

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO  
“CAPITÁN. SILVERIO BLANCO NÚÑEZ”.

TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN

*Actividades para la preparación de las familias del Programa Educa a tu  
Hijo para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje  
en el quinto año de vida.*

**AUTOR: LIC. Elsa Maria Lara Rodríguez**

*SANCTI-SPÍRITUS*

2009

INSTITUTO SUPERIOR PEDAGÓGICO  
“CAPITÁN. SILVERIO BLANCO NÚÑEZ”

TESIS EN OPCIÓN AL TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN

*Actividades para la preparación de las familias del Programa Educa a tu Hijo para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en el quinto año de vida.*

**AUTOR : LIC. Elsa María Lara Rodríguez**

**TUTOR : MSc. Miguel Morell Espinosa**

*SANCTI-SPÍRITUS*

2009

## **DEDICATORIA.**

A la memoria de mi padre, mi paradigma en valores morales y en todos los aspectos de la vida.

A mi madre, que siempre me apoyó, sin tener ni la menor idea de la magnitud de esta obra.

A mis hijas Dayana y Dayany, que constituyen mi mayor fuente de inspiración y la razón más poderosa para luchar por el mejoramiento humano.

A mi esposo, por el aliento constante, por su confianza en el éxito final y la comprensión ante las largas horas de ausencia.

A mis hermanos, a mi sobrino Danny y a mi yerno Yunier por el apoyo espiritual y material para la realización de esta tesis.

## **AGRADECIMIENTOS.**

A todo el que me ha prestado alguna ayuda por pequeña que parezca, especialmente, a mi tutor MSc. Miguel Morell Espinosa, a mi compañero de vida, a mi amiga Blanca Turiño y a los especialistas, que dentro de sus múltiples tareas, encontraron un espacio para valorar las actividades y aportar sus valiosas recomendaciones y sugerencias. A todos, mi eterno agradecimiento.

## **SÍNTESIS.**

La familia es la primera forma de educación social, con la que interactúa el niño y en el cual está incluido, desde el momento de su nacimiento. Constituye una esfera de influencia estable, que actúa directamente sobre él, en dos períodos importantes en el desarrollo de la personalidad, infancia y adolescencia.

La educación a la familia consiste en un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de los familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de descendencia, en coordinación con la escuela. Esta educación suministra conocimientos ayuda a argumentar opiniones, desarrolla actitudes y convicciones, estimula intereses y consolida motivaciones, contribuyendo a integrar en los padres una concepción humanista y científica de la familia y la educación de los hijos.

La tesis que se presenta tiene como objetivo aplicar actividades que contribuyan a la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa.

Durante la investigación se emplearon métodos del nivel teórico como el histórico y lógico, análisis y síntesis, modelación y el enfoque de sistema, del nivel empírico la observación científica, la entrevista y el pre-experimento, dentro de los estadísticos o matemáticos el cálculo porcentual.

A partir de la aplicación de las actividades se logró transformar la preparación de las familias para que desde el hogar pudieran prevenir y corregir las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta etapa.

## **ÍNDICE**

<b>CONTENIDOS</b>	<b>PÁGINAS</b>
<b>INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPÍTULO I: LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS DEL “PROGRAMA EDUCA A TU HIJO” EN FUNCIÓN DE LA PREVENCIÓN Y CORRECCIÓN DE LOS TRASTORNOS MÁS FRECUENTES DEL LENGUAJE EN EL QUINTO AÑO DE VIDA.</b>	<b>10</b>
<b>1.1- CONSIDERACIONES TEÓRICAS ACERCA DE LA FAMILIA Y SU PREPARACIÓN PARA LA ATENCIÓN A NIÑAS Y NIÑOS DEL QUINTO AÑO DE VIDA.</b>	<b>10</b>
<b>1.2- TRASTORNOS MÁS FRECUENTES DEL LENGUAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE QUINTO AÑO DE VIDA.</b>	<b>20</b>
<b>1.3- EL “PROGRAMA EDUCA A TU HIJO “. UNA IRRENUNCIABLE VÍA DE ATENCIÓN A LA EDAD TEMPRANA.</b>	<b>32</b>
<b>CAPÍTULO II: ESTUDIO DEL DIAGNÓSTICO INICIAL, FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y VALIDACIÓN.</b>	<b>40</b>
<b>2.1- DIAGNÓSTICO INICIAL.</b>	<b>40</b>
<b>2.2- FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES.</b>	<b>43</b>
<b>2.3- DIAGNÓSTICO FINAL.</b>	<b>63</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>66</b>
<b>RECOMENDACIONES</b>	<b>67</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>68</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>74</b>

## INTRODUCCIÓN.

Actualmente estamos inmersos en profundos cambios donde el proceso educativo se redefine cada vez más, dando como resultante, un enfoque que da el verdadero valor al ser humano, ese enfoque, humanista coloca su atención en sus raíces, su realidad y cuyos principios están definidos en lograr la equidad social.

El poder enfrentar los retos de estos tiempos, en que el hombre como ser dotado de raciocinio, sigue siendo el protagonista fundamental, determina la extraordinaria importancia de educarlo en correspondencia con las cualidades que sustenta y exige la sociedad en que vive.

Nuestro país, subdesarrollado y bloqueado durante más de cuatro décadas por una de las potencias más grandes del mundo, se propone y trabaja intensamente, en la búsqueda de aquellas soluciones que posibiliten afianzar y consolidar las conquistas de la Revolución. Se está en un importante momento del desarrollo, donde hay que dar un salto decisivo, porque las posibilidades que ofrece el grado de avance de las ciencias así lo permiten, es por ello que a la sociedad cubana se le plantea la importante necesidad de enriquecer la formación cultural del hombre, cuya preparación lo ponga a la altura del desarrollo del mundo actual.

El educador, capaz de llevarle a las nuevas generaciones los altos ideales que nuestra sociedad alienta, solo él con su acción, con la entrega total a su obra será el portador insustituible del futuro. Por ellos está plenamente vigente, perdurable siempre el pensamiento martiano que sentencia: "La enseñanza, ¿quién no lo sabe? es una obra de infinito amor", expresó (Martí, José 1990: X).

Para trabajar con grupos de personas adultas, asignadas por el cambio en sus formas, modos de pensar, actuar y orientadas hacia el nivel que el desarrollo de la sociedad exige, en especial en lo referente a la educación, se deberá lograr un amplio nivel de competitividad que descansa en un capital humano bien formado, que les posibilite saltar las barreras que cada grupo genera para preservar sus intereses.

La política educacional cubana trazada por el Estado, siempre ha contemplado y priorizado entre sus planes, la educación de la familia. En la actualidad esta tarea alcanza mayores dimensiones por una de las más importantes aspiraciones de la

Revolución Cultural que ha emprendido el país.

El Ministerio de Educación junto a otros organismos, Organizaciones Políticas y de Masas dirige su accionar hacia el perfeccionamiento de la relación institución – familia, como una vía necesaria y decisiva en la formación de las nuevas generaciones.

Es responsabilidad de la familia la educación de sus hijos, inculcarles el amor al estudio, cuidar su asistencia al centro educacional donde estuvieren matriculados, velar por su adecuada superación técnica, científica y cultural con arreglo a sus actitudes y vocación y a los requerimientos del desarrollo del país y a colaborar con las autoridades educacionales en los planes y actividades escolares.

El entorno familiar posee gran importancia en la formación de la personalidad de las niñas y los niños ya que: es el medio donde reciben la primera información acerca del mundo, se establecen las primeras relaciones afectivas, regulaciones de conducta, los patrones éticos y estéticos, además, se introducen en un sistema de normas de vida elementales.

Es en el seno familiar donde estas niñas y niños inician su desarrollo como ser social, y participan en las actividades dentro de la vida de los adultos, en el trabajo, en paseos y otras actividades.

La Educación Preescolar como primer eslabón de la educación cubana, tiene como objetivo el desarrollo multilateral y armónico de los infantes, desde el nacimiento hasta los seis años de vida, por constituir este período el de más significativa importancia para el desarrollo del individuo, lo que ha determinado la dirección de esfuerzos y recursos para facilitar la atención adecuada y las posibilidades de educación de las niñas y los niños de estas edades, a través de dos modalidades fundamentales: la vía institucional y la no-institucional.

Uno de los objetivos de trabajo de esta vía estará dirigido a la preparación de las familias para el tratamiento de aquellos trastornos que pueden surgir como consecuencia de una incorrecta educación del lenguaje en el período de desarrollo de este.

La autora de esta Tesis en su búsqueda bibliográfica ha consultado trabajos relacionados con la preparación de las familias de niñas y niños del Programa “Educa a

tu Hijo”, entre ellos figuran autores como Humberto Pérez (2008), Sonia Gallo Fernández (2008), Yanet Nieto Flores(2008), Yanet Roselló Aldana (2008) y Pedro Luis Castro Alegret (2008), todos dirigidos a temas relacionados con el desarrollo del lenguaje, pero ninguno de los mismos tratan la preparación de las familias en el aspecto fonético de este.

Durante las observaciones a las actividades para el quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” se ha comprobado el bajo nivel instructivo de las familias, lo cual conspira contra la preparación de sus hijos para enfrentar la actividad escolar en el futuro inmediato, entre ellas se relacionan:

Se aprecian limitaciones para prevenir aquellos trastornos que puedan surgir como consecuencia de una incorrecta educación del lenguaje en el período de desarrollo de este.

Insuficiente dominio de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta etapa de carácter fisiológico como los trastornos de pronunciación y el tartaleo, originadas por un incorrecto manejo familiar, provocando la aparición de patologías más definidas en etapas posteriores.

En el caso de algunas familias que asisten al programa con relativos conocimientos, carecen de habilidades para ejecutar con niñas y niños las acciones preventivas encaminadas a corregir los trastornos más característicos de esta etapa.

Teniendo en cuenta las carencias anteriormente señaladas, se elabora el siguiente problema científico:

**Problema Científico:** ¿Cómo contribuir a la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del Programa Educa a tu Hijo para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa?

En tal sentido se determina como **Objeto de Estudio:** el proceso de preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo”. En correspondencia con ello, se precisa como **Campo de Acción:** la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año vida del “Programa Educa a tu Hijo”, para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.

Para dar cumplimiento al problema planteado, como **Objetivo**: aplicar actividades que contribuyan a la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa.

Para dar cumplimiento a tal aspiración se declaran las siguientes **Preguntas Científicas**:

- ¿Cuáles son los presupuestos teóricos – metodológicos que fundamentan la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo.”?
- ¿Cuál es el estado actual, que presenta la preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje, más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.?
- ¿Qué características deberán tener las actividades dirigidas a la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.?
- ¿Qué resultados se obtendrán de la aplicación de las actividades de preparación a las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.?
- 

Como **Tareas de la Investigación** se precisaron las siguientes:

- Determinación de los presupuestos teóricos – metodológicos que fundamentan la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo.
- Aplicación de instrumentos para conocer el estado actual, que presenta la preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.

- Aplicación de las actividades de preparación dirigidas a las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.
- Validación de las actividades de preparación a las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta etapa en la Escuela Primaria Bartolomé Masó.

Teniendo en cuenta las características del estudio realizado, el problema científico y el objetivo propuesto se utilizaron los siguientes **Métodos**:

**Del Nivel Teórico:**

El **método análisis – síntesis**: permitió estudiar los elementos que contribuyen a la preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo”.

El **método histórico y lógico**: está dado por el estudio de toda la trayectoria de la familia, de su preparación, los principales trastornos del lenguaje más característicos de esta etapa de vida.

El **método de modelación**: el mismo facilitó la elaboración y aplicación de actividades, dirigidas a la preparación de las familias, sobre los principales trastornos del lenguaje de niñas y niños del quinto año de vida que asisten al “Programa Educa a tu Hijo”.

El **enfoque de sistema**: permitió la organización de las actividades, a partir del diagnóstico de la zona de desarrollo actual de preparación de las familias, para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo”. Estas se aplicaron de forma gradual existiendo un nexo entre las mismas, donde una asegura la ejecución de la próxima.

### **Del Nivel Empírico:**

**Observación:** Para comprobar cómo se comporta, el desarrollo de habilidades de las familias para corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo.”

**Entrevista:** Se aplicó en forma individual para constatar la preparación teórica que tienen las familias para poder prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo.”

**Pre-experimento formativo:** Se aplicó en sus tres fases.

**Fase Diagnóstica:** se elaboraron y aplicaron los diferentes instrumentos, para comprobar el estado actual de preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta etapa.

**Fase Formativa:** se aplicaron actividades dirigidas a la preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta etapa.

**Fase Control:** Se aplican nuevamente los instrumentos para conocer el estado actual de preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes en esta etapa.

**Del Nivel Matemático o Estadístico:** El **cálculo porcentual** para cuantificar los resultados e instrumentos aplicados, así como la utilización de tablas.

### **Población y Muestra.**

Como **Población** se tomaron las 20 familias de niñas y niños de quinto año de vida que asisten al “programa Educa a tu Hijo” en la escuela primaria Bartolomé Masó.

**Muestra:** Se seleccionaron 11 familias de niñas y niños de quinto año de vida que asisten al “Programa Educa a tu Hijo de la escuela primaria Bartolomé Masó, 6 de estas se prepararon en Dislalias y 5 en Tartaleo Fisiológico. Para su selección se tuvo en cuenta el criterio no probabilístico tomando de forma intencional los elementos que pertenecen a la misma.

La muestra representa el 55% de la población.

### **Caracterización de la Muestra.**

Todas las familias de niñas y niños de quinto año de vida tomados como muestra que asisten al “Programa Educa a tu Hijo” son jóvenes comprendidos en la edad de 19 a 28 años, están comprometidos en su totalidad con la educación de sus hijos, y ven en el Programa una vía de preparación necesaria como modo de contribuir a la educación de sus hijos. Asisten de forma sistemática a las actividades que se ejecutan participando con dinamismo.

Todos tienen como mínimo el noveno grado.

Por las observaciones durante el desarrollo del Programa se aprecian limitaciones en las familias para prevenir y corregir aquellos trastornos que puedan surgir como consecuencia de una incorrecta educación del lenguaje en el período de desarrollo de este. Insuficiente dominio de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta etapa de carácter fisiológico como los trastornos de pronunciación y el tartaleo, originadas por un incorrecto manejo familiar, provocando la aparición de patologías más definidas en etapas posteriores.

Un número considerable de familias que asisten al programa, carecen de habilidades para ejecutar con las niñas y niños acciones preventivas encaminadas a corregir los trastornos más característicos de esta etapa.

### **Definición de Términos:**

“Programa Educa a tu Hijo”: constituye un Programa Social de atención, que abarca a las niñas y los niños desde antes del nacimiento hasta su ingreso a la escuela, tiene un carácter comunitario y eminentemente intersectorial y toma como núcleo básico a la familia, que orientada, es la que realiza acciones educativas con sus hijos desde las primeras edades, juega un papel fundamental, como alternativa no formal en la preparación de la familias, las niñas y los niños desde edades más tempranas. El carácter intersectorial del “Programa Educa a tu Hijo” es un elemento fundamental para su desarrollo exitoso.

## **Conceptualización y Operacionalización de Variables.**

### **Variable Independiente: actividades.**

Según Fátima Addine (2004: 303) toda actividad se caracteriza por estar dirigida hacia un objetivo que en la concepción sistémica representa el resultado anticipado.

**Variable Dependiente:** Nivel de preparación de la familia para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo”.

La autora del trabajo, entiende por nivel de preparación de las familias para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” como continuidad del proceso conjunto entre la escuela y la familia, donde ambos tienen la responsabilidad de educar a sus hijos basados en necesidades reales en cuanto a conocimientos y habilidades.

Para poder constatar en la práctica el comportamiento de la variable dependiente se operacionaliza, atendiendo a aquellas **dimensiones e indicadores** que permiten una valoración integral de los sujetos de investigación.

DIMENSIONES	INDICADORES
Cognitiva	1.1 Rasgos esenciales que caracterizan la dislalia y el tartaleo fisiológico. 1.2 Causas de las dislalias y formas de manifestación en esta edad. 1.3 Causa que origina el tartaleo fisiológico. 1.4 Vías de trabajo para prevenir y corregir las dislalias y el tartaleo fisiológico. 1.5 Medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias y la tartamudez.
Procedimental	Desarrollo de habilidades: 2.1 Preparar para desarrollar la motricidad articuladora en niñas y niños. 2.2 Instaurar, automatizar. 2.3 Aplicar procedimientos para estimular el desarrollo de la expresión verbal.
Afectiva motivacional	3.1 Necesidad de superarse para ayudar a sus hijos. 3.2 Motivación por las actividades dirigidas a su preparación para enfrentar los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad. 3.3 “Expectativas de la familia con relación a la preparación a recibir para corregir las alteraciones más frecuentes en el lenguaje de sus hijos.

La **novedad científica** radica en el estilo en que se aplican las actividades, pues se desarrollan en un ambiente participativo y dinámico, que propicia no solo la adquisición de **conocimientos teóricos**, sino el intercambio de experiencias entre la logopeda y las familias de niñas y niños de quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” con relación al tratamiento a seguir ante la aparición de trastornos más frecuentes del lenguaje en esa edad. Las actividades por la forma de organización, permiten la socialización de los conocimientos, teniendo un marcado carácter renovador en cuanto al estilo y contenido. Juegan un importante papel en la asimilación de conocimientos, contribuyen a que cada uno de los participantes aporten criterios con creatividad, es donde todos trabajan, es donde todos aprenden haciendo.

El **aporte práctico** está dado en el valor que encierra la propuesta en sí misma, en las vías de trabajo a utilizar para desarrollar las actividades que se emplean en la preparación a las familias en cómo contribuir a la prevención y corrección de las alteraciones más frecuentes del lenguaje en esta edad. Se consideran útiles los

indicadores que se establecen para evaluar el nivel de preparación de las familias en este tema.

