







Sistema Didáctico de Refuerzo del Lenguaje en el Hogar para **niños** con Trastorno Específico del Lenguaje

Memoria de Título

Autor:
Leyla Siria Martin Núñez

Profesores guías:
Ph.D Omar Acevedo Pérez
Javier López Vásquez

AGRADECIMIENTOS

Es imposible terminar esta etapa de mi vida sin dedicar unas palabras a todas las personas que me acompañaron en este largo proceso. Gracias a todos quienes estuvieron siempre presentes para darme ánimo, ayudando en las distintas dificultades que surgieron... pero sobre todo muchas gracias por creer en mí y transmitírmelo.

Esta memoria está dedicada a mis padres, de no ser por ustedes y por entregarme las herramientas necesarias para mis años de universidad, difícilmente hubiese logrado llegar hasta donde estoy hoy. Muchas gracias, los amo.

A mis amigas, las del alma, quienes lloraron, rieron, bailaron, viajaron y trasnocharon junto a mí, son las mejores y sin duda son uno de los grandes tesoros que me entregó este proceso.

A Matias, por ser único e incondicional siempre.

Finalmente quisiera agradecer a mi profesor guía, Omar Acevedo, que a pesar de los retos y exigencias, nos ayudó a conducir nuestros proyectos hacia una perspectiva más social del diseño, en pro de una mejor calidad de vida de las personas.

ÍNDICE

CAPÍTULO I: Introducción

1.1 Introducción | 13

1.2 Contexto | 14

1.3 Problemática | 15

CAPÍTULO II: Marco Teórico

2.1 Comunicación y Lenguaje | 18

Dimensiones del lenguaje | 18

Requisitos para el desarrollo del lenguaje | 19

Papel del adulto y del niño en el desarrollo del lenguaje | 20

Etapas del desarrollo del lenguaje | 21

2.2 Tras. del Habla y del Lenguaje | 22

Desarrollo normal del Lenguaje en niños | 23

Alteraciones del Lenguaje | 23

Trastornos del Lenguaje | 24

Diagnóstico | 25

Tratamiento | 27

2.3 Trastorno Específico del Lenguaje | 28

Clasificación Rapin y Allen | 29

Cuadro Comparativo niño con TEL v/s niño sin TEL | 30

Criterios para seleccionar a niños con necesidades de terapia de Lenguaje | 31

Tratamiento TEL | 32

TEL y las familias | 37

2.4 Juego y Material Didáctico infantil | 40

Material didáctico | 41

2.5 Ilustración | 56

2.6 Color | 57

2.7 Conclusiones | 59

CAPÍTULO III: Investigación

3.1 Entrevistas a Profesionales | 63

Resultados de la entrevista a Psicopedagoga | 63

Entrevista a Fonoaudióloga Especialista PEI | 64

3.2 Encuestas y preguntas a padres y madres | 66

Encuesta 1 | 66

Preguntas directas en grupos de Facebook | 69

Encuesta 2 | 72

3.3 Investigación de campo | 77

3.4 Conclusiones | 84

CAPÍTULO IV: Proyecto

4.1 Oportunidad y Fundamento | 89

4.2 Propuesta conceptual | 90

4.3 Objetivos | 90

4.4 Idea generatriz | 91

4.5 Génesis Formal | 92

4.6 Propuesta formal | 93

4.6 Sistema de Producto: Modelo IMDI | 94

4.7 Análisis FODA | 106

4.8 Implementación del proyecto | 107

Bibliografía | 110





CAPÍTULO 1: INTRODUCCIÓN



1.1 INTRODUCCIÓN

El lenguaje es uno de los aspectos más importantes para garantizar el óptimo desarrollo del ser humano. Desde sus inicios ha buscado la manera de comunicarse y relacionarse con su entorno de una manera efectiva corroborando que es un ser social por naturaleza, en el sentido que pasa gran parte de su vida junto a otras personas, por lo tanto es importante aprender a entenderse con los otros y funcionar adecuadamente en las situaciones sociales.

Por otro lado, el lenguaje es la capacidad por excelencia para organizar el pensamiento, canalizar los aprendizajes y regular las conductas. Sin embargo, ¿Qué sucede cuando por algún motivo el lenguaje no se adquiere durante la etapa del desarrollo indicada para ello?

Los problemas que lleven a la falta del lenguaje pueden ser muchos, ya que estos se pueden ver afectados por varias causas, ya sean fisiológicas, sociales, funcionales, psicológicas, afectivas, genéticas, de género y otras. Por este motivo, muchas veces es bastante difícil diagnosticar el origen del problema. Para muchos teóricos las dificultades en torno al lenguaje se clasifican por la etiología; para otros, por la afección, ya que hay trastornos del lenguaje, del habla, del ritmo y de la voz. Hay quienes emplean para su clasificación, el criterio del momento de su aparición y los clasifican como trastornos del desarrollo o trastornos adquiridos (por ejemplo, la pérdida del lenguaje por una embolia) y de otras formas.

En cuanto al tratamiento, es el logopeda el experto encargado de realizar un conjunto de métodos para la reeducación y el tratamiento de todos los trastornos relacionados con el lenguaje. Sin embargo, en nuestro país y en general en América Latina, dicha labor es desempeñada por el fonoaudiólogo, quien une la logopedia con la audiología, pero

también puede ser desempeñada su labor por psicólogos especializados en lenguaje u otros profesionales. Si bien, el especialista hace buena parte del trabajo, la obtención de los óptimos resultados está directamente relacionado con el esfuerzo y estímulo que tengan los niños con este tipo de dificultades, en el hogar y en su entorno más cercano.

Desde el diseño, es posible abarcar este tema a partir de distintas perspectivas, siempre guiados por los conocimientos del fonoaudiólogo u otro especialista vinculado a los trastornos del lenguaje, y así entregar soluciones efectivas que apoyen el trabajo desarrollado por ellos. Como diseñadores es posible entregar las herramientas para contribuir al óptimo desarrollo de los niños con las diversas problemáticas que puedan presentar, que en este caso, esta ligado al material didáctico que se les entregue durante los primeros años de su vida. Es fundamental en este tipo de casos la intervención temprana para contribuir al mejor desarrollo de su vida, es decir, mientras más estímulos reciba el niño o niña, mayores serán sus logros y sus capacidades para comunicarse íntegramente en sociedad.

1.2 CONTEXTO



El tema central y que motiva la realización de este proyecto, es el Trastorno Específico del Lenguaje, un problema de adquisición lingüística que se da en ausencia de otras discapacidades, el cual se presenta con gran frecuencia en niños preescolares-Tomblin (1999) indica que existe una prevalencia de este trastorno en la población general igual a un 2 y 7%. En Chile se indica la presencia del TEL en un 4% de los niños entre 3 y 7 años (De Barbieri y Cols, 1999). Es más común en hombres que en mujeres con una relación de 5:1 (R. Castro y Cols, 2004).

Acompañando a aquel tema central, aparecen dos áreas que le complementan: el material didáctico y la intervención en el hogar. Como material didáctico, también denominados auxiliares didácticos o medios didácticos, se comprende cualquier tipo de dispositivo diseñado y elaborado con la intención de facilitar un proceso de enseñanza y aprendizaje, que en este caso, además considera el concepto de juego, como la ocupación (comportamiento) intrínsecamente motivada en los niños y niñas, es decir, se realiza por el placer de hacerlo, más que por el beneficio de los resultados. Por lo demás, a través de él construyen su comportamiento, integran valores y favorecen su desarrollo de forma integral.

Todo esto enmarcado en el contexto del hogar, con el objetivo de incrementar la interacción del niño con su familia (mamá, papá y hermanos) en circunstancias de aprendizaje, refuerzo del lenguaje y continuidad del tratamiento llevado a cabo por especialistas en dicho contexto.

1.3 PROBLEMÁTICA

A pesar de que el Trastorno Específico del Lenguaje (TEL) es un tema que se ha estudiado y tratado hace bastantes años, aún existe mucho desconocimiento por parte del común de las personas. Esto se corrobora en el momento en que se les informa a los padres acerca del diagnóstico y trastorno que posee su hijo/a, que no le permite hablar a la edad estipulada para ello, naciendo las primeras interrogantes: ¿Qué se puede hacer? ¿A dónde acudir? ¿Cuál es la mejor forma de ayudarlo? ¿Cuánto va a mejorar? ¿Terminará hablando?. En aquel desconocimiento se percibe la oportunidad para el diseño, como una guía, una ayuda, a los padres y madres de niños con TEL, quienes se ven enfrentados a una nueva experiencia y desafío que les acompañará por gran parte de la vida.





CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO

2.1 COMUNICACIÓN Y LENGUAJE

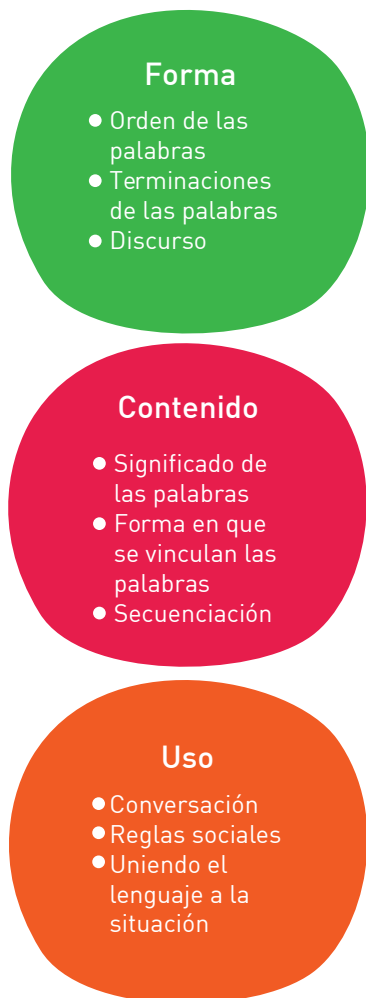


Fig. 1 (Adaptación de gráfico¹)

La comunicación humana es una de las actividades de intercambio de ideas, experiencias, emociones entre dos o más personas que utilizan un código en común. Como usuarios de un lenguaje, la función más obvia de éste, será entonces la de servir de medio de comunicación de ideas, sentimientos y sensaciones del hablante mediante aquel código lingüístico compartido, pero también se debe considerar que el lenguaje tiene una función básica de representación, es decir, permite representarnos la realidad.

También el lenguaje es influenciado por el entorno, y viceversa, reflejando el pensamiento y la cultura en la interacción social. Siempre se produce en un contexto, generalmente en conversación, donde el emisor produce un mensaje que el receptor deberá comprender, donde se ponen en juego, además del código lingüístico, elementos paralingüísticos o suprasegmentales, como las pausas, entonación y ritmo del habla, los cuales pueden cambiar el significado de una misma oración.

2.1.1 Dimensiones del lenguaje

El lenguaje puede resultar un sistema muy complejo para su comprensión, lo cual hace necesario representarlo por medio de un modelo. Bloom y Laheys (1978), proponen un modelo multidimensional, donde describen el lenguaje como un código que se construye a través de las interacciones de sus tres componentes principales: forma (fonología, morfología y sintaxis), contenido (semántica) y uso (comprensión y producción). (ver figura 1)

¹ Original en inglés, extraído el 10 de Julio del 2013, de <http://www.slc.cambridgeshire.nhs.uk/ActivitiesIdeasandInfo/ChildDevelopmentAgesandStages/BloomandLaheysmodel/tabid/1324/language/en-GB/Default.aspx>

A continuación se exponen brevemente cada uno de estos niveles:

a. Nivel fonológico: la fonología estudia las reglas que gobiernan la estructura, distribución y secuencia de los sonidos del habla, los fonemas. Un fonema es la unidad lingüística mínima, que refleja una diferencia de significado. Se clasifican en función de sus propiedades acústicas, el modo y el lugar donde se producen.

b. Nivel morfosintáctico: la sintaxis regula las combinaciones de las palabras para organizar la estructura de la oración. La morfología tiene que ver con la organización interna de las palabras, la unidad mínima gramatical de significado es el morfema, que regula el género, número, tiempo... y los derivados, prefijos y sufijos por lo que se encuentra entre la sintaxis y el léxico.

c. Nivel Léxico: incluye el significado del vocabulario o palabras de una lengua, referido a objetos, acciones y atributos, categorizado en distintos campos semánticos. El nivel semántico o conceptual es un nivel superior al léxico. De hecho, se puede concebir el léxico como una puerta de entrada al sistema conceptual.

d. Nivel pragmático: agrupa el conjunto de reglas relacionadas con el uso del lenguaje con la intención de actuar e influir sobre los demás.

Todos estos elementos del lenguaje están relacionados e interactúan en la comunicación. Por medio de la pragmática se organiza el lenguaje, la intención comunicativa y es el motor para que los demás componentes lingüísticos construyan las reglas apropiadas sintácticas, fonológicas y semánticas para lograr una petición adecuada y acorde al desarrollo evolutivo.

2.1.2 Requisitos para el desarrollo del lenguaje¹

Según indican distintas teorías sobre la adquisición del lenguaje, es posible afirmar que para que el lenguaje oral pueda aparecer y ser desarrollado, es necesario cumplir con los siguientes requisitos:

1. Estructuras neurológicas mantenidas localizadas en el hemisferio izquierdo
2. Capacidades cognitivas, ley de permanencia del objeto.
3. Estimulación social, papel fundamental de los interlocutores.
4. Capacidad para recibir y reproducir sonidos.
5. Capacidad para interactuar, presencia de intención comunicativa.

De este modo, desde que el ser humano nace, viene al mundo con una "predisposición genética, innata para utilizar el lenguaje, localizada en el hemisferio izquierdo, pre-sintonizados para entender fuentes de información específicas, que gracias a unas muy especiales interacciones con los adultos, desarrollan de manera efectiva."² Se trata de un proceso gradual, paulatino y evolutivo, en el que se debe alcanzar a nivel cognitivo la permanencia del objeto alrededor de los 9 meses, deberá ser capaz de llegar a un principio de simbolización.

Otro de los requisitos necesarios es que sea capaz de escuchar sin ningún tipo de déficit los sonidos del habla y no tener ningún tipo de malformación en los órganos articulatorios.

¹ Sánchez Pina C. Indicadores tempranos de los trastornos del desarrollo del lenguaje. Presentación. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2010. Madrid: Exlibris Ediciones; 2010. p.207

² Op. cit. SANCHEZ [2010]. P. 208

2.1.3 Papel del adulto y del niño en el desarrollo del lenguaje

Para que el lenguaje se desarrolle es imprescindible la participación del niño en situaciones de interacción social, es decir, cuando se realizan actividades con sus padres, hermanos y compañeros, se producen afectaciones (cambios en la manera de hablar) mutuamente, se atiende, responden y ajustan sus competencias lingüísticas en las distintas rutinas de crianza y juego.

Los adultos sin proponérselo hablan a los bebés desde los primeros días ajustando su lenguaje en el llamado baby-talk o lenguaje pro-infantil utilizado en todas partes del mundo. Quien se relacione con él adquiere un tono más agudo, entonación sobre acentuada, frases más cortas y palabras más sencillas o breves. La raíz del lenguaje está en estas conversaciones, donde el adulto cobra una importancia crucial, compartiendo con el niño, la atención, los turnos conversacionales, la mirada y el foco de interés.

Respecto a la adquisición del léxico, los niños parecen regirse por 3 superposiciones relativas a las relaciones entre las palabras y sus referentes:

1. Suponer que la palabra refiere al objeto completo. (Ej: Al oír por primera vez la palabra "gato", esta hará referencia a su totalidad, el animal entero, no a su color, movimiento o sus ojos)
2. Suposición taxonómica (pertenece a una clase relacionada conocida)
3. Suposición de exclusión mutua (la palabra gato excluye que pueda usarla para designar otro animal como perro)

En cualquier parte del mundo el niño o niña seguirá la misma secuencia en el desarrollo lingüístico, teniendo en cuenta las diferencias específicas de cada idioma. Es un hecho universal, los niños son capaces de hablar una lengua independientemente de su inteligencia, su nivel cultural o su estatus social.

2.1.4 Etapas del desarrollo del lenguaje

“Todos los niños pasan por las mismas etapas en el desarrollo lingüístico:

llantos, murmullos, balbuceos con sonidos vocálicos y consonánticos, reduplicaciones de sonidos, jerga expresiva por su tono, unida a miradas y gestos, hasta llegar a emitir la primera palabra alrededor del año. De uno a dos años comienza a unir dos palabras con un contenido semántico amplio que expresan relaciones de existencia, desaparición, recurrencia, posesión, localización y llega a expresarse con frases de tres elementos, a la estructura básica de la oración³. En el siguiente cuadro se presenta un resumen de las etapas del desarrollo del lenguaje (fig. 2):

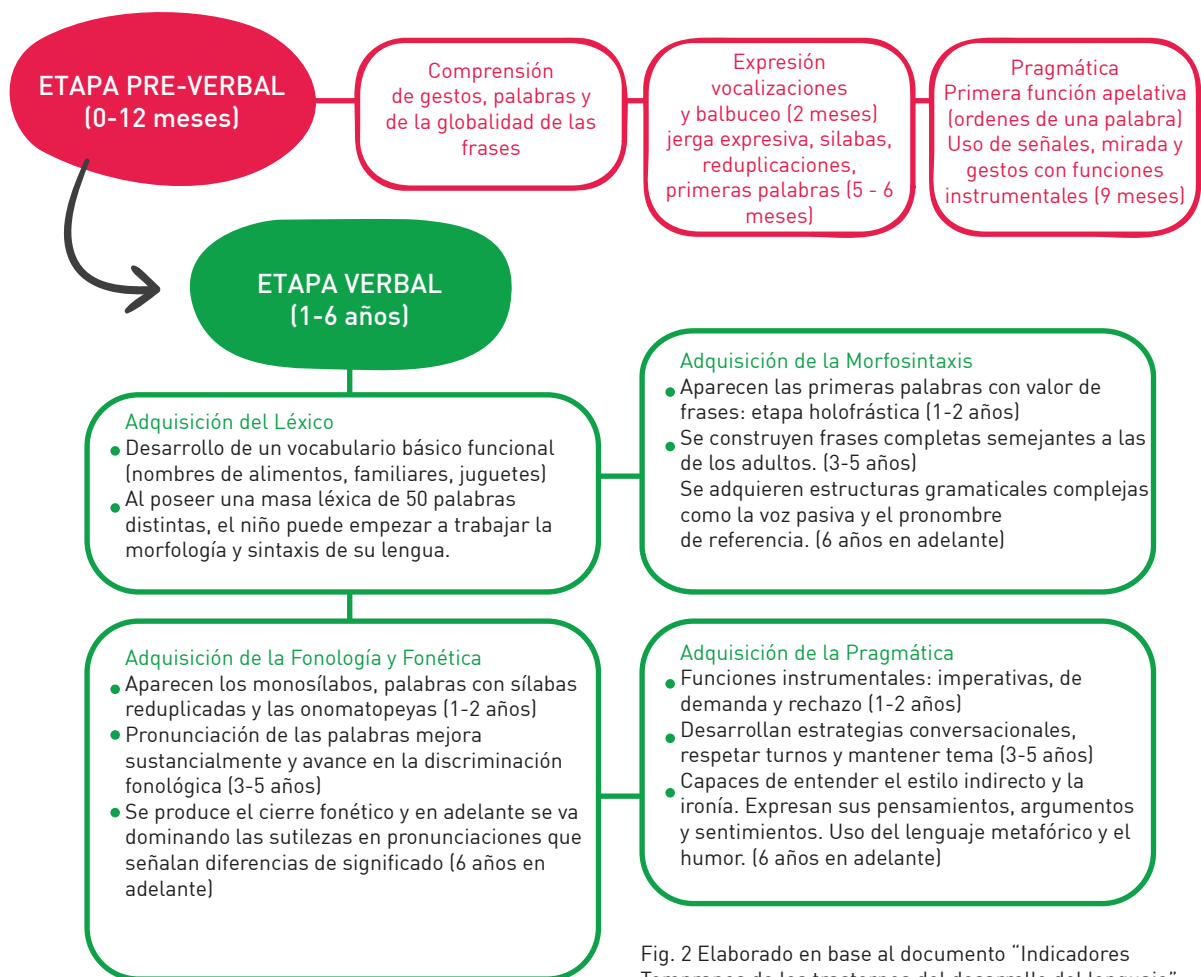


Fig. 2 Elaborado en base al documento “Indicadores Tempranos de los trastornos del desarrollo del lenguaje”

2.2 Trastornos del Habla y del Lenguaje

El lenguaje es una función superior de nuestro cerebro, es decir, es una adquisición específica de los seres humanos, siendo la más común su expresión oral. Según la teoría de Gramática Universal que presenta Noam Chomsky, se afirma que "todos los seres humanos venimos al mundo dotados con una capacidad innata, codificada en nuestros genes y que constituyen un patrón lingüístico básico y universal. Se trata de la base sobre la que se construye y amolda cualquier lengua. Esta capacidad singular es propia de la especie humana y el uso corriente del lenguaje evidencia las enormes posibilidades del potencial creativo de la humanidad"⁴.

