

**INSTITUTO PEDAGÓGICO LATINOAMERICANO Y CARIBEÑO
CIUDAD DE LA HABANA
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS
“CONRADO BENÍTEZ GARCÍA”
CIENFUEGOS
SEDE PEDAGÓGICA MUNICIPIO CRUCES**



**TERCERA EDICIÓN
MENCIÓN EDUCACIÓN ESPECIAL
TESIS PRESENTADA EN OPCIÓN AL TÍTULO DE
MÁSTER EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

Título: “Propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los menores con diagnóstico de retraso mental.”

**Autora: Lic. Sarah Hernández Mora
Tutora: M.Sc Vilma Brito Losada**

**Año 2012.
“Año 54 de la Revolución”**

Pensamiento



“... Nuestra educación tiene un carácter universal; se ha creado, se ha constituido y se ha desarrollado en beneficio de todos los niños del país, tenemos que a todos atenderlos, tenemos que a todos educarlos, tenemos que enseñarles a todos lo que se les pueda enseñar, ¡a todos, y cada uno de ellos!...”

Fidel Castro Ruz.

DEDICATORIA:

Le dedico este trabajo a mí esposo a mis hijos y a mí nieto por su apoyo incondicional.

A los maestros, y en especial a los niños y niñas de la Enseñanza Especial a quienes dediqué todo mi esfuerzo, tiempo y empeño por contribuir a su igualdad y desarrollo en nuestra sociedad.

AGRADECIMIENTOS:

Quiero dejar constancia de mi agradecimiento por sus valiosas contribuciones para lograr este trabajo:

A mi tutora M.Sc. Vilma Brito Losada, severa en sus críticas pero muy constructiva.

A los que me apoyaron por pequeño que pudiera ser su aporte.

A todos muchas gracias

RESUMEN

La investigación titulada: “Propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los menores con diagnóstico de retraso mental”

Es el resultado de un estudio realizado en el municipio de Cruces con el objetivo de contribuir a resolver los problemas que en el área del lenguaje presentan estos menores. Para ello fueron empleados métodos del conocimiento teórico como el histórico lógico, analítico sintético e inductivo deductivo, en el nivel empírico se emplearon la observación, la exploración del lenguaje, la entrevista y matemático el análisis porcentual, que una vez procesados permitieron: Detectar las regularidades presentes en la comunicación verbal de la muestra investigada. Partiendo de estos resultados se diseñaron y elaboraron las actividades para el proceso educativo con enfoque histórico cultural y hacia el desarrollo de la competencia comunicativa, teniendo en cuenta el entorno que rodea al menor y las influencias de la escuela, la familia y la comunidad. Las actividades están en correspondencia con las propuestas en los programas del grado respondiendo a las exigencias actuales de la formación integral del menor. La aplicación de la propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones de la pronunciación de los menores del grado preparatorio de la escuela especial “Lázaro Peña González” posibilitó que los menores logaran adecuados movimientos en los órganos articulatorios lo que conllevó que el 80 % de ellos erradicaran las alteraciones en la pronunciación de los sonidos (r) y (s), (k), (ch) y el 100% de los menores lograron un desarrollo en la comunicación interactiva.

ÍNDICE

	Introducción:	1
Capítulo 1.	FUNDAMENTOS TEÓRICOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN LOGOPÉDICA Y ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO.	9
1.1	La Educación Especial en Cuba.	9
1.2	Conceptualización actual del retraso mental. Caracterización de los menores con este diagnóstico.	12
1.2.1	Caracterización de los menores con diagnóstico de retraso mental.	17
1.3	Líneas del desarrollo de la especialidad de retraso mental.	19
1.3.1	El desarrollo del lenguaje en los menores con diagnóstico de retraso mental.	21
1.4	Enfoques que guían la teoría y la práctica de la logopedia en Cuba	23
1.5	Necesidades educativas especiales en la comunicación por alteraciones del habla. Las dislalias.	27
Capítulo 2	PROPUESTA DE ACTIVIDADES Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.	33
2.1	Selección y caracterización de la muestra.	33
2.2	Propuesta de actividades. Explicación y fundamentación.	34
2.2.1	Resultados de la primera etapa: Estudio previo.	34
2.3	Propuesta de actividades	38
2.4	Validación de la propuesta de actividades.	75
	Conclusiones	79
	Recomendaciones	80
	Bibliografía	
	Anexos	

INTRODUCCIÓN

El lenguaje, desde una perspectiva de la construcción social del conocimiento, se concibe como un sistema culturalmente elaborado que cumple funciones mediadoras.

De esta manera, el dominio de las habilidades de uso del lenguaje como instrumento del pensamiento supone un proceso de complejidad gradual.

Los primeros elementos lingüísticos que el menor adquiere se refieren a objetos concretos que están presentes; después generalizará estos términos a objetos y características semejantes, así como a otras no presentes, y poco a poco adquiere la capacidad para referirse a atributos de las cosas, relaciones espaciales y temporales entre ellas o razonamientos con un grado ascendente de inferencias acerca de las mismas.

L. S. Vygotski ha mostrado con acierto el gran papel desempeñado por el lenguaje en la génesis y evolución del comportamiento. Desde su perspectiva el lenguaje no solo constituye la vía privilegiada que utilizamos los humanos para comunicar o transmitir información, sino que es además, un poderoso instrumento que nos ayuda a planificar y a regular nuestras propias conductas y pensamientos, así como las conductas y pensamientos de otros.

Pensamiento y lenguaje conforman al comienzo de la vida dos líneas autónomas de desarrollo que progresivamente se van acercando entre sí hasta fusionarse y hacerse inseparables, llegado este momento bien podría decirse que el lenguaje es el material del que está hecho el pensamiento, realzando la idea L. S. Vygotski señala que “Una palabra sin pensamiento es una cosa muerta y un pensamiento desprovisto de palabra permanece en la sombra”(1).

El lenguaje empieza desarrollándose primero en un contexto social y con una función eminentemente comunicativa para transformarse más tarde en lo que se conoce como lenguaje interior (pensar en voz baja), y cuya función sería en este caso básicamente autorreguladora. Dicho de otra manera, los menores pasan poco

a poco de utilizar las palabras como “instrumentos” para comunicarse, a utilizar las palabras como “instrumentos” para pensar y organizar su conducta.

Este proceso no siempre ocurre de la misma forma en todos los seres humanos, por eso no es de extrañar el hecho de que en cada época histórica se plantee la reflexión sobre el sentido, desarrollo, condiciones y tratamientos del lenguaje, así como, el problema de aquellos sujetos que no pueden usar con normalidad y facilidad este medio o instrumento tan valioso para el desenvolvimiento del ser humano.

Los problemas del lenguaje han afectado al hombre a lo largo de su historia y los intentos de resolverlos son tan antiguos como la propia especie humana.

En ocasiones se encuentran personas que teniendo todas las posibilidades en potencia, carecen por una u otra razón de vías adecuadas para comunicarse a través del lenguaje. Para responder a tan acuciante necesidad contamos con la Logopedia, que es un campo interdisciplinario donde confluyen médicos, psicólogos, lingüistas, pedagogos etc.

Su historia puede resultar larga si se buscan sus raíces profundas, y corta si se piensa en la autonomía de esta disciplina; ella posibilita el desarrollo de diferentes formas de comunicarse de acuerdo a las necesidades de las personas, especialmente de aquellas que tienen algún tipo de necesidad educativa especial, quienes generalmente requieren de un proceso de aprendizaje asesorado por profesionales.

La Logopedia supone un campo científico, que posee como misión prevenir, eliminar o, al menos, compensar las causas de los trastornos en audición y lenguaje, para poder obtener una recuperación que permita iniciar, si es posible, el total dominio del lenguaje o, al menos, una forma comprensible de comunicación. Se trata de ayudar al individuo para que pueda integrarse a la sociedad de forma activa y desarrollar al máximo sus capacidades personales.

Durante mucho tiempo el trabajo logopédico se desempeñó de forma aislada, sin embargo, en la actualidad el papel del especialista ha cambiado, ahora se ve más como un profesional integrador, interdisciplinario, tanto en el entorno educativo como

en el familiar, puede ser creador de un programa y actuar como asesor y como miembro de un equipo responsable de los programas de cada menor.

La intervención especializada, individual, no siempre resulta efectiva para un aprendizaje significativo del lenguaje. En todos los casos es importante coordinar la intervención individual, con el trabajo general del aula, y por supuesto con la familia. Es en este contexto donde el menor pasa la mayor parte del tiempo y donde encuentra los interlocutores más significativos.

Se trata de aprovechar aquellos espacios que por ser más naturales y espontáneos puede estimular y favorecer la puesta en marcha de las estrategias que se pretenden establecer.

El lenguaje se aprende a través de complejos procesos interactivos que implican tanto a menores como a adultos, mientras juegan y aprenden juntos.

El logopeda debe potenciar y lograr que las interacciones entre los menores, sean frecuentes y variadas. No es raro caer en la situación de que el que tenga más oportunidades para hablar sea el menor que más facilidades y destrezas tiene para hacerlo.

En el campo educativo se tiende a hablar de menores con necesidades educativas especiales, más que de menores con deficiencias. Esto puede resultar un simple eufemismo si se limita a cambiar el nombre, sin comprender que bajo esta nueva terminología existe un cambio en la forma de entender el desarrollo y la educación de estos menores.

Con relación al retraso mental se debe considerar que no es solamente una deficiencia aislada en el aspecto intelectual, sino que influye en la personalidad global del individuo. Por eso una intervención adecuada en el lenguaje, toma en consideración toda la personalidad del menor.

El retraso mental, influye de forma negativa en la adquisición y desarrollo del lenguaje, aunque, la mayoría de estos menores aprenden a hablar y a comprender el lenguaje a partir de las ayudas especializadas que reciben.

Estudios de autores extranjeros como Chomsky . N.(1968), Liublinskaia. A:A (1984), Rubinshtein, Y. (1989) han estado relacionados con intervenciones dirigidas a desarrollar la competencia lingüística y usos funcionales del lenguaje Cunazza A.

(2000) de Argentina la que en sus trabajos de investigación aborda lo relacionado con las alteraciones de la comunicación oral en las niñas y niños desde las primeras edades; de Chile Higuera M. (2002) y Orozco N. (2006) quienes resaltan la necesidad de la preparación familiar para la estimulación verbal del niño.

En Cuba también se han realizado estudios encaminados a resolver tal situación, dentro de ellos los realizados por Figueredo E. (1984), López Hernández M. (1989), González D. (1989), García L. (1990), los cuales han estado dirigidos a la atención logopédica, con predominio individual, lo que no siempre resulta efectivo para lograr un aprendizaje significativo del lenguaje. Además Martínez F. (2004) realizó una caracterización del desarrollo evolutivo del lenguaje en la edad preescolar de 0 a 6 años.

Recientemente se están desarrollando investigaciones que tienen en cuenta el enfoque comunicativo durante la atención logopédica en presencia de alteraciones en el lenguaje y que han contribuido al desarrollo de la pronunciación, el análisis fónico y el lenguaje relacional, tomando como vía el juego (simbólico, de roles) que es la actividad rectora de esta etapa, se puede citar a Jorge. I., Sancti Spíritus (1999), Ojeda, M. Ciudad de la Habana (1999), Verdecia, D. Pinar del Río (2000).

A su vez Pérez, M. (2005) y Villalobos, O. (2010), consideran importante la elaboración y empleo de los juegos didácticos y medios novedosos para el desarrollo de la expresión oral de las niñas y niños en la edad preescolar.

En la Provincia Cienfuegos han abordado esta temática Montano Rivero, Z. (1999), González Rumbaut, R. (2000), Massani Enríquez, JF. (2001), Pérez González, SE. (2002), Ferrer Pérez, T. (2002), Valdés Valdés, M. (2002), esta destaca además la importancia de la preparación de las promotoras para lograr la adecuada estimulación a los niños, así como la orientación familiar y comunitaria, Cedeño Rodríguez Y. (2010) desarrollo de los procesos fonemáticos en las niñas y niños del grado preparatorio a través del componente de análisis fónico en la asignatura Lengua Materna. García García, Y. (2011), esta última aborda cómo corregir las alteraciones de la pronunciación de los niños del grado preescolar para lograr un enfoque comunicativo de la lengua.

No obstante la tendencia que más ha predominado en la intervención del lenguaje es la de carácter individual sobre el alumno. En la actualidad el proceso de reconceptualización de la Educación Especial cubana, posibilita diversificar las ayudas y recursos puestos al servicio de los menores con retraso mental no solo con un carácter correctivo – compensatorio, sino además, preventivo; lo que no presupone enseñar pronto el lenguaje. Esta idea aplicada de forma indiscriminada puede suponer quemar etapas, intentar acelerar procesos, pero en realidad lo que se pretende es que los menores tengan el máximo de oportunidades en su entorno para ir desarrollando, poco a poco, los distintos aprendizajes que les correspondan realizar partiendo siempre de sus habilidades actuales.

Desde esta perspectiva, el logopeda debe proporcionar modelos comunicativos asequibles a los menores, en un medio facilitador y estable donde se produzcan momentos en los que tenga que progresar en el lenguaje, a partir de su uso y para ello es necesario la ayuda del adulto y de sus iguales.

Para el diagnóstico en estos casos se pueden utilizar las mismas técnicas que se usan con sujetos que no tienen insuficiencias intelectuales, estas pueden servir como guía, no solo para evaluar el lenguaje del menor con diagnóstico de retraso mental, sino también para lograr los objetivos intermedios que se desean conseguir en la intervención del lenguaje.

Para constatar las dificultades en la comunicación en los menores del grado preparatorio de la escuela especial Lázaro Peña se realizó un diagnóstico basado en observaciones, entrevistas, exploración logopédica donde se pudo resumir que:

- Los menores del grado preparatorio presentan dificultades en la expresión oral caracterizada por un pobre vocabulario activo lo que provoca limitaciones en la comunicación.
- Según la manifestación del trastorno de pronunciación los menores presentaron dificultades en las sílabas directas dobles en el fonema /r/; en el fonema /s/; en el fonema /k/ y en el fonema/ch.
- El protagonismo verbal de los niños durante el proceso educativo era pasivo.
- Insuficiencias en la diferenciación de los movimientos articulatorios.

- El vocabulario pasivo se encuentra más desarrollado que el vocabulario activo.

En el municipio de Cruces no siempre se utilizan todas las posibilidades que ofrece la atención logopédica para contribuir a la corrección de los trastornos de pronunciación de los menores con diagnóstico de retraso mental leve, lo que ha sido corroborado en los resultados de los diagnósticos aplicados y se plantea: el **problema científico** de esta investigación:

¿Cómo corregir las alteraciones de la pronunciación de los sonidos en los menores del grado preparatorio?

El **objeto** de la investigación lo constituye el proceso de atención logopédica y el **campo de acción** comprende la corrección de las alteraciones de pronunciación desde el enfoque comunicativo en los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio

Para contribuir a la solución de este problema se plantea el siguiente **objetivo**:

♦ Implementar una propuesta de actividades para corregir las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio del municipio de Cruces.

Del problema planteado se desprenden las siguientes **interrogantes científicas**:

¿Cuáles son los fundamentos teóricos que justifican la atención logopédica en Cuba?

¿Cuáles son las alteraciones de pronunciación más frecuentes en los menores del grado preparatorio de la escuela Lázaro Peña?

¿Cómo concebir una Propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio?

¿Cómo evaluar la Propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio?

Para dar respuesta a las interrogantes científicas, se plantean las siguientes **tareas científicas**:

1. Revisión bibliográfica para determinar los fundamentos teóricos que justifican la atención logopédica en Cuba.
2. Diagnóstico de las alteraciones de pronunciación más frecuentes en los menores del grado preparatorio de la escuela Lázaro Peña.
3. Elaboración de la propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio
4. Aplicación y validación de la propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio.

Para ello se utilizaron los **métodos** siguientes:

Del nivel teórico: para el enfoque de la investigación se partió de la concepción dialéctico materialista que aporta la Filosofía Marxista Leninista que proporciona la estrategia teórica y metodológica general.

Analítico - sintético, inductivo - deductivo que guardan relación con los procesos lógicos del pensamiento y que constituyen operaciones intelectuales que posibilitan descomponer mentalmente un todo complejo en sus partes y cualidades, influencias que ejercen las relaciones que establecen entre sí, fueron utilizados en la revisión bibliográfica para la determinación de los fundamentos teóricos sobre los que descansan el problema y su solución, en el análisis de los diferentes documentos, entrevistas efectuadas a logopedas, observaciones a clases, exploraciones logopédicas.

Histórico – lógico: con el objetivo de analizar los antecedentes históricos del problema planteado, teniendo en cuenta la logicidad de la atención logopédica interactiva en presencia de alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje en los menores del grado preparatorio.

Del nivel empírico: que permiten la obtención y elaboración de datos empíricos y el conocimiento de hechos fundamentales que caracterizan a los fenómenos, fueron utilizados: La observación: con el objetivo de observar el comportamiento de la atención logopédica en los menores de edad preparatorio que presentan alteraciones en la pronunciación de los sonidos del lenguaje.

- La exploración logopédica: con el objetivo de diagnosticar las alteraciones en el área del lenguaje en los menores de edad preparatorio. Se aplicó la exploración logopédica propuesta por María Luisa Nieves Rivero por considerarla más objetiva a la hora de recoger los datos sobre la evaluación del lenguaje como un todo.
- Entrevista: con el objetivo de analizar el criterio de la maestra del grado y a la logopeda de la escuela sobre el proceso de atención logopédica durante la atención a las alteraciones de pronunciación de los sonidos del lenguaje en los menores del grado.

Del nivel matemático: se utilizó el análisis porcentual para tabular los datos empíricos obtenidos y para establecer las generalizaciones a partir de ellos.

Población y muestra: De una población de 5 menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio de la escuela especial “Lázaro Peña” del municipio de Cruces, se utilizó el 100% la muestra.

Aporte práctico: radica en la propuesta de actividades para la corrección de la pronunciación en el lenguaje y favorecer la estimulación del desarrollo de los menores con diagnóstico de retraso mental del grado preparatorio, es aplicable a todos los casos con estas características. No se excluye la posibilidad de la utilización del sistema de actividades propuesto para la generalidad de los menores de este nivel escolar, previas adecuaciones.

