

**ATENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA A LOS PACIENTES DE LA ESE
CARTAGENA DE INDIAS DEL MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE.
DURANTE EL SEGUNDO PERIODO DEL 2009**

PROPONENTE:

VANESSA DEL CARMEN PETANO SÁENZ

**UNIVERSIDAD DE SUCRE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLÓGÍA
PROGRAMA DE FONOAUDIOLÓGÍA
SINCELEJO
2009**

**ATENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA A LOS PACIENTES DE LA ESE
CARTAGENA DE INDIAS DEL MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE.
DURANTE EL SEGUNDO PERIODO DEL 2009**

PROPONENTE:

VANESSA DEL CARMEN PETANO SAENZ

IVON QUESSEP TAPIAS

Directora

**Propuesta de pasantía presentada como requisito para optar el título de
Fonoaudiólogo**

**UNIVERSIDAD DE SUCRE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE FONOAUDIOLÓGÍA
PROGRAMA DE FONOAUDIOLÓGÍA
SINCELEJO
2009**

Nota de aceptación:

Director de jurado

Jurado

Jurado

Sincelejo, _____ 2010

DEDICATORIA

Le dedico este trabajo especial de grado, ante todo, a Dios, que me ha acompañado a lo largo de mi vida, quien me guía y me protege de todas las cosas malas, por darme salud, fuerza y serenidad.

A mi papa Freddy Contreras Márquez, por ser un padre ejemplar y ayudarme a salir adelante para hacer realidad mis sueños, sin ti papá no estuviera en esta etapa de mi vida, te mereces la misma alegría que siento por este momento tan grato.

A mi mamá Idalides Sáenz Atencia, por ser muy paciente conmigo, educarme y darme su voz en aquellos momentos que me sentía decaída por que las cosas no salían como quería, te mereces también este fruto de esfuerzo y sacrificio.

A mi hermano Jorge Petano Sáenz, por soportarme y darme su mano en los momentos que necesitaba de ayuda y motivación, para ti hermano que también fuiste parte de este gran esfuerzo.

A mi abuela, Ana Atencia Payares, que siempre ha cuidado de mí y me ha extendido su mano cuando más lo he necesitado para que todo me salga excelente.

AGRADECIMIENTOS

- ✓ *Quiero darle gracias a DIOS por guiarme siempre por el camino correcto y darme la oportunidad de poder asumir este proyecto de vida y sacarlo adelante.*
- ✓ *A mis padres, y hermano les quiero dar las gracias por ese apoyo incondicional y sus buenas energías en todo momento, que Dios los bendiga y los proteja.*
- ✓ *A mis Pastores María Vergara e Isidro Acosta por su apoyo espiritual.*
- ✓ *A todos mis profesores y compañeros de estudio, gracias por todos los momentos que compartimos durante este proceso de aprendizaje.*
- ✓ *A mi abuela gracias por creer en mí y brindarme su apoyo, amistad y sabiduría; siempre estará en mi corazón.*
- ✓ *A la directora de mi trabajo de grado Ivon Quessep Tapias, por sacrificar su tiempo, para brindarme asesorías.*
- ✓ *A todas esas personas, familiares y/o amigos que de una u otra forma contribuyeron para hacer realidad este sueño tan anhelado.*

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
INTRODUCCIÓN	9
CAPITULO I.	
1. ATENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA A LOS PACIENTES DE LA ESE CARTAGENA DE INDIAS DEL MUNICIPIO DE COROZAL - SUCRE, DURANTE EL SEGUNDO PERIODO DEL 2009	11
1.1 FUNCIÓN ASISTENCIAL	11
1.2 FUNCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.....	20
1.2.1 Educación Dirigida a Padres de Familia.....	20
1.2.2 Educación Dirigida a usuarios de la ESE Cartagena de Indias	21
CAPITULO II.	
2. IMPORTANCIA DE LA ASESORÍA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS CON DIFICULTADES EN EL LENGUAJE ORAL.	24
BIBLIOGRAFIA.....	30

LISTA DE GRÁFICAS

	Pág.
GRÁFICA 1 Género de los pacientes atendidos.....	14
GRÁFICA 2 Diagnósticos comunicativos.....	16
GRÁFICA 3 Evolución de pacientes (Retardo simple del lenguaje).....	18
GRÁFICA 4 Evolución de pacientes (Desorden del lenguaje comprensivo).....	19
GRÁFICA 5 Evolución de pacientes (Desorden del lenguaje comprensivo y expresivo).....	19

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 Edad de los pacientes atendidos.....	13
TABLA 2 Niveles del lenguaje oral afectados.....	15

INTRODUCCIÓN

El Fonoaudiólogo es un profesional de la salud y/o educación, que realiza la prevención, evaluación, diagnóstico y tratamiento fonoaudiológico en diferentes áreas de la comunicación. Este trabajo se puede llevar a cabo en distintas etapas de la vida como son: infancia, juventud, y, adultez; épocas en las que existen diferentes dificultades a nivel comunicativo y, por consiguiente, distintas intervenciones.

