

UNIVERSIDAD JOSÉ MARTÍ PÉREZ

FACULTAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS

TRABAJO DE DIPLOMA

**TÍTULO: LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA PREVENCIÓN DE LA
DISLALIA DESDE UN ENFOQUE PARTICIPATIVO**

Autora: Rocío Nápoles Cañizares

Tutoras: MsC. Lizette Raurell Echevarría

MsC. Ana Consuelo Figueroa Carbonell

LOGOPEDIA

SANCTI SPÍRITUS

2019

Pensamiento:

“...en la sociedad todo educa y todos educamos ... pero aún nos faltará mucho para llegar a ese fin, mientras la colaboración de la familia y la sociedad, en general, en la obra de convertir a los niños en hombres no sea aferrada ...”

E. J. Varona, 1899

Dedicatoria

- A mis padres por ser mi fuente de inspiración, por hacerme ver que con esfuerzo y voluntad se alcanzan los mayores éxitos.
- A mi hermana que me han brindado su apoyo incondicional para lograr mis sueños y convertirme en una profesional.
- A mi sobrino Alayn Daniel que con su cariño y ternura me ha iluminado el camino para seguir adelante constituyendo fuente permanente de inspiración y motivación.
- A mi tutora Lizette Raurell por su entrega y dedicación, por todas sus horas dedicadas a mi preparación, pues con su apoyo incondicional hoy es una realidad mi sueño.
- A mi novio, que me ha brindado su compañía y ayuda incondicional en los momentos más difíciles.
- A todas aquellas personas que han colaborado para que mi sueño de ser una profesional se haya hecho realidad.

Agradecimientos

Al concluir esta nueva etapa de mi vida no puedo seguir adelante sin antes agradecer desde lo más profundo de mí ser a:

- ✓ Mi madre Olga Lidia Cañizares por haberme inculcado los valores de la perseverancia y la paciencia en todo lo que hiciera durante mi paso por este mundo.
- ✓ A mi padre Rodobaldo Nápoles que es mi luz y mi guía, quien se encuentra cumpliendo misión internacionalista en la República de Angola y siempre me ha animado a dar un paso más cuando lo he querido, y con su entrega y amor ha soportado días y días de sacrificio y lejanía, y me ha ayudado a hacer mis sueños realidad.
- ✓ A mi tutora la MsC. Lizett Raurell, quien fue mi guía para alcanzar la meta propuesta porque con su sabiduría, entrega, ejemplo y rectitud me hizo creer en lo más importante que es no desistir y dar un paso más cada día.
- ✓ A mi tutora la MsC. Ana Consuelo Figueroa, quien me brindó su consejo y guía profesional a lo largo de todo el trabajo de tesis.
- ✓ A los directores y las directoras de los centros educativos que me abrieron sus puertas para recopilar los datos, así como docentes de la Escuela Especial Julio Antonio Mella quienes en todo momento estuvieron dispuestos a atender mis consultas para contribuir con el desarrollo de la investigación.
- ✓ A toda aquella persona que de una forma u otra puso un granito de dedicación y esfuerzo para que mis sueños se hicieran realidad, a todo aquel que me ayudó a alcanzar esta meta, a todos ustedes muchísimas gracias.

RESUMEN

El lenguaje como expresión del desarrollo psíquico y como instrumento fundamental del pensamiento y la comunicación se evidencia desde que el niño nace a través de la interacción con los padres. Por el valor que se le atribuye a la familia para el desarrollo cognitivo, comunicativo y la formación de la personalidad en general, se exige que cada vez más se enfatice en su preparación para la estimulación y desarrollo del lenguaje, así como la prevención de las dislalias como trastorno de la pronunciación propiamente dicho desde el programa “Educa a tu Hijo”. De ahí que el presente trabajo ofrezca actividades con enfoque participativo para preparar a la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida en la prevención de las dislalias. Se utilizaron métodos del nivel teórico, empírico y matemático – estadístico. Los resultados de la comparación en la etapa inicial y final demuestran la efectividad de las mismas.

The language in token of the psychic development and like fundamental instrument of the thought and communication becomes evident from than the little boy is born through the interaction with the parents. Or the value that they attribute to him the family for the cognitive, telling development and the formation of the personality in general, that demands to itself than each time more emphasize him in his preparation for stimulation and development of the language, the same way that the prevention of the dislalias like upset of the actual pronunciation from the program Educates your son. So that the present work offer activities with communicative focus to train the girls' family and the children of the fifth year of life in the dislalias's prevention. They utilized methods of the theoretic level, empiricist and mathematician – statistician. The results of the comparison in the initial stage and ending demonstrate the effectiveness of the same.

INDICE

Introducción-----	1
Epígrafe I: Concepciones teóricas acerca de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa educa a tu hijo” y su preparación en la prevención de la dislalia	
1.1. La familia como principal institución social y su preparación en el programa “Educa a tu Hijo”-----	6
1.2 El desarrollo del lenguaje. Características fundamentales en el quinto año de vida -----	13
1.3 El enfoque participativo, una alternativa para la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida en la prevención de la dislalia-----	20
Epígrafe II: Análisis de los resultados en la etapa del diagnóstico inicial -----	24
Epígrafe III: Fundamentación de la propuesta de actividades con enfoque participativo orientadas a la preparación de las familias para la prevención de la dislalia en las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu hijo” -----	27
Epígrafe IV. Resultados del proceso de aplicación de la propuesta de actividades educativas, dirigidas a la preparación de la familia para la prevención de las dislalias de las niñas y los niños del quinto año de vida, que asisten al programa “Educa a tu hijo”	
4.1 Análisis de la preparación de las familias durante la aplicación de las actividades educativas. -----	42
4.2 Resultados de la constatación final-----	44
Conclusiones -----	47
Recomendaciones -----	48
Bibliografía -----	49

INTRODUCCIÓN

Históricamente la educación cubana ha tomado en consideración la importancia del carácter preventivo del proceso educativo y la educación preescolar y el programa “Educa a tu Hijo” constituyen un reflejo fidedigno de este paradigma pedagógico puesto que brinda una esmerada atención a las familias de estas niñas y niños de la primera infancia por el papel primordial que juegan en su formación integral.

Diversos estudios sobre la familia han sido llevados a cabo por muchos psicólogos e importantes pedagogos cubanos como Arés, P. (2000), Álvarez, M. (1997), Torres, G. M. (2003), Castro, P. L. (2005), Núñez, E. (2005) quienes consideran la familia como la primera y principal escuela del ser humano.

Se le concede al aprendizaje y desarrollo del lenguaje una atención especial, no siempre este aparece y transcurre normalmente, siendo tarea de familiares, educadores y comunidad, no solo conocer las particularidades de este, sino estar preparados para intervenir a oportunamente y de manera efectiva en el mismo y garantizar que una característica evolutiva o fisiológica del desarrollo del lenguaje no llegue a estructurarse y convertirse en un trastorno o patología del lenguaje, en este caso la dislalia.

Es la familia la encargada de una adecuada estimulación del lenguaje desempeñándose con funcionales relaciones intrafamiliares y métodos educativos adecuados en el hogar para propiciar un ambiente emocional agradable, con hábitos de vida y normas básicas para la convivencia que propicien seguridad y condiciones para el desarrollo del lenguaje. Cuando se rompe esta estructura de funcionabilidad y aparece la hipoestimulación y desatención hacia la descendencia; aquello que constituye un proceso fisiológico (como las dislalias fisiológicas o evolutivas) puede estructurarse y evolucionar hacia trastornos de la comunicación oral del nivel habla específicamente las dislalias funcionales u orgánicas, lo que puede traer consigo otros daños emocionales o índole intelectual.

Teniendo en cuenta las premisas anteriormente analizadas se deriva la necesidad

de preparar a las familias de los niños del programa “Educa a tu Hijo” que evidencian dislalia fisiológica, a favor de la prevención de las dislalias como patología del lenguaje. Ellas manifiestan gran preocupación por las alteraciones en el habla que evidencian sus hijos/as.

En diagnóstico realizado y la experiencia adquirida en la práctica laboral resultó que existe gran desconocimiento por parte de las familias acerca de las características de las dislalias fisiológicas, lo que constituye norma en esta etapa, asimismo del peligro que acarrea en etapas posteriores no aplicar acciones oportunas para prevenir la dislalia.

También se evidenció que no conocen cómo llevar a vías de hecho esta labor preventiva puesto que los métodos educativos que aplica la familia no favorecen este fin por ser inadecuados. Esto influye en que más del 50% de estas niñas y niños muestren dislalia fisiológica, caracterizados por omisiones, cambios y distorsiones de sonidos de diferentes niveles de articulación.

Todo lo anterior conduce al siguiente problema científico: ¿cómo contribuir a la preparación de la familia de las niñas y niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” para la prevención de las dislalias?

El presente trabajo se traza como objetivo: aplicar actividades con enfoque participativo que contribuyan a la preparación de la familia de las niñas y niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” para la prevención de las dislalias.

Para guiar la presente investigación se tuvieron en cuenta las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Qué fundamentos teóricos y metodológicos sustentan la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella para la prevención de las dislalias?
2. ¿Cuál es el estado de preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio mella para la prevención de las dislalias?

3. ¿Qué actividades diseñar para la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo para la prevención de las dislalias?

4. ¿En qué medida las actividades con enfoque participativo que se proponen contribuyen en la prevención de las dislalias en las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo de la Escuela Especial Julio Antonio Mella?

Para dar respuesta a las preguntas científicas declaradas se diseñaron las siguientes tareas científicas:

1. Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella para la prevención de las dislalias.

2. Diagnóstico de la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella para la prevención de las dislalias.

3. Diseño de actividades con enfoque participativo orientadas a la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” para la prevención de las dislalias.

4. Aplicación y evaluación de las actividades con enfoque participativo orientadas a la preparación de las familias de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella para la prevención de las dislalias.

Esta investigación se realizó basada en la concepción marxista-leninista con un enfoque dialéctico-materialista y en su contexto se usaron los siguientes métodos de la investigación científica:

Del nivel teórico:

Analítico - sintético: favoreció el estudio sistemático que se realizó sobre el tema objeto de investigación, donde se analizaron diversos criterios de autores sobre el tema y permitió arribar a conclusiones sobre el camino a seguir en la práctica escolar para el logro del objetivo propuesto.

Inductivo - deductivo: permitió el estudio de fuentes informativas y la interpretación

conceptual de todos los datos empíricos obtenidos que sirvieron de base para la fundamentación del objeto y campo de investigación. Hizo posible arribar a generalizaciones sobre el nivel de preparación de las familias de las niñas y los niños del programa “Educa a tu Hijo” en la prevención de las dislalias y su importancia para el posterior proceso de enseñanza - aprendizaje.

Histórico - Lógico: mediante este método se pudo llevar a cabo un estudio de los antecedentes del problema del desarrollo del lenguaje oral con énfasis en la dislalia fisiológica, incluyendo su evolución durante diferentes etapas, además propició la sistematización de elementos teóricos importantes acerca de la preparación de la familia de las niñas y los niños del programa “Educa a tu Hijo” en la prevención de las dislalias.

Modelación: permitió crear la solución para explicar la realidad y posibilitó la elaboración de la propuesta, o sea, la vía de solución.

Del nivel empírico:

Observación Científica: para constatar el desempeño de las familias en torno a la prevención de las dislalias de las niñas y los niños del programa “Educa a tu Hijo”. Este método aportó elementos importantes acerca de la preparación que tienen las familias para aplicar vías y ejercicios relacionados con el desarrollo del lenguaje de los mismos, así como las relaciones afectivas y de comunicación existentes en esos hogares. Se lleva a cabo para el diagnóstico inicial y final.

Entrevista: se empleó durante la realización del diagnóstico inicial y final. Se aplicó a las familias para constatar su desempeño a favor de la prevención de las dislalias.

Experimento pedagógico: fue aplicado para obtener relaciones de causa y efecto. Se concibió el preexperimento ya que el estímulo y control se realizaron sobre la misma muestra antes y después de la aplicación de las actividades.

Métodos del nivel estadístico y matemático: se utilizó la estadística descriptiva en el procesamiento y análisis de los datos, tablas de distribución de frecuencias, para organizar la información obtenida de los resultados de la preparación de la familia antes de aplicada la propuesta, además de su representación en gráfico que permite apreciar la información de forma rápida y compacta.

Población y muestra:

Como Población se tomaron las 14 familias de las niñas y los niños de quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella del municipio Cabaiguán.