Estructura de la tesis.

La tesis está estructurada en dos capítulos, cada uno de los cuales se corresponde con cada una de las tareas científicas propuestas, tablas y gráficos. Los anexos permiten visualizar, corroborar y complementar la información a partir de la cual, emite sus criterios la investigadora.

En el primer capítulo se encuentran los fundamentos teóricos del proceso de atención logopédica, la concepción de la Educación Especial en Cuba, así como las características de los menores con diagnóstico de retraso mental, sus líneas del plan de desarrollo, las características del lenguaje en estos menores y como se manifiestan los trastornos de pronunciación.

En el segundo capítulo se recoge la información obtenida por la investigadora en relación con el problema planteado y su comportamiento actual, la Propuesta de

actividades diseñada, así como la interpretación de los resultados obtenidos según los instrumentos aplicados.

CAPÍTULO I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS DEL PROCESO DE ATENCIÓN LOGOPÉDICA Y ESTIMULACIÓN DEL DESARROLLO.

1.1 La Educación Especial en Cuba.

“La Educación Especial hay que analizarla en el contexto general de la educación y considerar que 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 “ Bell, R (2002).

La Educación Especial en las nuevas condiciones del desarrollo social, y en concordancia con la concepción de la necesidad de educar a la diversidad, rebase 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 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. Vigotski y sus seguidores, cuyos postulados se han podido asumir con relativa facilidad, por lo íntimamente ligados que están al legado pedagógico cubano.

Estos postulados hoy se analizan desde nuevas dimensiones, generándose cambios en las relaciones que se establecen entre ellos, al tener en cuenta el desarrollo de la ciencia que ha permitido profundizar, desde el punto de vista teórico y práctico, en la obra de Vigotski y sus seguidores y la necesidad de adaptarse a los nuevos tiempos, revelando el carácter metodológico de esta. Los cinco aspectos que según López Machín (2002) distinguen la reconceptualización de la Educación Especial son: "niños con defectos, diagnóstico, intervención, escolarización y preparación del personal docente". El propio desarrollo de la Educación Especial ha permitido cumplir con la sentencia de Vigotski, cuando precisó: "Es posible que no esté lejos el tiempo en que la pedagogía se avergüence del propio concepto de "niño con defecto", como una indicación de cierto defecto, no eliminable de su naturaleza.² El término utilizado ha evolucionado en correspondencia con la profundización en los fundamentos teórico – metodológicos sobre esta enseñanza, algunas personas consideraban a estos niños "fuera de la norma", y otros reconocen que todos somos diferentes, lo cual privilegia la variabilidad del desarrollo de todas las personas, imprimiéndole un enfoque más optimista a la atención de las personas que requieren de los servicios de la Educación Especial.

El concepto de Educación Especial se extendió, consecuentemente, a todas las necesidades que, temporal o permanentemente, pudieran tener las niñas y niños a lo largo de su escolaridad para adaptarse al currículum ordinario.

Muchos autores consideraron que este término era demasiado ambiguo, llegando a sustituir por el de atención a la diversidad, y que supone, tal y como ya hemos especificado, tomar conciencia de las diferencias fundamentales que poseen los

alumnos en el contexto educativo. Este nuevo concepto ha ido sustituyendo poco a poco al de Necesidades Educativas Especiales, y supone una ampliación del mismo porque tiene en cuenta las diversas formas en que los alumnos se enfrentan al proceso educativo.

La expresión, niños con necesidades educativas especiales, incluye no solo a los que tradicionalmente se denominaba “niños con defectos” por presentar determinadas deficiencias anatómicas, fisiológica, en el desarrollo psíquico o mental, sino también aquellos que en cualquier contexto educativo necesitan ayudas especiales que den respuesta a sus necesidades y les posibiliten alcanzar los objetivos educativos propuestos.

El término Necesidades Educativas Especiales fue aportado por M. Warnock en Inglaterra, en 1978. En la actualidad, este término es aceptado unívocamente y aporta también un cambio conceptual y actitudinal.

La novedad de este concepto radica en que pretende hacer hincapié en los apoyos y ayudas que el alumno necesita más que en un carácter pretendidamente diferenciado de la Educación Especial.

Una de las definiciones más difundidas sobre Necesidades Educativas Especiales, la retoma Guerra S. (2003) expone “...un alumno tiene Necesidades Educativas Especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de sus compañeros para acceder a los aprendizajes que le corresponden por el currículo acorde con su edad (bien por causas internas, por dificultades o carencias en el entorno socio-familiar, o por una historia de aprendizaje desajustada) y necesita para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y/o adaptaciones curriculares significativas en varias áreas de ese currículo.(MEC,1999). En ella se hace énfasis en la relación causa-efecto; sin embargo, se le da más relevancia al currículo que a la formación integral del individuo.

Según Bell R. (2002) el concepto de Necesidades Educativas Especiales que se potencia es aquel que “ ...incluye a todos los educandos que por muy diversas causas presentan dificultades, no avanzan en el aprendizaje ni en su desarrollo general como los demás, y necesitan apoyo para escalar nuevos estadios o cumplir

objetivos educativos trazados. Son niños que por sus potencialidades personales o sociales se enfrentan a considerables obstáculos para cumplir tales objetivos.

El concepto de Educación Especial en la actualidad, más que un tipo de enseñanza, implica toda una política educativa, requiere de una didáctica para personas con necesidades educativas especiales en cualquier contexto en que se encuentren. (Orozco, M 2008).

Educación Especial es, pudiéramos decir, una forma de enseñar, enriquecida por el empleo de todos los recursos necesarios, los apoyos, la creatividad que cada caso requiera y enriquecedora porque conduce y transforma, desarrolla al ritmo peculiar de cada alumno, pero de manera permanente y optimiza sus posibilidades. (Orozco M, 2012).

La autora de esta investigación asume el concepto dado por Moraima Orozco en el 2012 ya que incluye los recursos y apoyos que debe ofrecérsele a cada educando teniendo en cuenta sus posibilidades.

Entre tales alumnos se encuentran los que presentan Necesidades Educativas Especiales de carácter intelectual. Las principales Necesidades Educativas Especiales asociadas al área intelectual se manifiestan en los niños y las niñas que presentan:

- Retraso mental
- Retardo en el desarrollo psíquico o dificultades de aprendizaje
- Superdotación
- Alto talento
- Genialidad

1.2 Conceptualización actual del retraso mental. Caracterización de los menores con este diagnóstico.

En la literatura especializada y sobre todo en la actualidad, suelen converger términos como retardo mental, retraso mental, discapacidad mental, deficiencia mental, necesidades educativas especiales en el área intelectual e insuficiencia intelectual, entre otros, para designar una misma entidad gnoseológica, lo que tiene

implicaciones en el tratamiento a las personas que reciben un diagnóstico que los incluye entre la población con estas características.

En Cuba el término más difundido ha sido el de retraso mental y aún cuando se conocen y afloran otras denominaciones, es el que se utiliza oficialmente en la actualidad por el Ministerio de Educación y en la realización de investigaciones de carácter multisectorial.

El análisis acerca de la forma en que se debe educar a los menores, adolescentes y jóvenes con diagnóstico de retraso mental constituye un tema actual y de debate científico, que tiene sus antecedentes en el desarrollo histórico del estudio y tratamiento a las personas con estas características, la actitud asumida por los miembros de la sociedad con respecto a ellas y la comprensión acerca de las necesidades y posibilidades de desarrollo que poseen estos seres humanos.

El logro de una configuración teórico-metodológica coherente en el análisis del problema del retraso mental requiere de una fundamentación para abordar diferentes aspectos desde el punto de vista filosófico, sociológico, biológico, psicológico y pedagógico, para ello hay que penetrar en su contextualización socio histórica, así como en la sistematización teórica del tema y su aplicación en la práctica pedagógica.

En el campo de la educación psicólogos y pedagogos se enfrentan desde el punto de vista teórico y metodológico a una situación problemática, que repercute en su actividad práctica, dado por las insuficiencias en la sistematización teórica, conceptual y terminológica, lo que afecta, la calidad del ajuste de la respuesta social, familiar y psicopedagógica que se brinda a las personas con este diagnóstico. La aproximación al concepto retraso mental no resulta fácil. La variedad de definiciones sobre esta categoría y las interpretaciones realizadas en diferentes campos científicos y profesionales hace que el término de retraso mental sea, sin duda alguna, uno de los más polisémicos de todos los que existen en la Educación Especial, como lo demuestran las decenas de denominaciones que a lo largo de la historia han recibido; realmente es difícil abarcar en un sólo término la variada gama de comportamientos en relación con situaciones psicosociales que ocurren en la

persona que cuyo diagnóstico responde a las características de esta entidad gnoseológica.

Existen diversas definiciones sobre retraso mental, no obstante, se defiende la idea de que la mejor terminología para expresar la esencia de su contenido es aquella que permite un tratamiento menos agresivo a la persona y a su familia, en la que no se desconozcan limitaciones y posibilidades y que responda a las tareas positivas que tiene ante sí la Escuela Especial, principalmente aquella dirigida a la formación y desarrollo cultural del menor con diagnóstico de retraso mental, lo que debe ser comprendido por la comunidad pedagógica.

El máximo representante de la Escuela Histórico-Cultural, el genial psicólogo ruso L.S.Vigotsky (1898-1934) calificó de imprecisa y difícil la definición del término retraso mental. Los criterios de este enfoque han sido sistematizados por diversos autores extranjeros y cubanos. Dentro de los especialistas cubanos que han abordado esta compleja definición se encuentran, Marta Torres González, Eddy Abreu Guerra, Rafael Bell Rodríguez y Ramón López Machín, entre otros.

M. Torres,(2006) El retraso mental es una característica especial del desarrollo donde se presenta una insuficiencia general en la formación y desarrollo de las funciones psíquicas superiores, comprometiendo de manera significativa la actividad cognoscitiva y provocado por una afectación importante del Sistema Nervioso Central en los períodos pre, peri y posnatal, por factores genéticos, biológicos adquiridos e infraestimulación socio- ambiental intensa en las primeras etapas evolutivas que se caracteriza por la variabilidad y diferencias en el grado del compromiso funcional.

La variabilidad y el grado de compromiso funcional dependen de la intensidad y extensión de la afectación del sistema nervioso central, la calidad de la situación social del desarrollo y la actuación oportuna de las estrategias de estimulación y de las acciones educativas.

Esta manera de abordar el retraso mental se corresponde con la concepción histórico - cultural del desarrollo humano, ya que, permite asumir un enfoque diferenciado e individualizado con respecto al mayor o menor grado de compromiso cognitivo y funcional, así como, a la complejidad del retraso mental que presentan

los sujetos con este diagnóstico, también incorpora las características especiales del desarrollo como un conjunto de particularidades de carácter biológico, psicológico y pedagógico útiles para la identificación de la variabilidad en las particularidades del desarrollo ontogenético de un individuo, que afecta la calidad de la respuesta en relación con las demandas del desarrollo esperado en diferentes órdenes (cognoscitivo, afectivo, sensorial)

El retraso mental no constituye una categoría homogénea, pues las personas que se incluyen en su estudio presentan una evolución variable, en la cual lo individual se combina con lo general y varía para cada una de ellas, por ello es necesario admitir que cada menor con diagnóstico de retraso mental es un individuo en particular con su personalidad y sus potencialidades de desarrollo como ocurre con el resto de la población infantil.

Al analizar la causalidad del retraso mental se está obligado a reconocer la complejidad de este fenómeno y su multifactorialidad. La lesión del sistema nervioso central no es culpable de todo y su intensidad varía en cuanto a profundidad, carácter difuso, asociación a otros aspectos del desarrollo integral de las personas, lo que hace que sus implicaciones sean diferentes. También las condiciones del medio social y cultural donde se desarrolla el menor influye en su desarrollo posterior, agravando o no su situación.

Hay diferentes grados de afectación en el retraso mental que complejizan la determinación de necesidades y potencialidades, de acuerdo a un mayor o menor nivel de incidencias, lo que implica que las necesidades educativas especiales de los sujetos con diagnóstico de retraso mental no tienen que ver sólo con lo biológico, se forman en el contacto con las demás personas y son el resultado de ese individuo en la interacción de su biología con el medio social y cultural.

En tanto los estudiantes con retraso mental son tan distintos entre sí como las personas no deficientes entre nosotros por lo que no es una condición exclusiva sino un estado cualitativamente distinto al rango normalidad pero si incluido dentro de esta como son, los colores de un espectro visible y es a su vez muy amplio en factores comunes y diferentes entre estos.

El déficit intelectual puede estar acompañado o no de enfermedades, trastornos, síndromes o situaciones sociales que afectan el estado general del individuo, dentro de los que se encuentran los menores con diagnóstico de retraso mental que tienen un trastorno psiquiátrico acompañante, menores abandonados por su familia, presencia de trastornos del lenguaje, motricidad, auditivos y visuales, el retraso mental asociado a otras discapacidades.

Elevar al máximo posible las potencialidades de desarrollo de los menores con diagnóstico de retraso mental es un camino para acentuar la originalidad, la variedad y la heterogeneidad del ser humano y por tanto una vía para garantizar la igualdad de oportunidades sociales y educativas como aspecto educativo para promover consecuentemente la integración social de todos los ciudadanos.

Esta perspectiva de desarrollo en la que las personas con diagnóstico de retraso mental tienen los mismos derechos de acceder a las mismas oportunidades que el resto de los ciudadanos es el resultado de una postura humanista, en la que se acepta el problema del retraso mental desde una nueva dimensión al aceptar la existencia de premisas anatomofisiológicas diferentes que se han desarrollado en un medio sociocultural diferente, lo que incluye un sistema de ideas, tareas y lineamientos generales acerca de la definición, diagnóstico, caracterización e intervención en los casos de las personas que presentan diagnóstico de retraso mental, independientemente de ciertas particularidades que suelen compartir una gran cantidad de sujetos con estas características en su desarrollo.

Una de las peculiaridades que identifican a estos menores es la capacidad que experimentan para aprender en mayor o menor grado, de forma más o menos generalizada. Esto incidirá prácticamente en todas las facetas del desarrollo, entre ellas la independencia, cognición, comunicación y lenguaje, interacción social, relaciones personales, motricidad y aprendizaje. (Rubinstein, S.Y. 1970; Vigotsky L.S, 1989; Illán N, 1996; Bell R, 1997; MEC 1992; Molina S.1999; Rivero M, 2004.

La variedad de interpretaciones y la inmensa diversidad de los puntos de vista sobre el problema del retraso mental dificultan la elaboración de una concepción única de este fenómeno, pero hay coincidencia en un aspecto importante independientemente de la terminología y de la definición que refleja su esencia todos

proclaman la necesidad de brindar las posibilidades para promover el desarrollo de estos sujetos y prepararlos para su incorporación útil a la sociedad. Este problema debe ser abordado en su integralidad atendiendo a criterios optimistas sobre la persona con diagnóstico de retraso mental, en los cuales la potenciación del desarrollo humano ocupe el lugar fundamental.

Resulta orientador para el proceso de diagnóstico, tanto en su arista de especialización como en la dimensión escolar, que se nutre de la aplicación de un sistema de instrumentos psicopedagógicos para la caracterización del menor y su entorno, en ambos casos se requiere del protagonismo de la escuela, la familia y la comunidad.

El diagnóstico se concebía como un momento, con carácter clínico, dirigido a clasificar, a buscar en los menores la mayoría de las respuestas a sus problemas, se diagnosticaba el defecto más que sus posibilidades de desarrollo y se profundizaba en lo cognitivo. En vínculo con las concepciones sobre el diagnóstico, la intervención también se centraba en el defecto, en el trabajo individual, con carácter terapéutico, privilegiando la relación sujeto-objeto, el análisis de lo externo en cuanto a la situación social del desarrollo y la categoría actividad, más que comunicación. Hoy se reconoce con mayor fuerza que el diagnóstico es un proceso, con enfoque psicopedagógico, con mayor participación del maestro y de la familia, cuyo objetivo es educar al menor y promover su desarrollo.

Una intervención que privilegie la relación sujeto-sujeto, muy vinculada al desarrollo de consideraciones sobre la categoría comunicación, en vínculo con la actividad, y el tener en cuenta lo interno en relación con la situación social del desarrollo y aprendizaje. Esta postura posibilita un enfoque optimista en cuanto al desarrollo, al reconocer que en las personas con diagnóstico de retraso mental rigen las mismas leyes generales que guían el complejo y dinámico desarrollo infantil, y que el dominio y reconocimiento de estas será el escalón inicial, no para la identificación del defecto, sino para la potenciación del desarrollo.

1.2.1 Caracterización de los menores con diagnóstico de retraso mental.

Las leyes fundamentales y más generales del desarrollo de la psiquis del menor normal, se manifiestan también en el curso del desarrollo de los menores con diagnóstico de retraso mental. El estudio psicológico de estos ha demostrado que, a pesar de sus importantes deficiencias tienen posibilidades para desarrollarse, si se tiene en cuenta la plasticidad de la corteza cerebral del hombre. En caso de lesiones cerebrales, las influencias favorables del medio pueden lograr cambios de la actividad cortical y en particular la actividad pedagógica, para facilitar su desarrollo exitoso. Esto sirve de confirmación científica al estudio clínico y psicopedagógico de los menores con diagnóstico de retraso mental.

Susana Rubinshteín en el libro *Psicología del Retrasado Mental* afirma según los datos obtenidos por investigaciones realizadas, que la actividad nerviosa superior en estos menores se caracteriza por: debilidad en el proceso de excitación e inhibición, su esencia conlleva a una frecuente inhibición protectora y subdesarrollo del segundo sistema de señales.

A veces las alteraciones de la actividad cognoscitiva se descubren al no cumplir con la carga escolar común. Además, presentan afectaciones en la sensación, estén o no dañados los analizadores. La percepción también se afecta y resulta pobre, lenta, estrecha y no refleja suficientemente la realidad, sin que esto signifique que se distorsione. La atención fundamentalmente es voluntaria, se dispersa fácilmente en mayor o menor grado. La memoria mecánica inmediata, en ocasiones puede ser aceptable o adecuada; pero la memoria lógica por lo general está afectada.

