

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN SOBRE:

**“TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE
EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0-3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN
LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”**

Portada

Requisito previo para optar por el título de Licenciada en Estimulación Temprana

Autora: Fiallos Sánchez, Andrea Estefanía

Tutora: Lic. Mg. Pérez Constante, Myrian Biviana

Ambato – Ecuador

Octubre, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutora del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0-3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”, de Andrea Estefanía Fiallos Sánchez, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Mayo del 2015

LA TUTORA

.....
Lic. Mg. Pérez Constante, Myrian Biviana

AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación: **“TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”**, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de este trabajo de grado.

Ambato, Mayo del 2015

LA AUTORA

.....
Fiallos Sánchez, Andrea Estefanía

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de ésta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo el derecho en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de ésta tesis dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando ésta reproducción no suponga una ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Mayo del 2015

LA AUTORA

.....
Fiallos Sánchez, Andrea Estefanía

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema: **“TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0 A 3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”**, de Andrea Estefanía Fiallos Sánchez, estudiante de la Carrera de Estimulación Temprana.

Ambato, Junio 2015

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

.....
1er VOCAL

.....
2do VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo lo dedico primeramente a Dios por darme la vida, la salud, el entendimiento y la capacidad para lograr todas mis meta, también por darme una familia que siempre se ha mantenido unida dándome su apoyo en los buenos y malos momentos de mi vida, buscando siempre mi crecimiento tanto personal como profesional.

A mis padres, porque por su esfuerzo y sacrificio no me ha faltado nada, a mis abuelitos porque siempre están pendientes de mí y a mis tíos por sus consejos; todos ellos son el motor que me impulsa a seguir adelante, gracias por su apoyo, y por la confianza que depositaron en mí.

Andrea Estefanía Fiallos Sánchez

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios porque las bendiciones que él me da día a día son infinitas.

A mi familia, por el amor que me brindan, por darme ánimos para así poder culminar esta etapa de mi vida.

A mis maestros por compartir sus conocimientos los mismos que ayudaron con mi formación profesional.

A mi tutora la Lcda. Mg. Myrian Pérez por encaminarme en esta investigación, por su paciencia y ayuda gracias a esto pude desarrollar mi trabajo investigativo.

Andrea Estefanía Fiallos Sánchez

INDICE GENERAL

CONTENIDO	Pág.
Portada.....	i
APROBACIÓN DEL TUTOR.....	ii
AUTORÍA DEL TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR.....	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
INDICE GENERAL.....	viii
ÍNDICE DE TABLAS	x
ÍNDICE DE GRÁFICOS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xii
RESUMEN.....	xiii
SUMMARY	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I.....	2
1.1. Tema.....	2
1.2. Planteamiento Del Problema.....	2
1.2.1. Contextualización.....	2
1.2.1.1. Macro	2
1.2.1.2. Micro	7
1.2.2. Análisis Crítico.....	8
1.2.3. Prognosis	9
1.2.4. Formulación del problema	9
1.2.5. Preguntas directrices	9
1.2.6. Delimitación del Problema.....	10
1.2.6.1. Delimitación del contenido	10
1.2.6.2. Delimitación espacial	10
1.2.6.3. Delimitación temporal.....	10
1.3. Justificación.....	10

1.4. Objetivos	11
1.4.1. Objetivo General	11
1.4.2. Objetivos Específicos.....	11
CAPÍTULO II	13
2.1. Antecedentes Investigativos	13
2.2. Fundamentación Filosófica	15
2.2.1 Fundamentación Axiológica	16
2.2.2 Fundamentación Socioeconómica.....	16
2.3. Fundamentación Legal	16
2.4. Red De Categorías Fundamentales	22
2.5. Fundamentación Teórica de Variables.....	23
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE	23
2.5.1.1. COMUNICACIÓN	23
2.5.1.2. ALTERNATIVAS DE COMUNICACIÓN	25
2.5.1.3. TABLEROS DE COMUNICACIÓN	28
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	35
2.5.2.1. LENGUAJE	35
2.5.2.2. TIPOS DE LENGUAJE	40
2.5.2.3 LENGUAJE EXPRESIVO	42
2.6. Hipótesis.....	43
2.7. Señalamiento de Variables de la Hipótesis	43
CAPÍTULO III.....	45
3.1. ENFOQUE	45
3.2. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN.....	45
3.2.1. Investigación de Campo.....	45
3.2.2. Investigación bibliográfica.....	45
3.3. Nivel de la Investigación.....	46
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	46
3.4.1. Población.....	46
3.4.2. Muestra.....	46
3.5. Operacionalización de variables	47
3.5.1. Variable Independiente: Tableros de Comunicación	47

3.5.2. Variable dependiente: Lenguaje Expresivo	48
3.6. Técnicas e instrumentos	49
CAPÍTULO IV	50
4.1. Análisis e Interpretación	50
4.1.1. GUÍA PORTAGE	50
4.2. Interpretación De Resultados	61
4.3. Verificación De Hipótesis	63
4.3.1. Hipótesis General	63
CAPÍTULO V	66
5.1. Conclusiones	66
5.2. Recomendaciones.....	67
CAPÍTULO VI.....	68
6.1. Datos Informativos:.....	68
6.2. Antecedentes de la propuesta	69
6.3. Justificación.....	69
6.4. Objetivos	69
6.4.1. Objetivo General	70
6.4.2. Objetivos Específicos.....	70
6.5. Análisis de Factibilidad.....	70
6.6. Fundamentación Científico – Técnica	70
6.7. Metodología	72
6.7.1. Modelo Operativo	73
6.8. Administración de la propuesta Responsable:	74
6.9. Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta.....	74
Bibliografía	99
Linkografía.....	100
ANEXOS.....	103

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla No. 1 Población y Muestra.....	46
Tabla No. 2 Variable Independiente: Tableros de Comunicación	47

Tabla No. 3 Variable dependiente: Lenguaje Expresivo	48
Tabla No. 4 Guía Portage Primera pregunta.	50
Tabla No. 5 Guía Portage segunda pregunta.....	52
Tabla No. 6 Guía Portage Tercera pregunta.....	53
Tabla No. 7 Guía Portage Cuarta pregunta.	54
Tabla No. 8 Guía Portage Quinta pregunta.	55
Tabla No. 9 Guía Portage Sexta pregunta.....	56
Tabla No. 10 Guía Portage Séptima pregunta.....	57
Tabla No. 11 Guía Portage Octava pregunta.	58
Tabla No. 12 Guía Portage Novena pregunta.	59
Tabla No. 13 Guía Portage Décima pregunta.	60
Tabla No. 14 Datos sobre el Pre-Test.	61
Tabla No. 15 Datos sobre el Post-Test.....	62
Tabla No. 16 T STUDENT Resumen del procesamiento de los casos.....	63
Tabla No. 17 T STUDENT Descriptivos.....	64
Tabla No. 18 T STUDENT	65
Tabla No. 19 Modelo operativo	73
Tabla No. 20 Preguntas Básicas Explicación.....	75

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico No. 1 Red de Inclusiones Conceptuales.....	22
Gráfico No. 2 Guía Portage Primera pregunta.	51
Gráfico No. 3 Guía Portage Segunda pregunta.....	52
Gráfico No. 4 Guía Portage Tercera pregunta.	53
Gráfico No. 5 Guía Portage Cuarta pregunta.	54
Gráfico No. 6 Guía Portage Quinta pregunta.....	55
Gráfico No. 7 Guía Portage Sexta pregunta.....	56
Gráfico No. 8 Guía Portage Séptima pregunta.....	57
Gráfico No. 9 Guía Portage Octava pregunta.	58
Gráfico No. 10 Guía Portage Novena pregunta.	59
Gráfico No. 11 Guía Portage Décima pregunta.	60

Gráfico No. 12 Pre-Test.....	61
Gráfico No. 13 Post-Test.....	62
Gráfico No. 14 T STUDENT.....	65

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura No. 1 SPCPrinc.....	30
Figura No. 2 Hablador v.1.0.	31
Figura No. 3 Winbag.....	32
Figura No. 4 Winspeak	33
Figura No. 5 Bimodal 2000.....	34

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

“TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0-3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”.