Muestra: se seleccionaron 8 familias de las niñas y los niños de quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo” de la Escuela Especial Julio Antonio Mella que evidencian dislalia fisiológica. 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 57% de la población y se caracterizan por ser todas las familias jóvenes, con edades comprendidas entre 19 y 28 años y el nivel cultural predominante es medio puesto que cuatro de las familias tienen nivel medio, tres el nivel medio superior y uno posee nivel universitario.

Existe un predominio de métodos o procedimientos educativos inadecuados donde se destaca la sobreprotección y permisividad conllevando a la hipoestimulación, así como un insuficiente conocimiento de lo que constituye norma en el desarrollo del lenguaje de sus hijos, así como de las características de las dislalias fisiológicas y las vías para potenciar la prevención de las dislalias como patología del lenguaje en sus hijos.

Se debe destacar como potencialidad que las familias se muestran receptivas y tolerantes en los intercambios ante las orientaciones recibidas en las actividades conjuntas y tienen disposición de participar en las actividades convocadas que guarden relación con el desarrollo integral de sus hijos.

La significación práctica está centrada en el valor que encierran las actividades con enfoque participativo y en las vías de trabajo a utilizar para llevarlas a cabo en la preparación a las familias de las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo” para contribuir a la prevención de las dislalias.

Desarrollo

EPIGRAFE I CONCEPCIONES TEÓRICAS ACERCA DE LA FAMILIA DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL QUINTO AÑO DE VIDA DEL PROGRAMA EDUCA A TU HIJO” Y SU PREPARACIÓN EN LA PREVENCIÓN DE LA DISLALIA

Subepigrafe 1.1 La familia como principal institución social y su preparación en el programa “Educa a tu Hijo”

La familia desde tiempos inmemoriales es el puntal esencial de la estructuración de la personalidad de los niños y niñas. Prácticamente en todas las definiciones, más allá de la posición que se asuma para estudiarla, se hace referencia a factores comunes como habitación, descendencia, un mismo techo, iguales apellidos, padres, grupo e historia.

Es definitivamente la familia el primer contexto de educación aprendizaje y desarrollo para las personas y en este sentido es importante esclarecer que en su seno aprenden no solo los niños sino también los adultos. En ella se ofrece cuidado y protección a los hijos y se asegura su subsistencia en condiciones decorosas, al igual que se contribuye a su socialización en relación con los valores socialmente aceptados. (Franco, O.,2018:2)

Como categoría social histórica y psicológica la familia 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.

Considerarla 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. En general todos los logros del desarrollo infantil se alcanzan en la interacción que se produce en el medio familiar. El niño aprende a hablar, a caminar a comportarse bien, a relacionarse con el mundo que lo rodea mediante el proceso de comunicación con los diferentes miembros de su familia en las actividades que en este medio realiza.

(...) “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 de Cuba., 2019:6),

En el capítulo III ARTÍCULO 84 de la nueva Carta Magna se refiere que” La maternidad y la paternidad son protegidas por el Estado. Las madres y los padres tienen responsabilidades y funciones esenciales en la educación y formación integral de las nuevas generaciones en los valores morales, éticos y cívicos, en correspondencia con la vida en nuestra sociedad socialista. Las madres y los padres u otros parientes consanguíneos o afines que cumplan funciones de guarda y cuidado tienen el deber de dar alimentos a niñas, niños y adolescentes, respetar y garantizar el pleno ejercicio de sus derechos, protegerlos de todos los tipos de violencia y contribuir activamente al desarrollo pleno de su personalidad” (Constitución de la República de Cuba., 2019:6),

La familia ha sido definida de diversas maneras, se defienden diferentes criterios entre los que se destacan el de convivencia, el criterio consanguíneo, y otros autores asumen un criterio muy importante: el afectivo.

Castro Alegret 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 identifica y desarrolla un fuerte sentimiento de pertenencia, donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia”. (Castro Alegret, P. L., 2005 :17)

Según Álvarez Suárez “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 afines. 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.” (Álvarez Suárez, M., 2001: 11)

Arés Muzio asume: “(...) 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”.(Arés Muzio, P., 2002 :1)

La autora se adjudica al primer concepto asumido por Pedro Luis Castro (2005) ya que distingue específicamente las normas de conciencia social que la sustentan y que influyen directamente en la conducta y desarrollo integral de los hijos, además de resaltar la interrelación entre individuo y sociedad.

Todas las definiciones tienen como punto de contacto el hecho que sus miembros, llevan a cabo funciones importantes para estos y también para la sociedad.

Castro Alegret reúne las funciones históricamente asignadas al grupo familiar como institución social en:

función económica abarca 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.

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.

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 última 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.

Según Elsa Núñez , "(...) en el cumplimiento sistemático de su función educativa, tiene lugar la autoeducación y el autodesarrollo de la familia que se sustenta en su preparación y participación consciente. (Núñez, E., 2017:16)

Para el cumplimiento de dichas funciones se precisa potenciar la preparación familiar, lo que requiere un previo conocimiento de cada familia con que se va a trabajar y uno de los aspectos a tener en cuenta es la composición familiar, de esta forma la familia se clasifica según criterio de (Arés, Muzio, Patricia., 2003:101)

Familia nuclear: constituida por los padres casados o no y su descendencia. Constituye una relación bigeneracional. Dentro de la nuclear se encuentra: familia monoparental: un solo padre con hijo y familia biparental: ambos padres con hijos. Familia nuclear reensamblada: constituida por una pareja de segundas intenciones que aportan hijos de matrimonios anteriores y/o comunes en situaciones o no de convivencia con los hijos, también se le ha denominado pluriparental.

Familia binuclear: pareja estable sin hijos.

Familia extensa, compuesta o extendida: cuando cohabitan miembros de la familia que no proceden de las líneas generacionales directa ni sus descendientes o cónyuges, sino personas sin grado cercano de parentesco o consanguinidad.

La familia independientemente del número de sus miembros debe tener una sólida estructura donde reine el orden sobre la base del respeto mutuo y adecuados métodos educativos. En relación con los utilizados por las familias se consideran adecuados o inadecuados los siguientes: (Arés Muzio, P., 2003: 30)

Colectivismo o cooperación (adecuado): encierra una educación consciente y dirigida hacia un objetivo, así como las formas de relaciones recíprocas que los niños imitan. Crea además un terreno emocional de comunicación de carácter humano donde se satisfacen las necesidades de los miembros de la familia aumentando la armonía interna de la misma.

Tutela o sobreprotección (inadecuado): acarrea la sucesión ininterrumpida de experiencias desalentadoras para el niño. Este método es enemigo manifiesto de la educación para la vida activa porque ante todo exime al que está bajo tutela de

los esfuerzos y las responsabilidades. La tutela genera sobreprotección, dedicación extrema, solicitud.

La imposición (inadecuado): es una forma de despotismo en la cual los miembros mayores de la familia reprimen en los niños la independencia, la iniciativa y el sentimiento de la dignidad personal. A través de esta el niño desarrolla ideas erróneas de su lugar en la familia y su posibilidad de valer por algo, Este método presupone autoritarismo excesivo, exagerado, ignorancia de los intereses y opiniones del niño, privación de su derecho a opinar, coacción.

Convivencia pacífica (inadecuado): presupone de la espontaneidad; cada miembro tiene su propia línea a seguir resultando una situación familiar bastante desorganizada en la que nadie conoce cuáles son las cosas permitidas y cuáles las prohibidas, genera permisividad.

La aplicación de métodos o procedimientos educativos inadecuados para la crianza de los hijos (tutela, imposición, convivencia pacífica etc) traen consecuencias negativas para la educación moral e integral del niño en sentido general, pudiendo ocasionarle alteraciones del comportamiento o de otra esfera de la personalidad incluyendo el lenguaje que pueden reflejarse en etapas posteriores.

Elsa Núñez asume que existen métodos o procedimientos educativos más utilizados por las familias, que en muchos casos quienes los aplican carecen de conocimientos necesarios acerca de su uso y cuando se cometen errores puede esto ocasionar daños muy severos y sufrimientos morales irreparables.

Entre ellos se destacan los llamados “castigos” que se utilizan para reprimir comportamientos erróneos, es decir, el incumplimiento de las normas que cada sociedad, grupo étnico y cada familia establece como correcta según sus costumbres y formas de vida de una sociedad. La “recompensa o estímulo” son métodos educativos dirigidos a premiar el buen comportamiento, es decir el cumplimiento de la norma. (Núñez, E.,2006:1)

Entre los “castigos” más utilizados se destacan el “regañón” cuando se quiere llamar la atención del niño ante una falta deseada, pero que no siempre causa el efecto deseado y lo que es peor puede ser tan dañino que deje sus huellas en

ellos para toda la vida influyendo incluso en el armónico desarrollo del lenguaje de los pequeños.

Resulta muy dañino cuando el regaño se hace en forma violenta, amenazante, humillante, lo que origina angustia, desconcierto y temor en el niño. La amenaza es otra forma frecuente de llamar la atención de un niño, se amenaza con que se va a decir al padre su conducta o con los castigos que se le van a aplicar pues estas amenazas son formas de violencia que provocan en los niños y niñas temores, angustias, y ansiedades; pueden provocar reacciones como la timidez o rebeldía, perdiéndose la estimulación y todo efecto educativo. (Núñez, E.,2006:6)

Otra forma de castigo que debe evitarse es privar al niño de la satisfacción de sus necesidades básicas como el alimento, el afecto de su familia y el juego. Estas necesidades deben ser satisfechas a los niños por su familia para garantizar su buen desarrollo, principalmente el afecto. Estas privaciones pueden producir daños físicos y psicológicos severos. (Núñez, E.,2006:6)

Ante todo, se hace necesario sensibilizar a la familia con su función educativa, que se haga consciente de la labor sistemática que debe acometer y de la importancia que tiene su preparación para el presente y futuro desarrollo de su hijo e hija. Se logrará entonces que asista y participe en las actividades que se planifican fundamentalmente que permita la entrada en su hogar de los agentes educativos para participar en el programa “Educa a tu hijo” lo cual resulta necesario para los pequeños que no asisten a Círculo Infantil y garantiza conducir con calidad la educación de su descendencia.

La atención educativa desde las edades tempranas, en particular de las niñas y los niños que no asisten a instituciones infantiles, ha sido y es un tema debatido donde se analiza la necesidad de dar respuesta a la toma de conciencia de la importancia esencial de los primeros años de vida y de los factores que condicionan o favorecen la educación y el sano desarrollo de la población infantil en esta etapa.

Por tanto, el programa “Educa a tu Hijo” cuyo centro de atención es la familia, debe irradiar bienestar y disfrute, a partir de coordinar las acciones necesarias para la interacción de todos los factores que intervienen en la formación de los

niños y niñas en edad preescolar. Entonces el proceso de preparación de la familia debe adquirir una dimensión desarrolladora y corresponderse con una concepción del desarrollo como producto de la apropiación de la experiencia histórico – cultural en un momento determinado y en las condiciones concretas y particulares en las que se produce el proceso de formación de la personalidad.

A decir de Patricia Arés “(...) los problemas vinculados con un desempeño defectuoso del rol de padre o madre, representan factores de riesgo para las alteraciones psicológicas infantiles, suerte que, según el enfoque psicológico vigotskiano del que partimos estamos convencidos de que el oficio de educar es una ciencia y una técnica susceptible de aprendizaje”. (Arés, Muzio, P., 2003: 6).

En Cuba, el programa “Educa a tu Hijo” tiene un rol protagónico y se inicia en las zonas rurales con el propósito de dotar a la familia de un sistema de acciones educativas que propicien el desarrollo del lenguaje y la educación integral de sus hijos, pues es en el seno familiar donde la niña y el niño inician su desarrollo como ser social, participando en la vida de los adultos.

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.

Para llevar a vías de hecho esta labor, intervienen promotoras, ejecutoras y los agentes educativos de la comunidad. Cada uno de ellos con sus funciones y responsabilidades bien definido donde la familia juega un papel fundamental en su condición de ejecutora de sus propios hijos dando valor a lo planteado por los grandes pedagogos.

La atención a la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo”, tiene sus especificidades debido a que en esta etapa de cuatro a cinco años, son atendidos por la maestra del grado preescolar de las escuelas según el sector urbano o rural, sin exceder la cantidad de hasta 15 pequeños. Para la preparación de la familia tanto de manera individual como grupal se imparte la actividad conjunta donde se deben ofrecer sugerencias,

orientaciones y demostraciones por parte de las promotoras, ejecutoras voluntarias u otros agentes educativos de la comunidad.