El informe se estructura en dos capítulos. En el primero se reflejan elementos teóricos respecto a la preparación de la familia para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en esta edad. En el segundo se exponen los resultados del diagnóstico de la realidad estudiada, las actividades diseñadas y los resultados alcanzados con la aplicación de las mismas.

Contempla además, las conclusiones, recomendaciones, la bibliografía y los anexos.

## **Capítulo 1 LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS DEL “PROGRAMA EDUCA A TU HIJO” EN FUNCIÓN DE LA PREVENCIÓN Y CORRECCIÓN DE LOS TRASTORNOS MÁS FRECUENTES DEL LENGUAJE EN EL QUINTO AÑO DE VIDA.**

### **1.1. Consideraciones teóricas acerca de la familia y su preparación para la atención a niñas y niños del quinto año de vida.**

Los problemas de la educación familiar constituyen desde hace tiempo un campo específico de estudio de varias ciencias. Entre estas se encuentran la Filosofía, la Sociología, la Psicología Social y la Pedagogía. La educación es tema de meditación y conversación, cada vez más frecuente en la familia y las organizaciones sociales.

La familia es la primera forma de educación social, con la que interactúa el niño y en el cual está incluido, desde el momento de su nacimiento. Constituye una esfera de influencia estable, que actúa directamente sobre él, en dos períodos importantes en el desarrollo de la personalidad, infancia y adolescencia, así lo expresó (Castro Alegret; P. L. 1999: 38)

La familia como categoría social histórica y psicológica está en interacción continua en sus relaciones internas y externas, a partir de lo cual se va estructurando su desarrollo. Se considera que para su preparación, es imprescindible conocer esa dinámica y considerar la necesidad de estudiar el desempeño familiar, desde todas sus aristas con un enfoque multilateral.

Considerar a la familia como el espacio insustituible de socialización y educación, requiere de atención continua, para lograr la preparación en el cumplimiento de funciones y así garantizar el cumplimiento del objetivo de la educación cubana.

: ...”El estado reconoce en la familia, la célula fundamental de la sociedad y le atribuye responsabilidades y funciones esenciales en la educación de las nuevas generaciones”... (CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA. 2001: 18), más adelante señala... “la familia, la escuela, los órganos estatales y las organizaciones de masas y sociales tienen el deber de prestar atención a la formación integral de la niñez y la juventud”. Planteado: en la (Constitución de la República de Cuba 2001:21).

El Código de la Familia fue aprobado en 1975 y el de la Niñez y la Juventud en 1978 por la Asamblea Nacional del Poder Popular. Ambos han permitido que el sistema

educacional cubano materialice el derecho de las niñas y los niños a su pleno desarrollo, así como el papel de las familias, lo que ha significado una regulación para el vínculo estrecho entre familia, escuela y maestros. (Castro Alegret; P. L.2005: 25).

La familia ha sido definida de diversas maneras, unos autores defienden el criterio consanguíneo, otros el de convivencia y otros siguen un criterio muy importante, el afectivo.

Según la Oficina del Censo de los Estados Unidos (Census Bureau) “una familia es un grupo de dos o más personas relacionadas por consanguinidad, matrimonio o adopción y que viven juntas” (U. S. Bureau).

“Un sistema de diversos papeles o una unidad de personalidades interaccionantes que tal vez no esté reconocida por la ley; por cuyos miembros tienen obligaciones mutuas”. Biddle BJ: Role Theory, Thorne B, Yalom M: Rethinking).

Grupo de personas relacionadas por consanguinidad, matrimonio, adopción que comparten una residencia común durante cierto tiempo de sus vidas, asumen derechos y obligaciones recíprocas entre sí y son la principal fuente de socialización de sus miembros. (Eshelman JR, Fashion BG: Sociology and introduction. Boston. Little, Brown 1985).

Pedro Luis Castro Alegret. (1999:17) define “ familia es para la sociedad una institución con cierto estatus jurídico, con una situación material determinada, con normas de la conciencia social que la regula, etc.; pero para sus miembros es el grupo humano en el cual viven, donde manifiestan importantes motivaciones psicológicas y las realizan en diversas actividades. Es también el grupo más cercano con el cual se identifican y desarrollan un fuerte sentimiento de pertenencia, donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia”....

Según Maida Álvarez Suárez. (2001: 11) “La familia es el grupo social que se constituye a partir de la unión voluntaria de un hombre y una mujer, quienes deciden hacer una vida en común. A partir de esta unión se crean relaciones permanentes entre los esposos, entre ellos, sus hijos y con otros parientes o personas a fines. La formación de una familia debe estar basada en el amor, la igualdad de derecho de todos los miembros, la responsabilidad compartida y el respeto recíproco.”

Patricia Ares Murzio. (2002: 1) define: “La familia es el grupo natural del ser humano, jurídicamente se organiza sobre la base del matrimonio, el cual suele definirse como la institución social en la que un hombre y una mujer se unen legalmente con el fin de vivir juntos, procrear, alimentar y educar a sus hijos”

En el presente trabajo, se asume la siguiente la definición de familia dada por Pedro Luís Castro Alegret (2005: 17) “La familia, para sus miembros, es el grupo humano en que viven, satisfacen y desarrollan complejos procesos materiales y afectivos estrechamente relacionados, donde adquieren hábitos de conducta, normas de vida y valores. Por eso resulta una institución mediadora entre la sociedad y el individuo, con una potencialidad educativa que el círculo infantil, la escuela y el resto de las instituciones sociales no pueden desestimar”.

Se concluye que todas las definiciones tienen como punto de contacto el hecho que sus miembros, se interrelacionan de algún modo; es decir, interaccionan con patrones de comportamientos específicos, llevando a cabo funciones importantes para sus miembros y también para la sociedad.

“Al constituirse la familia, sus integrantes aportan a las nuevas interrelaciones sus condicionantes que traen de otros grupos humanos de procedencia y referencia; pero en la medida en que desarrollen las funciones específicas, comienza a producirse la mediatización de las relaciones por las actividades significativas”. (Petrovsky, A.V. 1986: 29).

La familia es un sistema que se autodirige con cierto grado de conciencia colectiva de sus miembros. Los padres, como sistema rector, elaboran paulatinamente su representación del modelo social de familia, es decir, de los valores sociales históricamente formados en la conciencia social acerca del matrimonio, la familia, sus funciones y la educación de los hijos.

Pedro Luis Castro (2005: 42) reúne las funciones históricamente asignadas al grupo familiar como institución social en:

- Función económica.
- Función biosocial.
- Función espiritual-cultural.
- Función educativa.

Todos los autores coinciden en que la familia no es viable, sin que exista cierta armonía entre estas funciones. La función económica abarca las actividades relacionadas con la reposición de la fuerza de trabajo de sus integrantes, el presupuesto de gastos de la familia sobre la base de sus ingresos; las tareas domésticas del abastecimiento, el consumo, la satisfacción de necesidades materiales individuales, cuidados para asegurar la salud de sus miembros, también se incluyen la distribución de los roles hogareños y el descanso.

La función biosocial comprende la procreación y crianza de los hijos, así como las relaciones sexuales y afectivas de la pareja, también se incluyen las relaciones que dan lugar a la seguridad emocional de los miembros y su identificación con la familia.

La función espiritual-cultural, comprende entre otras cuestiones, la satisfacción de las necesidades culturales de sus miembros, superación, esparcimiento cultural, así como la educación de los hijos; es decir, referida a las condiciones espirituales de existencia relativa a valores, la misma también es el fruto del cumplimiento de todas las funciones familiares. Esta función, denominada educativa por otros autores, permite a la familia el desarrollo total del hombre, en lo que difícilmente puede ser sustituida por otros grupos sociales o instituciones que intervienen en la educación.

Pedro Luís Castro Alegret (2005: 23) considera que en el seno familiar, el ser humano tiene la primera y más perdurable determinación social de su personalidad. Las acciones que el niño realiza en estrecha comunicación con los padres y que están encaminadas a satisfacer sus necesidades, en todo momento, son dirigidas y reguladas por el adulto, y en proporción a las condiciones de estimulación afectiva y de socialización necesaria para la formación ulterior de la personalidad, tarea que más adelante compartirán los padres con los educadores.

Estructura de la familia:

La composición de la unidad familiar permite la clasificación de estos, según su estructura en función de los miembros que comparten el hogar. Regla Silvia Hernández (2004: 61) en sus estudios sobre la familia establece los criterios de clasificación estructural de la misma, así como las características actuales de la familia cubana.

Criterio de clasificación estructural:

1- Por el número de miembros que da lugar al tamaño de la familia:

- a) Familia grande: más de 6 miembros.
- b) Familia mediana: entre 4 y 6 miembros.
- c) Familia pequeña: de 1 a 3 miembros.

2- Por la autogénesis de la familia esta autora la clasifica en:

- a) Familia nuclear: presencia de hasta dos generaciones padres e hijos, matrimonios con hijos o sin ellos y hermanos solos.
- b) Familia extensa o extendida: presencia de dos generaciones o más, incluyendo hijos casados con descendencias o sin ellas.
- c) Familia mixta o ampliada: Cualquier tipo de familia que rebasa las anteriores estructuras; puede incluir otros parientes o amigos.

Por la autogénesis de la familia también se denomina familia multigeneracional o tetrageneracional. Si solo conviven las generaciones es bigeneracional.

Características de la familia cubana:

1-La dimensión en los niveles de fecundidad y el descenso de la mortalidad han provocado importantes variaciones en la estructura por edades de la población de ancianos en unos de sus signos más perceptibles.

2- La nupcialidad en Cuba, durante la última década, ha experimentado un progresivo cambio, en cuanto al rejuvenecimiento de la población al momento de unirse en matrimonio o consensualmente. Las nuevas parejas demuestran, cada vez, una mayor motivación para reducir el número de hijos que potencialmente podría tener, lo que ha contribuido, también a reducir el tamaño promedio de la familia.

3- El ritmo de incremento de núcleos particulares, ha disminuido aunque la tasa continúa siendo más elevada que el lento crecimiento de la población.

4- En los hogares cubanos, la mayoría de los jefes de hogar son hombres, no obstante los dirigidos por mujeres presentan una tendencia creciente. El incremento de la tasa jefatura femenina, obedece, por un lado a los cambios que ha experimentado la mujer dentro de la sociedad y por el incremento de la tasa de divorcio.

5- El tipo de hogar más frecuente es el nuclear seguido del hogar extendido. Los hogares nucleares son dirigidos principalmente por hombres activos o casados unidos

consensualmente, mientras que en los hogares extendidos predomina la jefatura femenina, sin ocupación y sin un vínculo material.

6- La presencia de la familia básica en los hogares extendidos y compuestos, indica en qué medida se ha visto frenada en el período más reciente la formación espontánea de unidades nucleares.

7- Ha faltado integridad en las políticas dirigidas a la familia. El nuevo tipo de familia no ha abandonado totalmente las formas tradicionales de funcionamiento.

8- Se reconoce la existencia de multiplicidad de estructuras familiares, que coinciden con la familia nuclear, como en el caso de la madre soltera, abuelos con nietos, tutor con un menor y familia reconstruida.

En consecuencia, el trabajo por elevar la conciencia social de nuestro pueblo no basta solamente con crear condiciones decorosas de vida para cada familia. En este sentido, el primer trabajo de la institución con la familia para contribuir a la educación de los hijos, es realmente una labor político – ideológica. Tampoco puede olvidarse que la lucha por estas condiciones es un móvil comunitario de solidaridad.

De lo anterior resulta que la educación de la familia constituye una prioridad para el Ministerio de Educación, su implementación corresponde a la escuela como centro cultural más importante de la comunidad, para lograr este fin se diseñan según el diagnóstico de las familias las escuelas de educación familiar.

Las escuelas de educación familiar como vía de preparación a la familia:

Los problemas de la educación familiar constituyen desde hace tiempo un campo específico de estudio de varias ciencias. Entre estas están la Filosofía, la Sociología, la Psicología Social y la Pedagogía. La educación es tema de meditación y conversación, cada vez más frecuente en la familia y las organizaciones sociales.

Los propósitos de la Escuela de Educación Familiar son los de orientar y ayudar a la familia en su función educativa, es decir, elevar su cultura para la convivencia más humana y feliz provocando la reflexión y la búsqueda de solución a los problemas, reforzando las actitudes positivas de los hijos(as) en la escuela.

La educación a la familia consiste en un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de los familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de descendencia, en coordinación con la

escuela. Esta educación suministra conocimientos ayuda a argumentar opiniones, desarrolla actitudes y convicciones, estimula intereses y consolida motivaciones, contribuyendo a integrar en los padres una concepción humanista y científica de la familia y la educación de los hijos. (Castro Alegret; P. L. 2005: 187-188). Y así mismo define a la Escuela de Educación Familiar como la forma organizada de dialogar entre familia y educadores sobre diferentes temas que tienen que ver con la educación de los hijos(as) (Castro Alegret; P. L. 2005: 195).

Define que es un espacio de participación si:

- Mediante ellas se favorece un proceso creciente de toma de conciencia ante el deber de educar, se parte de las necesidades educativas que tiene la familia.
- Percibe que en cada encuentro hay un sentido para reunirse propiciando la comunicación y el diálogo entre los participantes.
- Forman parte del proceso como actores.
- Los recursos seleccionados son oportunos y correctamente aplicados, propiciando el desarrollo de relaciones interpersonales.

La función educativa de la familia debe potenciarse desde la institución escolar. El “Programa Educa a tu Hijo” como vía masiva de atención a las niñas y niños, en su proyección no puede estar ajeno al entorno familiar, sino que debe ejercer su labor intencionada que contribuya al desempeño educativo de los padres.

Para analizar cómo se cumple la función educativa por parte de la familia es necesario valorar cuáles son sus expectativas, procedimientos educativos, atención de la vida escolar de los hijos, el aprovechamiento del tiempo y el espacio familiar para favorecer las interrelaciones entre los miembros y contribuir a la formación de intereses y valores en diferentes esferas de la vida.

Cada acto que se produce en la dinámica familiar deja huellas entre sus miembros, especialmente en los más pequeños; muchas de ellas perduran durante toda su existencia. Estos aspectos dicen de la necesidad de que padres y madres tomen conciencia de la responsabilidad que supone formar los hijos, de ser sus primeros educadores.

La escuela como institución educativa también desarrolla una tarea de vital importancia; es un centro de vida social muy activa; crea innumerables situaciones educativas que

aportan una rica experiencia para la vida. Tanto la familia como la escuela están llamadas a entenderse, a unirse en el cumplimiento de sus propósitos. Han de participar armónicamente en la educación de los hijos. (Castro Alegret. P. L. 2005: 194).

María E. Pérez Valdez. (1995: 9) Señala que el trabajo de los grupos no formales, es exitoso si en el participa la familia, considerada por muchos especialistas como la primera escuela y los padres como los primeros educadores.

Plantea además que existen diferentes formas en que participa la familia en el Programa:

- Escuchando y opinando dentro de la primera parte (momento de la Información y Preparación de la actividad conjunta).
- Cantando, haciendo un cuento o una adivinanza, recitando una poesía o realizando otra acción para el grupo completo de niños y familiares, según lo acordado en el primer momento.
- Interviniendo en el desarrollo de la actividad directamente con los niños en la realización de las acciones acordadas, de distintas maneras.
- Repartiendo materiales y organizando los objetos y los lugares donde trabajarán los niños.
- Participando con los niños en la actividad, diciéndoles qué hay que hacer, explicándoles o sugiriéndoles si se equivocan; si se trata de un juego, desempeñando un determinado papel que puede ser el de médico, maestro u otro. Este se desarrolla en un ambiente natural cercano, informal y sobre todo de juego. Esta es la forma más importante de participación de la familia, pues en ella conocen las orientaciones y los procedimientos adecuados.
- Intercambiando ideas, opiniones, comentarios, nombre de las cosas, hechos que suceden entre otros, de manera tal que el niño enriquezca su vocabulario, aprenda a expresar sus ideas y establezca una comunicación afectiva.
- Observando con interés las actividades que hacen los niños, cuando esta no requieran de la presencia directa del adulto. Es preciso que se le dé al niño la suficiente confianza, tanto por los padres y familiares como por el ejecutor, para que se sienta realmente en ambiente atractivo, seguro, pueda expresarse y moverse libremente.

- Analizando con el ejecutor todo lo ocurrido en la sesión de trabajo, planteando dudas, sugerencias acerca de cómo realizaron determinados ejercicios y revisando lo relacionado con el siguiente encuentro. El ejecutor explicará que materiales se necesitarán y a quienes les corresponderá traerlos.

María E. Pérez Valdez. (1995: 11) Define los momentos principales que caracterizan la actividad conjunta.

En la fase inicial que es el primer contacto que el ejecutor tiene con la familia, mediante un diálogo abierto y ameno comprobará como realizaron en la casa las actividades sugeridas en el encuentro anterior, los logros de los niños, las dificultades presentadas y podrá abordar cualquier otro aspecto de interés para él y para las familias, en relación con el tema. Debe explicar de forma sencilla las actividades que realizarán en ese encuentro, es decir:

- Que se va hacer.
- Importancia para el desarrollo de los niños.
- Logros que deben alcanzar los niños según las edades.
- Materiales que van a utilizar.
- Orientación a la familia de cómo va ser su participación durante la actividad.

En el segundo momento o fase, el ejecutor, de conjunto con los niños y la familia realiza la actividad antes explicada, teniendo en cuenta la atención a las diferencias individuales.

Después de realizada la actividad existe un tercer momento donde el ejecutor hace lo siguiente:

- Conversar nuevamente con las familias sobre la actividad.
- Valora cómo trabajaron los niños.
- Orienta a los padres como continuar desarrollando en la casa estas actividades.
- Explica que materiales pueden utilizar en caso necesario y como ser elaborados por los propios padres.
- Brinda orientación individual a quien lo requiera o solicite.

