

CONJUNTO DE TALLERES PARA LA PREPARACIÓN DE LOS PADRES EN LA ESTIMULACIÓN DEL LENGUAJE DE NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS QUE NO ASISTEN A LAS VÍAS NO FORMALES NI A CÍRCULOS INFANTILES.

Autora: Lic. Bárbara Coffigny Armas.

Logopeda
Escuela Primaria “Frank País García”
Municipio: “Plaza de la Revolución”
Provincia: Ciudad de la Habana
País: Cuba

Introducción

El lenguaje ocupa un lugar primordial en las relaciones humanas, de ahí, la importancia de prestar especial atención a los procesos de adquisición y desarrollo del mismo. En ocasiones, estas adquisiciones se encuentran expuestas a diversas influencias negativas que obstaculizan dichos procesos. Es aquí, donde la estimulación temprana y adecuada del lenguaje, se convierte en un medio imprescindible, llevado a cabo por la familia como propiciatoria del desarrollo del lenguaje.

La familia es considerada célula primaria de la sociedad, es por excelencia el medio natural de la educación, y la educación es la primera tarea de la cultura. En nuestro país aspiramos cada día a lograr un pueblo más culto, de ahí la importancia de nuestro trabajo, que consiste en un conjunto de talleres que contribuya a acrecentar, y preparar a la familia en su rol en la estimulación del desarrollo del lenguaje.

La Logopedia en nuestros días tiene un enfoque preventivo y comunitario, por lo que su carácter es más pedagógico. Con la estimulación temprana y adecuada del lenguaje sienta las premisas para el entrenamiento del oído fonemático y el aprendizaje de la lecto-escritura, respondiendo así, al proceder metodológico del primer modelo de atención logopédico.

Desarrollo

Esta investigación, contribuye a ampliar los conocimientos, sobre el desarrollo del lenguaje en niños de edad preescolar, a la preparación de la familia para la estimulación temprana y adecuada, de niños de 3 a 5 años de edad que no asisten a las vías no formales ni a los círculos infantiles, mediante un conjunto de talleres.

Este conjunto de talleres, con una concepción desarrolladora y variada, propicia la preparación de la familia, para la estimulación adecuada del lenguaje de sus menores niños.

La familia constituye un eslabón fundamental, en el proceso de estimulación del individuo y la sociedad, teniendo en cuenta sus funciones educativas, económicas y afectivas.

Al orientar a la familia, brindamos a los padres las informaciones e indicaciones adecuadas y puntuales de cómo accionar ante las necesidades de sus hijos.

Con la preparación familiar, se dotan los padres de determinadas acciones y estrategias, mediante entrenamientos en pos de prevenir las posibles dificultades de sus hijos.

La estimulación temprana del lenguaje, proporciona el entrenamiento del oído fonemático y la debida preparación de los órganos articulatorios, con vista a una adecuada adquisición y desarrollo del lenguaje oracional, como premisa para el aprendizaje de la lecto-escritura.

Por lo antes expuesto, al facilitar el desarrollo de los elementos prelingüísticos y de los componentes de lenguaje, se favorece sus dimensiones, y se puede prevenir la aparición y el desarrollo de las alteraciones en el lenguaje infantil.

Para nuestra investigación se tomaron diez familias del Consejo popular Las Cañas cuyos requisitos eran:

- . Tener un hijo entre 3 y 5 años de edad.
- . Que los niños no asistieran a las vías no formales ni a los círculos infantiles.

Se procedió con los diferentes métodos de entrevista, encuesta, exploración logopédica, análisis estadístico, entre otros.

Del grupo de investigación de los entrevistados, ninguno había recibido entrenamiento para la estimulación del desarrollo del lenguaje de sus hijos, el 100% se mostró interesado, en incluir a sus hijos en un programa de estimulación del lenguaje y colaborar con su participación y la de sus hijos.