Autora: Fiallos Sánchez, Andrea Estefanía

Tutora: Lic. Mg. Pérez Constante, Myrian Biviana

Fecha: Mayo 2015

RESUMEN

El tema de este trabajo investigativo es: “TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 0-3 AÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL DE LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO”, el que tiene por objetivo analizar los beneficios de los tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo en niños y niñas con parálisis cerebral, al inicio de este proyecto se aplicó la Guía Portage para así poder establecer el nivel de lenguaje que cada uno de los niños y niñas a estudiar poseen, dando como resultado que los niños y niñas no lograron en un 54% realizar lo propuesto, debido a esto para aportar en el desarrollo del lenguaje expresivo se aplicó un programa de estimulación del lenguaje, incluyendo aquí los tableros de comunicación después de meses de haber aplicado el programa se realizó una evaluación final evidenciando que el porcentaje de no lograr lo propuesto bajo a un 18%, es decir el nivel de destrezas a nivel del lenguaje de los niños y niñas tuvo una notable mejoría, así comprobamos la hipótesis plateada, concluyendo que los tableros de comunicación influyen en el lenguaje expresivo de los niños y niñas.

PALABRAS CLAVE: TABLEROS _COMUNICACIÓN, ESTIMULACIÓN, LENGUAJE_EXPRESIVO, EVALUACIÓN, PARÁLISIS CEREBRAL.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
EARLY CAREER STIMULATION

"BOARDS OF COMMUNICATION TO STIMULATE THE AREA OF
LANGUAGE IN CHILDREN OF 0-3 YEARS WITH CEREBRAL PARALYSIS
IN THE EDUCATIONAL UNIT SPECIALIZED AMBATO"

Author: Fiallos Sánchez, Andrea Estefanía

Tutor: Lic. Mg. Pérez Constante, Myrian Biviana

Date: Mayo 2015

SUMMARY

The subject of this research work is " Communication boards to encourage expressive language in children with cerebral palsy 0-3 years of Education Specialized Unit Ambato", which aims to analyze the benefits of communication boards to encourage expressive language in children with cerebral palsy at the beginning of this project the Portage Guide was applied in order to establish the level of language that each child and girls have to study , with the result that children were unable to perform 54% as proposed , because of this to contribute in the development of expressive language program language stimulation was applied, I including towards communication boards after months of having applied the program a final evaluation was conducted showing that the percentage of not achieving the proposed low to 18% , ie the level of skills at the language level of children had a significant improvement , so check the silver hypothesis , concluding that the communication boards influence the expressive language of children.

KEYWORDS: BOARDS_COMUNICACIÓN, STIMULATION,
LENGUAJE_EXPRESIVO, EVALUATION, CEREBRAL_PALSY.

INTRODUCCIÓN

“Tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo en niños de 0-3 años con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato”, el empleo de esta técnica en las sesiones de estimulación temprana es de gran importancia debido a que los niños y niñas que presentan parálisis cerebral poseen gran retraso en el desarrollo del lenguaje expresivo, pues dependiendo del grado de severidad de la lesión se puede presentar problemas en el área de lenguaje que pueden ir desde simples dificultades de articulación hasta una imposibilidad total para emitir una palabra comprensible, por esta razón al emplear los tableros de comunicación el niño o niña será capaz de mantener una comunicación con el receptor siendo posible identificar los deseos y necesidades del mismo, evitando de esta forma que los niños se sientan frustrados al ver que las personas de su entorno no son capaces de comprender lo que desean expresar, de esta manera se lograra analizar los beneficios de los tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo en niños y niñas con parálisis cerebral.

Los Tableros de Comunicación son tablas que están compuestas por fotos, figuras, dibujos y/o texto; que tienen la función básica de emitir un mensaje para que el receptor pueda interpretarlo, es empleado tanto por el niño o niña que presenta dificultad al momento de comunicarse como por el oyente.

La metodología utilizada en la investigación tuvo un enfoque cualitativo y cualitativo, el nivel o tipo de Investigación fue de campo, descriptivo y asociación de Variables, los niños y niñas de 2 a 3 años que asisten a la Unidad Educativa Especializada Ambato, fueron los principales beneficiados, para la investigación se tomó una muestra de cinco niños y niñas, los cuales formaron parte de un plan de actividades basadas en la utilización de los tableros de comunicación, favoreciendo de esta manera el desarrollo del lenguaje expresivo de los mismos, como parte de esta investigación también se elaboró un plan de actividades dirigido a los profesionales para que lo apliquen a niños/as de 0 a 3 años con parálisis cerebral.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. Tema

Tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo en niños de 0 a 3 años con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

1.2. Planteamiento Del Problema

1.2.1. Contextualización

1.2.1.1. Macro

Según Robinson (1983) indicó que el 20% de los niños con parálisis cerebral muestran problemas de oído o lenguaje".

Pues bien, cuando un niño/a tiene dificultades para comunicarse, utiliza un sistema alternativo o aumentativo de comunicación, estos tienen por objeto aumentar la capacidad de comunicación de las personas que presentan impedimentos para conseguir una comunicación verbal funcional. En los casos graves en los que no es posible la expresión verbal, estos sistemas la sustituirán siendo en este caso denominados sistemas alternativos de comunicación. Todos los recursos educativos y terapéuticos deben subrayar el uso de estímulos visuales como son los tableros de comunicación, estos ayudarán a mejorar el aprendizaje y la comunicación de los niños con parálisis cerebral, las personas con graves disfunciones de habla o de lenguaje dependen de la comunicación aumentativa y alternativa para complementar el habla residual o como una alternativa al habla no funcional. Los instrumentos especiales de comunicación aumentativa, como los aparatos electrónicos y los tableros de comunicación con dibujos y símbolos, ayudan a las personas a expresarse y comunicarse.

Según Basil, en su estudio “ESTRATEGIAS PARA FACILITAR LAS INICIATIVAS DE INTERACCIÓN EN HABLANTES AISLADOS” (1985,1992), en la ciudad de Barcelona manifiesta que: con alumnos de 7 a 10 años con graves afectaciones neuromotoras y retraso mental que utilizaban tableros de comunicación, se evidenció una falta de sincronía en la interacción además de un gran dominio del adulto en los turnos de comunicación. Se puso de manifiesto el alto porcentaje de iniciaciones de los adultos (90%) relacionados con un bajo porcentaje de iniciaciones de los alumnos (10%). El número de intervenciones del adulto fue muy superior al del niño, es decir, el adulto ocupó la mayor parte de la actividad comunicativa. El estudio permitió observar que a pesar de la mejora post intervención en cuanto a la sincronía interactiva (diálogo), las iniciativas de los sujetos continuaban siendo mínimas después de la intervención con los interlocutores (padres y educador). [14]

El lenguaje, es un conjunto de símbolos y reglas con las que se representan ideas, descripciones, sensaciones, emociones, etc., también se ve comprometido característicamente en la parálisis cerebral, tanto en su vertiente comprensiva como expresiva.