El área motriz puede presentar alteraciones que varían desde defectos gruesos, hasta dificultades en la psicomotricidad manual y fina, además, se observan incoordinaciones en sus movimientos.

El pensamiento, es pobre y limitado, la capacidad de análisis y síntesis se ve afectada, para aprender los vínculos e indicios esenciales de los objetos y fenómenos. Por consiguiente, la capacidad para las abstracciones y generalizaciones es pobre, ya que sus asociaciones responden generalmente a elementos concretos, situacionales, presentando muchas dificultades para lograr el pensamiento conceptual.

Las relaciones existentes entre el lenguaje y el resto de las funciones psíquicas adquieren mayor significación cuando se estudian las particularidades del lenguaje de estos menores. En ellos es característica la aparición tardía de las distintas formas verbales de comunicación, ocasionado por el insuficiente desarrollo del oído fonemático y por la falta de motivación hacia la comunicación verbal. Los trastornos de la pronunciación pueden estar o no asociados a defectos en el aparato articulatorio. La comprensión de las palabras puede estar limitada y con mucha frecuencia se presentan dificultades en el significado y las estructuras gramaticales del idioma.

En la esfera emotiva-volitiva evidencian una conducta propia de etapas anteriores del desarrollo. Las emociones de ellos tienden a la pobreza de matices; sus relaciones emocionales con frecuencia no guardan relación con el estímulo que las produce (ante situaciones insignificantes pueden reaccionar con una crisis, y en cambio, ante otra importante permanecer indiferentes) son inestables emocionalmente, pueden ser predominantemente inhibidos o por el contrario excitables. Evidencian muy poca tolerancia a las frustraciones, tienen escasas iniciativas, suelen ser dependientes y altamente sugestionables, poseen problemas con la crítica de las dificultades y situaciones que le rodean, motivaciones pobres y por lo tanto le es difícil perseverar en su empeño para lograr un fin determinado.

1.3 Líneas del desarrollo de la especialidad de retraso mental.

En la especialidad de retraso mental se rige el trabajo por las Líneas del desarrollo cuyo objetivo es: Preparar a las personas con discapacidad mental para la vida adulta independiente, es este el propósito de la escuela especial para escolares con necesidades educativas especiales, de carácter intelectual.

Estas instituciones, unido al esfuerzo mancomunado de la familia y la comunidad, han de trabajar en el cumplimiento de esta misión, por la que estos centros, tienen una función específica, expresada en el párrafo anterior.

La escuela tiene la responsabilidad de ponderar el enriquecimiento curricular, como respuesta a las necesidades educativas especiales de los escolares y como premisa para el cumplimiento de la misión.

Ante todo se debe precisar, el carácter contextual del “ser independiente”; donde las exigencias sociales desempeñan un papel decisivo.

Segundo, la independencia de la vida adulta sólo se alcanza, si se ha sido independiente en cada etapa de desarrollo, con arreglo, a la actividad rectora de cada una, como condición necesaria.

Tercero, este propósito ha de ser asumido, por el individuo en última instancia, y los factores involucrados en este proceso.

Sobre la base de estas premisas podemos añadir que un adulto para ser independiente, necesita saber qué significa esta idea y cómo lograrla. En ello, la educación escolar y familia desempeñan un papel decisivo.

Una persona para ser independiente requiere de una cultura básica (dominio de los objetivos esenciales de la Lengua Materna, la Matemática y la Historia), así como el Inglés y la Informática.

También son imprescindibles, rasgos positivos de la esfera inductora tales como: responsabilidad, modestia, sencillez, perseverancia, laboriosidad, compañerismo, solidaridad, valentía, decisión, autoestima, autoafirmación, entre otras cualidades.

Todo lo anterior se une a la necesaria preparación para la vida laboral, familiar y social que le permita obtener un puesto de trabajo, conservarlo y desarrollarse.

Líneas fundamentales de desarrollo de esta especialidad.

- I. Programa de estimulación a niñas y niños con necesidades educativas especiales en edad temprana y preescolar.
- II. Programa de educación a escolares con necesidades educativas intelectuales más complejos.
- III. Programa de preparación para la vida adulta independiente.
- IV. Programa para la educación de padres de familia de personas con discapacidad.
- V. Programa de formación de la conciencia pública.
- VI. Programa para la implementación de Adaptaciones Curriculares Individualizadas.
- VII. Programa para la introducción de la informática en la educación de y alumnas y alumnos, discapacitados mentales.

VIII. Programa para la promoción de salud y elevación de la calidad de vida de los escolares con necesidades educativas especiales intelectuales.

El plan de desarrollo de la especialidad de Retraso Mental en su línea No.1“Programa de Estimulación a los menores con Necesidades Educativas Especiales en edad temprana y preescolar” prioriza lo establecido en la Resolución Ministerial 126/85 y plantea la incorporación de los menores con Necesidades Educativas Especiales al Programa “Educa a tu Hijo” sobre la base de la actualización sistemática del censo de discapacitados de 0-6 años.

Para su atención se emplean los métodos, técnicas, procedimientos y planes de estimulación generales y a partir de los fundamentos teóricos de dicho plan, se aplican otros según necesidades y características específicas en el desarrollo de los menores con deficiencias auditivas, visuales, con trastornos del lenguaje, retraso mental, impedidos físicos motores, entre otras.

Todas las áreas del desarrollo deben ser estimuladas desde las primeras edades pero es el lenguaje una de las más importantes pues se considera una de las condiciones que permite que el hombre evolucione por lo tanto el hablar de un modo claro y comprensible constituye un requisito fundamental para la vida útil. Las niñas y niños de edad temprana y preescolar tiene ante sí una valiosa herramienta que le permite interactuar con las personas que les rodean, lo que piensan, lo que quieren y necesitan. Al no contar con esa posibilidad para comunicarse con sus semejantes puede limitar muchos aspectos de la cotidianidad, su desarrollo y conocimiento integral.

Las vías utilizadas para la estimulación temprana permiten experimentar alternativas de integración parcial y/o total en esta etapa de desarrollo.

Para responder a las necesidades educativas especiales de esta población, se debe implementar el Algoritmo Contemporáneo de Atención Integral, este procedimiento definirá las áreas fundamentales de trabajo frontal, diferenciado e individual

1.3.1 El desarrollo del lenguaje en los menores con diagnóstico de retraso mental.

Los menores con diagnóstico de retraso mental presentan insuficiencias en el lenguaje , así como la difícil comprensión que tienen del lenguaje ajeno , alteran su comunicación con las personas que lo rodean y la relación con el medio ambiente en que se desarrollan , lo que influye negativamente en el desarrollo de la actividad cognoscitiva , específicamente en el desarrollo del pensamiento .

Al comenzar el grado preparatorio, estos niños muy raras veces hablan de las propiedades y cualidades de los objetos. Su vocabulario es muy escaso. Esto se manifiesta en que con frecuencia, no saben los nombres de los objetos conocidos.

Esta pobreza de vocabulario conduce al frecuente empleo incorrecto de un mismo grupo de palabras y que el lenguaje sea monótono e impreciso. El insuficiente vocabulario también impide a los alumnos expresar adecuadamente sus ideas, sentimientos y deseos.

Presentan limitaciones en el desarrollo del lenguaje caracterizado por alteraciones en la percepción fonemática, pronuncian palabras y frases sencillas ya que su vocabulario está afectado en cuanto a volumen, calidad y significado limitada esta a situaciones concretas dentro del contexto del lenguaje cotidiano, pobreza del vocabulario activo y pasivo es decir conoce y articula pocas palabras, presentan también inconsistencia en respuestas a preguntas simples, emplean frases sin sentido que muchas veces no tienen relación con lo que realiza y dificultades en la comprensión del lenguaje ajeno.

En los menores con diagnóstico de retraso mental que presentan las alteraciones del lenguaje y el modelo lingüístico no es el esperado por ellos ni por el medio que los rodea, el proceso de retroalimentación del medio hacia ellos, 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 menores, 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.

1.4 Enfoques que guían la teoría y la práctica de la logopedia en Cuba.

Existen diferentes enfoques que guían la teoría y la práctica de la logopedia actualmente en Cuba, ellos son:

Enfoque preventivo: La prevención de las alteraciones del lenguaje debe seguir lo planteado por Vigotski respecto a que el período de mayor plasticidad del sistema nervioso y más sensitivo para el desarrollo del lenguaje y general del menor 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 menores 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 las alteraciones del lenguaje.

Todas las acciones deben ir encaminadas a prevenir las alteraciones de la comunicación o a ser atendidos tempranamente de manera que pueda estimularse el desarrollo y las potencialidades de la niña y el menor a través de la orientación oportuna y especializada a la familia, incluye el desarrollo integral de la niña/o y su socialización e integración plena a la sociedad. Al respecto Figueredo E. definió el término de prevención como *“...la potencialización del desarrollo humano de manera integral sería una forma de preparar a los menores 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: Cada vez ha ido tomando más fuerza la idea de que muchas menores 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 niña y el niño 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 unas obras educativas acabadas. 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 menores con Necesidades Educativas Especiales, 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 menores con alteraciones severas del lenguaje.

Enfoque comunicativo: Implica la integración dentro de la producción lingüística de factores verbales y no verbales de la comunicación, así como factores cognitivos, situacionales y socioculturales, donde los participantes ponen en funcionamiento múltiples competencias que abarcan todos los factores.

El modelo de atención a las alteraciones del lenguaje en nuestro país se realiza sobre la base de los componentes teóricos y prácticos.

El componente teórico responde al enfoque del hombre como una unidad biopsicosocial en estrecha relación con las tendencias actuales acerca de la prevención, la estimulación y la atención a las alteraciones de la comunicación y el lenguaje, como pilares teóricos la obra médica del doctor Cabanas y la psicopedagógica de Vigotski y sus seguidores.

El componente práctico del modelo consta de dos dimensiones reconocidas como la educativa y de la salud, que a su vez presentan tres indicadores para su estudio y práctica: la prevención, el diagnóstico y dentro de la atención a la estimulación, desarrollo y corrección y/o compensación de las alteraciones de la comunicación y el lenguaje.

En cuanto a la prevención se incluye lo relacionado con los niveles de prevención en Cuba: primaria, secundaria y terciaria.

Respecto al indicador del diagnóstico se refiere al diagnóstico integral del desarrollo del sujeto, a sus potencialidades, necesidades y demandas del desarrollo.

Por último la atención incluye la atención primaria de salud y la atención temprana, preescolar, escolar y de adultos. Este componente práctico tiene un carácter abierto,

flexible y dinámico donde los agentes educativos por excelencia la familia y la comunidad, mediante la orientación de especialistas de las áreas de la salud y educación.

Los modelos de atención logopédica atendiendo al proceder metodológico contienen según lo expresado por Fernández G:

- La estimulación del desarrollo del lenguaje: con el objetivo de estimular y enseñar el lenguaje a niñas/os 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 niñas/os que no pueden aprender normalmente típico de los menores con retrasos en el lenguaje y dificultades en la pronunciación de los sonidos.
- La terapia logopédica: centrada en el restablecimiento de funciones lingüísticas deterioradas, en el 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. Se corresponde con este modelo actuante el método de atención integral.

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 a la niña/o. 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 de la niña y el niño para hablar y escribir correctamente y fijar la atención en los logros obtenidos, o sea:

- Desarrollar los componentes del lenguaje y la personalidad de la niña y niño
- 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 la niña y el niño tales como, métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y sobre todo para que junto con los especialistas se contribuya a los progresos de los menores. 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 de la niña y el niño, 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 menor 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. Los maestros deben conocer qué hacer con un alumno con Necesidades Educativas Especiales en el área del lenguaje, vincularse estrechamente con los restantes especialistas para orientar oportunamente a la familia y a la niña y el niño.

El método integral es importante, por el conjunto de influencias que se ejercen sobre la niña y el niño, 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, pero el mismo no sería efectivo sino contamos con acciones de capacitación a docentes (promotoras), familias y comunidad que le brinden a estos, los conocimientos necesarios para estimular el desarrollo y corrección del lenguaje en menores desde las primeras edades.

1.5 Necesidades educativas especiales en la comunicación por alteraciones del habla. Las dislalias.

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 menores 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 menores 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 menor 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 menores, 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 menor 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 menor.

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 menor 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 menor no articula bien ya que no percibe los fonemas de forma adecuada. Estos menores 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 menores 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 menores de edad preescolar, los trastornos de pronunciación (dislalias) se producen con más regularidad, no obstante los menores 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.

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 menor 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.

El trabajo logopédico en la corrección de la **patología** se estructura teniendo en cuenta etapas fundamentales de tratamiento tales como:

- **Etapas preparatoria:** Se materializan dos objetivos fundamentales los cuales son: el establecimiento del contacto, el logro en el menor de la confianza en sí mismo y en los éxitos del tratamiento, así como la realización de la gimnasia prearticulatoria con el objetivo de ejercitar los órganos de la articulación y de elaborar determinados movimientos necesarios para la correcta articulación de los sonidos afectados.
- **Etapas de instauración:** Fisiológicamente la instauración de un sonido constituye en muchos casos, la creación de un reflejo condicionado y la desautomatización de los hábitos incorrectos de pronunciación adquiridos con anterioridad.
- **Etapas de automatización:** Es la introducción del sonido verbal instaurado y consolidado de forma aislada en estructuras más complejas (sílabas, palabras y frases).

- **Etapas de diferenciación:** No es de obligatoria su realización en todos los casos. El objetivo de la misma es desarrollar en el menor las capacidades para diferenciar los fonemas en el lenguaje ajeno y en el suyo propio.

CAPÍTULO II

PROPUESTA DE ACTIVIDADES Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Para la realización de este trabajo se tuvieron en cuenta las siguientes etapas:

I- Estudio previo; dirigido al diagnóstico de las potencialidades y necesidades del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio, así como las vías y procedimientos empleados en la atención logopédica.

Para ello se utilizaron distintos métodos teóricos y empíricos que posteriormente serán descritos.

II- Elaboración de la propuesta; teniendo en cuenta los resultados obtenidos en la primera etapa.

III- Aplicación y Validación de la propuesta.

2.1 Selección y caracterización de la muestra.

Las acciones correspondientes a este estudio se realizaron en el municipio de Cruces, que cuenta con una escuela para la atención de los menores con necesidades educativas especiales de carácter intelectual. De ella se seleccionaron 5 menores correspondientes al grado preparatorio, lo que representa el 100 % de los menores diagnosticados con la categoría de diagnóstico de retraso mental leve, 2 corresponden al sexo femenino y 3 al masculino.

Matricula del grado	Menores seleccionados	Hembras	Varones
5	5	2	3

Se escogió el grado preparatorio y no otro porque el resultado obtenido en el diagnóstico realizado a estos menores hace varios cursos muestra que la tarea más afectada es el lenguaje, tanto en el análisis fónico, el lenguaje relacional como la pronunciación y sus índices han ido en aumento; pretendiendo transformar su

realidad social evitando con ello que puedan continuar en un factor de riesgo potencial para el aprendizaje escolar.

La caracterización psicopedagógica del grupo se contempla en el anexo 4.

2.2 Propuesta de actividades. Explicación y fundamentación.

La propuesta de actividades seguida en la investigación se corresponde con la utilizada para la elaboración de proyectos educativos teniendo en cuenta las siguientes etapas:

1. **Estudio previo:** esta etapa estuvo dirigida al diagnóstico del área del lenguaje en los menores del grado preparatorio, profundizando en el estado de su pronunciación, así como las vías, métodos y procedimientos empleados durante la determinación e intervención de este tipo de necesidad comunicativa especial, de modo que nos permitiera fundamentar la propuesta.

2. Etapa. Elaboración de la propuesta.

Para conformar la propuesta se tuvieron en cuenta los resultados obtenidos en la etapa anterior.

3. Etapa. Aplicación y valoración.

Una vez estructurada la propuesta se aplicó y se realizó la validación de la puesta en práctica.

2.2.1 Resultados de la primera etapa: Estudio previo.

Resultados de la entrevista a logopedas.

En la obtención de los resultados las primeras acciones estuvieron relacionadas con el estudio previo, donde se realizó una entrevista a especialistas en el área del lenguaje; como se puede apreciar en la gráfica en la pregunta número uno; refieren que el proceso de atención logopédica debe tener un carácter integral que llegue a todos los menores con necesidades educativas especiales, lo cual corresponde al 26,7 % de la muestra entrevistada; el 60 % manifestó que dirigían el proceso de atención logopédica a aquellos menores que por sus particularidades en el lenguaje requieren de servicios especializados; por otra parte el 13,3 % plantean que el proceso interventivo está dirigido a aquellos menores que tienen un diagnóstico logopédico establecido.

La pregunta número dos relacionada con los participantes en el diseño de las ayudas logopédicas que reciben los menores se observa una tendencia a centrar esta actividad básicamente en su actuación profesional, reconocen a la familia como elemento importante en la ejecución, más que en el diseño de las acciones a ejecutar, se corresponden con estos criterios el 60% de los entrevistados; el 40 % incluyen además de los participantes anteriores al maestro, aunque se debe destacar que no generalizan al resto del personal docente y auxiliar que inciden en el menor.

Por su parte en el resultado de la pregunta número tres se destaca que el 66,6 % de los entrevistados conciben la relación logopeda – maestro centrada en la atención a las necesidades comunicativas especiales del grupo clase desde, la individualidad, visitas a actividades docentes y escuelas de padres; solo el 33,4 % tiene una visión más amplia de esta relación y refieren otros aspectos como la labor del logopeda para contribuir al buen desenvolvimiento del proceso escolar a través de apoyos como asesoramiento, formación, provisión de recursos y cooperación con el personal docente.

Con relación a la organización de la atención logopédica de los menores el 53,3 % expresaron que organizaban la atención logopédica en distintas sesiones de trabajo en el gabinete logopédico en correspondencia con el horario diseñado.

El 26,7 % respondió, además de los criterios anteriores la inclusión de formas colectivas de atención no exclusiva del gabinete, así como áreas de juegos, aulas y entorno familiar.