Solamente un 10% de los padres es universitario, el 75% técnico medio, el 20% con 9^{no} Grado, y todos con un bajo nivel de preparación en la estimulación del lenguaje de sus hijos.

El 80% no estimularon a sus hijos a emitir sonidos.

El 100% enciende la TV.

El 70% no estimula a los niños a hojear libros.

Solamente un 20% realiza con ellos actividades que facilitan el aprendizaje de nombres de animales, ect.

Orientaciones metodológicas.

Requisitos del impartidor.

Deberá ser un profesional, con sólida formación en la atención del niño preescolar(médico foniatra, logopeda, licenciado en educación infantil, psicólogo infantil, psiquiatra infantil, licenciado en educación especial).

Deberá demostrar amplios conocimientos y dominio del tema. Su principal función consistirá en organizar y orientar, el proceso de enseñanza y aprendizaje sobre la base del respeto y la confianza.

Deberá desarrollar los talleres de tal manera que generen actitudes positivas para aprender, por lo tanto el facilitador deberá crear una atmósfera positiva, cuidará y optimizará la durabilidad del mobiliario y la decoración del recinto, así como la comunicación utilizando voz adecuada y modulación correcta.

Saber respetar los criterios y opiniones de los participantes.

Requisitos de los participantes.

- Tener niños de 3-5 años de edad que no asistan a las vías no formales ni a los círculos infantiles.
- No adelantarse a los juicios y reflexiones de los integrantes del grupo.
- Manifestar su voluntad a ser incluido en el entrenamiento, a través de un conjunto de talleres para la estimulación temprana del lenguaje.
- Expresar su compromiso para llevar a cabo el entrenamiento por medio de un conjunto de talleres para la estimulación temprana del lenguaje, el cual exige dedicación y tiempo para ejecutarlo.
- No se exigirá ningún nivel de intrusión determinado.

Principales características de los talleres.

- Se realizarán 10 talleres, impartidos con una frecuencia semanal de dos horas.
- Cada taller debe hacer una breve introducción.
- Los talleres pueden tener uno o dos objetivos específicos.
- Cada taller terminará con una conclusión donde se harán reflexiones colectivas acerca del tema tratado.
- En cada taller se emplearán diferentes técnicas, en todos los talleres se realizarán actividades prácticas.
- En cada taller se precisan los aspectos más importantes.
- En cada taller se parte de la experiencia de los padres sobre la temática a tratar.
- En cada taller se le orienta a los padres que surgieron medios que contribuyen a la estimulación temprana del lenguaje.

La propuesta sustenta los siguientes principios.

- Unidad entre lo afectivo y lo cognitivo.
- Carácter científico.
- Unidad entre la intrusión y la educación.
- Análisis histórico cultural.
- Los talleres potencian los diferentes niveles de desarrollo, teniendo en cuenta los niveles de ayuda, atención individual y diferenciada.
- Tienen como fundamento la esencia de la acción educativa, que con carácter exclusivo realizará la familia antes que el niño ingrese en un centro educativo.
- Tienen carácter preventivo.
- El contenido del taller está estructurado en cinco unidades.

Se escogieron los talleres porque es una forma de organización que permite la interacción entre sus miembros, la comunicación directa, la reflexión colectiva, el diálogo, el intercambio, las valoraciones, los criterios y puntos de vista de cada uno de los talleres permite el respeto al criterio ajeno y a la autorregulación de la conducta.

El contenido a trabajar en los talleres está distribuido en cinco unidades fundamentales que incluyen diferentes temáticas relacionadas con el tema en cuestión.

Con los talleres los padres comprenden la necesidad de formar y orientar a sus hijos en cada acto cotidiano. Puede ser una experiencia significativa en la estimulación del lenguaje, crecimiento cultural, social y espiritual de Padres y familias.