En las etapas de la infancia y juventud, el fonoaudiólogo cumple un rol fundamental en el desarrollo y estimulación de las diferentes áreas de la comunicación, considerándose este desarrollo un proceso dinámico e interactivo, que involucra elementos internos e innatos y externos o ambientales. Dentro de las áreas, se encuentra el lenguaje oral, que le permiten al individuo expresar y comprender ideas, pensamientos, sentimientos, conocimientos y actividades. En su sentido más amplio, el lenguaje oral puede describirse como la capacidad de comprender y usar símbolos verbales como forma de comunicación.¹

El lenguaje oral, es sin duda, un instrumento decisivo para el desarrollo personal y social de los individuos. Las personas conquistan el lenguaje a edades tempranas, como lo plantea Chomsky: “el hombre nace programado a la adquisición del lenguaje con sus propios sonidos y fonemas, siendo esta adquisición normal hasta los siete años”.

Así mismo, para Puyuelo, M (1998), “la adquisición del lenguaje oral por parte del del(a) niño (a), surge a partir de la comprensión de intercambios previos, por lo tanto se adquiere a través del uso activo en contextos de interacción”.

¹ Canales Sandra, ¿qué hace un fonoaudiólogo?, www.centrosaludmental.wordpress.com, 14 de mayo 2009.

Lo anterior significa que el aprendizaje del lenguaje oral en el niño no se produce de forma aislada, si no que existe una relación entre el contenido, la forma y el uso del lenguaje. Cuando el infante aprende necesita conocer a las personas, objetos y eventos, así como la relación que existe entre ellos, ya que para dar cuenta del contenido del lenguaje precisa aprender a reconocer los diferentes contextos para múltiples propósitos. Situación que se vería altamente afectada si durante los procesos de adquisición del lenguaje se presentan alteraciones que irrumpen el normal desarrollo del mismo.

Se puede decir entonces, “que gracias al lenguaje oral el niño va superando dificultades; puede basarse en conocimientos de la experiencia para resolver problemas corrientes y planificar el futuro, así como interactuar plenamente con otras personas y compartir su mundo individual de fantasías, al que no es posible llegar sin el lenguaje oral”². Considerándose entonces, de mucha importancia la comunicación en el desenvolvimiento de toda persona como sujeto activo, inmerso dentro de una sociedad; así mismo la labor del fonoaudiólogo, quien realiza diversas intervenciones en el campo de la comunicación humana normal y desordenada, en individuos o grupos.

Por lo anterior y como ejercicio para optar al título de profesional en fonoaudiología, se desarrolló el trabajo de grado modalidad pasantía, en la ESE Cartagena de Indias, organismo de carácter público, que presta servicios de salud en el Nivel I de atención en salud en el Municipio de Corozal - Sucre, para lo cual se planteó como principal objetivo brindar atención Fonoaudiológica a los pacientes de dicha entidad, mediante la ejecución de promoción y prevención e intervención en el área de lenguaje oral, con el fin de fortalecer las habilidades comunicativas de los mismos.

² El lenguaje verbal del niño, sisbib.unmsm.edu.pe, 05 de diciembre del 2009

CAPITULO I

1. ATENCIÓN FONOAUDIOLÓGICA A LOS PACIENTES DE LA ESE CARTAGENA DE INDIAS DEL MUNICIPIO DE COROZAL – SUCRE. DURANTE EL SEGUNDO PERIODO DEL 2009

El desarrollo de la pasantía en la ESE Cartagena de Indias del Municipio de Corozal – Sucre, durante el segundo período del 2009, se llevó a cabo mediante diversas actividades relacionadas con el quehacer Fonoaudiológico, específicamente en el área del lenguaje oral. Las actividades planteadas abarcaron tanto el ámbito de promoción y prevención, a toda la comunidad adscrita a dicha entidad, como el asistencial dirigido en su totalidad a la población infantil.

1.1 ACTIVIDADES FONOAUDIOLÓGICAS

1.1.1 ACTIVIDADES ASISTENCIALES

La importancia del desarrollo de las competencias comunicativas y del lenguaje en la capacidad del ser humano para adaptarse al medio en el que se desenvuelve es un hecho indiscutible en nuestros días. Históricamente, se ha dado una elevada importancia a la detección temprana y a la estimulación de aquellas alteraciones en el desarrollo que han repercutido en el funcionamiento comunicativo y global del niño, dándosele un valor altamente significativo al abordaje terapéutico.³

El primer paso para la intervención en el lenguaje oral es, sin duda, la evaluación de las posibles alteraciones lingüísticas. Tan pronto como se ha evidenciado un retraso en el desarrollo del lenguaje, se hace necesario realizar un análisis más detenido de los procesos patológicos percibidos a fin de diseñar un programa de intervención adecuado a las necesidades del sujeto.