El 20 % consideró, además de los aspectos citados anteriormente, las actividades de continuidad del proceso docente educativo, la clase y otros espacios como educación física, biblioteca y computación.

Acerca de las sugerencias para perfeccionar el trabajo que se desarrolla en la escuela el 20 % no hizo aportaciones en este sentido, el 80 % planteó la necesidad de consultar diversos materiales en el orden técnico y metodológico que posibiliten lograr mayor protagonismo del especialista en la colaboración con los demás profesionales, viendo el lenguaje como un medio integrador de las acciones

preventivas y correctivas que se desarrollan en el entorno educativo y familiar, además sugieren la realización de cursos de superación especializados.

Como se puede apreciar no existe un consenso entre los especialistas que considere que el proceso de atención logopédica con estos menores debe abarcar su totalidad; por lo que se deben considerar como sujetos activos en el diseño y ejecución de la ayuda logopédica no solo el especialista, la familia y el maestro que imparte la mayor cantidad de materias escolares, ya que como proceso amplio, global y estimulador del desarrollo requiere, además de los agentes citados anteriormente, del resto del personal docente, auxiliar y de servicios de la institución, unido a la familia con un papel determinante en la toma de decisiones.

Se denota que no todos los especialistas poseen claridad en cuanto a las acciones, estrategias, y vías para organizar la atención logopédica en correspondencia con la propia reconceptualización de la educación especial en las condiciones del contexto educativo.

Resultados de las observaciones al proceso educativo.

Se realizaron un total de 17 observaciones a clases en las diferentes asignaturas que se imparten en el grado. Relacionado con las condiciones previas y motivación de la actividad para posibilitar que los menores se comuniquen, la docente utiliza procedimientos y métodos que favorecen que los menores se comuniquen, sin embargo, generalmente son iguales para todos los menores, con el mismo nivel de exigencia verbal, lo que no propicia rapidez en la evolución individual de las posibilidades lingüísticas de los menores.

No se apreció un equilibrio en cuanto a la combinación de tareas para favorecer la interacción verbal maestro - alumno y alumno – alumno. Se observó predominio de la interacción maestro – alumno, a través de situaciones de diálogos esencialmente, obviando la riquezas de las posibilidades que ofrece en este sentido el intercambio alumno – alumno, se caracterizó por ser el maestro el protagonista verbal de la actividad docente.

Con respecto a la asignación de tareas que respondan a las particularidades verbales de los menores, generalmente las tiene en cuenta, pero en ocasiones se ha detectado la no correspondencia entre la tarea y la evolución verbal que se

manifiesta en el alumno. No utilizan de forma sistemática tareas que respondan a situaciones agravantes del lenguaje en los menores.

No se utiliza sistemáticamente las posibilidades que el contenido ofrece en función de la estimulación y corrección del lenguaje; no siempre lo realiza, observándose una situación más desfavorable en este sentido.

De estos datos se puede inferir que no siempre se tienen en cuenta las particularidades verbales de los menores para propiciar su estimulación y desarrollo, desde la clase, de aquí la necesidad de fortalecer la colaboración interdisciplinaria para dar respuestas integrales a las necesidades formativas de los menores.

Resultados de la exploración logopédica.

Evolución del lenguaje y otros datos de interés.

En la totalidad de los casos estudiados se apreciaron datos que confirman retrasos en la aparición del lenguaje, lo que se reafirmó en la revisión de expedientes, por ejemplo, las primeras oraciones se presentaron entre 3 y 4 años en los 3 menores para un 60%. En el período de 2 y medio a 3 años se evidenció en 1 alumno para el 20%. En un alumno se presentaron al final del primer año de vida lo que representa un 20%. Se evidenció, además en el 100% de los menores errores en la pronunciación de los sonidos verbales. Respecto a los datos de interés se puede decir que 4 menores tenían antecedentes de familiares con necesidades educativas especiales, lo que representa el 80%, de ellos en la actualidad 2 viven en el mismo hogar para el 40%.

Se apreciaron anomalías en la estructura del aparato articulatorio solo en 2 menores lo que representa el 40 % destacándose la maloclusión dentaria y el frenillo sublingual corto, este resultado favorece la ejecución de las acciones educativas coordinadas entre los docentes para la intervención en el lenguaje de los menores.

En relación con la movilidad de los órganos articulatorios la lengua resultó el órgano más afectado en la realización y coordinación de los movimientos.

Otros órganos también afectados, pero en menor grado fueron los labios, mandíbulas y el velo del paladar.

Respecto a la pronunciación y audición fonemática el 100% de los menores presentaron alteraciones de forma inconstante (cambios, omisiones y distorsiones).

De forma permanente 3 menores para un 60% omitieron, 5 distorsionaban lo que representa el 100% y 4 sustituían, para el 80%.

Se pudo constatar que los 5 menores para el 100% presentaron dificultades en las sílabas directas dobles; 4, para un 80% en el fonema /r/; 5, para un 100% en el fonema /s/; 3, menores para el 60% en el fonema /k/ y 3, para el 60% en el fonema /ch/.

Se puede apreciar que las mayores regularidades se detectaron en los fonemas linguoalveolares y linguovelares.

En el vocabulario por imágenes se apreciaron potencialidades en el 100% de los menores, sin embargo en las respuestas a preguntas sin apoyo visual 4 tuvieron dificultades para el 80%, 5 en los verbos y el resto en los adjetivos. El total de menores logra hacer generalizaciones sencillas con ayuda, así como narraciones con apoyo visual. Se caracterizan por tener un ritmo lento, repeticiones silábicas y comprender órdenes sencillas, las mayores necesidades están en la solución de situaciones problémicas, armar rompecabezas, ordenamiento y narración de secuencias, necesitando constantemente de la utilización de distintos niveles de ayuda.

Como se puede apreciar las particularidades del lenguaje de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio requieren de una atención logopédica integral, estimuladora del desarrollo que contemple a la diversidad de menores en diferentes contextos de aprendizaje y que rebase los marcos del gabinete logopédico.

La revisión del programa y orientaciones metodológicas posibilitaron establecer los requisitos para la elaboración de la propuesta a partir del conocimiento de los objetivos y contenidos del grado preparatorio.

2.3 Propuesta de actividades

A partir de los resultados obtenidos se elabora la propuesta que en su diseño contiene:

- ✓ Introducción
- ✓ Objetivos generales y específicos

✓ **Principios**

- ✓ Sugerencias metodológicas
- ✓ Sistema de actividades
- ✓ Sugerencias para la evaluación.

INTRODUCCIÓN

En el proceso de comunicación a través del lenguaje el menor conoce; descubre y denomina la realidad, incluido él mismo y establece relaciones en su pertenencia a diferentes grupos (familia; escuela; amigos) que regulan su comportamiento a partir de las normas sociales establecidas.

Un menor con necesidades educativas especiales de carácter intelectual necesita de más apoyo que otro alumno para aprender la misma habilidad o el mismo concepto. Esto supone que la escuela debe ofrecer oportunidades variadas y juegos en contextos y momentos diferentes, no debe caerse en la reiteración aburrida que pudieran hacer disminuir la motivación.

El juego es esencial en la vida del menor. Le es tan necesario como el aire que respira o la alimentación, jugar para el menor es como afirma J. Bruner una forma de utilizar su mente" (10)

En la actividad lúdica crea situaciones e imagina hechos y datos. En la acción diaria, el habla surge de la percepción de las cosas.

El menor juega con el lenguaje prácticamente desde que nace, por eso la atención logopédica puede apoyarse en el juego como motivación y base del aprendizaje.

La figura del logopeda en esta propuesta cobra especial importancia, pues el éxito de la misma y la consecución de los objetivos propuestos dependen de su actuación. El resto del personal docente que labora con estos menores la podrá utilizar bajo la asesoría del especialista en audición y lenguaje.

Con relación a la comunicación y lenguaje no hay que renunciar a desarrollar la capacidad de simbolización aunque sea más difícil.

El salto al pensamiento simbólico y a la representación, es uno de los que más dificultades pueden costar alcanzar a un menor con diagnóstico de retraso mental. Conductas como el juego simbólico, en el que el objeto representa a otro objeto ausente, el reconocimiento de imágenes o el dibujo en el que las cosas se

representan en dos dimensiones, o el lenguaje, en el que los sonidos representan objetos y conceptos, suponen un esfuerzo cognitivo considerable, es importante no renunciar a este tipo de aprendizaje aunque se dé a un nivel mucho más elemental que en el resto de los menores “normales”.

El lenguaje es una habilidad fundamentalmente cognitiva y social, y todo lo que se avance en interés comunicativo del menor y su capacidad de simbolización, son pasos básicos para el desarrollo del lenguaje, lo que es importante porque a veces se cae en un entrenamiento mecánico, limitado a la repetición de sonidos, que si no está conectado con significados, sirve de poco para el desarrollo del lenguaje.

Es fundamental favorecer los aprendizajes funcionales: los que son básicos para futuros aprendizajes, los que desarrollan la autonomía del menor, los que son significativos para su vida cotidiana.

El logopeda hace de mediador de los menores, los invita a descubrir nuevas experiencias, le facilita los pasos para normalizar sus aprendizajes según sus posibilidades.

Durante el proceso de intervención, el logopeda debe tener en cuenta al menor de forma integral, conocer con toda la profundidad de que sea capaz, no solo la escuela o medio social en que se desenvuelve el alumno, sino también los aspectos psíquicos, de personalidad y otros en los cuales actúan de formas importante las limitaciones para recibir, procesar y transmitir información. El conocimiento de estos aspectos posibilitan concebir la atención logopédica con un carácter integral que contemple las posibilidades personales, conciencia de su situación, potencialidades familiares y del entorno, así como un marcado enfoque interdisciplinar, en consecuencia el especialista no solo ha de conocer sus límites en la intervención, sino también los límites y aportaciones de otras disciplinas.

Partiendo de esta idea la intervención no será indicarle el camino, sino trabajar con el menor a través de técnicas específicas y modelos de acción que coadyuven a potenciar su desarrollo y a la corrección y/o compensación de las alteraciones del lenguaje.

Objetivo general:

Contribuir a enriquecer los recursos puestos a disposición del logopeda a través de una propuesta de actividades para la corrección de los trastornos de la pronunciación de los sonidos de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio.

Objetivos específicos:

- Favorecer desde la atención logopédica la correcta pronunciación e instauración de los sonidos afectados en los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio.
- Potenciar la estimulación de movimientos linguales y su coordinación, así como la movilidad labial, mandibular y velar.

La propuesta se sustenta en los siguientes principios:

*Flexibilidad metodológica. Considera que la acción docente no se contrapone a la experimentación de técnicas estrategias y alternativas que contribuyan a poner en práctica las posibilidades de adaptar, perfeccionar y crear que tiene el logopeda. Este es un rediseñador por excelencia de las actividades docentes, teniendo en cuenta las particularidades individuales y grupales de los menores.

*Determinismo social y papel de la educación. Es el principio rector del enfoque histórico cultural y como su nombre lo indica le asigna un papel determinante a la sociedad.

*Interrelación entre la zona del desarrollo actual y la zona de desarrollo próximo. Definiendo la amplitud de la zona de desarrollo actual se definen las potencialidades de evolución con apoyo externo, por lo que en esa amplitud es necesario definir el carácter transitorio o estable de las insuficiencias verbales.

*Ontogenia del lenguaje. Debe tener en cuenta las leyes generales del desarrollo normal, tanto verbal como psíquico. Los métodos, procedimientos y material a emplear estarán en dependencia de la etapa del desarrollo en que se encuentra el individuo, respetando los estadios naturales del desarrollo lingüístico, estimulándolos según sus características.

*Carácter integral. Centra la atención en las características de los menores y del entorno en que se desenvuelven y así lograr conceptualizar actuaciones de diferentes

especialistas sobre un mismo fenómeno para garantizar la integralidad de su desarrollo.

*Principio de la unidad entre la actividad y la comunicación. Propicia que los menores sean sujetos activos en las actividades, en la solución de tareas de forma independiente ya que el menor aprende más desde una posición activa que receptiva.

*Unidad de lo instructivo, lo afectivo y desarrollador en el proceso de educación de la personalidad. Exigir teniendo en cuenta las posibilidades reales de acuerdo a su rendimiento. Organizar actividades teniendo en cuenta el desarrollo actual de los conocimientos, utilizar métodos que activen el aprendizaje y la conducta de forma consciente e independiente.

*Carácter preventivo, correctivo-compensatorio de la educación. Utilización de todos los analizadores y funciones no afectadas o menos dañadas. Toda la actividad escolar y extraescolar está dirigida a la prevención, corrección-compensación de las funciones psíquicas, de las capacidades intelectuales y prácticas del menor, preparándolos para su integración a la vida socio - laboral activa.

Características generales de la propuesta.

- Se aplica en el grado preparatorio para favorecer la corrección de los trastornos de la pronunciación de los sonidos en los menores con diagnóstico de retraso mental leve.
- Su aplicación debe ser sistemática, respondiendo a las particularidades de la caracterización psicopedagógica del grupo clase, lo que no excluye la intervención individualizada a aquellos menores que la requieran, en particular los presentan agravantes en el lenguaje.
- Forma el aprendizaje verbal, lo guía desde fuera, es sensible al nivel de desarrollo previo de los menores.
- Crea áreas de desarrollo próximo por medio de la interacción del menor con el adulto y con sus iguales.
- Respeta los estadios naturales del desarrollo lingüístico y los estimula.

- Utiliza el contexto escolar para favorecer las expansiones semánticas y sintácticas para propiciar el aprendizaje escolar.
- Contribuye a entrenar el lenguaje en sus aspectos morfosintácticos, semánticos y pragmáticos.
- Estimula el desarrollo de las funciones intelectuales más elementales de forma diversificada, tributando al desarrollo del lenguaje como elemento integrador para potenciar el desarrollo.

Estas características de la propuesta son, además de potencializadoras, requisitos válidos para intervenir en el lenguaje de forma óptima, al ser una propuesta con carácter estimulador del desarrollo, no debe aplicarse de forma parcial, su fin es potenciar desde la atención logopédica la corrección de los trastornos de la pronunciación de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio.

Sugerencias metodológicas

En cuanto a las sugerencias metodológicas generales hay que plantear que las actividades independientemente de estar consignadas en una secuencia lógica no poseen, un orden rígido, por eso se agrupan como previsiones de carácter flexible y abierto, las cuales interactúan constantemente como un sistema de clases encaminado a favorecer la competencia comunicativa de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio según sus posibilidades.

En la atención logopédica que se ofrece a estos menores, es aconsejable:

- No permitir estancamiento en su lenguaje. Tirar del desarrollo, ello no se contrapone a la idea de ir más despacio en sus aprendizajes.
- Dirigir la actuación logopédica a priorizar aquellos aprendizajes funcionales que le dan mayor autonomía verbal.
- Hacer uso adecuado de la ayuda para alcanzar poco a poco niveles de independencia del lenguaje.
- Repetición de variadas situaciones comunicativas y de lenguaje con un propósito similar. Cambiar gradualmente situaciones y materiales para que generalicen lo aprendido con un material determinado.
- Aplicación de lo aprendido a nuevas situaciones.

- El logopeda propone, sugiere e incluso sirve de modelo si es preciso, pero nunca suplantando al alumno; no debe caer en una dirección excesiva para no afectar la creatividad del alumno.

Como proceso continuo al diagnóstico la atención logopédica debe considerar aspectos organizativos, de ejecución y control que poseen rasgos distintivos para estos menores.

En la organización:

- Protagonismo del logopeda y los menores a partir del establecimiento de relaciones de comunicación interactiva.
- Servicios de apoyo logopédico a la escuela, familia y la comunidad sobre el uso de las técnicas para la estimulación y el desarrollo de la comunicación.
- La atención logopédica directa sobre el menor se hará siempre que sea necesario.
- Condicionamiento del pronóstico evolutivo del lenguaje, a partir de los resultados del diagnóstico y ayudas reales a ejecutar.
- Sistemática de la atención logopédica, durante la puesta en práctica de los servicios de apoyo logopédico, teniendo en cuenta los componentes del sistema de la lengua y la frecuencia en que estos se aplican.
- Dominio del currículo del grado para la elaboración de las actividades.
- Considerar todas las oportunidades que ofrecen los contextos formales e informales para el uso del lenguaje como medio de comunicación.
- Carácter diferenciado de la enseñanza, lo que equivale a pensar de que independientemente de los programas y acciones de carácter general para todo el grupo, se desarrollan tareas específicas en las que se tendrá en cuenta las particularidades individuales durante todo el accionar pedagógico.

En la ejecución:

- Utilizar los medios de enseñanza en correspondencia con los resultados del proceso de diagnóstico para facilitar el uso funcional del lenguaje.
- Favorecer la comunicación maestro - alumno y alumno – alumno durante toda la actividad, siempre que sea posible.
- Ofrecer un tiempo adecuado para que el alumno se exprese oralmente.

- Intención educativa teniendo en cuenta la zona de desarrollo actual para potenciar el desarrollo comunicativo de los menores.
- Adaptarse al menor, conocer sus experiencias y posibilidades para alcanzar niveles de competencias adecuados.
- Estimular sistemáticamente las iniciativas comunicativas de los menores.

En el control:

La evaluación se realizará de forma individual y sistemática en cada una de las actividades, de manera que posibilite establecer de forma cuantitativa y cualitativa la evolución del lenguaje en distintas etapas del curso escolar, es necesario tener en cuenta la integración de todas las influencias educativas que recibe el menor sobre el lenguaje. Para ello se sugieren las diferentes categorías en correspondencia con los indicadores de la evaluación y diagnóstico del lenguaje obtenido en la exploración logopédica.

Bien: Cuando se comunica con frases y oraciones incorporando palabras conocidas a situaciones nuevas en diferentes contextos según sus posibilidades, aunque presenten dificultades en su estructura fonética. Muestra de forma progresiva iniciativas verbales.

Regular: Cuando se comunica a través de frases sencillas, necesita de la ayuda constante del adulto u otro menor para ofrecer respuestas a preguntas.

Mal: Cuando se comunica a través de palabras aisladas que no puede emplear en situaciones nuevas, iniciativa verbal limitada, con marcados errores en la pronunciación.