Algunos experimentos efectuados durante la gestación, señalan que el inicio del aprendizaje de la lengua por el ser humano, se produce ya durante el tercer trimestre de la gestación. Los primeros sonidos del lenguaje exterior llegarían al feto a través del líquido amniótico que lo envuelve. Para entonces, el oído ya está suficientemente desarrollado para percibir los primeros sonidos y el proceso de aprendizaje puede darse por iniciado en condiciones normales.

Cuando el desarrollo del lenguaje no sigue el patrón habitual que la naturaleza ha diseñado para el ser humano es cuando podemos estar delante de un Trastorno del lenguaje.

⁴ Extraído el 8 de Julio de 2013 desde, <http://www.psicodiagnos.es/areaclinica/trastornosenelambitoescolar/trastornos-del-habla-y-lenguaje/index.php>

2.2.1 Desarrollo normal del Lenguaje en niños

Antes de comenzar con los trastornos del lenguaje, se hará una visión general acerca del desarrollo del lenguaje en los primeros años de vida, según el curso habitual. En este caso se utiliza el modelo expuesto por Cantwall y Baker (1987), dado que hace de forma muy concreta la evolución y progresiva complejidad que va alcanzando el lenguaje a medida que el niño se desarrolla, complementando la información entregada en el punto anterior (2.1.4)

- a. Etapa prelingüística (del primer mes hasta el año)
- b. Primeras palabras aisladas con intención comunicativa (entre los 12 y 18 meses), es en esta etapa donde se produce lo que Piaget denominó "lenguaje egocéntrico" ya que el niño dirige sus emisiones en voz alta hacia sí mismo.
- c. Combinación de dos palabras (18 a 24 meses), suelen repetir partes de las emisiones

de los adultos (ecolalias).

d. Etapa de la frase simple (2 a 3 años), oraciones de 2 o 3 palabras a los que se van incorporando determinados morfemas o inflexiones y es el inicio de la conversación real.

e. Desarrollo gramatical (3 a 4 años), es una etapa de grandes avances en la evolución del lenguaje, especialmente en el dominio de la gramática con oraciones cada vez más complejas.

f. Desarrollo posterior (a partir de los 4 años), se perfecciona el sistema lingüístico y se cometen menos errores gramaticales. Aumenta su capacidad para comprender los sentidos figurados.

2.2.2 Alteraciones del Lenguaje

Como se vió anteriormente, el lenguaje es un sistema complejo, estructurado y simbólico que comprende 4 niveles, que proporcionan las bases para el desarrollo de este. Cuando el desarrollo del lenguaje no sigue el patrón previsto, o se producen

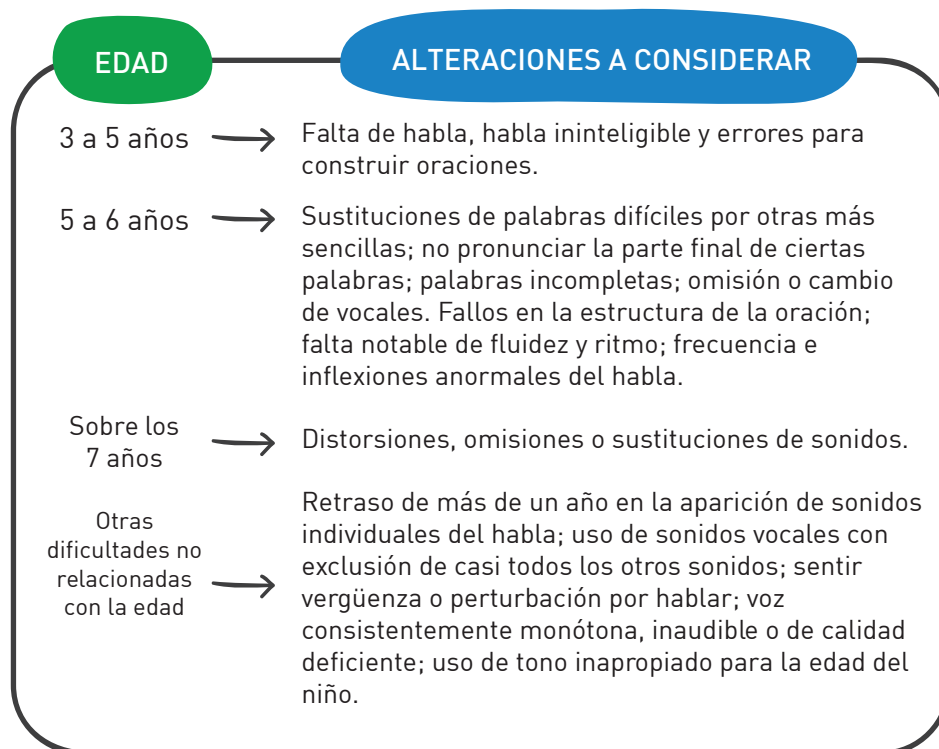


Fig. 3

déficits significativos en cualquiera de los subsistemas anteriores, se está frente a un trastorno del lenguaje.

En el cuadro anterior (fig. 3) se describen las alteraciones habituales que ocurren en los primeros años que pueden alertar la presencia de algún trastorno del lenguaje.

2.2.3 Trastornos del Lenguaje

Los trastornos del lenguaje representan un conjunto de problemas que son aún poco comprendidos, poco diagnosticados y suelen inducir a confusión dado que no existe una conceptualización de los mismos aceptada unánimemente. Además un mismo trastorno puede recibir diferentes nombres y suelen confundirse los problemas del lenguaje con los del habla. También cabe destacar, que en los entornos escolares, debido quizás a un desconocimiento en profundidad del tema, se tiende a atribuir a los niños con estos trastornos, etiquetas como: "no se esfuerza en hablar", "quiere llamar la atención", "puede hacer más si se esfuerza..."

Para clasificar los diferentes trastornos del lenguaje se seguirá la clasificación multiaxial del CIE-10 que los contempla en su "eje 2" (trastornos específicos del desarrollo),

Clasificación CIE-10 Trastornos del lenguaje

- a. Trastornos de la pronunciación
- b. Trastornos de la expresión del Lenguaje
- c. Trastornos de la comprensión del Lenguaje
- d. Afasia adquirida con epilepsia. Síndrome de Landau-Kleffner
- e. Otros trastornos del desarrollo del lenguaje del habla y del lenguaje (ceceo, balbuceo).
- f. Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje sin especificar.

epígrafe F.80: El Trastorno específico del desarrollo del habla y del lenguaje.

a. Trastornos de la pronunciación

Características clínicas: Este trastorno se caracteriza principalmente en que el niño omite o pronuncia los fonemas de forma inadecuada (distorsiones, sustituciones) para su edad mental, aunque tenga un nivel normal para el resto de las funciones del lenguaje. Este trastorno ha recibido diferentes denominaciones a lo largo de los años: Dislalia, Trastorno del desarrollo fonológico, Trastorno funcional de la articulación, etc.

b. Trastornos de la expresión del lenguaje

Características clínicas: Se trata de un trastorno del desarrollo del niño en el que la capacidad para la expresión oral es marcadamente inferior al nivel adecuado para su edad mental, pero en el que la comprensión del lenguaje está dentro de los límites normales. Pueden existir o no alteraciones en la pronunciación.

Aunque hay una considerable variación individual en el desarrollo normal del lenguaje, la ausencia de palabras simples (o aproximaciones de palabras) alrededor de los dos años y el fracaso de frases sencillas de dos palabras hacia los tres años, deben ser entendidos como indicadores significativos de un retraso. Más tarde se presenta una limitación del desarrollo del vocabulario, un uso excesivo de un número limitado de palabras, dificultades en la elección de las palabras adecuadas, sustitución de unas palabras por otras, utilización de frases cortas, estructuración inmadura, errores sintácticos (en especial omisiones de finales de palabras o prefijos) y errores u omisiones de elementos gramaticales concretos, como preposiciones, pronombres, artículos, etc.

Es frecuente que los déficits del lenguaje hablado se acompañen de retrasos o anomalías en la pronunciación de los fonemas que forman las palabras.

c. Trastorno de la Comprensión del lenguaje

Características clínicas: Las manifestaciones

clínicas del componente comprensivo aparecen típicamente antes de los 4 años. Las formas más graves se manifiestan antes de los dos años, mientras que las formas más leves pueden no ser evidentes hasta los 7 u 8 años de edad. La mayoría de niños con este problema tienen dificultades en la socialización y en la comunicación no verbal. Estas producen a su vez una serie de problemas adicionales en el terreno emocional, que cursan con baja autoestima, sentimiento de inferioridad y rechazo a la escuela, entre otros. Paralelamente pueden aparecer conductas disruptivas.

Destacar también la comorbilidad de este trastorno con los trastornos específicos del aprendizaje (dislexia, disgrafía, discalculia), también con el TDAH y trastornos de ansiedad y depresión.

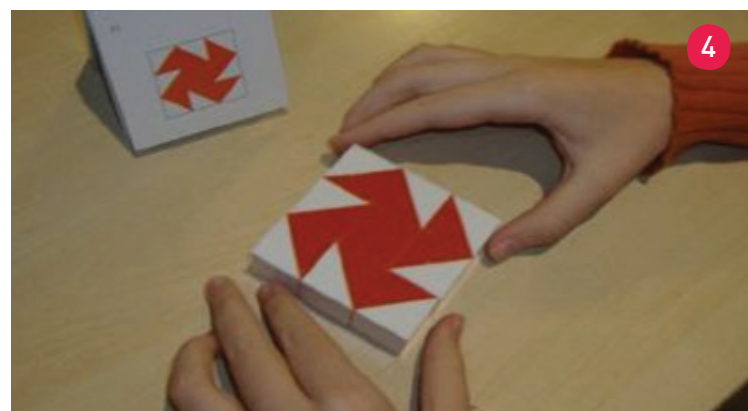
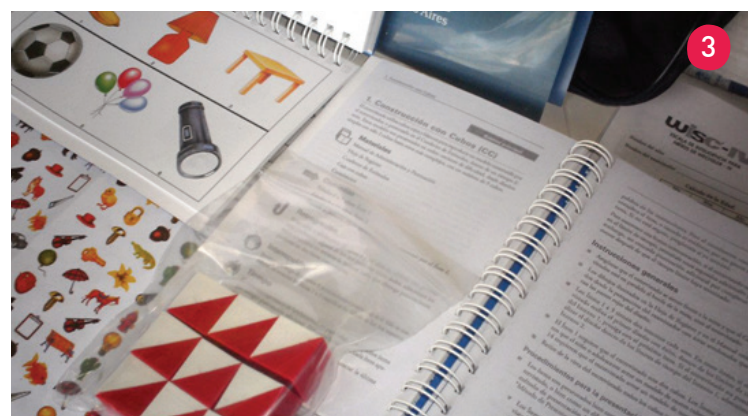
2.2.4 Diagnóstico

Cuando se sospecha de un trastorno del lenguaje, el niño deberá someterse a una observación estructurada, tanto en su ambiente natural como a través de distintas pruebas psicométricas generales y específicas.

Para el diagnóstico es fundamental aplicar pruebas de capacidad intelectual general tipo WPPSI-III o WISC-IV (según edad). El objetivo es descartar el retraso mental u otros déficits que serían incompatibles con un diagnóstico de Trastorno del lenguaje. Un CI por debajo de 70 comprometería el diagnóstico.

De todas formas, frecuentemente es complicado el diagnóstico diferencial dado que pueden darse factores añadidos que pueden alterar la medición del C.I. real del niño. Por ejemplo, la mayor parte de las pruebas de inteligencia precisan en uno u otro grado del uso (expresivo o comprensivo) del lenguaje y, por tanto, estos niños están en desventaja.

(derecha) Las imágenes 1 y 2, corresponden a la prueba WPPSI-III y las imágenes 3 y 4 a la prueba WISC-IV.



Una solución a esto sería el uso de pruebas libres, habitual consiste en la aplicación de pruebas libres de la influencia del lenguaje como pueden ser las subescalas del WISC-IV: matrices, conceptos, claves, etc. También el Toni-2, las de Raven, etc, en las que el niño sólo tiene que ver imágenes y señalar la respuesta correcta. Si en estas pruebas no se detecta una discapacidad significativa, no estaría justificado un diagnóstico de Retraso Mental y se puede sospechar de un trastorno del lenguaje.

Para niños pequeños la batería Merrill Palmer-R (de 0 a 6 años y medio) en su escala desarrollo cognitivo y lenguaje y comunicación puede resultar útil para la detección temprana. (ver fig. 4)

Es importante señalar, que también otro problema es la falta de estímulo temprano de niños provenientes de otras cultura, con poco dominio de la lengua y, a veces, inmersos en dos o más lenguas simultáneamente.

Una vez evaluadas las capacidades generales hay que proceder a la aplicación de pruebas más específicas según el perfil y síntomas del niño, algunas de ellas son las enumeradas a continuación.

1. PROLEC-R y PROLEC-SE (Habilidades lectoras en español y euskera). Detección de la Dislexia. Aplicable en toda la etapa de primaria (1º a 6º).

2. BOSTON. Test de vocabulario. Evaluación de la afasia y de los trastornos relacionados. A partir de 5 años y adultos normales y afásicos.

3. DST-J. Test para la detección de la Dislexia en niños. Aplicable en niños entre 6 años y medio y 11.

4. ECL-1 y 2. Evaluación de la Comprensión Lectora. Contiene dos formas para niños de entre 6 y 8 años y de 9 a 10. Hay una versión en eusera.



Fig. 4 Batería Merrill Palmer-R

5. EDAF. Evaluación de la discriminación auditiva y fonológica. Para niños de 2 a 8 años.

6. ITPA. Test Illinois de aptitudes psicolingüísticas. Entre 3 y 10 años.

7. PLON- R (Prueba de Lenguaje Oral de Navarra). Es un test que sirve de screening o detección rápida del desarrollo del lenguaje oral. Edad de aplicación: 3 a 6 años.

8. PEABODY. Test de vocabulario en imágenes.

2.2.5 Tratamiento

Los métodos de intervención en el lenguaje han variado desde el trabajo directo con el niño, en situaciones estructuradas, a otras formas más naturales basadas en el juego y en su propio ambiente con implicación de los familiares. El tratamiento más formal de los diferentes trastornos suele efectuarse a través de la intervención logopédica. Hoy en día, se dispone de numerosos materiales de apoyo visual e informático que ofrecen un contexto más amigable para los niños, lo cual logra mejorar su motivación en la consecución de los diferentes objetivos marcados.

En los trastornos de pronunciación o fonológicos, la intervención directa del fonoaudiólogo con el niño en sesiones estructuradas es muy eficaz. El tratamiento incluye un entrenamiento en la producción de sonidos mediante ayudas visuales (gesticulación manual o símbolos que ilustran la forma correcta de pronunciar) y la imitación del fonoaudiólogo. También se incluyen ejercicios para resolver las confusiones entre diferentes fonemas.

Respecto a los otros trastornos del lenguaje (expresión, comprensión o mixto) parece que la mejor opción, en general, pasa por combinar el tratamiento fonoaudiológico individual con la intervención mediada por la familia. En este último caso el profesional, tras identificar el problema y marcar los objetivos, instruye a los padres en diferentes habilidades para aplicarlas en casa con el niño.



(arriba) Imágenes extraídas desde www.escuelalenguajeacuarela.cl, en ellas se puede apreciar a las fonoaudiólogas de la escuela durante la sesión de niños con TEL.

2.3 Trastorno Específico del Lenguaje

Las definiciones o descripciones de lo que constituye un trastorno específico del desarrollo del lenguaje son a menudo vagas o imprecisas; el diagnóstico se hace por exclusión y no por especificidad. Sin embargo, la ASHA (American Speech-Language-Hearing Association, 1980) proporciona la definición más característica del TEL, que se aplica normalmente cuando:

- a. Existen anomalías en la adquisición -comprensión o expresión- del lenguaje hablado o escrito. El problema puede implicar a todos, uno o algunos de los componentes (fonológico, morfológico, semántico, pragmático) del sistema lingüístico.
- b. Suelen presentar problemas de procesamiento del lenguaje o de abstracción de la información significativa para almacenamiento y recuperación por la memoria.
- c. La alteración no puede explicarse por problemas intelectuales, sensoriales o motores primarios, daños neurológicos o médicos evidentes, alteraciones de tipo psicopatológico (trastornos generalizados del desarrollo u otros trastornos mentales) ni de privación ambiental.

Existen muy pocos estudios que indiquen la cantidad de niños con TEL, por lo que es necesario estudiar bases de datos y extrapolarlos al TEL, ya que la mayoría de estos se refieren a los retrasos del lenguaje en general. Sin embargo, estudios realizados en EE.UU. indican que la prevalencia del trastorno sería de 3:1 (relación niños:niñas) y el porcentaje de la población que presenta este trastorno es alrededor de un 5%.

En cuanto al pronóstico, estos apuntan hacia resultados negativos si es que los problemas del lenguaje no se resuelven

durante los primeros años de escolaridad, lo cual conllevaría problemas en el aprendizaje y en la lectoescritura.

Existen distintas propuestas de clasificación de los trastornos específicos del lenguaje, sin embargo, la clasificación más simple y quizás más ampliamente aceptada distingue dos tipos de trastornos básicos:

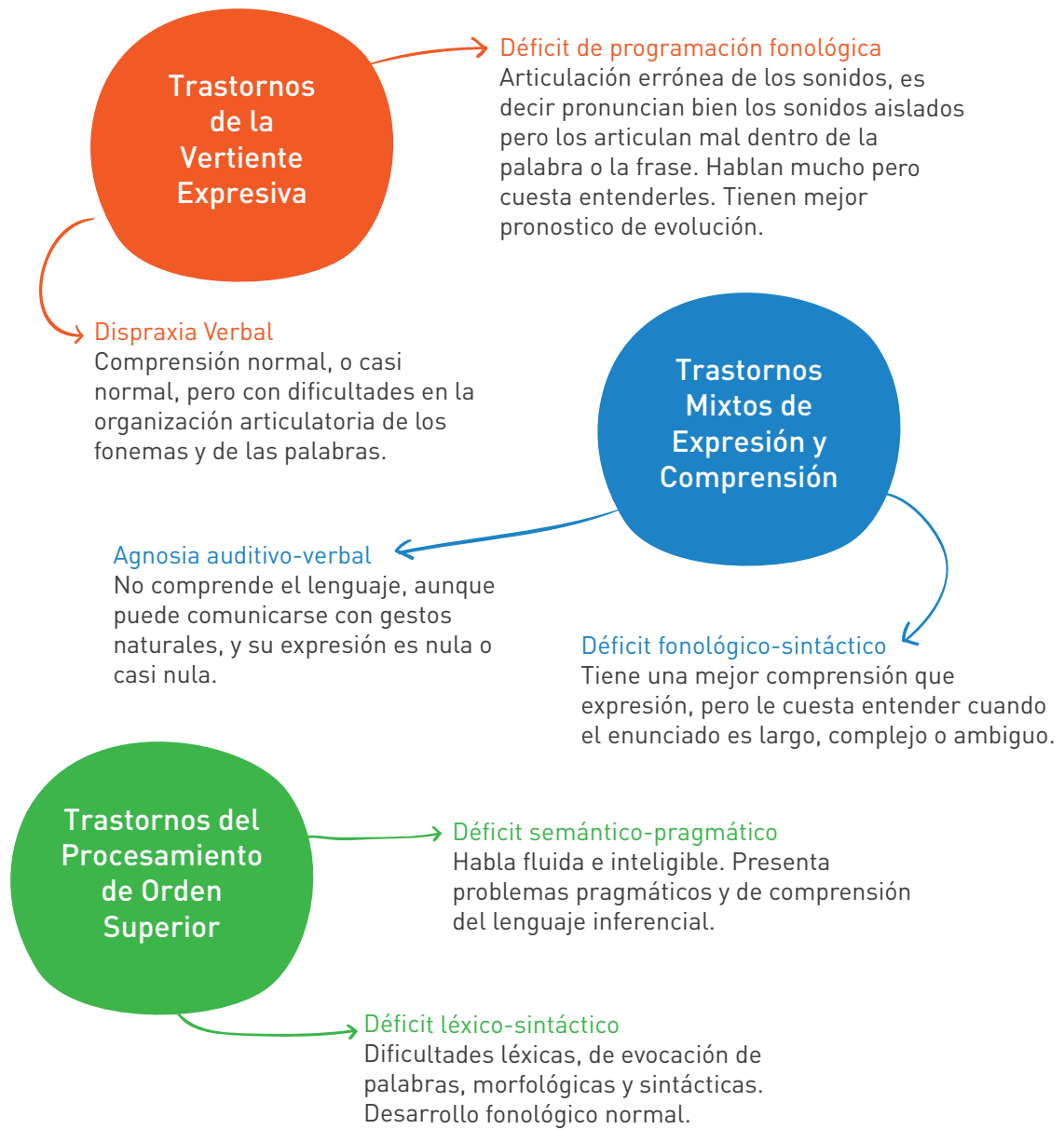
1. Trastorno del lenguaje expresivo
2. Trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo.