Corresponde a las promotoras trabajar con la familia, conocerlas, diagnosticarlas, pues esto permite conocer más de cerca la problemática del hogar, la influencia educativa familiar, comunicación entre sus miembros, modo de vida, nivel escolar, condiciones materiales, satisfacción de las necesidades primarias, su composición, métodos educativos que emplea, así como el nivel de estimulación para propiciar un satisfactorio desarrollo del lenguaje o realizar un adecuado trabajo preventivo en cuanto a este aspecto.

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. Para las edades de dos a seis años se adopta la variante de "actividad conjunta", llamada así porque en ella participan juntos las familias, las 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 cómo continuar desarrollándolas en el hogar.

Esta forma de atención grupal favorece la satisfacción de las necesidades de las niñas y niños 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.

En el programa "Educa a tu Hijo" la familia tiene un papel esencial pues las niñas y los niños desarrollan su lenguaje y se educan bajo su influencia directa, por lo que su función puede ser constante y realizarla en las más diversas situaciones que se le presentan de forma sistemática; la convivencia en el hogar, permite la repetición diaria. Es importante no solo ver lo positivo en la experiencia de la educación familiar, sino también apoyarla y sobre esta base, dirigir la atención de los padres hacia las tareas no resueltas

Subepígrafe 1.2 El desarrollo del lenguaje. Características fundamentales en el quinto año de vida

La comunicación es un proceso de intercambios de pensamientos, sentimientos y emociones, hasta el modo de realización de las relaciones sociales, por los contactos directos e indirectos que establecen las personas y los grupos en su vida y actividad social y como un proceso dinámico de transmisión y recepción de información mediante un canal de comunicación.

Cabanas define la comunicación humana como "...la capacidad codificadora - decodificadora para conformar intencional y convencionalmente un mensaje y entender, visto como un acto en que el mensaje del codificador es recibido y descifrado o decodificado". (Cabanas, R.,1979:27).

José Martí aborda el valor de la comunicación, como medio de aprendizaje y de desarrollo del pensamiento cuando alude "que los niños no vean, no toquen, no piensen en nada que no sepan explicar" (Pérez, J, M., 1991:75).

La comunicación oral debe considerarse como un proceso complejo donde el lenguaje ejerce un papel primordial, por cuanto comunicar es hacer partícipe al otro de nuestros conocimientos, es transmitir, compartir, interactuar comprender y ser comprendido.

La comunicación oral se vale del canal del habla para efectuarse. Ella se opone a lo que se conoce con el nombre de comunicación extraverbal, así llamada por tener lugar mediante otros canales: mímica, gesticulación, ademanes, etc. (Cabanas, R., 1988:16).

Por tanto, el lenguaje es un instrumento social, que forma un sistema mediante el cual nos comunicamos y mediatizamos la relación con las demás personas teniendo en cuenta también que es convencional, ya que no existe una relación intrínseca entre los sonidos verbales y el objeto verbal que representa y debe haber un consenso sobre el significado de las palabras en un grupo social determinado.

Por su parte Franklin Martínez asume que el lenguaje "(...) es una forma peculiar de conocimiento de los objetos y fenómenos de la realidad, un reflejo de dicha realidad que se propicia por medio de la lengua natal, y que constituye a su vez, la principal vía de comunicación entre los seres humanos, entre las personas y mediante el cual el individuo entra en relación con sus semejantes, para coordinar

acciones mutuas, intercambiar ideas e incluirse entre sí. Para esto hace uso de una lengua que tiene componentes fonético – fonológicos, léxico – semánticos y gramaticales, que la hacen un medio indispensable del pensamiento humano, con el que forma un sistema en mutua interdependencia e interrelación. (Martínez, F., 2016: 31).

Pero también este autor assume que lenguaje oral es la forma básica de todas las formas del lenguaje, y sobre su base se estructuran las demás, el lenguaje escrito entre otros. (Martínez, F., 2016: 43).

Si se tiene en cuenta lo planteado por Vigotsky en relación con la adquisición del lenguaje se puede inferir que juega un papel importante la relación del adulto con el niño, a través de la familia, el niño se apropia de un cúmulo de normas, conocimientos, hábitos y habilidades, de manera que a pesar de que es necesario conocer y considerar las condiciones materiales de vida de la familia, su nivel económico y escolar es preciso reconocer en qué medida es consciente de su función educativa y está preparado para potenciar el desarrollo de su descendencia

Si se tienen en cuenta las etapas ontogenéticas en la adquisición del lenguaje se evidencia que comprende tres estadios de la comunicación: uno de ellos es prelingüístico o preverbal y los otros dos lingüísticos, el primer estadio de la comunicación (prelingüístico) se extiende aproximadamente hasta el año de edad y comprende todas las etapas preparatorias para la adquisición del lenguaje: dos períodos sucesivos del juego vocal (propioceptivo - auditivo, respectivamente) y la progresión en la comprensión del lenguaje son las etapas de adquisición de los estereotipos fonemáticos y su paso a los estereotipos motores verbales y de adquisición de los estereotipos verbales. (Martínez, F.,2016:26)

El segundo estadio lingüístico se extiende hasta los cinco años aproximadamente. Lo que caracteriza a esta etapa en la adquisición progresiva de estereotipos motores verbales que tiene como protagonista el analizador cenestésico - motor verbal. El segundo nivel lingüístico corresponde con el tercer estadio de comunicación y se extiende aproximadamente de los cinco a los doce años de edad.

El lenguaje articulado constituye la última etapa del desarrollo del lenguaje oral y se considera la habilidad para emitir sonidos, fusionarlos y producir sílabas, palabras, frases y oraciones que expresan ideas y tiene relación con el funcionamiento adecuado de los órganos del aparato fonarticulatorio.

Por tanto, se infiere que el proceso de lenguaje es el punto de partida en la formación permanente de los seres humanos por lo que conlleva a concebirlo como un valioso instrumento para el conocimiento científico y lograr la transformación práctica de la realidad educativa en cuanto a las niñas y los niños del quinto año de vida. (Martínez, F.,2016:30)

El quinto año de vida parece ser un año de transición en el desarrollo del lenguaje en la edad preescolar, pues generalmente se destaca es una mayor complejidad de las estructuras básicas ya adquiridas, o una mayor calidad de los logros previamente manifestados, como sucede con la conversación de tipo contextual, siendo su principal y significativo aporte el surgimiento del lenguaje interno, no observable objetivamente en el año precedente.

En esta etapa el lenguaje dirige la propia acción del pensamiento que, por sus particularidades, parece realizarse en el plano de las imágenes. El mayor dominio de la lengua materna permite la utilización de frases combinadas, subordinadas o compuestas en estos casos temporales, tales como: “yo estaba jugando y mi mamá me llamó a comer”, “yo quisiera ir a pasear si mi papá me viene a buscar”, conversación contextual de corta extensión, sin grandes complicaciones gramaticales, morfológicas o sintácticas.

Las posibilidades de expresión hacen posible la realización de conversación cuyo contenido está fuera de la situación contextual, de manera ya habitual, pero de corta extensión y muy relacionadas aun con las propias vivencias, sin uso de expresiones verbales gramaticalmente muy complejas. La descripción continúa pobre, repite pequeñas poesías sin dificultad, aunque el relato es breve y entrecortado. Dice una adivinanza breve conocida, pero es totalmente incapaz de crear una, concretándose a descripciones simples.

Los niños de cuatro a cinco años, de forma general dominan las estructuras básicas de la lengua natal, así como su apropiada articulación, dialogan con

extensión correcta, expresan y describen de forma bastante coherente hechos sociales, acontecimientos, cuentos o relatos en pasado y presente. El desarrollo del lenguaje oral constituye una premisa para una comunicación de calidad, que contribuye al aprendizaje del lenguaje escrito. Esta se vale de tres niveles comunicativos para que pueda efectuarse entre los que se encuentran: lenguaje, habla y voz. (Fernández, G.,2008:83)

En el nivel habla, se enmarca la alteración de los componentes articulatorios y del ritmo y la fluidez verbal. En los primeros se ubican la dislalia, la disartria y la rinolalia, por el hecho de que en los tres casos se altera la pronunciación de los sonidos del idioma, aunque se trate de causas orgánicas y/o funcionales. En los segundos, se trata la tartamudez y el tartaleo, donde se altera esencialmente el ritmo y la fluidez, sin embargo, uno tiene carácter psicofuncional y el otro orgánico-constitucional. (Pascual, P., 1981: 51).

Los trastornos del habla se destacan por su relativa frecuencia en la edad escolar, se presentan dificultades en la articulación de varios fonemas del idioma por causas orgánicas y/o funcionales. Por eso, a partir de los cuatro años si persisten las dificultades en la pronunciación es necesario realizar un tratamiento directo a la articulación. Desde la edad temprana se debe estimular el desarrollo del aspecto fónico en diferentes situaciones comunicativas con los niños y niñas a partir de un modelo lingüístico adecuado para prevenir las alteraciones en la comunicación oral en el nivel habla, específicamente las dislalias. (Fernández, G.,2008:15)

Resulta vital la exploración logopédica para distinguir las “dislalias fisiológicas” de un trastorno en la pronunciación de los sonidos del idioma. Las primeras se corrigen espontáneamente en el período de cuatro a cinco años como parte del proceso evolutivo y de maduración del lenguaje, tienen un carácter fisiológico. Se debe preparar a la familia para que oportunamente influyan sobre esta alteración fisiológica y se pueda prevenir el trastorno logopédico, dislalia.

Pilar Pascual precisa que la dislalia fisiológica o evolutiva es aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, de formar los estereotipos acústico-

articulatorios correctos, por eso repite palabras de forma incorrecta desde el punto de vista fonético. Durante el proceso de evolución del lenguaje y de maduración del niño, estas dificultades desaparecen y si solo persisten más allá de los cinco años se consideran un trastorno del habla. (Pascual, P., 1981: 54)

Estas dificultades situacionales que no persisten después de esta etapa del desarrollo lingüístico, no precisan de un tratamiento directo, se trata de ofrecer una estimulación adecuada que ayude a su maduración general para prevenir posteriores dificultades y que se fije como un patrón negativo. En este sentido, es muy importante que los adultos hablen con claridad para favorecer la evolución de su lenguaje y no reforzar las dificultades en la pronunciación y que lleguen a alcanzar una dislalia como trastorno de pronunciación ya definido. (Fernández, G., 2008: 15)

La dislalia se considera un trastorno del habla donde se altera el componente articulatorio por diferentes causas. De ahí la necesidad de profundizar en la clasificación por su funcionalidad para el diagnóstico y la intervención logopédica desde el momento de su detección.

Pascual, Pilar (1981) al atender sus causas las clasifica en: evolutiva o fisiológica, funcional, audiógena y orgánica. Ella señala la importancia que tiene distinguir las dislalias funcionales de las dislalias evolutivas o fisiológicas, las que están relacionadas con el proceso normal de desarrollo del lenguaje de los niños.

Las familias pueden hacer más efectiva su labor, cuidando siempre que todo se lleve a cabo en un ambiente agradable que facilite la comunicación de los pequeños, además de estimular sus logros con aplausos y caricias para que se sientan más seguros.

Teniendo en cuenta el postulado vigotskiano de que la enseñanza conduce al desarrollo, se pone de manifiesto el rol de la enseñanza en el proceso de desarrollo del lenguaje, siendo esta el eje central de la educación que reciben los niños desde las edades más tempranas por medio de las instituciones educacionales, comunidad y familia. Se reconocen entonces tres enfoques: preventivo, de integración social y comunicativo. En las niñas y niños de quinto

año de vida se hace necesario que la labor preventiva se dirija a la familia, puesto que el programa “Educa a tu Hijo” se basa en esta orientación.

Se debe preparar a las familias con el fin de modificar factores generadores de posibles dificultades en la comunicación oral del niño en especial la dislalia. Entre estos factores se destacan los métodos educativos inadecuados y dinámica familiar inadecuada. Es insoslayable en esta etapa del niño la participación de la familia donde los padres se convierten en los principales agentes activos en la estimulación del desarrollo garantizándole un ambiente emocional sano, agradable y desarrollador.

Cuando los niños presentan dislalia fisiológica o evolutiva, se pueden crear barreras en la comunicación, sobre todo si son sometidos a la burla, por ejemplo: en los trastornos de la pronunciación donde se afecten varios sonidos del lenguaje y limite la comprensión de las palabras al sustituir sonidos, por ejemplo: tasa x casa, pelo o por perro; omitir ejemplo: una x luna o distorsionarlos ejemplo pego por perro. Se puede observar en estas personas retraimiento, timidez, logofobia, aunque exista el deseo de comunicarse.

