la reestructuración de los procesos psíquicos, es la herramienta del pensamiento.

Al final de la edad preescolar, ante determinadas condiciones de educación, la niña (o), comienza no sólo a valerse del lenguaje, sino a darse cuenta de su estructura, lo cual tiene gran importancia para el dominio de la lecto–escritura.

A la edad preescolar continúa aumentando la reserva del vocabulario empleado por la niña (o). En comparación con la edad temprana, el vocabulario del niño preescolar aumenta regularmente en un 30 %. Además el aumento del vocabulario está en dependencia directa de las condiciones de vida y de educación; las variaciones individuales son aquí más notables que en cualquier otra esfera del desarrollo psíquico.

El vocabulario del niño preescolar aumenta rápidamente a causa de que aumenta no sólo el número de sustantivos, sino también de verbos, pronombres, adjetivos numerales y elementos copulativos.

En esta edad se va asimilando la estructura morfológica de la lengua, el niño aprende a grandes rasgos, las conjugaciones de los verbos y los elementos sintácticos primarios. Además aprenden a utilizar la mayor parte de los sufijos de más amplio uso, morfemas de género y de carácter diminutivo.

La asimilación del lenguaje está determinada por la extraordinaria actividad del propio niño con respecto a este. Esta actividad se manifiesta en la formación de palabras y la transformación que el niño realiza sobre la base de los patrones de que dispone.

La edad preescolar es el período en que se manifiesta la sensibilidad hacia los fenómenos lingüísticos. A la vez que la niña (o) se orienta por el sentido de las palabras, por la actividad que ellos encierran, este también manifiesta un gran interés por la estructura fonemática de las palabras- independientemente de su significado.

La niña (o) con frecuencia transforma las palabras e “inventa” otras nuevas sin preocuparse por su sentido.

La orientación fonemáticas dentro las palabras, se manifiesta no sólo a través de rimas infantiles y versos sencillos. Además de captar los fonemas de número y género, la niña (o) puede apreciar el distinto significado que puede tener una misma palabra al cambiar su acento.

Ya en esta etapa la niña (o) alcanza un alto nivel de dominio de la lengua natal. Ha logrado dominar en buena medida el complejo sistema de la gramática incluyendo los más ingeniosos giros idiomáticos tanto de carácter sintáctico como morfológico.

Tanto la orientación por el sentido del lenguaje como por su aspecto fonemático, se realizan en el proceso de utilización práctica de las palabras.

El aspecto significativo y el fonemático se mantienen integrados en la niña (o) y hasta llegado un determinado momento, no lograría tomar plena conciencia del lenguaje, que presupone la comprensión de la relación existente entre el sonido y

el significado de la palabra. Es por ello que el oído fonemático se forma en el niño sobre la base de la comunicación oral directa. Ya al finalizar la edad temprana, las niñas y niños distinguen bien las palabras que se diferencian unas de otras, ya sea por una sola consonante o por un cambio de acento no muy poco marcado. De este modo el oído fonemático está suficientemente desarrollado desde muy temprano. Sin embargo aún finalizando el período preescolar la niña (o) todavía no puede realizar el análisis fónico de la palabra, descomponer la palabra en sus sonidos, componentes y establecer el orden de los sonidos dentro de la palabra. El alto grado de desarrollo del oído fonemático primario no implica inmediatamente el desarrollo de esta habilidad; la comunicación oral no exige del niño la resolución de tareas que impliquen el desarrollo de estas formas superiores de análisis.

A partir de los 5 años de edad, las niñas y los niños pueden realizar un completo análisis fónico de la palabra si logran para entonces dominar determinado procedimiento – extender enfáticamente los sonidos. Este procedimiento permite orientarse libremente dentro de la composición fonemática de la palabra.

De este modo la niña (o) preescolar puede aprender a pronunciar palabras a fin de analizar la estructura fonemática de cada una de ellas, desentendiéndose de las formas habituales de pronunciación usadas por las niñas y los niños como medio de comunicación. La habilidad de realizar el análisis fónico de las palabras contribuye al aprendizaje exitoso de la lecto–escritura.

Con el desarrollo del lenguaje se desarrolla también el pensamiento de la niña (o) y viceversa. Ya no solo aparece la comunicación como la primera función del lenguaje, sino que además se transforma en un medio para planificar y regular su conducta práctica; en esto consiste la segunda función del lenguaje. Comienza a realizar esta función al fundirse con el pensamiento de la niña (o) y devenir medio de realización de la actividad intelectual.

Durante la edad preescolar este lenguaje está sujeto a profundas variaciones. En él se manifiesta no sólo lo que hace la niña (o), sino también aquello que prevé, y dirige su actividad práctica. Tales manifestaciones reflejan el pensamiento infantil

por imágenes, que hace manifestar a la niña (o) su propósito con antelación que antecede a la acción práctica a realizar.

Durante la edad preescolar mayor, el lenguaje egocéntrico va cayendo en desuso. La niña (o) si deja de comunicarse con los demás, con frecuencia realiza su trabajo en silencio. Esto no quiere decir, sin embargo que su pensamiento deja de manifestarse oralmente.

El lenguaje egocéntrico está sujeto a ser interiorizado, a transformarse en lenguaje interno y de esta forma conserva su función planeadora.

El lenguaje egocéntrico es así, un eslabón intermedio entre el lenguaje interno y el externo en la niña (o).

En el desarrollo del lenguaje de los niños, le corresponde un gran papel a la persona adulta, a la educadora en el círculo infantil y a los padres y familiares en la casa. Los éxitos del preescolar en la asimilación del lenguaje, dependen en alto grado de la cultura del lenguaje de los adultos, de cómo estos hablen con los niños, de la atención que le presten a la comunicación oral con ellos.

En la edad preescolar mayor culmina uno de los períodos de la vida del hombre (y uno de los más importantes), su primera “universidad”. Pero a diferencia del estudiante de una verdadera universidad, el niño aprende a estudiar, simultáneamente, en todas las “facultades”. El comprende (naturalmente hasta donde tiene posibilidad) los misterios de la naturaleza viva y la naturaleza muerta, asimila los elementos y nociones de la matemática. También pasa un curso elemental de arte oratoria, aprendiendo a exponer sus ideas de forma lógica y expresiva.

Se familiariza además con las ciencias filológicas, adquiere las habilidades para no solo percibir una obra de la literatura desde el punto de vista emocional e identificarse con sus personajes, sino también para sentir y comprender las formas más simples de los medios lingüísticos de la expresividad artística. Se convierte en un pequeño filólogo porque aprende no solo a pronunciar correctamente las palabras y estructurar las oraciones, sino a interiorizar los sonidos de que está compuesta las palabras, y las palabras que forman las

oraciones. Todo esto es necesario para el éxito en los estudios durante la etapa escolar y para el desarrollo integral de la personalidad del niño.

La dislalia es el defecto del lenguaje que con mayor frecuencia se encuentra sobre todo en la población infantil la investigación nacional realizada en nuestro país durante el curso 1998-1999 sobre la frecuencia de los trastornos de lenguaje en la población escolar arrojó que el 73,4% de los casos con trastornos de lenguaje presentaban dislalia. En la literatura americana se destaca que aproximadamente el 17% de los niños presentan trastornos aislados de pronunciación dislalia. En los niños de edad preescolar, los trastornos de pronunciación de diferentes sonidos se producen con más regularidad, son más frecuentes las dislalias orgánicas y funcionales que otras logopatías estadísticamente se dice que sufren dislalia el 42%, los mismos omiten distorsionan y cambian sonidos con facilidad donde juega un papel fundamental el trabajo en conjunto del logopeda la maestra y la familia puesto que subrayan que los niños educados en círculos infantiles poseen una pronunciación mucho más correcta que aquellos que reciben educación familiar, una particularidad significativa de los niños y niñas de las edades iniciales, consiste en la poca significación que tiene el segundo sistema de señales de la realidad -el lenguaje- particularmente en las etapas más tempranas, y que obliga a prestarle mucha atención a las posibilidades del aprendizaje mediante la ayuda de los analizadores de la experiencia sensorial (visual, oído, táctil, olfato, gusto). Esto hace necesario apoyar la labor educativa con medios materiales que refuercen por medio de la actividad de varios analizadores simultáneamente lo que el educador trasmite mediante la palabra. En la medida en que el lenguaje va desarrollando su función reguladora, la palabra paulatinamente cobra mayor significación, si bien el apoyo material va a constituir una particularidad vigente en el proceso educativo en casi toda la etapa preescolar y la importancia de que reciban seguimiento sistemático por logopedas con vista a prevenir cualquier trastorno de pronunciación.