Desde el punto de vista expresivo, el lenguaje llega a verse gravemente afectado por los mismos condicionantes que el habla, determinándose aquí otro de los grupos más característicos de la PC: el de aquellas personas cuyo habla no es inteligible y que en consecuencia tienen limitado o carecen de lenguaje oral.

Debe advertirse en este punto que no se trata de niños/as que no puedan comunicarse por carecer de lenguaje, se trata de niños/as que solo tienen limitada, o totalmente inhibida, su capacidad para comunicarse (expresarse) oralmente. Como consecuencia de todo ello se retrasará la aparición de lenguaje expresivo, se producirán estancamientos en los primeros estadios del desarrollo sintáctico, se propenderá a reducir la estructura de las frases y se producirá desestructuración en la organización semántica, que tenderá a ser concreta y pobre.

Según María Teresa Hidalgo El lenguaje expresivo es la exposición del pensamiento en una variedad del lenguaje, este lenguaje generalmente está relacionado con el lenguaje oral.

El reconocimiento de una ejecución pobre del lenguaje puede indicar otros problemas distintos a problemas de lenguaje, es decir, el niño puede no poseer condiciones óptimas de lenguaje oral, sin embargo, comprender perfectamente. El lenguaje expresivo está directamente relacionado con la producción del lenguaje.

Los niños con PCI a menudo tienen problemas con el lenguaje. Esto es porque la parálisis cerebral afecta los músculos que se usan para producir el habla (la lengua, garganta, pulmones, etc.) esto se conoce como disartria. El habla de estos niños puede ser lenta y confusa. Sus voces pueden tener un sonido nasal si entra demasiado aire por la nariz o suenan como que han tenido un resfriado si muy poco aire entra por la nariz. Las facciones también pueden distorsionarse cuando hablan. Se calcula que alrededor del 60 al 80% de los niños/as presentan algún grado de afectación en su lenguaje, siendo en las tetraparesias donde se observa el porcentaje más elevado de trastornos del lenguaje.

Según Valdizán JR, Rodríguez-Mena D, Díaz Sardi M es su estudio “TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO Y ACTIVIDAD PAROXÍSTICA FOCAL” (2011), en la ciudad de Zaragoza España manifiestan que: Se realizó un estudio retrospectivo a través de la revisión de 100 historias clínicas, de pacientes (25 niñas y 75 niños) con edades comprendidas entre 2 y 6 años, a los cuales se les diagnosticó Trastorno del Lenguaje Expresivo; del total de la población de estudio, solo 6 pacientes (todos varones) presentaron en el EEG una actividad paroxística focal de punta-onda localizada en la región frontotemporal. Dicho porcentaje del 6% es superior al hallado en la población infantil normal (2%), pero inferior al señalado en la bibliografía para los trastornos del lenguaje en general, que oscila entre el 20 y el 50%. En los seis casos existió mejoría en el lenguaje expresivo y el EEG por respuesta positiva al tratamiento con ácido valproico. [15]

La Parálisis Cerebral (PC) " Trastorno del tono postural y del movimiento, de carácter persistente (pero no invariable), secundario a una agresión no progresiva a un cerebro inmaduro ".

La Organización Mundial de la Salud afirma que los niños y niñas que presentan parálisis cerebral representan del 2 al 5 % de la población infantil, a nivel mundial se ha calculado del 2 a 2.5 por mil recién nacidos vivos, siendo el país con mayor incidencia Estados Unidos ya que tiene 10.000 casos registrados.

A nivel mundial los niños y niñas registrados con parálisis cerebral presentan problemas en el desarrollo evolutivo, principalmente el área de lenguaje. "La capacidad de comunicarse de los niños con PC va a depender en primer lugar de su desarrollo intelectual.

La mayoría de los niños afectados podrán ejercitar en alguna medida la comunicación, mientras que otros podrán beneficiarse de la utilización de sistemas aumentativos de la comunicación.

Meso

Los tableros de comunicación son generalmente superficies planas (madera, metacrilato, plástico, etc.) en los cuales se forma una matriz de casillas o se coloca una cartulina con cuadrículas.

Los símbolos de dos dimensiones (dibujos, letras, fotografías) están pegados dentro de cada casilla. El tamaño del tablero está determinado por las necesidades comunicativas y las limitaciones físicas de la persona.

El sistema más conocido y utilizado en el Ecuador es el de Símbolos Pictográficos para la Comunicación PCS (Picture Communication Symbols), de Roxana Mayer Johnson.

Muchos niños PCI pueden hablar o emitir sonidos vocales muy limitados, pueden decir SI o No (o solo las vocales I, O), esta forma de comunicación es de gran ayuda para entender sus necesidades. Otros pueden comunicarse con pocas palabras difíciles de entender y que parecen tartamudear.

El niño con parálisis cerebral se caracteriza por la dificultad motriz en la realización del lenguaje oral, manifestando desde alteraciones lingüísticas leves hasta la más absoluta imposibilidad para la expresión oral. En general los niños paralíticos cerebrales van a presentar alteraciones tanto en la adquisición como en el desarrollo del lenguaje y problemas motores de expresión que afectan al habla y a la voz, muchos niños PCI pueden hablar o emitir sonidos vocales muy limitados, pueden decir SI o No (o solo las vocales I, O), esta forma de comunicación es de gran ayuda para entender sus necesidades. Otros pueden comunicarse con pocas palabras difíciles de entender y que parecen tartamudear.

Según Pinos, D en su tesis “LA IMPORTANCIA DE LA SOCIALIZACIÓN EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO” (2010), en la ciudad de Ambato manifiesta que: de la encuesta realizada a 30 padres de familia el 20% dicen que los niños/as si se hacen entender con palabras sus deseos, mientras que el 66.67% dicen que no y el 13.33% desconocen. [23]

El informe presentado por el consejo nacional de discapacidades CONADIS en el año 2012 del mes de Octubre reportó 110 mil, 159 casos por causas congénito genéticas y 20 mil, de ellos fueron 20 por problemas de parto, sobre un total de 345 mil 512 casos de parálisis cerebral.

En el país afronta la parálisis cerebral como una problemática que hace parte de las políticas públicas implementadas por el gobierno actual, las mismas que abordan la discapacidad como atención prioritaria, creando programas que brinden una mejor calidad de vida física, mental y social a niños y niñas, en la actualidad existen muchas organizaciones que brindan ayuda al niño/a y a sus

padres, una de estas es la fundación “FASINARM”, quien declara el compromiso con el mejoramiento de la calidad de vida de las personas en circunstancias especialmente difíciles, y principalmente de aquellas con discapacidad intelectual y sus familias.

Los niños y niñas con parálisis cerebral se ven afectados en la adquisición de movimientos musculares y particularmente vulnerables a lesiones, en los bebés prematuros y en los muy pequeños. La parálisis cerebral afecta a uno o dos de cada 1 000 bebés, pero es 10 veces más frecuente en los bebés prematuros y, especialmente, en los de poco peso.