De las distintas propuestas de clasificación que introducen criterios lingüísticos para intentar describir distintos perfiles o síndromes en los niños con trastornos del desarrollo del lenguaje, la realizada por Rapin y Allen (1983, 1987) es una de las más aceptadas; con una revisión de Rapin en 1996, que subdivide o reagrupa la taxonomía original en tres grandes categorías clínicas que se indicaran a continuación



(arriba) En la imagen aparecen niños (4-5 años) de la Escuela de Lenguaje Acuarela durante el recreo.

2.3.1 Clasificación Rapin y Allen



2.3.2 Cuadro Comparativo niño con TEL v/s niño sin TEL



Niño sin TEL



Niño con TEL

12-18
meses

Conoce una docena de palabras, contesta, pide cosas, entiende varias palabras con ayuda visual o en una situación concreta.

No repite las palabras, no entiende su nombre, ignora a su interlocutor.

2 años

Entiende preguntas y posee entre 100-200 palabras, construye frases con 2-3 palabras con verbos que aún no conjuga, se expresa más con el lenguaje que con el gesto.

Posee 1-2 palabras, no se comunica por palabras, no diferencia las palabras familiares, no yuxtapone las palabras, solo entiende si hay un soporte visual

3 años

Empieza el diálogo, utiliza artículos, pronombres, adverbios, aumenta la frecuencia en que utiliza frases simples, se entiende las palabras que utiliza.

Prefiere comunicarse por gestos, no muestra interés para aprender palabras nuevas, raramente yuxtapone más de dos palabras, no entiende las peticiones simples.

4 años

Utiliza el "yo", conjuga verbos, utiliza frases interrogativas, adjetivos posesivos, pronombres personales, explica sus experiencias, si se le pregunta da su nombre completa y edad.

Tiene un estilo telegráfico, se olvida de las palabras nuevas, raramente inicia una conversación, no repite palabras simples de dos sílabas, no entiende las consignas abstractas, no se entienden las palabras que utiliza.

5 años

Respeto la secuencia de los acontecimientos, introduce frases relativas, empieza a entender la noción de tiempo, mejora mucho su comprensión.

No evoca sus experiencias, no utiliza el "yo", confunde el género de las palabras, no pregunta, utiliza los verbos al infinitivo, frases cortas e incorrectas, la conversación es difícil, el aprendizaje es lento.

2.3.3 Criterios para seleccionar a niños con necesidades de terapia de lenguaje⁵

EDAD	CRITERIO
2 años	→ - Ausencia de palabras aisladas (fundamentalmente cuando tampoco exista balbuceo o jerga expresiva) - Fracaso para responder a nombres de objetos y/o instrucciones simples.
3 años	→ - Lenguaje ininteligible en una proporción mayor que el 50-60% - Empleo de menos de 50-100 palabras - Ausencia de emisiones de al menos dos elementos (usar dos palabras de forma combinada en una frase u oración, por ejemplo "mamá aquí", "coche grande"). - No usar palabras descriptivas (grande, chico, sucio...) o pronombres posesivos (yo,tu,mi, mio, tuyo) e interrogativos básicos (¿qué es esto? ¿Dónde está...?)
4 años	→ Uso de oraciones de tres palabras o menos.



⁵ GORTÁZAR DÍAZ, MARÍA (1999): El tratamiento del lenguaje y la comunicación. Ponencia presentada en las I Jornadas sobre autismo de la Asociación Autismo-Sevilla



(arriba) Burrhus Frederic Skinner (1904-1990) psicólogo, filósofo social y autor estadounidense, (abajo) Noam Chomsky (1928-hoy) lingüista, filósofo y activista estadounidense.

2.3.4 Tratamiento TEL

Al hablar de tratamiento no es fácil encontrar respuestas claras o específicas en los libros que hablan del tema. Son varias las razones por las que esto ocurre, como explica Mendoza (2010) esto está directamente relacionado con la “complejidad intrínseca del tratamiento”. Es muy complejo agrupar todas las dimensiones lingüísticas y sus interacciones, por lo que intentarlo comúnmente lleva al fracaso.

En segundo lugar, se debe considerar a la “persona que habla” y no al lenguaje en sí mismo, por lo tanto la población que sufre trastornos del lenguaje será muy heterogénea.

Sin embargo, se puede asumir la “comunalidad”, es decir, que a pesar de que todas las personas presentan un perfil propio, a su vez todas comparten determinadas manifestaciones y habilidades, siendo estas la base de los programas de tratamiento aplicables a una serie de personas.

Finalmente es necesario considerar el modelo teórico al que se adhiere el programa, el cual constituye su fundamento. Este es un tema prioritario, ya que no solo determina la eficacia del tratamiento, sino que también si es efectivo para resolver los problemas lingüísticos de los niños con TEL considerados individualmente.

A continuación se revisara brevemente algunas de las teorías sobre el tratamiento del lenguaje.

2.3.4.1 Chomsky y Skinner

En 1957 Skinner publicó su obra “Verbal Behavior” (conducta verbal) en la que expone su consideración sobre el lenguaje y su aprendizaje; “el lenguaje es una conducta aprendida compuesta de redes de asociaciones estímulo-respuesta que se forman a través del condicionamiento”. El mismo año Chomsky publicó la obra

"Syntactic Structure" (Estructuras sintácticas) que defiende "la idea del lenguaje como un bagaje que toda persona humana ya porta al nacer y que solo necesita que se vaya desplegando en el curso de su desarrollo (...) todo niño nace con una predisposición innata para aprender a hablar".

De esta forma ambas obras representan dos polos opuestos en un espectro teórico, el cual posteriormente ha sido desarrollado y que es posible de esquematizar en la siguiente figura 5.

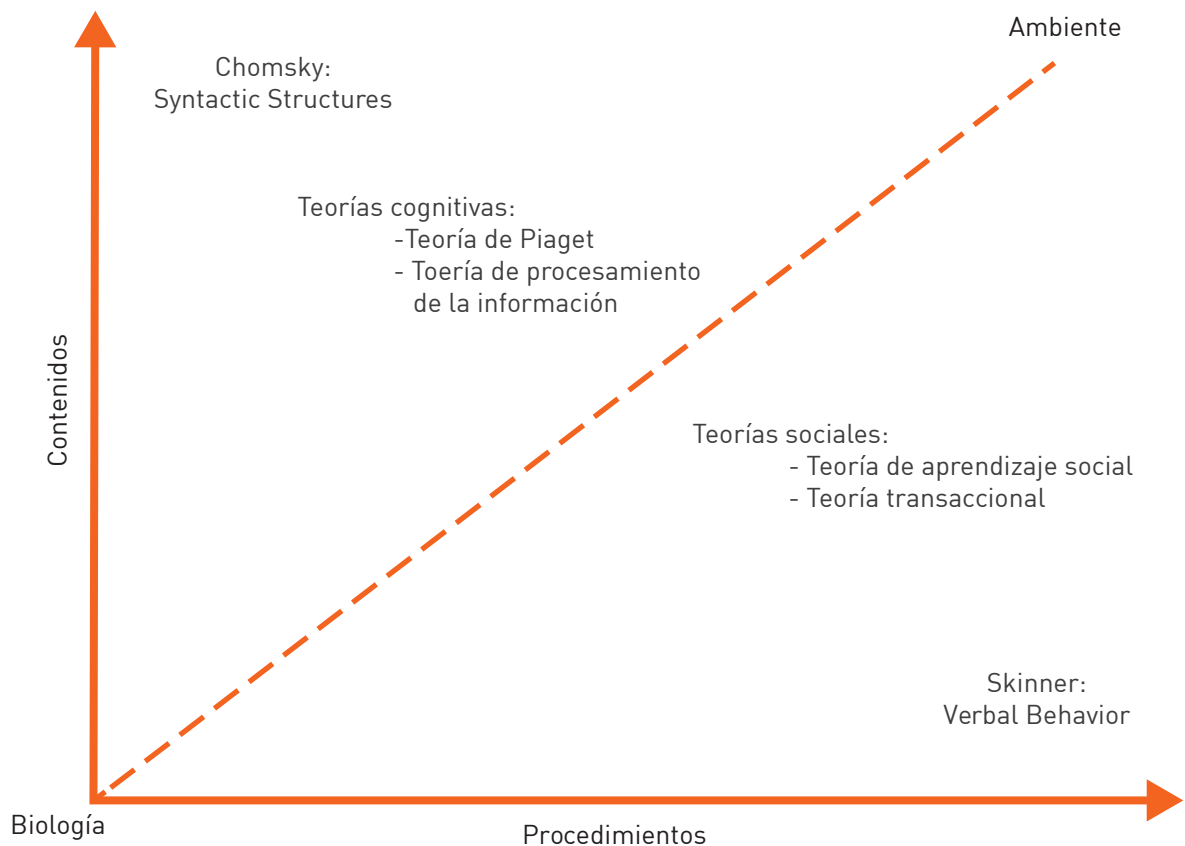


Fig. 5 Teorías de Chomsky y Skinner

De esta forma es posible encuadrar el tratamiento del TEL en 3 dimensiones:

1. Dimensión biológica- ambiente: ocupando el extremo biológico de la orientación nativista de Chomsky y el extremo opuesto el conductismo de Skinner.
2. Dimensión de objetivos y contenidos, en la que se plasma un continuo imaginario que oscila entre un extremo de énfasis máximo en los contenidos estrictamente sintácticos (Chomsky) y el otro polo de escasa consideración de los contenidos lingüísticos (Skinner).
3. Dimensión procedimental, representada por ambas posturas. En un extremo se encuentra la propuesta teórica de Chomsky, que considera que cualquier individuo aprende el lenguaje de forma natural (no se enseña). Y por el contrario, Skinner despliega un sistema de procedimientos de enseñanza muy sistemáticos, basado en la manipulación de los estímulos para conseguir respuestas consideradas apropiadas.

Además se han situado niveles intermedios, los cuales se ven reflejados en teorías cognitivas y teorías sociales.

2.3.4.2 Teorías cognitivas

La obra de Piaget es una de las que ha tenido mayor impacto en las posteriores explicaciones cognitivas del desarrollo del lenguaje, a pesar de que nunca escribió acerca del desarrollo del lenguaje en sí. Según Piaget, la cognición es previa al lenguaje, y éste es su vehículo de expresión a través de las relaciones semánticas. "La semántica es, por tanto, el motor del sistema lingüístico, mientras que la sintaxis es meramente la forma de transmisión de los significados" (Mendoza, 2010).

Las posteriores teorías sobre la adquisición del lenguaje derivadas de los modelos de procesamiento de la información,

se han orientado a la consideración de la influencia de los problemas perceptivos y de memoria de trabajo en el TEL, más que los trastornos del lenguaje de por sí.

Las teorías de procesamiento de la información han generado un gran criticismo en los últimos años. Nittrouer (1999) y Hewit (2000), han considerado que aunque un niño que aprenda y domine perfectamente la ejecución de las tareas de procesamiento básico no necesariamente va a mejorar sus dificultades lingüísticas. Sin embargo, a pesar de toda corriente crítica, los programas desarrollados siguen esta orientación, alertando al logopeda sobre la necesidad de investigar algunos factores que subyacen a la deficiente ejecución e intentar mejorarlos.

2.3.4.3 Teorías Sociales

Los enfoques basados en las teorías sociales e interaccionistas sobre la adquisición y el desarrollo de lenguaje abogan por unas situaciones naturales y un enfoque centrado en la comunicación como los ideales para la enseñanza del lenguaje y el tratamiento de sus problemas. Tienden a considerar a los niños como interlocutores y participantes activos en el aprendizaje del lenguaje.

De acuerdo con Bandura (1977), el lenguaje se aprende a través de un proceso de modelado abstracto, o aprendizaje vicario, en el que el niño se abstrae los atributos comunes a muchas expresiones con la finalidad de establecer comunales entre las conductas con características estructurales similares.

El gran impacto se continua centrando en cómo enseñar y no en qué enseñar. Los procedimientos de modelado son legados indiscutibles a la enseñanza y al tratamiento del Lenguaje.

2.3.4.4 Objetivos y contenidos del Tratamiento

El primer paso antes de implantar un programa de tratamiento consiste en identificar los objetivos a alcanzar y seleccionar los contenidos (o conductas-objeto) sobre los que éste debe versar. Dicha selección se debe derivar de los resultados obtenidos en una evaluación previa, y va a ser uno de los elementos más importantes en la determinación de la eficacia de un tratamiento.

Hedge (1995) ha aportado una serie de sugerencias para seleccionar las conductas sobre las que intervenir, que en caso de niños con TEL, pueden ser las siguientes:

1. Seleccionar las conductas que tengan un mayor impacto en las destrezas comunicativas del niño, como son aquellas que mejoran la comunicación social y el rendimiento académico; por ejemplo, en el caso concreto del léxico se deben introducir en primer lugar las palabras que le ayuden a conseguir unos objetivos comunicativos básicos.
2. Seleccionar las conductas que sean más útiles, esto es, las que con mayor probabilidad pueden realizar tanto en casa como en otros ambientes. Es más probable que se emitan con mayor frecuencia y naturalidad las conductas que tienden a satisfacer las necesidades del individuo y las que se orientan a manifestar sus demandas.
3. Seleccionar las conductas que ayuden a ampliar las destrezas comunicativas del niño, como pueden ser las palabras que se integran más fácilmente en el contexto de una frase. Por ejemplo, es más probable que el niño enlace las palabras "coche" y "grande" (coche grande) mejor que otras palabras tales como: frigorífico, guapo, armario...
4. Seleccionar las conductas que sean lingüísticas y culturalmente adecuadas para el niño. Determinar las palabras, las estructuras gramaticales y los modelos pragmáticos más

usuales y más valorados en el entorno familiar y social.

2.3.4.5 Vocabulario Básico

Para la mayoría de los niños con TEL la adquisición de un vocabulario básico va a constituir el pilar sobre el que posteriormente desarrollara el sistema lingüístico. Si el lenguaje que un niño dispone es reducido difícilmente podrá construir frases ni utilizar su léxico con fines comunicativos. Como léxico básico se puede definir:

1. Palabras concretas que denominen cosas o acciones específicas: elementos concretos dentro de cada categoría como, muñeco, leche, perro, etc.
2. Nombres de objetos y personas familiares: Por ejemplo, los juguetes que el niño tiene (coche, pelota, tren, muñeca); nombres de alimentos (leche, pan, galletas); nombres de las prendas con que se viste (vestido, pantalones, zapatos); y las palabras que designan parentescos (padre, madre, hermano/a, tío/a, primo/a, abuelo/a)
3. Nombres de animales y mascotas.
4. Verbos: selección de verbos de uso común como (correr, jugar, comer, dormir, reír) ya que estos van a construir los elementos principales de las primeras construcciones en frases.
5. Adjetivos para describir objetos y personas: adjetivos simples como, grande, pequeño, alto, guapo, feo; así como los nombres de colores.
6. Palabras relevantes cultural y socialmente: por ejemplo, profesiones y sus derivados o herramientas utilizadas.

2.3.4.6 Construcción de primeras frases

Posteriormente a que el niño ya maneje un repertorio mínimo de palabras se debe iniciar la unión de estas, con el objetivo de construir frases elementales. Es necesario en primera instancia asegurarse de que el niño comprende las palabras antes de pedirle que las emita, ya sea espontáneamente o por repetición. Una prueba básica de comprensión es pedirle al niño “muéstrame X” mediante la selección de dibujos o escenas.

En cuanto a la progresión de la construcción de frases puede ser la siguiente:

1. Combinación de dos palabras: por ejemplo, combinación de nombres y adjetivos (pelota grande, gato pequeño)
2. Frases de dos palabras: combinaciones de nombres y verbos de acción que el niño previamente haya aprendido, por ejemplo, el gato corre, la niña come, el bebé llora.
3. Frases de tres o mas palabras: nuevas combinaciones de palabras y frases aprendidas, por ejemplo, el niño come galletas, bota la pelota roja
4. Frases negativas: por ejemplo, el niño NO come, el coche NO corre
5. Frases activas irreversibles v/s frases activas reversibles: por ejemplo, “la niña come manzanas” frente a “el gato empuja al perro”. En la primera frase la acción no es reversible mientras que en la segunda sí, es decir, que en el primer tipo de frases los roles de agente-objeto no son intercambiables. La comprensión y expresión supuestamente deben ser más fáciles en el primer caso.
6. Frases transitivas v/s frases intransitivas: en las frases transitivas se puede requerir un objeto sobre el cual realizar una acción, por ejemplo, “la niña abre la puerta”. En las intransitivas no, por ejemplo, “el niño juega” o “el niño juego a la pelota”.

7. Frases relativas: por ejemplo, “la niña viste al bebé que llora”.

8. Frases comparativas: por ejemplo, “el niño es más grande que la niña”.

9. Frases causales y frases consecutivas: en las frases causales la relación causa-efecto es directa, por ejemplo, “como el niño es pequeño no alcanza la silla”, mientras que en las consecutivas es inversa, “el niño no alcanza la silla porque es pequeño”.

10. Expansiones de sintagmas: “el gato cuyos ojos son verdes mira a la niña” o “el circulo que tiene un punto en el centro es rojo”

De esta manera se puede tener una base para el inicio de un tratamiento para un niño con TEL, la cual ha sido apoyada tanto por la teoría así como también de investigaciones aplicadas a distintos grupos de niños, resumidos en una manera sistemática y progresiva para su aplicación tanto en la consulta del fonoaudiólogo así como también en situaciones familiares y rutinarias.

Es importante destacar la diferencia entre eficacia y efectividad del tratamiento, comprendiendo “eficacia” como un concepto referido a la bondad de una intervención en condiciones ideales y “efectividad”, que alude a la bondad de la intervención en contexto de la práctica profesional habitual. En el mayor de los casos se puede afirmar que los tratamientos logopédicos son eficaces para alcanzar el objetivo de mejorar la comunicación y el lenguaje de individuos con TEL, aunque la eficacia se puede incrementar a medida que se profundice más en el lenguaje en su mismo y en la conducta lingüística de los individuos con TEL.

2.3.5 TEL y las familias

Finalmente es importante mencionar la relación de las familias con el TEL, comprendiendo que en sus manos se encuentra la mayor parte del trabajo para lograr un tratamiento efectivo. Sin embargo dicha labor muchas veces se ve obstruida por la falta de conocimiento de éstas con respecto al trastorno que tienen sus hijos.

Como referencia se ha tomado a la asociación ATELMA, la cual desde España ha comenzado con una notable labor para dar a conocer el trastorno y crear una red de apoyo a todas las familias que tienen niños con TEL. En su "Manual para padres de hijos con Trastorno Específico del Lenguaje", dan a conocer las primeras inquietudes que afectan a las familias y sus necesidades, las cuales serán expuestas a continuación.

En primer lugar es necesario aprender a comunicarse con ellos y contar con la información y orientación adecuada. La mayor parte de las familias se encuentran a menudo desorientadas por la extrañeza de los síntomas y la confusión existente entre los criterios propios profesionales. Por lo tanto, necesitan de un apoyo personal para enfrentar las dificultades de sus hijos e hijas para educarlos adecuadamente a pesar de sus limitaciones. También se comenta acerca de que a veces es notoria la angustia de algunos profesionales ya que no saben trabajar con niños con TEL, por lo tanto han elaborado una lista de lo "que necesitan" las familias de niños con TEL a partir de la experiencia de distintas familias perteneciente a la asociación, siendo las siguientes:

1. Informar a los centros escolares qué es el trastorno y cómo tratar a los niños que lo padecen.
2. Especialistas que conozcan el problema e introduzcan un tratamiento temprano y adecuado.
3. Apoyo psicológico para asumir el problema.



"Yo entiendo a estos niños pequeños cuando se enfadan, porque a mí me ha pasado, que tu cabeza no encuentra la palabra que quieres decir, todavía me pasa a mí, y cuando me pasa, yo intento buscar una palabra parecida y le digo a mi padre ¿me entiendes?"