Revisión del plan de estudio del grado preescolar.

El plan de estudio de 6to año de vida, está integrado por 9 programas, que corresponde a las áreas de conocimiento y desarrollo, cuyos contenidos se interrelacionan. Los programas son los siguientes:

- Educación Socio Moral
- Lengua Materna
- Conocimiento del Mundo de los Objetos y sus Relaciones
- Conocimiento del Mundo Natural
- Conocimiento del Mundo Social
- Nociones Elementales de la Matemática
- Educación Física
- Educación Plástica
- Educación Musical y Expresión Corporal

La sociedad socialista concede una importancia priorizada a la formación comunista y constituye la más preciada aspiración del estado, de las organizaciones políticas y de masas que actúan constantemente para formar la personalidad de las niñas y los niños por lo que es necesario mantener en nuestros infantes un estado emocional positivo mediante la comunicación afectiva con los adultos , como premisa indispensable para el trabajo en las demás áreas del conocimiento y su ulterior desarrollo .

Dentro de los contenidos básicos del programa abarca la formación de las condiciones necesarias del lenguaje, el desarrollo de la comprensión del lenguaje adulto y del lenguaje activo.

La Lengua Materna es un medio para la comunicación entre los hombres, un medio de expresión generalizada del pensamiento, ella regula las acciones y es al mismo tiempo una excelente vía para la adquisición de la instrucción , es la base para que se desarrolle la mente y una forma de adquirir conocimientos, tiene como tarea principal una serie de contenidos particulares, la formación de un lenguaje culto, el enriquecimiento, consolidación y activación del vocabulario, el perfeccionamiento de un lenguaje gramaticalmente correcto y coherente.

La misma contribuye a la utilización del lenguaje como medio de comunicación y la asimilación consciente de conocimientos, hábitos y habilidades lo que ejerce una esencial influencia sobre todos los aspectos del desarrollo intelectual moral y estético.

La educación y la enseñanza de la Lengua Materna como una de las tareas principales del trabajo educativo en el ciclo, debe estar presente en todas las actividades y momentos de la vida del círculo infantil, en el juego, en la actividad independiente, en las actividades programadas y en los procesos de satisfacción de las necesidades básicas.

En las propias actividades programadas, independiente del contenido de estas, es válido como principio el hacer que las niñas y los niños expresen con medios lingüísticos los conocimientos que poseen de los objetos y fenómenos, las acciones, situaciones y procesos que realizan. Únicamente de esta forma se puede alcanzar un salto cualitativo en el desarrollo del lenguaje de las niñas y niños.

La expresión verbal de lo que se va a hacer en la actividad o proceso, como la expresión de lo realizado y el por qué de las acciones constituyen medios importantes para la activación del lenguaje de los niños, particularmente a partir del 4to año de vida en que la asimilación activa de todas las estructuras gramaticales de la lengua, de las partes de la oración les va a posibilitar un ejercicio más amplio de sus posibilidades lingüísticas.

Para lograr todas estas tareas es importante considerar el propio lenguaje de las educadoras, de las auxiliares pedagógicas así como de todos los adultos que los rodean, cuya forma de hablar debe constituir un modelo a imitar, debiendo emplear un lenguaje educado, comprensible para los pequeños, gramaticalmente correcto de una clara pronunciación con un ritmo e intensidad adecuado.

La asimilación de la Lengua Materna ha de darse tal como sucede en la vida cotidiana, sin estructurar situaciones o vías pedagógicas artificiales.

El programa consta de 6 aspectos esenciales:

___ Vocabulario.

___ Construcción gramatical.

___ Expresión oral.

___ Literatura infantil.

___ Análisis fónico

___ Pre-escritura.

Los dos últimos son el fundamento para la asimilación futura de la lectura y la escritura del 1er grado de la enseñanza primaria.

Los contenidos de Lengua Materna en este ciclo se dirigen a que la niña (o) al concluirlo muestren un desarrollo de sus habilidades comunicativas que le permita mantener una comunicación rica y eficiente, con posibilidades de expresar su pensamiento de forma intencionalmente clara, con un orden lógico de las ideas y utilizando correctamente las reglas gramaticales, en pasado, presente y futuro pronunciando correctamente todos los sonidos y sea capaz de establecer comparaciones entre los sonidos que componen las palabras, tenga las destrezas motoras para asimilar de manera eficaz la escritura, y sienta placer ante las formas bellas de expresión de la lengua.

Lo importante de esta actividad es que la comunicación verbal ha de ser el rasgo dominante y no la apropiación del conocimiento del objeto en sí mismo.

La Lengua Materna en este año de vida se vincula con el resto de las áreas del conocimiento, en lo particular: conocimiento del mundo natural y del mundo social los que aportan contenidos que son ejercitados en esta área, el juego, como consecuencia de las interrelaciones lúdicas y reales que establecen las niñas y niños.

La educadora trabajará para que al final del ciclo los niños y niñas:

- Se expresen con claridad, fluidez y coherencia acerca de los derechos y experiencias sencillas de la vida cotidiana y de las cosas que aprende.
- Utilicen un vocabulario amplio relacionado con los objetos del mundo en que interactúan.
- Pronunciar correctamente los sonidos del idioma.
- Pueden hacer análisis sonoro de las palabras.
- Tengan destrezas motoras finas que sirvan de premisas para la escritura.

- Sienten gusto estético y satisfacción al utilizar distintas formas bellas del lenguaje literal.

Todos los aspectos del programa se relacionan entre sí teniendo en cuenta las actividades del Material Docente, ejemplo:

Vocabulario: Al emplear palabras que indiquen relaciones de tiempo y de lugar, al formar familias de palabras, al utilizar en el lenguaje activo de palabras extraídas de obras literarias: adivinanzas, cuentos, poesías, etcétera. Usando palabras generalizadoras dando un contenido determinado.

Construcción gramatical: al combinar palabras para formar oraciones simples, ampliar oraciones simples con complementos, construir oraciones compuestas con la utilización de enlaces oracionales, unir oraciones por coordinación para hacer relatos cortos, narraciones y cuentos. Utilizar correctamente el singular y el plural mediante la concordancia sujeto-verbo y sustantivo-adjetivo, utilizar correctamente los diferentes tiempos verbales: presente, pasado, futuro, en narraciones y descripciones.

Expresión oral: al utilizar un lenguaje claro y preciso con diferentes formas expresivas y tono de voz adecuado tanto en el lenguaje monologado como en el dialogado, también está la audición y comprensión del lenguaje cotidiano del adulto y otros niños, del lenguaje de obras literarias, poesías, cuentos, relatos fábulas, adivinanzas y rimas. Utilización del lenguaje mediante la formulación de preguntas y respuestas sobre: temas tratados, vivencias personales, situaciones creadas, conversaciones sobre temas sugeridos por la maestra y temas libres sobre actividades del círculo infantil o la escuela.

Vivencias personales: relacionadas con hechos de la vida cotidiana, representaciones gráficas situaciones imaginarios del pasado, presente y futuro.

Dramatizaciones: de personas y hechos de la vida cotidiana. Este aspecto se puede combinar en la dosificación de forma tal que se de junto con la comunicación medio circundante, de juegos, de obras literarias, expresión y audición de puntos de vista individuales y del colectivo, sobre temas o situaciones específicas, su fundamentación y defensa de sus criterios.

Narraciones: de obras literarias o fragmentos, a partir de láminas e ilustraciones, de hechos ocurridos, reproducción de textos literarios, creación de relatos basados en actividades de la vida cotidiana, vivencias personales y del colectivo, representaciones gráficas, situaciones imaginarias del presente, pasado y futuro, descripción de actividades, personas, animales, objetos, plantas y representaciones gráficas: creación de adivinanzas sobre animales, plantas, objetos y personas.

Explicación y valoración de experiencias, actividades y juegos; de los personajes de las obras literarias. Además el análisis sencillo de la coherencia de su lenguaje y de sus compañeros.