Se recomienda metodológicamente trabajar el lenguaje conjunto o de repetición simultánea; el reflejo o de repetición sucesiva, el dialogado, al hacer coincidir en la respuesta muchos de los elementos contentivos en la pregunta, hasta llegar a formas más estructurales e independientes como la conversación, narración y el lenguaje espontáneo.

Es fundamental explotar al máximo en el hogar los juegos didácticos en pro de la prevención de los trastornos del habla como la dislalia, pues en este ciclo las actividades deben tener carácter lúdico. A través de estos se potencian la recitación, escenificación, descripción, relato, dramatización y explicación. Estos permiten el desarrollo del lenguaje y la más rápida corrección de las alteraciones fisiológicas que se presentan en el transcurso del desarrollo del lenguaje, como la tan frecuente dislalia fisiológica.

Se deben realizar ejercicios para la articulación simulando un payaso que realizamonerías, así como pronunciar sonidos aislados o combinados teniendo en cuenta los que más dificultades evidencian. Se vincula cada sonido con un juego.

Por ejemplo: /rr/, un perrito enojado, /j/, un perrito cansado, /f/, soplar una torta grande y así sucesivamente. Luego se hacen combinaciones silábicas rrrrra,, rrrrrre, rrrrrrrirri, rrrrrrrerre etc y se incluye en las palabras en las tres posiciones, primero en el inicio, luego en el medio y el final.

Todo lo descrito permite a la autora pensar en que la dislalia fisiológica es una alteración frecuente del habla en la etapa preescolar. Mediante el programa “Educa a tu Hijo”, se prepara a las familias para desde el hogar, poder prevenir dichas alteraciones, es decir que no evolucionen hacia un trastorno de pronunciación como la dislalia que puede influir desfavorablemente en su futuro desarrollo formativo integral.

Subepígrafe 1.3 El enfoque participativo, una alternativa para la preparación de la familia de las niñas y los niños del quinto año de vida en la prevención de la dislalia

Si se parte del criterio de que el fin de la educación inicial y preescolar cubana es lograr el máximo desarrollo integral posible de cada uno de sus niños y como resultado de este proceso, crear las condiciones más propicias para su ingreso a la escuela, se deduce que, todo aquello que se corresponda con una atención educativa de calidad, constituye la base del trabajo preventivo en estas edades.

Muchas han sido las investigaciones realizadas en el país teniendo como principal objeto de estudio a la familia, entre ellas se destacan, Alfonso, M. (2007) Castro, P. L. (2005), Núñez, E (2006), Gómez, C. M. (2003), Arés, P. (2002), Torres, G. M. (2003), entre otros, quienes han tratado de responder a la demanda social de perfeccionar las influencias educativas que reciben los pequeños en el hogar, condición necesaria para alcanzar el máximo desarrollo posible en esta edad que resulta básica para el desarrollo ulterior de la personalidad.

La orientación se desarrolla en la medida en que la familia puede tener una disfunción que afecta la educación del niño o del adolescente; que son aquellas problemáticas y afectaciones que la escuela ha sido capaz de percatarse. No todas las dificultades familiares están al alcance de ser conocidas; y mucho menos ayudadas a solucionar con los maestros; (...) (Castro Alegret, P. L., Núñez Aragón, E. y Castillo Suárez, S., 2005:57).

Una efectiva educación a la familia debe preparar a los padres y otros adultos significativos para su autodesarrollo de forma tal que se autoeduquen y autorregulen en el desempeño de su función formativa de la personalidad de los hijos. En la medida en que la cultura de los padres se va elevando, las familias están más conscientes de sus deberes con la sociedad.

Pedro Luis Castro y Silvia María Castillo (2005) han ofrecido concepciones teórico prácticas que se han retomado en esta investigación y elementos necesarios para la preparación de la familia, teniendo en cuenta las condiciones socioeconómicas actuales que acarrear los conflictos y disfunciones familiares. Estas condiciones socioeconómicas, culturales y de carácter individual son de vital importancia para comprender la posibilidad de transformar la familia considerando que forman parte de un contexto socioeconómico específico y que tienen sus propios mecanismos de autorregulación

Pedro L Castro considera que la educación a la familia “(...) es un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de los familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de su 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, P. L., 2005: 187-188)

Al desarrollar la preparación de la familia se debe reconocer que los padres de los niños del programa “Educa a tu hijo” tienen sus peculiaridades y necesidades, expresan casi toda una diversidad del espectro social. Por tanto, no se les debe tratar de la misma manera, hay que respetar el ritmo de cada familia, de cada uno de sus miembros.

La preparación exige de objetivos generales, entre ellos se encuentran: el autodiagnóstico, crear espacios interactivos que permitan reflexionar y debatir, desarrollar habilidades que le permitan la autorregulación y autoperfeccionamiento familiar, así como demostrar en el quehacer diario la motivación para aplicar contenidos básicos. La escuela de educación familiar consiste en una modalidad

de preparación sistemática que prepara el desempeño de las funciones parentales y permite coordinar entre familias y educadores las acciones educativas con las niñas y niños.

Entre las modalidades que incluyen las escuelas de educación familiar están: Técnicas de dinámica de grupo, actividades con materiales audiovisuales como cines debates, videos debates, lectura comentada, mesas redondas, diálogos de discusión, visitas al hogar, actividades conjuntamente culturales patrióticas, deportivas, y trabajos socialmente útiles, murales, bibliotecas para padres, buzones para la divulgación de preguntas, correspondencia entre docentes y padres, así como boletines. (Alfonso, M., 2007:43)

Estas vías o modalidades constituyen un proceso de aprendizaje en grupo de una forma participativa donde se relaciona lo social con lo individual, se convierten en vías concretas que fortalecen las relaciones entre las familias e implica de manera específica a cada miembro de la familia en el proceso de educación de la personalidad de sus hijos.

La creación de un régimen de vida afectivo, con la utilización de adecuados métodos o procedimientos educativos y una estimulación adecuada del lenguaje, crearán las condiciones óptimas para un desarrollo normal del mismo. Lo contrario podría provocar desequilibrios emocionales y trastornos de la personalidad y a su vez facilitaría la evolución de alteraciones fisiológicas hacia trastorno del habla como la dislalia.

Por eso los padres deben utilizar una voz adecuada, no hablar a gritos, conversar con sus hijos, colocarse frente al espejo y realizar juegos fonoarticulatorios que favorezcan la imitación y la adecuada pronunciación de los fonemas, usar su imaginación y creatividad para orientarlos hacia la corrección de palabras y sonidos del idioma que carecen de una adecuada articulación. Siempre es imprescindible el carácter lúdico de toda acción a realiza con vista a garantizar la prevención.

A partir de la década de los años 60, el término "prevención" ha ido adquiriendo progresivamente un mayor significado político, teórico y práctico. Este a consideración de Gudelia Fernández en la etapa temprana y preescolar la define

como "(...) un sistema de medidas de orientación, con valor pronóstico para detectar un desarrollo no considerado como normal, evitar y atenuar la expresión de la discapacidad y propiciar la potencialización del desarrollo humano y la estimulación temprana y preescolar. (Fernández, G.,2008:28)

Sobre este aspecto, el Instituto Internacional del Niño define cuatro niveles de prevención:

Primer nivel: (prevención primaria):

Segundo nivel: (prevención secundaria):

Tercer nivel: (prevención terciaria)

Cuarto nivel: (prevención cuaternaria):

Tomando en cuenta la prevención primaria en la cual se enmarca la muestra trabajada, se puede inferir que le corresponde a la familia garantizar desde la vida cotidiana del hogar relaciones afectivas y de comunicación que favorezcan el desarrollo de los infantes, lo cual presupone la toma de conciencia de su función educativa en el sentido más amplio de la palabra y la apropiación de procedimientos que le permitan aprovechar la vida familiar en la estimulación de las distintas esferas del desarrollo, específicamente el habla, lo cual presupone en este caso, la prevención de la dislalia. La preparación de la familia, en particular de los padres, es la mayor contribución a este desarrollo.

Los enfoques que dirigen el trabajo preventivo en la edad temprana y preescolar son: enfoque ontogenético, enfoque de personalidad, enfoque de actividad y enfoque preventivo.

Se identifica como un proceso sistemático, permanente, intencionado y contextualizado de la labor educativa de la familia, las instituciones educacionales, sanitarias y comunitarias, dirigido a la anticipación de las ayudas integrales y especiales que impulsan el desarrollo del lenguaje desde las edades iniciales de manera que contribuyan al desarrollo de las habilidades comunicativas, a la culturización y calidad de vida de la persona que se concreta en programas, guías y estrategias de prevención.

La prevención de los trastornos del lenguaje debe seguir lo planteado por Vigotski respecto a los períodos de mayor plasticidad y vulnerabilidad del sistema nervioso

y sensitivo para su desarrollo. No menos importante se considera la mediación del adulto y de los otros para impulsar el desarrollo del lenguaje y prevenir sus trastornos para lo que sería muy útil prepararlos mediante un enfoque participativo.

El enfoque participativo a decir de Pedro Luis Castro “(...) es el proceso a través del cual los grupos humanos y como parte de ellos, sus integrantes se motivan fuertemente y se comprometen personalmente en la búsqueda de soluciones para los problemas que se les presentan en el desarrollo de su vida grupal, de sus familias y su comunidad con la cual se sienten identificados. (Castro, P, L., 2005: 32).

El enfoque participativo hace énfasis en el proceso y en la atención personalizada en un contexto grupal, dirigida a la preparación de la familia de niñas y niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo”. Este responde a la consideración de que los trastornos del lenguaje se pueden llegar a establecer asociados a deficiencias en la aplicación de métodos educativos, la hipostimulación del lenguaje, el desconocimiento de las características de estos niños entre otros factores.

Para que el enfoque participativo se lleve a cabo con éxito, según Pedro Luis Castro (2005) (...) se requiere por parte de los ejecutores gran creatividad tanto en su utilización como en el diseño de las sesiones. Esta actividad participativa con padres, conduce a genuinos procesos de preparación permanente en el quehacer participativo. Es necesario ponerse en el lugar de los demás y dar lo mejor de uno mismo a los que nos rodean.

Se infiere entonces que, para lograr una certera preparación familiar de las niñas y niños del quinto año de vida en la prevención de la dislalia, se requiere de un enfoque participativo. Para lograr esta participación es necesario que todos se sientan comprometidos, responsables de lo que hacen, que analicen en colectivo dónde están los verdaderos problemas, sus reales causas y cómo han de hacerlo entre todos.

EPÍGRAFE II. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS EN LA ETAPA DEL DIAGNÓSTICO INICIAL

Inicialmente resultó necesario determinar los elementos que guiaron la investigación los que fueron considerados en el diagnóstico inicial, estos estuvieron centrados en:

El conocimiento de las características esenciales del lenguaje oral de las niñas y los niños del quinto año de vida, dominio de las particularidades de las dislalias fisiológicas, empleo de métodos educativos en el hogar, aplicación de ejercicios en el hogar en torno a la prevención de la dislalia y motivación e interés por recibir preparación para la prevención de las dislalias.

Para arribar al diagnóstico inicial de la muestra seleccionada se utilizaron varios métodos e instrumentos de investigación como la observación a familias (ANEXO # 1) dirigida a constatar el desempeño familiar en torno a la prevención de la dislalia de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al Programa “Educa a tu Hijo”, así como la entrevista a las familias (ANEXO # 2) dirigida a constatar los conocimientos de las familias relacionados con su desempeño en función de la prevención de las dislalias como patología del lenguaje en las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo”. Para expresar los resultados se elaboró una escala valorativa que se encuentra en el (ANEXO # 3).

Haciendo referencia al primer elemento que guía la investigación relacionado con el conocimiento de las características esenciales del lenguaje oral de niñas y niños del quinto año de vida se evidenció que el 62,5% de las familias manifestaron falta de conocimientos en torno a este aspecto debido a que no conocían las principales características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida por lo que fueron ubicadas en un nivel bajo (1), mientras que solamente tres familias, para un 37,5%, fueron enmarcadas en un nivel medio (2), puesto que lograron reconocer y determinar al menos tres de las características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida.