³ Gerez Taravilla, Pilar. Estimular el lenguaje, www.cinteco.com

Por ende, se instauró el programa de Actividades Asistenciales, dirigido a la población infantil; encaminado a la intervención individual de pacientes con desordenes comunicativos en el área del lenguaje oral.

El programa asistencial registró un total de veinte (20) pacientes, con edades que oscilan entre los cuatro (4) y once (11) años, de los cuales nueve (9) pertenecen al sexo femenino y once (11) al sexo masculino.

Para la ejecución y organización de las actividades planteadas se estipuló un tiempo de cuatro (4) meses. Durante este período se realizó la evaluación individual a los pacientes hallados y/o suministrados al servicio de fonoaudiología, mediante la aplicación de pruebas estandarizadas (El Test de CELF, Teprosif, Terman y Merrill, entre otros) y no estandarizadas pertinentes al lenguaje oral, seleccionadas según el motivo de consulta y las características propias de cada individuo.

Las valoraciones realizadas permitieron establecer que el total de la población registrada (20 pacientes) presentó alteraciones del lenguaje oral en alguno de sus niveles, donde el 60% manifestó problemas en el desarrollo pragmático y semántico, mientras que el 40% restante mostró dificultades en los aspectos concernientes al proceso fonético/fonológico y sintáctico.

Es de resaltar como se observa en la tabla N° 1 que la edad predominante fue 5 años con un 25%, seguida por 6 años equivalente al 20%, seguidas estas, por las edades de 4, 8 y 11 años con un 15%, finalmente los niños con edad de 9 años abarcaron un porcentaje de 10%; lo que indica que la población atendida pertenece a la infancia en su totalidad.

TABLA 1: Edad de los pacientes atendidos

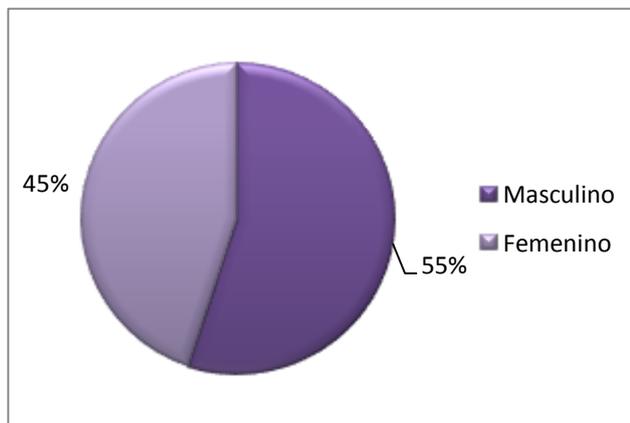
EDAD	N° PCTES	%
4 años	3	15%
5 años	5	25%
6 años	4	20%
8 años	3	15%
9 años	2	10%
11 años	3	15%
TOTAL	20	100%

De los 20 pacientes adscritos al servicio de fonoaudiología en la ESE Cartagena de Indias, el mayor porcentaje en cuanto a género lo presentó el sexo masculino con once (11) niños, manifestando además gran incidencia en las dificultades del lenguaje oral; por su parte el sexo femenino registró solo nueve (9) niñas (ver gráfica n°1) .

Es importante destacar que ciertos investigadores como Diana Halpern han realizado estudios donde son “los niños quienes tienen más dificultades que las niñas, para la capacidad lingüística en general. Puesto que En el hemisferio izquierdo residen las aptitudes para el lenguaje y son las mujeres las que utilizan más éste hemisferio, mientras que los hombres están más orientados hacia el derecho”.⁴

⁴ Halpern, Diana, www.esposiblelaesperanza.com, 23 de Diciembre de 2008.

GRÁFICA 1: Género de los pacientes atendidos



Luego de las valoraciones pertinentes se procedió a establecer los diferentes niveles del lenguaje oral afectados, encontrando los siguientes resultados (ver tabla nº 2):

- **Pacientes de cuatro años (tres pacientes):** En su totalidad evidenciaron dificultades a nivel fonético/fonológico observándose estas en los procesos de organización de los sonidos y simplificación de las palabras que no pueden pronunciar, así mismo manifestaron deficiencias en el nivel morfosintáctico en lo concerniente a la organización de las palabras.
- **Pacientes de cinco años (cinco pacientes):** Cuatro menores presentaron alteraciones fonético/fonológicas presentando dificultades en las reglas que rigen la distribución y secuenciación de los sonidos, y un niño evidenció deficiencias en los aspectos pragmático y semántico, debido a que realiza narraciones sin consecución del objetivo o tema a tratar carentes de vocabulario acorde a la edad.
- **Pacientes de seis años (cuatro pacientes):** Dos pacientes manifestaron problemas a nivel semántico en lo concerniente a la expresión de relaciones cada vez más complejas, así como también

mostró alteraciones en la pragmática debido a que hace poco uso del lenguaje creativo, igualmente los otros dos niños además de las deficiencias mencionadas, presentaron dificultades en los procesos morfosintácticos, puesto que en ocasiones evidencia carencias de estructuras jerarquizadas.