También este momento puede aprovecharse para ofrecer a la familia, consejos, mensajes sobre diferentes aspectos a tener en cuenta en la formación y el desarrollo

integral del niño, así como abordar algún tema solicitado por ellos para su formación cultural.

La familia juega un papel fundamental en la prevención y corrección de los trastornos del lenguaje del niño desde edades tempranas, etapa donde este imita el modelo de los padres, el cual repercute de manera considerable en la adquisición de normas y patrones que pueden desarrollar el lenguaje y con él la personalidad del niño. Del esfuerzo, interés y decisión de los padres depende el éxito de ese propósito.

## **1.2 Trastornos más frecuentes del lenguaje de niñas y niños de quinto año de vida.**

### **Las dislalias o trastornos de la pronunciación.**

No siempre el lenguaje se desarrolla normalmente. Existen múltiples trastornos del lenguaje que afectan la relación social y la adaptación escolar de los niños y adolescentes así como la vida en comunidad de los adultos. La presencia de dichos trastornos en el lenguaje de determinada persona, ya sea niño o adulto, limita en gran medida la adquisición de los conocimientos e influye en la formación y desarrollo de la personalidad.

De lo anterior se deduce la importancia que tiene la temprana atención que se les debe brindar a niñas y niños con patologías en el lenguaje, así como la realización de toda una labor profiláctica para prevenir estos trastornos en la pronunciación.

Los trastornos del lenguaje se reflejan de forma desfavorable en su función comunicativa, ya que el individuo afronta menores o mayores dificultades para hacerse entender con las demás personas, así como en comprender lo que estas quieran comunicarle.

Se considera que las anomalías del lenguaje, afectan la relación social y la adaptación escolar del niño, limitan las posibilidades cognoscitivas, influyen desfavorablemente en la formación de la personalidad, obstaculizan el cumplimiento del principal objetivo de nuestra educación: La formación integral del hombre.

Ernesto Figueredo Escobar (1986: 59-60). Define a los trastornos de la pronunciación como:

Los trastornos de pronunciación o dislalias son las dificultades del lenguaje más frecuentes entre los escolares, es el trastorno del lenguaje que se manifiesta en el déficit en la pronunciación sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal.

Conceptualiza a su vez los trastornos de la pronunciación citando:

“En el niño, como consecuencia de malformaciones del aparato articulatorio, trastornos de inervación de la musculatura articulatoria o por imitación de un lenguaje incorrecto, se forma y se consolida una pronunciación distorsionada de algunos sonidos, que

incluyen solamente en la inteligibilidad de su lenguaje oral, pero no obstaculiza el desarrollo normal de los demás componentes del lenguaje”.

Desde nuestra posición se puede resumir que las conceptualizaciones dadas poseen puntos comunes, caracterizadas por:

- Una vez surgida no se eliminan espontáneamente.
- No corresponden a la edad del que habla.
- Exigen para su corrección de procedimientos especiales.
- Influyen en ocasiones, en el posterior desarrollo del niño.

Se asume los criterios de este autor teniendo en cuenta que los trastornos del lenguaje son diversos y constituyen no fenómenos aislados, sino problemas relacionados en una gran parte de los casos con el estado físico del organismo, el desarrollo psíquico, la personalidad, el carácter, el temperamento y las relaciones sociales. Por ello, cuando se seleccionan los métodos y procedimientos que se utilizarán para superar o compensar estas alteraciones, no solo debe tenerse en cuenta el lenguaje, sino el organismo como un todo.

Refieren los autores consultados, que cuando se habla de trastorno verbal debemos tener en cuenta que no todos los errores que se producen en el habla de las niñas, niños y adultos constituyen patologías del lenguaje. Muchos niños en el período inicial del desarrollo del lenguaje pronuncian algunos sonidos de manera incorrecta. Estas dificultades, en muchos casos tienen un carácter fisiológico y se corrigen de forma espontánea.

La dislalia, según opinión de autores especialistas en el tema consideran, que es el trastorno del habla más difundido y que en los niños de la edad preescolar se produce con más regularidad.

Es necesario tener en cuenta que la pronunciación de los fonemas puede estar alterada de diferentes formas, o sea por sustitución o inconstancia, por distorsión y por omisión.

Estos cuatro tipos de posibles errores, se diferencian cualitativamente unos de otros, por la gravedad o dificultad del trastorno específico del lenguaje que evidencian.

Las omisiones y las distorsiones se producen por la ausencia absoluta y constante de un sonido del lenguaje del niño. Las sustituciones y las inconstancias representan

deficiencias más significativas, pues son los errores de pronunciación que evidencian que en el niño no se han desarrollado los procesos fonemáticos.

### **Clasificación de las dislalias o trastornos de pronunciación.**

Según el autor Ernesto Figueredo Escobar (1985: 61-62) estos trastornos pueden clasificarse atendiendo a las causas que los originan en:

Dislalias funcionales: surgen como consecuencia del debilitamiento de los procesos neurodinámicos superiores, en presencia de una audición normal y un correcto desarrollo estructural del aparato verbal. El oído fonemático puede o no estar deficientemente desarrollado. En ocasiones estas dislalias surgen sobre la base de una insuficiente educación del lenguaje, imitación de patrones incorrectos o un medio verbal desfavorable.

Todos los autores consultados sobre el tema permiten que se resuma, que cuando los trastornos de pronunciación tienen una base motriz pura, decimos que estamos en presencia de un trastorno fonético. Si los errores en la pronunciación se deben a un insuficiente desarrollo del oído fonemático, entonces estamos en presencia de un trastorno de tipo fonético – fonemático.

Dislalias orgánicas: Son trastornos aislados de pronunciación que surgen debido a distintas anomalías en la estructura de los órganos de la articulación. Estas anomalías suelen ser diversas y suelen dividirse para su estudio en dos grandes grupos:

- ✓ Anomalías del desarrollo: Surgen en el proceso normal de desarrollo bajo la influencia de factores hereditarios que actúan en el período de desarrollo intrauterino.
- ✓ Anomalías adquiridas: Surgen en el curso de la vida, provocadas por enfermedades infecciosas.

Se considera que dentro de las causas que pueden originar este tipo de dislalias se hallan las siguientes:

Fisura labial, parálisis facial, fisura palatina, velo corto, frenillo sublingual corto, maloclusiones dentarias, dismorfias máxilo-faciales.

La alteración anatómica puede interesar el paladar completo o ser solamente la fisura a nivel del velo; puede acompañarse de fisura labial unilateral o bilateral con lesión de los alvéolos dentarios, denominándose a esta modalidad complicada.

Otra afección que puede ocasionar una dislalia orgánica es el llamado frenillo sublingual corto y esto es solo cuando la punta lingual no rebasa el borde labial inferior, lo que provoca limitación en los movimientos linguales, manifestando una dificultad para la articulación de los fonemas /l/,/r/.

Otras afecciones linguales poco frecuentes en nuestro medio es la macroglosia como consecuencia de algunos déficit endocrinos.

Las alteraciones dento-maxilares en su mayoría son compensadas por los movimientos activos linguales, sobre todo en el caso de los llamados diastemas, aunque debemos tener en cuenta las malocclusiones producto de malos hábitos como la succión del pulgar o biberón que pueden ocasionar alteraciones funcionales en la deglución (atípica) y secundariamente trastornos en la producción de fonemas sobre todo los correspondientes al segundo nivel articulatorio.

La Dislalia es el trastorno de pronunciación de los sonidos del lenguaje, sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal. En el niño, como consecuencia de malformaciones del aparato articulatorio, trastornos de la inervación de la musculatura articulatoria, o por la imitación de un lenguaje incorrecto, se forma y se consolida una pronunciación distorsionada de algunos sonidos, que influyen solamente en la inteligibilidad de su lenguaje oral, pero no obstaculiza el desarrollo normal de los demás componentes del lenguaje. Según (Santos Díaz. N. 1984: 113).

Norma Santos Díaz (1994: 114) plantea que: dentro de los principales trastornos de pronunciación que se manifiestan en la edad preescolar encontramos los siguientes:

- ✓ Defectos del fonema /r/ (rotacismos) estos son muy frecuentes en esta edad.
- ✓ Defectos del fonema /l/. El defecto que comúnmente se encuentra es la sustitución por /k/.
- ✓ Defectos del fonema /d/. El sonido se sustituye por otro fonema, con mayor frecuencia por /t/ y /g/.
- ✓ Defectos del fonema /s/ (sigmatismos). Existen diferentes formas de manifestación de este defecto.
- ✓ Defectos del fonema /k/.

¿Qué elementos se deben tener en cuenta para enfrentar el trabajo correctivo en caso de trastornos de la pronunciación?

Refieren los autores consultados que los conocimientos acerca de la formación, desarrollo y atención a los trastornos del lenguaje constituyen para el maestro una importante vía para la realización del trabajo preventivo y desarrollador en la clase, el trabajo con la pronunciación, el desarrollo del vocabulario, la correcta estructuración gramatical, la preocupación por una correcta voz y dicción de sus alumnos requiere de los conocimientos del maestro.

El tratamiento a los trastornos de la pronunciación debe estructurarse en cinco principios fundamentales.

- ✓ Máxima utilización de los analizadores conservados.
- ✓ Concientización del defecto y la posibilidad y necesidad de su corrección.
- ✓ Estructuración por etapas del tratamiento.
- ✓ Sistematización y consecución en la estructuración del tratamiento.
- ✓ Formación de la pronunciación en condiciones normales de comunicación.

Según el colectivo de autores para la corrección de estos trastornos debe trabajarse sobre la base de procedimientos muy específicos entre los que se pueden relacionar:

- ✓ Correcta y clara pronunciación del sonido.
- ✓ Percepción por parte del niño de los movimientos articulatorios.
- ✓ Asimilación por parte del niño de la necesidad de superar el defecto.
- ✓ Estructuración del trabajo por etapas.
- ✓ Etapa preparatoria.
- ✓ Instauración del sonido.
- ✓ Etapa de automatización.
- ✓ Etapa de diferenciación.
- ✓ Ejercitación del sonido en condiciones normales de comunicación.

Se define a la instauración y a la automatización según Martín Pérez Miguel (1986: 9) como:

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

Automatización: Es la introducción del sonido verbal instaurado y consolidado de forma aislada, en estructuras más complejas (sílabas, palabras y frases). Desde el punto de vista fisiológico a automatización de viejos e incorrectos estereotipos por otros nuevos. Para la atención a estos trastornos del lenguaje que se han referido con anterioridad en niñas y niños de quinto año de vida, se requiere organizar su atención lo más oportunamente posible, dadas la carencias de logopedas en el territorio para asegurar la igualdad y la equidad de estos preescolares, se decide la preparación de las familias a través del “Programa Educa a tu Hijo”.

### **El tartaleo fisiológico y la tartamudez:**

La tartamudez es un trastorno del habla caracterizado por la alteración de la fluidez en la emisión verbal, producto de contracciones en los músculos que participan en el acto verbal y los adyacentes. Este trastorno tiene como rasgo fundamental la afectación severa de la función comunicativa del lenguaje. (Figueredo Escobar. E.1986: 156).

Muchos autores coinciden en que la causa de la tartamudez consiste en el rompimiento de la coordinación entre el aparato articulatorio, vocal y energético en el momento de la emisión de los sonidos del habla. Son múltiples las definiciones sobre tartamudez que han dado diferentes autores, en la obra de Gudelia Pérez de Alejo (2004: 2-3) hace referencia a algunos de estos:

E. Fröschels, conceptualiza la tartamudez, como una neurosis desarrollada a punto de partida de una ruptura y desviación del automatismo de integración del habla, proceso que tiene lugar en los primeros años de la vida.

J. Perelló, la denomina disfemia y plantea que es una neurosis de la palabra que se manifiesta en los primeros años de vida, de preferencia en el sexo masculino, defecto de elocución que surge por la repetición de sílabas o la dificultad para pronunciar algunas de ellas, llevando consigo a un paro y espasmo de la fluidez verbal. Utiliza la palabra disfemia para designar la enfermedad y tartamudez, para denominar el acto de hablar con paros y repeticiones

R. Cabanas, la denomina espasmofemia funcional y precisa que surge como una complicación sobre el tartaleo fisiológico, que es una reacción psicofuncional desarrollada sobre el proceso ininterrumpido de la maduración del habla y puede ser

por presiones internas o externas, no es orgánica ni hereditaria, ni congénita, sino adquirida, la mayor parte de las veces.

Para Azcoaga, J. es una alteración del ritmo de la emisión oral que quita fluidez, cadencia y limpieza a la dicción. El habla se hace vacilante, entrecortada e interrumpida por repeticiones y persistencias de sonidos o fonemas que, agregados a un sinnúmero de gestos mímicos y movimientos asociados, conforman el cuadro tan característico de la tartamudez.

Figueredo, E., la designa como un trastorno de la fluencia verbal a consecuencia de contracciones en los músculos que participan en el acto verbal y los adyacentes, que tiene como rasgo esencial la severa afección de la función comunicativa del lenguaje.

La autora del trabajo asume el concepto de Fernández Pérez de Alejo, G. quién la define como un trastorno complejo de la comunicación oral, caracterizado por espasmos que interrumpen la fluidez verbal, acompañado de síntomas orales y psicopatológicos, de naturaleza multicausal, que afecta los mecanismos de control del habla, la comunicación y la personalidad.

Esta autora reconoce que en la interpretación del origen y los factores causales de la tartamudez existe una vastísima lista de teorías. Se ha enfocado el problema desde diversos puntos de vista, tales como: malformaciones de los órganos fonadores, anomalías de zonas y funciones cerebrales vinculadas al lenguaje, predisposición hereditaria y factores psicológicos centrados en la influencia de la educación familiar, igualmente factores ambientales diversos.

Las teorías psicológicas que destacan el papel de los factores afectivos y relacionales, si bien han significado un aporte valioso al señalar la importancia de la personalidad y su entorno como contexto global sobre el cual se inserta la tartamudez, no resultan suficientes para explicar la compleja causalidad del trastorno. (Fernández Pérez de Alejo. G. 2004: 15).

En la obra de Ernesto Figueredo Escobar (1986: 156) se hace referencia a varios autores estableciendo diferentes definiciones sobre la tartamudez partiendo de dos tendencias fundamentales; una que ve la tartamudez como un trastorno psicológico – fisiológico, donde el eslabón causal está dado por una afección de carácter fisiológico que provoca a su vez trastornos secundarios de índole psicológicos. (A. Kussmaul, H.

Gutzman) y otra que se refiere al análisis inverso, concediéndole al factor psicológico el carácter de causa primaria (A. Liabmann, G.D. Nietkachev, G. I. Kamienka y otros).

Se concluye, que todos los autores tienen puntos comunes en cuanto a las causas que provocan esta afección reuniéndolas en dos grandes grupos; las predisponentes y las desencadenantes. Entre las primeras encontramos una serie de factores que pueden haber fluido en el sistema nervioso como:

- Enfermedades de la madre, traumas durante el desarrollo intrauterino.
- Enfermedades padecidas por el niño en la infancia como el sarampión.
- Educación inadecuada en el medio familiar: métodos incorrectos, permisividad, divergencia en la educación del niño (madre, padre, abuelos), retardo artificial del lenguaje.

Entre las causas desencadenantes pudieran señalarse diversas enfermedades que tienen lugar en la primera infancia como traumas psíquicos, métodos educativos incorrectos, presiones familiares, deseo perfeccionista de los padres, tratamiento inadecuado por la educadora.

Cabanas, considera que las manifestaciones psíquicas de la tartamudez, son las que más afectan la personalidad del individuo, en el niño pequeño de tres años o cuatro años de edad, ya puede verse, en la mayoría de los casos, el establecimiento de una conciencia de su dificultad, vivencia que él hace consciente desde ese momento, actitudes sociales sobre todo de retracción, aunque la variante agresiva es también relativamente común. Comienza a moldearse desde tan temprana edad, una personalidad con características negativas que es el primer hecho importante a destacar y a tener en cuenta. La reacción de retraimiento es la más notable en el niño pequeño tartamudo, no sólo es la más común, sino también, la que más tempranamente se instala, o impulsada por la incomprensión e ignorancia, lo cual puede conducir hasta un marcado negativismo social, de grandes caracteres.

E. Fröschels, E. Pichón y B. Maisonny, R. Lievina, R. Cabanas, plantean que en la edad temprana la tartamudez surge a partir de la permanencia del tartaleo fisiológico, aunque en ocasiones puede surgir como resultado del insuficiente desarrollo ontogénico del lenguaje.

G. Miasishev, definió la tartamudez en la edad temprana y preescolar desde las siguientes posiciones:

Como una neurosis reactiva del habla y como una tartamudez evolutiva. La neurosis reactiva, como una profunda alteración de la actividad nerviosa superior provocada por sustos, accidentes, shock, donde el niño no logra romper con el cuadro situacional que provocó la neurosis reactiva. Por otra parte, la tartamudez evolutiva llamada en otros tiempos "neurosis del desarrollo", se describe a partir de que la formación de estereotipos patológicos transcurre lentamente en consonancia con las inadecuadas condiciones del medio, tales como *la sobreexcitación, represión, sobreprotección, perfeccionismo de los padres*, lo que se resume en métodos educativos inadecuados. (Fernández Pérez de Alejo, G. 2007: 8).

Es punto de contacto de todos los autores consultados que en el proceso de desarrollo del lenguaje, el ritmo acelerado entorpece la formación de las particularidades orales y puede conducir a la fijación de la pronunciación incorrecta. La tartamudez evolutiva surge con mayor frecuencia en el período de vida comprendido entre los dos y cinco años. Esta etapa se caracteriza por un intenso y brusco desarrollo del lenguaje, en particular del vocabulario. EL niño comienza a utilizar un gran número de palabras y relaciones sintagmáticas nuevas, a la vez que las ideas y la necesidad que tiene el niño de expresar estas ideas, se encuentran por encima de sus posibilidades verbales. Este fenómeno provoca una evidente contradicción entre las posibilidades del pensamiento y la riqueza verbal. Si el desarrollo del lenguaje se retarda por cualquier circunstancia este fenómeno puede traer como consecuencia el surgimiento de la tartamudez, sobre todo en aquellos casos en que se tiene como agravante un aumento de las exigencias por parte del adulto y una recarga verbal inadecuada.