En cuanto al elemento 1.2 dirigido al dominio de las características de la dislalia fisiológica se corroboró que el 50% de las familias se enmarcaron en el nivel bajo (1) ya que no reconocieron cómo se manifiesta la dislalia fisiológica en los niños y niñas del quinto año vida, mientras que el 50% se ubicó en un nivel medio debido a que reconocieron al menos dos de las características de la dislalia fisiológica.

Haciendo referencia al tercer elemento que guía la investigación que guarda relación con el empleo de métodos educativos en el hogar, se pudo constatar que cuatro familias para un 50% fueron ubicadas en el nivel bajo puesto que emplean métodos educativos disfuncionales, mientras que dos de ellas para un 25% fueron ubicadas en un nivel medio (2) emplean inconsistentemente métodos educativos funcionales (colectivismo y persuasión), aunque también utilizan métodos educativos inadecuados (sobrepotección, permisividad e imposición). Asimismo, dos de las familias se ubicó en un nivel alto (3) emplean métodos educativos adecuados, lo que representa un 25%.

Con respecto al elemento 1.4 orientado a la aplicación de ejercicios en el hogar en torno a la prevención de las dislalias, se puso de manifiesto que el 62,5% (5) de las familias se enmarcaron en el nivel bajo (1) ya que no aplican ejercicios en el hogar en función de la prevención de la dislalia. Dos de las familias para un 25% se encuentran en el nivel medio (2) ya que estimulan verbalmente a la niña o niño, pero no de forma certera ni sistemática.

En cuanto al elemento 1.5 relacionado con la motivación e interés por recibir preparación en torno a la prevención de la dislalia se constató que tres familias se ubicaron en un nivel bajo (1) para un 37,5% puesto que no muestran motivación ni interés por recibir preparación para la prevención de la dislalia. mientras que el que el mismo porcentaje de las mismas (3) se ubican en un nivel medio (2) pues en escasas ocasiones se interesan por recibir preparación en cuanto a la prevención de la dislalia en su hijo y dos familias se enmarcan en un nivel alto (3) para un 25%, debido a que poseen gran motivación e interés por recibir preparación en cuanto a la prevención de la dislalia en su hijo. Estos resultados se evidencian con claridad en el (ANEXO # 5).

Como carencias y potencialidades derivadas del diagnóstico inicial en torno a la preparación de la familia en el desarrollo del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida se encuentran:

Potencialidad:

Las familias se muestran receptivas y tolerantes en los intercambios ante las orientaciones recibidas en las actividades conjuntas y asisten de forma sistemática

a las actividades que se ejecutan participando con dinamismo, tienen disposición de participar en las actividades convocadas por la vía no institucional.

Carencias:

- No existe pleno dominio de las características esenciales del lenguaje oral en las niñas y niños del quinto año de vida y lo que se considera norma.
- Se evidencia falta de conocimiento por parte de las familias acerca de las particularidades de las dislalias fisiológicas y lo que constituye norma.
- También se corroboró que faltan conocimientos acerca de qué ejercicios se pueden aplicar para prevenir las dislalias.
- Los métodos educativos que aplican en el hogar no favorecen este fin por predominar los inadecuados.

EPÍGRAFE III. FUNDAMENTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES CON ENFOQUE PARTICIPATIVO ORIENTADAS A LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL QUINTO AÑO DE VIDA DEL PROGRAMA “EDUCA A TU HIJO”

Las actividades con enfoque participativo propuestas desde el punto de vista social, se basan en la filosofía marxista-leninista, martiana y fidelista partiendo de un diagnóstico integral y continuo.

Partiendo de que la actividad según Viviana Castellanos “(...) son aquellos procesos mediante los cuales el individuo respondiendo a sus necesidades se relaciona con la realidad adoptando determinada actitud hacia la misma. La actividad no es un conjunto de reacciones. En forma de actividad ocurre la interacción sujeto – objeto, gracias a la cual se origina el reflejo psíquico que media esta interacción, de este modo la actividad es un proceso en que ocurren transiciones entre los polos sujeto –objeto en función de las necesidades del primero. (Castellanos, V., 2001:91)

El enfoque participativo de estas actividades está centrado en el proceso y la atención personalizada en un grupo de familiares, lo que facilita el desarrollo de habilidades de prevención en función del desarrollo del lenguaje en las familias y es imprescindible tomar en primer plano su función afectiva, o sea la constante

estimulación de motivaciones e intereses que propician la referida apropiación de conocimientos relacionados con la cultura preventiva de las familias, que se expresan en: asistencia y participación en las sesiones de trabajo previa convocatoria, los roles típicos que desempeñan, las satisfacciones que experimentan y el cúmulo de conocimientos de que logran apropiarse.

El carácter pedagógico se centra en los aportes de destacados pedagogos cubanos al proceso educativo, los que coinciden en la importancia de la preparación de la familia para el cumplimiento de su función educativa destacando la comunicación asertiva - comprensiva y el empleo de métodos educativos adecuados. De igual manera se favorece la vinculación de la teoría con la práctica. Su carácter psicológico está sustentado en la estimulación de la Zona de Desarrollo Próximo a partir de considerar la Zona de Desarrollo Actual en relación a la preparación para la prevención de las dislalias en las niñas y los niños de quinto año de vida y las posibilidades reales de alcanzar el desarrollo potencial en este particular en cuanto a la prevención de las mismas, mediado por la ayuda y los apoyos del maestro logopeda.

Las actividades con enfoque participativo tienen objetivos y acciones determinadas para ser aplicadas sistemáticamente y responden a la estructura o momentos de la actividad: la orientación, ejecución y el control. Se utilizaron diferentes alternativas de educación familiar como: talleres, diálogos de discusión, técnicas de dinámica de grupo y lecturas comentadas.

Se elaboraron diez actividades que se aplican de forma conjunta con una frecuencia semanal previa convocatoria el día de atención por el programa "Educa a tu Hijo" en la escuela, con una duración de 45 minutos y por un espacio de tiempo de dos meses y medio, y utilizando la vía directa, con una estructura de: título, forma de ejecución, temática, medios de enseñanza, objetivo, ejecutora, participantes, desarrollo y evaluación.

Actividad # 1

Título: ¡a qué aspiro!

Forma de ejecución: técnica de dinámica de grupo

Temática: diagnóstico y autodiagnóstico.

Medios de enseñanza: tarjetas, abanico de papel.

Objetivo: diagnosticar y propiciar el autoconocimiento en las familias

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo:

Se inicia la actividad a través de la presentación de la ejecutora, la labor que realiza y el objetivo que persigue con estas sesiones de preparación. Posteriormente invita a autopresentarse a cada participante de manera individual a hacerlo.

Se orienta el objetivo de la actividad y se les explica que en cada mesa hay un número en la parte superior derecha el cual corresponde a una tarjeta que podrán encontrar en orden consecutivo en la mesa de la ejecutora. Las preguntas están relacionadas con: si conocen las características del lenguaje de los niños y niñas del quinto año de vida, ¿qué es la dislalia evolutiva o fisiológica? si conocen y aplican vías o ejercicios para prevenir la dislalia como trastorno de la comunicación oral, además de si dominan la importancia de los adecuados métodos educativos en el hogar para este fin y cuáles son funcionales y disfuncionales.

Se propicia el debate y se explica que a partir de estas respuestas serán planificadas las siguientes sesiones de modo que ellos se preparen y puedan cambiar sus modos de actuación en función de un armónico desarrollo formativo de la personalidad de sus hijos y de la prevención de la dislalia.

Seguidamente se circulará un abanico en el grupo familiar de modo que cada una de las familias escriba en el espacio de un doblez lo que desean y necesitan conocer acerca de sus hijos en esta etapa de vida, el desempeño familiar y su lenguaje. Deben pensar bien antes de escribir tratando de que plasmen las verdaderas necesidades.

Cuando el abanico recorre todo el local, se realiza el análisis colectivo. Al cerrarse el debate, se cierra el abanico.

El grupo seleccionará las mejores respuestas y premiará a los ganadores con frases cariñosas.

Evaluación: a partir de la motivación, autovaloración y la participación de cada familia en el taller

Actividad # 2

Título: ¿mi niño/a habla bien?

Forma de ejecución: lectura comentada

Temática: características del lenguaje de las niñas y niños del quinto año de vida.

Medios de enseñanza: computadora, boletín y pizarrón.

Objetivo: reconocer las principales características del lenguaje de las niñas y los niños del quinto año de vida de modo que reflexionen acerca de las que evidencian cada uno de sus hijos.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo:

Después de haber sido orientado a los padres la consulta del folleto “Un futuro sin barreras” se presenta una audición de un niño de cuatro años narrando un cuento de “La gallinita dorada” donde se pueden apreciar las características del lenguaje y el habla en esta etapa de vida, es decir, lo que constituye una norma.

La logopeda pregunta si el lenguaje de este niño guarda similitud con el que poseen sus hijos/as o si se evidencian otras características que no hayan sido escuchadas.

Se orienta el objetivo de la actividad y se hace referencia a las características leídas y analizadas por los padres en el folleto “Un futuro sin barreras” (se tienen en cuenta las características individuales de cada familia). Se propicia el debate acerca de las características del lenguaje en el quinto año de vida.

¿Presentan sus hijos/as algunas dificultades en la pronunciación de algún o algunos sonidos del idioma?

¿Conocen cómo se les denomina a los cambios de los sonidos /s/ x /t/, /r/x/l/, /k/ x /t/ entre otros que se puedan presentar, las omisiones de algunos de estos o las inadecuadas pronunciaciones de palabras con dificultad sonora, es decir de más de tres sílabas entre otras alteraciones de pronunciación?

Se propicia el debate y se explica que cuando esto sucede en esta etapa de vida constituye una norma, o sea, es normal y se le llama dislalia evolutiva o fisiológica pero que si no se está preparado para eliminarla o corregirla puede evolucionar hacia un trastorno de pronunciación en etapas posteriores que se llama dislalia y puede traer dificultades en el proceso de aprendizaje de la lecto-escritura, de lo cual se tratará la próxima actividad.

Se escribe en el pizarrón verticalmente la palabra lenguaje y las familias plasmarán al lado de cada letra una palabra que ponga de manifiesto lo aprendido sobre el tema y la importancia de la sesión de preparación para ellos.

Evaluación: a través de la participación, motivación e interés por la actividad que muestra cada familia.

Actividad # 3

Título: el amigo secreto

Forma de ejecución: taller

Temática: características del lenguaje de las niñas y niños del quinto año de vida.

Medios de enseñanza: papeles pequeños, bombo.

Objetivo: debatir y reflexionar acerca de las principales características del lenguaje de las niñas y los niños del quinto año de vida de modo que expresen la relación que guardan con las que evidencian sus niños y niñas.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo:

Se pregunta a los participantes si recuerdan el tema de la actividad anterior. Se le entregará entonces a cada miembro un papel pequeño pidiéndoles que escriban en él las características que recuerden sobre el lenguaje de las niñas y los niños del quinto año de vida que como es lógico es en la que se ubican ellos. Se les brinda nivel de ayuda si lo requieren dándoles palabras claves como: conversación, frases, descripción, adivinanzas y poesías, coherencia, diálogo y pronunciación de sonidos.

Se orienta el objetivo de la actividad y una vez llenados los papeles se echan en un bombo y se mezclan dándole varias vueltas al mismo. Posteriormente cada uno

sacaré un papel al azar sin saber quién lo escribió y le dará lectura para propiciar el debate y determinar entre todos si están correctas, si se debe añadir algo importante que faltó, si se relacionan con lo que hacen estas niñas y niños y qué sonido tiene cada uno afectado en cuanto a la pronunciación. Así se hará sucesivamente hasta que se terminen los papeles.

Luego se invita a cada participante a ponerse de pie y decir quién cree que es su amigo secreto, es decir, quién escribió su papel y si no acierta pues saldrá espontáneamente quién fue y se sigue la cadena hasta terminar y leen todos al unísono al final, una frase que escrita en la pizarra por el ejecutor en función de estrechar los lazos entre las familias:

“EL SECRETO ESTÁ EN LA AMISTAD”

Todos se abrazan y se besan.

Evaluación: a través de la participación, motivación e interés que muestra cada familia durante la ejecución de la actividad.

Actividad # 4

Título: aprendiendo más sobre nuestros hijos/as

Forma de ejecución: diálogo de discusión

Temática: las particularidades de la dislalia fisiológica.

Medios de enseñanza: buzón de los padres, televisor.