- **Pacientes de 8, 9 y 11 años (ocho pacientes):** En su totalidad presentaron dificultades a nivel semántico, evidenciándose en el análisis y síntesis de las categorías conceptuales del lenguaje; de igual manera mostraron alteraciones en el nivel pragmático, debido al uso deficiente del lenguaje en contextos sociales, situacionales y comunicativos.

TABLA 2: Niveles del lenguaje oral afectados

NIVEL	EDAD	Nº de Pactes
<i>Fonético/fonológico</i>	5 años	4
<i>Fonético/fonológico y morfosintáctico</i>	4 años	3
<i>Semántico-pragmático</i>	5 años	1
	6 años	2
	8-9-11 años	8
<i>Semántico-pragmático-morfosintáctico</i>	6 años	2

Una vez diferenciados los niveles afectados por cada paciente, fué posible emitir el diagnóstico comunicativo, según el manual de procedimientos para la

práctica Fonoaudiológica de la Universidad de Sucre, de forma específica (ver gráfica nº2):

- Los niños de cuatro a cinco años, según las dificultades reportadas se les emitió el diagnóstico de Retardo simple del Lenguaje. Cabe anotar que uno (1) de los niños correspondiente a la edad de 5 años presentó dificultades a nivel semántico, diagnosticándosele Desorden del lenguaje comprensivo.
- Por su parte diez (10) niños, que oscilaban entre las edades de 6 a 11 años, fueron diagnosticados con Desorden del lenguaje comprensivo.
- Finalmente, a dos (2) niños que tenían cada uno 6 años, se les asignó el diagnóstico de Desorden del lenguaje comprensivo y expresivo.

GRÁFICA 2: Diagnósticos comunicativos.



Es importante analizar en el presente informe la correlación existente entre las edades de los pacientes y los diagnósticos emitidos, puesto que es “desde los tres hasta a los 10 años que el niño realiza constantes transformaciones en su adquisición lingüística, es un proceso de ensayo y error, en donde el sujeto realiza “aprendizajes” del lenguaje que luego falsea o verifica incorporando los resultados de su acervo lingüístico, que se va incrementando a lo largo de toda

la vida”⁵. Esto indica, que la mayoría de los usuarios del servicio de fonoaudiología registrados anteriormente presentan, según el caso, un retraso madurativo que corresponde al límite de normalidad para el desarrollo del lenguaje o en su efecto un retraso en la adquisición o desarrollo del lenguaje sin estar asociado a otros factores.

No es prudente la inhibición ante esos problemas, esperando que con el paso del tiempo mejore la evolución del lenguaje. El tiempo de establecimiento de las estructuras básicas del lenguaje se extiende entre los 3 y los 6 años de vida. Cualquier acción iniciada más tarde, no halla el nivel madurativo óptimo para el aprendizaje de elementos lingüísticos, por tal razón y a conciencia de ello para la intervención de dichas dificultades se dió inicio a la aplicación de actividades dos o tres veces por semana de acuerdo a las necesidades individuales de los pacientes. Ejecutándose un total de 8 o 12 sesiones por mes.

La realización de las terapias Fonoaudiológicas se llevaron a cabo de forma directa en las instalaciones de la ESE, e indirectamente, se establecieron a través de actividades de refuerzo asignadas al hogar, con el fin de superar las dificultades y lograr en el núcleo familiar un mayor compromiso con el proceso.

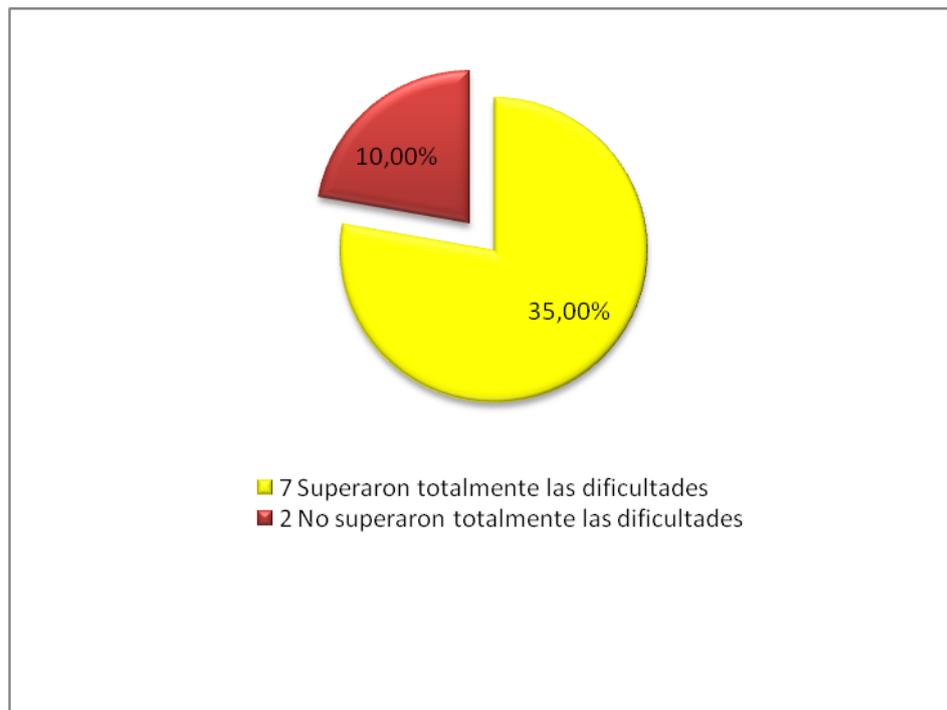
Cabe resaltar que para identificar los avances de cada paciente, se efectuaron revaloraciones mensuales; además se estuvo en continua comunicación con los familiares de los mismos, dando a conocer los resultados registrados.