A medida que el niño domina el lenguaje relacionado las repeticiones fisiológicas desaparecen espontáneamente, si los adultos con la actitud asumida no facilitan su fijación. Si por el contrario, el niño fija su atención en las dificultades que él presenta en el proceso de realización verbal, ayudado por un manejo inadecuado de las personas que lo rodean, las repeticiones pueden llegar a adquirir un carácter patológico de fijación, dando lugar a afectaciones en el desarrollo posterior del menor.

Por otra parte en este período, la palabra adquiere su función categorial. El niño hace referencia a objetos y acciones que no se encuentran comprendidas dentro de la situación concreta. Esto provoca que el proceso de realización de la expresión exija esfuerzos mayores por parte del niño. Según A.V. Vlasova, la posibilidad de que el pequeño salga airoso de esta situación, depende de las características propias de su conducta, y agrega que la tartamudez no surge fundamentalmente en los niños que incluso, antes del período del desarrollo verbal presentan inconstancia y desequilibrio en la conducta.

El tratamiento al tartaleo fisiológico tiene como objetivo evitar la aparición del espasmo y estimular la expresión verbal a través del enriquecimiento del vocabulario activo, sugiere la realización de actividades como:

Para estimular el desarrollo de la expresión oral se recomiendan los siguientes ejercicios:

Narraciones infantiles variadas con ayuda de láminas, que estimulen la descripción.

Estimular la narración de cuentos o historietas con ayuda de libros de cuentos.

Decir oraciones con ayuda de tarjetas de acciones. Así lo refiere (Martín Pérez. M. 1987: 133).

Por su parte Gudelia Pérez de Alejo (2007: 63-65) propone vías de trabajo destacando entre ellas a:

La ludoterapia: a través del juego los preescolares realizan movimientos, aprenden a cantar, decir poesías, rimas, actúan con alegría en el papel de los personajes y desarrollan la creatividad. Se recomiendan los juegos con títeres donde los niños se expresan y crean sus propios cuentos, juegos de roles, de reglas, de lotería verbal para el desarrollo del vocabulario, los juegos de ronda con movimientos corporales, entre otros.

Las terapias artísticas: tienen un gran valor en el desarrollo integral de los niños, en los preescolares con tartamudez inicial las terapias artísticas propician el trabajo con la respiración, el ritmo y la expresividad corporal y del lenguaje, desarrollan la creatividad, la emoción y la personalidad del niño. Se sugiere la utilización de canciones relacionadas con la edad, las dramatizaciones sencillas, con títeres, el dibujo, la

narración de cuentos, las poesías, la música, el canto, la expresión corporal y la logorrítmica.

La expresión corporal: el lenguaje corporal sirve de base para el desarrollo del lenguaje oral. El ritmo es un gran liberador de energía, contribuye a eliminar la rigidez y las inhibiciones en los preescolares. El cuerpo deberá ser tratado como un instrumento musical.

El dibujo infantil: los niños mediante el dibujo canalizan la ansiedad, la hiperactividad, adquieren hábitos de trabajo en grupo, desarrollan la capacidad crítica y autocrítica, desarrollan el control muscular, se relacionan y expresan en sus dibujos el ambiente escolar, familiar y social. (Fernández Pérez de Alejo, G. 2007: 66).

Medidas profilácticas dirigidas a la familia para evitar la aparición de la tartamudez definida.

Existen situaciones socioambientales cuyas anomalías deben tenerse en cuenta para eliminarlas ya que podrían influir sobre las niñas y niños, predisponiéndolos a la tartamudez, entre ellas se refieren las siguientes.

- Exigencia de situaciones orales que conllevan determinada carga emocional.
- Solicitud de un alto nivel en el habla, culturalmente considerado.
- Pedirles manifestaciones orales en estado de fatiga o indisposición.
- Forzarlo a exhibiciones orales de cualquier clase.
- Evitar conflictos familiares, ya que pueden reflejarse en el ajuste emocional infantil.
- Condiciones de falta de higiene general. La salud integral del pequeño debe ser cuidada, vigilando las necesidades normales de sueño y descanso.
- La presencia de patrones incorrectos en el habla.
- No interrumpir al niño cuando está hablando.
- No debe hablarse por él si se “traba”, se debe ser paciente.
- Evitar el famoso “dímelo cantando”
- No exigirle que hable más rápido ante la aparición de una crisis de titubeos o vacilaciones.
- No brindar una sobreprotección extrema o crear una situación de lástima. (Martín Pérez. M. 1987: 133).

Como se ha planteado anteriormente las dislalias y el tartaleo fisiológico, son las alteraciones más frecuentes del lenguaje en la edad infantil. A través del Programa Educa a tu Hijo, se prepara a las familias para que desde el hogar, puedan prevenir y corregir dichas alteraciones, así como evitar que en etapas posteriores se conviertan en patologías definidas e influyan desfavorablemente en el desarrollo de la personalidad del niño.

### **1.3 El “Programa Educa a tu hijo “. Una irrenunciable vía de atención a la edad temprana.**

En el manual “Educa a tu Hijo”: La experiencia cubana en el desarrollo infantil. (ca. 1998) soporte digital. Se plantea que la educación de niñas y niños desde las más tempranas edades, constituyen una manifestación de equidad y respeto a un derecho fundamental del ser humano. Sin embargo, el problema de la atención integral de la infancia, y especialmente de lo educativo, no es un problema nuevo; siglos atrás, los precursores de la educación inicial y preescolar ya se habían referido a ello, basta señalar a J. A. Comenius, quien en el siglo XVI subrayó que los primeros años de vida constituían la primera etapa de la educación y destacó el papel de la familia, y especialmente el de la madre, en ella; J. E Pestalozzi, en el siglo XVIII, propuso que la educación contribuía a lograr el desarrollo armónico de los niñas y niños preescolares, es decir su desarrollo físico, intelectual, moral y laboral, y Federico Frrebel, años más tarde, en el mismo siglo, promovió todo un sistema para la educación de los niñas y niños preescolares creando instituciones

Los primeros años de vida constituyen para Vigotski (1998: 392) “... el período más saturado y rico en contenido, más denso y lleno de valor del desarrollo en general”.

Tanto Vigotski como su escuela señalan la marcada plasticidad del cerebro en los primeros años de vida, al significar la importancia de trabajar con las niñas y los niños desde las más tempranas edades.

El hecho de que Vigotski (1995:142) expresara que “... la regla fundamental del desarrollo es máxima en el mismo inicio” es una conclusión de incuestionable vigencia.

Más adelante señala que la Cumbre Mundial a favor de la infancia, en su declaración promueve la educación y el desarrollo infantil como elementos claves para el desarrollo de los países, reconoce la necesidad de establecer políticas y compromisos al más alto nivel a favor de niñas y niños para garantizar sus derechos a la vida, a la protección y al desarrollo.

Desde 1983 hasta 1992 se llevaron a cabo investigaciones para la conformación de un Programa Social de Atención Educativa, cuyo propósito era el de lograr el máximo desarrollo integral posible en niñas y niños de cero a seis años. La investigación se inició con la creación de un grupo interdisciplinario integrado por diferentes

especialistas encargados de la determinación de los contenidos y procedimientos para estimular el desarrollo integral de niñas y niños comprendidos en este grupo. Como resultado se elaboró una colección de folletos cuya efectividad fue investigada de forma experimental mediante una estrategia.

A partir de 1992 y 1993 se inicia la aplicación del Programa en municipios seleccionados donde se obtuvieron resultados satisfactorios, a partir de los cuales se comenzó la implementación a nivel nacional acompañada de un proceso de monitoreo permanente.

En su implantación en la práctica social, este Programa se instrumentó mediante la conformación de un grupo coordinador a nivel comunitario y territorial integrado por los diferentes factores sociales (salud pública, cultura, deporte, organizaciones femeninas, sindicales, estudiantiles y campesinas) coordinado por Educación.

Dicho manual refiere que la Educación Preescolar, en sus modalidades institucional y no institucional, da cobertura a prácticamente la totalidad de la población infantil entre cero y seis años.

En Cuba se instrumentan vías para garantizar el acceso de estos, que a su vez ofrecen la posibilidad de desarrollar al máximo el potencial desde que nacen, de acuerdo con sus derechos.

El sistema cubano de educación inicial se caracteriza por ser auspiciado, coordinado y reglamentado por el Ministerio de Educación a través del Subsistema de la Educación Preescolar en dos modalidades:

La institucional o vía formal

La no institucional o vía no formal.

La primera modalidad es realizada en centros de atención (Círculos infantiles y Aulas de preescolar), y la segunda modalidad es realizada en las comunidades y en los hogares, a través de las familias.

Esta vía no institucional funciona en un sistema de atención integrado y articulado entre el Ministerio de Educación y los demás Ministerios, con participación de la sociedad civil, promotores y ejecutores, maestros y sobre todo de las familias. El "Educa a tu Hijo" es responsabilidad del Ministerio de Educación, de la misma manera que los son los Círculos Infantiles y las aulas de preescolar.

Con este programa se cumple el principio de educación para todos desde las edades tempranas y se trabaja por eliminar la inevitable contradicción entre masividad y calidad, mediante el diseño de estrategias, que potencien aquellos aspectos que constituyen debilidades y se convierten en prioridades para el desarrollo exitoso del Programa.

Los especialistas dedicados al tema consideran que: “Educa a tu Hijo” constituye un Programa Social de atención, que abarca a las niñas y los niños desde antes del nacimiento hasta su ingreso a la escuela, tiene un carácter comunitario y eminentemente intersectorial y toma como núcleo básico a la familia, la que orientada, es la que realiza las acciones educativas con sus hijos desde las primeras edades.

El contenido del Programa abarca las áreas fundamentalmente del desarrollo en esta etapa: comunicación afectiva, desarrollo de la inteligencia, del lenguaje, desarrollo de los movimientos y formación de hábitos.

Desde el punto de vista organizativo, el programa utiliza para la orientación a la familia, a ejecutores voluntarios. Los promotores a tiempo parcial y a tiempo completo conjuntamente con el grupo coordinador de base son los encargados de capacitar a los ejecutores voluntarios. Los temas a impartir a estos ejecutores están plasmados en el plan de acción del Consejo Popular.

Según el manual las principales razones que operacionaliza esta modalidad están dadas por:

El reconocimiento del enorme potencial que representa la familia para la educación de sus hijos, especialmente en estas edades.

El no incremento de instituciones infantiles como resultado de las difíciles condiciones económicas del país a partir de los años 90.

La extensión de la licencia de maternidad retribuida, que permite a la madre trabajadora atender en el hogar a su hijo/a hasta el año de edad.

La existencia de zonas rurales y de montaña donde habitan familias con niñas y niños de estas edades a grandes distancias de instituciones infantiles.

La concepción teórica que sustenta el programa educativo para la atención a la infancia de 0-6 años en Cuba se corresponde con las posiciones que reafirman el papel fundamental que tienen las condiciones de vida y educación en todo el desarrollo de la

personalidad del niño en general, y, muy específicamente, en esta etapa; es decir, de cómo se eduque al niño, desde sus primeros años de vida, ya sea en el entorno familiar o en una institución educativa.

El programa se propone:

- Propiciar una cobertura mayor de atención a los niños en edad preescolar, favoreciendo su desarrollo psicosocial, transfiriendo los conocimientos a sus familias y a la comunidad.
- Preparar a la familia, a los padres, para que puedan enfrentar la educación de sus hijos, con mayores posibilidades.
- Lograr que tanto la familia como la comunidad se involucren activamente en el planeamiento y desarrollo de este programa.
- Propiciar que se exploten al máximo las potencialidades de cada comunidad, estableciendo un indispensable equilibrio en la atribución de responsabilidades y el reconocimiento entre la acción de la familia, los vecinos, los organismos y las organizaciones.

Señalando que para ello, el fin del Sistema de Educación Inicial y Preescolar es lograr el máximo desarrollo posible para cada niña y niño, comprendiendo éste como un derecho que abarca la atención a la salud, la nutrición, el desarrollo intelectual, socio-afectivo, motriz y físico, todo lo cual contribuye a una mejor preparación para el aprendizaje escolar.

Principios fundamentales sobre los cuales se estructura el Programa Educa a tu Hijo.

El papel que en el mismo se le asigna al adulto, fundamentalmente a la familia. Es el adulto realmente, por su posición y experiencia como tal, quien ha de organizar, orientar y dirigir el proceso educativo de los niños, qué deben lograr y cómo pueden alcanzarlo.

El conocimiento de las particularidades anatómo-fisiológicas y psicológicas del niño en la etapa de su infancia.

La vinculación de la educación del niño y la niña con el entorno. Es en contacto con su medio, con su tiempo y con su espacio que el educando en un acercamiento a su realidad siente el deseo de comprenderla, hacerla suya, cuidarla, amarla y, al apropiarse de ella, enriquecerse y desarrollarse.

El protagonismo y participación de la familia y la comunidad en el proceso educativo: El protagonismo de la familia y la comunidad, unido al enfoque intersectorial constituye una de las características esenciales, de cuya conjugación depende el éxito de la educación integral de los niñas y niños de 0-6 años.

La inclusión de la familia -primera escuela- como uno de los pilares fundamentales no es casual. Evidentemente, se debe al hecho de reconocer la importancia de su influencia en la educación infantil, pues, desde muy temprano, influye en el desarrollo social, físico, intelectual y moral de su descendencia, hecho que se produce sobre una base emocional muy fuerte.

Es oportuno señalar que, en la medida en que la familia se involucra y participa en el programa se enriquece extraordinariamente.

En las sesiones grupales, las familias se interrelacionan, se unen para elaborar (a veces con materiales de desecho o reciclado) sencillos juegos para estimular el desarrollo de sus pequeños. El padre empieza, a veces tímidamente a conocer qué está ocurriendo con sus pequeños y el núcleo familiar se une por un interés común: la felicidad y el desarrollo de su descendencia.

Dicho manual refiere que el Programa "Educa a tu Hijo" encuentra en la comunidad el escenario óptimo para su realización porque las familias, por lo general no viven aisladas, pueden vivir distantes, pero siempre hay un entorno geográfico que les es común, bien por sus características físicas o demográficas, una historia y una cultura común o condiciones económicas y sociales similares. Es en la comunidad donde surgen los actores sociales que pueden, una vez capacitados, convertirse en agentes movilizativos y educativos de las familias.

La experiencia del programa "Educa a tu Hijo", evidencia que es allí, en la comunidad, donde se manifiesta más claramente, en acciones tangibles, el enfoque intersectorial, justo en la medida en que los representantes de organismos y organizaciones (salud, recreación, cultura, deportes y organización femenina, entre otros), asumen la responsabilidad de trabajar en un beneficio común: el bienestar y desarrollo de sus más pequeños habitantes y se van cohesionando para:

- Cooperar en la búsqueda de personal que oriente a la familia.

- Promover y realizar diferentes acciones para el desarrollo infantil (culturales, deportivas, recreativas, sanitarias, entre otras).
- Aportar locales para la realización de actividades con los pequeños.
- Promover la confección de juguetes y materiales a bajo costo.
- Estimular la participación de las familiar en las acciones educativas del Programa.

La atención educativa por vía no institucional, en las condiciones de nuestro país, tiene un carácter flexible y adopta diferentes modalidades en correspondencia con la diversidad de contextos donde se aplique.

### **Modalidades de atención sobre las que se estructura el Programa.**

#### **Atención individualizada:**

Esta atención se inicia ya antes del nacimiento, durante el embarazo, mediante la orientación sistemática por el médico y la enfermera de la familia y otros ejecutores, así como en las consultas de atención prenatal. Su propósito es preparar a madres y padres en los distintos aspectos a tener en cuenta durante el embarazo y desde el nacimiento del bebé para la estimulación de un favorable desarrollo.

#### **Atención grupal:**

Para las edades de 2 a 6 años se adopta la variante de "actividad conjunta", llamada así porque en ella participan juntos las familias, sus niñas y niños y el personal orientador ejecutor(a), con el objetivo de realizar las diferentes actividades y fundamentalmente, lograr en ellas la participación de la familia como una vía idónea para demostrarles como continuar desarrollándolas en el hogar.

Esta forma de atención grupal favorece la satisfacción de las necesidades de los niños(as) de estas edades de socialización y comunicación, a la vez que propicia el intercambio y las interrelaciones entre las diferentes familias, convirtiéndose además en un factor de preparación y de desarrollo socio-cultural.

Desde el punto de vista organizativo el Programa se implementa utilizando a:

Promotores (educadores, maestros, médicos u otro personal idóneo), que asumen la responsabilidad de capacitar y de servir de enlace con el grupo coordinador en la concreción del plan de acción en el territorio.

Ejecutores (educadores, maestros, auxiliares pedagógicas, médicos, enfermeras, instructores de deporte, animadores de cultura, jubilados, estudiantes, personal

voluntario de la comunidad y las propias familias) que son los encargados de orientar directamente a la familia y velar porque realicen las actividades educativas en el hogar.

En la instrumentación del programa el promotor juega un papel fundamental porque además de ser capacitador y supervisor del trabajo de los ejecutores es uno de los encargados de movilizar los recursos de la comunidad, promoviendo el programa, sensibilizando a todos sus miembros con la importancia de participar activa y conscientemente en la educación de los niños.

El ejecutor tiene como función fundamental orientar a las familias para que realicen las actividades de estimulación del desarrollo con sus niñas y niños, demostrándoles cómo hacer y los orienta para que den continuidad de las acciones educativas en el hogar, visita los hogares y controla la calidad de la realización de las acciones educativas y sus resultados.

El éxito del Programa, en gran medida depende de la estrategia y acciones de capacitación que se diseñan y realizan, con la participación de diferentes agentes educativos, promotores y ejecutores, y especialmente con las potencialidades de las familias y comunidades.