David 17 años.

"El lenguaje es un rompecabezas para nosotros, somos extranjeros en nuestro propio idioma"

Megan 20 años

4. Pautas de comportamiento en el entorno familiar.
5. Espacios lúdicos adaptados a ellos y donde el niño no sea un "bicho raro".
6. Grupos de referencia de padres
7. Listados de colegios sensibilizados-especializados con el problema
8. Apoyos profesionales en las aulas
9. Apoyos económicos para enfrentar el coste de las terapias
10. Listado de profesionales contrastados a los que acudir.

Así también se ha creado una lista de recomendaciones para ayudar en el quehacer de las familias en relación con el trastorno presentado por sus hijos, siendo las siguientes:

1. Evitar conductas de sobreprotección o de rechazo.
2. Estimular y potenciar sus capacidades.
3. Ayudarle en su autonomía personal.
4. Reforzar sus logros personales.
5. Darle modelos lingüísticos adecuados.
6. Usar sistemas aumentativos de comunicación:



7. Utilizar apoyos visuales: agendas planificadoras, reguladores de la conducta:



8. Verbalizar no sólo órdenes y demandas, sino también sentimientos, sensaciones, experiencias.
9. Colaborar con los distintos profesionales que intervienen en la atención educativa de sus hijos e hijas.
10. Ayudarles a que tengan un mayor contacto con su entorno social y natural.
11. El nivel de exigencia tiene que estar acorde a su edad y sus posibilidades reales.
12. Continuar en casa el trabajo realizado en el centro educativo.
13. Hacerles partícipes de la vida familiar.
14. Ayudarles con su lenguaje haciéndolo más simple:

- Hablar más despacio.
- Pedirles que los miren a los ojos.
- Pronunciar correctamente sin exagerar ni gritar.
- Repetir si es necesario y/o intentar decir lo mismo de otra forma.
- Respetar el turno de palabra.
- Utilizar gestos naturales para facilitar la comprensión.
- Adecuar el tamaño y la dificultad de los mensajes al nivel del niño.
- Utilizar frases simples pero correctas.
- Evitar enunciados interrumpidos o desordenados.
- Favorecer la comprensión por parte del niño con preguntas alternativas.
- Atender y escuchar antes de hablar.
- No responder por él, dejar que se exprese libremente.
- Adoptar una actitud positiva frente al niño, alentándole y felicitándole ante sus progresos.
- Crear situaciones comunicativas donde el niño vea y oiga a la persona con la que habla, y donde se respeten ciertos espacios de tiempo en el que el niño se exprese libremente.
- Controlar todo tipo de actitud negativa y de ansiedad ante el lenguaje del niño.
- No usar estrategias tipo "hasta que no me lo digas no te lo doy".
- Eliminar correcciones del tipo "eso no es así".

- Repetir la frase o palabra de forma correcta, acortando o ampliando sintáctica o semánticamente si fuera preciso.
- Reforzar sus avances.
- Estimular el lenguaje cuando vamos a comprar patatas al súper, como se hace con el resto de los niños.

Y así es posible tener una pauta básica de como comenzar, comprendiendo que la lista anterior puede ser aplicada tanto por los padres, como por todo adulto que se relacione con niños con TEL.

2.4 Juego y Material Didáctico infantil

El juego es un concepto que muchas veces resulta difícil de definir. Los psicólogos consideraron que no se podía estudiar científicamente el juego, ya que no se podían encontrar rasgos o características comunes a situaciones tan diversas, sin embargo, lo que tienen en común no son los aspectos externos sino las características psicológicas internas de los sujetos implicados en el juego.

La actividad lúdica posee una naturaleza y funciones complejas que se abordan desde diferentes teorías donde los autores se centran en distintos aspectos de su realidad, pero en la historia y evolución del juego aparecen diferentes explicaciones sobre el papel que desempeña en el desarrollo humano.

J. Piaget (1959), propone una clasificación fundamentada en la estructura del juego, que sigue estrechamente la evolución genética de los procesos cognoscitivos, distinguiendo el juego del acto intelectual más por su finalidad que por su estructura, al señalar que el acto intelectual siempre persigue una meta y que sin embargo el juego tiene su fin en sí mismo. El entorno ofrece al niño la posibilidad de desarrollar sus capacidades individuales mediante el juego.

El juego, conjuntamente con el movimiento, constituyen expresiones vitales del ser humano. Ambos se encuentran presentes desde el inicio de la vida y permiten establecer relaciones con el medio y con los demás, a partir del cuerpo, entidad totalizadora y presencia efectiva de la disponibilidad personal. En cada juego infantil aparece la búsqueda libre la resolución inteligente de situaciones, la satisfacción de una necesidad de conocer e integrarse.

Así también el juego cumple una función socializadora y sirve para adquirir conocimientos, para relacionarse con

el entorno, para adquirir y mantener la autoestima y desarrollar la imaginación que conduce a la creatividad y tiene contenidos esenciales que lo configuran:

1. Contenido estructural: Con relación al espacio – tiempo y a los objetos. En el juego intervienen componentes fundamentales de dominio y organización espacio – temporal por lo que la práctica en los primeros años del desarrollo contribuye a la adquisición de conceptos y estrategias relacionadas con esas dos nociones básicas.
2. Contenido funcional: Se refiere a las capacidades motrices.
3. Contenido relacional: El aspecto socialmente del juego y la comunicación con el otro.
4. Contenido normativo: referente al establecimiento de reglas y normas dentro del juego



"Quiero tiempo, pero no apurado, tiempo de jugar que es el mejor. Por favor, me lo da suelto y no enjaulado adentro de un despertador"

Maria Elena Walsh

2.4.1 Material didáctico

Los materiales didácticos son todos aquellos auxiliares que facilitan el proceso de enseñanza-aprendizaje, dentro de un contexto educativo global, y estimulan la función de los sentidos para que los individuos accedan con mayor facilidad a la información, adquisición de habilidades y destrezas, y a la formación de actitudes y valores. Según Cabero (2001), existe una diversidad de términos para definir el concepto de materiales didácticos, tales como los que se presentan a continuación:

- **Medio** (Saettler, 1991; Zabalza, 1994)
- **Medios auxiliares** (Gartner, 1970; Spencer-Giudice, 1964)
- **Recursos didácticos** (Mattos, 1973)
- **Medio audiovisual** (Mallas, 1977 y 1979)
- **Materiales** (Gimeno, 1991; Ogalde y Bardavid, 1991)

“Esta diversidad de términos conduce a un problema de indefinición del concepto, así como también al de la amplitud con que éstos son considerados” (Cabero, 2001:290). Es decir, cada autor da un significado específico al concepto, lo que conduce a tener un panorama mucho más amplio en cuanto a materiales didácticos se refiere.

A continuación se realizara una revisión del estado de arte en relación con materiales didácticos disponibles, tanto para tratar temáticas generales como especializados en problemas del lenguaje pensados para el uso de especialistas.

2.4.1.1 Material didáctico disponible para Fonoaudiólogos

Es posible encontrar una gran cantidad de páginas en internet que ofrecen material didáctico para profesionales vinculados con el desarrollo del lenguaje. Estas páginas son en su mayoría tiendas virtuales que cuentan con material que abordan los distintos niveles del lenguaje por medio de láminas o juegos de distinto tipo, utilizando principalmente

los recursos gráficos para la representación de conceptos. A continuación se hace una revisión de las empresas que venden este tipo de material y es utilizado en niños con TEL.

a. Hablando con Fonito

[<http://www.hablandoconfonito.cl>]



Es una empresa creada por profesionales fonoaudiólogos. Sus productos están dirigidos a profesionales que trabajen y apoyen los procesos educativos de los niños; educadoras de párvulo, profesores de educación básica, educadores diferenciales, fonoaudiólogos, psicopedagogos y psicólogos. Su compromiso está relacionado con la estimulación y el fortalecimiento de las primeras etapas de aprendizaje y desarrollo educativo de los niños en sus salas de clases, pero con un mayor énfasis en la intervención apropiada para los niños con necesidades educativas especiales. Proporcionan materiales que generan un ambiente lúdico y entretenido, el cual asegura una mayor adherencia de los niños a los distintos tipos de intervención

- Productos

“Fonito Categorizando”, niveles del lenguaje que desarrolla: léxico - semántico y fonológico. Pensado para niños con 3 años en adelante. Los objetivos de este producto son:

- Estimular el vocabulario
- Lograr una adecuada definición
- Categorizar y segmentar de manera adecuada.

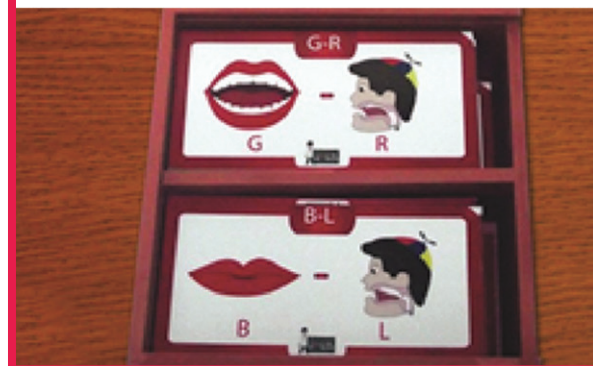
De este modo, estimula 21 categorías semánticas: Herramientas, animales, útiles personales, negocios, juguetes, artículos de cocina, útiles escolares, alimentos, medios de transporte, electrodomésticos, frutas, ropa, instrumentos musicales, medios de comunicación, partes del cuerpo, viviendas, elementos de la casa, juegos de mesa, verduras, elementos de baño y lugares de la casa.



“Ratonera Fonética Fonológica”, niveles del lenguaje que desarrolla: Fonético fonológico y pragmático. Pensado para niños de 3 años en adelante. Los objetivos de este producto es eliminar dislalias y PFS.

Se estimula la percepción, producción y organización. Los estímulos utilizados son:

- Imágenes de punto articulatorio (bocas)
- Pares mínimos (codo – coro, plato – pato, etc.)
- Difonos vocálicos (palabras con au, auto, ei, peineta, io, violin, etc.)
- Difonos consonánticos (pl, bl, fl, cl, gl, tl, br, fr, cr, gr, dr)
- Fonemas (m, b, t, p, k, g, n, s, l, f, r, R, d)



“Ruleta de Coherencia Gramatical”, niveles del lenguaje que desarrolla: morfosintáctico. Pensado para niños de 4 años en adelante. El objetivo de este producto es lograr una adecuada coherencia gramatical.

Se estimula la estructura sujeto – verbo – objeto – complemento de forma coherente.



Los productos presentados anteriormente son una parte de las opciones que ofrece “Hablando con Fonito”. Dado que estos fueron diseñados por un fonoaudiólogo logran cumplir con todos los requerimientos para el desarrollo de una sesión, con objetivos claros y niveles del lenguaje a desarrollar muy específicos, entregando a otros profesionales nuevas herramientas.

b. Dninos [<http://www.dninos.cl>]



Empresa dedicada a diseñar y elaborar material didáctico educativo que complementa el trabajo terapéutico de niños con dificultades del aprendizaje escolar de difícil abordaje terapéutico, tales como: Trastornos del habla y del Lenguaje, Trastornos del Espectro Autista, Déficit Cognitivos, Déficit Atencional y otros trastornos del desarrollo.

La creadora de este proyecto es Guisela Bustamente Calderon, Profesora de Educación Diferencial con mención en Trastornos del aprendizaje y Magíster en Ciencias de la Educación con Mención en dificultades del aprendizaje de la Pontificia Universidad Católica de Chile

El material ofrecido abarca las siguientes categorías: Agendas de anticipación, conciencia fonológica, desarrollo cognitivo y lingüístico, desarrollo emocional, desarrollo teoría de la mente, lenguaje, matemáticas y preescolares.

- Productos:

Categoría: Desarrollo Cognitivo y Lingüístico



Clasifica en Categorías(57 tarjetas) \$19.000



Clasifiquemos I (50 magnetos ,5 categorías) \$31.900



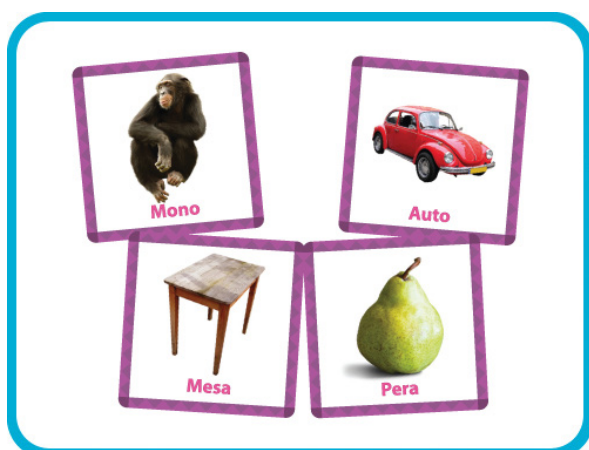
Juguemos a los Opuestos(30 magnetos) \$31.900



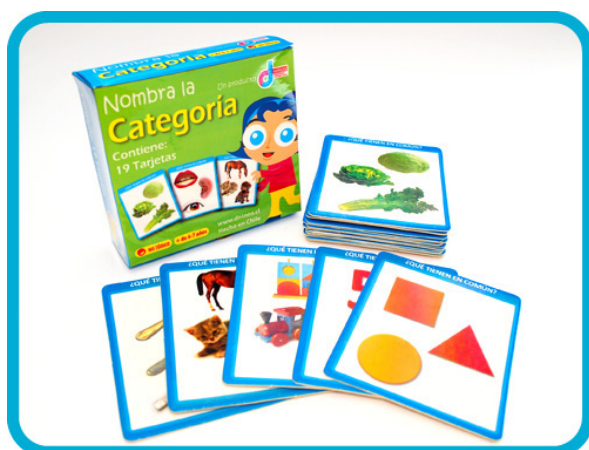
Mis acciones \$12.000



Van juntos \$33.900



Mis imágenes \$30.000



Nombra la categoría \$15.000

- Productos más vendidos

1. Contrastes Fonológicos (\$20.000)



Aplicación:

Puede utilizarse en niños de enseñanza pre-escolar, básica y especial, en tareas de carácter pedagógico, reeducativo y clínico en forma individual y grupal.

Objetivos:

- Está dirigido a desarrollar y/o reforzar la capacidad de percepción y discriminación auditivo fonológico.
- Permite crear conciencia fonológica en base a la identificación de palabras diferenciadas en un solo fonema. Como Utilizar La Agenda.

2. Mis acciones (\$12.000)



Conjunto de tarjetas que muestran imágenes de acciones usadas diariamente y que son fáciles de relacionar. Las actividades ocurren en lugares conocidos que animarán el lenguaje expresivo. Este grupo de imágenes constituye un recurso valioso para desarrollar los siguientes objetivos:

- Desarrollar la comprensión verbal
- Animar el lenguaje expresivo
- Afianzar estructuras gramaticales
- Mejorar habilidades de comunicación

3. Nombra la categoría (\$15.000)



Aplicación:

Material para ser usado por profesionales del área pedagógica o del área clínica y que trabajen con niños con trastornos de aprendizaje, del desarrollo, de la comunicación, del lenguaje, etc.

Objetivo: Desarrollar la abstracción verbal de elementos comunes, habilidad que permite obtener lo esencial de tres elementos y relacionarlos mediante un concepto común.

4. Cuándo? (\$12.000)



Aplicación (4, 5 y 6):

Material para ser usado por profesionales del área pedagógica o del área clínica y que trabajen con niños con trastorno de aprendizaje, del desarrollo, de la comunicación, del lenguaje, etc.

Objetivos (4, 5 y 6):

- Favorecer el manejo de un lenguaje coloquial en intercomunicación diaria entre emisor y receptor.
- Elaborar respuestas atinentes frente a preguntas de uso diario.
- Desarrollar la capacidad de hacer preguntas atinentes frente a situaciones cotidianas.
- Favorecer conductas de socialización a través de un manejo adecuado de instancias comunicativas.
- Desarrollar habilidades de comprensión en actos comunicativos - verbales en situaciones de diálogo.

5. Dónde? (\$12.000)



3. Por qué? (\$12.000)



c. Masterwise [<http://www.masterwise.cl>]



Masterwise, creando para educar. "Somos una empresa que nace con el sueño de dos educadoras que, estando comprometidas con la educación, buscaron desarrollar material educativo de calidad que facilitaran el aprendizaje."

"Desde 1999, nuestro norte ha sido crear y desarrollar productos que tengan un impacto directo en la sala de clases, que apoyen al profesor en su tarea formadora y logren que los alumnos adquieran nuevos aprendizajes, en forma motivadora y lúdica. Nuestros materiales están creados por profesionales de la educación, quienes buscan desarrollar habilidades que faciliten a los niños alcanzar los objetivos planteados por los Planes y Programas del Ministerio de Educación de Chile."

Misión: Apoyar a todos los profesionales de la educación, padres y apoderados para hacer el proceso educativo más entretenido, motivador y eficiente, logrando un mejor aprendizaje en los niños

Categorías de productos: Sets Educativos Colegios, Cuadernos de Planificación, Material de apoyo al Profesor, Sala de Clases, Reforzamiento positivo, Matemáticas, Historia, Ciencias, Inglés, entre otros.

- Productos:



1. Secuencia Temporal (\$5.500)
Permite trabajar la narración de historias utilizando conectores y conceptos temporales.
Objetivo: Secuenciar temporalmente una serie de acciones.



2. Juegos de Asociación (\$7.500)
Juegos donde se asocian dos elementos que tienen una relación en común.
Autocorrectivo.
Objetivo: Establecer relaciones lógicas



3. Juego Agrupando Objetos (\$7.500)
Juego donde se agrupan 3 objetos que pertenecen a una misma categoría: juguetes, frutas, vehículos, flores, etc. Autocorrectivo.



4. Juego Vocabulario Verbos (\$8.900)
Juego para enriquecer y ampliar el vocabulario pasivo. Se asocia la definición de 80 verbos de uso común a su nombre y fotografía correspondiente.

Objetivo: Conocer el significado de verbos de uso común.

Nivel: 1º – 4º básico.



5. Memorice Sonido Inicial (\$3.600)

Juego que ayuda en la primera etapa de la lectura, asociando letra inicial con dibujo correspondiente. Se trabaja con fotografía real de una gran variedad de animales.

Objetivos: Diferenciar y recordar letras mayúsculas y minúsculas. Identificar letra-sonido inicial. Asociar letra-imagen. Ampliar vocabulario. Ejercitar memoria visual.

Nivel: PK - 1º básico.

d. Materiales Fonospeak

[<https://www.facebook.com/materiales.fonospeak>]

Finalmente se incluye dentro de este grupo una de los materiales mas utilizados por fonoaudiólogos, de los cuales hay una amplia variedad de empresas que los ofrece. En este caso Fonospeak funciona como una tienda virtual y los productos que ofrecen están categorizados según los distintos fonemas y categorías semánticas, tal como se aprecia en las imágenes a continuacion.



2.4.1.2 Otros recursos educativos, para áreas del lenguaje y desarrollo cognitivo

Las imágenes que presentan en este punto muestran diferentes tipos de juegos que tiene el aprendizaje como objetivo principal. Los criterios con los que fueron seleccionados son: interacción que entrega al niño/a, que sea variable (permite múltiples opciones con un solo juego) y los contenidos que abarca, principalmente enfocados en la adquisición o refuerzo del lenguaje.

- Equilibrio Alfabeto (\$228.850 +IVA)
[<http://www.didacticoschile.cl>]

Equilibrio de Alfabeto, los niños pueden pasar caminando sobre todas las letras del abecedario, desarrollando el equilibrio y la coordinación. Las superficies de cada letra son antideslizantes, lo que aporta a la seguridad y estabilidad de los infantes. Este alfabeto, viene en dos alturas para un mayor desafío y diversión.



- Enhebrado De Cubos Letras (\$32.907 +IVA)
[<http://www.didacticoschile.cl>]

Refuerza el reconocimiento de las letras, la secuencia del abecedario, las habilidades de ortografía y más. Los cubos de 2.5 cms. contienen las letras en mayúscula y minúscula y viene con cordones de 90 cms. para unir los cubos entre si.