Por otra parte al aplicar actividades de intervención a cada paciente atendiendo a las dificultades individuales de los mismos, se pudo observar notables logros en lo concerniente a la disminución y/o superación de las dificultades enmarcadas dentro de los diagnósticos.

⁵ Calderón, Astorga, María Natalia, desarrollo del lenguaje oral, www.espaciologopedico.com, 15 de Julio de 2004

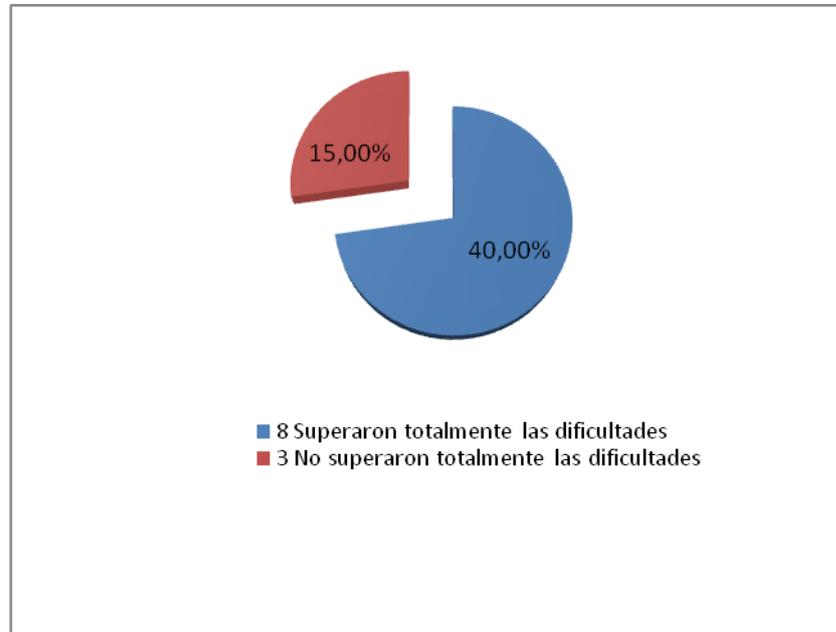
Los pacientes diagnosticados con Retardo simple del lenguaje equivalente al 35% (7) de la población mostraron significativos avances durante las sesiones realizadas, sin embargo dos de ellos, correspondientes al 10%, no lograron superar en su totalidad las dificultades (ver gráfica nº3). Es de resaltar que estos fueron aquellos que presentaron problemas tanto a nivel fonético/ fonológico como morfosintáctico.

GRÁFICA 3: Evolución de pacientes Retardo simple del lenguaje



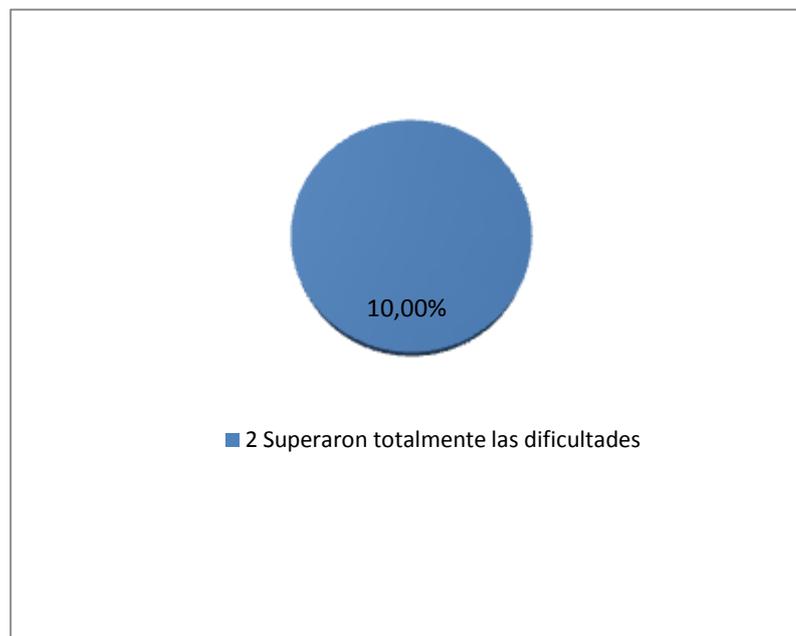
Del 55% de los usuarios diagnosticados con Desorden del lenguaje comprensivo, el 40% (8) de ellos supero completamente las dificultades, mientras que el 15% (3) restante aun presenta deficiencias (ver gráfica nº4). Cabe anotar que los pacientes con mayor edad cronológica fueron quienes alcanzaron las metas propuestas, mejorando su comunicación.