La capacitación de un Programa de esta naturaleza, que se implementa para la multiplicidad de factores participantes, exige necesariamente un enfoque diferenciado e intersectorial. En tal sentido, la misma se ha organizado de manera que atienda a la diversidad y se aprovechen las potencialidades de los diferentes organismos y organizaciones involucrados.

En la capacitación se abordan temas dirigidos a garantizar la educación y el desarrollo de niñas y niños, formas y procedimientos de trabajo con la familia y la comunidad, científicamente avalados por resultados de investigaciones nacionales e internacionales.

El contenido o soporte pedagógico del programa se presenta en 9 folletos bajo el título "Educa a tu Hijo", los cuales son utilizados por la familia para realizar las acciones estimuladoras del desarrollo de sus hijos/as en el hogar.

Cada folleto contiene:

- Una presentación que persigue el propósito de sensibilizar a la familia sobre la importancia de realizar una educación sistemática para lograr el óptimo desarrollo de su hijo.
- Una explicación sencilla de las características del pequeño en cada edad.
- Recomendaciones de actividades necesarias para estimular su desarrollo socio - afectivo, intelectual, del lenguaje y motriz, así como la formación de valores, hábitos higiénicos, cualidades morales, los cuidados de su salud y la prevención de accidentes.
- Por último, al finalizar cada folleto aparecen indicadores, en forma de logros que los niños deben alcanzar en cada edad y que permiten a la propia familia valorar el nivel de desarrollo alcanzado por sus hijos en cada período etario.

El hecho de que el modelo cubano de educación no formal, que se expresa en el “Educa a tu Hijo”, promueva la participación conjunta de la familia no es casual. Las actividades del Programa están dirigidas a potenciar a la familia para asumir la responsabilidad de estructurar, orientar y conducir un proceso educativo desarrollador, que solo es posible cuando se logra la participación activa de niñas y niños a partir de tener en cuenta sus necesidades e intereses.

En los aportes que hacen los diferentes organismos y organizaciones, que evidencian la forma en que se realiza el financiamiento del Programa, se pone de manifiesto cómo cada sector de la sociedad tributa al desarrollo integral de niñas y niños en el Programa “Educa a tu Hijo”.

El modelo ha sido aplicado internacionalmente y experimentado en diversos países de la región. Es una alternativa muy efectiva, flexible y adaptable a las necesidades de las distintas familias con situaciones particulares.

De la significación del Programa “Educa a tu Hijo”, requiere la instrumentación de alternativas, que contribuyen de manera sustancial, al reforzamiento del trabajo que se ha de reforzar en las instituciones educacionales, desde el comienzo de la Educación escolar, teniendo en cuenta que estas niñas y niños serán los futuros ingresos a nuestra institución.

## **Capítulo 2 ESTUDIO DEL DIAGNÓSTICO INICIAL, FUNDAMENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y VALIDACIÓN.**

### **2.1 Diagnóstico inicial.**

Con el objetivo de constatar el nivel de preparación de las familias de niñas y niños que asisten al Programa Educa a tu Hijo sobre los principales trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad, se aplicó una entrevista (anexo1) de forma individual.

Al indagar sobre los rasgos más distintivos de la dislalia solamente una familia que representa el 16,6 % mencionó algunos de ellos, cinco familias que representa el 83,2%, no lograron relacionar rasgos algunos. Se indagan sobre las características del tartaleo fisiológico y las cinco familias que representa el 100% desconocen rasgos distintivos de este trastorno de la fluencia verbal.

Del análisis de los datos anteriores se deduce que la evaluación que otorga al indicador 1.1 es baja.

Se pregunta acerca de las causas de las dislalias y las principales formas de manifestación en esta edad, comprobándose que las seis familias, que representa el 100% desconocen aspectos relacionados con la etiología y las formas de manifestación.

De acuerdo con los datos anteriores se evalúa el indicador 1.2 como bajo.

Se pregunta a las familias de niñas y niños con tartaleo fisiológico acerca de las causas que lo, originan comprobándose que las cinco familias desconocen los motivos de su aparición.

De acuerdo a lo anterior se evalúa el indicador 1.3 como bajo.

A continuación se pregunta a las familias las vías de trabajo para prevenir y corregir tanto las dislalias como el tartaleo fisiológico, constatándose que las 11 familias desconocen procedimientos para poder prevenir y corregir estos trastornos más frecuentes en esta edad.

Teniendo en cuenta lo anterior se evalúa el indicador 1.4 como bajo.

Al indagar sobre las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias y la tartamudez dos familias que representan el 33,3% enumeran al menos una de las

medidas para evitar la aparición de las dislalias, el resto de las familias que representa el 66,6% no son capaces de mencionar medidas relacionadas para evitar su aparición . Al preguntar sobre las medidas para evitar la tartamudez una familia que representa el 20% es capaz de relacionar algunas medidas, el resto que representa el 80% no conocen medidas para evitar su aparición.

Del análisis anterior se decide evaluar el indicador 1.5 como bajo.

Teniendo en cuenta los resultados de la evaluación de los indicadores de la dimensión cognitiva se decide evaluar esta como baja.

Los resultados de la evaluación de los indicadores de la dimensión cognitiva se muestran en el anexo 8.

Se procede a observar a las familias durante el desarrollo de la actividad dirigida por la ejecutora, (anexo3) comprobándose que en el caso de las seis familias que representa el 100% no cuentan con desarrollo de habilidades para proceder en función de desarrollar la motricidad articularia en las niñas y niños, de acuerdo a lo anterior se evalúa el indicador 2,1 como bajo.

De igual forma el mismo número de familia que representa el 100% desconocen los procedimientos para instaurar y automatizar sonidos por lo que el indicador 2.2 resulta evaluado de bajo.

Al observar como las familias utilizan procedimientos para estimular el desarrollo de la expresión verbal se comprueba que las cinco familias que representa el 100% desconocen los procedimientos más elementales para el desarrollo de la expresión verbal por lo que se decide evaluar el indicador 2.3 como bajo.

Del análisis de la evaluación de los indicadores se decide evaluar la dimensión procedimental como baja.

La evaluación de los indicadores de la dimensión procedimental se muestra en el anexo 8.

Se aplica una guía de observación (anexo 4) con el objetivo de recoger información acerca del comportamiento de la esfera afectiva motivacional de las familias antes las actividades de preparación para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en este año de vida. Comprobándose que en las mismas se observa la necesidad de superarse para ayudar a sus hijos, muestran motivación por las

actividades dirigidas a su preparación para poder enfrentar los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad, además se constata que sus expectativas están dirigidas a aumentar sus conocimientos para desde el hogar puedan prevenir y corregir estos trastornos.

De las observaciones anteriores se deduce que la evaluación de la dimensión efectiva motivacional es de alta.

La evaluación de los indicadores de la dimensión afectiva motivacional se muestra en el anexo 8.

Del análisis de los instrumentos aplicados se arriba a las siguientes regularidades:

- Existe motivación de las familias por las actividades dirigidas a su preparación para prevenir y corregir los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad, viendo en la superación la única vía capaz de transformar su quehacer.
- Existen carencias significativas en la preparación teórica de las familias que se manifiestan en lo fundamental en desconocimientos de los rasgos más esenciales que caracterizan las dislalias y el tartaleo fisiológico, sus causas, vía de trabajo y medidas profilácticas para evitar su aparición.
- El insuficiente desarrollo de habilidades para preparar la motricidad articular, instaurar, automatizar y aplicar procedimientos para estimular el desarrollo de la expresión verbal, constituyen barreras significativas en la preparación de las familias para corregir estas alteraciones.

## **2.2 Fundamentación de la propuesta de actividades.**

El Marxismo Leninismo, desde la consideración del sistema de la dialéctica materialista teniendo en cuenta sus propias leyes como pautas teóricas esenciales, proyecta al hombre como ser social históricamente condicionado, producto del propio desarrollo que él mismo crea, esto obliga a analizar la educación como medio y producto de la sociedad, donde se observa la necesidad de la preparación de las familias para estar acorde con la dinámica del desarrollo social, y poder cumplir la función social que exige la sociedad. Dentro de todo el proceso de preparación se manifiesta la dialéctica entre teoría y práctica teniendo en cuenta la relación sujeto-objeto en la que la actividad juega un papel importante.

Cobra especial relevancia, en este sentido, lo abordado por LS Vigotsky, ya que se tiene en consideración para el diseño de las acciones, el carácter mediatizado de la psiquis humana en la que subyace la génesis de la principal función de la personalidad: la autorregulación y su papel en la transformación de la psiquis, función que tiene como esencia la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, elementos psicológicos que se encuentran en la base del sentido que el contenido adquiere para el sujeto, de esta forma el contenido psíquico sobre la base de la reflexión se convierte en regulador de los modos de actuación.

Leontiev define la actividad como: "el proceso de interacción sujeto –objeto, dirigido a la satisfacción de las necesidades del sujeto, como resultado del cual se produce una transformación del objeto y del propio sujeto". (Leontiev 1981: 58).

Antes de realizar cualquier actividad, es necesario haber comprendido previamente con qué objetivo se va a realizar la actividad, para qué, en qué consiste dicha actividad, cómo hay que ejecutarla, cuáles son los procedimientos que hay que seguir (operaciones), en qué condiciones se debe realizar (en qué tiempo, con qué materiales, etc....).

Al analizar la estructura de la actividad se encuentra que esta transcurre a través de diferentes procesos que el hombre realiza, guiado por una representación anticipada de lo que se espera alcanzar con dicho proceso. Esas representaciones anticipadas

constituyen objetivos o fines, que son conscientes y ese proceso encaminado a la obtención de los mismos es lo que se denomina acción.

Las acciones a través de las cuales ocurre la actividad no transcurren aisladamente de las condiciones en las que ella se produce. Es decir, si la acción es proceso encaminado a alcanzar un objetivo o fin consciente, las vías, procedimientos, métodos y formas en que este proceso se realiza, variarán de acuerdo a las condiciones con las cuales el sujeto se enfrenta para poder alcanzar el objetivo o fin. A este proceso se le denomina operaciones.

Por lo tanto, si la actividad existe a través de las acciones, estas, a su vez, se sustentan en las operaciones. El lugar de la génesis de las acciones y las operaciones en la estructura de la actividad es diferente. Las acciones surgen por la subordinación del proceso de la actividad a determinados objetivos, que es necesario vencer para la culminación exitosa de la actividad, mientras que las operaciones se originan por las condiciones en que la actividad se desenvuelve, que dictan las vías y los procedimientos a seguir en su ejecución.

Se plantea que con la orientación no basta para lograr el desarrollo de habilidades, se requiere poner en práctica esa orientación, la que puede incluso modificar la imagen previamente formada, a través de la retroalimentación que se logra por medio del control. Es por ello que se afirma que existe unidad indiscutible entre todos los componentes funcionales de la actividad.

Según Addíne Fátima (2004: 303) toda actividad se caracteriza por estar dirigida hacia un objetivo que en una concepción sistémica representa el resultado anticipado. Componentes de la actividad: acciones, operaciones y conclusiones.

Acciones: procesos dirigidos al logro de los objetivos parciales que responden a los motivos de la actividad de que forman parte. Requiere dominar habilidades tales como: qué hacer y cómo hacerlo, que constituyen en sí mismos procedimientos. Operaciones: los procedimientos para las acciones y conclusión: las acciones ya transferidas al mundo interno del alumno en forma de habilidades, las cuales requieren de procedimientos u operaciones para su dominio.

Los componentes estructurales de la actividad no son elementos fijos, ellos se manifiestan en función de los cambios que tienen lugar en los objetivos, produciendo

las transformaciones que pueden ser: las acciones transformarse en procedimientos y los procedimientos en acciones.

La autora asume el criterio dado por Fátima Addine por tener en cuenta como componentes estructurales de la actividad acciones, operaciones y conclusiones. Por ello las actividades se diseñan a partir de acciones que propician un ambiente favorable para diagnosticar el estado en que se encuentra la preparación de las familias para prevenir y corregir las alteraciones del lenguaje más frecuentes en estas edades, en su teoría es de gran importancia, el concepto de “Zona de Desarrollo Próximo”, porque posibilita determinar las potencialidades y necesidades de la familia y llegar a decidir la ayuda necesaria en cada caso, hasta alcanzar el nivel de preparación deseado.

La concepción de la educación como factor de cambio, constituye fundamento sociológico para la elaboración de estas actividades dirigidas a la familia y desde el punto de vista pedagógico se sustenta en la necesaria interrelación entre instrucción, educación y desarrollo, así como en el papel de la práctica y su vínculo con la teoría para lograr la adecuada preparación de las familias.

Se considera que entre las características más elocuentes de las actividades que se proponen se encuentran las siguientes:

Se desarrollan habilidades tales como las de trabajo en grupo, colaborar, compartir, ponerse en lugar de las demás personas, comprender sus problemas escuchados.

Se aprende a exponer, argumentar los puntos de vista y valoraciones propias con seguridad y autonomía.

Aprenden a seleccionar entre alternativas diversas y tomar decisiones.

No solo se desarrollan habilidades sociales, también se refuerzan las orientaciones valorativas de la personalidad de los integrantes.

Las familias y ejecutores ganan en vivencias emocionales, logrando expresar afecto y ternura, poner pasión en las tareas por las que se comprometen.

Las actividades se realizan de forma semanal dedicándole un tiempo de 30 minutos.

La propuesta de actividades de preparación a las familias es sugerente porque su sencillez posibilita su aplicación efectiva.

Actividades dirigidas a la preparación de las familias.

## **ACTIVIDAD NO. 1**

Aprendiendo sobre el lenguaje de mi niño.

Objetivos: Explicar a la familia los rasgos más comunes que caracterizan a las dislalias, las causas que la originan y las medidas profilácticas para evitar su surgimiento en esta edad.

Forma de organización actividad conjunta. Escuela de padres.

### **Primer momento o Fase Inicial.**

Se comenzará explicando a las familias que el estudio del lenguaje es una preocupación para padres, educadores, maestros y otros profesionales.

Señalar que muchas de las familias desconocen que los trastornos del lenguaje que se manifiestan en esta etapa de vida son propios de su edad.

Seguidamente el logopeda los invita a debatir de acuerdo con su experiencia cuales son las alteraciones más frecuentes del lenguaje en esta edad.

Se escucharán las opiniones de la familia.

Informará a la familia que en esta edad del desarrollo aparecen con mucha frecuencia las dislalias que significa en griego dis-dificultad y lalias-habla.

Se conversará con la familia sobre los rasgos más esenciales que la caracterizan como:

- Presencia de una audición normal.
- Son trastornos en la pronunciación de los sonidos sin otra manifestación acompañante, se le explica por qué no existe otra manifestación acompañante.
- Por lo general en estas edades tienen un carácter fisiológico aunque pueden aparecer algunas de causas orgánicas y funcionales.

Ejemplificar a las familias distintos tipos de dislalias según su clasificación.

### **2do Momento o Fase.**

Se solicitará sus opiniones que cómo ellos desde el hogar pueden evitar la aparición de estos trastornos.

Después de escuchadas las opiniones se enunciarán las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias.

Se les entregará a las familias un hoja de orientación a la familia con los contenidos trabajados en la actividad conjunta del día.

### **Tercer momento o Fase.**

Se orienta a las familias que según lo aprendido en la actividad conjunta y auxiliados por la hoja de orientación se preparen para que en la próxima actividad caractericen el lenguaje de sus hijos teniendo en cuenta lo aprendido.

Mensaje educativo

Es importante evitar los trastornos del lenguaje desde edades tempranas.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias

Valoración de la actividad:

La actividad realizada les resultó interesante, las familias prestaban atención al debate realizado. Durante el desarrollo de la misma se mostraban preocupados, cooperadores en relación al tema. Al finalizar se pudo debatir sobre los rasgos más comunes que caracterizan a las dislalias, las causas que la originan y las medidas profilácticas para evitar su surgimiento en esta edad.

Se considera que este tema posibilitó a las familias conocer aspectos teóricos elementales sobre las dislalias así como medidas profilácticas para evitar las mismas. Se evidenció que 8 familias hacían uso de los términos trabajados durante la actividad, 2 familias lograban incluir en su preparación al menos las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias y se considera según su poca participación que una familia no logró apropiarse de los aspectos tratados en la actividad.

Solamente dos familias expresaron acerca del poco tiempo que tienen en el hogar para brindar atención a sus hijos. La hoja de orientación a la familia les interesó a todos.

## **ACTIVIDAD NO. 2**

Conociendo el lenguaje de mi hijo.

Objetivo: Preparar a las familias sobre las principales formas de manifestación de las dislalias en esta edad.

Forma de organización, actividad conjunta

### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Iniciar la actividad retomando los aspectos trabajados la vez anterior. Indagar sobre la utilización que hicieron de la hoja de orientación a la familia.

Comprobar la preparación de las familias que en la actividad anterior presentaron algunas insuficiencias sobre el tema tratado.

Se les pedirá que expresen sus opiniones sobre como realizaron lo orientado.

Se debatirá acerca de cómo pueden caracterizar la pronunciación de sus hijos.

Se les explicará que las dislalias tienen diferentes formas de manifestación que pueden ser por distorsión, omisión cambio e inconstancia.

Ejemplificar cada uno de estos tipos.

Informar que durante la actividad del día de hoy y según lo aprendido, determinarán las formas en que se manifiestan los trastornos de pronunciación en sus niñas y niños.

### **Segundo Momento o Fase.**

Las familias, de acuerdo a las experiencias del lenguaje de sus hijos y apoyándose en la actividad que realiza la ejecutor(a), determinarán las diferentes formas en que se manifiestan los trastornos de pronunciación en sus niñas y niños.

Durante el transcurso de la actividad la logopeda brindará ayuda a las familias que presenten dificultades para determinar las principales formas de manifestación de las dislalias de cada uno de sus hijos.