La unidad I, concerniente a la estimulación adecuada, se desarrollará en tres talleres: Introducción y Estimulación Adecuada, en el primer taller se hará una presentación del grupo para crear un clima de confianza y se introducirán determinados conceptos relacionados con las temáticas a tratar a través de las diferentes sesiones, además se orientará a los padres acerca de la importancia de la inclusión de ellos en un programa de estimulación del lenguaje.

La unidad II se realizará en dos talleres relacionados con las técnicas de Observación del Desarrollo del Niño. Se reflexionará acerca de los conceptos de observación y se indicará a los padres cómo desarrollar la habilidad de observación.

La Unidad III tratará el tema del Desarrollo Normal del Lenguaje, en esta unidad se abordarán aspectos referentes al crecimiento y desarrollo del niño y se tratarán las etapas del desarrollo del lenguaje. Se realizará en un solo taller.

La Unidad IV incluye dos talleres: Salud y Nutrición, y Actividades Estimuladoras. Ambos talleres se orientarán hacia el aprovechamiento de los horarios de comida y se brindarán ejemplos de actividades estimuladoras para este momento.

La Unidad V que comprende la experiencia vivencial, se realizará en cuatro talleres: Recursos Hogareños, Recursos Comunitarios. Se reflexionará acerca de la explotación de los recursos del medio y se indicará a los padres el cómo hacerlos más productivos.

♣ Se le entregará una hoja de evaluación a cada padre al finalizar la impartición de los talleres para que expresen su criterio con respecto a los mismos. Al finalizar el conjunto de talleres se le entregará a cada participante un certificado como constancia de su participación.

EJEMPLO DE UN TALLER

Taller 1 “Conociéndonos”

Contenido: Presentación del grupo

Objetivo específico: Explicar la importancia de la participación activa de la familia y el niño como garantía de éxito en la estimulación del lenguaje.

Introducción

Ofrecer un clima de confianza entre los participantes, y entre ellos y el facilitador a través de la técnica de rompehielo “¿Y tú quién eres?” la cual tiene como objetivo la presentación de los participantes. Para ello se siguen los siguientes pasos:

- Se les indica a los participantes que formen un círculo, luego uno de ellos dirá su nombre, su profesión y lo que más le gusta realizar. Al terminar se dirigirán al compañero de la derecha y le preguntarán ¿y tú quién eres?, este le responderá en voz alta y hará la misma pregunta al compañero de la derecha, hasta que todos participen.(30 minutos)

Actividades a realizar

1. Dividir el grupo en tríos a través de la técnica de formación de subgrupos”Rompecabezas”, la cual propicia la formación de grupos heterogéneos en encuentros masivos. Su objetivo es formar grupos pequeños o parejas de manera que los participantes queden mezclados .Para ello se prepara una cantidad de rompecabezas igual a la cantidad de grupos que se desee formar. La cantidad de piezas será de acuerdo a la cantidad de participantes, se colocan todas las piezas en una cesta y cada participante tomará una, luego buscarán en el grupo la pieza que encaje con la suya. (25 minutos)
2. Motivar a los participantes a que señalen las normas que regirán el grupo durante todas las sesiones.(30 minutos)

Conclusiones

Se entregará a cada participante un cronograma de las actividades a realizar y analizar. (Anexo # 6) (35 minutos)

Recursos: Rompecabezas, hojas de papel, marcadores, cronograma.