- Formas geométricas magnéticas de madera. Djeco. (32.79€ IVA incluido)
[<http://www.espaciologopedico.com>]

Encajar piezas hasta formar figuras supone un proceso de maduración mental y de destreza manual muy importante. Indica que el niño reconoce las formas y las asocia con un objeto y además, coordina su vista con la mano. Edad: A partir de 4 años



- Domino puzzle animales. Djeco (8.95€ IVA incluido)
[<http://www.espaciologopedico.com>]

Este domino enseña a los niños/as a reconocer imágenes y a familiarizarse con los números. El juego consiste en el típico domino pero a su vez de números y mitades de animales. Estas mitades de animales se tienen que juntar con la otra mitad que le toca para formar un animal completo. Edad: más de 3 años



2.4.1.2 Proyectos de diseño

- Hubo Cubo

Hubo Cubo es un juego de mesa orientado a niños desde los 4 años, diseñado para ayudarlos en su proceso de aprendizaje lecto-escritor. El objetivo es reforzar de manera lúdica el conocimiento lingüístico que los niños adquieren en sus años de Educación Pre-básica, trabajando con rimas, sílabas y letras, mientras van creando una historia colectiva.

Para jugar, los grupos de niños, deben construir su tablero con distintos mundos e ir poniendo los cubos según las instrucciones del dado, además de contar una historia que relacione la imagen con el tema del mundo y que el siguiente jugador deberá continuar. Así, los niños no solo aprenden lo que les exige

el currículum del Ministerio de Educación en Chile, sino también habilidades blandas, como la comunicación oral, la colaboración, el respeto y la cooperación para lograr un objetivo común: lograr contar la historia.



2.5 Ilustración

Dados los objetivos del proyecto es necesario hacer una breve referencia a la ilustración, como recurso gráfico a utilizar dentro de la propuesta.

La ilustración es el medio por el cual se busca interpretar y comunicar la realidad, logrando a su vez un gran impacto perceptual. A través de la ilustración se debe reflejar una "interpretación simbólica del sentir y del entorno del hombre, utilizando elementos cotidianos y fantásticos, creando una ilusión de la realidad"⁶.

Es importante destacar la labor del ilustrador, como comunicador de una realidad, en la cual además plasma gran parte de su ánimo y sentir, creando un estilo gráfico que le identifique. Por otro lado, el destinatario también es un factor importante a considerar, ya que el lenguaje visual debe ser acorde a su entendimiento, afectando en decisiones tales como el color, texturas y formas. En este caso, el destinatario son niños con TEL de no más de 4 años, los que se encuentran en una etapa primitiva de entendimiento del mundo que les rodea, además de poseer un nivel de abstracción casi nulo, por lo que se debe tener especial cuidado en los detalles y características de la ilustración, la cual debe ser lo más cercana a la realidad.

Ilustraciones

(de arriba hacia abajo).

- IF "INTENTION", Susana Hostel (<http://susanahotel.blogspot.com>)

- N/N (<http://elvalordelaef.blogspot.com/2012/12/viajando-con-el-circo-proyecto.html>)

- Clara Saez (<http://cargocollective.com/clarasaez/ILUSTRACION-INFANTIL>)



6 Cancino A. y Gonzalez M. (2008). "Mago Miroon: Diseño gráfico con fines didácticos y educativos, para desarrollar el manejo del lenguaje materno y comunicación oral". Proyecto de Título. Santiago: Universidad ARCIS, p. 69

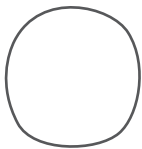
2.6 Color

El último tema a tratar es el color, comprendiendo la importancia de este como elemento expresivo y de fuerte significación, es decir en el momento que se selecciona un color se debe tener en cuenta toda la información que éste aporta y cómo es la experiencia visual de su receptor.

Las personas tendemos a relacionar los colores con ciertos sentimientos y dado que conocemos muchos más sentimientos que colores es probable que un color produzca efectos distintos e incluso contradictorios.

A través de la investigación realizada por Heller a 2.000 personas se logran rescatar ciertos aspectos en relación a la "psicología del color", necesarios de conocer para todo quien trabaje con colores. Los resultados de dicha investigación muestran que ciertos colores y sentimientos no se combinan de forma accidental, sino que son experiencias universales profundamente enraizadas desde la infancia en el lenguaje y pensamiento de las personas.

A continuación se definirán brevemente las características otorgadas a los 8 colores que han sido seleccionados como elementales: blanco, negro, rojo, naranja, amarillo, verde, azul y violeta.



BLANCO

El color femenino de la inocencia. El color del bien y de los espíritus. El color mas importante de los pintores. El color de la perfección, de la limpieza y del diseño minimalista.



NEGRO

El color del poder, de la violencia y de la muerte. El color favorito



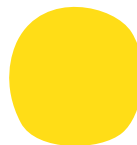
ROJO

El color de todas las pasiones, del amor al odio. El color de la sangre y de la vida, del simbolismo del fuego. El color de los reyes y del comunismo, de la alegría y del peligro.



NARANJO

El color de la diversión y de la sociabilidad. El color del budismo y de la transformación. Un color exótico y llamativo.



AMARILLO

El color más contradictorio, el color del optimismo y a la vez de los celos. El color de la diversión, del entendimiento y de la traición. El color de la luz y la iluminación, del entendimiento. El amarillo del oro y el amarillo del azufre.



VERDE

El color de la fertilidad, de la esperanza y de la burguesía. El color de la naturaleza y de lo natural, de la vida y de la salud. El color de lo fresco, de la inmadurez y la juventud. El color de lo venenoso.



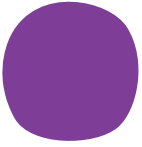
AZUL

El color preferido. El color de la simpatía, la armonía y la fidelidad, pese a ser frío y

distante. El color femenino y el color de las virtudes espirituales. Con una amplia de azules se distingue desde el "azul real" al "azul de los tejanos".

VIOLETA

El color del poder, de la teología, la magia, el feminismo y el movimiento gay. El color de la vanidad y de los pecados bonitos.



2.7 Conclusiones

Luego del levantamiento de información realizado en éste capítulo, es posible llegar a las siguientes conclusiones:

La comunicación humana es una actividad fundamental dentro del desarrollo de la sociedad, a través de ella es posible intercambiar ideas, experiencias y emociones. Es por este motivo que el “lenguaje” es una rama muy compleja de explicar y clasificar, dado que cada caso es prácticamente único. Sin embargo, es posible definirlo desde tres distintas dimensiones que actúan sobre este, es decir, según su forma, su contenido y su uso.

En cuanto al desarrollo de éste, es fundamental que los niños sean partícipes de situaciones de interacción social, donde el adulto jugara un rol primordial, será éste el encargado de entregar modelos lingüísticos adecuados al niño desde sus primeros años de vida.

Sin embargo, no todos los casos logran un desarrollo normal del lenguaje y es allí cuando surgen los diversos trastornos del lenguaje y del habla. Entre uno de estos trastornos se encuentra el Trastorno Específico del Lenguaje, el cual es motivo de constante conflicto y duda debido a su incierto origen. Los niños con TEL no son necesariamente niños con dificultades generales del aprendizaje, parálisis cerebral, sordera u otros, sino que son niños normales pero que no logran desarrollar habilidades del habla y del lenguaje de la forma esperada y por lo tanto les resulta muy difícil hacer frases para decir lo que piensa.

Ahora bien, el pronóstico de este trastorno es positivo, los niños por lo general logran superarlo durante los primeros años de escolaridad, siempre y cuando éste sea tratado de manera temprana y el niño presente un nivel medio de severidad ya sea de un TEL MIXTO o TEL EXPRESIVO, de lo contrario

el TEL podría repercutir en su aprendizaje conllevando al desarrollo de otros tipos de problemas. La elección del tratamiento, de sus objetivos y métodos de trabajo será entonces fundamental y es allí donde se presentará una de las principales problemáticas en relación con las familias, expresada tanto por especialista como por los propios padres y madres: la falta de conocimiento pleno de cuáles son los pasos a seguir. Para ello el fonoaudiólogo será el encargado de construir las bases, pero si éstas no tienen refuerzo en el hogar difícilmente se obtendrán resultados positivos.

Otro tema que cabe destacar es el rol de material didáctico, como un auxiliar que facilite el proceso de enseñanza-aprendizaje. Si bien actualmente el mercado cuenta con una amplia variedad de recursos para tratar problemáticas del lenguaje, muchas veces no son accesibles para las familias, viéndose en la obligación de ser autodidactas en cuanto a la selección y elaboración del material que disponen en sus hogares. Este punto será tratado con mayor profundidad en el siguiente capítulo.

Finalmente es necesario considerar aspectos como la ilustración y el uso del color desde la perspectiva psicológica y simbólica, corroborando que se debe tener especial cuidado al momento de diseñar productos para niños.





CAPÍTULO 3: INVESTIGACIÓN

A continuación se exponen los resultados obtenidos mediante tres metodologías de trabajo utilizadas para la adquisición de información respecto al tema. La primera se basa en entrevistas realizadas a profesionales relacionados con el tratamiento llevado a cabo en niños con TEL, es decir, fonoaudiólogos, educadora diferencial y psicopedagoga. Estas entrevistas son de dos tipos: presenciales y de manera virtual (email – videollamada), debido a la disponibilidad de tiempo de cada entrevistado es que se opta por alguna de las opciones anteriores.

Posteriormente se analizarán los resultados obtenidos en encuestas y preguntas abiertas realizadas en grupos de Facebook a padres de niños con TEL. Los grupos a los que estos pertenecen son:

- DISFASIA Y FAMILIAS (grupo abierto, 411 miembros)
- TEL (trastorno específico del lenguaje) (grupo cerrado, 288 miembros)
- DISFASIA (niños nacidos en 2006 o más) (grupo cerrado, 99 miembros)
- Trastorno Específico del Lenguaje (grupo cerrado, 361 miembros)

La tercera metodología utilizada es la observación en terreno. Se realizó la visita a la sesión de 2 terapias de un niño con TEL de 7 años, a pesar de que excede de la edad definida para el grupo de usuario, el objetivo de dicha visita era comprender la metodología a usada por el fonoaudiólogo, las maneras de acercarse al niño, cuál era la respuesta de este y constatar los materiales utilizados por este para complementar el tratamiento. Así también, se realizó una visita a establecimientos educacionales, Escuela San Nectario y Escuela de Lenguaje Elsa Ulrich Jara de, ubicadas en las comunas de Ñuñoa y Colina, respectivamente. El objetivo de dichas visitas es conocer el comportamiento de los niños en situaciones de aprendizaje y en interacción con otros niños.

Así también por medio de la observación de la rutina de los niños en sus hogares se obtienen las bases para la propuesta de diseño según la relación establecida entre padre e hijo o madre e hijo.

3.1 Entrevistas a Profesionales

3.1.1 Resultados de la entrevista a Psicopedagoga

Entrevistada: Gladys Zúñiga, Educadora de Párvulos, U. de Chile; Magíster en educación con mención en educación diferencial, U.M.C.E. Diplomada en Neuropsicología: Teoría y Técnicas de evaluación en la PUC, Publica "Yo y Jacinto aprendemos a leer y a escribir" Manuales editorial OPECE

Tema: Labor de la Psicopedagoga en el tratamiento de niños con TEL

Contexto: "La siguiente entrevista será utilizada para la realización de mi proyecto de título, el cual se basa en el desarrollo de material didáctico para niños con TEL de edad pre-escolar (3-7 años aprox.), el cual pueda ser utilizado en el contexto del hogar. De esta forma se tienen dos objetivos principales: desarrollar las habilidades sociales del niño y apoyar la adquisición del lenguaje mediante el tratamiento temprano guiado por sus padres, mediante el juego".

Preguntas:

1. ¿Cuál es la misión del psicopedagogo dentro del tratamiento del Trastorno Específico del Lenguaje (TEL)? ¿Cuáles son los principales objetivos y las áreas que se trabajan?

R: La misión del Ps es diagnosticar, intervenir mediante remediales y hacer un seguimiento con metas concretas.

Los objetivos se plantean en torno a las necesidades Individuales.

La áreas que se trabajan son las débiles que pueden ser: fonológica, morfosintáctica, semántica y pragmática.

2. En relación a las herramientas utilizadas para el tratamiento, ¿qué tipo se utilizan?

¿Cuáles son los métodos más efectivos de acercamiento a los niños?

R: Estos son:

- a. Praxias bucolinguofaciales
- b. Relajación global y segmentaria
- c. La metodología está directamente relacionada con la naturaleza del niño, competencias del niño y los trastornos.
- d. La metodología más recurrente es la del modelamiento, refuerzo, metodologías holísticas, etc.

3. ¿Qué tipo de material didáctico es utilizado? (Considerando juegos, juguetes, fichas, etc. de tipo físicos)

R: Estos son diversos: solo auditivas, solo icónicas, mixtas, Juegos que contengan rimas, aliteraciones, secuencias, imaginación, construcción de textos, producciones variadas.

4. ¿Cuáles son las principales fortalezas y debilidades del material didáctico disponible actualmente?

R: Generalmente la psicopedagoga deberá crear material para trabajar diversas áreas del lenguaje.

5. ¿Cuáles son las actividades que se recomienda realizar en el contexto del hogar que apoyen el tratamiento de los niños? ¿Se entregan pautas a los padres?

R: Deben ser las mismas que aplica el psicopedagogo con articulación del fonoaudiólogo.

- a. Praxias labiales
- b. Praxias fonoarticulares
- c. Manejo de la relajación
- d. Alargar sonidos mediante la respiración
- e. Producir textos en base a: secuencias temporales

- f. Representar mediante dibujos la comprensión de un relato
- g. Completar relatos
- h. Crear e investigar textos, etc.

3.1.2 Entrevista a Fonoaudióloga especialista en PEI

Entrevistada: Patricia Arriagada,
Fonoaudióloga especialista en Plan Específico Individualizado.

Tema: Labor de la Fonoaudióloga en el tratamiento de niños con TEL

1. ¿Cuáles son los principales objetivos y las áreas que se trabajan durante el tratamiento de niños con TEL de 3 a 5 años?

R: Principalmente se abordan todos los niveles del lenguaje, tanto en la vertiente receptiva como en la expresiva. Estos niveles son:

Fonético-Fonológico, en el cual, la principal dificultad se encuentra en la organización de las sílabas dentro de una palabra, y el reconocimiento de los diferentes sonidos que la componen, ocasionando un aumento de los procesos de simplificación fonológicos, característica principal de este nivel. En este caso se trabaja conciencia fonológica, memoria de trabajo, discriminación auditiva de los diferentes fonemas que se encuentran sustituidos, asimilados u omitidos y modificación de los puntos articulatorios.

Léxico-semántico, en el cual presentan disminución en el vocabulario y pobreza en las relaciones que existen entre las palabras. Se trabaja categorización, abstracción y síntesis categorial, relaciones léxicas por uso, características o función y las correspondientes definiciones.

Morfosintáctico, a este nivel principalmente se evidencian enunciados simples y con alteración en la estructuración y uso de las diferentes partículas (sustantivos, adjetivos, artículos, tiempos verbales, etc).

Los objetivos se plantean con la finalidad de realizar enunciados más complejos, con adecuada relación de género y número entre las partículas, adecuada conjugación de los tiempos verbales y la comprensión de enunciados semicomplejos y complejos, entre otras.

Finalmente, en menor medida, a nivel pragmático, en la comprensión de absurdos lógicos, adecuaciones en las rutinas sociales y todos los componentes de la comunicación que no son lenguaje oral propiamente tal.

2. En relación al inicio de un tratamiento temprano, ¿Cuál es el pronóstico de ellos? ¿Qué sucede al momento de incorporarse a la educación básica?

R: El pronóstico de un niño, que es pesquisado en edad preescolar, es muy bueno, recalando que el TEL es un trastorno que se modifica y no finaliza en edad preescolar, existiendo tareas en las cuales los niños, en edad escolar, también pueden presentar dificultades. Es importante señalar que la principal dificultad es en el proceso de lectoescritura, ya que, un niño con TEL presenta desorganización a nivel de lenguaje hablado y esta desorganización puede transmitirse al lenguaje escrito. Es, por esta razón, que la pesquisa oportuna o temprana de un niño con TEL disminuye las probabilidades de presentar fracasos a nivel lecto-escrito principalmente, generalmente un niño con TEL que no recibe tratamiento oportuno tiene mayores probabilidades de presentar un trastorno del aprendizaje.

3. ¿Cuáles son los métodos más efectivos de acercamiento a los niños de esa edad?

R: El método más efectivo es el juego y otras actividades lúdicas. Los niños se interesan más por terapias que, si bien son estructuradas, se basan en el juego y en las que se les presenta diversión.

4. ¿Cuáles son las principales fortalezas y debilidades del material didáctico disponible actualmente?

R: Las debilidades del material que se encuentra disponible, en estos momentos, es el costo que tiene. Por otra parte, una de las fortalezas, es que existe una amplia gama de juegos, que pueden ser destinados a trabajar los diferentes objetivos del tratamiento, sin estar necesariamente confeccionados para estas tareas (memorices, domino, loterías, naipes, etc.)

5. ¿Cuáles son las actividades que se recomienda realizar en el contexto del hogar que apoyen el tratamiento de los niños? ¿Se entregan pautas a los padres?

R: Principalmente, actividades lúdicas y el uso de cuadernos con actividades predeterminadas por el especialista. Generalmente, en consulta o domicilios se trabaja con los padres presentes y ellos son testigos de la forma en la que se trata a sus hijos. En una primera instancia se les describe en qué consiste el cuadro y cuáles son las dificultades que se pudieren encontrar en el transcurso del tratamiento. En cambio, cuando se trabaja en escuelas de lenguaje o proyectos de integración escolar (PIE), principalmente la comunicación con los padres es a través del cuaderno de tareas y entrevistas, encomendando tareas a desarrollar en conjunto y, en las entrevistas, es posible realizar una descripción del cuadro, entregando estrategias a los padres. Siempre se les explica a los padres que deben potenciar los logros por más pequeños que sean y, así, motivar a los niños para continuar con la terapia y evitar la frustración cuando no son capaces de realizar adecuadamente una actividad.

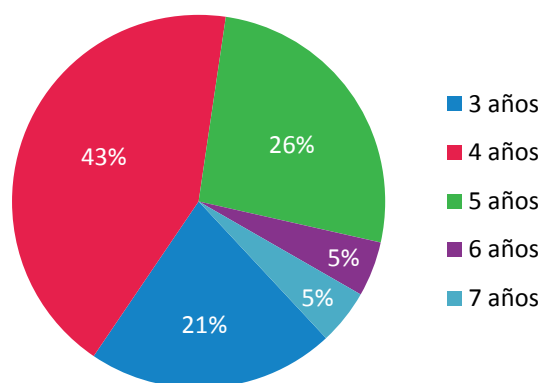
3.2 Encuestas y preguntas a padres y madres

3.2.1 Encuesta 1

A continuación se muestran los resultados obtenidos de una encuesta de carácter exploratorio realizada a un grupo de 42 padres de niños con TEL a través de distintos grupos de Facebook. El instrumento consta básicamente de 13 preguntas que buscan recopilar información acerca de 3 dimensiones que se relacionan con las características y preferencias de sus hijos: Identificación (edad y género), Diagnóstico (edad de diagnóstico, clasificación del TEL de su hijo) y Contexto del hogar (preferencias al momento de jugar).

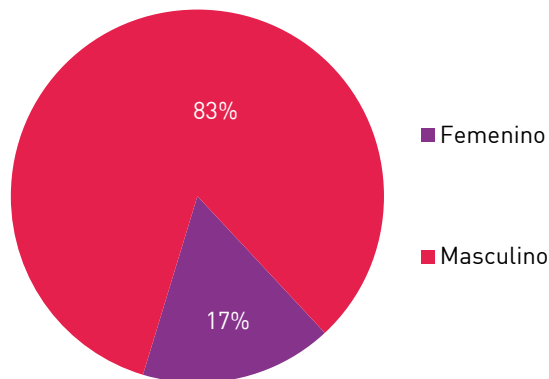
- Resultados

Pregunta 1: ¿A qué edad tiene su hijo/a?



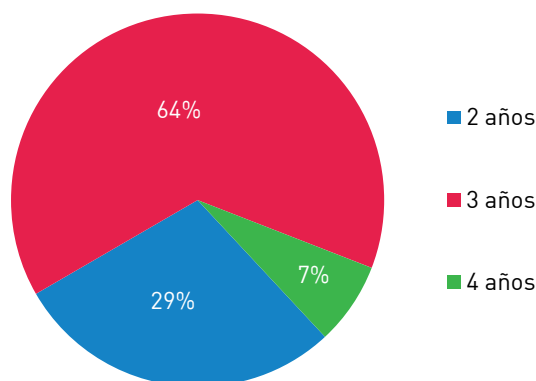
El 43% de los encuestados indica que su hijo/a tiene 4 años, el 26% tiene un hijo/a de 5 años.