Descripción del Material Docente:

El Material Docente parte de la propia creatividad de la autora concebido en un sistema de tratamientos logopédicos haciendo uso para el desarrollo del mismo de un cuento, el cual está elaborado teniendo en cuenta las etapas de desarrollo de los tratamientos logopédicos y los ejercicios que hay que realizar en los mismos.

El folleto está en función de corregir los trastornos de pronunciación del sonido (rr) en niños (as) del grado preescolar. El logopeda debe tener presente para hacer uso del mismo tiene que conocer los objetivos de las diferentes etapas de tratamiento logopédico, no se debe pasar a otro tratamiento sin que los niños (as) haber logrado realizar los ejercicios de forma correcta y de estar preparado el aparato articulatorio para la instauración del sonido, así como la instauración de la respiración, costo-diafragmática abdominal, se utilizarán para ello de la 1 a la 4 del sistema. Se pasa a la quinta la cual se trabajará al igual que la seis y la siete, las veces que sean necesarias para la instauración del sonido por imitación o con ayuda mecánica, luego se utilizarán las partes ocho, nueve, diez y once para la automatización del sonido.

Este Material Docente está estructurado de la siguiente forma:

- Índice
- Introducción
- Actividades
- Bibliografía

Implementación y validación de la propuesta:

La propuesta de actividades que forman el Material Docente se aplicó en el período 2009-2010 , en los tratamientos logopédicos en los 6 niños (as) del grado preescolar con trastornos en la pronunciación del sonido (rr) por omisión en la escuela Osvaldo Arniella.

Se aplicaron diferentes instrumentos para constatar el estado inicial y final del problema.

La encuesta (Ver anexo 1): en la encuesta aplicada a logopedas del municipio de Cruces para conocer si el logopeda cuenta con los medios, vías y alternativas suficientes para en desarrollo de los tratamientos logopédicos, plantean que no cuentan con todos los medios vías y alternativas suficientes que faciliten desarrollar el tratamiento logopédico en los niños (as) dislálicos. Algunos de ellos plantean que si aplicarían esas alternativas de ser elaboradas en sus tratamientos logopédicos.

En la observación a tratamientos logopédicos (Ver anexo 2): para obtener información sobre cómo se desarrollan los mismos teniendo en cuenta el cumplimiento de los principios métodos y medios, la muestra no logra un desempeño correcto durante todo el desarrollo del tratamiento, no explotaron al máximo la utilización de medios y vías para el desarrollo de el mismo llegando momentos que los niños y niñas se desmotivaron por la actividad que estaban realizando mostrándose intranquilos, ansiosos, conversaban y en ocasiones se distraían y hasta llegaban a rechazar algunos de los ejercicios que tenían que hacer en momentos de tratamiento.

La entrevista a directivos de centro (ver anexo 3): Conocer las principales trastornos en la pronunciación en los niños y niñas en el grado preescolar y como se desarrollan los tratamientos logopédicos en el centro. Se pudo constatar que la logopatía más frecuente en el grado preescolar es la dislalia, el trastorno en la pronunciación es el sonido (rr) y que el logopeda no cuenta para el desarrollo de los tratamientos logopédicos con todas las vías, medios y alternativas.

En las 5 observaciones realizadas a tratamientos logopédicos, lo que representa el 100% de la muestra (Ver Anexo 4), se observó el desarrollo de los tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar con la implementación del Material docente se pudo constatar el buen desempeño de la logopeda durante los mismos, con la utilización de las actividades que contienen el folleto le resultaron muy objetivas, demostrando que de una forma amena, dinámica y creativa se puede corregir los trastornos en la pronunciación. Logrando la motivación de los niños (as) durante el desarrollo de los mismos, los cuales no rechazan los ejercicios en ningún momento del tratamiento, ya que, siguiendo la secuencia se logra la instauración del sonido sin rechazar los ejercicios de instauración por imitación y con ayuda mecánica.

En la entrevista realizada (Ver Anexo 5), a la logopeda del centro con el objetivo de conocer el impacto que ha tenido la implementación del Material Docente para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar se constató que el 100% considera que las actividades que aparecen en el folleto se consideran interesantes porque a través del cuento se realizan actividades más amenas.

En la pregunta referida al nivel de aceptación que ha tenido en los niños (as) se obtuvo un 100% ya que los mismos se motivaron durante todos los tratamientos, no rechazaron ningún ejercicio y se logra establecer conversaciones y diálogos entre logopeda y los niños (as), ampliándose el vocabulario activo y pasivo, así como su expresión oral.

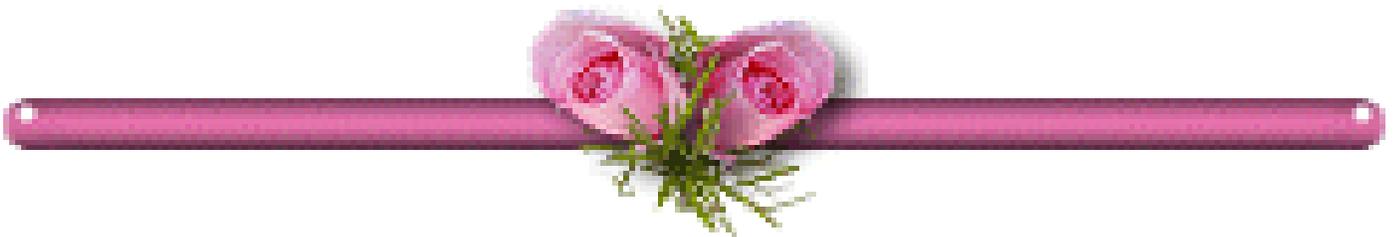
Referido a los logros la logopeda refiere que de los 6 niños (as), 1 que representa el 11.1% de la muestra no logra la instauración del sonido por no haber sido intervenido quirúrgicamente su frenillo sublingual corto.

La logopeda refiere que sí se logra la instauración del sonido en los niños (as) con la utilización del Material porque siguiendo las actividades de la secuencia los niños (as) se sienten motivados, lográndose con el mismo la relación interdisciplinaria y los programas de la Revolución concediéndole gran importancia al Material como medio de enseñanza en los tratamientos logopédicos para

corregir los trastornos en la pronunciación, valorándolo como algo novedoso y creativo en esta especialidad.

Todo lo antes expuesto demuestra que el Material Docente sirvió como vía para que los niños (as) corrigieran los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) con un enfoque científico.

Conclusiones



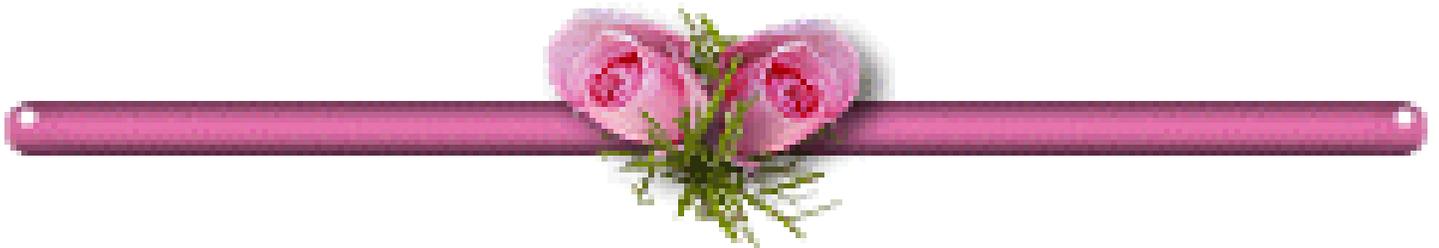
Conclusiones

- A pesar de que existe suficiente bibliografía que trata los fundamentos teóricos de la logopedia como ciencia que estudia la comunicación, la prevención, las formas, el origen y la evolución de las distintas alteraciones del lenguaje y aplica los principios, métodos y procedimientos para la corrección de los mismos, las actividades que aparecen para realizar en los tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación en los niños y niñas del grado preescolar son insuficientes.
- Los métodos teóricos y empíricos referidos a la investigación permitieron confirmar que los gabinetes logopédicos carecen de medios, vías y alternativas para el desarrollo de los tratamientos logopédicos, para corregir los trastornos en la pronunciación en los niños y niñas del grado preescolar son insuficientes los mismos, llevando a la desmotivación por parte de los niños y niñas y al rechazo de los ejercicios en las etapas preparatorias y de instauración.
- La elaboración y la implementación del Material Docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos contribuyen a que de una forma amena, dinámica y creativa se pueda corregir los trastornos en la pronunciación en los niños (as) del grado preescolar, lográndose la motivación de estos durante todas las etapas de tratamiento.