Tiempo: 2 horas

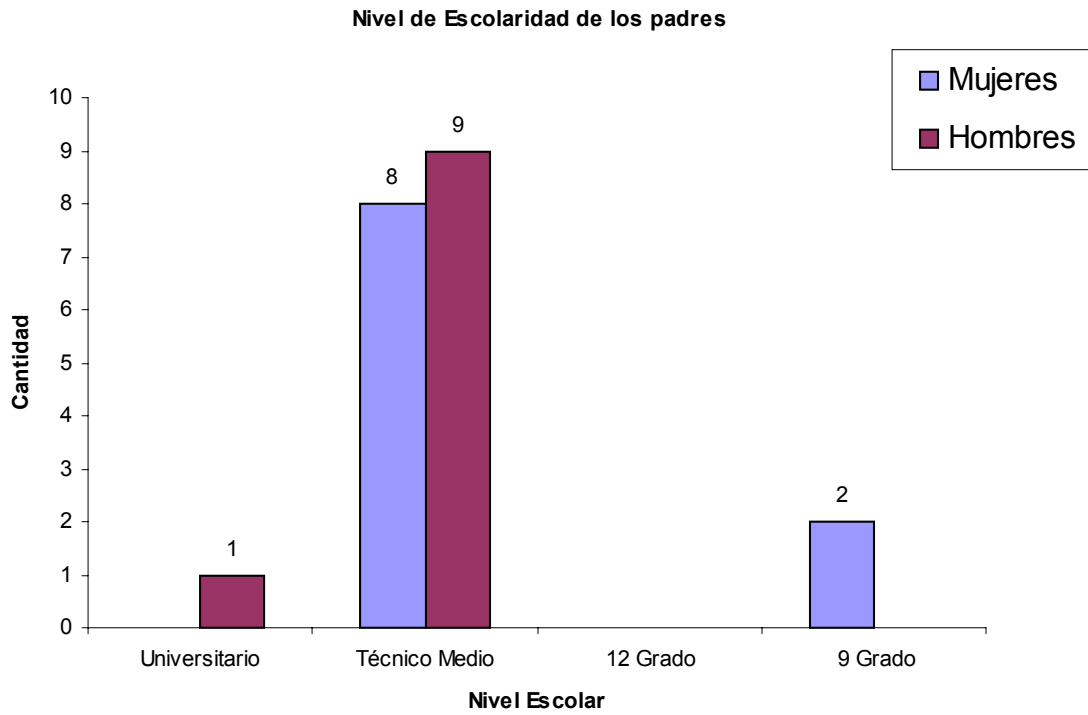
Conclusiones

- El conjunto de talleres, después de haber concluido este estudio, será de gran utilidad para la correcta preparación de los padres en la estimulación temprana del lenguaje, en niños de 3 a 5 años que no asisten a círculos infantiles y a las vías no formales.
- Se ha tenido en cuenta la necesidad de los padres en función de la estimulación temprana del lenguaje.
- El estudio del grupo objeto de investigación, nos permitió constatar la necesidad de los padres con relación a su preparación.

Recomendaciones

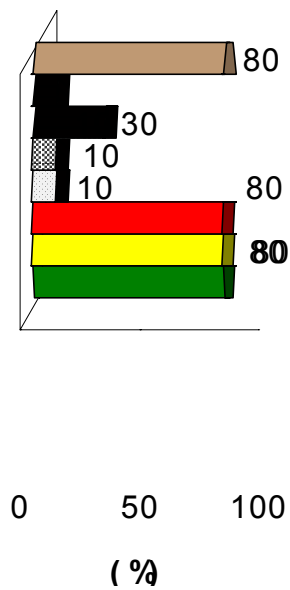
- Divulgar la experiencia a otros consejos.
- Ampliar las muestras para que los resultados sean más representativos.

Anexo # 15



Anexo # 16

Estimulación del lenguaje en el hogar



escuchan relatos del niño

Padres que alientan al niño a contar sus experiencias
Niños que se les facilita hojear libros

Niños que aprenden cantos infantiles

Niños que ven programas infantiles

**II CONGRESO INTERNACIONAL DE
LOGOPEDIA Y FONIATRIA
EN CIUDAD DE LA HABANA 2004**

**REHABILITACION FISICA Y
DEFECTOLOGICA EN EL PACIENTE
AFASICO**

AUTOR. MARIA ELENA HERNANDEZ CUNI
LIC. EN DEFECTOLOGIA
Y FISIOTERAPEUTA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA
FISICA Y REHABILITACION
CLINICA CENTRAL CIRA GARCIA

**“APRENDER ES REPETIR
REZA UN VIEJO REFRAN Y NADA MAS
CUESTA EN EL CAMPO DE LA
REHABILITACION”**

RESUMEN

Por el interés que presenta este trabajo, hemos decidido presentarlo basándonos en la Rehabilitación de pacientes con secuelas de hemiplejías o hemiparecia acompañado de Afasia.