Las ejemplificaciones metodológicas que ofrece la propuesta no se contraponen con la estructura específica de la clase, sino que mantiene una similitud en su estructura.

Parte inicial:

Incluye la motivación y el saludo, esto contribuye a crear o fortalecer los hábitos, normas de conductas sociales así como las relaciones interpersonales. En la motivación es fundamental suscitar el interés de los menores por la actividad que va a realizar, la misma puede ser a través de diferentes técnicas siempre y cuando respondan a los intereses, necesidades y contexto en que se desenvuelve el grupo,

así como el dominio de las particularidades del curriculum del grado preparatorio de los menores con diagnóstico de retraso mental leve.

Parte central:

Lleva el peso mayor de cada actividad, es aquí donde el éxito y la consecución de los objetivos didácticos propuestos dependen en gran medida de la actuación del especialista para guiar el desarrollo del proceso integral de los menores a través del lenguaje, de manera que se aglutinen todas las influencias educativas para cumplir con el objetivo planteado.

Parte final:

Está dirigida a la reafirmación y valoración de la actividad desarrollada, con énfasis en la orientación del trabajo independiente. En cada valoración el alumno irá alcanzando niveles superiores de protagonismo verbal según sus posibilidades.

La sistematización de las actividades sugeridas no solo se logra con la atención logopédica directa o apoyo logopédico, sino que el alumno, también se debe convertir en protagonista de ello, en otro momento ya sea dentro o fuera de la escuela, ayudado si es necesario por los adultos (familiares, auxiliares).

Las actividades poseen un carácter sistémico, su organización es consecuente con el resultado de una amplia revisión bibliográfica, necesidad del carácter interdisciplinario en la atención a las necesidades educativas en el área del lenguaje, así como la experiencia acumulada en la atención logopédica en esta dirección. Su concepción e intencionalidad es que se convierta en un material de consulta con carácter dinámico y flexible a considerar en la atención logopédica cuando sea oportuno, susceptible a ser enriquecido y rediseñado a partir de su uso por el personal especializado.

Las actividades que se sugieren no interfieren en el proceso educativo, sino más bien lo enriquece. Queda a iniciativa de los docentes especializados en el área del lenguaje la utilización de las actividades en clases a partir de las posibilidades que ofrece el apoyo educativo como parte de su labor profesional en la escuela.

En la confección del sistema de actividades hemos considerado un propósito general: potenciar desde la atención logopédica la estimulación del desarrollo de los menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio, apoyándose

en la realización de movimientos linguales, labiales, mandibulares y velares, por ello las actividades creadas favorecen; la comprensión del lenguaje, motivación verbal, expresión de ideas, reafirmación de conceptos, uso funcional del lenguaje, desarrollo de la motricidad general y articularia, socialización, desarrollo de la atención, memoria, imaginación, así como del pensamiento y sus procesos y sistematización de lo aprendido en el aula.

El contenido de las actividades está dirigido a favorecer la estimulación integral del desarrollo, tomando como punto de partida el lenguaje como medio integrador, desde la estimulación de los movimientos de los órganos activos del habla, es decir que la propuesta de actividades está diseñada para el trabajo en la etapa preparatoria y de instauración.

Se ha tenido en cuenta, además una secuencia para organizar la sistematización de las actividades, según el órgano articulario y el tipo de movimiento. Lo que no tiene como intención parcelar el proceso de intervención en el lenguaje, sino ofrecer una dosificación lógica teniendo en cuenta las características de los menores con diagnóstico de retraso mental.

Actividades

a)- **Órgano:** lengua.

ACTIVIDAD 1

TÍTULO: “La casa fantástica”

OBJETIVO: Imitar movimientos de la lengua mediante la actividad: “La casa fantástica” para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Tiza de colores, rompecabezas, títere, dibujos.

TIEMPO: 15 minutos

LUGAR: Aula

Parte Inicial

Se procede al saludo y la presentación, a través de una dinámica sencilla llamada: “Payasín preguntón”. Para el desarrollo de esta se utilizará un títere, los menores caminarán bordeando el círculo dibujado en el piso al compás de una canción,

entonada por ellos o una grabación, después de escucharla se les preguntará a los menores:

¿Les gustó la canción? ¿Por qué?

¿De quién se habla en la canción?

Posteriormente Payasín va pasando de mano en mano y a una señal del logopeda se detiene la actividad, el que haya quedado con Payasín, saluda y se presenta, así continúa hasta que se presenten todos los menores. Se informará el tema y el objetivo de la actividad.

Parte Central

Los menores se sentarán dentro del círculo que previamente ha dibujado el logopeda con una tiza de color y frente a ellos los invitará a taparse los ojos con la mano que cogen el lápiz, después a tocarse su nariz y les preguntará:

¿Quién está debajo de ella? (La boca, muy bien).

Todos abran la boca bien grande. (Qué boca tan grande tienen)

Imaginemos que nuestra boca es una linda casa y dentro de ella vive una señora que se mueve sin parar. ¿Quién será? (La lengua), ella está cansada, tiene frío y ya no quiere estar sola y a oscuras por eso decide dar un paseo para visitar a sus amigas. ¿La dejamos salir? ¡Sí!

Entonces vamos todos a abrir la boca para que pueda dar su paseo y saluden a las otras señoras lenguas de sus compañeros.

(el ejercicio se repetirá varias veces)

Parte Final

Para ejercitar la presentación el logopeda preguntará:

¿Cuál es el nombre de este menor? Y el menor señalado da un paso al frente y así se repetirá hasta que todos hayan sido reconocidos.

Para concluir se les entregará a los menores un rompecabezas que forma una casa y se les preguntará:

¿Qué formaron?

¿Quién puede vivir en ella?

Como actividad de trabajo independiente se le entregará una tarjeta con la ilustración que representa la casa donde supuestamente vive la lengua para que la coloreen. ¿Les gustó la actividad? ¿Por qué?

Por último se estimulará la participación de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente a la orientación espacial y corporal, comprensión, lenguaje relacional, socialización y a la motricidad general y articuladora.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 2

TÍTULO: Mi amigo gato.

OBJETIVO: Ejecutar movimientos de la lengua mediante la actividad: “Mi amigo gato” para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Tarjetas con figuras ilustradas, gato.

TIEMPO: 20 minutos.

LUGAR: Patio de la escuela.

Parte Inicial

Después de saludar a los menores, se procede a mostrar el dibujo que colorearon.

¿Qué es?

¿Cómo es?

Seguidamente se invita a varios menores a unir con trazos de colores los puntos dibujados por la maestra logopeda para formar la figura de un gato.

Otros lo pueden hacer en tarjetas, de forma individual.

¿Quién tiene uno?

¿Qué nombre le pondrías?

¿Les gustaría escuchar un cuento que hable sobre él?

Parte Central

Hoy les haré un cuento que también se relaciona con un gato, deben estar muy atentos para que después puedan hablar sobre él.

Hoy muy temprano cuando venía para la escuela me encontré con un gato, estaba temblando y lloraba mucho porque tenía hambre, pobrecito no sabía tomarse la leche solo. Por eso lo recogí y lo traje conmigo para que ustedes lo conocieran.

La maestra logopeda les presenta un gato real a los menores y les preguntará:

¿Quieren ser sus amigos?

¿Qué nombre le pondremos?

¿Quieren enseñarlo a tomar la leche para que deje de llorar?

Observen cómo se hace

La lengua sale y entra en la boca con movimientos muy ordenados y rápidos.

¿Enseñamos al amigo gato a tomar la leche?

¡Muy bien! Son muy buenos maestros

¿Quién desea contar que fue lo que hicimos para ayudar al gato?

¿Cómo hacen los gatos cuando lloran?

Parte Final

Levante la mano el menor que tenga un gato en su casa.

¿Cómo hace su gato para tomar la leche?

En este caso participará el alumno o los alumnos que mayor torpeza hayan mostrado.

Posteriormente se les orienta hacer un dibujo sobre lo que más les haya gustado del cuento que escucharon, para traerlo a la próxima clase.

Se estimulará la participación de los menores en la actividad, motivándolos para la próxima.

Esta actividad tributa esencialmente al lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, imaginación y amor a la naturaleza.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 3

TÍTULO: Mi casa alegre y bonita

OBJETIVO: Imitar movimientos articulatorios de la lengua mediante la actividad: "Mi casa alegre y bonita" para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Juguetes, tarjetas.

TIEMPO: 20 minutos.

LUGAR: Aula.

Parte Inicial

Se procede al saludo y revisión de la tarea orientada en la clase anterior. Posteriormente se invita a los menores a jugar al “perrito caliente”. Cogidos de las manos uno al lado del otro, el último pasa entre el primero y el segundo y así sucesivamente hasta que todos hayan terminado. Una vez terminado el juego se les preguntará

¿Cómo ha quedado el aula?

¿Qué debemos hacer?

Se comenta el objetivo de la actividad y los invitamos a sentarse.

Parte Central

Esta se desarrollará a través de la siguiente actividad; el logopeda le orientará a los menores bajar la cabeza, cerrar los ojos y les indicará: vamos a imaginar que nuestra boca es una linda casa y sus labios son las puertas, la lengua que es la dueña de la casa decide barrer su portal porque está lleno de polvo y por ello se pasea de un lado a otro ¿Cómo podemos ayudarla?. Vamos a abrir los ojos. Con la boca entreabierta vamos pasando la lengua de un extremo a otro de los labios varias veces (en dependencia del diagnóstico de los menores se pueden utilizar los términos izquierda, derecha y arriba – abajo)

Se realiza varias veces el ejercicio.

Parte Final

Ahora juntos limpiaremos nuestra aula. Invitará a los menores a buscar en el juguetero aquellos objetos que sirven para realizar la limpieza, posteriormente se les preguntará

¿Qué escogiste?

¿Tienes este objeto en tu casa?

¿Les gustaría imitar de nuevo a la lengua barriendo su portal?

¿Vamos a hacerlo?

Se orienta el trabajo independiente, que consiste en colorear y rasgar uno de los instrumentos de limpieza seleccionados por ellos.

Se procede a la valoración y despedida de la actividad.

Esta actividad tributa esencialmente al lenguaje relacional, motricidad general y articuladora, desarrollo del pensamiento, imaginación, atención, memoria, percepción y actividad socialmente útil.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 4

TÍTULO: Los dientes juguetones.

OBJETIVO: Golpear la lengua en movimiento con los dientes mediante la actividad:
“Los dientes juguetones para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Figuras geométricas, tizas de colores.

TIEMPO: 20 minutos

LUGAR: Área de educación física.

Parte Inicial

Se procede con el saludo y control del trabajo independiente, seguidamente se le entrega a cada alumno una figura geométrica de colores diferentes, que se correspondan con los círculos trazados en el piso previamente.

Se les invitará a caminar libremente por el área, explicándoles que al escuchar el sonido del silbato se detendrá y observarán a la maestra logopeda que levantará una figura geométrica.

Los menores deben reunirse atendiendo a la figura geométrica señalada. Ganará el equipo que más menores logre agrupar correctamente.

Posteriormente se sientan en el piso formando la figura trazada con tizas de colores.

Se comunica el objetivo de la actividad.

La maestra se sitúa frente a los menores y pregunta:

¿Cómo se llama la amiga con que hemos trabajado todos estos días?

¿Dónde vive?

Hoy ella no tiene deseos de jugar, está muy cansada y no quiere moverse. ¿La ayudamos?

Parte Central

Para ayudarla primero tenemos que saber quienes son sus vecinos. (Los dientes)

¿De qué color son?

¿Qué hacemos para que se mantengan limpios?

¿Qué objetos utilizamos para ello?

¿Cuántas veces al día los limpiamos?

Invitaremos a los dientes a jugar con la lengua.

Ellos muy suave la golpearán primero en la punta, después en el medio y por último en la parte de atrás, según vaya saliendo de su casa.

Posteriormente los menores realizarán el ejercicio varias veces.

Cuando terminen colocarán la lengua en el piso de su casa y cierran sus puertas.

Parte Final

Se hará una valoración conjunta de la actividad, los menores expresarán lo aprendido en ella.

Se indicará el trabajo independiente que consiste en unir puntos para formar un cepillo dental que después colorearán.

Esta actividad tributa esencialmente al lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, ejercitación de conceptos, socialización, formación de valores (solidaridad) hábitos higiénicos, desarrollo del pensamiento, percepción y actividad socialmente útil.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 5

TÍTULO: La lengua trabajadora.

OBJETIVO: Realizar movimientos linguales mediante la actividad: “La lengua trabajadora para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Instrumentos de limpieza y rompecabezas

TIEMPO: 15 minutos.

LUGAR: Aula.

Parte Inicial

Después del saludo, se le pide a los menores que muestren la figura que colorearon y de ella digan: ¿Cuál es su nombre? ¿De qué color es?

Se les explicará a los menores que en el aula hay ocultos varios juguetes. La maestra logopeda invitará a buscarlos. Una vez que sean encontrados les pregunta:

¿Qué juguetes encontraste?

¿Te gusta? ¿Por qué?

¿Lo tienes en tu casa?

¿Con qué amiguitos tú juegas con él?

Hoy les haré un cuento deben estar muy atentos para que después puedan contarlo.

Se comunica el tema y el objetivo.

Parte Central

Los menores se sentarán en forma de herradura y la maestra logopeda frente a ellos les narra el siguiente cuento:

Había una vez una niña que se llamaba María, su lengua era muy trabajadora y todos los días limpiaba el techo de su casa, ella pasaba su lengua por el techo de la boca de adelante hacia atrás y de atrás hacia adelante.

Observen como lo hace.

Pasa la punta de la lengua por el techo de la boca de alante hacia atrás, varias veces, muy suave, hasta que quede bien limpio. Observen como se hace:

Ahora ustedes solos limpiarán el techo de su boca! (Muy bien)

El ejercicio se repetirá varias veces.

Parte Final

Se realiza la valoración conjunta de la actividad y se orienta el trabajo independiente que consiste en armar rompecabezas sencillos que se correspondan con instrumentos de limpieza.

Seguidamente se despide de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente al lenguaje relacional, motricidad general y articulatória, socialización, hábitos higiénicos, desarrollo del pensamiento, percepción, actividad socialmente útil, formación y ejercitación de hábitos de cortesía y desarrollo del pensamiento.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 6

TÍTULO: Los amigos dientes.

OBJETIVO: Imitar movimientos de la lengua mediante la actividad: “Los amigos dientes para contribuir al desarrollo de la movilidad lingual.

MATERIALES: Títere.

TIEMPO: 20 minutos.

LUGAR: Área de juegos.

Parte Inicial

Se procede con el saludo y posteriormente se revisa el trabajo independiente. Se invita a los menores a sentarse en forma de herradura y escuchar atentamente el siguiente cuento que les narrará su amigo “Dibu”. Se sugiere ilustrar el cuento.

Había una vez una lengua que tenía muy buena amistad con los dientes pequeños que vivían en su misma casa, pero con el tiempo estos dientes se fueron y vinieron otros más grandes. La lengua al verlos se puso muy brava y no los quería saludar. Los dientes decidieron conversar con ella y le dijeron que eran sus amigos y la protegerían del frío como lo hacían los otros dientes más pequeños. La lengua los comprendió y todos los días saludaba a sus amigos dientes del piso de arriba y de abajo.

¿De quién se habla en el cuento?

¿Qué le pasó a la lengua?

¿Por qué se puso brava?

¿Qué le dijeron los dientes grandes?

¿La lengua y los dientes grandes se hicieron amigos? ¿Por qué?

Se comunica el objetivo de la actividad.

Parte Central

¡Vamos a saludar con nuestra lengua a los amigos dientes.

Se indicará la forma en que se realizará el ejercicio.

La lengua pasará por delante de los dientes, primero los de arriba y después los de abajo, de izquierda a derecha y de derecha a izquierda.

Posteriormente se les pide a los menores que coloquen la lengua en el piso de la casa y cierren la boca.

Este ejercicio se repite varias veces.

Parte Final

Se hace una valoración de la actividad, donde los menores expresan lo que aprendieron.

La maestra logopeda preguntará:

¿Les gustó la actividad? ¿Por qué?

Se orienta el trabajo independiente que consiste en modelar en plastilina una casa a partir de figuras geométricas.

Esta actividad tributa esencialmente al lenguaje relacional, motricidad general y articulatória, socialización, orientación espacial, formación de valores, desarrollo del pensamiento, formación y ejercitación de hábitos de cortesía.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

b) - **Órgano:** Labios

ACTIVIDAD 7

TÍTULO: Un amigo de todos.

OBJETIVO: Abrir y cerrar los labios mediante la actividad: “Un amigo de todos” para lograr movilidad labial.

MATERIALES: Cepillo, hoja de papel, figuras geométricas

TIEMPO: 15 minutos

LUGAR: Aula

Parte Inicial

Se procede con el saludo: posteriormente la maestra invita a los menores a dirigirse hacia el rincón de higiene y seleccionar sus cepillos de dientes. Al regresar a sus asientos inicia una conversación acerca de la importancia que tiene el correcto y sistemático cepillado de los dientes y pregunta:

¿De qué color es tu cepillo de dientes?

¿Cuándo debemos cepillarnos los dientes? ¿Por qué?

Posteriormente la maestra logopeda divide en grupos a los menores, y les solicita que muestren el trabajo independiente realizado. Les orienta que deben dibujar las figuras rasgadas, haciendo coincidir el color con el de su cepillo de dientes.

Al concluir la actividad los invita a sentarse en forma de herradura y les comunica el objetivo de la actividad.

Parte Central

Hoy les contaré un cuento titulado “El cepillo y los labios”.

Había una vez un cepillo que quería limpiar a sus amigos dientes, pero los labios no le permitían la entrada cerrándose fuertemente, los dientes al ver esto le dijeron a los labios que si seguían portándose mal, ellos se enfermarían y se pondrían feos. Los labios comprendieron lo que le decían los dientes y se abrieron nuevamente permitiendo la entrada del cepillo a la boca.

¿De quién se habla en el cuento?

¿Qué le pasaría a los dientes si los labios se siguen portando mal?

Ahora jugaremos a poner los labios duros para que no entre el cepillo a la boca. Recuerden que deben estar unidos y muy apretados.