Objetivo: reconocer las principales particularidades de la dislalia fisiológica que evidencian las niñas y niños del quinto año de vida.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo

Después de recordar aspectos esenciales tratados en la actividad anterior se pregunta a los padres si fue leída la información contenida en el mural habilitado para los padres en la escuela donde se lleva a cabo el programa, la cual estaba relacionada con situaciones que evidenciaban diferentes manifestaciones de dislalia fisiológica en niñas y niños del quinto año de vida teniendo en cuenta distorsión, omisión, sustituciones de diferentes sonidos así como en palabras de dificultad sonoro-silábica.

Se le pregunta si estas situaciones guardan relación con el habla de sus hijos/as y en qué aspectos esto sucede.

Se orienta el objetivo de la actividad y se presenta en un televisor un power point donde la primera diapositiva tiene la pregunta: ¿saben qué es dislalia fisiológica?

Se invita a un miembro de una de las familias a leerlo en voz alta y se propicia el debate teniendo en cuenta la comparación de las situaciones contenidas en el buzón con las que presentan sus hijos/as.

Se van pasando las diapositivas y se van debatiendo conjuntamente teniendo en cuenta qué es dislalia fisiológica y las características esenciales, se destaca que esta es la fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos, por eso repite palabras de forma incorrecta desde el punto de vista fonético. Durante el proceso de evolución del lenguaje y de maduración del niño, estas dificultades desaparecen y si solo persisten más allá de los cinco años se consideran un trastorno de la comunicación oral del nivel del habla.

Se explica que en la dislalia como trastorno de la pronunciación se afectan varios sonidos del lenguaje y se limita la comprensión de las palabras al sustituir sonidos por ejemplo tasa por casa, pelo por perro; omitir ejemplouna por luna o puede distorsionarlos tomando como ejemplo el sonido /rr/ que puede distorsionarlo de manera gutural (algo parecido a ggg), bilabial (vibrando los labios en vez de la lengua) o lateral (vibrando la lengua conjuntamente con las mejillas). Se hacen preguntas sobre esto propiciándose el debate.

Se pregunta si consideran importante el trabajo de la familia en la evolución del lenguaje de sus niñas y niños y por qué. Se propicia el debate.

Se explica que es muy importante que los adultos hablen con claridad para Se deben aprovechar diferentes espacios como el baño, juego, paseos etc para realizar esta labor.

¿Conocen qué deben hacer para prevenir la dislalia como patología del lenguaje? Pues ese es el tema que se tratará en la próxima actividad y se precisa para su exitoso desarrollo que traigan apuntes o recortes de revistas, periódicos o libros

que guarden relación con la dislalia fisiológica y todo lo que se ha tratado para prevenir las dislalias como patología del nivel de la comunicación oral, habla.

Evaluación: para evaluar la actividad se hará una valoración cualitativa de la participación de las familias. Un miembro del grupo expone las mejores reflexiones.

Actividad # 5

Título: el afiche

Forma de ejecución: taller

Temática: las particularidades de la dislalia fisiológica.

Medios de enseñanza: apuntes y recortes, cartón, papel, pegamento, crayolas, tempera o acuarela, figuras.

Objetivo: debatir y reflexionar acerca las principales particularidades de la dislalia fisiológica de manera que expresen la correspondencia con el habla de las niñas y niños.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo

Se comienza recordando el tema anterior y preguntándoles si trajeron los recortes y apuntes pedidos previamente.

Se les pide a los participantes que expresen a través de una lluvia de ideas ¿Qué es la dislalia fisiológica o evolutiva? ¿Hasta qué edades se puede considerar que existe? ¿Hasta qué edad constituye norma? ¿Cómo se pueden manifestar? ¿Se considera importante el papel de ustedes para prevenir que estas manifestaciones persistan y que no lleguen a convertirse en dislalias funcionales? ¿Por qué? ¿Qué deben hacer las familias para esto?

Se propicia el debate.

Se les plantea a los participantes dividirse en dos equipos enumerándolos del uno al tres. Posteriormente se orienta que las opiniones anteriores serán representadas a través de un afiche, para lo que también podrán utilizar los recortes y apuntes recopilados con anterioridad teniendo en cuenta también su creatividad para que los mensajes sean transmitidos con claridad a otros padres.

Se les invita a usar también papeles de colores dibujar sobre el papel u otras opciones.

Una vez elaborado el afiche cada equipo lo presenta al plenario para decodificarlo y cada miembro del equipo hace una interpretación o exposición de su contenido. Se propicia un debate y se tendrán en cuenta aprobaciones, opiniones o señalamientos que los participantes hagan en general.

Se determina cuál fue el equipo ganador después de felicitarlos a todos por el esfuerzo realizado y se selecciona un participante de cada equipo, este pasará al frente y simulará un micrófono para exponer cómo se han sentido y de qué les ha servido la actividad, imaginando que están transmitiendo para un programa de radio.

Evaluación: se evaluará a través de la participación, motivación e interés que muestra cada familia durante la ejecución de la actividad y la calidad de la ejecución.

Actividad # 6

Título: jugando y aprendiendo

Forma de ejecución: taller

Temática: aplicación de ejercicios en el hogar en torno a la prevención de la dislalia.

Medios de enseñanza: pancarta, pelota.

Objetivo: debater y reflexionar acerca de los ejercicios y vías que se aplican en el hogar para la prevención de las dislalias.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo

Se inicia recordando elementos esenciales acerca de la actividad anterior y se presenta una pancarta con el siguiente contenido: "PREVENCIÓN"

Se orienta hacia el objetivo y se le pedirá a los padres que escriban en la pancarta, ideas o frases que continúen cada letra de la palabra presentada, que guarden relación con lo que significa esta para ellos y algunos elementos que consideren importantes para lograr la prevención de la dislalia desde el hogar.

Partiendo de estas ideas, la logopeda, conjuntamente con la participación de las familias irá explicando lo que significa prevención y se brindarán ejercicios o vías para el logro de este fin. Enfatiza en que es la adopción de medidas para que un problema no aparezca o disminuyan sus efectos, conlleva a ajustes, trabajo en equipo y capacitación.

Se va comentando que para lograr la prevención de la dislalia se hace necesario en primera instancia la buena estimulación, un modelo de dicción adecuado, realizar juegos con los niños aprovechando para exagerar los movimientos articulatorios de los sonidos que se les dificultan, “Haz lo que yo hago” con la utilización del espejo, donde se realice la imitación con control visual, realizar conversaciones, que el niño narre, recite, escenifique, describa, relate, dramatice y explique.

Se propicia el debate sobre la forma de realizar todo esto.

Es vital el cariño y amor que se profese en esta labor y que se viva en un ambiente de buena comunicación y con adecuados regímenes de vida, hábitos higiénicos y horarios establecidos para cada actividad cotidiana.

Luego se presenta el juego” La bola caliente” a través del cual se le tirará una pelota al azar a cada familia para que cada una exprese según su interpretación, qué harán para prevenir la dislalia desde el hogar.

Para finalizar se les pide que se pongan de pie y cada familia escriba en los espacios en blanco de la pancarta que se mostró al inicio, una palabra que resuma lo que deben hacer para prevenir la dislalia y comentar cada uno por qué esa palabra.

Evaluación: se culmina evaluando la actividad y estimulando las participaciones más destacadas teniendo en cuenta el interés y motivación hacia las mismas.

Actividad # 7

Título: jugando enseño.

Forma de ejecución: taller

Temática: vías o ejercicios para la prevención de la dislalia en el hogar

Medios: libro “Vamos a cantar y soñar”, tarjetas, documento impreso y power.

Objetivo: exponer nuevas ideas de cómo en las condiciones del hogar se puede desarrollar el lenguaje oral de sus hijos a través de rimas, poesías y cuentos, en función de la prevención de las dislalias.

Ejecutora: logopeda

Participantes: familias

Desarrollo.

Para comenzar la actividad la logopeda orientará a los padres diciendo que encima de la mesa de trabajo se encuentran varias tarjetas que tienen diferentes poesías infantiles y rimas que fueron extraídas del libro “Vamos a cantar y a soñar” de la autora Nerys Pupo.

Se orienta hacia el objetivo y se les explicará la importancia que tiene en esta edad la lectura de cuentos, poesías, rimas y canciones infantiles para el desarrollo de los procesos del pensamiento y para el desarrollo del lenguaje oral. Se le ejemplificará con el apoyo de un power cómo a partir de la rima ¡Qué rico el baño! ellos pueden accionar para estimular el desarrollo de la expresión oral, para luego teniendo esta actividad cómo modelo ellos expongan nuevas ideas de cómo hacerlo con las que le fueron entregadas en las tarjetas.

Actividad modelo.

Rima

¡Qué rico el baño!

¡Qué fresca el agua!

El nené lindo,

Feliz se baña.

Le puede enseñar al niño mientras en el proceso del baño, mientras se enjabona y enjuaga al pequeño, con un tono alegre, expresivo pidiéndole que repita con a través del lenguaje conjunto los versos de la rima.

Lugo mientras se le seca, se le pueden hacer las siguientes preguntas:

- ¿Qué es lo más que te gusta de bañarte?
- ¿Cómo te gusta el agua?
- ¿Por qué los niños tienen que bañarse?

Para lograr la memorización de este texto se puede repetir esta actividad cada vez que se bañe, realizándole otras preguntas y aprovechando cuando se pone frente al espejo para peinarlo y perfumarlo para realizar juegos como si fueran monerías y enfatizar en la articulación de algún sonido afectado o repetir palabras con el mismo diciéndole que él o ella es un papagallo.

Para concluir la actividad se le presentará un documento impreso elaborado por la autora de este trabajo el cual puede servirle como guía para emplearlo en sus hogares con rimas, cuentos, poesías, adivinanzas y canciones acorde a la edad de sus hijos y ejercicios para el trabajo con los fonemas del lenguaje que puedan tener afectados por la dislalia fisiológica. Responde también a las inquietudes de algunos padres que han expresado no tener materiales que pudieran utilizar para lograr este fin.

Al finalizar se les pide a los participantes que den su criterio personal sobre lo que piensan con relación a la actividad realizada.

Evaluación: a través de la participación, motivación e interés que muestra cada familia durante la ejecución de la actividad.

Actividad # 8

Título: ¡ahora lo haremos mejor!

Forma de ejecución: taller

Temática: empleo de métodos educativos en el hogar.

Medios de enseñanza: tirillas de papel, mensaje para padres, marcador y tarjeta en forma de huella.

Objetivo: reconocer los métodos educativos adecuados e inadecuados en función de cambiar los modos de actuación para la prevención de las dislalias.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo

Se reparte una tirilla de papel a cada familia que contiene una frase de José Martí, "las cualidades de los padres quedan inscritas en el espíritu de los niños como las alas de una fugitiva mariposa"

¿A qué se refiere Martí con esa frase?

¿Creen ustedes que los métodos que emplean en el hogar para la educación de las niñas y niños son siempre adecuados?

¿Qué sucede si se aplican métodos educativos inadecuados o disfuncionales con sus hijos si además se necesita prevenir en ellos una patología del lenguaje llamada dislalia?

Se orienta el objetivo y se procede a leer un "Mensaje para padres"

"No educas cuando impones tus convicciones, sino cuando suscitas convicciones personales. No educas cuando impones conductas, sino cuando propones valores que motivan. No educas cuando impones caminos, sino cuando enseñas a caminar. No educas cuando impones el sometimiento, sino cuando despiertas el coraje de ser libres. No educas cuando impones el terror que aísla, sino cuando liberas el amor que acerca y comunica. No educas cuando impones tu autoridad, sino cuando cultivas la autonomía del otro. No educas cuando impones la verdad, sino cuando enseñas a buscarla honestamente. No educas cuando impones un castigo, sino cuando ayudas a aceptar una sanción. No educas cuando impones autoritariamente el respeto, sino cuando lo ganas con tu autoridad de persona respetable. No educas cuando sobreproteges, sino cuando formas personas".

Se pide la opinión acerca del mensaje y se pregunta si guarda relación con los métodos educativos que se practican en los hogares para la formación y desarrollo de la descendencia y por qué. Se propicia el debate y se pregunta si conocen los métodos educativos adecuados y cuáles los inadecuados.

Se explica que existen métodos o procedimientos educativos que atentan contra el armónico desarrollo de la personalidad de los menores que conviven en cada familia, entre ellos se encuentran: la imposición, tutela o sobreprotección y la convivencia pacífica. Se explica brevemente en qué consiste cada uno y se propicia el debate reflexionando a partir de vivencias personales o de personas conocidas.