Pregunta 2: Género de su hijo/a



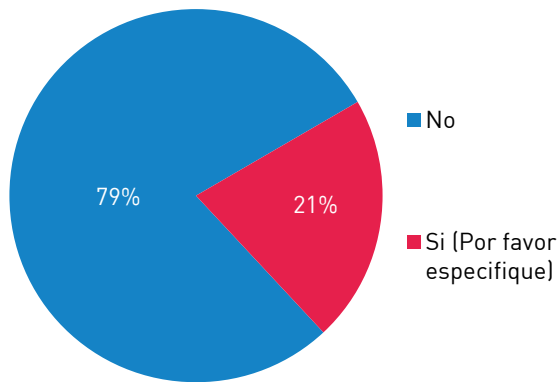
El 83% de los encuestados tienen hijos varones (35 de 42).

Pregunta 3: ¿A qué edad le fue diagnosticado el TEL?



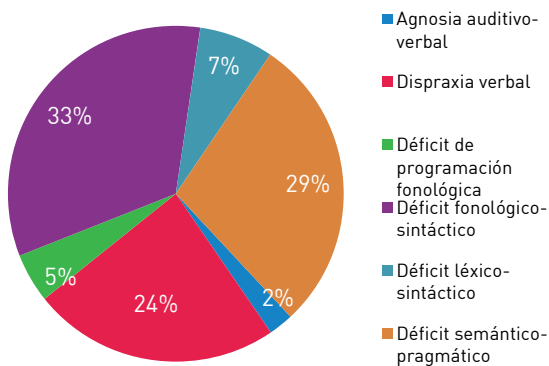
El 64% de los encuestados responde que le fue diagnosticado el TEL a su hijo a la edad de 3 años. Un 29% responde que el diagnóstico fue dado a los 2 años.

Pregunta 4: ¿Tiene algún otro trastorno asociado?



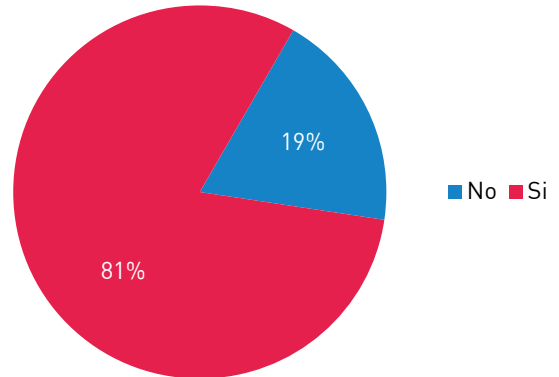
El 79% de los encuestados responde que su hijo/a no presenta otros trastornos asociados. Mientras que el 21% restante identifica dentro de los otros trastornos que posee su hijo: Trastorno de Ansiedad, TDAH, TGD y Déficit Atencional.

Pregunta 5: Dentro de las siguientes alternativas, ¿En cual/es se podría clasificar el TEL de su hijo?



Déficit fonológico-sintáctico (14), Déficit Semántico - Pragmático (12) Dispraxia verbal (10)

Pregunta 6: ¿Actualmente su hijo está en tratamiento con profesionales especializados en TEL?



El 81% de los encuestados indica que su hijo/a esta en tratamiento con algún especialista, entre los más mencionados destacan Fonoaudiólogo, Terapeuta Ocupacional y Psicopedagogo.

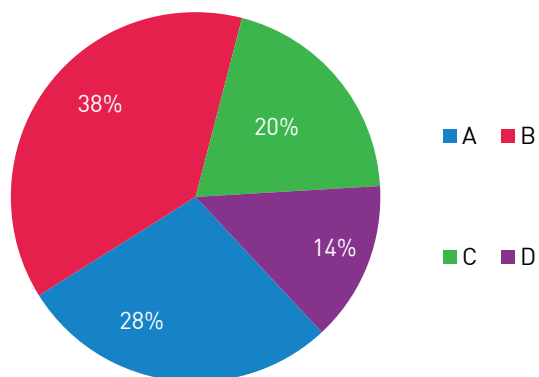
Pregunta 7: Actividades en el hogar

Ante la pregunta abierta ¿En qué actividades logra relacionarse y captar de mejor manera la atención de su hijo/a? Las respuestas más nombradas fueron:

- 1º Cualquier tipo de juego
- 2º Actividades de tipo visual (gráficamente desarrolladas)
- 3º Actividades diarias (quehaceres del hogar)
- 4º Juego de computador

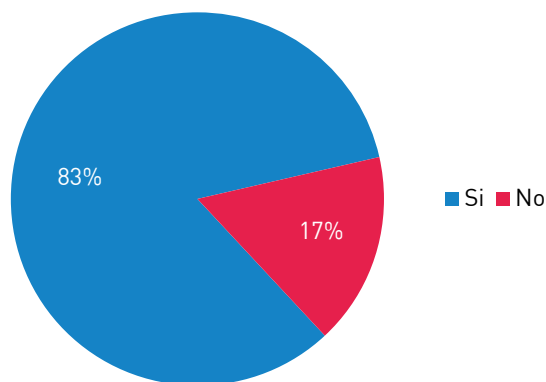
Pregunta 8: Comportamiento del niño al jugar. En relación al comportamiento de su hijo/a al momento de jugar, usted podría afirmar que:

- a. Prefiere actividades que pueda realizar de forma solitaria y tiene grandes complicaciones para jugar con otras personas.
- b. Es receptivo a participar en actividades recreativas grupales y logra comprender las instrucciones fácilmente.
- c. Es receptivo a jugar con otras personas pero bajo sus "reglas"
- d. Otro (Por favor especifique)

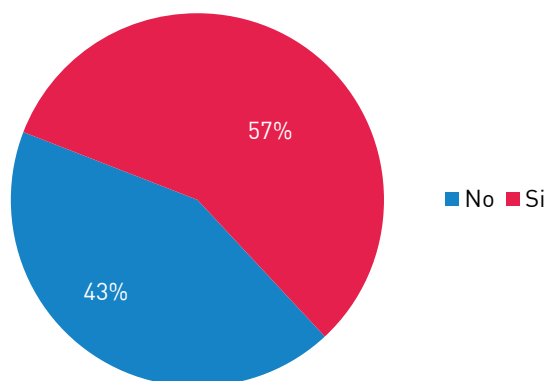


En relación al comportamiento de los niños/as al momento de jugar, la mayor parte declara que es receptivo a interactuar con otras personas, sin embargo se debe tener cuidado con la actividad que se escoja, ya que no comprenden enunciados complejos, lo cual finalmente se vuelve una actividad tediosa y pierde la atención del niño/a.

Pregunta 9: ¿Posee juguetes didácticos que incentiven al niño el uso del lenguaje?

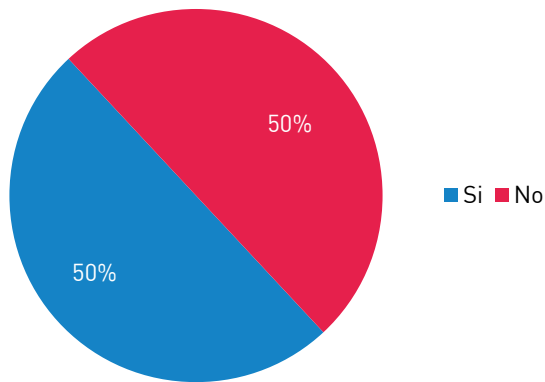


Pregunta 10: ¿Usted posee material de apoyo para reforzar el tratamiento realizado por fonoaudiólogos o logopedas en su hogar?



Si bien la mayoría de los padres (83%) afirma tener juguetes didácticos que incentiven el uso del lenguaje, al especificar si este se relaciona con el tratamiento dado por algún especialista solo el 57% de los encuestados afirma poseerlo, el cual es obtenido en su mayoría desde páginas de internet, como resultado de una búsqueda personal. También un grupo afirma que le fue proporcionado por los especialistas que tratan el trastorno de su hijo/a.

Pregunta 11: ¿Este material cumple con sus expectativas?



En relación con el nivel de conformidad de los padres hacia el material educativo o didáctico que actualmente se encuentra en el mercado, el 50% indico que cumple con sus expectativas, mientras que el otro 50% indico que este no cumplía, principalmente porque no existe material especializado.

Pregunta 12: : Características que le gustaría que tuviera el material educativo

1. Accesibles (en relación al precio)
2. Estimulantes visualmente
3. Llamativos
4. Simples y prácticos
5. Adaptados a la edad
6. Divertidos
7. Grados de Problemática
8. Material Resistente

3.2.2 Preguntas directas en grupos de Facebook

Pregunta 1: Preferencias en material para enseñar un contenido específico.

Se presenta en 3 grupos la imagen adjunta (derecha) y se les realiza la siguiente pregunta:

“¿Cuál de las 3 opciones ustedes consideran la más apropiada para enseñarle a sus hijos. Los aspectos a considerar serian: color, forma, atractivo para el niño, modo de uso

y edad (3-5 años).” Las respuestas son las siguientes:

Grupo 1: DISFASIA (niños nacidos en 2006 o más)

“Sin duda las figurillas! Pero para ser honesta yo trabaje con las tres. Los pictogramas yo misma los hice, el rompecabezas jugo un tiempo... pero las figuras, aun ahora juega con ellas” Judith Adame, madre de niño con 4 años y medio.

“Aunque cada uno tiene sus beneficios a la hora que un niño lo manipule, la más completa para mi es la 3... (mi hijo tiene 2 años y 9 meses)” Andrea Cabrera.

“A mi hijo (4 años) le gustan mucho los encajes, pero de lo que nunca se aburre son de las figuras, opción 3”. Judith Plaza.

Opcion 1



Opcion 2



Opcion 3



"Mi hijo tiene 4, aprende mejor con la opción 2" Gricel Gonzalez

"Para un comienzo es recomendable la opción 1, pictogramas acompañado de la 2 puzzles... cuando están más grandes la opción 3 figuras" Edgar Callegas

"En mi caso use todo también, pero Bruno le gusta más la opción 3, la puede manipular, interactuar. La opción 2 de encastre o puzzles en caso de niños con problemas en la motricidad como a mi hijo, suelen resultarles difíciles o tediosas, ya que necesitan más ayuda para lograr los objetivos" Lucia Almada

Grupo 2: TEL (trastorno específico del lenguaje)

"Creo que la 2" Raúl Navarro

"Para mí la 2" Paula Savarese

"Pienso igual, la 2" Juani Vinagre

"Seguramente no la 1" Gaud Fleury

"La 3, porque son llamativos y da opción de crear muchos juegos con ellos, de tal forma que se pueda variar un poco la forma de enseñar el mismo tema" Catalina Hernández

"Si es para abarcar edades tan diferentes como 3, 4 y 5 años me parece más versátil la opción 1 (solo si se tratan de tarjetas independientes. Tengo la imagen y la palabra escrita lo que me permitiría trabajar más aspectos, clasificar por características en común, sonidos, alimentación, lugar donde viven, tamaño; relacionar letras y sonidos. También inventar juegos como "herbívoros contra carnívoros", "hágalo con mímica", "que animal describo", "cuentos inventados", etc. (...) Con la opción 2 tengo la experiencia de Facu que me enseñó a elegir los juegos en donde pueda cambiar el orden de las cosas. Como son muy visuales, en menos de un minuto se aprenden de memoria el lugar en donde va casa cosa y su nombre sin pensar.

Cuando se los cambias de lugar se despistan! La tercer opción me gusta para 2 y 3 años". Silvia Petrone.

Grupo 3: Trastorno Especifico del Lenguaje

"La 3" Angélica Zamora

"La uno con la tres. Poniendo encima de las fotos los animales reales". Esther Castilla.

Tras leer las respuestas entregadas por los padres, es posible afirmar que uno de los aspectos más importante y atrayente del material que adquieren, es que sean versátiles, es decir, que les permita realizar múltiples actividades con este, apelando también al interés del niño/a por un tiempo mayor. Como afirma Silvia Petrone, son niños muy visuales y muchos poseen una memoria visual excepcional, por lo que memorizan la mecánica del juego de manera muy rápida. También es preciso considerar que es muy favorable contar con material atractivo y acorde a la edad del niño, pero también es importante el cómo se maneja con cada niño en particular. Para eso no hay recetas y quizá lo que resultó con uno no resulte con otro niño, todo dependerá de cuán informado y preparado esté el guía/tutor.

Pregunta 2: Preferencias en el juego

Se le pregunto a un grupo de padres acerca de cómo jugaban sus hijos: Grupo DISFASIA (niños nacidos en 2006 o más). Las respuestas de 5 de ellos fueron las siguientes:

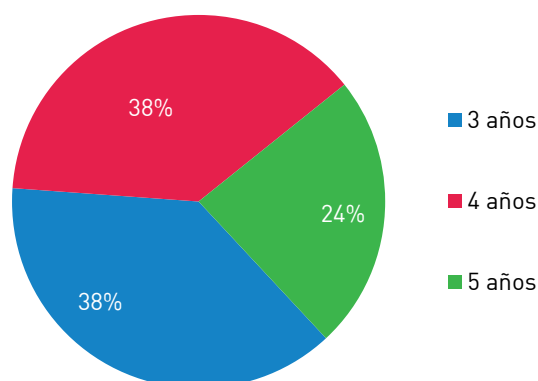
					
Género	Masculino	Femenino	Masculino	Masculino	Masculino
Edad	2 años y medio	4 años y medio	5 años	4 años	4 años
Actividades individuales	Autos (los coloca en fila)	Juega sola en el parque, juega con sus muñecas (imitar voces y creando diálogos), Plastilina, Actividades en el pc	Juega con sus juguetes inventando historias. Tiene amigos imaginarios. El computador	Prefiere jugar solo en su casa. Dibujar y colorear (planetas, cohetes, naves espaciales). Se disfraza de astronauta.	Colección de miniaturas (Mickey). Escuchar música y cantar. Ver videos. Autos (coloca en fila)
Actividades grupales	Jugar a la pelota, jugar con las hojas de los arboles, escondidas, peleas, se hacen cosquillas.	No es muy propicia a las actividades con otros niños y con su familia	Jugar con el papá a distintas cosas	Juega con otros niños en el parque, se incluye solo en el grupo. Con el papá juega a las espadas (peleas).	Las escondidas

Si bien, en esta oportunidad no se obtuvo un amplio número de respuestas, permite reafirmar ciertos hechos ya mencionados anteriormente, por una parte coincide la proporción de niños v/s niñas que tienen TEL (la mayor parte de las familias participantes en el grupo tienen hijos varones). Además se infieren ciertas actitudes propias de un niño con TEA (trastorno espectro autista), como son las obsesiones, las colecciones y el ordenamiento de los elementos en fila o siguiente cierto patrón, características que comparten algunos niños con TEL y que también fueron expresadas por los padres en las encuestas.

3.2.3 Encuesta 2

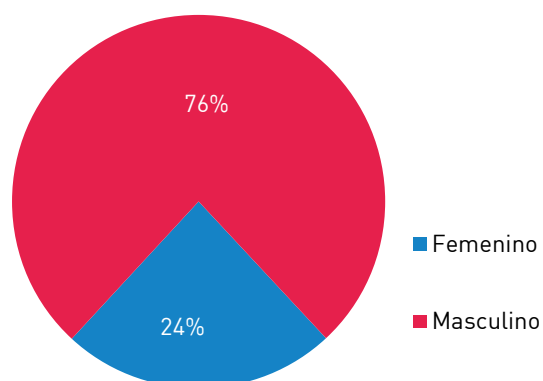
El objetivo de esta segunda encuesta es conocer la realidad, intereses y gustos de los niños con TEL de edad preescolar (3 - 5 años 11 meses). La encuesta está dirigida a padres y madres de niños con TEL ya que también es importante saber los tiempos que estos comparten con sus hijos y las apreciaciones de ellos ante el tratamiento de sus hijos/as, así como también el cotidiano de las familias.

Pregunta 1: Identificación, edad del niño/a



En esta ocasión la muestra corresponde en su mayoría a niños de 3 y 4 años de edad, lo cual coincide con el perfil del usuario.

Pregunta 2: Identificación, género



el alto número de varones con TEL, en esta muestra que corresponde a 21 individuos 16 de ellos son niños.

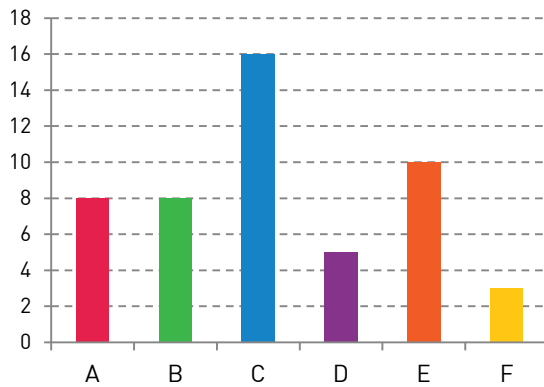
Intereses del niño/a

Pregunta 3: Seleccione los juegos favoritos de su hijo/a



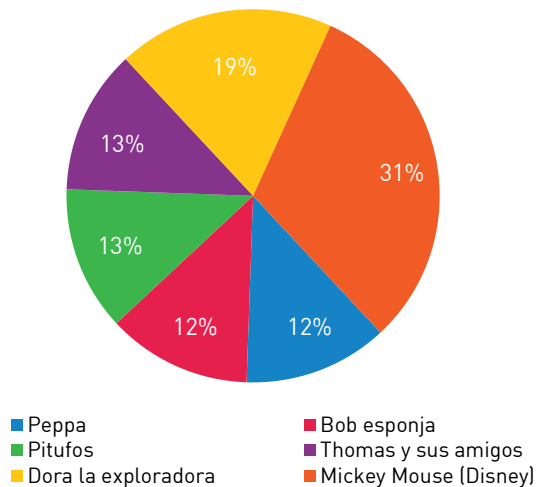
A los padres se les presenta la imagen anterior y se les pide seleccionar los favoritos de sus hijos, las opciones eran:

- Puzzles o Rompecabezas
- Bloques de construcción
- Figuras/Juguetes (miniaturas)
- Juegos de encastre o encaje
- Libros didácticos
- Otro (especifique)

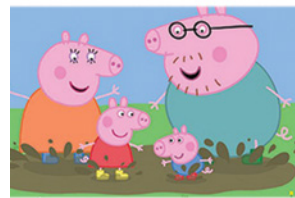


El resultado de esta pregunta indica que la opción "Figuras/Juguetes (miniaturas)" fue elegida 16 veces (32%) siendo uno de los preferidos al momento de jugar, seguido de "Libros Didácticos" con 10 votos (20%). Cabe destacar que en la opción "Otro" el tipo de juego/juguete que fue especificado son los juegos computador, relacionado también con tablets y similares.

Pregunta 4: ¿Cuáles son los dibujos animados favoritos de su hijo/a?

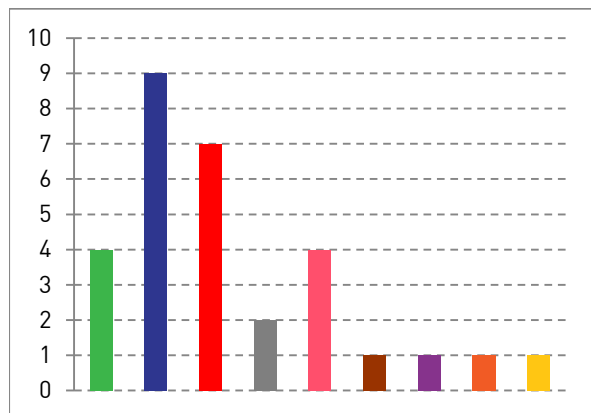


En relación con sus dibujos animados favoritos, los con mayor votación fueron Mickey Mouse y sus amigos (31%), seguido de Dora la Exploradora (19%), siendo dos series animadas que tienen en común la "interacción" con su audiencia. También a raíz de esta respuesta es posible rescatar aspectos referentes a la gráfica y colores utilizados que posteriormente serán clave al momento de



desarrollar la propuesta, los cuales se pueden observar en las imágenes de arriba. También fueron nombrados otros dibujos animados pertenecientes al canal "Disney Junior" como: La Dra. Juguetes, Equipo Umizoomi, Henri el Mounstruito, Jake y los Piratas, entre otros.

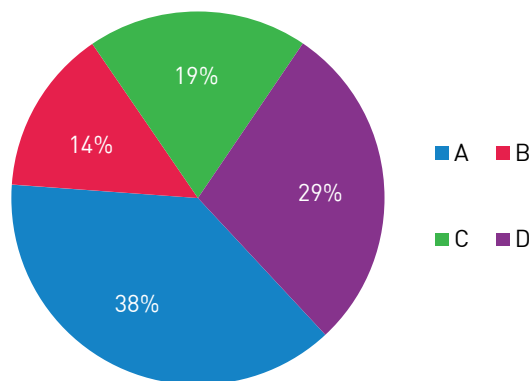
Pregunta 5: ¿Color o colores favoritos?