¡Muy bien!

El ejercicio se repetirá varias veces.

Ahora los pondremos suavitos de tal manera que el cepillo entre sin dificultad y pueda cepillar sus dientes. ¡Muy bien!

Parte Final

Se realiza una valoración conjunta de la actividad. La maestra preguntará:

¿Por qué debemos cepillar siempre los dientes?

¿Cómo debe realizarse el cepillado?

Orienta el trabajo independiente: modelar en plastilina un cepillo de dientes seguidamente se despide de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente hábitos higiénicos, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articuladora, desarrollo del pensamiento y a la creatividad.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 8

TÍTULO: Tres cerditos y yo

OBJETIVO: Proyectar los labios hacia delante mediante la actividad “ Tres cerditos y yo” para obtener movilidad labial.

MATERIALES: Láminas

TIEMPO: 20 minutos

LUGAR: Área de juego

Parte Inicial

Se procede al intercambio de saludos. Posteriormente la logopeda muestra un grupo de láminas con diferentes animales y pregunta a los menores:

¿Qué es?

¿Cómo es?

¿De qué tiene cubierto su cuerpo?

¿Para qué se utiliza?

La logopeda enumera las láminas, en una caja colocará números que coincidan con el de las láminas. A cada menor se le entregará un número que relacionará con la lámina que le corresponde, después imitará al animal escogido, en su forma de caminar y de comunicarse. Gana una estrella el menor que mejor lo haga.

Posteriormente la maestra les dice que en el día de hoy les contará un cuento relacionado con un animal de los que hay en las láminas.

¿Cuál animal será?

El cerdo. Hoy les contaré el cuento “Los tres cerditos y yo”.

¿Les gustó el cuento? ¿Por qué?

¿Quién de ustedes tiene un cerdo en su casa?

¿Quién nos puede contar algo sobre él?

Se comunica objetivo de la actividad.

Parte Central

¿Les gustaría jugar a poner la boca como el hocico de los cerditos del cuento? ¡Sí!

Pues observen bien como se hace: se proyectan los labios hacia delante y tratan con ellos de tocar la nariz

Ahora ustedes. ¡Muy bien!

Se repite varias veces el ejercicio.

Parte Final

La maestra y los menores realizan la valoración de lo realizado y expresan lo aprendido en la actividad.

Se orienta el trabajo independiente que consiste en traer de sus casas muestras de alimentos que sirvan para los cerdos y se despide de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente a la ejercitación de conceptos, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, creatividad e independencia

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 9

TÍTULO: Un beso para mamá.

OBJETIVO: Proyectar los labios hacia delante a través de la actividad: “Un beso para mamá para lograr movilidad labial.

MATERIALES: Láminas

TIEMPO: 20 minutos

LUGAR: Aula

Parte Inicial

Se procede con el saludo y después la maestra logopeda inicia un diálogo con ellos acerca del cariño y respeto que deben sentir por las madres. Posteriormente les pregunta:

¿De qué color es el pelo de tu mamá?

¿Es delgada o gruesa?

¿Es alta o bajita?

¿De qué color tiene los ojos?

¿Por las mañanas cuando ustedes van para la escuela cómo la despiden?

Muy bien, con un beso.

Se comunica el objetivo y el tema de la actividad.

Parte Central

Vamos hoy a lanzar al aire besos parecidos a los que le damos a mamá por la mañana.

Para hacerlo bien observen como deben poner los labios. Unidos y proyectándolos hacia delante, produciendo un pequeño ruido con ellos.

¡Vamos a hacerlo todos juntos! ¡Qué bien!

¿Quién sabe hacer otro ruido con los labios?

La maestra logopeda dice:

Ahora les voy a recitar una poesía, ustedes deben escuchar atentamente para que puedan responder las preguntas que haremos al final.

Se recomienda el texto siguiente:

Mamacita linda

Yo en mi corazón

Te tengo guardada

Una alegre canción.

Qué siempre sonrías

Que estés junto a mí

Que nunca la dicha

Se aparte de ti.

¿De quién se habla en la poesía?

¿Qué le tenemos guardado en el corazón?

¿Quién puede decirnos otra poesía?

Parte Final

Se realiza una valoración de la actividad y se expresa lo aprendido en la misma.

Esta actividad tributa esencialmente a la formación de valores, atención, memoria, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento y a la creatividad.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

c)- **Órgano:** Mandíbula.

ACTIVIDAD: 10

TÍTULO: Una canción fantástica.

OBJETIVO: Imitar movimientos de la mandíbula a través de la actividad: “Una canción fantástica” para favorecer la movilidad mandibular.

MATERIALES: Grabación, plátano

TIEMPO: 20 minutos

LUGAR: Aula

Parte Inicial

Se procede al saludo y presentación de la actividad que consiste en escuchar una canción “El camión de Pancho”

Deben escucharla atentamente para que después me digan si la conocen. Es una canción muy bonita y les gusta mucho a las niñas y niños.

Tengo un camión de plátanos

Con ruedas de chicharritas,

En el motor un boniato

Y el timón de papa frita.

Ja, Ja, se ríen los menores

Ja, Ja, vuelven a reír

Ja, Ja, que canción más linda

Te la vuelvo a repetir.

¿Cómo se llama esta canción?

¿De quién habla la misma?

¿De qué están hechas las ruedas del camión?

¿De qué está hecho el timón?

¿De qué estaba cargado el camión?

¿A ustedes les gusta el plátano?

¿De qué color pueden ser?

Se comunica el objetivo de la actividad.

Parte Central

Como a todos les gusta el plátano, vamos a imaginarnos que estamos comiendo uno bien sabroso.

Observen como se hace el movimiento de las mandíbulas suavemente.

Ahora ustedes lo harán. ¡Muy bien!

Se les orienta que se coloquen el dedo índice en la mandíbula inferior para que sientan el movimiento mandibular inferior.

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final

Se realiza la valoración de la actividad y los menores expresan lo aprendido en ella.

Se orienta el estudio independiente que consiste en dibujar frutas que ellos ya conocen.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, memoria, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, y a la reafirmación de conceptos.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 11

TÍTULO: El saquito maravilloso.

OBJETIVO: Ejecutar ejercicios de masticación a través de la actividad: “El saquito maravilloso” para lograr movilidad mandibular.

MATERIALES: Saquito, Colores, Coco.

TIEMPO: 15 minutos.

LUGAR: Aula.

Parte Inicial

Se procede al intercambio de saludos, seguidamente se organiza el grupo en forma de herradura.

La maestra logopeda pregunta:

¿Cómo se nombran las frutas que pintaron?

¿Quién conoce otra fruta?

¿Dónde podemos encontrarlas?

Para la actividad de hoy les traje una sorpresa:

Un saquito maravilloso, ¿Qué tendrá en su interior? Para eso pueden palpar lo que tiene dentro.

¿Es duro o blando?

¿Qué forma tiene?

¿Qué será?

¡Adivinaron! ¡Muy bien! ... Un coco.

Se comunica el objetivo y el tema de la actividad.

Parte Central

¿Han comido coco?

¿Cómo es su masa dura o blanda?

¿De qué color es?

Vamos a imaginarnos que estamos comiendo coco.

Observen bien como lo hago, exagerando el movimiento de las mandíbulas.

Ahora ustedes. ¡Muy bien!

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final

Se valora la actividad realizada y los menores expresan lo aprendido en ella.

Se orienta el trabajo independiente que consistirá en modelar una fruta en plastilina.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, y a la reafirmación de conceptos.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

d)- **Órgano:** Velo del Paladar

ACTIVIDAD 12

TÍTULO: Las vocales.

OBJETIVO: Identificar las vocales sin la emisión del sonido mediante la actividad: "Las vocales" para favorecer la movilidad velar.

MATERIALES: Tarjetas con las vocales, canción "La marcha de las vocales".

TIEMPO: 20 minutos

LUGAR: Área de juego

Parte Inicial

Se inicia la actividad con el saludo y presentación de la logopeda.

La maestra logopeda entrega unas tarjetas con la vocal estampada y explica que esto es para jugar con las vocales, pero para ello deben escuchar atentamente la canción "La marcha de las vocales". Cuando el menor que tenga la vocal (por ejemplo A) y la escuche saldrá dando saltos y todos la pronunciarán con fuerza.

"Ahí viene la A, con sus dos patitas muy abiertas al pasar,

Le sigue la E alzando los pies, el palo del medio es más chico como ves,

Le sigue la I, después la O, una es flaca y otra gorda es porque ya comió,

Y luego detrás llegó la U como la cuerda con que siempre saltas tú".

Se comunica el objetivo y tema de la actividad.

Parte Central

Hoy jugaremos a identificar las vocales, que será un juego bonito y entretenido.

Yo pondré la boca con la forma de una vocal, pero no emitiré sonido alguno, ese sonido se lo darán ustedes identificando la vocal.

El menor que se equivoque al identificar la vocal, será ayudado por otro menor, para que pueda seguir participando en la actividad.

¿Comenzamos?

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final

Se valora la realización de la actividad y se expresa lo aprendido en ella.

Se orienta el trabajo independiente que consiste en unir trazos que formen las vocales

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento y la percepción táctil.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 13

TÍTULO: El reloj.

OBJETIVO: Imitar el sonido del reloj a través de la actividad: “El reloj” para obtener movilidad velar.

MATERIALES: Reloj, adivinanza.

TIEMPO: 15 minutos.

LUGAR: Aula

Parte Inicial

Se procede con el saludo inicial y presentación de la actividad. Posteriormente los invita a escuchar una adivinanza

-¡Tic – Tac! ¡Tic - Tac!,

Adivina, adivinador:

- ¡Tic- Tac! ¡Tic- Tac!

El que te despierta soy yo.

¿Quién hace tic-tac?

Se invita a los menores a buscar en el aula donde está el reloj.

Se muestra el reloj a los menores y se les preguntará:

¿Para qué se utiliza?

¿Qué hacen ustedes temprano en la mañana cuando el reloj los despierta?

El reloj hace posible que ustedes lleguen temprano a la escuela, recuerden que uno de los deberes de los pioneros es llegar temprano a clases.

Posteriormente la maestra cuenta una historia breve sobre el surgimiento del reloj y muestra algunas láminas con diferentes tipos de relojes.

Pregunta:

¿Cómo hace el reloj?

Se presenta el objetivo de la actividad.

Parte Central

Vamos todos a jugar a imitar el sonido del reloj, al compás de las palmadas que daré:

Tic-tac –tic-tac. ¡Muy bien!

Se repite varias veces el ejercicio, haciendo énfasis en el fonema /k/

Parte Final

Se realiza la valoración conjunta de la actividad y se expresa lo aprendido en ella. Posteriormente se orienta el trabajo independiente que consiste en aprender la letra de la canción inicial, la maestra se despide de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, la memoria y a la formación de valores.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD 14

TÍTULO: Mi amigo el sol.

OBJETIVO: Instaurar el fonema /s/ mediante la imitación para lograr precisión en la emisión del sonido.

MATERIALES: adivinanza, espejo, crayolas, tarjetas.

TIEMPO: 15min

LUGAR: Área de juegos.

Parte inicial:

Se procede con el saludo inicial y presentación de la actividad. Posteriormente la logopeda le entrega a los menores globos de diferentes colores y los invita a inflarlos y desinflarlos suavemente para que escuchen y vean que sucede.

Se les preguntará a los menores:

¿Qué sonido imita el aire al salir del globo? (sssssssss)

¿Qué color tiene tu globo?

¿En qué actividades se utilizan los globos? (fiestas, cumpleaños)

¿Te gustaría aprender el sonido que imita el aire al salir del globo?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

La logopeda demuestra frente al espejo la posición articulatoria del sonido /s/, Insistir en la posición de la punta de la lengua detrás de los incisivos superiores, pronunciar el fonema y hacer que el niño perciba la salida del aire, situando el dorso de la mano frente a los labios de la logopeda.

Pedir a los menores que realicen la articulación del sonido s imitando la demostración realizada por el logopeda.

Los menores de conjunto con la logopeda son invitados a pronunciar el sonido ssss suavemente como imitando al globo cuando se le va el aire.

Se repite varias veces el ejercicio haciendo énfasis en la posición articulatoria.

Parte Final:

Se realiza la valoración conjunta de la actividad y se expresa lo aprendido en ella. Posteriormente se orienta el trabajo independiente que consiste en trazar y colorear un globo con el color de su preferencia mientras emiten el sonido ssss lentamente, la logopeda se despide de los menores.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general, articulatoria y fina, así como el desarrollo del pensamiento y la memoria. Se trabajará además en el desarrollo de la capacidad respiratoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 15

TITULO: "Las voces"

OBJETIVO Articular el sonido /s/ a través de la demostración para lograr precisión en la emisión del sonido.

MATERIALES: tarjetas.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de juego.

Parte inicial:

La logopeda establecerá una breve conversación con los menores sobre la importancia que tiene pronunciar correctamente los sonidos. Se les explicará además que vamos a reafirmar la articulación del sonido /s/.

Se invita a los menores a ponerse de pie, y a respirar profundamente, tomando aire por la nariz y expulsándolo por la boca de forma continua mientras pronuncian ssss.

Posteriormente se les propone jugar a los sonidos.

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad.

Parte Central:

Para la realización de este juego se sentarán los menores en parejas, los mismos formarán y organizarán su ubicación de forma intencional según el diagnóstico. Antes de comenzar a jugar la logopeda les mostrará la posición articulatoria correcta del sonido /s/, después les preguntará:

¿Cómo está nuestra boca?

¿Cómo está nuestra lengua?

¿Y nuestros dientes?

¿Por dónde sale el aire?

Posteriormente la logopeda preguntará a los menores:

¿Cómo hace el grillo durante la noche?

Ssssssss, Ssssssss, Ssssssss.

El resto de los menores tratarán de imitarlo con exactitud.

La logopeda les irá indicando la siguiente actividad según le corresponda a cada menor:

Si tú, eco fueras, todo lo que escucharas dijeras sssssss, ssssss, ssssss. El otro menor lo imitará hasta el final en forma de eco.

Parte Final

Se estimularán los menores que menos errores hayan cometido.

Sugerencia: Se puede adaptar para trabajar con cualquier otro sonido.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad articular, desarrollo del pensamiento y la memoria. Se trabajará además en el desarrollo de la capacidad respiratoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 16

TÍTULO: "La flor preferida".

OBJETIVO: Pronunciar vibraciones linguales mediante la demostración para instaurar el sonido /r/.

MATERIALES: flores, jardín, espejo, tarjetas.

TIEMPO: 20min

LUGAR: Jardín Martiano.

Parte inicial:

La logopeda comienza con el saludo y la presentación de la actividad.

Comenzar invitando a los niños a realizar un recorrido por el jardín martiano.

¿Qué observaron?

¿Dónde se encuentran?

¿De qué color son ellas?

¿Por qué son útiles al hombre?

¿Cómo las cuidas?

¿Cuál es tu flor preferida?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad.

Parte Central:

Presentar a los menores una rosa para que la nombren, invitarlos a tocar y oler la flor, decir su nombre para que después lo repitan. Preguntar:

¿Con qué sonido comienza?

Mostrar la posición articular frente al espejo, señalando con un depresor el punto de contacto de la lengua con la protuberancia alveolar, emitir el sonido y posteriormente solicitar a los menores que lo repitan.

Invitarlos a imitar la posición articular.

Emitir el sonido rrrr para lograr vibraciones del ápice de la lengua

Se repite el ejercicio varias veces y se atiende las diferencias individuales según el diagnóstico.

Parte Final:

Se realiza la valoración conjunta de la actividad y se expresa lo aprendido en ella. Posteriormente se orienta el trabajo independiente que consiste en completar los pétalos de la rosa trazada previamente en las tarjetas mientras pronuncian el sonido trabajado rrrr.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articulatoria, desarrollo del pensamiento, la memoria y la formación de valores.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 17

TITULO: "Mi juguete preferido"

OBJETIVO: Pronunciar el sonido /r/ a través de la demostración para obtener vibraciones del ápice de la lengua.

MATERIALES: juguetes.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de juego.

Parte inicial:

Se procede al saludo y revisión de la tarea orientada en la actividad anterior. Posteriormente se invita a los menores a seleccionar del juguetero su juguete preferido y se les preguntará:

¿Cuál escogiste?

¿Tienes este juguete en tu casa?

¿Con quién te gusta jugar?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

La maestra logopeda presenta diferentes juguetes:(muñeca, mono, carro, reloj, avión, reguilete.)

Seguidamente la logopeda preguntará a los menores:

¿Cuáles de estos juguetes tienen en su nombre el sonido que estamos estudiando?

¿Dónde colocamos la lengua para pronunciar el sonido /r/?

La logopeda demuestra la posición articuladora del sonido.

Los invita a imitar el sonido del carro rrrr.

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final:

Al finalizar se invitará a los menores a completar el dibujo con la parte que le falta al carro con los materiales que previamente se han elaborado, invitándolos a pronunciar el sonido que emite el mismo.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general y articuladora, desarrollo del pensamiento y la memoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 18

TITULO: “La alegre lluvia”

OBJETIVO: Imitar la posición articuladora del sonido /ch/ mediante la demostración para propiciar la correcta pronunciación del sonido.

MATERIALES: espejo, canción, cajón de arena.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de música.

Parte inicial:

Se inicia la actividad con el saludo y presentación de la logopeda.

Invitar a los menores a escuchar la canción de la lluvia:

Tilín, tín, tín

Tilín, tilán,

Llueve la lluvia

Su canción.

Cuando la lluvia

Baña los mangos

La tierra, tierra
Se vuelve fango.

Como la calle
No tiene capa
La lluvia lluvia
Cae y la empapa.

Llueve en la tierra
Llueve en la calle;
¡dile a la lluvia
Que no se calle!

La logopeda preguntará a los menores:

¿A quién se refiere la canción?

¿Dónde llueve?

¿Por qué es importante la lluvia?

¿Cómo suena la lluvia al caer?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

La maestra logopeda invita a los menores imitar el sonido de la lluvia frente al espejo.