GRÁFICA 4: Evolución de pacientes
Desorden del lenguaje comprensivo.



El 10% (2) diagnosticado con Desorden del lenguaje comprensivo y expresivo, en su totalidad supero las dificultades (ver gráfica nº5).

GRÁFICA 5: Evolución de pacientes
Desorden del lenguaje comprensivo y expresivo



Los logros alcanzados en cada paciente se adjudican a las actividades planteadas para el desarrollo de las sesiones, sin dejar de lado la asistencia de los niños y el compromiso que tuvieron los padres de familia en la realización de las terapias y las actividades asignadas como refuerzo, en especial de aquellos que vencieron totalmente las dificultades, lo cual facilitó el tratamiento y por ende la evolución de los mismos.

De esta manera es posible inferir que para la intervención de estas dificultades se debe contar con la colaboración de los padres de familia, ya que de esta forma el niño podrá obtener mayor estímulo para disminuir y/o superar las dificultades presentes en la adquisición o desarrollo del lenguaje.

1.1.2 ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Este programa estuvo dirigido a la población vinculada a la ESE Cartagena de Indias y a los usuarios del servicio de fonoaudiología, con el fin de informar acerca de diversos temas relacionados con el desarrollo del desarrollo del lenguaje oral y sus dificultades. Para la ejecución de este programa se establecieron las siguientes actividades:

1.2.1 Educación Dirigida a padres

Se empleo este programa con los familiares de los usuarios que solicitaban el servicio de fonoaudiología. En el cual se les brindó asesoría de forma individual, acerca de pautas para el manejo en casa de acuerdo a las necesidades de cada paciente. En el transcurso de prestación de dicho servicio, solo asistieron 12 padres de familia.

Es importante resaltar, que a través de esta actividad se obtuvieron resultados satisfactorios, debido a que los padres de familia se mostraron interesados por aprender acerca de cómo podían ayudar a sus hijos a superar las dificultades, participaban activamente en las acciones de refuerzo y en ocasiones en el

desarrollo de las terapias, esto se vió reflejado en los notorios avances que obtuvieron 12 de los 20 pacientes.

1.2.2 Educación Dirigida a los usuarios de la ESE Cartagena de Indias

A través de estas actividades se brindo a los usuarios de la ESE Cartagena de Indias, información acerca del quehacer fonoaudiológico, los desordenes que se presentan a nivel de las áreas de lenguaje oral, diseñando y empleando para esta última un programa de salud vocal, a través del cual, además de darles a conocer las dificultades, se les orientó acerca de cómo se deben prevenir.

Gracias a la información que se les suministro a los usuarios de esta entidad, se pudo incrementar la demanda de pacientes que solicitaba el servicio de fonoaudiología, ya que fueron capacitados para detectar entre sus familiares o amigos, cualquiera de las alteraciones mencionadas en las charlas o publicadas en los fononotas. Estas actividades se realizaban en un promedio de dos a tres veces por semana.

Las charlas ofrecidas a la comunidad usuaria se relacionan a continuación:

En el área de lenguaje oral:

- ✚ La fonoaudiología y los procesos comunicativos
- ✚ Lenguaje oral, definición y niveles.
- ✚ Desarrollo del lenguaje oral, según la edad
- ✚ Desordenes del lenguaje oral.
- ✚ Desordenes del lenguaje en niños.
- ✚ Pautas para la estimulación del lenguaje oral
- ✚ Papel del fonoaudiólogo en las alteraciones del lenguaje oral.

Por otra parte, los temas publicados en los fononotas fueron:

En el área de lenguaje:

- ✚ ¿Qué es el lenguaje?
- ✚ Etapas de adquisición del lenguaje.
- ✚ Estimulación temprana.
- ✚ Actividades de estimulación del lenguaje en niños de 3 a 6 años.