También se explica que existen métodos educativos adecuados que deben tomarse en cuenta pues pueden favorecer la prevención de las dislalias y propiciar un armónico desarrollo formativo de la personalidad de la descendencia, entre

ellos se destacan la persuasión y el colectivismo o cooperación. Se procede de igual manera propiciando el debate.

Seguidamente se leen situaciones donde las familias reconocerán los métodos que se aplican y si son correctos o incorrectos.

Se retoma la frase martiana con que se da inicio a la actividad y se modela la interpretación entre todos. Seguidamente se entrega una tarjeta pequeña en forma de huella de pie para que las familias plasmen en una de sus caras a través de la escritura lo negativo de su proceder a partir de sus vivencias y al terminar se indica voltear la huella y plasmar en su reverso cómo subsanar esto dejando una huella positiva para el futuro desarrollo de las niñas y niños. Al finalizar se entrega un marcador con un mensaje sobre el tema desarrollado.

Evaluación: se evalúa a los participantes a partir de la motivación y participación en la actividad, así como también por la calidad de sus intervenciones.

Actividad # 9

Título: puro cuento

Forma de ejecución: lectura comentada

Temática: empleo de métodos educativos en el hogar.

Medios de enseñanza: protocolo

Objetivo: debatir acerca de los métodos educativos que se utilizan en el hogar de manera que propicien la prevención de las dislalias.

Ejecutora: logopeda.

Participantes: familias

Desarrollo

Se pregunta acerca de la actividad anterior y el tema que fue tratado en la misma. La ejecutora le da lectura lentamente y alta voz a un protocolo previamente elaborado, el cual contiene fallas o errores en cuanto a la utilización de los métodos educativos en el hogar para prevenir las dislalias, según lo tratado en la actividad anterior.

Se orienta hacia el objetivo y se explicará la actividad donde todos los participantes se encuentran sentados y cuando escuchan un aspecto que creen que es errado se ponen de pie y a estos se les pregunta por qué creen que es así

y a los que se quedaron sentados también se les pregunta por qué creen que es correcto. Se hacen finalmente las aclaraciones necesarias por la ejecutora. Todos los participantes opinan al respecto.

Al final se obtiene una conclusión general y se hace una nueva redacción frontal con la ayuda de las familias, la cual es leída por un participante seleccionado. Se aplauden y se felicitan por la activa participación y atención prestada.

Evaluación: para evaluar la actividad se hará una valoración cualitativa de la participación de las familias. Un miembro del grupo expone las mejores reflexiones.

Actividad # 10

Título: creando y recitando

Forma de ejecución: técnica de dinámica de grupo

Temática: conocimientos adquiridos para lograr éxito en el desempeño familiar a favor de la prevención de las dislalias.

Medios: pizarra

Objetivo: constatar los conocimientos adquiridos y transformaciones en el desempeño familiar de los participantes.

Ejecutora: logopeda

Participantes: familias

Desarrollo

Después de logrado el clima de cooperación e identificación entre los miembros del grupo se invita a los participantes a reflexionar y destacar las vivencias y positivas que surgieron como resultado de las sesiones de preparación participativa. Luego se les propone que cada uno elabore un verso cuyo contenido esté relacionado con lo anteriormente sugerido teniendo en cuenta también los conocimientos adquiridos y si estos han influido en la transformación del desempeño familiar. Se le pide a uno que haga la función de memoria del grupo o facilitador para que escriba en la pizarra.

Se pide a los participantes que uno a uno vaya diciendo en voz alta el verso que elaboró y se va reflejando en la pizarra hasta ir integrándolos y conformar un todo.

Al final el facilitador lee el poema íntegro. Se propicia el debate y al finalizar se

agradece a todos los participantes por su interés y participación en función del desarrollo de sus hijos (as). Se escribe en la pizarra “FELICIDADES” y se les entrega un pequeño plegable con varios mensajes acerca de la importancia de la familia para la educación y desarrollo formativo integral de la descendencia

Evaluación: para evaluar la actividad se hará una valoración cualitativa de la participación de las familias en todas las sesiones de trabajo grupal.

EPIGRAFE IV. RESULTADOS DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES CON ENFOQUE PARTICIPATIVO, DIRIGIDAS A LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA PREVENCIÓN DE LAS DISLALIAS DE LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS DEL QUINTO AÑO DE VIDA, QUE ASISTEN AL PROGRAMA “EDUCA A TU HIJO”

Subepígrafe 4.1 Análisis de la preparación de las familias durante la aplicación de las actividades con enfoque participativo

Durante el transcurso de las actividades con enfoque participativo dirigidas a la preparación de la familia para la prevención de las dislalias de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu hijo”, con la participación del promotor del programa “Educa a tu hijo” por la maestra logopeda que los atiende, quedó demostrado el cambio ascendente que se produjo en sentido general. Considerándose que desde la primera actividad donde se realizó una breve introducción, relacionada con las temáticas que se desarrollarían en los demás encuentros y las vías para su realización donde se debatieron y reflexionaron con las familias estos aspectos para de este modo avanzar en cuanto a los conocimientos y modos de actuación necesarios para llevar a cabo la prevención de las dislalias en sus hijos (as).

Se pudo constatar, cómo las familias se integraban de forma más entusiasta y dinámica a medida que se desenvolvían en el proceso de participación, por ejemplo, en la primera actividad, al inicio se mostraron poco participativos, tímidos, se manifestaban con poca espontaneidad aunque con expectativas y curiosidad, se evidenció que con la aplicación de la técnica participativa a medida que avanzaba la actividad aumentó la motivación e interés y quedaron explícitos los temas en los que se necesitaban preparar. Paulatinamente, con la realización de

las siguientes actividades, los padres ganaron en motivación, satisfacción y participación voluntaria, aportando inquietudes de sus propias experiencias con sus hijos.

En la actividad No. 2 relacionada con el conocimiento de las características del lenguaje, a pesar de que se aportó conocimiento teórico relacionado con el lenguaje en el quinto año de vida, donde los padres expresaron elementos rudimentarios en sus pocos conocimientos, se pudo apreciar el interés por el tema referido. A través de la audición de un niño de esa edad y la lectura comentada que se realizó para lograr la motivación, los padres aportaron frases y palabras claves; no se puede dejar de mencionar que verdaderamente la mayoría de las familias tenían pocos elementos relacionados con el tema, pero sus experiencias y vivencias enriquecieron la actividad con errores que ellos cometieron en la estimulación del lenguaje de sus hijos.

Para que ganaran en claridad en cuanto a las características del lenguaje de los niños, se procedió en la actividad No. 3 a debatirlas y reflexionar sobre esto donde se brindaron herramientas necesarias para determinar la metodología a seguir para hacerlo; siempre partiendo de las particularidades de los padres y sus potencialidades. Todo esto posibilitó que las familias fueran relacionando las características del lenguaje enunciadas, con las de sus propios hijos, llegando a un consenso sobre cuáles eran de mayor predominio en el grupo de preparación; hubo una mayor comprensión de la importancia que tiene ese espacio que utilizamos, para enseñar a hablar bien a nuestros hijos y cómo hacerlo mejor.

A partir de la aplicación de las acciones que se orientan en las actividades, basadas principalmente en el conocimiento de las particularidades de la dislalia en las actividades participativas No 3, 4 y 5 se aportaron herramientas necesarias para la adquisición de conocimientos acerca de este tema a través de una charla educativa y dos talleres. Se evidenció una participación activa, creativa y motivadora por parte de los padres, logrando el cumplimiento de los objetivos trazados, con relación a reconocer, debatir y reflexionar en cuanto a estas características de la dislalia evolutiva que presentan sus hijos para aprender cómo corregirlas en pos de la prevención.

La actividad No.6 aportó importante información para aplicar los conocimientos adquiridos acerca de la dislalia fisiológica para la prevención. Se pudo valorar el estado de preparación de la familia antes y después, a través de la propia respuesta emitida por estos. Se notaba cómo las familias se sentían mejor preparadas y competían para contestar o participar de la mejor manera. Hablaban frases de aprobación en cuanto a cada sesión añadiendo que no sabían que se podía aprender tanto en cuanto a la crianza y desarrollo de sus hijos (as).

Asimismo en las siguientes actividades relacionadas con el conocimiento y modos de actuación que guardan relación con los métodos educativos en el hogar, los padres casi sin querer se nutrían de sus propias vivencias y determinaban lo incorrecto que habían hecho hasta el momento y cómo debían comportarse en lo adelante para garantizar un desarrollo armónico de la personalidad y el lenguaje de sus hijos (as).

La actividad No. 10 aportó importante información acerca de los conocimientos y modos de actuación adquiridos por los padres, en todas las actividades que se ejecutaron. Se pudo valorar el estado de preparación de la familia antes y durante, a través de la propia respuesta emitida por estos en la actividad conclusiva.

Las actividades de preparación de la familia con enfoque participativo aplicadas permiten aseverar, en sentido general, que se trabajó en función a las necesidades reales de estos, para lograr una adecuada labor preventiva y una atención integral de sus niñas y niños, Las familias se apropiaron de conocimientos y procedimientos necesarios, que posibilitaron el cambio de actuación de ellos y la importancia de cómo tratar la dislalia fisiológica desde el hogar para prevenir las dislalias como patología del lenguaje de sus hijos, desde el quinto año de vida.

Subepígrafe 4.2 Análisis de los resultados de la constatación final

Después de la aplicación de las actividades con enfoque participativo se aplicaron los métodos e instrumentos empleados en la constatación inicial como son la observación (ANEXO 1) y la entrevista (ANEXO 2) a las familias. Los resultados obtenidos se expresan, a partir del empleo de una escala que aparece en el (ANEXO 3). A continuación se describen los resultados.

Se evidencia que el nivel de conocimiento de aspectos relacionados con las características esenciales del lenguaje oral de las niñas y los niños del quinto año de vida aumentó con relación a la constatación inicial ya que en el nivel medio (2) se ubicaron tres familias, para un 37,3 % ya que lograron reconocer y determinar al menos tres de las características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida, mientras que en el nivel alto (3) cuatro familias, para un 50% puesto que reconocieron y determinaron tres o más de las características del lenguaje oral de estas niñas y niños.

En el elemento 1.2 relacionado con el dominio de las particularidades de la dislalia fisiológica, se puso de manifiesto cómo ninguna familia quedó enmarcada en el nivel bajo (1), tres familias reconoce al menos dos de las características de la dislalia fisiológica ubicándose en un nivel medio (2) para un 37,5 % y cinco familias están en un nivel alto (3) para un 62,5%, pues reconocen que la dislalia fisiológica puede manifestarse a través de omisiones, sustituciones o distorsiones de sonidos en las palabras. Se puede constatar así el salto positivo destacándose el predominio del nivel alto (3).(ANEXO # 4)

Teniendo en cuenta el tercer elemento orientado al empleo de los métodos educativos en el hogar se observa que el 12,5% (1) de las familias se enmarca en un nivel bajo (1) debido a que emplea métodos educativos inadecuados, mientras que dos familias para un 25% están en el nivel medio (2), debido a que emplea inconsistentemente métodos educativos funcionales (colectivismo, persuasión) aunque también utilizan métodos educativos inadecuados, asimismo el 62,5% (5), fueron ubicadas en el nivel alto (3). También aquí se puede observar un salto ascendente con respecto a la constatación inicial disminuyendo el nivel bajo (1) y aumentando el alto (3).

Los resultados alcanzados en este elemento que guía la investigación dirigido a la aplicación de ejercicios en el hogar en torno a la prevención de las dislalias, demuestra una transformación positiva ya que ninguna familia se ubica en el nivel bajo (1), dos para un 25% se encuentran en un nivel medio (2) por estimular verbalmente a la niña o el niño, pero no de forma certera ni sistemática y el 75 %

(6) ascienden al nivel alto (3) debido a que aplican ejercicios en el hogar en función de la prevención de las dislalias.

En cuanto al elemento 1.5 relacionado con la motivación e interés por recibir preparación en torno a la prevención de la dislalia se constata que el 100% se ubicó en el nivel alto (3) porque mostraron gran motivación e interés por recibir preparación en cuanto a la prevención de la dislalia en su hijo. Todo esto muestra el avance logrado con respecto a la constatación inicial. Esto se puede evidenciar en el (ANEXO 5).