La Constitución de 2008 garantiza la prevención de discapacidades, equiparación de oportunidades para los discapacitados, atención especializada en instituciones públicas y privadas, asistencia permanente, educación especializada y atención psicológica gratuita.

1.2.1.2. Micro

El Instituto de Educación Especial Ambato fue creado en el año de 1975, con la organización de un grupo de padres de familia visionarios que tenían niños con problemas en el desarrollo evolutivo por diferentes causas, ellos buscaban una Institución donde sus hijos recibieran atención para mejorar su calidad de vida físico bio psico social, al darse cuenta de la carencia de estas instituciones en la ciudad, se valieron de la ayuda de personas altruistas de la ciudad de Ambato, logrando que se done el terreno para que se construya la Escuela Especial. Hoy en la actualidad dicha institución lleva el nombre de Unidad Educativa Especializada Ambato, la cual tiene por Directora a la Licencia Luz Amelia Proaño, siendo esta unas de las personas que ha sido parte de la historia institucional desde 1980 hasta la actualidad, cuenta con alrededor de 285 alumnos entre niños y adolescentes desde los 0 meses hasta los 22 años de edad, provenientes de diversos cantones de la provincia de Tungurahua, son personas que presentan alguna condición de discapacidad motriz cerebral e intelectual o cognitivo, autismo y multiretos, la

escuela se estructura en tres niveles, Inicial, Básica y Bachillerato, y debido a las necesidades de los alumnos se incrementan las terapias alternativas de hipoterapia e hidroterapia, contando con 25 aulas en total, es por esto que la institución está en la capacidad de brindar educación con excelencia a sus estudiantes a través de metodologías innovadoras en el proceso educativo- funcional para que logren un nivel de autonomía, proyectando su integración social y laboral, los niñas y niños que asisten a este lugar no mantienen una frecuencia en la sesiones de estimulación temprana y dentro de las mismas no se aplica una técnica dirigida a estimular el lenguaje expresivo, a la vez que los padres de familia no se involucran en el desarrollo de sus niños por falta de información acerca de la importancia del desarrollo del lenguaje, como consecuencia la adquisición del lenguaje se vuelve más lento, y en algunos casos no se presenta por falta de estimulación estos datos se obtuvieron en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

1.2.2. Análisis Crítico

Al implementar la técnica de los tableros de comunicación, ayudaremos a facilitar la adquisición del lenguaje expresivo, siendo los principales beneficiarios los niños y niñas de 2 a 3 años que presentan parálisis cerebral, como se sabe los problemas de salud asociados a la PC son: problemas visuales, aditivos y del habla dentro de la misma el niño presentara problemas de lengua, de lenguaje y consecuentemente de comunicación pero esto no quiere decir que todos los niños con parálisis cerebral tengan todas estas capacidades dañadas de la misma manera o al mismo tiempo.

Por esta razón, según la etapa en la que se da la aplicación de esta técnica los resultados serán mejores y ayudaran a que los efectos de la parálisis cerebral puedan ser reducidos mediante estimulación temprana, esta será encaminada a poner énfasis en lo que el niño necesita, esta vez enfocándonos en el desarrollo del lenguaje.

La falta de información a los padres, al no tener una guía con la cual puedan saber qué hacer para ayudar al desarrollo adecuado del lenguaje expresivo, la falta de actualización de conocimientos de las maestras son algunas de las causas por las que el niño no puede desarrollarse correctamente; esto va a dar como resultado que se sienta frustrado él y todas las personas que se encuentran en su entorno, además que no se le da la oportunidad de que mejore su calidad de vida.

1.2.3. Prognosis

De no recibir el niño con parálisis cerebral estímulos tempranos en el área de lenguaje que faciliten el desarrollo del mismo, incidirá en el desarrollo psicomotor impidiendo que puedan tener una buena comunicación, que no pueda manifestar sus necesidades, presentara déficit en las adquisiciones socio-afectivas a la vez que no tendrá un correcto desarrollo del lenguaje, y sobre todo no se le estará brindando la oportunidad de desarrollar sus habilidades de lenguaje expresivo correctamente.

1.2.4. Formulación del problema

¿Cómo estimular el lenguaje expresivo mediante los tableros de comunicación?

1.2.5. Preguntas directrices

¿Cómo evaluamos el nivel de desarrollo de lenguaje en niños/as con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato?

¿De qué manera aplicamos la técnica de los tableros de comunicación para Estimular el lenguaje expresivo en niños/as con parálisis cerebral?

¿Cuáles son las alternativas de solución al problema planteado de: Tableros de comunicación para estimular el área de lenguaje en niños/as con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato?

1.2.6. Delimitación del Problema

1.2.6.1. Delimitación del contenido

Campo: Estimulación Temprana

Área: Lenguaje

Aspecto: Adquisición del lenguaje

1.2.6.2. Delimitación espacial

El estudio se realizará en el Instituto de Educación Especial Ambato.

1.2.6.3. Delimitación temporal

Tiempo: El estudio se realizará en el año 2015

1.3. Justificación

Esta investigación es importante porque presenta un programa de atención individual para aplicar a los niños/as, ya que se identificó las causas por las que se les dificulta la adquisición del lenguaje expresivo, además de que este tema está relacionado con el campo de la Estimulación Temprana, además que se encuentra dentro de las líneas de investigación correspondientes a la carrera.

Es de interés porque la aplicación de la técnica de los tableros de comunicación favorecerá tanto a los profesionales en Estimulación Temprana porque de esta manera se podrá aplicar nuevas técnicas que faciliten la adquisición del lenguaje expresivo así como a los niños y niñas porque podrán relacionarse con una nueva forma de trabajo, desarrollando nuevas alternativas al comunicarse con las personas que los rodean.

Es factible ya que se contó con el grupo humano capacitado para realizar el trabajo investigativo, la colaboración de la Institución que facilitó el contacto directo con el sujeto de estudio, además de contar con el consentimiento de los

padres de familia de los niños y niñas, gracias a la recopilación de información y datos de fuentes primarias y secundarias se planteará alternativas de solución al problema mencionado; empleando sistemas alternativos de comunicación como son los tableros de comunicación, mediante los cuales estimularemos el desarrollo adecuado del lenguaje expresivo de los niños y niñas con parálisis cerebral.

Es original porque dentro de la institución no se ha realizado proyectos similares, y al estar conscientes que la falta del empleo de nuevas técnicas para el desarrollo del lenguaje expresivo da como resultado consecuencias poco favorecedoras en el desarrollo integral del niño.

El beneficiario directo del presente proyecto será la “Unidad Educativa Especializada Ambato”, así como los niños/as con parálisis cerebral, y los profesionales que forman parte de esta Unidad Educativa, pues podrán incluir la técnica de los tableros fomentando el desarrollo del lenguaje expresivo en los niños y niñas, pues de esta forma se aportará al desarrollo adecuado del niño y la niña.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Desarrollar una técnica alternativa de comunicación basada en la aplicación de tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo.

1.4.2. Objetivos Específicos

- Evaluar el nivel de desarrollo de lenguaje en los niños y niñas con Parálisis Cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato.
- Crear un plan de actividades con los tableros de comunicación para estimular lenguaje expresivo en niños y niñas con parálisis cerebral de 1-3 años.