Recomendaciones

- Proponer a los logopedas el Material Docente que contiene un sistema de tratamientos logopédicos que contribuyen a que de una forma amena, dinámica y creativa se pueda corregir los trastornos en la pronunciación en los niños (as) del grado preescolar, lográndose la motivación de estos durante todas las etapas de tratamiento.
- Utilizar las actividades que contienen el Material Docente en las preparaciones metodológicas de la Educación Preescolar y Primaria siempre que sea posible para darle salida en los programas de estudio de dichas enseñanzas.

Bibliografía



BIBLIOGRAFÍA

Alteraciones del lenguaje más frecuentes en la etapa preescolar. __ p. 64. En
Simientes (La Habana). __ No 4, octubre – diciembre 1987.

BELL RODRÍGUEZ, RAFAEL. Convocados por la diversidad. __ La Habana: Ed.
Pueblo y Educación, 2002. __ 121 p.

-----. Educación Especial: Razones y desafíos. __ La Habana: Ed. Pueblo y
Educación, 1997. __ 56p.

-----. Pedagogía y diversidad / Rafael Bell Rodríguez, C. J Musibay. __ La Habana:
Ed. Abril, 2001. __ 224p.

BRUMONE, G. M. La lengua materna en el círculo infantil. __ La Habana: Ed.
Pueblo y Educación, 1983. __ 32p.

COBAS OCHOA, CARMEN LIDIA. La preparación logopédica del docente. __ La
Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2007. __ p2 – 60.

Condiciones para el desarrollo de los niños en edad temprana y preescolar. --En:
Apoyo al manual del promotor. - - República de Cuba: MINED: UNICEF, s.a, - -
14p.

CUBA. MINISTERIO DE EDUCACIÓN: INSTITUTO PEDAGÓGICO
LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO. Fundamentos en la investigación
Educativa: Maestría en Ciencias de la Educación: módulo 1: Primera Parte. __
__ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2005.--31p.

-----. INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO.
Fundamentos en la investigación Educativa: Maestría en Ciencia de la
Educación: módulo I: segunda parte. __ La Habana: Ed. Pueblo y

Educación, 2005. __ 31p.

----- . INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO.

Fundamento en la investigación Educativa: Maestría en Ciencias de la Educación. Mención en Educación Especial: módulo 3: Primera parte. __ La Habana: Ed. Pueblo y educación, 2007. __ 79p.

Diagnóstico y diversidad: Selección de lecturas/ Rafael Bell... [et. al] . __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2002. __ 130p.

DÍAZ OLIVERA, ERNESTO. La familia y su papel en la estimulación temprana en niños con trastornos en el lenguaje. __ p. 11-12. __ En Educación (La Habana). __ Segunda época, No 103, mayo – agosto 2000.

Estimulación precoz un enfoque práctico. __ España: Ed. Siglo XXI, 1987. __ 185p.

FERNÁNDEZ, A. M. Comunicación Educativa. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1995. __ 90p.

FIGUEREDO ESCOBAR, ERNESTO. Psicología del lenguaje. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1982. __ 119p.

FRANCO GARCIA, OLGA. De la educación inicial y preescolar a la escolar. __ p. 2-7. __ En Educación (La Habana). __ Segunda época, No 106, mayo – agosto 2002.

LABARRERE REYES, GUILLERMINA. Pedagogía / Guillermina Labarrere Reyes, Gladys E. Valdivia Pairol. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1988. __ p. 135 – 153.

Lecturas para educadores preescolares IV / Olga Franco García... [et. al]. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2006. __ p. 44- 50.

León, S. Acerca de los medios para el desarrollo del lenguaje en la infancia temprana / S. León, F. Martínez, A. C. Martín. __ p. 35- 57. __ . En: Investigaciones Psicológicas y Pedagógicas en la edad preescolar. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1988.

LÓPEZ HURTADO, JOSEFINA. Un nuevo concepto de la educación infantil. - - La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2004. - - .p12

MARTÍNEZ MENDOZA, FRANKLÍN. Fundamentos teóricos del desarrollo del lenguaje. - - En: Lenguaje Oral. - - La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2004. - - 245p.

MARTÍNEZ PÉREZ, TERESA. Algunas reflexiones acerca de la integración en los círculos infantiles y la formación de los docentes. - - En: Educación especial e integración escolar y social en Cuba. - - España: Ediciones. ALJIBE, 1999. - - p.180.

Metodología de la investigación educativa I / Gastón Pérez Rodríguez... [et. al] . __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1996. __ 139p.

Metodología de la investigación educativa II / Irma Nocedo de León... [et. al]. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2001. __ 192p.

MORALES SARABIA, MARÍA ELENA. Enfoque práctico de la logopedia. - - La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2006. - - 187p.

PÉREZ RODRÍGUEZ, GASTÓN. Metodología de la investigación pedagógica y psicológica I / Gastón Pérez Rodríguez, Irma Nocedo de León. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989. __ 116p.

Proyección estratégica de la ciencia y la innovación tecnológica del Ministerio de Educación de la República de Cuba. __ La Habana: Consejo Científico del ICCP, 2000. __23p.

Seminario Nacional para Educadores: 5/Ministerio de Educación. __ __ [La Habana]: Ed.Pueblo y Educación, 2004. __ __ p. 15.

SOJIN, F. A. El desarrollo del lenguaje en los niños de edad preescolar. __ __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1976. __ __ p. 6- 214.

Sublime profesión de amor: Educación Especial en Cuba. __ __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1996. __ __ p. 49.

TORRES GONZALEZ, MARTHA. Familia, unidad y diversidad. __ __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2003. __ __ p. 145.

VIGOTSKI, S. L. Obras Completas. __ __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989.- - t 5.

-----. Pensamiento y Lenguaje. - - La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1982. - - p. 60- 156.

Anexos



Anexo # 1

Encuesta a logopedas.

Etapa constatativa

Solicitamos colabores en esta encuesta, sus opiniones serán muy útiles para la investigación que estamos realizando, en aras de perfeccionar el desarrollo de los tratamientos logopédicos en nuestras escuelas.

Objetivo: conocer si el logopeda cuenta con los medios, vías y alternativas necesarias para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar.

1- ¿Cuentas con todos los medios, vías, alternativas que te faciliten desarrollar los tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar?

Si _____ No _____ Algunas _____

2- Aplicarías alguno, en caso de ser elaborado en sus tratamientos logopédicos.

Si _____ No _____ A veces _____

3- En caso afirmativo, con qué frecuencia lo haría:

Siempre _____ En ocasiones _____

Muchas gracias

Anexo # 2

Guía de observación a tratamientos logopédicos.

Etapa constatativa

Tipo de observación: Externa

Objetivo: Observar los tratamientos logopédicos para obtener información sobre como se desarrollan los mismos teniendo en cuenta el cumplimiento de los principios, métodos y medios.

Requisitos que se tuvieron en cuenta para la guía de observación:

- 1- Desempeño del logopeda durante todo el tratamiento, en la motivación, desarrollo y despedida del mismo.
- 2- Utilización de diferentes medios y vías para el desarrollo del mismo.
- 3- Motivación de los niños (as) durante todo el tratamiento logopédico.
- 4- Relaciones que se establecen entre el logopeda y los niños (as).

Anexo # 3

GUIÁ DE ENTREVISTA A DIRECTIVOS

Etapa constatativa

TIPO: Individual, y planificada.

OBJETIVO: Conocer las principales trastornos en la pronunciación en los niños y niñas en el grado preescolar y como se desarrollan los tratamientos logopédicos en el centro.

Cargo actual. _____

Título que posee. _____

Años de experiencia. _____

Años de experiencia en el cargo ____

1. ¿Cuáles son las logopatías más frecuentes en los niños y niñas del grado preescolar?
2. ¿Qué tipo de dislalia predomina en los niños y niñas del grado preescolar?
3. ¿Cuál es el sonido más afectado en los trastornos de la pronunciación?
4. ¿Cuántas frecuencias semanales de tratamiento logopédicos reciben estos niños y niñas del grado preescolar?
5. ¿Considera usted que el logopeda en los tratamientos logopédicos cuenta con todos los medios, vías y alternativas?