Un análisis comparativo de los elementos que guían la investigación que permite corroborar la efectividad de la propuesta, ya que se infiere que el nivel de preparación de la familia aumentó se evidencia en el (ANEXO 6). Dichos resultados se presentan de manera clara y compacta en el gráfico de barras que aparece en el (ANEXO 7)

Conclusiones

Los fundamentos teóricos y metodológicos del presente trabajo permitieron la sistematización de las bases respecto a la familia como el grupo humano en que viven, satisfacen y se desarrollan complejos procesos materiales y afectivos. Se profundizó en las particularidades del proceso de su preparación para la prevención de la dislalia en las niñas y los niños del quinto año de vida teniendo en cuenta el criterio de diferentes autores.

Los resultados del diagnóstico inicial permiten aseverar que el nivel de preparación de las familias de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo” no es suficiente, pues no dominan las características del lenguaje oral, las particularidades de la dislalia fisiológica o evolutiva, los métodos educativos a aplicar en el hogar, no aplican ejercicios en función de este propósito, aunque se muestran receptivas y tolerantes en los intercambios ante las orientaciones recibidas y asisten sistemáticamente al programa.

Las actividades con enfoque participativo dirigidas a la preparación de las familias para la prevención de la dislalia de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo”, se distinguen por estar centradas en el proceso y la atención personalizada a un grupo de familiares lo que facilita el desarrollo de habilidades de prevención en las familias respecto al habla de estas niñas y niños.

La aplicación de las actividades con enfoque participativo, permitió valorar la efectividad de las mismas a partir de la significativa diferencia entre la constatación inicial y final, apreciándose que en la constatación final los resultados son superiores en la preparación de las familias para la prevención de las dislalias en las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu hijo”.

Recomendaciones

1. Socializar los resultados de la aplicación de las actividades con enfoque participativo de preparación a la familia de las niñas y los niños en el quinto año de vida.
2. Presentar las actividades en diferentes eventos de Pedagogía, y de la enseñanza preescolar y logopedia para ser enriquecido en otras especialidades.

Bibliografía

Addine, F.y otros. (2004). Didáctica, "*Teoría y Práctica*". La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Álvarez, Suárez, M. (2003). "*La familia. Fundamentos básicos para su estudio e intervención*". En R. Castellano (Compil.) *Psicología: Selección de textos*. La Habana: Editorial Félix Varela.

_____. (2001). "*Familia y Sexualidad*". La Habana: Ministerio de Educación.

Álvarez de Zayas, C. (1995). "*Metodología de la Investigación*". La Habana: Editorial Científico-Técnica.

Arés, Muzio, P. (2005). "*Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio*". Facultad de Psicología. Universidad de La Habana.

_____. (2003). "*La intervención familiar en las actuales realidades sociales*". En *Revista Sexología y Sociedad*. No. 21.

_____. (2002). "*Psicología de familia*". La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

_____. (2002). "*Mi familia es así*". La Habana: Editorial Ciencias Sociales.

_____. (2000). "*La familia una mirada al futuro*". Conferencia Magistral en el acto de inauguración del Taller Internacional Abriendo las Puertas a la Familia". Universidad de la Habana: Facultad de Psicología. Soporte digital.

_____. (1974). "Conferencia sobre logopedia y Foniatría, impartida en el curso de superación de profesores de español de las escuelas de formación de maestros primarios". La Habana: Soporte digital.

Alfonso, Nazco, M. (2007). "*Estrategia pedagógica dirigida a la preparación de la familia de escolares de la Educación Primaria, con alteraciones de conducta, para el desarrollo de su cultura preventiva*". Tesis en opción al grado científico de Dra. en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Pedagógicas Félix Varela. Santa Clara (manuscrito).

Benítez, M, E. (2003). *“La familia cubana en la segunda mitad del siglo XX”*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.

Brito, Perea, T. (2001). *“Escuela de Educación Familiar. Para la Vida”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Caballero, E. (Compil). (2002). *“Diagnóstico y diversidad”*: la Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Cabanas, R. y otros. (1988). *“Material de apoyo al curso para técnicos en Logopedia y Foniatría”*. Tomo I. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

_____. (1979). *“Acerca de una teoría sobre el origen del habla en la humanidad con derivaciones terapéuticas. Nueva interpretación”*. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana, [s.n]. La Habana.

Castellanos, V. (2001). *“Psicología para educadores”*. 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.

Castro, Alegret, P. L., y Castillo Suárez, S. M. (2005). *“Para conocer mejor a la familia”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

_____ y otros. (2005). *“Familia y escuela: el trabajo con la familia en el sistema educativo”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Cobas, Ochoa, C. L. (2007). *“La preparación logopédica del docente”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Constitución de la República de Cuba. (2019). Tabloide en soporte digital.

Fernández, Pérez de Alejo, G. (2012). *“Logopedia 1”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

_____. (2008). *“La atención logopédica en la edad infantil”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Figueredo, E., y López, Mayda. (1984). *“Logopedia 1”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Franco, García, O. (2018). *“La familia. Una comunidad de amor, educación y desarrollo”*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

- Martí, Pérez, J. (1991). "Obras Completas". t 15. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Martínez, Mendoza, F. y León, Lorenzo, S. (2018). "Los niños y las niñas de 0 a 6 años: su adaptación al medio". La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Martínez, Mendoza, F. (2016). "Lenguaje Oral". La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Ministerio de Educación. (2016). "El trabajo preventivo y comunitario. Acciones para su fortalecimiento en el Sistema nacional de educación". Villa Clara: UEB gráfica. Soporte digital.
- Núñez, Aragón, E. (2006). "Familia y Escuela: Algunas dificultades con los niños y las niñas y su familia que el maestro debe conocer". Carta al Maestro 2. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2005). "Familia y Escuela. Algunos Puntos de Partida". Carta al Maestro 1. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1995). "Aproximación a una caracterización de la relación de la familia y la escuela". La Habana: (Manuscrito).
- Pascual, Betancourt, P. (1981). "La dislalia. Naturaleza, diagnóstico y rehabilitación, Ciencias de la Educación preescolar, especial y general". Madrid: Editorial Pardiñas,
- Programa de Acción Mundial (PAM). (1982). La Habana: Soporte digital.
- Rodríguez, E. (2016). "Alumnos con dislalia: evaluación e intervención". Recuperado de: <https://educrea.cl/alumnos-con-dislalia-evaluación-e-intervención/>
- Silverio, Gómez, A. M. y otros. (2017). "Para que la familia eduque mejor". La Habana: Editorial Pueblo y Educación
- Torres, M. (2003). "Familia, unidad y diversidad". La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (1999). Familia, diagnóstico y diversidad. La Habana: Curso I Pedagogía 99.
- Vigotsky, L. S. (1989). "Obras Completas". Tomo V. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

ANEXO 1

Guía de observación a familias para la etapa inicial y final.

Objetivo: constatar el desempeño familiar en torno a la prevención de la dislalia de las niñas y los niños del quinto año de vida que asisten al programa “Educa a tu Hijo”.

Aspectos a considerar:

- 1- Métodos educativos en el hogar.
- 2- Acciones o ejercicios que aplica en el hogar en función de la prevención de las dislalias como patología del lenguaje.
- 3- Motivación e interés por recibir preparación en función del desarrollo del lenguaje y la prevención de las dislalias.

ANEXO # 2

Guía de entrevista a la familia para la etapa inicial y final.

Instrumento: guía de entrevista.

Objetivo: constatar los conocimientos de las familias relacionados con su desempeño en función de la prevención de las dislalias como patología del lenguaje en las niñas y los niños del quinto año de vida del programa “Educa a tu Hijo”

Es necesario que responda de forma clara y precisa las siguientes interrogantes con vista a conducir de forma exitosa esta investigación.

- 1- ¿Qué edad tiene?
- 2- ¿Qué nivel de escolaridad posee?
- 3- ¿Asiste sistemáticamente al programa “Educa a tu hijo”? ¿Por qué?
- 4- 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 ¿considera usted que existe algún rasgo o aspecto que lo distingue con respecto al de otros niños?
- 5- ¿Conoce las características del lenguaje y su desarrollo en esta etapa de vida de su hijo? Enumérelas.
- 6- ¿Considera normal que su hijo (a) cometa errores frecuentes al expresarse en cuanto a la omisión, distorsión o sustitución de algunos sonidos? ¿Cómo se le denomina a esta característica en esta etapa de vida y qué otras manifestaciones tienen?
- 7- ¿Considera normal que esto ocurra ahora? ¿Cuándo tenga 5 - 6 años sería normal que ocurriera? ¿Cómo se le denominaría?
- 8- ¿Qué vías conoce para poder evitar que se estructure y se convierta en dislalia propiamente dicha?

ANEXO # 3

Escala valorativa que mide la preparación de la familia en la prevención de la dislalia.

Elementos que guían la investigación:

1.1 Conocimiento de las características esenciales del lenguaje oral de las niñas y los niños del quinto año de vida.

Nivel bajo (1): no conoce las principales características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida.

Nivel medio (2): logra reconocer y determinar tres o más de las características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida.

Nivel alto (3): logra reconocer y determinar las principales características del lenguaje oral de las niñas y niños del quinto año de vida.

1.2 Dominio de las particularidades de la dislalia fisiológica.

Nivel bajo (1): no reconoce cómo se manifiesta la dislalia fisiológica en los niños y niñas del quinto año de vida.

Nivel medio (2): reconoce al menos dos de las características de la dislalia fisiológica.

Nivel alto (3): reconoce que la dislalia fisiológica puede manifestarse a través de omisiones, sustituciones o distorsiones de sonidos en las palabras.

1.3 Empleo de métodos educativos en el hogar.

Nivel bajo (1): emplea métodos educativos inadecuados.

Nivel medio (2): emplea inconsistentemente métodos educativos funcionales (colectivismo), aunque también utiliza métodos educativos inadecuados.

Nivel alto (3): emplea métodos educativos funcionales.

1.4 Aplica ejercicios en el hogar en torno a la prevención de las dislalias.

Nivel bajo (1): no aplica ejercicios en el hogar en función de la prevención de la dislalia.

Nivel medio (2): estimula verbalmente a la niña o el niño, pero no de forma certera ni sistemática.

Nivel alto (3): aplica ejercicios en el hogar en función de la prevención de las dislalias.

1.5 Motivación e interés por recibir preparación en torno a la prevención de la dislalia.

Nivel bajo (1): no posee motivación ni interés por recibir preparación para la prevención de la dislalia.

Nivel medio (2): en escasas ocasiones se interesa por recibir preparación en cuanto a la prevención de la dislalia en su hijo.

Nivel alto (3): posee gran motivación e interés por recibir preparación en cuanto a la prevención de la dislalia en su hijo.

Para evaluar los elementos que guían esta investigación se considera:

Bajo: cuando se obtiene de 5 a 8 puntos.

Medio: cuando se obtiene de 9 a 12 puntos.

Alto: cuando se obtienen 13 puntos o más

Anexo # 4

Análisis de los resultados del diagnóstico inicial.

Cantidad	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	Total
1	1	1	1	1	1	5
2	1	1	2	1	2	7
3	2	2	3	2	3	12
4	1	2	1	1	1	6
5	1	2	1	2	2	8
6	2	1	2	1	2	8
7	1	1	1	1	1	5
8	2	2	3	2	3	12
Total	A-0% M-37,5% B-62,5%	A-0% M-50% B-50%	A-25% M-25% B-50%	A-0% M-37,5% B-62,5%	A-25% M-37,5% B-37,5%	A- 0% M-25% B- 75%

Anexo # 5

Análisis de los resultados del diagnóstico final.

Cantidad	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	Total
1	3	3	3	3	3	15
2	3	3	2	3	3	14
3	2	2	1	2	3	10
4	3	3	3	3	3	15
5	2	2	3	3	3	13
6	3	3	2	3	3	14
7	2	3	3	3	3	14
8	1	2	3	2	3	11
Total	A-50% M-37,5% B-12,5%	A-62,5% M-37.5% B-0%	A-62,5% M-25% B-12,5%	A-62,5% M-37,5% B-0%	A-100% M- 0% B-0%	A-75% M-25% B-0%

Anexo # 6

Comportamiento de los elementos que guían la investigación antes y después de aplicada la propuesta.

CANTIDAD	ELEM	ANTES			DESPUÉS		
		BAJO	MEDIO	ALTO	BAJO	MEDIO	ALTO
		%	%	%	%	%	%
8	1.1	62,5	37,5	0	12,5	37,5	50
	1.2	50	50	0	0	37,5	62,5
	1.3	50	25	25	0	25	62,5
	1.4	37,5	37,5	0	0	37,5	62,5
	1.5	37,5	37,5	25	0	0	100

Anexo # 7

Comportamiento de la preparación de la familia en la etapa inicial y final.