Orienta colocar los labios en forma de hocico, en esa posición emitir un soplo en forma de lluvia. Ch ch ch ch ch ch ch

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final:

Al finalizar se invitará a los menores al área de psicomotricidad para trazar en el cajón de arena la gota de lluvia, mientras pronuncian el sonido /ch/

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general, articulatoria y fina, así como el desarrollo del pensamiento, la memoria y la formación laboral.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 19

TITULO: “La cuchara mágica”

OBJETIVO: Articular el sonido /ch/ a través de la demostración para obtener la correcta articulación.

MATERIALES: adivinanza, tarjetas, crayolas.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de juego.

Parte inicial:

Se procede al saludo y presentación de la actividad que consiste en escuchar una adivinanza:

Con ella, la sopa
Puedes tú tomar
Y sobre la mesa,
Limpia debe estar.

(La cuchara)

¿De quién se habla en la adivinanza?

¿Para qué sirve?

¿Por qué debe estar limpia?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

La logopeda coloca sobre la mesa los cubiertos que utilizan para consumir los alimentos y preguntará:

¿Cuál de ellos tiene el sonido que estamos estudiando? (cuchara).

Pues esta cuchara es mágica ya que nos va a ayudar a pronunciar el sonido de forma correcta.

Invita a los menores a pronunciar el sonido de forma aislada colocando los labios en forma de hocico, en esa posición emitir un soplo en forma de chorro de aire. ch ch ch ch ch ch

Se repite el ejercicio varias veces.

Parte Final:

Al finalizar se invitará a los menores a completar el dibujo de una cuchara con líneas de puntos con los materiales que previamente se han elaborado, invitándolos a pronunciar el sonido ch ch ch .

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad general, fina y articuladora, así como el desarrollo del pensamiento y la memoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 20

TITULO: “El canto de la rana”

OBJETIVO: Imitar la posición articuladora del sonido /k/ mediante la demostración para propiciar la correcta pronunciación del sonido.

MATERIALES: canción, títeres, retablo.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de juego.

Parte inicial:

Se procede al saludo y la presentación de la actividad por parte de la logopeda.

La maestra logopeda establecerá una breve conversación con los menores donde les explicará que la actividad que se desarrollará tratará sobre la rana.

Posteriormente se les invita a escuchar la canción. “Cucú”.

Cucú, cantaba la rana,
Cucú, debajo del agua;
Cucú, pasó un caballero,
Cucú, vestido de negro,
Cucú, pasó una gitana,
Cucú, vestida de lana.

Una vez concluida esta, la logopeda pregunta:

¿Quién cantaba?

¿Dónde viven las ranas?

¿De qué se alimentan las ranas?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

La logopeda invitará a los menores para que ayuden a las ranas a cantar. Organizará a los menores en equipos.

La logopeda demostrará la posición articuladora del sonido /k/. Invita a los menores a abrir ampliamente la boca, hacer una contracción fuerte con la garganta en forma de chasquido y emitir el sonido /k/. Sugiere colocar la mano sobre la garganta para sentir las vibraciones al emitir el sonido.

Se repartirán los títeres planos (ranas), para que comience a imitar el canto de la rana.

Preguntará: ¿Con qué sonido comienza?

Parte Final:

Los equipos se intercambiarán, los títeres planos y se repetirá la orden. Ganará el equipo que mejor pronuncie el sonido, el cual recibirá un marcador.

Ganará el equipo que mejor pronuncie el sonido. Al finalizar los menores expresarán su valoración de la actividad, si les gustó o no. Se estimulará el esfuerzo realizado y les orientará realizar el juego en casa con sus padres.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad articuladora, desarrollo del pensamiento y la memoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

ACTIVIDAD: 21

TÍTULO: “La casa del caracol”

OBJETIVO: Emitir la articulación del sonido /k/ mediante la demostración para propiciar la correcta pronunciación del sonido.

MATERIALES: canción, tarjetas, lápices, lámina, pizarra.

TIEMPO: 20 min.

LUGAR: Área de juego.

Parte inicial:

Se procede al saludo y presentación de la actividad que consiste en escuchar una canción:

El caracol

El caracol de la col,

Está mudando su casa

Para el rincón donde pasa
Por las mañanas el sol.
Caracol, caracolillo,
Para ayudarte a mudar,
Cuatro patitas de grillo
Te vamos a regalar.

Seguidamente la logopeda les preguntará a los menores:

¿A qué animal está dedicada la canción?

¿Ustedes han visto alguna vez un caracol? Presentar ilustración.

¿Cómo se traslada?

¿Cómo es su casa?

¿Qué nombre les gustaría para el caracol?

Se comunica el tema y el objetivo de la actividad

Parte Central:

En la pizarra tenemos dibujado un caracol, se les preguntará a los menores: ¿qué representa?

¿Con qué sonido comienza esta palabra? Se insiste en la articulación correcta del sonido k.

La logopeda demostrará la posición articulatoria del sonido /k/. Invita a los alumnos a abrir ampliamente la boca, hacer una contracción fuerte con la garganta en forma de chasquido y emitir el sonido /k/. Sugiere colocar la mano sobre la garganta para sentir las vibraciones al emitir el sonido.

Parte Final:

Posteriormente se les invitará a realizar un dibujo sobre el caracol y que lo describan. Les pediremos a los menores que nos hagan una valoración sobre la actividad realizada.

Esta actividad tributa esencialmente a la imaginación, atención, comprensión, lenguaje relacional, motricidad articulatoria, desarrollo del pensamiento y la memoria.

Evaluación: Observación y registro de sistematización.

2.4 Validación de la propuesta de actividades.

Una vez aplicada la Propuesta de actividades, con el objetivo de comprobar la efectividad de la misma en la práctica pedagógica, y la aplicación de diferentes instrumentos para la recogida de las informaciones se obtiene como resultados:

Exploración logopédica:

- Estado de los órganos articulatorios:

Se manifestó de la siguiente forma:

Movilidad: el 80% de los menores investigados mejoraron la movilidad de los labios, lengua y velo del paladar.

- Estado del aparato articulatorio:

Aún se detectan anomalías de carácter congénito como mala implantación dentaria, mala oclusión dentaria, se eliminó el frenillo sublingual corto, y los procesos inflamatorios de la faringe.

Este resultado es interesante si se toma en consideración que las mismas incidían desfavorablemente en la correcta pronunciación de los sonidos del lenguaje.

- Funcionamiento de los órganos activos.

En la ejecución de los movimientos se comprobó que se eliminaron las dificultades en cuanto a volumen, movilidad, velocidad y exactitud, siendo esta última la de mayor mejoría pues el 100% de la muestra investigada logró mantener los órganos articulatorios en una posición determinada, tocar con la lengua distintos puntos de la cavidad bucal, mantener posiciones articulatorias durante un período de tiempo establecido y adoptar determinadas posiciones con los órganos articulatorios.

- Particularidades de aspecto sonoro del lenguaje.

No se aprecian resultados de interés en cuanto al estado de la respiración y la voz.

- Pronunciación.

Según la manifestación del trastorno sólo 1 menor para el 10% presentan, sustitución del fonema /s/ x /t/ al inicio y medio de la palabra, 1 menor para el 10% presenta omisión del fonema /s/ al final de la palabra, 1 para el 10% omisión del fonema /r/ al final de la palabra, 1 para el 10% sustitución de las sílabas directas dobles /r/ por sílabas directas dobles con //.

Según el fonema afectado se manifestó el sigmatismo y el rotacismo en 2 menores.

Audición fonemática, el 60%% de los menores logran discriminar correctamente los fonemas, y el 40% lo logra prestándoles niveles de ayudas.

Vocabulario. Se mejoró el vocabulario en cuanto a volumen y significación, ofrecen respuestas a preguntas sin apoyo visual, utilización correcta de verbos, sustantivos y adjetivos, arriban a generalizaciones, establecen la correspondencia entre sinónimos y antónimos.

- Aspectos morfosintácticos del lenguaje:

En este sentido se aprecian mejoría en un 80% para formar oraciones a partir de una lámina dada, a partir de palabras y para describir láminas así como narrar secuencias lógicas y hechos cotidianos.

La comunicación ocurre a través del lenguaje oracional simple, siguiendo un contenido lógico.

- Ritmo y fluidez:

Se caracterizó por la presencia de tropiezos silábicos en 1 caso para el 10%.

- Comprensión del lenguaje ajeno:

Son capaces de cumplir ordenes dadas, identificar láminas, objetos sin apoyo visual, comparar objetos y fenómenos, resuelven correctamente situaciones problemáticas sencillas planteadas de forma oral, logran el ordenamiento y narración de secuencias lógicas y armar rompecabezas de más de cinco elementos, todo esto con niveles de ayuda .

Esta segunda exploración se aplicó en el último trimestre de la puesta en práctica de la propuesta, donde de un total de 5 menores alcanzaron la categoría de superado 3 para un 60%, y ligeramente superado 2 para un 40%, coincidiendo estos menores con lo descrito en su caracterización referente a que sus alteraciones son de carácter orgánico.

Observaciones a las actividades proceso educativo II

Se realizaron 15 observaciones a los menores del grado preparatorio en las actividades del proceso educativo donde se pudo constatar que lograron una mejor comunicación interactiva con un enriquecimiento del vocabulario activo, desarrollándose tanto el volumen como la calidad y el significado.

Se pudo apreciar que los menores con el empleo de medios de enseñanza sentían mayor motivación para la realización de las actividades lográndose con esto una corrección más efectiva de las alteraciones.

Entrevistas a directivos

Se realizó con el objetivo de conocer sus criterios acerca de la efectividad en la implementación de las actividades como propuesta para el tratamiento de las alteraciones de la pronunciación.

- Los 3 directivos que representan el 100% expresan que la propuesta ha servido para lograr cambios en la comunicación de los menores.
- La Jefa del Equipo del Centro de Diagnóstico y Orientación, manifiesta que en las visitas realizadas a la maestra del grado preparatorio ha podido apreciar el cumplimiento de las orientaciones dadas para erradicar las alteraciones en la pronunciación a través de actividades. Han tenido en cuenta las necesidades y potencialidades para brindar mejor atención a los menores con alteraciones en la pronunciación.
- La directora y la jefa de ciclo expresan que la docente y la logopeda en un trabajo mancomunado han logrado la erradicación de las alteraciones de pronunciación de los menores del grado preparatorio. Se sienten más seguras en el desarrollo de las actividades como propuesta y se logra una atención sistemática y diferenciada, priorizando el papel de la familia en este grado.

Entrevista a la maestra y la logopeda

- La maestra plantea que existe correspondencia entre la atención logopédica y las actividades programadas en función del desarrollo de la comunicación de los menores.
- En cada actividad logro atender las necesidades de los menores con alteraciones en la pronunciación mediante el empleo de actividades sin que afecte el contenido de las actividades del proceso educativo.
- Después de aplicar la propuesta se han erradicado las alteraciones de pronunciación de los menores y a mejorado considerablemente el desarrollo del lenguaje de los mismos logrando establecer la comunicación entre ellos, demuestran

entusiasmo por la realización de las actividades, tienen mayor participación y han logrado ser más independientes.

CONCLUSIONES

- ✚ La investigación realizada permitió arribar a consideraciones que sirven como aporte a los fundamentos teóricos y metodológicos para la atención logopédica de menores con diagnóstico de retraso mental leve del grado preparatorio.
- ✚ El diagnóstico realizado posibilitó constatar que las alteraciones en el área del lenguaje que se observan con mayor frecuencia en los menores del grado preparatorio son las de pronunciación de los sonidos del lenguaje, caracterizándose por dificultades para la emisión de los fonemas / r /, / s / / k /, /ch / lo que trae como resultado sustituciones, omisiones y distorsiones de los mismos durante la comunicación verbal.
- ✚ Atendiendo a las regularidades detectadas en el lenguaje de los menores del grado preparatorio se diseñó una propuesta de actividades para la atención logopédica concebida a partir de los enfoques de la logopedia contemporánea, donde el menor se convierta en el protagonista de su propio aprendizaje sin desconocer el papel rector del logopeda como conductor y promotor del desarrollo integral de estos.
- ✚ La aplicación de la propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones de la pronunciación de los menores del grado preparatorio de la escuela especial “Lázaro Peña González” posibilitó que los menores lograran adecuados movimientos en los órganos articulatorios lo que conllevó que el 80 % de ellos erradicaran las alteraciones en la pronunciación de los sonidos (r) y (s), (k), (ch) y el 100% de los menores lograron un desarrollo en la comunicación interactiva.

RECOMENDACIONES

1. Diversificar la propuesta adecuándola al diagnóstico de cada niño/a a partir del 4to año de vida.
2. Proponer que se estudie la posibilidad de preparar a los logopedas con las actividades que conforman la propuesta, a través de las formas fundamentales del trabajo docente metodológico para la Educación Especial.
3. Trabajar como líneas futuras de investigación los problemas abiertos que han quedado en la tesis, entre los que se destaca el siguiente: ¿Cómo evaluar el impacto de la corrección del lenguaje en el desarrollo del área intelectual?

BIBLIOGRAFÍA

Acerca de la capacitación. __ En "Para ti promotor". __ Cuba:

Ed.MINED, [s.a.].__ 22p.

ACOSTA, R. Didáctica contemporánea de las lenguas / R.Acosta,

A.Marcini.__ Panamá:Ed.Universidad de Panamá, 1998.__177 p.

____.Didáctica interactiva para la enseñanza del inglés a los menores /R.

Acosta, N.Cavet, J.Morejón.__ En Pedagogía' 97.__ La Habana: Ed.MINED, 1997.__p.22-38.

____. Una didáctica interactiva cubana/R. Acosta, f.Valdés.__ Pinar del

Río: Ed.José Antonio Echeverría. 2011.__p.34-43.

ALONSO, DORA. La flauta de chocolate.__ La Habana: Ed. Pueblo y

Educación, 2010.__p. 1-24.

Alteraciones del lenguaje más frecuentes en la etapa preescolar.__ p. 64. _ En

Simientes (La Habana). __ No. 4, oct. – dic. 1987.

ÁLVAREZ GÓMEZ, LISET. El diseño de estrategias pedagógicas en respuesta

a la diversidad.__ La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 1999.__p.83-89.

Apoyo al manual del promotor: Elaboración de Medios de

Enseñanza/A.Mitjans... [et.al.].__ La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 1993.__ p.14.

ARIAS, B. G. Desarrollo de la atención a menores con defecto.__ La

Habana: Ed. Universidad de La Habana, 1994.__38h.

AZCOAGA, JUAN E. Criterios para diferenciar los trastornos del lenguaje en el niño. __La Habana: Ed Biblioteca Nacional, 1975. – p90.

BELL R, R. Actualidad y perspectivas de la atención a los menores con Necesidades Educativas Especiales en Cuba. __p.5-10. __ En Educación (La Habana). __Segunda época, no.84, ene. – abri.1995.

____. Concepciones y conceptos Vigotskianos. __La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 1999. __p.18-23.

____. Convocados por la diversidad. __La Habana: Ed .Pueblo y Educación, 2002. __121 p.

____. Educación Especial: Razones, visión actual y desafíos. __La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1997. __56p.

____. Pedagogía y diversidad / Rafael Bell, 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. __ p.2 – 60.

La comunicación educativa en la atención a niños con necesidades educativas

especiales/ Juana Betancourt Torres... [et. al] . __La Habana: Ed .Pueblo y Educación, 2003.__p .1- 19.

CORREDERAS SÁNCHEZ, TOBIAS. Defectos de la dicción infantil.__ Buenos Aires: Ed.Morero, 1970. __ p. 250.

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 Ciencias de la Educación: módulo 2: Primera Parte.__[La Habana] :Ed .Pueblo y Educación, [2005].__31p.

CUBA. MINISTERIO DE EDUCACIÓN. Programa de educación para menores de 6to año de vida / Ministerio de Educación._ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1981._48p.

____. Programa “Educa a tu hijo”/ Ministerio de Educación._ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1994._ 76p.

____. Proyección estratégica de la ciencia y la innovación tecnológica del Ministerio de Educación de la República de Cuba._ La Habana: Ed. Consejo Científico del ICCP, 2000. _ 23p.

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, may – ag 2001.

La educación de alumnos con diagnóstico de retraso mental / Sonia Guerra Iglesias... [et. al]. __La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1999. __p. 46.

Educación Preescolar: Primera parte: Programa: 4to ciclo: 6to año de vida.__ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1998.__ p.40_ 45.

ELKONIN, B. D. Cuestiones esenciales de la psicología del juego en edad Preescolar: Moscú: Ed. Provescherie, 1978.__p.41_49.

Enciclopedia de los padres: tomo 1.__ Barcelona: Ediciones Grijalbo, 1998.__215p.

Enciclopedia de los padres: tomo 2.__ Barcelona: Ediciones Grijalbo, 1998.__306p.

ESTEVA BORONAT, MERCEDES. ¿Quieres jugar conmigo?.__ La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1993.__p.14_43.

____.Vamos a jugar.__p.69_73.__ En Educación (La Habana).__Año 22, No.

81, Ene. __ Jun. 1992.

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

Estudios Generales: 1 Lenguaje y comunicación: Tomo 1. __ Venezuela: Ed. Universidad Nacional Abierta de Caracas, 1999. __ 436p.

FARIÑAS, L. G. La Psicología Educativa en el ámbito escolar: Presente y Futuro. __ En Pedagogía/95. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1995. __ p.14 __ p.27.

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

FERNÁNDEZ PERÉZ DE ALEJO, GUDELIA. Comunicación facilitada una alternativa múltiple ante la discapacidad comunicativa. __ p.11 __ 15. __ En: Tabloide de logopedia y foniatría. __ La Habana. Ed. Instituto de Ciencias Médicas, 2005.

____. Organización de la atención logopédica integral en las instituciones educativas: Folleto de preparación para el maestro/Gudelia Fernández Pérez De Alejo, Maria Caridad, García Veliz . __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2010. __ p.8-14.

____. Prevenir, potenciar o capacitar para la vida. __ En: IX Conferencia Latinoamericana para la Educación Especial. __ La Habana: Ed.

Pueblo y Educación, 2000. __p.19__33.

____. ¿Qué conocemos acerca de la Historia de la Logopedia en Cuba? __p.6_9._ En Varona (La Habana). _No. 16, Jun.1986.

FIGUEREDO. ESCOBAR, ERNESTO. Logopedia: 1: segunda versión. __2008.__53h.