En estos casos el paciente debe ser atendido por un técnico de fisioterapia para la Rehabilitación del hemicuerpo afectado y por un Licenciado en Defectología para corregir la Afasia.

Si estos trabajan en conjunto y el técnico de fisioterapia es capaz de aplicar las referencias metodológicas explicadas por el Defectólogo, el paciente ganará en tratamiento ya que ejercitara su lenguaje en las repeticiones que le pidan que haga, mientras realiza la terapia física y cuando llegue al tratamiento con el Defectólogo estará más comunicativo.

Tanto el fisioterapeuta como el Defectólogo desempeñan un papel muy importante ya que garantizan que el paciente tenga mejor calidad de vida, haciéndolo más independiente y comunicativo con la finalidad de incorporarlo activamente a la sociedad.

INTRODUCCION

El lenguaje aparece como un factor sumamente importante tanto en relación con el pensamiento como en relación de la vida practica de los hombres.

En el paciente Afásico se destruye parcial o totalmente el lenguaje ya formado, lo cual representa de forma significativa en su comunicación con los demás.

El fin de la terapia del Afásico es posibilitar en el mayor grado posible la comunicación favoreciendo la repetición psicológica, emocional y social del mismo.

En estos pacientes nombrar objetos cuando están presentes y las acciones cuando se están realizando favorecen la comprensión y emisión del material verbal.

Teniendo en cuenta los principios cardinales del proceso de Rehabilitación Neurológica y en especial al que se refiere a la repetición con y sin variaciones es que consideramos que por las ansias terapéuticas que se abordan en la Rehabilitación Física y el tiempo que el paciente permanece con este Especialista se puede enriquecer el paradigma terapéutico con actividades encaminadas a favorecer la comunicación del mismo sin desviarse de su objetivo fundamental.

En nuestra intervención nos propusimos un objetivo general y otro específico que son los siguientes:

OBJETIVO GENERAL:

- Demostrar la importancia de ambas especialidades en el tratamiento de pacientes con lesiones estáticas encefálicas dejando como secuela una Hemiparesia y acompañada de una Afasia.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Explicar las diferentes técnicas empleadas en el tratamiento de pacientes con lesiones estáticas encefálicas.
- Mostrar las actividades que realizan los pacientes durante el tratamiento.

MATERIAL Y METODO

Seleccionamos actividades logopedicas encaminadas a la desinhibición del lenguaje oral, desarrollo de la iniciativa verbal y restablecimiento de la comprensión y emisión del vocabulario.

Dotamos al Fisioterapeuta de referencias metodologicas para la practica de esta estrategia durante la terapia física en pacientes portadores de Afasia.

DESARROLLO

Si en este trabajo vamos hablar de Terapia Física y de Afasia lo más lógico es conocer primero el significado de cada una de ellas.

TERAPIA FÍSICA: Es la aplicación de tratamientos a pacientes utilizando elementos físicos tales como calor, ultrasonido, corrientes etc, unidos a la Kinesiología que no es mas que ejercicios físicos.

AFASIA: Es la perdida de todas las formas del lenguaje y no únicamente del habla, el paciente no solo puede tener dificultades en expresar sus ideas o sentimientos, sino también en comprender la escritura y el habla de los demás.

En un estudio realizado en la **CLINICA CENTRAL "CIRA GARCIA"** en el Departamento de Medicina Física y Rehabilitación nos dimos a la tarea de mostrarle al personal técnico algunas metodologías para tratar con pacientes portadores de un A.V.E quedando como secuela alguna hemiparecia o hemiplejía y una Afasia motriz o sensorial.