Azul y Rojo

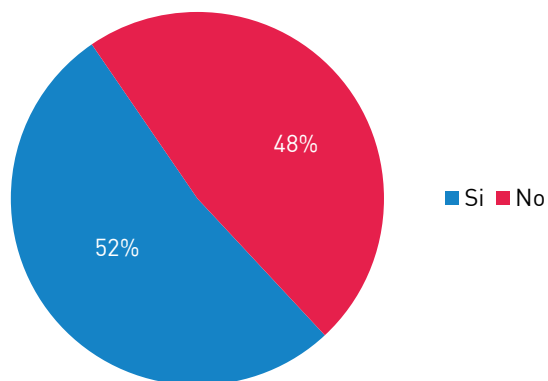
Pregunta 6: ¿Cuando su hijo/a juega...?

- a. Generalmente juega solo
- b. Prefiere jugar en compañía de adultos o personas mayores que él/ella
- c. Prefiere jugar en compañía de otros niños
- d. Se adapta a cualquier situación

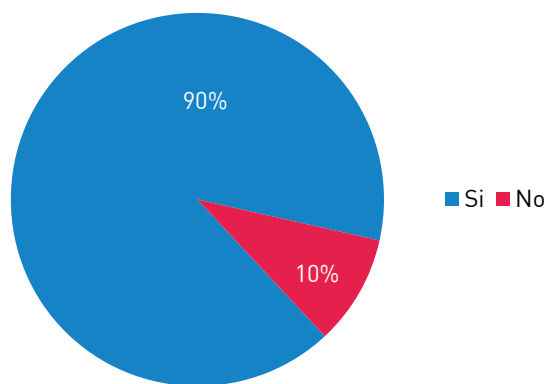


La mayor parte de los niños según sus padres juega generalmente solo (38%), seguido de un grupo que dice que se adaptan a cualquier situación (29%).

Pregunta 7: ¿Su hijo/a asiste regularmente a una Escuela de Lenguaje?

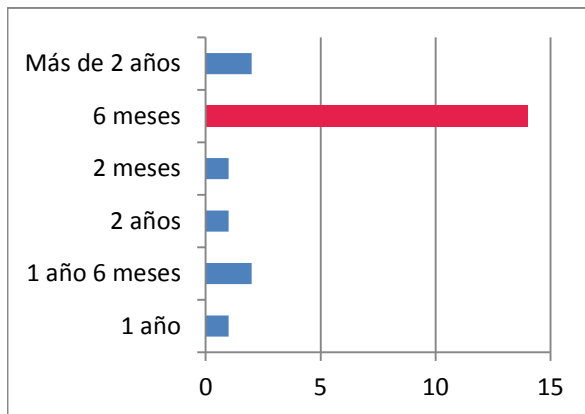


Pregunta 8: ¿Su hijo/a está en tratamiento fonoaudiológico?



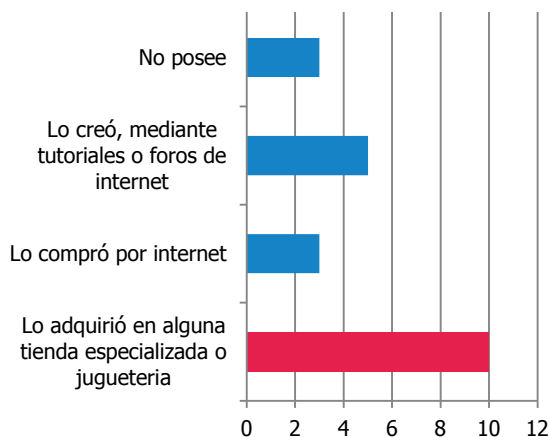
Como resultado a las preguntas anteriores que hacen referencia al tratamiento de los niños/a en su mayoría estos asisten a terapias con un fonoaudiólogo y solo la mitad asiste regularmente a una escuela de lenguaje.

Pregunta 9: ¿Después de cuánto tiempo usted comenzó a notar los primeros avances en su hijo/a?



La mayoría de los encuestados indica que comenzó a notar avances en su hijo después de los 6 meses de terapia, lo cual es positivo desde el punto de vista de superación del trastorno a temprana edad.

Pregunta 10: En relación al material didáctico o juguetes educativos que posee en su hogar, usted...



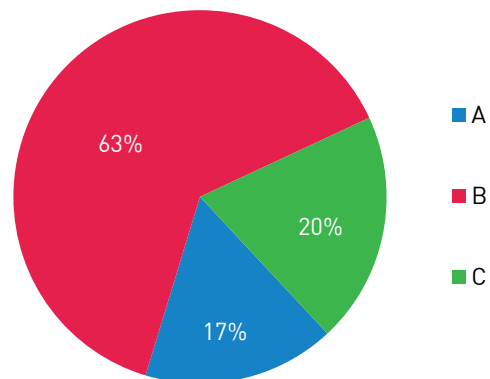
La mayoría de los encuestados afirma que adquirió el material didáctico que posee en sus hogares en tiendas especializadas o jugueterías, por lo tanto este coincide con el material que fue seleccionado en el estado del arte.

Pregunta 11: ¿Qué le gustaría tener en su hogar para apoyar la terapia de su hijo/a?

La interrogante anterior correspondía a una pregunta abierta por lo que se obtuvieron distintos resultados. La respuesta que más se repitió fue: **Juegos Interactivos, lúdicos y didácticos**, obviamente relacionados con el lenguaje y desarrollar otras habilidades en el niño/a, como por ejemplo, motricidad fina. También destacaban la importancia de las imágenes dentro de estos y se repetía la necesidad de libros especializados, apoyo visual o pictogramas. Además se hizo mención al interés de los niños/as por las tablets, computadores, softwares educativos y juegos.

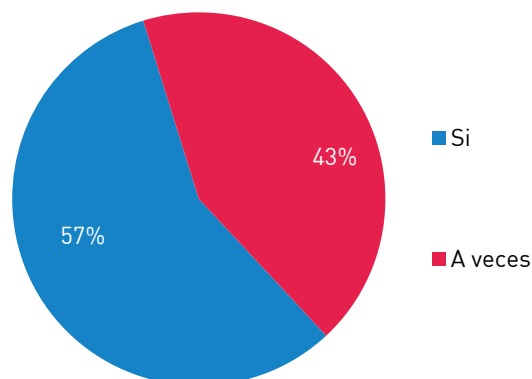
Pregunta 12: ¿En qué momento del día comparte más con su hijo/a?

- a. Mañana (8:00 - 11:00 hrs)
- b. Tarde (16:00 - 20:00 hrs)
- c. Noche (21:00 - 00:00 hrs)



El horario en el que más comparten con sus hijos/as es durante la tarde, lo que abarcaría entre las 16:00hrs y las 20:00hrs.

Pregunta 13: ¿El niño o niña muestra disposición a colaborar con las actividades del hogar?



La mayor parte del tiempo los niños/as muestran disposición a colaborar con las actividades del hogar.

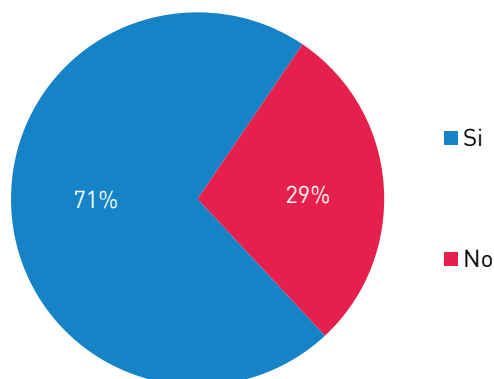
Pregunta 14: ¿Cuál podría decir usted que es la actividad favorita de su hijo durante el día?

La interrogante anterior también es del modo pregunta abierta, los resultados obtenidos son los siguientes:

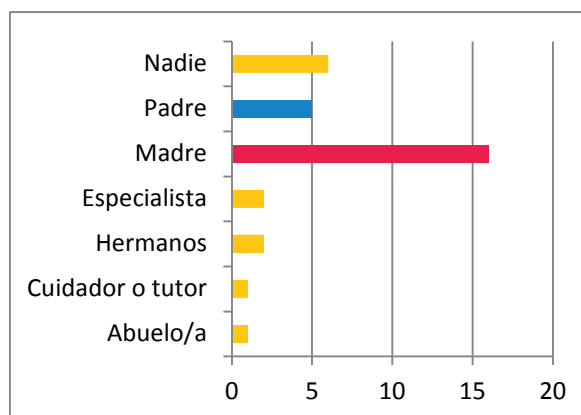
1. Todo lo relacionado con tecnología y videojuegos.
2. Jugar con: trenes, autos, figurillas.
3. Ver la televisión y películas
4. Dibujar y pintar
5. Correr
6. Jugar con el papá

Es importante destacar que el orden anterior está dado por la cantidad de veces que se repitió la actividad o sus similares. Siendo una vez más la primera opción todo lo relacionado con computadores, tablets y objetos tecnológicos.

Pregunta 15: Dentro de la rutina diaria, ¿existe un horario especial para reforzar la terapia de su hijo/a?



Pregunta 16: Indique, ¿quién es su guía?



Las madres son las principales encargadas de guiar y realizar las actividades relacionadas con el tratamiento del niño/a. La siguiente opción más seleccionada es que no se realizan actividades en el hogar en relación con el tratamiento. Los padres también realizan la actividad pero en un menor porcentaje.

3.3 Investigación de campo

3.3.1 Visita Escuela de Lenguaje "Elsa Ulrich", Colina

CURSO MEDIO MAYOR (3-4 AÑOS)

IMITACIÓN:
suelen repetir
lo que otro
compañero
haga o diga

CONSTANTE REFUERZO DE
SUS LOGROS

HAY ESTABLECIDAS
RUTINAS

ordenar el
pensamiento y el
aprendizaje por medio
de la repetición

UTILIZACIÓN DE FRASES COMO: "MÍRAME"
"ESCÚCHAME" "REPITE"

SU VISIÓN
se les da libertad



Exposición de sus trabajos,
CELEBRANDO SUS LOGROS

LOS NIÑOS DEBEN: COLOREAR,
RECORTAR Y VOLVER A ARMAR
(NO FUE FÁCIL)

GRAN GESTUALIDAD
AL HABLAR

COSAS QUE
EMPIECEN CON "O"

los niños deben
responder si o no,
según la imagen

clase vocales:

E - VOCAL ALEGRE :D

I - PALITO SOMBRERITO 

O - USA JOCKEY 



MATERIAL DISPONIBLE
EN LA SALA



TODO tiene algun color
asignado, los niños
manejan estos códigos



TAMBIÉN LOS NIÑOS APRENDEN
CONCEPTOS COMO EL RECICLAJE, EN
ESTE CASO DE TETRAPACK.

LA MAYORÍA DE LOS NIÑOS LOGRÁN
SER "DADOS DE ALTA" ANTES DE
COMENZAR SU ETAPA ESCOLAR

lo que significa que pueden
incorporarse a cualquier
colegio de educación normal

MUCHOS DE ELLOS LOGRABAN
RECONOCER SU NOMBRE ESCRITO A
PESAR DE NO SER LECTORES.

MEMORIA FOTOGRÁFICA

David
Antonia
Justin



"Hay niños que entran con TEL Mixto
y son dados de alta al finalizar el año",
comenta la Tía Rosita, educadora a
cargo del Medio Mayor, todo dependerá
del grado de severidad y de cuando
comience el tratamiento.

En este caso la mayoría de los niños con los que
se compartió presentaban mayores dificultades a
nivel comprensivo, siendo los TEL Expresivo los que
tienen un mejor pronóstico.

3.3.2 Agustín (4 años)

RUTINA

9:00 – 12:00 hrs, está en el jardín

El resto del día lo pasa en su casa y estas son algunas de las actividades que realiza comúnmente.



"LA ESPERA"

Antes de que sirvan el almuerzo, le gusta ver dibujos animados... especialmente de Discovery Kids o Disney Junior.



"MI VAJILLA"

Se diferencia la vajilla de los adultos (loza) de la del niño (plástica), pensando en su seguridad y facilidad en su manipulación.



3.3.3 Observaciones padre / hijo hogar

*COLORES FAVORITOS

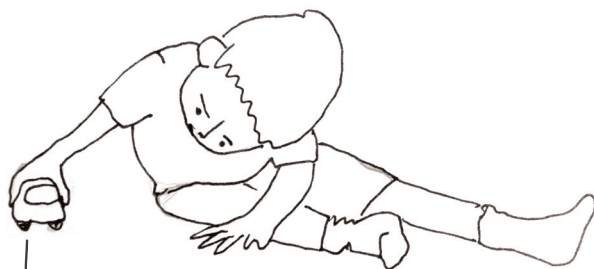


ACTIVIDADES QUE EL
NIÑO REALIZA SOLO

Juego con muñecos
o peluches
Juegos con autos
o figuras
Usar Tablet



DIBUJAR Y COLOREAR
(sus favoritos, planetas,
cohetes, dibujos
animados, etc)



COLECCIONES

ESPACIOS UTILIZADOS

Dormitorio
Sala de Estar
Sala de Estudio (adulto)
→ Juego (niño)



"Cuando juega con
las muñecas o
peluches juega sola,
se inventa historias"

HORARIO EN QUE MÁS COMPARTEN:

16:00 Y 20:00 HRS APP.

→ después del trabajo (19:00hrs)
FIN DE SEMANA (COMPLETO)
(principalmente se realizan actividades fuera del hogar)



"Después que llega el papá del trabajo dedican un tiempo a ver TV juntos"

ACTIVIDADES
que el niño realiza
con su familia...

→ Escondidas
Ir al parque
Videojuegos
Cosquillas
Jugar con el PAPÁ

RUTINAS

DINÁMICA DEL CUENTO
ANTES DE DORMIR...

Es posible aprovechar estos espacios en los que ya existe interacción como claves dentro de los objetivos del proyecto

→ REDUCCIÓN
de elementos
exclusivos para la
terapia



Imagen referencial, extraída de:
<http://www.tugentelatina.com/m/articles/view/-Los-padres-de-Gran-Breta%C3%B1a-no-sabe-como-jugar-con-sus-hijos#.UzpHwvISMso>

3.4 Conclusiones

En el presente capítulo se realizaron diversos tipos de investigación, con el objetivo de obtener un panorama más cercano a la realidad en el contexto nacional de los niños con TEL.

A través de la conversación con especialistas, fue posible comprender las bases del tratamiento aplicado, desde el punto de vista de una fonoaudióloga y de una psicopedagoga. Ambas especialistas aportaron desde su perspectiva las necesidades de un niño con TEL y los medios de intervención según sea el caso, comprendiendo que existen distintos niveles de severidad del trastorno según cada individuo. En cuanto al pronóstico, existe el consenso que si un niño es tratado a tiempo, sus resultados serán muy favorables, permitiéndoles incorporarse a la etapa escolar con menor o nula dificultad.

También es importante destacar, el juego u otras actividades lúdicas como uno de los métodos más efectivos al momento de acercarse a los niños, logrando llamar mucho más su atención aquellas terapias en las que se les proporcionar “diversión”. Así también, los padres forman parte de una labor fundamental dentro de la terapia, potenciando los logros de sus hijos y no dando paso a la frustración cuando el niño/a no alcance los objetivos de una actividad específica. En relación a éste tema, la mayoría de las familias son conscientes de esto y están dispuestos a colaborar en lo que sea necesario, pero muchas veces se ven limitados por la rutina dentro de las familias chilenas, las que comparten poco tiempo con sus hijos durante la semana, debido a las extensas jornadas laborales.

Finalmente, el acercamiento al usuario final fue altamente favorable, logrando armar una imagen más certera de “cómo es” el niño con TEL entre los 3 y 4 años de edad, comprendiendo cuáles son sus gustos e

intereses. Dentro de éste mismo contexto, es importante destacar el rol de los “papás” en la vida de sus hijos, siendo contemplados como el compañero de juego de éstos, situación que se repite con menor frecuencia con las mamás.

A continuación es posible comenzar con el planteamiento del proyecto, lo cual se inicia en el siguiente capítulo.





CAPÍTULO 4: PROYECTO

4.1 Oportunidad y Fundamento

Tras el proceso de investigación, tanto bibliográfico como de campo, es posible determinar dos aspectos fundamentales para el desarrollo del proyecto de diseño: oportunidad y usuario.

Por una parte, está declarado que los niños con TEL tienen un pronóstico positivo, el cual estará directamente relacionado con el estímulo que se le dé, es decir, que mientras más temprano sea diagnosticado y tratado, este podrá superar antes su trastorno siendo una edad indicada para el inicio de éste entre los 3 y 4 años de edad, lo que define el perfil del usuario.

Y por otro lado, aún existe mucho desconocimiento en cuanto al TEL, ya que es un trastorno relativamente nuevo, por ende las familias no están preparadas para iniciar un tratamiento sin la ayuda y guía de un especialista (fonoaudiólogo, psicólogo, etc). Además, existe un gran número de "material didáctico" que ofrece el mercado, el cual no siempre logra satisfacer las necesidades concretas de un TEL, por lo que éste debe ser adaptado por el fonoaudiólogo según sea el caso. De esta manera, determinar que material es el más óptimo para ayudar a su

hijo, es una tarea aún más difícil para las madres y padres de niños con TEL.

Es así como se observa la oportunidad para el diseño, desde la necesidad de crear un producto que permita mejorar la continuidad de la terapia del lenguaje en el hogar, empoderando a las familias en el tema e incitándoles a asumir su labor de "co-terapeutas".

Además se establece que el material a diseñar debe generar un acto lúdico, participativo e interactivo, en el que se relacione al niño/a con su familia (mamá, papá y hermanos) y que a su vez no se interponga en la cotidianidad del estos.

4.1.1 Alcances y delimitaciones del proyecto

Si bien el TEL es un trastorno que se presenta en niños de todas partes del mundo, en una primera etapa se centrará el proyecto solamente a nivel nacional, atendiendo a limitantes como el idioma y las características del lenguaje propias de cada cultura.