### **Tercer Momento o Fase.**

Se conversará nuevamente sobre la actividad realizada, valorando cómo cada una de las familias pudo determinar las formas de manifestación de los trastornos de pronunciación en cada uno de sus hijos.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias

Valoración de la actividad.

La fase inicial de la actividad permitió esclarecer a las familias con carencias en su preparación aspectos relacionados con los rasgos característicos de las dislalias, sus causas y las medidas profilácticas para evitar su aparición.

Durante el desarrollo de la actividad de preparación a las familias se constató que todos hicieron uso de la hoja de orientación a la familia.

Impresionaron cuatro familias por la preparación que mostraron al poder determinar las distintas formas de manifestación de los trastornos de pronunciación en sus hijos. El resto presentó inexactitudes en cuanto a poder clasificar cada forma de manifestación. Todas mostraron conocimientos teóricos sobre el tema tratado. Resultó motivador escuchar como las familias les pudieron brindar orientación sobre el tema a sus amigos.

### **ACTIVIDAD NO. 3**

La familia quiere saber.

Objetivo: Demostrar a las familias cómo ejecutar la etapa preparatoria para desarrollar la motricidad articularia.

Forma de organización. Actividad conjunta.

#### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Se comienza la actividad estableciendo una conversación sobre los elementos que caracterizan las dislalias y sobre la forma de manifestación.

Cuáles sonidos tienen afectados sus hijos durante la pronunciación.

Se les explica que para erradicar las dislalias existen diferentes etapas como son:

- La preparatoria.
- Instauración.
- Automatización.

En el día de hoy abordaremos la etapa preparatoria que como su nombre lo indica es la etapa inicial del trabajo para la corrección de las dislalias. Se les plantea que es muy importante porque las actividades que en ella se realizan tienen como objetivo desarrollar la motricidad articularia o sea preparar los órganos del aparato articulario como son la lengua, los labios, el maxilar etc. Es de corta duración, aunque existen niños que debido a que tienen poco desarrollo de la motricidad articularia necesitan de más tiempo de trabajo en esta etapa,

Estas actividades tienen un carácter lúdicos, son de corta duración, dinámicas estimulantes debido a las características de estas edades.

Seguidamente explicará y demostrará los ejercicios que las familias pueden hacer con sus hijos para desarrollar estos órganos.

La logopeda distribuirá una hoja de orientación a la familia donde aparecen ejercicios prearticulatorios para darle movilidad a los labios y a la lengua.

### **Segundo Momento o Fase.**

Las familias realizarán los ejercicios con sus hijos, la logopeda atenderá las diferencias individuales o sea aquellas familias que necesiten ayuda la logopeda les orientará y los hará conjuntamente con ellos.

### **Tercer Momento o Fase.**

Se conversa sobre la actividad realizada, se hacen preguntas para conocer si comprendieron las actividades.

Cual es la etapa inicial para corregir las dislalias.

¿Por qué consideran importantes las actividades que en esa etapa se realizan?

¿Cómo deben ser esas actividades?

¿Cómo trabajaron sus niños?

¿Les resultó interesante el tema trabajado hoy? ¿Por qué?

Se les dice que es muy importante continuar realizando estas actividades en el hogar para desarrollar aun más los órganos que intervienen en la comunicación.

Se les dirá que en la próxima actividad se prepararán para poder instaurar los sonidos del lenguaje que sus hijos tengan afectados.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias.

Mensaje educativo.

Estimula a tú hijo a que diga todo lo que desee y escúchalo siempre con atención así lo enseñas a escuchar y ser escuchado.

Valoración de la actividad.

Hoy fue un día de satisfacción en el quehacer profesional, las dos familias que mostraron poco dominio en el tema anterior participaron con seguridad en la etapa inicial.

Las familias mostraron seguridad en la realización de los ejercicios demostrados por la logopeda, las mayores imprecisiones estuvieron dadas cuando las familias ejecutaban

los ejercicios conjuntamente con sus hijos por existir muchos niños con deficiencias en la movilidad lingual.

El ejercicio dirigido a la búsqueda de vibraciones de la lengua y labios les fue muy difícil a las familias lograrlo con sus hijos.

#### **ACTIVIDAD NO. 4**

Demostrando y aprendiendo.

Objetivo: Demostrar a la familia los procedimientos a realizar en la instauración del fonema ISI.

Forma de organización actividad conjunta.

##### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Se les pregunta a las familias cómo se manifestaron los niños al realizar los ejercicios prearticulatorios en el hogar. Si tuvieron dificultades a la hora demostrarles a sus hijos los ejercicios prearticulatorios.

Indagar con las familias sobre la situación que realmente presenta cada niño para en caso necesario precisar nuevas orientaciones a los padres.

Se les plantea a aquellas familias que sus hijos presentan poca movilidad lingual que esa etapa debe demorarse un poco más antes de comenzar a instaurar los sonidos afectados para poder activar aún más ese órgano.

Se les explica de forma sencilla las actividades que se harán en ese encuentro.

Se les dirá a las familias que en el día de hoy se demostrarán un grupo de ejercicios para corregir las alteraciones del sonido ISI de forma aislada. Se les dirá que son de carácter lúdico y de corta duración.

Se les explica, que esta etapa es muy importante porque a través de los ejercicios que en ella se hacen los niños se apropian de los sonidos afectados y los incorporan correctamente aprendidos a su lenguaje espontáneo.

Se les demuestra como mediante el juego pueden las familias en el hogar ayudar a sus hijos a instaurar los sonidos afectados, en este caso se pondrán ejemplos del fonema del sonido ISI y los preparará para que en otro momento de la actividad puedan aplicarlos con sus hijos.

La sonrisa del payaso

Presentar una lámina donde aparece un payaso en el circo con una amplia sonrisa, les preguntan a sus hijos: ¿Qué observan?, ¿Les gustaría imitar la sonrisa del payaso?

Las familias conjuntamente con sus hijos deben imitar la sonrisa del payaso (poner los labios en posición de sonrisa forzada). Les dirán, vamos a colocar la lengua ancha sobre el labio inferior y emitir un silbido, lo demuestran e invitan a sus hijos a hacerlo, poco a poco se introduce la lengua detrás de los dientes inferiores hasta obtener el sonido ISI.

Se les demuestra otros ejercicios que pueden realizar con sus hijos para instaurar el fonema ISI.

Presentan una lámina donde aparezcan unos niños jugando a la pelota les preguntan: ¿Qué observan en la lámina?

Deben insistir que los niños se expresen en oraciones sencillas.

Les dirán que estos niños decidieron jugar a la pelota pero se les salió el aire, toman una bomba de aire y comienzan a inflarla, el aire sale de la bomba y se escucha SSSSS.

Les dirán a sus hijos vamos a inflar la pelota todos juntos, los niños imitan los movimientos de las familias y pronuncian sostenidamente el sonido SSSSS.

Deben velar porque los niños pronuncien el sonido ISI con exactitud y de manera sostenida colocando adecuadamente la lengua detrás de los dientes inferiores.

### **Segundo Momento o Fase.**

Las familias realizan la actividad antes demostrada con sus hijos, la logopeda atiende las diferencias individuales junto con ellos, brindándole atención a los que lo necesiten.

### **Tercer Momento o Fase.**

Se conversa con la familia sobre la actividad, se les dice que ejercicios como estos se pueden hacer en el hogar al igual que otros según la imaginación y creación de ellos, deben ser mediante el juego de corta duración, estimulando los éxitos por pequeños que estos sean.

Conversar con las familias y se indaga cómo creen ellos que trabajaron los niños. Los padres expresan sus criterios.

Se les orienta que de ser necesario pueden apoyarse de un espejo para que vean como se coloca la lengua detrás de los dientes inferiores.

Orientar que en la próxima actividad se realizarán actividades para instaurar el fonema ILI.

Mensaje educativo: Ayuda a tu hijo en el hogar a realizar ejercicios para prevenir y corregir las alteraciones en su lenguaje, para que puedan comunicarse correctamente con todas las personas que le rodean.

Se evaluará la actividad por la participación de los padres y su asistencia.

Valoración de la actividad

Durante el momento inicial se comprobó que las familias por lo general trabajaron en el hogar por el desarrollo de la motricidad articuladora de sus hijos. Conversaron entre ellos mostrando dominio del vocabulario técnico de la especialidad, se apreció que solamente una familia se mostró apartada y con cierta apatía durante la etapa inicial, pues al parecer no fue sistemática en el hogar al trabajar con el niño.

Agradable resultó ver cómo todas las familias se motivaron por el trabajo este día y estimularon a sus niños por pequeños que resultaron los logros.

Solamente una familia no logró que su hijo pudiera realizar lo propuesto.

## **ACTIVIDAD NO. 5**

Ayuda a tu hijo a expresarse mejor.

Objetivo: Demostrar a la familia los procedimientos para corregir las alteraciones en la pronunciación del fonema ILI.

Forma de organización actividad conjunta.

### **Primer momento o Fase Inicial.**

Se comienza la actividad recordando lo aprendido en el encuentro anterior, además se hace un comentario de cómo trabajaron con sus hijos en la casa y lo que lograron con ellos.

Se les orienta, que es muy importante la realización de estos ejercicios de forma sistemática para corregir lo antes posible esa alteración en el lenguaje ya que en el próximo curso comenzarán una exigencia mayor en el grado Preescolar.

Explicar a las familias de forma sencilla las actividades que se realizarán en este encuentro. En el día de hoy se continuará realizando ejercicios para que estén preparados para instaurar los sonidos en este caso el fonema ILI.

La logopeda demuestra la actividad a las familias a través del juego siguiente.

El avioncito volador.

Se presentarán varios juguetes, entre ellos un avión. Les deben preguntar: ¿Qué observan? Los niños deben decir los nombres de todos los juguetes.

¿Para qué se utilizan? Ellos deben responder con un lenguaje oracional.

Presentan el avión y les dicen cuando el avión vuela alto no se ve, solamente se siente el sonido que hace, de forma sostenida y en voz baja pronuncian el sonido LLLLLL. Les deben pedir a los niños que imiten ese sonido, velar que coloquen la punta de la lengua en los alvéolos (la logopeda les demuestra y explica donde se encuentran los alvéolos) , recordar que se deben estimular sus logros.

### **Segundo momento.**

Se invita a los padres a realizar la actividad antes mencionada, se les dice que pueden crear otros juegos similares para instaurar el sonido LLLLLL según su imaginación, las familias realizan las actividades con sus hijos, la logopeda atiende las diferencias individuales.

### **Tercer momento.**

Conversan nuevamente sobre la actividad se les pregunta:

¿Cómo les fue en la realización de la actividad?

¿Cómo consideran que trabajaron los niños? Les fue muy difícil ¿por qué? Dejar que se expresen.

Se propone que deben continuar realizando esas actividades en la casa u otras similares de forma sistemática para poder erradicar esas alteraciones de la pronunciación de sus hijos. Pueden apoyarse en láminas, juguetes, objetos reales, tarjetas ilustradas etc.

Se les dice que en la próxima actividad aprenderán a instaurar el fonema IRI.

Mensaje educativo:

Los niños tienen que escuchar un lenguaje correcto para poder desarrollar aún más su lenguaje.

Valoración de la actividad.

Durante el transcurso de la actividad de hoy se evidenció el desarrollo de habilidades que han ido adquiriendo las familias durante esta etapa de preparación.

Resulta de singular interés la preocupación de casi todas por profundizar más en los temas que se han debatido.

Durante el desarrollo del segundo momento solamente una familia presentó limitaciones para poder trabajar con su niño, las demás lo hicieron de forma correcta mostrando dinamismo al realizar los ejercicios propuestos con sus hijos.

Pudieron referirse con exactitud durante el tercer momento al valorar cómo fue su desempeño durante el día de hoy.

## **ACTIVIDAD NO. 6**

Demostrando, jugando y aprendiendo.

Objetivo: Demostrar a la familia procedimientos para corregir las alteraciones de la pronunciación del fonema IRI forma de organización actividad conjunta.

### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Se comienza la actividad comentando como realizaron los ejercicios en la casa para la instauración del fonema IRI. Explicar que deben recordar que esos ejercicios deben hacerlo de forma sistemática mediante el juego para que no resulten aburridos por sus hijos y despierten su interés por hacerlos.

Explicar que en la actividad de hoy se realizarán ejercicios para prepararlos y puedan instaurar el sonido IRI a sus hijos.

Se invita a la familia a observar algunas actividades para instaurar ese sonido.

El teléfono hace RRR RRR.

Presentaran a los niños diferentes juguetes entre ellos se encuentra un teléfono les preguntan:

¿Qué observan ustedes?

¿Para qué lo utilizan?

Seguidamente las familias deben presentar el teléfono y los invita a imitar el sonido del mismo. Les demuestran el sonido del teléfono y los niños deben pronunciar de forma sostenida el sonido RRR RRR. Deben velar porque los niños pronuncien el sonido RRR RRR con exactitud colocando la punta de la lengua en los alvéolos.

Recordar a las familias que pueden utilizar el espejo para que los niños vean la posición articuladora correcta de la lengua para emitir el sonido. Pedir que estimulen los logros.

Se les explica que este mismo procedimiento se puede emplear imitando el sonido del carro, del reloj, etc.

### **Segundo momento o Fase.**

La logopeda observa como los padres realizan la actividad con sus hijos, se atienden las diferencias individuales en caso de ser necesario.

### **Tercer Momento o Fase.**

Se conversará con los padres acerca de la actividad valoran como trabajaron junto con sus hijos, se orientan que deben continuar realizando ejercicios como estos en la casa para que los niños logren incorporar el sonido correctamente aprendido a su lenguaje espontáneo.

La logopeda le orienta a la familia que en la próxima actividad los preparará para trabajar con sus hijos en la pronunciación de los sonidos dados en sílabas, palabras y oraciones.

Mensaje educativo: La comunicación directa con los adultos influye notablemente en el lenguaje de los niños y las niñas.

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

Valoración de la actividad.

La familia siempre que se oriente bien cooperará, fue demostrado en el día de hoy, excepto una familia no pudo realizar la encomienda en el hogar, todos los demás expusieron de forma breve las experiencias logradas con sus hijos.

El segundo momento constituyó para la mayoría un éxito, pues demostraron a los niños con habilidades y seguridad procederes de cómo lograr el sonido con la participación de papá o mamá.

Solamente fue necesario acudir a atender de forma diferenciada una familia pues dadas las imprecisiones en la instauración llegó el momento que el niño no quiso cooperar.

## **ACTIVIDAD NO. 7**

Mamá y Papá quieren saber para ayudarme.

Objetivo: Demostrar a la familia procederes para automatizar los sonidos ISI IRI y ILI en sílabas palabras y oraciones.

Forma de organización: actividad conjunta.

### **Primer Momento o Fase.**

Se comienza la actividad con preguntas de las actividades realizadas anteriormente.

¿Cómo les fue el trabajo en la instauración de los sonidos afectados?

¿Cómo lo hicieron?

¿Qué limitaciones presentaron?

Dejar que expresen sus opiniones y se aclaren sus dudas.

Hoy se les demostrará diferentes vías de trabajo para que desde el hogar logren automatizar los sonidos que se han instaurado.

Estos procedimientos que se demostraron pueden realizarse en cualquier momento del día en el hogar, y los mismos deben realizar con carácter sistemático para que puedan ser superadas la dificultad y la alteración en el menor tiempo posible.

Analizar con las familias que se pueden utilizar diferentes materiales como: objetos reales, láminas, tarjetas ilustradas, rompecabezas así como, aprovechar las vivencias de los niños y las niñas.

Se explica y se demuestra como se puede proceder a la automatización de los sonidos.

Ejemplo con el sonido ISI.

Se les explicará a los padres que deben motivar a los niños sobre la importancia de las actividades que van a realizar.

La logopeda le mostrará a la familia como automatizar el sonido ISI en sílabas palabras y oraciones y les dice que se pueden realizar actividades semejantes con los sonidos ILI y IRI.

Para la automatización del sonido ISI en sílabas:

- Se pronuncia de forma prolongada el sonido con una vocal final:  
SSSSa, SSSSe, SSSSi, SSSSo, SSSSu.
- Luego con una vocal inicial:  
aSSSS, eSSSS, iSSSS, oSSSS, uSSSS.
- Más tarde con vocal inicial y final:  
aSSSSa, eSSSSe, iSSSSi, oSSSSo, uSSSSu.
- Después con una fase intermedia  
SSSSaSSSS, SSSSeSSSS, SSSSiSSSS, SSSSOSSSS, SSSSuSSSS.
- Por último se hará en sílabas directas e inversas:

Sa, Se, Si, So, Su.

aS, eS, iS, oS, uS.

- Se pueden combinar sílabas sin sentido, ejemplo:

SiSe, SoSi, SuSa, SaSa, etc.

aSaS, eSeS, iSoS, uSaS, etc.

Se procede de igual forma con los restantes sonidos.

Orientar a las familias que cuando sus hijos pronuncian correctamente las sílabas se procede a la automatización del sonido en palabras. Primeramente el sonido aparece al principio de la palabra, luego en el medio y después en posición inversa y final. Pueden utilizar tarjetas ilustradas, objetos reales, juguetes, repetición de palabras, aunque no se debe abusar de este último procedimiento para que no se repitan de forma mecánica.

Después cuando ya las familias estén convencidas que sus hijos dominan esos ejercicios se construyen oraciones donde aparezca el sonido estudiado, se pueden apoyar de ilustraciones, tarjetas, juguetes, respuestas a preguntas sobre láminas, o sea que se expresen de forma oracional.

### **Segundo Momento o Fase.**

Se invitará a la familia que aplique lo aprendido durante el desarrollo de la actividad con las niñas y niños realizando la automatización de diferentes sonidos en sílabas directas e inversas, mientras que otros continuarán la instauración del sonido afectado.

### **Tercer Momento o Fase.**

Para concluir la actividad se conversará nuevamente con la familia sobre lo aprendido, valorando cómo trabajan las niñas y los niños y se les explicará como continuarán desarrollando los mismos en el hogar.