Muchas gracias

Anexo #4

Guía de observación a tratamientos logopédicos.

Objetivo: Observar el desarrollo de los tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar con la implementación del Material Docente.

Requisitos que se tuvieron en cuenta para la guía de observación:

- 1- Desempeño del logopeda durante todo el tratamiento, en la motivación, desarrollo y despedida del mismo.
- 2- Utilización del Material Docente como medios y vías para el desarrollo del mismo.
- 3- Motivación de los niños (as) durante todo el tratamiento logopédico.
- 4- Relaciones que se establecen entre el logopeda y los niños (as).

Anexo 5

Entrevista a logopeda.

Objetivo: Conocer el impacto que ha tenido la implementación de las actividades del Material Docente para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar.

Cuestionario:

1- Consideras las actividades que aparecen en el folleto:

Interesantes _____ Valiosas _____ Amenas _____

¿Por qué?

2- ¿Qué nivel de aceptación han tenido en los niños (as) estas actividades?

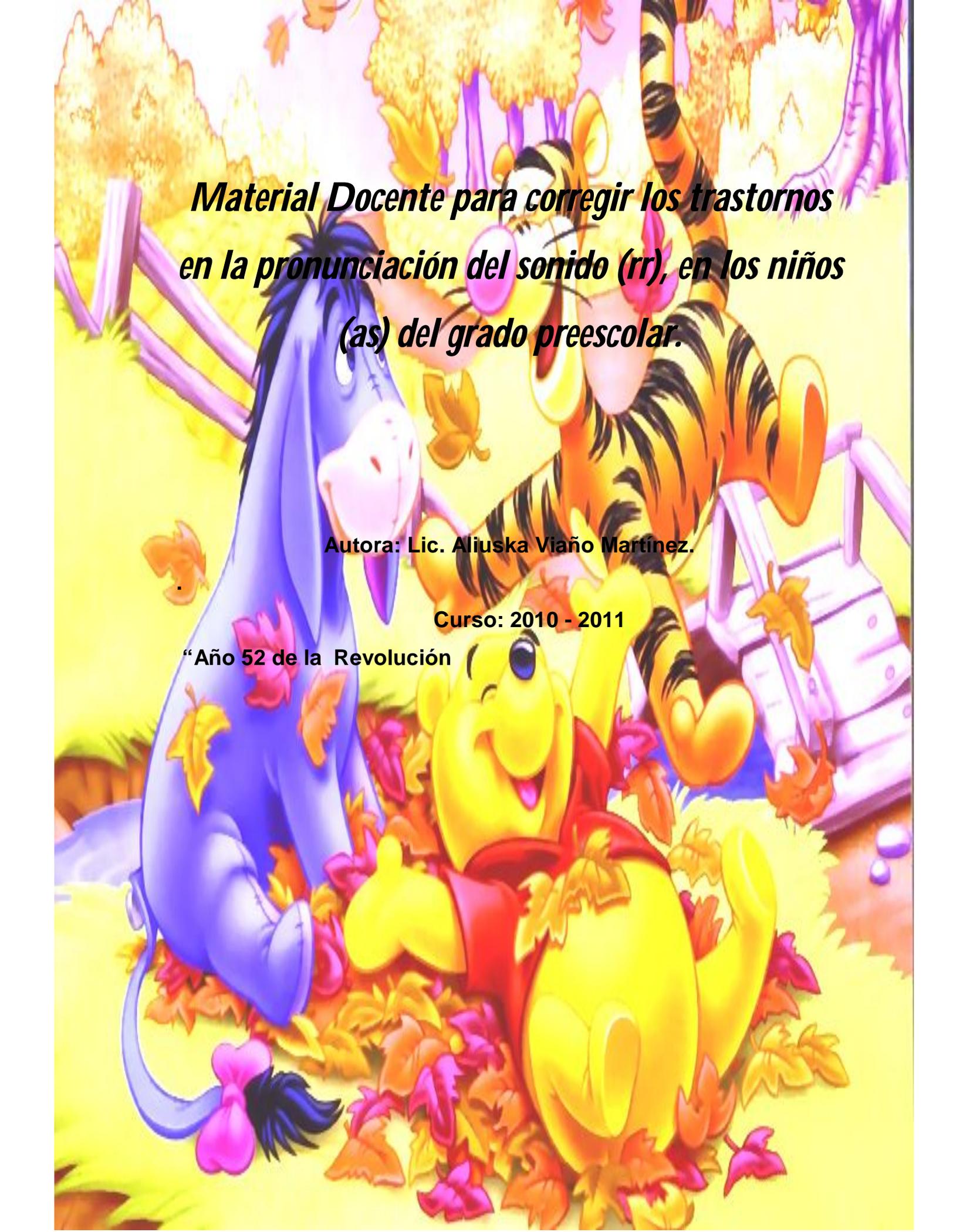
3- ¿Qué has logrado?

4- ¿Crees que con la utilización de este folleto se pueda lograr la instauración del sonido a los niños (as) del grado preescolar con trastornos en la pronunciación?

Si _____ No _____ Fundamenta.

5- ¿Qué importancia le concedes al folleto como medio de enseñanza?

Muchas gracias



***Material Docente para corregir los trastornos
en la pronunciación del sonido (rr), en los niños
(as) del grado preescolar.***

Autora: Lic. Aliuska Viaño Martínez.

Curso: 2010 - 2011

“Año 52 de la Revolución

Índice:

No	Descripción	Página
1.....	introducción.....	1
2.....	Actividades.....	2
3.....	Bibliografía.....	30



Introducción.

Amigo lector: Logopeda, maestro, familia...

... En este material docente, encontrarás un sistema de tratamientos logopédicos para corregir los trastornos en la pronunciación del sonido (rr) en los niños (as) del grado preescolar en tres de las etapas de tratamiento, preparatoria, instauración, y automatización del sonido. Se puede utilizar en los tratamientos de forma individual y colectiva. La etapa preparatoria contiene tratamientos (actividades de la 1 a la 5) para preparar el aparato articulatorio, instaurar la respiración costo diafragmática abdominal. Cuando se logre la preparación se comienza a trabajar en la segunda etapa con la instauración del sonido (actividades 6 y 7) una vez instaurado el sonido, se pasa a la etapa de automatización. Se repetirán las secuencias de los tratamientos según las características de los niños y niñas, en la medida en que venciendo los objetivos de los mismos.

Este sistema de actividades que aparece en el material docente se puede adecuar según las necesidades de la maestra de preescolar en las diferentes asignaturas del programa de estudio como son: en las clases de lengua materna cuando trabaja con el vocabulario, con la expresión oral, en el análisis fónico.

Espero que este material contribuya a perfeccionar su trabajo, y por supuesto, favorezca el perfeccionamiento del lenguaje de los niños (as) del grado preescolar.

La autora.



Etapa Preparatoria.

Tratamiento 1.

Objetivo: Instauración de la respiración costo diafragmático-abdominal.

Motivación

- 1) Se comenzará preguntándoles a los niños acerca de los animales que conocen.
- 2) Hablar de los domésticos y de los salvajes, la importancia del cuidado y utilidad de los mismos los que sirven para nuestra alimentación y de aquellos que nos sirven como medio de transportación, como el caballo y el mulo.
- 3) ¿Les gustaría escuchar un cuento cuyo personaje principal es un animal?
- 4) Hoy escucharán una parte del cuento titulado “El mulito Jacinto”.



PARTE 1:

..... Había una vez un mulito al que todos llamaban Jacinto.

Era el encargado de llevar los libros, lápices y libretas a las escuelas que se encontraban lejos de la ciudad, en las montañas.

Para que los niños recibieran estos materiales, el mulito se levantaba temprano y salía a caminar con el frescor de la mañana, por aquellos caminos largos y llenos de lomas, las cuales las iba subiendo lentamente. De tanto caminar, el mulito se cansaba mucho y decidía descansar debajo de un frondoso árbol y respiraba tranquilamente el aire, con olor a hierba.



Actividades 1

1) ¿De quién se habla en esta parte del cuento?

_La gallinita dorada.

_El mulito Jacinto.

_El patito feo.

2) ¿Qué le sucedió al mulito de tanto caminar?

3) Al cansarse Jacinto decidió:

_Seguir caminado.

_Correr.

_Descansar.