- Aplicar la técnica de los tableros de comunicación para estimular el lenguaje expresivo en niños y niñas con Parálisis Cerebral.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes Investigativos

Tema: LA APLICACIÓN DE PICTOGRAMAS EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS CON SÍNDROME DE DOWN DE FUNESAMI DEL CANTÓN SALCEDO.

Autor: Ramón Zambrano, Adriana Paola

Año: 2014

Conclusiones:

De la aplicación del sub-test se determina que los niños y niñas están en el nivel de riesgo y de retraso; por eso, en el contexto del desarrollo del lenguaje expresivo es relevante la implementación de actividades que fomenten el juego estimulando el desarrollo de destrezas que le permitan escuchar y nombrar sonidos del ambiente.

Se destaca que no logran enumerar por categorías: alimentos, animales, partes del cuerpo, objetos, colores, figuras geométricas, etc., si no son parte de su entorno habitual, lo cual les genera que les dificulte asimilar, discriminar, identificar y nombrar objetos y situaciones.

Además los niños y niñas no pueden articular experiencias ni establecer características que les permita desarrollar sus destrezas para identificar

semejanzas y diferencia, y puedan realizar procesos cognitivos más complejos como la clasificación de objetos, colores, etc.

No tiene la capacidad de representar posiciones en el espacio, que les permita desarrollar habilidades de razonamiento perceptivo y espacial que fortalezca su capacidad intelectual para procesar estímulos relacionados con su posición y distribución en el espacio.

Es necesario una adecuada así como oportuna estimulación que desarrolle competencias semánticas y de dominio de parte de niños/as visualizada en un 113 adecuado vocabulario básico general que posibilite una mayor comprensión, razonamiento y expresividad.

Tema: LA IMPORTANCIA DE LA SOCIALIZACIÓN EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EXPRESIVO EN LOS NIÑOS/AS DE 4 A 5 AÑOS DE LA COMUNIDAD, LAQUIGO.

Autor: Diana Carolina Pinos Ortega

Año: 2011

Conclusiones:

Los padres desconocen la importancia que tiene la socialización en el desarrollo del niño, provocando atrasos en el desarrollo del lenguaje expresivo.

En familia, niñas y niños construyen su identidad personal.

La identidad es la imagen que todas y todos tenemos de nosotros mismos como personas distintas, con habilidades, conocimientos, preferencias y carácter propios.

Los padres de familia no conocen la importancia de la socialización en el desarrollo del lenguaje, si juega permite he interacción con sus padres, el juego cumple un papel importante en la socialización del niño.

Tema: CONSTRUCCIÓN DE UN TABLERO ELECTRÓNICO UTILIZANDO LAS TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA AUMENTATIVA (CAA) PARA NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL Y/O RETARDO MENTAL DE GRADO LEVE O MEDERADO.

Autores: Calvopiña Basantes, Alexandra Patricia y Chicaiza Chiquito Victor Hugo.

Año: 2006

Conclusiones:

La necesidad de ayudar a la rehabilitación del lenguaje nos hizo considerar el reproducir el mensaje con la mayor fidelidad posible.

Es muy importante el tener en consideración un ángulo de inclinación que permita ayudar al acceso sin complicar la postura.

Posibilidad real del uso temprano de la terapia de lenguaje por medio de ayudas técnicas electrónicas permitirá significativamente el aumento del lenguaje así como de la capacidad cognitiva en niños con retardo mental leve y moderado.

2.2. Fundamentación Filosófica

El paradigma en el que se ubica la investigación es crítico – propósito, es crítico porque cuestiona los métodos que se aplican para el desarrollo del lenguaje con niños con parálisis cerebral y es propositivo porque propone métodos alternativos que ayuden a estimular el área de lenguaje, con la presente investigación analizaremos de una forma más detallada los aspectos del problema que se

planteó, de esta manera podremos establecer conclusiones las mismas que ayudaran a dar una solución al problema planteado.

2.2.1 Fundamentación Axiológica

El desarrollo integral del ser humano, está basado en la práctica de valores como la responsabilidad, la honestidad, la honradez, la solidaridad, el respeto y ayuda al prójimo; sin descuidar el desarrollo de la inteligencia emocional, con el fin de que formen su carácter y personalidad. El niño para desarrollarse óptimamente necesita del amor, cuidado, paciencia de las personas que están en su entorno como son los padres, la familia los educadores pero siempre debemos educar al niño con el ejemplo.

2.2.2 Fundamentación Socioeconómica

La sociedad es producto histórico de la interacción social de las personas que es el proceso recíproco que obra por medio de dos o más factores sociales dentro del marco de un solo proceso bajo ciertas condiciones de tiempo y lugar, siendo el aspecto económico un factor determinante. Las relaciones humanas se basan en la interacción de las personas, en la convivencia, en compartir costumbres y tradiciones sociales dentro de las cuales tienen efecto en el aprendizaje del niño y por ende en su desarrollo tanto físico como psicológico.

2.3. Fundamentación Legal

Constitución del Ecuador 2008- Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria

Sección quinta: Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 46.- El Estado adoptará, entre otras, las siguientes medidas que aseguren a las niñas, niños y adolescentes:

1. Atención a menores de seis años, que garantice su nutrición, salud, educación y cuidado diario en un marco de protección integral de sus derechos.

2. Protección especial contra cualquier tipo de explotación laboral o económica. Se prohíbe el trabajo de menores de quince años, y se implementarán políticas de erradicación progresiva del trabajo infantil.

El trabajo de las adolescentes y los adolescentes será excepcional, y no podrá conculcar su derecho a la educación ni realizarse en situaciones nocivas o peligrosas para su salud o su desarrollo personal. Se respetará, reconocerá y respaldará su trabajo y las demás actividades siempre que no atenten a su formación y a su desarrollo integral.

3. Atención preferente para la plena integración social de quienes tengan discapacidad. El Estado garantizará su incorporación en el sistema de educación regular y en la sociedad.

4. Protección y atención contra todo tipo de violencia, maltrato, explotación sexual o de cualquier otra índole, o contra la negligencia que provoque tales situaciones.
5. Prevención contra el uso de estupefacientes o psicotrópicos y el consumo de bebidas alcohólicas y otras sustancias nocivas para su salud y desarrollo.
6. Atención prioritaria en caso de desastres, conflictos armados y todo tipo de emergencias.
7. Protección frente a la influencia de programas o mensajes, difundidos a través de cualquier medio, que promuevan la violencia, o la discriminación racial o de género. Las políticas públicas de comunicación priorizarán su educación y el respeto a sus derechos de imagen, integridad y los demás específicos de su edad. Se establecerán limitaciones y sanciones para hacer efectivos estos derechos.
8. Protección y asistencia especiales cuando la progenitora o el progenitor, o ambos, se encuentran privados de su libertad.
9. Protección, cuidado y asistencia especial cuando sufran enfermedades crónicas o degenerativas.

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA
LIBRO PRIMERO
LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES COMO
SUJETOS DE DERECHOS
Capítulo III

Derechos relacionados con el desarrollo

Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;

3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender.
4. Garantice que los niños, niñas y adolescentes cuenten con docentes, materiales didácticos, laboratorios, locales, instalaciones y recursos adecuados y gocen de un ambiente favorable para el aprendizaje. Este derecho incluye el acceso efectivo a la educación inicial de cero a cinco años, y por lo tanto se desarrollarán programas y proyectos flexibles y abiertos, adecuados a las necesidades culturales de los educandos; y
5. Que respete las convicciones éticas, morales y religiosas de los padres y de los mismos niños, niñas y adolescentes.