Finalmente, cabe resaltar que se realizaban evaluaciones constantes a la población usuaria de la ESE Cartagena de Indias, lo cual permitió ver la acogida e importancia del servicio y el buen desempeño que mostró éste en la institución, en cada una de las actividades llevadas a cabo dentro de la misma, puesto que siempre se mostraban receptivos a toda la información que se les brindaba y participaban de forma activa en su desarrollo.

CAPITULO II

2. IMPORTANCIA DE LA ASESORÍA A LOS PADRES DE FAMILIA DE LOS NIÑOS CON DIFICULTADES EN EL LENGUAJE ORAL.

La asesoría a padres de familia de niños que presentan dificultades en el lenguaje oral, consiste en un grupo de prestaciones personalizadas, cuyo objetivo es responder a las inquietudes más frecuentes que estos tengan, con respecto al manejo de las alteraciones que se presentan en este nivel.

El fonoaudiólogo como especialista de las dificultades presentes en el lenguaje oral podrá trabajar en colaboración con los padres para la rehabilitación de los mismos, lo cual indica que después de una valoración, el terapeuta hará recomendaciones y emprenderá el camino adecuado para ayudar al niño a desarrollar su potencial. De igual manera, ayudará también a los padres y otros miembros de la familia a enfrentarse a la realidad de vivir con un niño con problemas del lenguaje, para ello se hace necesaria la interacción constante del fonoaudiólogo con los padres de los pacientes que acuden a terapias fonoaudiológicas y de esta manera proporcionar una asistencia integral que favorezca aun más al niño y les permita obtener un conocimiento más amplio acerca del manejo o intervención que se lleva a cabo con esta dificultad.

Cabe resaltar que estas orientaciones sobre la forma como los padres deben estimular y ayudar al niño a expresarse bien y, también, a adoptar las medidas correctivas pertinentes cuando presentan dificultades en el lenguaje oral, no pretenden ser un recetario para resolver los variados y complejos problemas que los niños presentan en el proceso de adquisición del lenguaje, sino permitir a los padres, propiciar un entorno familiar rico y estimulante para el desarrollo del lenguaje del niño, evitando todo aquello que pueda interferir o desviar su adquisición normal.

Así mismo se puede decir que “la formación y desarrollo del niño están influidos por el medio ambiente y, de manera importante, por la familia, que es el primer entorno educativo del niño en los años trascendentales de su infancia, donde los padres, juegan un papel protagónico en su desarrollo y en la adquisición del lenguaje oral.”⁶ Esto debido a que si “el niño se siente emocionalmente seguro y lingüísticamente estimulado, se desarrollará normal y óptimamente, superando las dificultades de las distintas etapas en el tiempo esperado; pero cuando la familia es indiferente con él, esto obstaculizará y retardará su evolución”.⁷

Por otra parte se considera importante que los padres asuman una actitud comprensiva y tolerante en la estimulación del habla del niño, procurando, además, no poner ante él metas imposibles de lograr.

En algunos casos, cuando el niño manifiesta dificultades a nivel del lenguaje oral, los padres suelen impacientarse o irritarse con él, actitudes que de hecho suelen ser perjudiciales, ya que algunos defectos que pueden deberse a factores hereditarios, tienden a ser empeorados por esa presión, pero, cuando los padres frente a esos errores no se muestran severos y horrorizados, sino, que por el contrario, le tocan al niño amorosamente, aceptándolo con una sonrisa, la tensión disminuye y hace que el impedimento también disminuya. Esta atención comprensiva y amorosa aligera la angustia tanto en el niño como en los padres.

Por otro lado, la escasa estimulación en el hogar a menudo suelen generar y/o contribuir al patrón defectuoso del lenguaje. Esto es más razón para que los padres pongan atención en el niño y se preocupen por brindar un entorno familiar alentador.

⁶ Poniendo atención a niño que está aprendiendo a hablar, www.comunidadandina.org

⁷ Desarrollo del lenguaje verbal en el niño, sisbib.unmsm.edu.pe, 15 Enero del 2010.

De allí que los padres deben tener la información adecuada para enfrentar y actuar apropiadamente ante el niño con alteraciones en el lenguaje oral, ya que estos vienen a ser los propiciadores de la estimulación inicial de este nivel en sus niños. La orientación, apoyo y comprensión que le brindan en este proceso, especialmente cuando enfrentan dificultades, constituyen para el niño un alivio reconfortante y tranquilizador para sus inquietudes y frustraciones, estimulándolo así a seguir adelante con un nuevo y valeroso optimismo en la superación del problema.

Todo esto hace notar la pertinencia de que los padres reciban asesoría acerca de cómo saber estimular y apoyar al niño en la adquisición y desarrollo de su lenguaje y no dejarlo a su suerte, sobre todo cuando se percibe que tiene dificultades.