4) ¿Les gustaría saber cómo descansaba el mulito?

5) Se les mostrará cómo descansaba Jacinto, apoyaba su cuerpo en el tronco de un árbol tomando el aire por la nariz y expulsándolo por la boca sin levantar las patitas delanteras. Esto se les mostrará varias veces.

A continuación vamos todos a descansar como Jacinto; pegamos toda la espalda en la silla, las manos encima de las piernas y suavemente tomamos el aire por la nariz y lo expulsamos por la boca sin levantar los hombros.

Aquí se está trabajando con la instauración de la respiración costo diafragmática abdominal. El ejercicio se realizará las veces que sean necesarias, siempre imitando al mulito Jacinto.

6) Se hablará de la importancia que tiene el aire para la vida, por eso hay que evitar la contaminación del mismo, cuidar la flora, la fauna, no hacer fogatas, ni cortar árboles, ni escribir sus nombres en ellos.

7) Para terminar se invitará a los niños a descansar como Jacinto. Deben realizarlo en sus casas.

Tratamiento 2

Objetivo: Preparar el aparato articulatorio para la instauración del sonido.

Motivación

- 1) ¿Qué título tiene el cuento que comenzaste a escuchar en el tratamiento anterior?
- 2) ¿Quién es el personaje principal del mismo?
- 3) ¿Qué nos enseñó el mulito Jacinto?
- 4) Vamos todos a descansar como Jacinto.
- 5) Hoy vamos a continuar escuchando otra parte del cuento “El mulito Jacinto”.

PARTE 2

Después de un corto descanso Jacinto emprendía de nuevo su marcha. Por el lindero encontraba guayabas, ciruelas, mangos, los que comía apetitosamente.

Durante su recorrido los cascos tropezaban con las piedras del camino y se veía obligado a trotar. A Jacinto no le gustaba trotar mucho porque el cansancio era mayor, pero lo hacía para evitar que sus patitas se le dañaran, a veces trotaba más rápido y otras, más despacio.



Actividades 2

1) En el recorrido por el camino Jacinto comía:

_Vegetales.

_Carnes.

_Frutas.

2) Mencione las frutas que comía Jacinto y otras que ustedes conocen.

3) Se les hablará de la importancia que tienen para la alimentación las frutas pues fijan las proteínas, en el organismo.

4) ¿Les gustaría trotar como Jacinto?

Se les demostrará cómo trotaba Jacinto (chasqueo de la lengua) más suave, más rápido, abriendo y semicerrando la boca.

5) Ahora vamos todos a trotar como Jacinto.

Como ustedes ven Jacinto nos ha enseñado a descansar, a trotar, pero seguiremos aprendiendo en otros tratamientos.

Tratamiento 3

Objetivo: Preparar el aparato articulario para la instauración del sonido.

Motivación

- 1) ¿Quién recuerda lo que nos ha enseñado el mulito Jacinto en su cuento?
- 2) Ahora vamos a descansar como Jacinto y trotar.
- 3) Pues hoy vamos a continuar escuchando otra parte del cuento.

PARTE 3

Largas horas de camino para llegar al encuentro con los niños.

Después de quitarse de encima la carga que llevaba para la escuela corrió al pozo a tomar agua.

Y.....

¡Como tomó agua el mulito!

Tenía tanta sed que dejó el pozo seco.

Actividades 3

- 1) ¿Qué hizo Jacinto cuando llegó a la escuela? :

_Fue a la dirección a ver a la maestra.

_Al pozo a tomar agua.

_A jugar pelota.

- 2) ¿Quisieran ustedes aprender a tomar agua como el mulito Jacinto?

Ahí se les mostrará cómo tomaba agua el mulito (metiendo y sacando la lengua de la boca).

- 3) Vamos a tomar agua como Jacinto.

Se repetirá varias veces.

- 4) ¿Para qué ustedes utilizan el agua?

Aquí se les hablará de la importancia que tiene el agua, que debemos de ahorrarla, proteger la contaminación de los ríos, pozos, playas, no arrojar papeles, ni botellas, ni latas vacías en estos lugares.

- 5) Se recuerda todo lo que el mulito les ha enseñado, haciéndolo como él.

Tratamiento 4

Objetivo: Preparar el aparato articulatorio para la instauración del sonido (rr).

Motivación

Se utiliza un rompecabezas de forma individual.



- 1) ¿Qué animales ustedes conocen en ese paisaje que formaron?
- 2) ¿Hay alguno de esos animales que se parezca al mulito Jacinto? ¿Por qué?
- 3) Recordamos lo que nos ha enseñado y lo hacemos de forma rápida para continuar escuchando otra parte del cuento.

PARTE 4

.....Un día a Jacinto lo invitaron a un trabajo voluntario en la escuela Sierra Maestra. Era domingo, allí todos los pioneros llegaron temprano y le dijeron; _Jacinto, tu tarea es sacudir todo el techo de la escuela porque tú puedes pararte en dos patitas y con los otras dos coges la escoba y quitas todas las telas de arañas del techo.--

Enseguida Jacinto cogió la escoba y sacudió todo el techo dejándolo muy limpio y reluciente.

Al terminar el trabajo voluntario el mulito se despidió de sus amiguitos para irse a descansar, porque al día siguiente tenía que visitar otras escuelas.



Actividades 4

1) Jacinto el domingo fue:

- _ A la playa.
- _ Al Jardín Botánico.
- _ Al trabajo voluntario.

2) ¿Qué fue lo que hizo en el trabajo voluntario?

3) Levante la mano el que es trabajador como Jacinto.

4) ¿Cómo es que ustedes ayudan a sus padres en sus casas para parecerse a Jacinto?

Se oirán las respuestas de los niños y se les explicará que desde pequeños deben aprender a ser responsables, trabajadores y preocupados en la limpieza de sus casas.

5) ¿Les gustaría aprender a limpiar el techo como lo hacía Jacinto?

Ahora van a imaginar que su escobita es la lengua y el techo de la escuela es el llamado cielo de la boca y van a pasar la lengua de atrás hacia adelante por el cielo de la boca para dejar el techo de nuestra escuela limpio y reluciente como el de Jacinto. Esto se les demuestra varias veces. Luego invitamos a que los niños lo realicen varias veces hasta lograr que lo hagan de forma correcta. Se despide recordando todo lo aprendido.

Tratamiento 5

Objetivo: Preparar el aparato articulatorio para la instauración del sonido (rr).

Motivación

- 1) Se invita a los niños a realizar todo lo que el mulito les ha enseñado hasta el momento, descansar, trotar, tomar agua y limpiar el techo de la escuela.
- 2) Se observará cómo los niños realizan estos ejercicios si ya tiene sus aparatos articulatorios preparados para la instauración del sonido
- 3) Se invita a los niños a continuar escuchando otras partes del cuento.

PARTE 5

...Al día siguiente Jacinto se levantó temprano, contento cogió su mochila y junto a la maestra se montaron en un tractor en el Centro de Acopio, estábamos en zafra y había tiro de caña, al llegar a la escuela los niños lo recibieron llenos de alegría, mostrándoles algunos números culturales. Luego, muy disciplinados, comenzaron sus clases.

La escuela era pequeña, pero reinaba el silencio, el paisaje era muy acogedor, había un jardín con hermosas flores, todo estaba limpio y organizado.

Al terminar la clase de Lengua Materna, Jacinto salió al jardín y se sentó en un banco muy triste, la maestra se le acercó.

----- ¿Qué te sucede, Jacinto?

-----Es que hay niños que no dicen el sonido (rr) correctamente y yo quiero enseñarlos.

----Puedes, Jacinto, tienes mi autorización.---le dijo la maestra.

Actividades 5

1) ¿En qué fueron Jacinto y la maestra para la escuela?

En un camión.

En una guagua.

En un tractor.

2) Se les habla a los niños que en tiempo de zafra tienen que tener cuidado en la calle ya que hay mucho tráfico de camiones, tractores, que llevan la caña para el central, a elaborarla y obtener el azúcar; deben de caminar por las aceras, mirar a un lado y a otro al cruzar la calle, esperar que pasen los carros para pasar nosotros.

3) Jacinto al terminar la clase de Lengua Materna, estaba:

triste.

alegre.

melancólico

4) ¿Por qué estaba así?

Si los niños no llegan a la respuesta de esta pregunta se puede ayudar.