La educación pública es laica en todos sus niveles, obligatoria hasta el décimo año de educación básica y gratuita hasta el bachillerato o su equivalencia.

El Estado y los organismos pertinentes asegurarán que los planteles educativos ofrezcan servicios con equidad, calidad y oportunidad y que se garantice también el derecho de los progenitores a elegir la educación que más convenga a sus hijos y a sus hijas.

Art. 38.- Objetivos de los programas de educación.- La educación básica y media asegurarán los conocimientos, valores y actitudes indispensables para:

- a) Desarrollar la personalidad, las aptitudes y la capacidad mental y física del niño, niña y adolescente hasta su máximo potencial, en un entorno lúdico y afectivo;
- b) Promover y practicar la paz, el respeto a los derechos humanos y libertades fundamentales, la no discriminación, la tolerancia, la valoración de las diversidades, la participación, el diálogo, la autonomía y la cooperación;
- c) Ejercitar, defender, promover y difundir los derechos de la niñez y adolescencia;

- d) Prepararlo para ejercer una ciudadanía responsable, en una sociedad libre, democrática y solidaria;
- e) Orientarlo sobre la función y responsabilidad de la familia, la equidad de sus relaciones internas, la paternidad y maternidad responsable y la conservación de la salud;
- f) Fortalecer el respeto a sus progenitores y maestros, a su propia identidad cultural, su idioma, sus valores, a los valores nacionales y a los de otros pueblos y culturas;
- g) Desarrollar un pensamiento autónomo, crítico y creativo;
- h) La capacitación para un trabajo productivo y para el manejo de conocimientos científicos y técnicos;
- i) El respeto al medio ambiente.

Art. 39.- Derechos y deberes de los progenitores con relación al derecho a la educación.- Son derechos y deberes de los progenitores y demás responsables de los niños, niñas y adolescentes:

1. Matricularlos en los planteles educativos;
2. Seleccionar para sus hijos una educación acorde a sus principios y creencias;
3. Participar activamente en el desarrollo de los procesos educativos;
4. Controlar la asistencia de sus hijos, hijas o representados a los planteles educativos;
5. Participar activamente para mejorar la calidad de la educación;
6. Asegurar el máximo aprovechamiento de los medios educativos que les proporciona el Estado y la sociedad;
7. Vigilar el respeto de los derechos de sus hijos, hijas o representados en los planteles educacionales; y,
8. Denunciar las violaciones a esos derechos, de que tengan conocimiento.

Art. 42.- Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.- Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad.

Todas las unidades educativas están obligadas a recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuadas a sus necesidades.

2.4. Red De Categorías Fundamentales

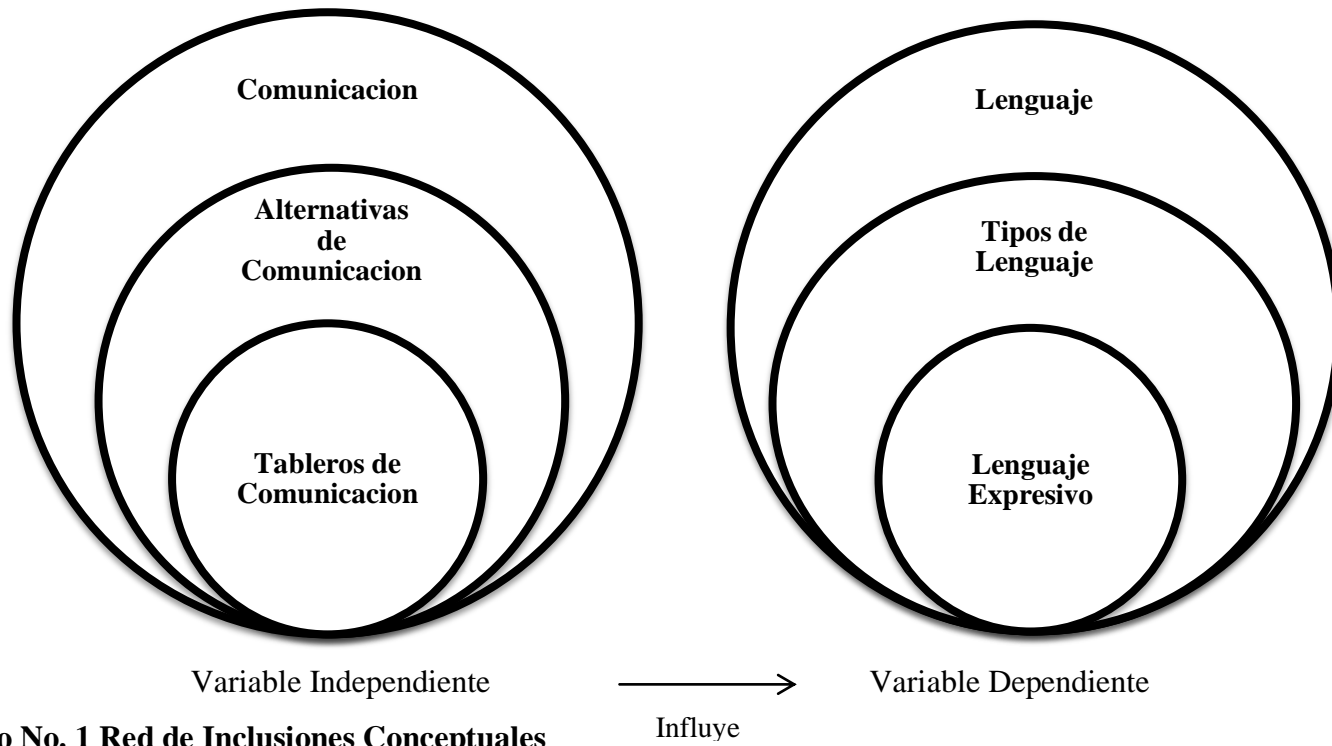


Gráfico No. 1 Red de Inclusiones Conceptuales
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015.

2.5. Fundamentación Teórica de Variables

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

2.5.1.1. COMUNICACIÓN

Concepto

Comunicación proviene del latín *communicare*, cuyo significado refiere “compartir algo, poner en común”. Por esta razón la **comunicación** se constituiría como un fenómeno propio de los seres vivos y que estos mantienen cuando se encuentran en grupo, la comunicación puede entenderse como la interacción mediante la que los seres vivos acoplan sus respectivas conductas frente al entorno, a partir de la transmisión de mensajes, signos convenidos por el aprendizaje de códigos comunes.

La definición de comunicación según Nuñez & Ortiz radica en “el intercambio de sentimientos, opiniones, o cualquier otro tipo de información mediante habla, escritura u otro tipo de señales”. [4]

También se ha concebido a la comunicación como el propio sistema de transmisión de mensajes o informaciones, entre personas físicas o sociales, o de una de éstas a una población, a través de medios personalizados o de masas, mediante un código de signos también convenido o fijado de forma arbitraria.