____. Psicología del Lenguaje. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación 1982 – p. _41_ 43.

____. Temas Logopédicos: selección de lecturas/Ernesto Figueredo Escobar, R. L. Machín. __. La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1987, __p. 90 __ 107.

FRANCO GARCIA, OLGA. De la educación inicial y preescolar a la escolar. _p. 2_7. __ En Educación (La Habana). __ Segunda época, No. 106, may ago. 2002.

GARCÍA BATISTA, GILBERTO. Compendio de Pedagogía. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2002. __p. 47_52.

GOMEZ CARDOSO, ANGEL LUIS.El problema del retraso mental: reflexiones desde una concepción pedagógica/Ángel Luis Gómez Cardoso,Ramón López Machín, Olga Lidia Núñez Rodríguez. __Ciudad de La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 2010.__p.51-52.

GONZÁLEZ CASTRO, VICENTE. Necesidades Educativas Especiales de los alumnos con alteraciones del habla/Vicente Gonzáles Castro,Rafael Caraballo Moreno. Madrid. Ediciones Narcea España, 2000.__276p.

GONZÁLEZ CUENCA, MARIA ANTONIA. El desarrollo del lenguaje: Nivel fonológico. __ Madrid : Ediciones Narcea ,1997._178p.

GONZÁLEZ ,R. F. Comunicación, personalidad y desarrollo. __ La Habana Ed. Pueblo y Educación,1995.__147p.

GUTIERREZ ZULOAGA, ISABEL. Introducción a la Historia de la Logopedia. __Madrid: Ediciones Narcea, 1997.__p. 28__59.

Hacia una concepción didáctica potenciadora del desarrollo de los escolares con necesidades educativas especiales / Sonia Guerra Iglesias... [et. al]. __La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2006. __p. 12 __18.

HERNÁNDEZ LÓPEZ, MAYRA. Influencia del tratamiento logopédico en el desarrollo integral del niño/M. Hernández López, D. González Valera.__La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989.__p.6__21.

JUKOSKAIA, R. J. La educación del niño en el juego.__La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1979.__423p.

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

LEONTIEV, A. A. La lengua en los menores.__Moscú: Ed. Nauka, 1981.__p. 54.

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. __p.21-54.

LIUBLINSKAIA, A. A. A los educadores acerca del desarrollo del niño. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación., 1980. __p.48-66.

LÓPEZ HURTADO, JOSEFINA. El diagnóstico: Un instrumento de trabajo pedagógico/Josefina López Hurtado, Ana María Silverio Gómez. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1996. __96p.

____.Un nuevo concepto de la educación infantil. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2004. __ 128p.

LÓPEZ MACHÍN, RAMÓN. De la pedagogía de los defectos a la pedagogía de las potencialidades: Nuevos Conceptos en la Educación Especial. __1997. __36h.

LURIA, R. A. El lenguaje y el desarrollo de los procesos psíquicos en el niño. __ Moscú: Ed. Academia de Ciencias de la República Socialista Federativa Soviética Rusa, 1956 . __618p.

Manual del Promotor: Vías no formales de educación preescolar. __La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1992. __ 24p.

MARTÍ PÉREZ, JOSÉ. La Edad de Oro.__La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 1987.__p.130-140.

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

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.

MARX, CARLOS. La Ideología Alemana/Carlos Marx, Federico Engels.__La Habana: Edición Revolucionaria, 1966.__p. 30.

MORALES SARABIA, MARÍA ELENA. Enfoque práctico de la logopedia.__La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 2006.__187p.

MORFORT,MARC. El tratamiento logopédico: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.__ Madrid: Ed.Aljibes, 1984.__207 p.

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.

PIAGET,J. Introducción a la Psicolingüística.__ Buenos Aires: Ed. Proteo,

1974.__88p.

PONDAL, CARMEN. Juegos del lenguaje: Adaptación del programa.__
Cádiz:Ed. Bereiter, 1991.__p.1-42.

Psicología del desarrollo:Teoría y práctica / María Antonia González
Cuenca... [et.al.].__España:Ediciones Aljibes, 1988.__222 p.

Los retrasos del lenguaje en el niño. / Juan E. Azcoaga... [et.al].__ La Habana:
Ed. Pueblo y Educación, 2005.__p. 46-48.

RODRIGUEZ MONDEJA, IRAIDA. Poesías, cuentos y adivinanzas para el
círculo infantil.__ La Habana: Ed.Pueblo y Educación, 2010.__48p.

RODRIGUEZ REY,ANA MARGARITA.Un futuro sin barreras:Orientaciones a
los especialistas que trabajan con niños con retraso del lenguaje de 3 a 6
años.__La Habana:Ed.Pueblo y Educación,2011.__p.9-11.

Seminario Nacional para Educadores: V/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/Rafael Bell
Rodríguez... [et.al.].__ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1996.__

p. 49.

TAMARKOVA, A. La educación y la enseñanza en el Círculo Infantil. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1981. __ p.10-63.

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

TSVIETKOVA, L.S. Educación de alumnos con Necesidades Educativas Especiales: Fundamentos y actualidad: Vigotski y la psicología soviética. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, año 2000. __ 374.p.

USOVA, A.P. El papel del juego en la educación de los menores. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación., 1971. __ p.42.

VIGOTSKI, L.S. Obras completas: Tomo V. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989. __ 562 p.

____. Obras Completas: Tomo IX. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1989. __ 416p.

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

YADESKO, V.I. Pedagogía Preescolar / V. I. Yadesco, F.A. Sojin. __ La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1985. __ 428p.

ZAPAROTZHETS, A. V. La psicología y la pedagogía del juego en el preescolar / A.V. Zaparozhets, A.P. Usova. __ Moscú: Ed. Progreso, 1966. __ p.347.

ANEXO 1

HOJA DE EXPLORACIÓN LOGOPÉDICA 1.

1- Datos generales.

- Edad cronológica.
- Sexo.
- Grado.

2- Opinión de los padres con respecto al desarrollo del lenguaje del menor.

- Reconocen las limitaciones en el lenguaje.
- No reconocen dichas limitaciones.

3- Datos sobre la aparición del lenguaje.

- Período de aparición del gorjeo.
- Período de aparición del balbuceo.
- Aparición de las primeras palabras. Características de su utilización.
- Retardo en el desarrollo del vocabulario. Características.
- Aparición del lenguaje fraseológico y oracional.
- Calidad de la pronunciación y su desarrollo hasta el momento actual.
- Aparición de la mímica como medio de comunicación (características de la mímica, carente de significado o con significado).
- Presencia de tropiezos y vacilaciones.
- Estado actual del lenguaje.

4- Datos sobre factores hereditarios y de educación.

- Hay antecedentes. ¿Cuáles?
- No hay antecedentes.
- Composición de la familia.
- Profesión u oficio.
- Nivel escolar de los padres:
Primario – Secundario - Bachiller – Universitario
- Educación recibida en el medio familiar.

5- Desarrollo del menor.

- Características del embarazo.
- Desarrollo físico.
- Enfermedades y traumas.

6- Estado de la audición. Exámenes realizados.

7- Estructura y movilidad de los órganos articulatorios y de fonación.

Estructura

- Frenillo sublingual corto.
- Maloclusión dentaria.
¿De qué tipo?
- Mala implantación dentaria.
- Fisura labial.
- Fisura palatina.
- Anomalías en el tamaño de la lengua.
- Procesos inflamatorios de la faringe.
- Pólipos de la cavidad nasal.
- Desviaciones del tabique nasal.
- Presencia de la adenoiditis.

Movilidad

Realización de movimientos linguales de:

- Extensión.
- Control de los movimientos de extensión.
- Extensión y recogida.
- Laterales y circulares.
- Fuerza y resistencia de la movilidad.
- Control de los movimientos.
- Elasticidad lingual.
- Vivenciar la sensibilidad.

Movimientos coordinados.

- Correcta colocación de la lengua.
- Mantener la posición lingual con apoyo inferior.
- Mantener la posición lingual con apoyo superior.
- Mantener la posición lingual sin apoyo.

Labios

- Movimientos de tensión y distensión.
- Extensión.
- Ruidos.

Mandíbulas

- Imitar movimientos masticatorios.
- Abrir y cerrar la boca.

Velo del paladar.

- Movilidad del velar.

8- Aspecto morfosintáctico del lenguaje

- Formar oraciones a partir de una lámina.
- Formar oraciones a partir de palabras.
- Narración con ayuda de secuencias.
- Narración de un hecho ocurrido.
- Medios a través de los cuales ocurre la comunicación oral.
 - Fraseológica.
 - Oracional compuesta.
- Contenido lógico.
 - Narrativo.
 - Expresivo.
 - Fluido.

9- Características de ritmo y fluidez del lenguaje.

- Rapidez en la expresión.
- Lentitud.

- Repeticiones silábicas.
- Alargamiento de sílabas.
- Movimientos concomitantes.
- Muletillas orales.
- Existencia de espasmos.

10- Comprensión del lenguaje ajeno.

- Comprensión de orden.
- Identificación de objetos sin apoyo visual.
- Completamiento de objetos.
- Solución de situaciones problemáticas complejas planteadas de forma oral.
- Ordenamiento y narración de secuencias lógicas.
- Armar rompecabezas.

11- Examen de la lectura y la escritura.

12- Conducta observada durante el proceso de evaluación.

13- Diagnóstico.

14- Líneas generales de intervención.

ANEXO 2.

GUÍA DE OBSERVACIÓN A CLASES.

Objetivo: Constatar el desarrollo de la comunicación entre los menores.

1. Motivación de los menores durante el desarrollo de las actividades del proceso educativo
2. Disposición para la realización de las actividades.
3. Desarrollo del vocabulario activo.
4. Aspecto fonológico del lenguaje.
5. Desarrollo de la comunicación interactiva.

ANEXO 3

ENTREVISTA A LA MAESTRA DEL GRADO PREPARATORIO

Objetivo: Conocer las alteraciones de la pronunciación que presentan los menores y sus causales.

Compañera:

Necesitamos de su cooperación y experiencia en el trabajo para obtener información acerca de las alteraciones de la pronunciación que presentan los menores, lo que nos sería de gran ayuda para caracterizarlas y elaborar las correspondientes estrategias de intervención para su solución.

Muchas gracias.

1. ¿Qué alteraciones del lenguaje presentan los menores de su aula?
2. Relaciona las causas que conoce que provocan estas alteraciones.
3. A su criterio. ¿Cuáles son las necesidades que presentas para corregir dichos alteraciones?
4. ¿La logopeda le ofrece sugerencias para erradicar las alteraciones de pronunciación de los menores?
5. ¿Aplica en las clases las sugerencias ofrecida por la logopeda para erradicar las alteraciones de la pronunciación de los menores?
6. Dentro de las sugerencias está la utilización de actividades con enfoque comunicativo.

ANEXO 4

CARACTERIZACIÓN GRUPAL

Aula de un curso de permanencia con una matrícula de 5 menores, 2 hembras y 3 varones que oscilan entre 6 y 7 años de edad, la composición étnica está formada por 1 negro 1 mestizo y 3 blancos procedentes de las siguientes escuelas: José Martí, Osvaldo Arniella, Fabirc Aguilar, procedente de los consejos populares: Paradero de Camarones, Isla de Pinos, Potrerillo.

Es un grupo generalmente tranquilo, obediente, callados, con buena disciplina y asistencia a clases. El ritmo de trabajo es lento, sus motivos e intereses están dados por el juego, necesitando de estimulaciones constantes para que se concentren en la actividad.

Los procesos más afectados son: pensamiento (análisis, síntesis, generalización y memoria (verbal y auditiva), teniendo más posibilidades la memoria visual.

Durante las clases, después de un trabajo intelectual prolongado, aunque sea de poca intensidad, entran en la fase de inhibición lo que manifiestan en una disminución de la capacidad, por lo que presentan dificultad para concentrar la atención, por la percepción difusa del mundo circundante y por la pérdida casi total de la memoria.

Las insuficiencias que presentan en el lenguaje, así como la difícil comprensión que tienen del lenguaje ajeno, alteran su comunicación con las personas y la relación con el medio influye negativamente en el desarrollo de la actividad cognoscitiva, específicamente en el desarrollo del pensamiento.

Tienen mayor rendimiento en Nociones Elementales de Matemática en cuanto a la formación, comparación y descomposición de conjuntos hasta 6 elementos, reconocen los colores y figuras geométricas.

Existe divergencia entre el vocabulario activo y pasivo, estando más desarrollado el pasivo que el activo. Construyen oraciones muy simples con manifestación de trastorno de pronunciación en los sonidos, presentando cambios, omisiones y

distorsiones en las sílabas directas dobles, en los fonemas s, r, k, ch .Así como repeticiones silábicas.

Presentan alteraciones en la esfera motriz lo que se manifiesta en la escritura; errores en los trazos de las letras (5), inestabilidad de toda la mano (1), mueven constantemente los dedos de las manos (2). Se cansan rápidamente (5).

Manipulan objetos, realizan rasgados, plegado, recortado y construcción en papel y cartulina; así como modelado en plastilina con dificultades.

Realizan ritmos danzarios, ejecutan movimientos rítmicos con instrumentos de percusión independiente y en grupo, escuchan y entonan canciones.

Ejecutan actividades sencillas como: caminar, correr y saltar en diferentes direcciones.

Conocen algunas propiedades de los objetos y sus relaciones :color , forma, tamaño, manifiestan amor y respeto a familiares , maestros y amigos ; son dispuestos para el trabajo , expresan sentimientos patrióticos , amor y cuidado hacia la naturaleza ; hábitos de conductas correctos , en el hogar, lugares públicos y cuidado a la propiedad social.

Proceden de familias disfuncionales con bajas condiciones económicas y culturales, predominando la sobreprotección y mal manejo familiar. Carecen de comunicación y estimulación en el hogar (3 menores), debido al bajo nivel escolar de lo padres (2 menores) y madre retrasada mental (1).

La comunidad en que se desarrollan desde el punto de vista general es desfavorable por la distancia que existe entre los vecinos no hacen vida comunitaria sistemática; solo cuando hay alguna reunión o actividad; a pesar de lo antes expuesto mantienen buenas relaciones entre los vecinos, cooperan en la recogida de materia prima, limpieza y organización del barrio.

ANEXO 5

HOJA DE EXPLORACIÓN LOGOPÉDICA 2.

Nombres y apellidos:

1 .Desarrollo del lenguaje.

Lenguaje impresivo, expresivo, conversación espontánea,(sonidos aislados , frases, enlaces oracionales, oraciones simples y complejas, narración).

2. Estado del vocabulario activo y pasivo referente a volumen y calidad en correspondencia con la edad. Función generalizadora del lenguaje.

3. Dominio de elementos gramaticales, concordancia entre los mismos.

4. Comprensión.

5. Estado de la pronunciación y procesos fonemáticos (atención auditiva).

6. Ritmo y fluidez del lenguaje.

7. Características de la voz (tono, timbre, intensidad, entonación)

9. Diagnóstico logopédico y pronóstico.

ANEXO 6.

GUÍA DE OBSERVACIÓN A CLASES 2.

Objetivo: Caracterizar el proceso educativo en el grado preparatorio después de la puesta en práctica de las actividades.

1. Orientación hacia los objetivos.
 - ___ Orientación clara a los menores durante la actividad hacia los objetivos propuestos.
2. Motivación que logra la maestra en los menores durante toda la actividad teniendo en cuenta la diversidad escolar.
3. Selección, organización y tratamiento de los contenidos.
 - ___ Dominio del contenido.
 - ___ Utilización de las potencialidades formativas del contenido.
 - ___ Asequibilidad de los contenidos de acuerdo al nivel y la edad de los menores.
4. Métodos y procedimientos.
 - ___ Efectividad de los métodos utilizados.
 - ___ Orientación de las actividades por las educadoras a los menores.
 - ___ Forma en que se propicia la participación activa teniendo en cuenta las necesidades de los menores.
 - ___ Forma en que se propicia el trabajo independiente de los menores en función del diagnóstico.
 - ___ Forma en que se propicia la comprensión del significado de lo que aprenden.
5. Utilización de los medios de enseñanza.
 - ___ Uso correcto de los medios.
 - ___ Aprovechamiento de las potencialidades didácticas de los recursos utilizados.
6. Evaluación y control.
 - ___ Utilización de diferentes instrumentos de control.

ANEXO 7

ENTREVISTA A DIRECTIVOS

Objetivo: Conocer sus criterios acerca de la efectividad en la implementación de las actividades para la erradicación de las alteraciones de la pronunciación.

Compañera:

Necesitamos conocer sus opiniones acerca de la efectividad en la implementación de las actividades para la erradicación de las alteraciones de la pronunciación.

Necesitamos su cooperación y mayor sinceridad posible pues su respuesta es de mucha importancia.

Muchas Gracias

1. ¿En las visitas realizadas al grado preparatorio que cambios ha experimentado en el lenguaje de los menores?
2. ¿Cuáles son los cambios observados en la pronunciación de los menores del grado preparatorio?
3. La orientación sistemática y oportuna a la maestra ha favorecido la comunicación entre los menores del grado preparatorio. ¿Qué logros has podido constatar al respecto en las visitas que realizas?

ANEXO 8

ENTREVISTA A LA MAESTRA. 2

Objetivo: Valorar la efectividad de la implementación de las actividades diseñadas.

Compañera:

Necesitamos conocer que preparación has alcanzado para atender dentro del proceso educativo las alteraciones en la pronunciación de los menores.

Necesitamos su cooperación y mayor sinceridad posible pues su respuesta es de mucha importancia.

Muchas gracias.

1. ¿Cómo valora usted la correspondencia entre las clases logopédicas y las actividades programadas en el desarrollo de la comunicación de los menores.
2. ¿Podría explicar cómo logra en cada actividad atender las necesidades de los menores con alteraciones en la pronunciación.
3. Después de aplicada la propuesta de actividades para la corrección de las alteraciones en la pronunciación ¿Cómo valora el lenguaje de los menores?
4. Ha observado usted logros en la pronunciación de los menores después de aplicada las actividades diseñadas.