5) ¿Ustedes al igual que la maestra están de acuerdo con que Jacinto ayude a los niños a pronunciar el sonido (rr)?

Pues bien, esperaremos a la otra parte del cuento que es cuando Jacinto va a comenzar a realizar esto. Para terminar yo quiero que un niño me describa cómo Jacinto decía que era aquella escuela.



Orientaciones y recomendaciones.

El maestro del grado preescolar, durante esta etapa, debe sistematizar los ejercicios para la preparación del aparato articulatorio en cualquier actividad a desarrollar en el aula y fuera de ella, con énfasis en las niñas y niños que presentan trastornos en la pronunciación:

- Chasquear la lengua.
- Sacar y meter la lengua en la boca.
- Movimientos de la lengua en distintas direcciones(izquierda, derecha, arriba, abajo)
- Pasar la lengua de atrás hacia delante, por el cielo de la boca.

La maestra no debe obligar a los niños a pronunciar palabras con el sonido afectado y mantener un vínculo estrecho con la logopeda durante toda la etapa.

Por otra parte, orienta y prepara a la familia en los ejercicios que pueden realizar en el hogar con el fin de preparar el aparato articulatorio, con actividades semejantes a las mencionadas. Es recomendable que, en ningún caso exceda de quince minutos. El uso del espejo favorece significativamente el propósito.

Etapa de Instauración del sonido.

Tratamiento 6

Objetivo: Instaurar el sonido (rr) por imitación.

Motivación

1) Se realizará mediante un rompecabezas.



¿Qué se formó?

Un animal.

Una casa.

Un árbol.

2) ¿Conocen a ese animalito?

3) ¿Se parece al del cuento que ustedes han escuchado?

4) Se recuerda todo lo que ha hecho el mulito en el cuento y se invita a escuchar la parte que le sigue del cuento.

PARTE 6

El lunes el mulito lleno de regocijo llegó a la escuela, fue al aula y buscó a los niños que no pronunciaban el sonido (rr) y los llevó al patio donde había un árbol muy frondoso, sentados allí, Jacinto les habló de la importancia que tiene hablar bien y que se nos entienda, es por eso que ustedes tienen que aprender a decir el sonido. De esta forma los invitó a colocar la lengua debajo de los dientes superiores e intentar pronunciar el sonido (rr) como lo hago yo.

Los niños lo realizaron varias veces pero no lo lograron, entonces le dijo: -----No se pongan tristes que hay otra forma de aprender la (rr), yo se las enseñaré, pero deben de practicar esta en todos los momentos que puedan.

Actividades 6

1) ¿Cómo llegó el mulito a la escuela?

_ Lleno de regocijo.

_ Lleno de libretas.

_ Lleno de lápices.

2) ¿Qué hizo cuando llegó?

3) Se sentó con los niños:

_ En la biblioteca.

_ Debajo de un árbol frondoso.

_ En el laboratorio de computación.

4) ¿Qué hizo allí?

Como ustedes escucharon en el cuento el mulito quiere que los niños aprendan a hablar bien y que se nos entienda, pronunciando bien el sonido (rr).

5) Demostrar a los niños lo que hizo Jacinto con sus niños. Colocar la lengua debajo de los dientes superiores y tratar de decir la (rr), no se deben poner tristes si no les sale el sonido porque hay otra forma de

aprender a decirlo, que esperaremos que Jacinto en la otra parte del cuento nos las enseñe. Para terminar deben intentar de nuevo la realización del sonido por imitación y realizar todo lo realizado por Jacinto.

Tratamiento 7

Objetivo: Instaurar el sonido (rr) con ayuda mecánica.

Motivación

- 1) En el cuento que están escuchando Jacinto comía algunas frutas.
- 2) ¿Quién recuerda alguna de ellas?
- 3) ¿Qué importancia tienen?
- 4) Vamos a recordar lo que el mulito nos ha enseñado.
- 5) Continuaremos hoy escuchando otra parte del cuento.

PARTE 7

El martes, después de haber visitado otras escuelas y llevar los materiales correspondientes a ese mes, Jacinto volvió a la escuela donde se encontraban los niños que no pronunciaban el sonido (rr). Al llegar los encontró en la biblioteca con la maestra, practicando lo que le había enseñado el día anterior, se pusieron muy contentos con la llegada del mulito, el cual no perdió ni un solo minuto para reunirlos a todos y explicarles otra forma de cómo aprender a pronunciar el sonido (rr).

- Hoy vamos a decir todos TD, TD y con este aplicador que yo traje en mi mochila vamos a frotar la lengua debajo y se produce el sonido (r), Primeramente lo hizo él y luego repartió un aplicador a cada niño y comenzaron a realizar la actividad.

Jacinto les dijo: - Tienen que hacer esto en sus casas varias veces para que logren decirlo.

Al terminar la visita a la escuela, la maestra se quedó muy contenta pues sus alumnos ya casi decían la (rr).

Actividades 7

- 1) ¿Les gustó esta parte del cuento?
- 2) ¿Qué hizo Jacinto con los niños hoy?
- 3) Miren bien, Jacinto decía TD, TD y con el aplicador se frotaba debajo de la lengua de esta forma, (demuestra cómo hacer el ejercicio, repite varias veces)
- 4) ¿Les gustaría a ustedes hacer lo mismo para aprender a decir la (rr)?
- 5) Repitan entonces TD, TD y froten la lengua al mismo tiempo hasta lograr salir de ellos la (rr), no se pongan tristes si no se logra hoy, vamos a hacerlo varios días, repasaremos en la casa y con la maestra en el aula.
- 6) Esto que nos enseñó Jacinto hoy es algo nuevo y muy importante (este tratamiento y el anterior se repetirá las veces que sea necesario, hasta que el niño aprenda el sínodo, es decir, lo instaure)

Orientaciones y recomendaciones.

El maestro del grado preescolar durante esta etapa debe demostrar, tanto a los niños como a la familia, la posición de los órganos articulatorios para que se produzca la emisión del sonido (rr). Resulta importante el empleo del espejo para que se observe la posición de la lengua detrás de los dientes superiores.

Debe enfatizar en la pronunciación de *td*, *td*, y con un aplicador, frotar debajo de la lengua y se instaurará el sonido de la *r*, con ayuda mecánica.

Etapa de Automatización.

Tratamiento 8

Objetivo: Automatizar el sonido (rr) en sílabas directas e inversas.

Motivación

- 1) ¿Practicaron en la casa lo que nos enseñó Jacinto en la otra parte del cuento?
- 2) ¿Quién se atreve demostrarlo?
- 3) Ahora lo haremos todos a la vez. .
- 4) Vamos a pronunciarla más fuerte y a escuchar otra parte del cuento para ver qué nos enseña Jacinto.

PARTE 8

Pasados tres días, Jacinto volvió a la escuela, esta vez iba acompañado de la jefe de ciclo, había culminado la zafra y tuvieron que ir a pie durante una larga jornada de camino. Llegaron por fin a la escuela. Ya todos los niños se encontraban en ella y la maestra estaba muy feliz porque sus alumnos estaban bien uniformados y limpios. Visitaron varias clases. Jacinto observó que todos los alumnos pronunciaban el sonido (rr).

Al concluir la clase, Jacinto invitó a los niños a salir al patio de la escuela y hacer una rueda, cada uno tenía que pronunciar la (rr) acompañada de las vocales (ra), (re), (ri), (ro), (ru) y a la inversa (ar), (er), (ir), (or), (ur).

Él les mostró cómo hacerlo, y todo fue un éxito.

Actividad 8

1) ¿En qué fue Jacinto ese día a la escuela?

___ En una bicicleta.

___ En un camión.

___ A pie.

2) ¿Por qué tuvo que ir a pie Jacinto?

3) ¿Acompañado de quién fue Jacinto?

___ La maestra.

___ El perro.

___ Jefa de Ciclo.

4) ¿Qué hizo Jacinto con los niños?

5) ¿Les gustaría a ustedes hacer lo mismo?

6) Vamos a salir al patio y hacer una rueda como hizo Jacinto con los niños del cuanto y repetiremos el sonido con la vocal que se le diga ra, re, ri, ro, ru y a la inversa ar, er, or, or, ur.

7) ¿Les gustó lo que hicimos hoy?

8) Vamos a hacerlo como nos ha enseñado Jacinto, pero lo tenemos que hacer bien.