Mediante este medio, las personas o animales brindan y reciben información respecto a su ambiente y pueden compartirla con el resto. [16]

Importancia

La importancia de la comunicación se centra en que es propia de la naturaleza humana por lo que la interacción con el medio externo mediante diversos canales y medios es necesaria para influir, de cierta manera, en la conducta de los demás y en la organización y desarrollo de la sociedad y es que cabe mencionar que la comunicación es más un acto sociocultural que mecánico.

La comunicación es esencial en el desarrollo humano. Los procesos de comunicación son fundamentales para ampliar las prácticas de empoderamiento, a través de las cuales las personas consiguen entender por sí mismas asuntos, considerar y debatir ideas, negociar y participar en debates públicos de ámbito local y nacional.

Según la Organización Mundial de la Salud a través del tiempo la comunicación se ha constituido como un campo animado de investigación y teoría ya que forma parte de un proceso social fundamental y es que sin la existencia de la comunicación, la carencia de grupos humanos y sociedades sería evidente.

La comunicación en la parálisis cerebral infantil

La profecía del fracaso se cumple obligatoriamente en Muchos niños con Parálisis Cerebral cuando desean mantener activo un sistema de comunicación adecuado en el ámbito socio-familiar, debido a los conflictos que tienen para interactuar con su medio ambiente.

Estos conflictos con la comunicación interactiva pueden conllevar a los niños a referir un retraso en el desarrollo lingüístico general, con un prontuario comunicativo mínimo, con escasez de experiencias comunicativas, empobrecimiento en las relaciones sociales y escasez en los modelos de comunicación básicos entre emisor y receptor.

En ciertos casos el trastorno articulatorio se impone de tal manera que los intentos por producir algún tipo de lenguaje no son claros, por lo que la gesticulación aumenta en el niño, cabe recalcar que el desconocimiento por parte del entorno familiar genera la mayoría de las veces incompreensión total, motivo por el cual las experiencias del niño se ven limitadas y emerge una minusvalía social.

En los niños que procuren una discapacidad grave o total con una comunicación vocal imposible, es de suma importancia ejercitar algún sistema alternativo de lenguaje. Muchos de los niños refieren alteraciones de la memoria, de la atención y, en un 50% de los casos, de la inteligencia, viéndose limitado la posibilidad de algún tipo de aprendizaje, pero se debe evaluar primordialmente el grado de

efectividad de las técnicas de comunicación alternativas que se han sido vistas como un medio de compensación para las limitaciones de cada niño en lo referente a la comprensión y expresión. [25]

2.5.1.2. ALTERNATIVAS DE COMUNICACIÓN

Concepto

Existen diferentes *Sistemas de Comunicación No Vocal* los cuales también son llamados *Sistemas de Comunicación Aumentativa y Sistemas Alternativos de Comunicación (SSAAC)*, los cuales permiten la expresión mediante símbolos totalmente distintos a la palabra articulada, estos se constituyen como una alternativa para la comunicación de las personas dentro de la sociedad y promueven una nueva forma de comunicación oral, los sistemas alternativos de comunicación, sustituyen al lenguaje oral cuando éste no es comprensible o está ausente. [1]

Importancia

Los SSAAC generan un limitado medio de comunicación en el tiempo en que el habla del PCI no es funcional, sirviendo de apoyo para promover una adecuada expresión oral, mejorando la capacidad de participación del niño afecto en la vida diaria y en su interacción con el contexto social.

Los SSAAC pueden estar constituidos por sistemas específicos como el lenguaje de signos o como el sistema Bliss o los sistemas pictográficos, siendo posible que las personas que presentan dificultades en la comunicación puedan relacionarse e interactuar con los demás, manifestando sus opiniones, sentimientos y la toma de decisiones personales para afrontar y controlar su propia vida. [1]

Los SSAAC que son utilizados por los niños con Parálisis Cerebral son sistemas de comunicación asistida, es decir que requieren de otros recursos distintos a la propia persona que participa en la comunicación, esto se da debido a la afectación motora que impide la producción de los signos y símbolos que caracterizan a los sistemas no asistidos. Existen diferentes maneras de presentar los mensajes para que el niño pueda hacer uso de ellos, entre los más utilizados están los tableros de

comunicación, los comunicadores electrónicos, las máquinas de escribir y los sistemas informáticos.

En primera instancia se debe exigir una respuesta motriz sencilla por parte del niño, para esto existe la posibilidad de obtener esta respuesta motriz a través de la búsqueda con las manos, pies o la cabeza, para los niños que no poseen control voluntario se recomienda la búsqueda con la vista, o, se puede aplicar la búsqueda automática mediante barrido con una luz que recorre un panel y que el niño puede detener cuando llega al símbolo que quiere expresar.

Tipos de Comunicación Alternativa

Los sistemas de comunicación pueden ser gestuales (sin apoyo) o gráficos (con apoyo). Cada uno de ellos requiere una serie de habilidades y presenta una serie de características que los harán más accesibles en unos u otros casos.

A.- Los sistemas de comunicación sin apoyo.

- Gestos de uso común.
- Códigos gestuales no lingüísticos.
- Sistemas de signos manuales de los no-oyentes.
- Sistemas de signos manuales pedagógicos.
- Lenguajes codificados gestuales.

B.- Los Sistemas de comunicación con apoyo.

- Sistemas basados en elementos muy representativos.
- Sistemas basados en dibujos lineales (pictogramas).
- Sistemas que combinan símbolos pictográficos, ideográficos y arbitrarios.
- Sistemas basados en las experiencias de enseñanza del lenguaje a antropoides.

- Sistemas basados en la ortografía tradicional. [11]

Dentro de los sistemas de comunicación con ayuda se encuentran:

Tablero o cuaderno de comunicación

Es un soporte en el que están organizados aquellos elementos que utilizamos para comunicarnos: pictogramas, letras, sílabas, etc. En un cuaderno de comunicación podemos usar varias páginas. Si podemos indicar, señalaremos las casillas para componer el mensaje.

Si tenemos dificultades para hacerlo personalmente, nuestro interlocutor realizará un barrido manual por el tablero. Es decir, señalará las casillas para que podamos confirmarle cuáles forman el mensaje.

Comunicador portátil

Es un dispositivo que, mediante síntesis de voz o voz grabada, nos permite decir en voz alta nuestro mensaje.

Si podemos pulsar directamente, presionaremos las casillas hasta crear el mensaje. Si no podemos, utilizaremos un barrido automático, es decir, las casillas que aparecen en el comunicador o en la pantalla del ordenador se iluminarán secuencialmente y, mediante un dispositivo de acceso, seleccionaremos las que forman el mensaje. Los dispositivos de acceso* se manejan con un movimiento voluntario de alguna parte de nuestro cuerpo, como la mano, la barbilla, la cabeza, el codo, la rodilla, etc. [7]

Programa informático

Existen programas de ordenador específicos para comunicarnos a través de pictogramas o mediante letras, palabras, enunciados, etc.