### **Valoración de la actividad.**

Según la participación de las familias en el día de hoy se, valora que ha existido de acuerdo a las intenciones de esta investigación una transformación en la preparación de las mismas para atender desde el hogar los trastornos de pronunciación de sus hijos. Se comprobó con esta última actividad dirigida a los trastornos de pronunciación que existe dominio teórico y desarrollo de habilidades para activar los órganos del aparato articulatorio así como para instaurar y automatizar los sonidos afectados en sílabas, palabras y oraciones.

Solamente en una familia se aprecian carencias teóricas - procedimentales que impiden poder evaluar su preparación como alta.

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

### **ACTIVIDAD NO. 8**

Algo más sobre el lenguaje de mi niño.

Objetivo: Explicar a las familias los rasgos característicos del tartaleo fisiológico, las formas de manifestación, causas que lo originan y las medidas profilácticas para prevenir la aparición de la tartamudez.

Forma de organización: escuela de Padres.

Se inicia la actividad conversando con la familia sobre lo conocido hasta ahora del lenguaje de sus hijos.

Conversar con las familias que no solamente las dislalias constituyen trastornos en esta etapa de vida pues con frecuencia aparece un trastorno de la afluencia verbal de carácter fisiológico conocido como tartaleo.

Explicar a las familias las causas que motivan la aparición del tartaleo fisiológico.

A continuación se explican los rasgos más característicos de este trastorno.

Se invita a la familia a reflexionar sobre lo tratado y que exponga sus experiencias acerca de relaciones con niños de estas características.

Posteriormente se les darán a conocer las medidas profilácticas para evitar su aparición.

Se invita a la familia para que expresen como desde el hogar ellos puedan contribuir a prevenir los mismos.

Para finalizar la actividad se entrega a los padres una hoja de orientación a la familia con lo tratado en el día de hoy.

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

Valoración de la actividad.

Fue interesante escuchar las opiniones y preocupaciones de las familias ante el debate del tema. Sus intervenciones giraron sobre la repercusión negativa de este trastorno en los niños, pues afecta las relaciones del niño con sus coetáneos y adultos.

Expresaron como en la comunidad por lo general estos son objeto de burlas por los que le rodean.

Se valora, que según la participación de las mismas emitiendo juicios y criterios quedaron preparadas teóricamente sobre esta patología.

## **ACTIVIDAD NO. 9**

Aprendo como estimular la expresión verbal de mi niño.

Objetivo: Demostrar a la familia vías de trabajo para desarrollar la expresión verbal en caso de aparición del tartaleo fisiológico.

Forma de organización actividad conjunta.

### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Se conversará con la familia sobre el contenido de la escuela de padres impartido con anterioridad.

Pedir a la familia que mencionen las características del tartaleo fisiológico. Se les preguntará si alguno de sus hijos son portadores de este trastorno.

A continuación la logopeda les informará que hoy vamos a conocer algunas vías de trabajo que favorecerán el desarrollo de la expresión verbal de sus hijos.

Hace referencia a las narraciones infantiles con ayuda de láminas, narraciones de cuentos o historietas utilizando los libros de cuentos. Estos cuentos serán cortos e interesantes y siempre que sea posible se imitará la voz de los personajes.

Demostrar a través del empleo de títeres cómo realizar la narración de un cuento. Se utilizará el cuento La Caperucita Roja.

### **Segundo Momento o Fase.**

En el segundo momento se invita a la familia a realizar las narraciones de cuentos a sus hijos, unos utilizan libros de cuentos, otras secuencias de láminas sobre cuentos, y otros inventarán cuentos con ayudas de tarjetas de acciones.

### **Tercer Momento o Fase.**

Para concluir se conversará con la familia sobre la actividad y se valora como trabajaron los niños. Se explica como continuar desarrollando en el hogar las actividades dirigidas al desarrollo de la expresión verbal.

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

Valoración de la actividad.

Fue un día provechoso, se comprobó el dominio de las familias sobre el tema tratado en la actividad anterior. Las familias se apropiaron de las principales vías de trabajo para lograr estimular la expresión verbal de sus hijos.

Durante el desarrollo del segundo momento se comprobó limitaciones en dos familias para narrar cuentos, pues no lograban dar entonación correcta y modelación de la voz de los distintos personajes. Aparentemente estas familias actuaron, según impresionó, con cierta timidez.

### **ACTIVIDAD NO. 10**

Conociendo otras vías de estimulación verbal.

Objetivo: Demostrar a las familias otras vías de trabajo que contribuyen a desarrollar la expresión verbal ante la aparición del tartaleo fisiológico.

Forma de organización actividad conjunta.

#### **Primer Momento o Fase Inicial.**

Se iniciará la actividad conversando con las familias sobre las actividades que realizaron en el hogar con el objetivo de desarrollar la expresión verbal en sus niños.

Se escucharán sus puntos de vista y se canalizarán las dificultades presentadas.

La logopeda destacará que existen otras vías que contribuyen al desarrollo de la expresión verbal como son la ludoterapia y el dibujo infantil.

Se les explicará y demostrará como realizar las actividades que propone cada vía de trabajo.

#### **Segundo Momento o Fase.**

Seguidamente, se invitará a los familiares a que realicen la actividad con sus hijos utilizando una de las vías de trabajo aprendidas en el día de hoy.

La logopeda atenderá las dificultades que posea la familia en el trabajo con las niñas y los niños.

#### **Tercer Momento o Fase.**

Para finalizar se dialogará con la familia sobre la actividad, se les pregunta:

Cómo trabajaron las niñas y los niños

Cómo pueden ustedes continuar ayudándolos en el hogar.

¿Les resultó provechoso los temas tratados así cómo las vías de trabajo analizadas?

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

Valoración de la actividad.

La actividad del día de hoy, ha constituido un punto de partida para evaluar a las familias durante el trabajo con este trastorno de la afluencia verbal de carácter fisiológico. Todas participaron en el primer momento evaluando los resultados del trabajo realizado en el hogar

Les motivó estas otras vías de trabajo y las desarrollaron con sus hijos de forma activa destacándose todas por la creatividad lograda durante el desarrollo de la actividad.

### **2.3- Diagnóstico Final.**

Después de aplicadas las actividades dirigidas a la preparación de las familias para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en esta edad se vuelven a aplicar instrumentos para comprobar las transformaciones ocurridas en el nivel de preparación de las familias.

Se vuelve a aplicar la entrevista (anexo1 y 2) con el objetivo de recoger información acerca de los conocimientos teóricos con que cuentan las familias de niñas y niños sobre las dislalias y el tartaleo fisiológico como alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta edad.

Al indagar sobre los rasgos esenciales que caracterizan las dislalias cinco familias que representa el 83,3% logran enumerar rasgos esenciales del concepto, una familia que representa el 16,6% no logra enumerar todos los rasgos que caracterizan las dislalias.

Al conversar con las familias sobre los rasgos más significativos del tartaleo fisiológico, cuatro familias que representa el 80% destacan los principales síntomas de este trastorno de la fluencia verbal. Una familia que representa el 20% destaca pocos elementos de los síntomas del tartaleo fisiológico.

Estableciendo una comparación con el diagnóstico inicial se aprecia que a existido una movilidad en cuanto al conocimiento de los rasgos esenciales que caracterizan a las dislalias y al tartaleo fisiológico, pues el diagnóstico inicial este indicador era evaluado de bajo, pues un total un total de 10 familias que representan el 90% desconocían los rasgos distintivos de estos trastornos.

De los datos anteriores se concluye que la evaluación del indicador 1.1 es de alto.

Al investigar las causas de las dislalias así como sus principales formas de manifestación se constata que cuatro familias que representa 66,6% responden de forma acertada la interrogante, dos familias que representa el 33,3% muestran algunas carencias en este contenido.

Al comparar este resultado con el diagnóstico inicial se aprecia que ha existido un cambio en cuanto a preparación teórica de las familias pues en el diagnóstico inicial las seis familias que representa el 100% eran evaluadas de bajas.

De acuerdo a los resultados expresados anteriormente se evalúa el indicador 1.2 como alto.

Se pregunta nuevamente sobre las causas que originan el tartaleo fisiológico y las cinco familias que representa el 100% responden de forma acertada que está dado por un mayor desarrollo del pensamiento en relación con el lenguaje.

Se comparan estos resultados con el diagnóstico inicial y se aprecia que ha aumentado el nivel de preparación de las familias en este indicador, pues en el diagnóstico inicial las cinco familias desconocían las causas de su aparición. Teniendo en cuenta esta comparación se evalúa el indicador 1.3 como alto.

Al cuestionar nuevamente las vías de trabajo para corregir las dislalias y el tartaleo fisiológico, cuatro familias que representa el 66,6% son capaces de mencionar en su totalidad las formas de actuación con las dislalias, dos familias que representa el 33,3% enunciaron algunas de ellas. Las cinco familias que recibieron la preparación sobre el tartaleo fisiológico enunciaron las vías de trabajo ante la presencia del mismo.

Se aprecia, según los datos anteriores, que las familias se han preparado en lo referente a modos de actuación para corregir y evitar estos trastornos, en el diagnóstico inicial eran evaluadas de bajo las 11 familias.

De lo anterior resulta que el indicador 1.4 es evaluado de alto.

Al pedir que enuncien medidas profilácticas para evitar ambos trastornos las once familias que representa el 100% son capaces de enunciarlas, lo que evidencia la transformación ocurrida en su preparación, pues al inicio ocho familias eran evaluadas de bajo.

Por la preparación que muestran las familias en este indicador se evalúa el mismo como alto.

Con el objetivo de recoger información acerca del desarrollo de habilidades con que cuenta la familia para corregir los trastornos mas frecuentes del lenguaje en esta edad, se realizan observaciones y se comprueba que las seis familias que representa el 100% cuentan con habilidades para desarrollar la motricidad de los órganos articulatorios, demostrando ejercicios a sus hijos con este propósito.

Comparando este resultado con el diagnóstico inicial se comprueba que ha aumentado el desarrollo de habilidades con en este propósito, pues en el diagnóstico inicial las seis familias eran evaluadas de bajo.

Por las formas de actuación de las familias observadas, se evalúa el indicador 2.1 como alto

Al observar como transcurre el proceso de instauración y automatización se comprueba que cuatro familias que representa el 66,6% lo realizan de forma correcta y dos familias que representa el 33,3% aún muestran algunas imprecisiones en este sentido. Se valora que las actividades previstas satisficieron las carencias en este aspecto, pues el diagnóstico inicial las seis familias eran evaluadas de bajo.

Del análisis de los datos se concluye que la evaluación del indicador 2.2 es de alto.

Se comprueba, que las cinco familias que representa el 100% logran aplicar procedimientos adecuados para estimular el desarrollo de la expresión verbal en caso del surgimiento del tartaleo fisiológico.

Realizando un análisis comparativo con el diagnóstico inicial se aprecia que las familias pudieron incorporar los procedimientos adecuados para estimular el desarrollo de la expresión verbal, pues en el diagnóstico inicial las cinco familias que representa el 100% eran evaluadas de bajo.

De la comparación anterior resulta que la evaluación del indicador 2.3 es de alta.

Después de aplicados los instrumentos con el objetivo de validar la propuesta de actividades se llegan a las siguientes regularidades

Las actividades que se proponen han preparado teóricamente a las familias de niñas y niños del quinto año de vida del Programa Educa a tu Hijo, sobre los trastornos del lenguaje más característicos de esta etapa, evidenciándose en:

Dominio de los rasgos esenciales que caracterizan las dislalias y el tartaleo fisiológico.

Causa de las dislalias y forma de manifestación.

Medidas profilácticas y vías de trabajo para evitar estos trastornos.

Las actividades propician el desarrollo de habilidades para preparar la motricidad del aparato articulatorio, para instaurar, automatizar y aplicar procedimientos para estimular el desarrollo de la expresión verbal.

## **CONCLUSIONES:**

- A través del marco teórico referencial de la tesis quedó demostrado que la familia es el grupo humano en que viven, satisfacen y se desarrollan complejos procesos materiales y afectivos estrechamente relacionados, donde adquieren hábitos de conducta, normas de vida y valores. El proceso de preparación a esta exige planificación, aplicación y evaluación. Su instrumentación puede efectuarse a través de las escuelas de padres o mediante la actividad conjunta.
- El diagnóstico realizado del estado de preparación de las familias de niñas y niños de quinto año de vida del Programa Educa a tu Hijo, para prevenir y corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta edad, demostró que en las mismas se manifiestan carencias en el orden teórico y procedimental, que constituyen barreras para que desde el hogar potencien el desarrollo del lenguaje en sus hijos.
- Las actividades de preparación a las familias se caracterizan por las formas de organización que adoptan, que posibilitan la socialización de los conocimientos entre estas, tienen en cuenta el diagnóstico inicial y se elaboran por niveles de complejidad para transitar de la zona de desarrollo actual a la zona de desarrollo próximo.
- Con la aplicación de las actividades dirigidas a la preparación de las familias de niñas y niños del quinto año de vida del “Programa Educa a tu Hijo” se corroboró a partir de los resultados obtenidos, que se transformó el nivel de preparación de estas, para que desde el hogar jueguen el rol protagónico en función de prevenir y corregir estas alteraciones.

**RECOMENDACIONES:**

Generalizar las actividades propuestas en esta tesis con las familias de niñas y niños de quinto año de vida del Programa Educa a tu Hijo en otras instituciones escolares donde se aplique el mismo.

## **Bibliografía.**

- Addine, F. et al. (2004). *Didáctica, Teoría y Práctica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Alpízar Castillo, R. (1989). *Para expresarnos mejor*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Álvarez Bello, J. (2005). *Los retardos del lenguaje en el niño*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Álvarez Suárez, M. (2001). "Familia y Sexualidad". En *Para la Familia. Sexualidad Responsable y Feliz*. (P.11). La Habana: Ministerio de Educación.
- Álvarez de Zayas, C. (1995). *Metodología de la Investigación*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Ares Murcio, P. (2002). *Mi familia es así*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Arias Leyva, G. (2005). *Español 3. Hablemos sobre la Comunicación Oral*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Asociación Mundial de Educadores Infantiles. (sa). *La familia en el proceso Educativo*. (Soporte Digital).
- Azcoaga J. E. (1978). *La fisiopatología de los trastornos del lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Azcoaga, J. E., Bello, J. A., Citrinovitsz, J., Duman, B. y Trutos, W. M. (2005). *Los retardos del lenguaje en el niño*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Báez García, M. (2006). *Hacia una comunicación más eficaz*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Bell Rodríguez, R. (1995). "Postulados de la teoría de Vigotsky. Su influencia en la educación actual". *Educación*, 78, 12-17.
- Brito Perea, T. (2001). *Escuela de Educación Familiar. Para la Vida*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Burke, Beltrán, M. T. et al. (1995). *Temas de Psicología para Maestros IV*. MINED. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2001). *Temas de Psicología para Maestros II*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Cárdenas Toledo, C. (1978). La atención a alumnos con trastornos del Lenguaje. *Educación*, 33, 51-59.
- \_\_\_\_\_. y Caula Cornuda, M. L. (1978). "Proyecto de orientaciones metodológicas para el Trabajo logopédico en círculos infantiles". *Educación*, 98, 25-31.
- Castro Alegret, P.L. (1999). *Para conocer mejor a la familia: Una propuesta De evaluación desde la escuela*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. , Castillo Suárez, S., Núñez Aragón, E. y Padrón Echevarría, A. R. (2005). *Familia y Escuela: el trabajo con la familia en el sistema educativo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2006). *Discapacidad, familia y sexualidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. et al (2008). El maestro y la familia del menor con discapacidad. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Clauss, G. y Hiebsch. (1978). *Psicología del niño preescolar*. La Habana: Editorial de Libros para la Educación.
- Cobas Ochoa, C. L. (2006). *El conocimiento logopédico para el maestro primario*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2007). *La preparación logopédica del docente*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Collazo Delgado, B. y Alba Puentes, M. (1992). *La orientación en la actividad Pedagógica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA. "Educación y cultura. La Habana: Editorial Pueblo y Educación: Editora Política".
- \_\_\_\_\_. "Familia". La Habana: Editorial Pueblo y Educación: Editora Política.
- Diachkov, A. (1980). *Diccionario de Defectología*. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Domínguez Pino, M. y Martínez Mendoza F. (2002). *Principales modelos pedagógicos de la educación preescolar*. La Habana: Editorial pueblo y Educación.
- Educa a tu hijo: "La experiencia cubana en el desarrollo infantil"*. (ca. 2000). (Soporte Digital)