Tratamiento 9

Objetivo: Automatizar el sonido en palabras que comiencen con (rr).

Motivación

- 1) Para comenzar quiero que recuerden todo lo que Jacinto nos ha enseñado en el cuento. (tomar agua, trotar, descansar, limpiar el techo). Haciendo énfasis en que todos los niños tienen que participar y que a la vez van a practicar lo aprendido.
- 2) ¿Qué fue lo último que Jacinto nos enseñó?
- 3) Vamos a repetirlo (ra, re; ri, ro, ru, ar, er ir or, ur)
- 4) Los invito a escuchar otra parte del cuento para ver si les gusta.

PARTE 9

Días después Jacinto regresó a la escuela muy contento porque los niños ya pronunciaban la (rr) y para continuar ejercitando ese sonido decidió un nuevo juego, había que hacer una rueda donde los niños se pusieran en forma de círculo. Entonces Jacinto dijo:

-----Cada uno va a pensar en una palabra que comience con el sonido (rr), comenzará un niño, el que le sigue repetirá la que dijo el primero y dirá una nueva y así sucesivamente seguirá el juego hasta que el ultimo dirá todas las palabras de sus compañeros y una nueva; el que se equivoque cogerá agua y regará todas las plantas del jardín.

¡Cómo jugaron los niños!

Contentos con Jacinto y así repasaron la pronunciación del sonido (rr) en palabras al inicio.

Actividades 9

- 1) ¿Qué hizo Jacinto con los niños?
___ Un paseo.
___ Un juego.
___ Una clase.

2) Les voy a explicar el juego que Jacinto hizo con los niños de aquella escuela: todos pensaron en palabras que comenzaran con la (rr), un niño fue el primero dijo una palabra, el de al lado repitió la del primero y dijo una nueva así hasta el último niño que tuvo que decir las todas. Todos jugaron felices y contentos.

3) ¿Les gustaría realizar este juego?

4) Vamos a hacerlo, vas a comenzar tú Juan dirás una palabra que comience con (rr), pedro tu repites la de Juan y agregas una nueva y así se hará hasta llegar a Manolo.

5) Se han portado hoy muy bien y ha realizado el juego como lo hizo Jacinto, se pondrá muy contento si lo seguimos practicando en la casa y en el aula.

Tratamiento 10

Objetivo: Automatizar el sonido en palabras que tengan la (rr) en el medio y en el final.

Motivación

- 1) Estamos estudiando el sonido. ____ (l) ____ (rr) ____ (m).
- 2) Mencione algunas palabras que comiencen con el sonido (rr).
- 3) Van a levantar la mano derecha cuando escuchen el sonido (rr) al inicio de la palabra que se les va a decir.
 - perro
 - carro
 - risa
 - cantar
 - rosa
 - correr
- 4) ¿Les gustaría continuar escuchando otra parte del cuento?

PARTE 10

A los pocos días después de subir las computadoras, los videos y paneles solares a las escuelas mas cercanas decidió encontrarse nuevamente con sus alumnos y así continuar con los juegos .Esta vez era el mismo que el anterior pero se harían dos círculos con los niños.

En un circulo pronunciarían palabras con el sonido (rr) en el medio y en el otro circulo los niños lo pronunciarían al final de la palabra y luego se lo intercambiarían.

Ahora la maestra y el mulito estaban más contentos que nunca, ya los niños pronunciaban correctamente el sonido en diferentes posiciones dentro de la palabra.

Actividades 10

1) ¿Qué subió Jacinto a las escuelas más cercanas?

___ libros

___ computadoras y videos

___ libretas

2) Como ustedes escucharon el cuento de Jacinto hasta en lo más Intrincado de nuestro país en esas escuelitas han llegado los programas de la Revolución, allí también los niños tienen computadoras y videos. Eso solamente se ve en nuestro sistema socialista donde todos los niños tienen derecho a la educación gratuita y obligatoria.

3) Vamos a hacer lo que hizo Jacinto con los niños, saldremos al patio formaremos dos círculos en uno los niños dirán palabras con el sonido (rr) en el medio, y en el otro dirán palabras con el sonido al final y luego se intercambiarán la orden.

4) Ahora van a escuchar estas palabras levantarán la mano derecha cuando el sonido esté en el medio de la palabra y la mano izquierda cuando esté al final:

- carretón
- cantar
- carreta
- salir
- barriga
- cortar
- rosa
- risa

5) Como ustedes ven Jacinto nos ha enseñado mediante diferentes juegos las palabras con (rr) en inicio, medio y final, las que tenemos que seguir pronunciando para no olvidarlas y así Jacinto estará más contento con ustedes.

Tratamiento 11

Objetivo: Automatizar el sonido en oraciones que contengan palabras con (rr).

Motivación

Esto se hará con una lámina.

1) ¿Qué se observa en la lámina?

___ Una persona

___ Un animal

___ Un árbol

2) ¿Conocen ese animal?, ¿se parece al del cuento que ustedes están escuchando?

3) Vamos a señalar las partes del cuerpo del Mulo y las pronunciarán (se va a hacer énfasis en las que lleven (rr)barriga, rabo)

4) ¿Qué es lo que llevan en los cascos los Mulos?

___ Tenis

___ Zapatillas

___ Herraduras

Vamos a repetir la palabra herradura. ¿Dónde tiene el sonido (rr) en inicio, medio o final? La palabra tiene dos sonidos que se parecen pero no son iguales, el sonido (rr) y el sonido (r).

5) En el día de hoy vamos a escuchar la última parte del cuento “El mulito Jacinto”

PARTE 11

...En el mes de junio invitaron a Jacinto el director y la jefa de ciclo para ir a la escuela.

Esta vez fue con su carretón, ya había crecido y era un verdadero mulo. Llegaron más temprano que nunca.

Los niños y las niñas lo reconocieron enseguida. Jacinto se puso cómodo y como de costumbre realizó otro de sus juegos.

Esta vez tenían que formar oraciones oralmente en las que aparecieran palabras con el sonido (r) al inicio, al medio y al final y el que formara más de dos oraciones recibiría un regalo.

Ganó Barbarita y el regalo fue un rompecabezas como el que armaron al principio del cuento.

Al culminar la visita, la maestra agradeció a Jacinto por haber enseñado a pronunciar el sonido a los niños de la escuela y le dijo:

- Jacinto, debes continuar visitando otras escuelas para que ayudes a los niños a pronunciar correctamente el sonido (r).

Al marcharse y en agradecimiento la maestra y sus niños le regalaron un collar de cascabel.

Jacinto regresó al poblado de Potrerillo muy contento.

Actividades 11

1) En esta parte del cuento ¿Qué le pasó a Jacinto?

___ Había crecido.

___ Se quedó pequeño.

___ O se convirtió en un perro.

2) Como Jacinto, ustedes también van a crecer, sufriendo cambios en su organismo, en las partes del cuerpo, por eso es muy bonito guardar las fotos y cuidarlas, para cuando seamos grandes compararlas.

3) ¿Qué hizo Jacinto esta vez con los niños?

4) Vamos a hacer lo que hicieron los niños del cuento, construir oraciones oralmente con palabras que lleven el sonido (r), al inicio, al medio o al final y recuerden que el que construya más de dos recibirá un regalo igual que Barbarita. Pueden utilizar palabras como carro, barriga, perro, carreta y saltar.

5) ¿Les gustó todo lo que aprendieron con el cuento?, ¿Les gustaría escuchar cuentos como este para aprender a hablar bien y que se les entienda?

Orientaciones y recomendaciones.

El maestro del grado preescolar durante esta etapa debe trabajar insistentemente con palabras que contengan el sonido en diferentes posiciones. Debe ir de lo más fácil a lo más difícil, es decir, comenzar con palabras bisílaba y que comiencen con el sonido, luego con palabras de igual extensión que tengan el sonido en el medio y que terminen con el mismo. Posteriormente irá graduando las dificultades de forma ascendente.

Orientará a la familia para que procedan de manera similar y de acuerdo con las posibilidades.

Bibliografía

Maestría en Ciencia de la Educación. Mención en Educación Especial. Modulo III Primera parte. Ed. Pueblo y Educación.-- La Habana 2006.

Figueredo Escobar, Ernesto, y López Hernández, Maida: Logopedia tomo 1, Ed. Pueblo y educación, -- La Habana 1986.