4.2 Propuesta conceptual

Se propone un, "Sistema Didáctico de Refuerzo del Lenguaje en el Hogar para niños con Trastorno Específico del Lenguaje en etapa preescolar"

4.3 Objetivos

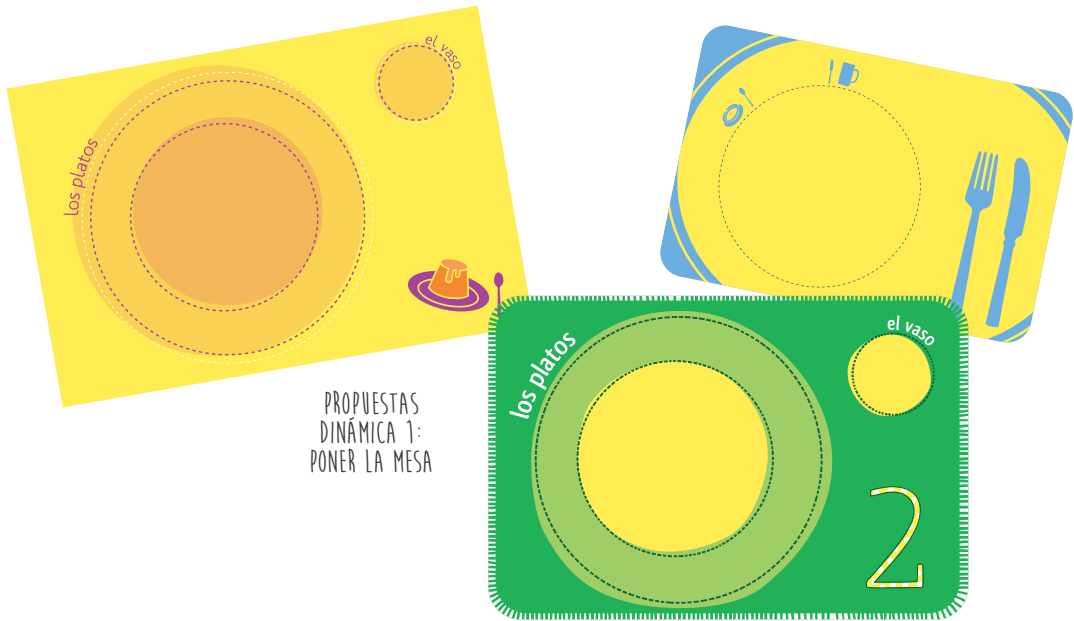
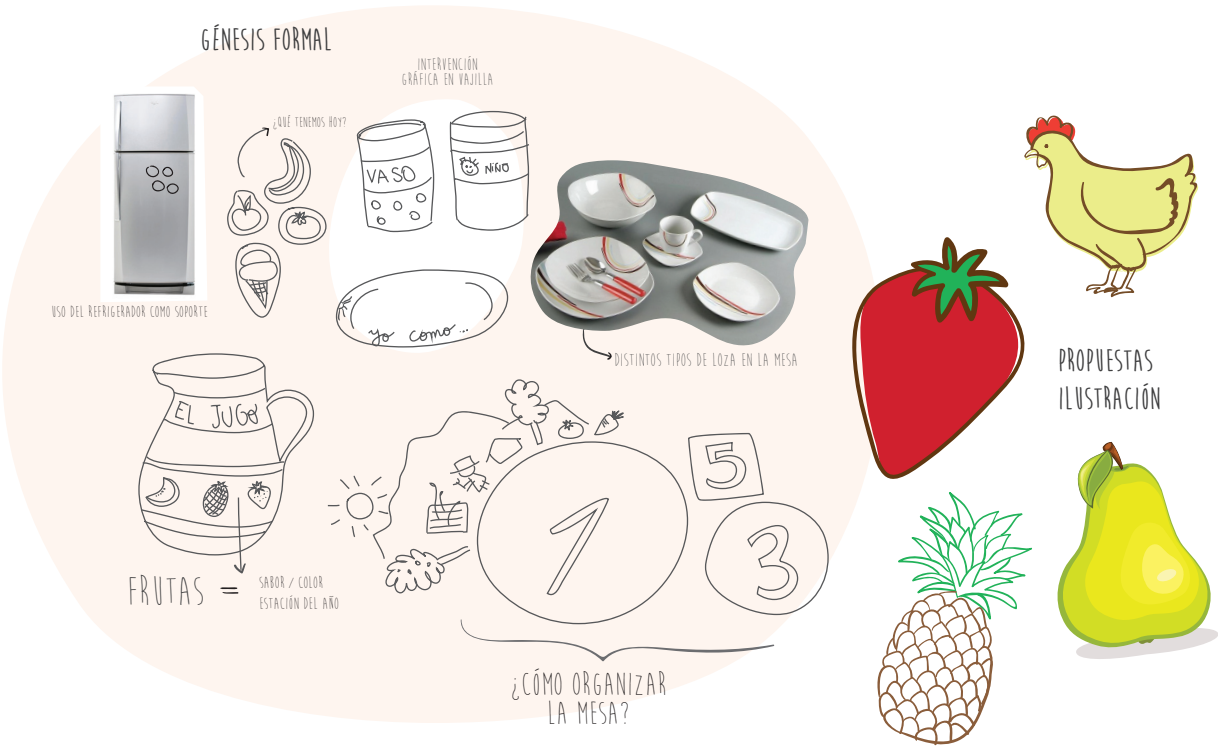
Objetivo General

Reforzar los distintos niveles del lenguaje en niños con TEL por medio de la creación de didácticas dentro de la rutina del niño.

Objetivos Específicos

1. Generar una dinámica de repetición para la categorización semántica del lenguaje cotidiano del niño.
2. Establecer la relación de imagen y palabra (oral) como elemento educativo en pro de un mayor entendimiento del lenguaje mediante su aplicación en distintos soportes presentes en los momentos de reunión.
3. Proporcionar elementos claves para las actividades cotidianas entre padres e hijos que estimulen la intención comunicativa del niño.

4.5 Génesis Formal



PALETA CROMÁTICA



4.6 Propuesta formal

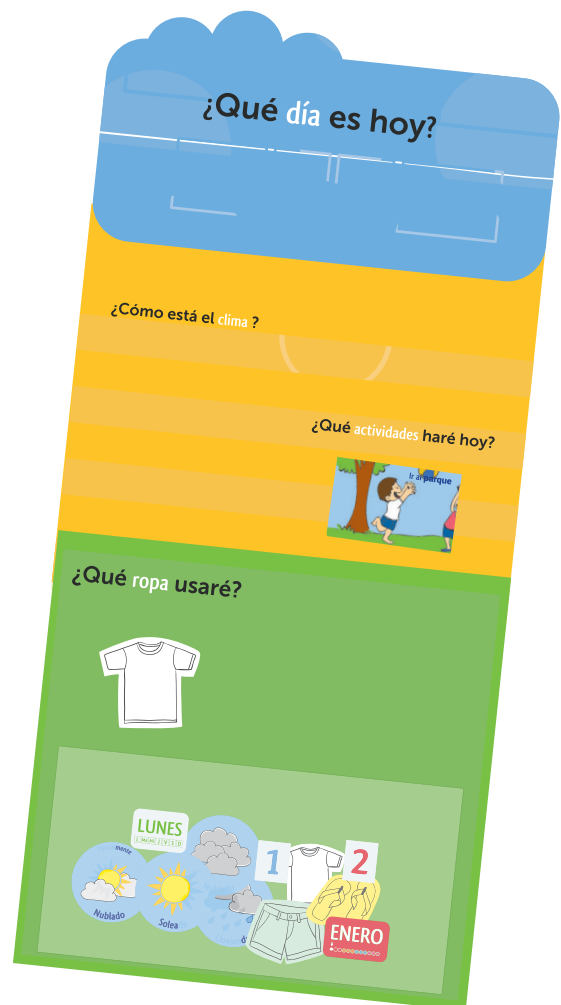
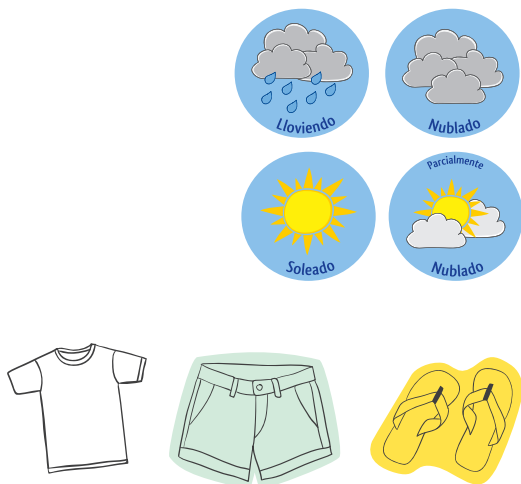
Se propone un sistema didáctico, compuesto por diversos elementos a utilizar dentro del contexto del hogar. Cada espacio da paso a los productos a elaborar, como es el caso del comedor y del dormitorio en ésta primera etapa.

- Conceptos claves:

Adaptable, a los distintos niveles de problemáticas y a su permanencia en el tiempo.

Interactivo, fomentando la incorporación de los padres en las terapias de sus hijos.

Estímulo, desde lo visual.



4.6 Sistema de Producto: Modelo IMDI



4.6.1 Escenario Consumo



a. Público Específico

Niños preescolares (3-4 años) con TEL. Principalmente varones.



b. Consumidor

Padres y familias de niños con TEL.



c. Punto de Venta

En una primera etapa se considera la venta a través de una tienda online en la página web de la marca. Conjuntamente se buscan socios estratégicos como las tiendas de material didáctico o productos para el hogar donde incorporar los productos de "Juntos". Posteriormente se proyecta la instalación de una tienda propia en la ciudad de Santiago.



d. Distribución

Se abarcaría todo el mercado nacional y posteriormente (2 o más años) se iniciarían contactos en países vecinos de habla española donde introducir los productos

4.6.2 Escenario de la Comunicación

4.6.2.1 Diseño de Marca

¿Qué es "JUNTOS"? Juntos es una marca dedicada a la elaboración de material didáctico pensando 100% en el contexto del hogar. Juntos es para todas las familias de niños con TEL, es una ayuda para los primeros años de un niño o niña con este tipo de trastorno del lenguaje.

Juntos es para el hogar, para los momentos de reunión dentro de la rutina de cada familia.

Misión:

Entregar a las familias chilenas de niños con TEL materiales didácticos especializados y de excelencia, que aporten efectivamente al tratamiento de sus hijos durante los primeros años de vida.

Visión:

Ser una empresa líder de creación de material didáctico acorde a las necesidades de niños con TEL y de sus familias, en los diversos escenarios en los que éstos se desenvuelven. Además promover el conocimiento del trastorno y crear una red de apoyo a nivel nacional.

- Logo:



PALABRAS QUE
NOS GUSTAN

AMOR, COMPARTIR, DIVERSIÓN,
JUGAR, FAMILIA, SUPERACIÓN

PALABRAS QUE NO
NOS GUSTAN

LÍMITES, INCOMPREENSIÓN
& FRUSTRACIÓN

El logo se compone de dos elementos claves; por una parte la palabra "Juntos" que hace alusión al acto de compartir y superar las dificultades del trastorno de manera conjunta. Por otra parte, las caras de dos personajes que representan la relación padre/hijo o madre/hijo, en un ambiente de felicidad y cariño.

En cuanto a los colores y la tipografía, se busca representar el relaxo, diversión y alegría en los momentos en que se utilicen los productos de Juntos.

- Tipografía

A B C D E F G H I J K L M N
 Ñ O P Q R S T U V W X Y Z
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

Para el logo se utilizó la tipografía de estilo manuscrito "Moon Flower Bold".

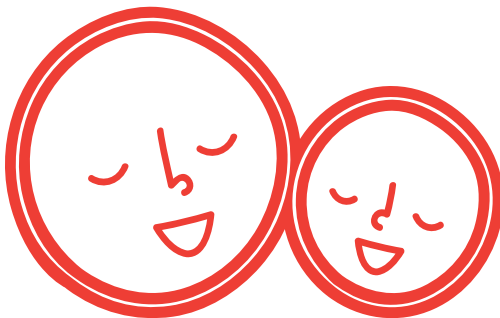
Y la familia de la tipografía "Museo Sans" es la seleccionada para todo tipo de texto corporativo.

A B C D E F G H I J K L M N
 Ñ O P Q R S T U V W X Y Z
 a b c d e f g h i j k l m n
 ñ o p q r s t u v w x y z
 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

- Colores



- Logo alternativo



4.6.2.2 Publicidad

La comunicación de la marca se desarrollará a través de una página web propia, la cual constará con el catálogo online y medios de contacto. También contará con presencia en las redes sociales, especialmente en Facebook, ya que este medio es uno de los principales canales de comunicación entre las distintas familias de niños con TEL.



4.6.2.3 Soportes gráficos

Se utilizarán distintos tipos de soportes gráficos según sea el objetivo, tales como: manuales de uso, etiquetas de cada producto y un catálogo de productos. También con el fin de dar a conocer la marca se tendrá merchandising tanto para niños como para adultos y packaging reutilizables (bolsas).

- Del producto:



Manuales de uso, indicando los procedimientos de cada producto y las dinámicas a realizar.

- Merchandising



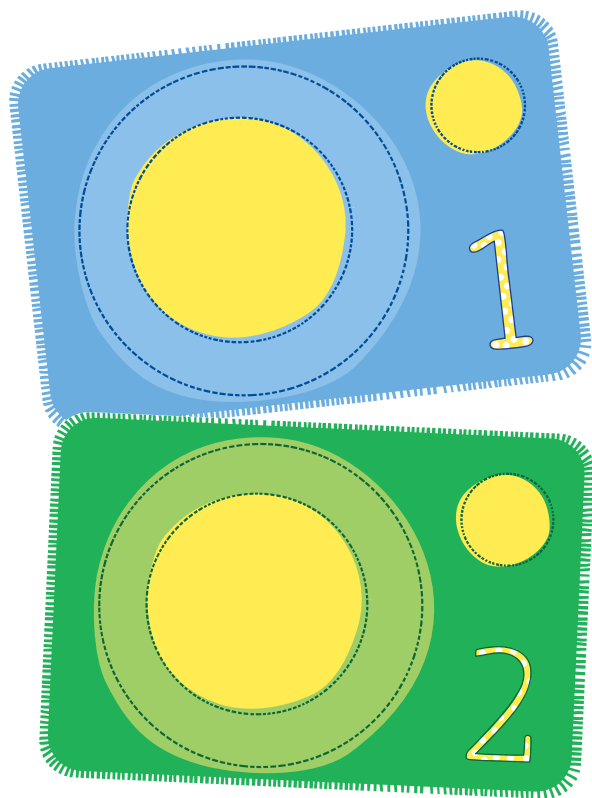
- Merchandising / Packaging



4.6.3 Escenario Material

4.6.3.1 Uso, Función y Forma.

Juntos, proporciona diversos productos para el cotidiano familiar, pero a la vez didácticos pensados en la terapia del niño con TEL. En una primera etapa se proponen tres productos, los cuales serán detallados a continuación:



" A COMER "

Dinámica 1: Poner la mesa / Asociación

Se establece la relación Padre e Hijo/a, quién ha sido identificado como referente de juego, el niño no ve la actividad como refuerzo a su terapia.

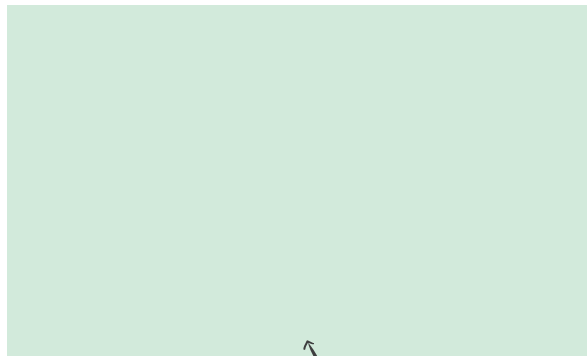
Objetivos: Ayudar al desarrollo de la observación, concentración y el conocimiento de los elementos que se ponen en la mesa según las distintas comidas e integrantes de su familia. Comprensión de órdenes o imperativos.

Fases:

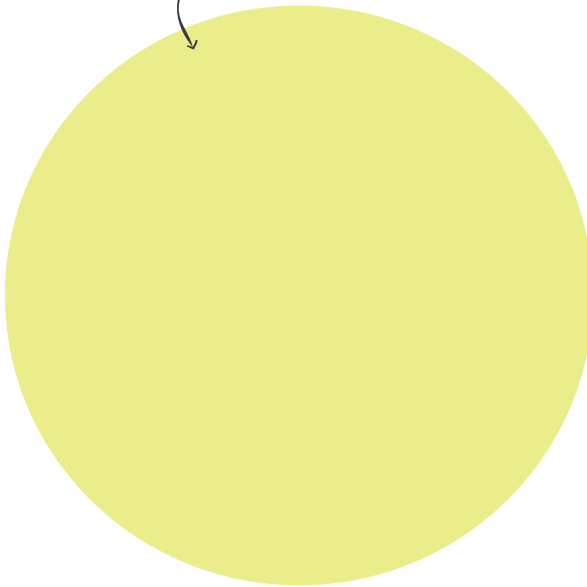
1. Entregar y pedir al niño/a los elementos necesario según la comida.
2. Refuerce el nombre de estos al pasarselos.

Ejemplo:

Toma la cuchara
Dame el plato
Toma el vaso



MANTELES



" VEO VEO "

Dinámica 2: En la mesa / Asociación

Se establece la relación Padres e Hijo/a, una actividad pensada para toda la familia, durante o después de comer.

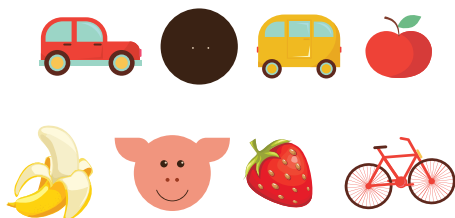
Objetivos: Desarrollo cognitivo del niño, conocimiento de las categorías semánticas, tales como: frutas, verduras, animales, medios de transporte, etc.

Fases:

1. Utilice instrucciones como adivinanzas. En una primera instancia solo nombre 1 característica del objeto.

Ej: Una verdura verde.

2. En un nivel más avanzado utilice frases como: "muéstrame una verdura verde con hojas".



APLICACIÓN DE GRÁFICAS
CON CATEGORÍAS SEMÁNTICAS



" HOY DÍA "

Dinámica 3: Dormitorio / Observación

Se establece la relación Madre e Hijo/a, quien guía el aseo personal y el vestir del niño/a

Objetivos: Lograr que el niño/a comprenda la secuencia de días y meses. Identificar distintos tipos de climas. Crear la relación de vestuario + actividades y clima, clasificar por uso.

Fases:

1. Cada día al despertar acercarse al "calendario climático" y actualizar la información.
2. Observar el tipo de clima y actividades a realizar para dar la pauta al niño/a acerca de que vestuario debe buscar.
3. En el closet o cajoneras colocar los distintivos según lo indicado anteriormente.

4.6.3.1 Materias Primas y Semielaboradas

Las materias primas son variadas y utilizadas según el set. Estas pueden ser: Plástico, cerámica, imán, papel, madera.

Los materiales semielaborados necesarios para la producción de los productos son: Telas PVC, Algodón Denim, tornillos, tintas, etc.

4.6.3 Escenario de la Transformación

Para la fabricación de los elementos de la colección se externalizan los procesos de impresión y elaboración de productos plásticos y cerámicos, reservándose los controles para calidad final de estos, bajo las normativas vigentes según ISO y seguridad de productos para niños. Posterior a esto se inicia el armado y aplicación de gráficas de manera independiente.

- Control de Calidad:
ISO 9001:2008, Norma EN 71-1:2011
Seguridad de los Juguetes.

4.7 Análisis FODA

a. Fortalezas:

Ser un material didáctico innovador, pensado exclusivamente para su uso en el hogar.

Ser de apoyo para el refuerzo del lenguaje en niños con TEL.

Funcionar como complemento a la terapia fonoaudiológica.

Ser adaptable a distintos niveles de problemática.

Incorporar a la familia como elemento fundamental para el desarrollo de la terapia.

Utilización de materiales seguros para el uso de niños.

b. Oportunidades:

Demanda de material de apoyo para el aprendizaje y refuerzo del lenguaje para niños con trastornos del lenguaje.

Dar valor agregado por medio del estudio de las necesidades específicas del usuario.

c. Debilidades:

Requerimiento de recursos externos para su producción y comercialización.

Falta de posicionamiento y conocimiento de la marca.

d. Amenazas:

Alta oferta de materiales didácticos en general.

Competencias con prestigio.

Falta de interés por parte de las familias en relación a la adquisición de materiales didácticos para tratar a sus hijos, de alto costo.

4.8 Implementación del proyecto





"EL LENGUAJE NOS PROPORCIONA LAS HERRAMIENTAS
PARA CONOCER EL MUNDO QUE NOS RODEA. CUANDO
NOS HACEMOS MÁS SOFISTICADOS, APRENDEMOS QUE
UNA NUBE PUEDE SER UN NIMBO, UN CÚMULO, UN
ESTRATO O UN CIRRO, PERO AL PRINCIPIO TODO LO
QUE NOS HACE FALTA SABER ES QUE
TODAS ELLAS SON NUBES"

GAHAN WILSON.

BIBLIOGRAFÍA

Cabero, Julio, (2001), Tecnología Educativa, Diseño y Utilización de Medios para la Enseñanza, España: Ediciones Paidós.

Cancino A. y Gonzalez M. (2008). "Mago Mirror: Diseño gráfico con fines didácticos y educativos, para desarrollar el manejo del lenguaje materno y comunicación oral". Proyecto de Título. Santiago: Universidad ARCIS

De Barbieri Z, Maggiolo M, Alfaro S. (1999). Trastornos de la comunicación oral en niños que asisten a control de salud en un consultorio de atención primaria. Santiago: Revista Chilena Pediatría

Garrido M., Rodríguez A., Rodríguez R. y Sánchez A. El niño de 0 a 3 años. Equipo de Atención Temprana de la Rioja, Argentina: Imprenta Vidal, S.A.

Gortázar D., María (1999). El tratamiento del lenguaje y la comunicación. Ponencia presentada en las I Jornadas sobre autismo de la Asociación Autismo-Sevilla. España

Heller E. (2008). Psicología del color, España: Editorial Gustavo Gili.

Mendoza L, Elvira (2010). Trastorno Específico del Lenguaje (TEL). España: Ediciones Pirámide.

Sánchez Pina C (2010). Indicadores tempranos de los trastornos del desarrollo del lenguaje. Presentación. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2010. Madrid: Exlibris Ediciones

Shriberg FD, Tomblin JB, McSweeney JF (1999). Prevalence of speech delay in 6 year-old children and comorbidity with language impairment. J. Speech Lang Hear Res

Publicaciones online:

Manual para Padres con hijos con Trastorno Específico del Lenguaje. Atelma.
[www.atelma.es]

Consultas en Línea:

<http://www.educarchile.cl/Portal.Base/Web/VerContenido.aspx?ID=206828>

<http://www.psicodiagnosis.es/areaclinica/trastornosenelambitoescolar/trastornos-del-habla-y-lenguaje/index.php>

<http://www.pai-sm.com.mx/padres.html>