REFERENCIAS METODOLOGICAS

El Rehabilitador frente al paciente debe:

- Dar ordenes claras y precisas usando las palabras necesarias.
- Repetir la misma orden varias veces.
- Hablar despacio marcando de forma exagerada la articulación de los sonidos.
- Pedirle al paciente que nos mire a la boca.
- Cuando el paciente no evoca la palabra facilitarle la emisión, pronunciando la primera silaba o sonido de la palabra.

Al técnico de Fisioterapia le fue posible ejecutar el lenguaje automático en el conteo numérico consecutivo y automatización de la emisión de expresiones sencillas como consecuencia de poner al paciente en situaciones comunicativas, la nominación relacionada con las partes del cuerpo, así como acciones que se realizan con frecuencia en la terapia física y en la vida cotidiana, mientras se le realizan las movilizaciones con la voz de mando le pide al paciente que la repita y de esta forma se destaca el valor profesional en la asistencia al paciente de Turismo de salud con un nivel científico técnico realizado con amor y dedicación.

CONCLUSIONES

En los tratamientos defectológico y rehabilitador adecuadamente aplicado en esta patología garantiza que el paciente tenga una pronta recuperación de sus funciones y la disminución de sus incapacidades físicas y mentales.

La ejercitación sistemática varias veces al día por el Rehabilitador Físico y el material verbal trabajando en la terapia logopedica contribuye a mejorar en cantidad y calidad parte del vocabulario del paciente, sin interferir en los objetivos y tareas de la Rehabilitación Física.

De ahí que sea de nuestro interés señalar el valor promocional de la Defectología en la optima atención y asistencia al paciente de turismo de

salud que acuden a nuestro centro al que le brindamos nuestra ayuda y le garantizamos mejor calidad de vida haciéndolos más independientes.

RECOMENDACIONES

A nuestros Defectólogos que laboran en Hospitales o Policlínicos que tengan una buena interrelación con los fisioterapeutas ya que de esta forma trabajamos en un equipo multidisciplinario con el objetivo que el paciente discapacitado se coloque mental, física y socialmente en condiciones de desenvolverse en su medio social lo más normalmente, para contribuir al mejoramiento de su patología en un periodo más corto y con más calidad.

Es recomendable que cada Defectólogo le explique a los familiares de los pacientes lo que se debe y no se debe hacer:

Deben:

- Animar al paciente a iniciar la terapia del lenguaje.
- Hacer todo lo posible porque el paciente hable.
- Permitir al enfermo cometer errores al hablar pero de forma constructiva.
- Darle la oportunidad de escuchar la Radio y la Televisión.
- Hacer explicaciones precisas y concisas lentamente.
- Animar al paciente con todos sus esfuerzos.
- Compresión ante el paciente.
- Mantener cortas las sesiones en la casa.
- Ser honesto con el paciente.
- Al paciente adulto tratarlo como lo que es.
- Permitir al paciente en ser tan independiente como lo desee.
- Seguir las indicaciones de su médico, así como de su Defectólogo.

No Deben:

- No forzar al paciente a iniciar la terapia del lenguaje.
- No forzar al paciente a hablar o ver personas cuando no lo desee.
- No hablar por el paciente a menos que sea absolutamente indispensable.
- No interrumpir al paciente cuando trate de decir algo.
- No insista en que el paciente pronuncie correctamente cada palabra.
- No regañarle cuando este no se pueda dar a entender.
- No exagerar la ayuda que le brindamos.
- No exija al paciente lo que no pueda dar.
- No interrumpa usted las actividades que le parezcan inútiles.

BIBLIOGRAFÍA

- Logopedia Tomo 1 y 2 . Ernesto Figueredo y Mayda López Hernández.
- Revisiones bibliograficas acerca de Medicina Física y Rehabilitación.