Cabe resaltar que “las orientaciones que se le dan a los padres tratan de contribuir a que estos adopten las medidas pertinentes para evitar consecuencias negativas, puesto que es con los padres, con quien el niño va encontrando progresivamente los estímulos y las respuestas para su maduración y desarrollo armónico, además, las relaciones padres e hijos, influyen gravitadamente en la adquisición y desarrollo del lenguaje oral.”⁸

Bajo estas consideraciones, las orientaciones y consejos que se dan a los padres de niños con trastornos del lenguaje, están dirigidas a poner atención a los siguientes aspectos:

Control y corrección del lenguaje oral del niño, restablecimiento de la confianza del niño en sí mismo, y procurar la estabilidad emocional del niño.

Cada uno de estos aspectos debe ser enfrentado de forma comprensiva, afectiva y solidaria por los padres, propiciando una atmósfera familiar de

⁸ Actitud del niño frente a su habla defectuosa, sisbib.unmsm.edu.pe, 2 de marzo del 2009.

tranquilidad y ayuda para el niño afectado. De esta manera, el soporte familiar constituirá un ambiente adecuado para superar el problema.

Además algunas de las pautas que deben tener en cuenta los padres luego de ser asesorados por el terapeuta de su hijo para la mayor efectividad del tratamiento, son las siguientes

- Reforzar sus logros personales.
- Continuar en casa la labor realizada por el terapeuta.
- Evitar enunciados interrumpidos o desordenados.
- Favorecer la comprensión por parte del niño con preguntas alternativas.
- Atender y escuchar antes de expresarse.
- No responder por él, dejar que se exprese libremente.
- Adoptar una actitud positiva frente al niño, alentándolo y felicitándolo ante sus progresos.

Por otra parte es importante informar a los padres que la edad más indicada para el tratamiento de las dificultades del lenguaje en los niños, se extiende aproximadamente hasta los 5 años. Por eso, cuanto antes y más temprano los padres adquieran información o asesoría acerca de cómo ayudar a su hijo y asuman una actitud positiva hacia el tratamiento del niño, será mucho mejor, ya que “en esta etapa del desarrollo es más fácil erradicar o superar el problema, precisamente porque los mecanismos neurofisiológicos y psíquicos que sirven de base a la adquisición y desarrollo del lenguaje verbal son todavía dóciles y flexibles.”⁹

Esta es la razón por la que en dicha etapa se pueden obtener buenos resultados terapéuticos, apelando tan sólo a la orientación de la familia o de los padres, para que éstos sean capaces de controlar los factores que inciden negativamente en el habla del niño.

⁹ Castañeda Pablo Félix, ¿Qué deben hacer los padres para ayudar al niño a superar sus defectos?, sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/Libros/linguistica/Leng, 29 de Septiembre del 2008.

Lo primordial es que los padres entiendan la importancia de recibir orientación acerca de las necesidades que presentan sus hijos con relación a su lenguaje y que ayuda deben brindarle, si desean que estas sean superadas de forma más fácil y rápida. Sin dejar a un lado que deben ser pacientes y entender la situación del niño.

Por lo manifestado anteriormente se puede considerar que involucrar a los padres es crucial para el progreso del niño en las terapias del lenguaje ya que los padres pueden ayudar a su hijo a realizar las actividades de estimulación en casa que sugiera el terapeuta, para asegurar el progreso continuo y la práctica de los nuevos hábitos aprendidos. Además los niños que completan el programa con más éxito y con los mejores resultados a largo plazo son aquellos cuyos padres han estado involucrados.

BIBLIOGRAFIA

- ✓ ¿Qué es la comunicación humana?, www.slideshare.net, 13 de agosto del 2009
- ✓ Noam Shomsky, Adquisición fonológica de niños, www.espaciologopedico.com, 03 abril del 2005.
- ✓ Calderón Astorga María Natalia, desarrollo del lenguaje oral, www.espaciologopedico.com, 15 de julio del 2004
- ✓ El lenguaje verbal del niño, sisbib.unmsm.edu.pe, 05 de diciembre del 2009.
- ✓ El lenguaje verbal del niño: ¿cómo estimular, corregir y ayudar para que aprenda a hablar bien?, www.comunidadandina.org, 04 Noviembre del 2009.
- ✓ Desarrollo del lenguaje verbal en el niño, sisbib.unmsm.edu.pe, 15 Enero del 2010.
- ✓ Poniendo atención al niño que está aprendiendo a hablar, www.comunidadandina.org
- ✓ El niño con trastornos del habla en la familia, www.miraflores.gob.pe, 7 de Diciembre del 2009.
- ✓ Actitud del niño frente a su habla defectuosa, sisbib.unmsm.edu.pe, 02 de marzo del 2009.
- ✓ Castañeda Pablo Félix, ¿Qué deben hacer los padres para ayudar al niño a superar sus defectos?, sisbib.unmsm.edu.pe, 29 de Septiembre del 2008.
- ✓ ¹ Puyuelo, M (2003), Manual del desarrollo y alteraciones del lenguaje. Barcelona