- Fernández Mier, A. (1998). *Investigaciones psicológicas y pedagógicas acerca del niño preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Fernández Pérez de Alejo. G. (2000). "Prevenir: potenciar o capacitar para la vida". *IX Conferencia Latinoamericana para la Educación Especial*. (pp. 12-15). La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2004) *Trastornos de la fluencia verbal*. Implicaciones Psicopedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2007) *Trastornos de la fluencia verbal*. Implicaciones Psicopedagógicas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. Soporte digital.
- \_\_\_\_\_. (2008. a). *La Atención Logopédica en la edad infantil*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2008. b.).*Desviaciones del Lenguaje (p.p. 32-66)*. IPLAC Maestría en Ciencias de la Educación. Fundamentos de la Investigación Educativa. Módulo III. Primera parte. Mención en Educación Especial. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Figueredo Escobar; E., López Hernández, M. (1986). *Logopedia I y II*. (SoporteDigital).
- García Batista, G. (Compil.). (2003). *Compendio de Pedagogía*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Gastón Pérez, R., García Batista, G., Nocedo de León, I. y García Inza, M. (1996). *Metodología de la Investigación*. (2 tomos). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- González Maura, V., et al. (2001). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Hernández, R. S. (2004). *Educación Cívica. 9no grado*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Legaspide Arismendi, A. (1999). *Pedagogía Preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Leontiev Alerei .N. (1981).*Actividad Conciencia Personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Longinova, V.I. y Samorukova P. G. (1990). *Pedagogía preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- López Hurtado, J. et al. (1990). *Temas de Psicología pedagógica para maestros III*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. y Silverio López, A. M. (1996). *El diagnóstico, un instrumento de trabajo pedagógico*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2003). *Vigencias de las ideas de L. S. Vigotsky*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- López Machín, R. (2000). *Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad*. La Habana. Editorial: Pueblo y Educación.
- Martí, José. (1990). *Ideario Pedagógico*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Martín Pérez, M., Prado Alfonso, R. y Méndez Montí I. (1986). *Los métodos para el tratamiento logopédico*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Martínez Mendoza, F., Domínguez Cabrera, M. E., Collado, M. y Ibarra Sala, A. M. (1982). *Manual del Promotor. Vías No Formales en la Educación Preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Ministerio de Educación, Cuba. (1984). *Metodología del desarrollo del lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1992). *La educación especial en Cuba*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1995). *En torno al programa de preescolar*. (1995). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1996). *Educa a tu Hijo*. Colección del 1 al 8. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1998 a.). *Programa Cuarto Ciclo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1998 b.). *Programa Primer Ciclo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1998 c.). *Programa Segundo Ciclo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1998 d.). *Programa Tercer Ciclo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2003). *Carrera de Educación Especial*. (2da ed.). (CD). La Habana

- \_\_\_\_\_. (2006). *Maestría en ciencias de la Educación. Mención en Educación especial, Módulo III*, La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Morales Salabarría, M. (2006). *Enfoque práctico de la logopedia*. La Habana. Editorial: Pueblo y Educación.
- Mujina, V. S. (1988). *Psicología infantil*. Moscú: Editorial Progreso.
- Nikitin, B. P. y Nikitina L. A. (1990). *La educación no tradicional en la familia*. Moscú: Editorial Progreso.
- Núñez Aragón, E. (1995) *¿Qué sucede entre la familia y la escuela?* La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1998). *Manual del Promotor del Programa de Atención Comunitaria*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2002). *Familia y comunidad: Dos pilares en la BL Educación*. (Soporte digital).
- \_\_\_\_\_. (2005). *Familia y Escuela: Algunas dificultades con los niños y las niñas y su familia que el maestro debe conocer. Carta al Maestro*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2005). *Familia y Escuela. Algunos Puntos de Partida. Carta al Maestro 1*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez Cruz, V. A. et al (2005). "Material Básico. Problemas de actitudes de la Educación" (p.p. 10-15), en IPLAC. *Maestría en Ciencias de la Educación. Fundamentos de la Investigación Educativa*. Módulo I. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Pérez Rodríguez, G. et al. (1996). *Metodología de la Investigación Educativa*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1996). *Metodología de la Investigación pedagógica y psicológica*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez Valdez, M. E. et al. (1994). *Una alternativa no formal en la Educación Preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1995). *Mamá tú y yo en el grupo múltiple*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Petrovski, A. V. (1986). *Teoría psicológica del Colectivo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Rodríguez Barrera, N. y Grenier Díaz M. E. (2006). *Diagnóstico y valoración del desarrollo del niño de edad temprana y preescolar. Maestría en Ciencias de la Educación*. Fundamentos de la Investigación Educativa. Módulo III. Primera parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Rodríguez Rivero, A. C. (2007). "Estimulación temprana y desarrollo infantil" (p.p. 33-49). En IPLAC. Maestría en Ciencias de la Educación. Mención en Educación Preescolar: Módulo III. Cuarta parte. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Santos Díaz, N, Gómez Díaz, N y Calcagno Santa Cruz de Oviedo, J. (1984). *Metodología de desarrollo del lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Silverio Gómez, A. M. (1993). *Apoya al manual del promotor*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_ . et al. (2007). *El Proceso Educativo para la Infancia de cero a seis años: su conducción en la práctica pedagógica. En IPLAC Maestría en Ciencias de la Educación Módulo III Segunda Parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Sojin R, A. (1985). *El desarrollo del lenguaje en la edad preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Valdés Galárraga, R. (2007). *Diccionario del pensamiento Martiano*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.
- Varona de Fernández Mier, A. (1998). *Pedagogías acerca del niño preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Venguer, Leonid A. (1988). *El Hogar: Una escuela del pensamiento*. Moscú: Editorial MIR.
- Vigotsky L.S. (1998). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Zaporozhets A, V. (1982). *Pedagogía preescolar*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

## **ANEXO NO. 1.**

### **Guía para la entrevista**

Objetivo: recoger información acerca de los conocimientos teóricos con que cuentan las familias de las niñas y niños sobre la dislalia como una de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta edad.

Estimado padre:

Como parte de la preparación que recibirán las familias a través del “Programa Educa a tu hijo”, nos encontramos inmersos en la elaboración de actividades que contribuirán a satisfacer sus necesidades en cuanto a cómo poder enfrentar, desde el hogar los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta edad.

Le pedimos que sea lo más sincero posible en sus respuestas.

### **Cuestionario**

Usted ha escuchado de forma sistemática el lenguaje de su hijo y de otros niños y niñas en esta edad.

Teniendo en cuenta lo anterior podría describir los rasgos más distintivos de una dislalia.

Según su experiencia ¿cuáles son las causas que las originan?

Enumere según sus posibilidades cómo pueden manifestarse en el lenguaje de las niñas y niños.

¿Qué medidas tomaría para evitarlas?

De producirse una dislalia ¿cuál será el modo de actuación que tomaría?

## **ANEXO NO. 2.**

### **Guía para la entrevista**

Objetivo: recoger información acerca de los conocimientos teóricos con que cuentan las familias de las niñas y niños sobre el tartaleo fisiológico como una de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta edad.

Estimado padre:

Como parte de la preparación que recibirán las familias a través del “Programa Educa a tu hijo”, nos encontramos inmersos en la elaboración de actividades que contribuirán a satisfacer sus necesidades en cuanto a cómo poder enfrentar, desde el hogar los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta edad.

Le pedimos que sea lo más sincero posible en sus respuestas.

### **Cuestionario**

En las conversaciones que usted ha sostenido con su hijo y demás niñas y niños de esta edad seguramente ha escuchado elementos en el lenguaje fuera de lo común:

Según sus impresiones en las mismas qué puede opinar sobre:

Los rasgos característicos del tartaleo fisiológico.

Causas que lo originan

Formas de manifestación.

Pautas para su tratamiento.

Medidas a tomar para evitar su aparición.

### **ANEXO NO. 3.**

#### **Guía para la observación.**

Objetivos: recoger información acerca del desarrollo de habilidades con que cuenta la familia para corregir los trastornos más frecuentes del lenguaje en esta edad.

#### **Aspectos a observar:**

Utiliza la familia procederes que estén dirigidos a desarrollar la motricidad articulatoria en las niñas y niños.

En caso de usar alguno, cómo lo hace.

Puede, teniendo en cuenta los sonidos alterados utilizar procedimientos para instaurar, automatizar y diferenciar los mismos.

Aplica procedimientos adecuados para desarrollar la expresión verbal en sus niñas y niños. ¿Cuáles?

## **ANEXO NO. 4.**

### **Guía de observación.**

Objetivo: recoger información acerca del comportamiento de la esfera afectiva motivacional de las familias ante las actividades de preparación para corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en este año de vida.

### **Aspectos a observar:**

Experimentan durante el desarrollo de las actividades de preparación necesidades de superarse como una vía para ayudar a sus hijos.

Se aprecia en las familias motivación por las actividades dirigidas a su preparación para enfrentar los trastornos más frecuentes en esta edad.

Muestra expectativas la familias ante la preparación que reciben para poder corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en sus hijos.

## ANEXO NO. 5.

Escala valorativa para la evaluación de los indicadores de la dimensión cognitiva.

INDICADOR	ALTO	MEDIO	BAJO
1.1	Dominio de los rasgos más comunes que caracterizan a la dislalia y el tartaleo fisiológico.	Algunas carencias para enumerar los rasgos más distintivos de las dislalias y el tartaleo fisiológico.	No logran enunciar elementos que forman ambas definiciones.
1.2	Amplio dominio de todas las causas y principales formas de manifestación de las dislalias en esta edad.	Algunas carencias en cuanto a dominio de las causas y principales manifestaciones de las dislalias en esta edad.	Desconocimiento total de las causas y principales formas de manifestación de las dislalias en esta edad.
1.3	Dominio de todas las causas que originan el tartaleo fisiológico en esta edad	Enumeran algunas de las causas que originan el tartaleo fisiológico.	Desconocen las causas que originan el tartaleo fisiológico.
1.4	Dominio profundo de las vías de	Demuestran carencias	Carencias significativas en

1.5	<p>trabajo para corregir los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p> <p>Amplio dominio de las medidas profilácticas para evitar la aparición de los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p>	<p>cognitivas en cuanto al dominio de vías de trabajo para corregir los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p> <p>Algunas carencias en el dominio de las medidas profilácticas para evitar la aparición de los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p>	<p>cuanto al dominio de vías de trabajo para corregir los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p> <p>Desconocimiento de las medidas profilácticas para evitar la aparición de los trastornos de pronunciación y el tartaleo fisiológico.</p>
-----	---	---	---

## ANEXO NO. 6.

Escala valorativa para la evaluación de los indicadores de la dimensión procedimental

INDICADOR	ALTO	MEDIO	BAJO
2.1	Demuestran suficiente dominio de habilidades en la utilización de ejercicios para desarrollar la motricidad articularia en las niñas y niños.	Demuestran algunas carencias en cuanto al desarrollo de habilidades en la utilización de ejercicios para desarrollar la motricidad articularia en las niñas y niños.	Muy pobre dominio en cuanto al desarrollo de habilidades al utilizar ejercicios para desarrollar la motricidad articularia en las niñas y niños.
2.2	Suficiente desarrollo de habilidades que le permiten instaurar, automatizar y diferenciar los sonidos alterados.	Algunas carencias en cuanto al desarrollo de habilidades que le permiten instaurar, automatizar y diferenciar los sonidos alterados.	Insuficiente desarrollo de habilidades que le impiden poder instaurar, automatizar y diferenciar los sonidos alterados.
2.3	Dominio de procedimiento que permiten estimular el desarrollo de la expresión verbal ante la aparición del tar45taleo fisiológico	Muestra algunas carencias en cuanto al desarrollo de habilidades que entorpecen la utilización de procedimientos para estimular el desarrollo de la expresión verbal.	Carencias significativas en cuanto al desarrollo de habilidades para la utilización de procedimientos que permiten estimular el desarrollo de la expresión verbal.

**ANEXO NO. 7.**

Escala valorativa para la evaluación de los indicadores de la dimensión afectiva motivacional.

INDICADOR	ALTO	MEDIO	BAJO
3.1	Siente la necesidad de superarse para ayudar a sus hijos.	Consideran importante la superación pero dudan que puedan ayudar a sus hijos.	Consideran que no necesitan la superación para ayudar a sus hijos, piensan que es la escuela la máxima responsable de trabajar con sus hijos.
3.2	Muy motivados por las actividades dirigidas a su superación para poder enfrentar los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad.	Muestran motivación por algunas de las actividades dirigidas a su preparación para poder enfrentar los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad.	No muestran alguna motivación por las actividades dirigidas a su preparación para poder enfrentar los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad.
3.3	Tienen muchas expectativas	Algunas	No tienen

	<p>en relación con la preparación a recibir para corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje de sus hijos.</p>	<p>expectativas en relación con la preparación a recibir para corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje de sus hijos.</p>	<p>expectativas en relación con la preparación a recibir para corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje de sus hijos.</p>
--	--	---	---

**ANEXO NO. 8.**

**DATOS MEDICIÓN DE DIMENSIONES E INDICADORES A LAS FAMILIAS**

**Objetivo:** Comparar resultados iniciales y finales según instrumentos aplicados

I n d ic	Tot al	Diagnóstico Inicial						Evaluación Final					
		A	%	M	%	B	%	A	%	M	%	B	%
a 1.1 d	11	-	-	-	-	11	100	9	81,8	2	18,1	-	-
1.2	6	-	-	-	-	6	100	4	66,6	2	33,3	-	-
r 1.3 e	5	-	-	-	-	5	100	5	100	-	-	-	-
S 1.4	11	-	-	-	-	11	100	9	81,8	2	18,1	-	-
1.5	-	-	-	3	27,2	8	72,7	11	100	-	-	-	-
2.1	6	-	-	-	-	6	100	6	100	-	-	-	-
2.2	6	-	-	-	-	6	100	4	66,6	2	33,3	-	-
2.3	5	-	-	-	-	5	100	5	100	-	-	-	-
3.1	11	11	100										

## **ANEXO NO. 9.**

Hoja de orientación a la familia.

Las dislalias o trastornos de pronunciación son las dificultades del lenguaje más frecuentes entre los preescolares, es el trastorno del lenguaje que se manifiesta en déficit en la pronunciación sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal. Pueden manifestarse de diferentes formas, o sea por distorsión, omisión, cambio e inconstancia, ejemplo:

Distorsión: peyo por perro.

Omisión: ama por cama.

Cambio: lío por río.

Inconstancia: con frecuencia encontramos niños de edad preescolar que tienen instaurados muchos de los sonidos del lenguaje, pero en muchas ocasiones en su conversación ocasional espontánea, lo omiten o lo cambian por otro sonido y en otras ocasiones lo dicen correctamente.

Causas de las dislalias

- Elevada exigencia de los adultos hacia las dificultades que presentan las niñas y los niños en la etapa inicial del desarrollo del lenguaje, obligando a los mismos a pronunciar de forma correcta sonidos cuya articulación no puede lograrse todavía.
- Imitación de patrones correctos de dicción. Existen padres que al hablar lo hacen incorrectamente, utilizando palabras alteradas, ejemplo: cheche por leche, papos por zapatos.
- Ambiente social desfavorable.
- Padecimientos de largas enfermedades.
- Educación incorrecta.
- Bilingüismo :

- Malformación y maloclusión dentaria por uso del biberón.
- Fisuras labiales.
- Frenillos sublingual y labial corto.
- Ausencia de dientes por extracción etc. Medidas profilácticas para evitar la aparición de la dislalia.
  1. Todas las personas que rodean a las niñas y los niños deben tener un lenguaje claro, digno de imitar, utilizando todas las palabras correctamente.
  2. No hacer abusos de los diminutivos, ni empleo del lenguaje parecido al infantil.
  3. Para poder enseñar a las niñas y los niños de forma adecuada y expresiva, ellos deben oír un lenguaje claro en el medio en que se desarrolle.
  4. Es necesario educarlos y enseñarlos a que tengan expresividad en su lenguaje, en su forma de hablar, tanto con los adultos como en las narraciones, los relatos, las poesías , educarlos a que tengan un tono tranquilo y una expresividad al hablar, además que sepan escuchar y escuchados.
  5. Los adultos deben ser ejemplos para que las niñas y los niños acostumbren su oído a que las entonaciones expresivas.
  6. Es incorrecto ser énfasis en las insuficiencias del lenguaje, reírse de ellos, molestándolos reiterándole su defecto.
  7. Deben enseñarlos a hablar en voz moderada, con un lenguaje articulado y expresivo, sin apuros ni atropellos de palabras.
  8. Deben prestar atención al tono en que se les habla y en el que estos utilizan cuando se dirigen a sus hermanos y compañeros.

## **ANEXO NO. 10.**

Algunos ejercicios que pueden hacer con sus hijos para desarrollar los músculos de la lengua y los labios.

1. Se le pide a las niñas o los niños imitar con los labios el hocico del cerdo, a un círculo, la sonrisa amplia del payaso.
2. Vibrar los labios imitando el sonido del carro cuando va por la carretera.
3. Hacer vibrar los labios colocando la lengua entre ellos.
4. Pasar la lengua alrededor de los labios como si estuviera saboreando un rico caramelo de chocolate.
5. Mover la lengua hacia un lado, hacia el otro imitando el movimiento del columpio.
6. Tratar de tocar la nariz con la punta de la lengua, tratar de tocar la barbilla con la lengua.
7. Decirle que la lengua es un caballo que trota por el campo. (Chasquear la lengua)
8. Imitar al gato cuando toma la leche.
9. Se le dice que nuestra boca es una casita y vamos a limpiar el techo de la casa, invitar a la niña o al niño a realizar esos movimientos con la lengua.

## **ANEXO NO. 11.**

Hoja de orientación a la familia:

El tartaleo fisiológico es un proceso normal, característico de la etapa de desarrollo del lenguaje infantil, comprendido entre los dos y cuatro años aproximadamente.

Se origina por la contradicción existente entre las posibilidades del pensamiento y del lenguaje, de ellos siendo estos últimos insuficientes con relación a los primeros.

Esto provoca la repetición de sílabas y palabras y se alarga el tiempo que normalmente se necesita para encontrar y emitir la expresión adecuada.

Medidas profilácticas para evitar la aparición de la tartamudez:

1. Es importante favorecer el desarrollo del lenguaje de las niñas y los niños evitando que fijen la atención en las dificultades que presenten.
2. Si el desarrollo del lenguaje se retarda por cualquier circunstancia, y si los adultos rectifican o realizan críticas y elevada exigencia hacia su modo de expresarse motivarán la concentración del menor en sus problemas morales, esas repeticiones fisiológicas (normales) en vez de desaparecer espontáneamente, llegarán a favorecer el surgimiento de la tartamudez y traerá como consecuencia alteraciones en la personalidad del niño.
3. Es importante la higiene en el hogar, buen aspecto personal de las niñas, los niños y de la familia.
4. Mantener buenas relaciones familiares, un ambiente cargado de amor, cariño y respeto hacia ellos y hacia todas las personas que lo rodean.
5. Tener un régimen adecuado de vida, alimentación balanceada, el sueño el descanso, el juego como actividad fundamental en esta edad.