La aparición de ordenadores cada vez más pequeños, como móviles, agendas personales digitales (PDAs), etc., posibilita llevar el dispositivo siempre con nosotros y hablar en cualquier lugar donde nos encontremos. [1]

2.5.1.3. TABLEROS DE COMUNICACIÓN

Concepto

Técnica de apoyo específico para la comunicación, consisten en una selección de símbolos gráficos (dibujos, fotografías o pictogramas), están organizados en cuadrículas, en las cuales cada elemento simboliza una palabra, expresión o frase que se señalan para transmitir un mensaje. Si la persona puede leer, los símbolos gráficos pueden ser palabras o frases y estar organizados en forma de lista. También existen comunicadores electrónicos con el mismo tipo de organización, en los que al tocar cada casilla se emite el mensaje mediante una voz grabada o sintetizada de forma que el interlocutor puede escuchar la producción en vez o además de mirar la indicación, los tableros de comunicación se utilizan para articular la expresión del lenguaje combinando varios elementos de vocabulario de forma secuencial. [20]

La implantación de un sistema de comunicación se debe realizar de manera progresiva, ejecutando los ajustes pertinentes a las habilidades que presenta el niño, evitando principalmente la presencia de situaciones de fracaso, que puedan conducirle a un rechazo del sistema.

Importancia

Los sistemas gráficos presentarán ventajas para aquellos usuarios con dificultades motoras, así como para todos aquellos con dificultades en el aprendizaje de signos manuales. Un sistema gráfico puede basarse en distintos signos: objetos reales, dibujos, fotos, pictogramas, etc. Estos signos pueden usarse de forma independiente o utilizar un soporte más o menos complejo: tableros de comunicación, libretas, dispositivos electrónicos, etc.

Uno de los problemas más comunes son las rabietas, pues una persona que no puede comunicar de forma inteligible para el interlocutor, es necesario el apoyo de un sistema de comunicación que le ayude a expresar sus deseos o necesidades, para evitar este tipo de rabietas, se debe utilizar un sistema alternativo de comunicación, no está demás el apoyo gráfico que proporciona un tablero de

comunicación para expresar de forma inmediata sus necesidades y evitar rabietas de forma inmediata. [22]

Es de suma importancia la realización de consultas previas con el profesional y la familia del niño, al momento de elegir el vocabulario pues son ellos los conocen mejor las inquietudes y gustos del niño.

Los tableros de comunicación, denominados por varios autores de la literatura médica sistemas de baja tecnología, y los comunicadores electrónicos y sistemas informáticos, también llamados sistemas de alta tecnología, son Los dos tipos de SSAAC empleados comúnmente

Las fases que favorecen la toma de decisiones para la facilitación de un S.A.A.C. son las siguientes:

- Valoración inicial del nivel de competencia del alumno/a en las áreas implicadas en la comunicación y determinación de las necesidades que presenta.
- Elección del sistema de comunicación y de los elementos de acceso más adecuados a su nivel de competencia y necesidades.
- Selección del vocabulario inicial.
- Ajuste y entrenamiento en el uso del sistema de comunicación elegido.
- Seguimiento y evaluación de los resultados con la finalidad de dar continuidad al sistema elegido o a su posible modificación. [6]

Tipos de Tableros de comunicación (Sistemas de Comunicación Alternativos):

Bliss.

Es un sistema logográfico de uso libre que utiliza dibujos geométricos. Tiene 26 símbolos. De uso menos frecuente. Cada símbolo está formado por uno o más elementos. Las variaciones sobre el tamaño, posición, orientación o número de

elementos de un símbolo, introducen más posibilidades de expresión. Otra característica del Sistema Bliss es que permite realizar un uso creativo del lenguaje: un usuario de Bliss puede combinar uno a más símbolos para crear un nuevo significado. El usuario no requiere de capacidad motriz para poder utilizarlo, es uno de los sistemas aumentativos o sustitutivos de la comunicación.

SPC.

Actualmente, el sistema SPC lo conforman aproximadamente 3000 iconos organizados en seis categorías diferentes. El usuario no requiere de capacidad motriz para poder utilizarlo. Es el sistema más utilizado en nuestro contexto, principalmente por su facilidad de interpretación, dado que sus iconos representan de forma clara el concepto que desean transmitir.

SPCPrinc.

Programa de Emilio Rodríguez Sastre (1994) o también llamado “¡Hola Amigo!. Sugiere una minuta del profesional para establecer la librería de gráficos, una selección de imágenes y configurar el modo de aprendizaje y de comunicación para cada infante. En este se Trabajan los aspectos de la discriminación visual, la memorización visual inmediata y la asociación visual significativa entre diferentes símbolos pictográficos y el concepto que estos representan.



Figura No. 1 SPCPrinc

Hablador v.1.0.

El Programa de Miguel Aráquez creado en 1995, en un principio estaba dispuesto para simular un tablero de comunicación trasladado al computador e impulsado

por medio de conmutadores, por esta razón se sugiere configurar la velocidad de barrido, la presencia de voz (metálica), de bip acompañando a la pulsación de tecla, además Dispone de un sistema de barrido vertical y horizontal, al tiempo que pantallas secundarias.



Figura No. 2 Hablador v.1.0.

BoardMaker.

Este programa no está configurado para la enseñanza de un sistema de comunicación, sino más bien se constituye como una herramienta de utilidad para el profesor, específicamente para la edición personalizada de plantillas de trabajo en SPC. Hace posible la edición en varios idiomas, e incorpora la presencia de imágenes tipo SPC (3000 símbolos) u otros scaneados por el usuario, además de realizar plantillas está destinado a crear carpetas de comunicación completas en las que cada plantilla se adapte a una situación puntual, juegos de asociación de los diferentes iconos o relacionando iconos y texto, también incorpora tablillas para que los usuarios con discapacidad psíquica sigan secuencias, tarjetas independientes para la asociación de ideas.

Winbag

Esta reconocido como un Programa que permite la manifestación de sonidos para aquellos niños que carecen de lenguaje oral. El computador genera con voz sintetizada todo lo que el usuario escribe en pantalla, permite almacenar los mensajes más comunes con voz digitalizada y utilizar ciertas abreviaturas para la emisión de textos completos. Los niños con parálisis cerebrales, problemas neurológicos o con determinados tipos de afasias podrán utilizar WINDBAG de

forma sencilla gracias a su fácil acceso: puede utilizarse el teclado convencional con o sin adaptaciones o un emulador de teclado como HANDS OFF el cual podrá ser utilizado con diferentes pulsadores y gracias al sistema de barrido. Para acelerar el escaneo; permite tener en pantalla un predictor de palabras y parejas de palabras que facilitará el usuario la escritura de palabras completas pulsando menos veces.



Figura No. 3 Winbag

Winspeak

Este programa fue creado principalmente para personas cuyo medio de comunicación es la simbología (SPC, BLISS, PIC, fotos escaneadas, etc.), se lo puede utilizar con niveles de discapacidad muy variada. Cuando se trata de discapacidad psíquica en niveles muy bajos podría crearse un comunicador con dos casillas para discriminar dos aspectos diferentes y utilizar sólo símbolos. En niveles más elaborados el niño podría trabajar con símbolos y texto a la vez y con un número de casillas mayor. Este instrumento podría ser utilizado para la enseñanza de la lecto-escritura, ya que permite su uso con diferentes dispositivos de acceso: teclado, ratón o pulsadores, los niños con discapacidades motorices pueden ajustar el sistema de barrido, el método de pulsación así como todos los tiempos de los pulsadores.



Figura No. 4 Winspeak

Bimodal 2000

El Programa Bimodal fue el ganador del III Concurso de Programas Informáticos Educativos y Páginas Web convocado por la Junta de Andalucía y elaborado por la Universidad de Málaga, bajo la coordinación de Santiago Torres Monreal. Está basado en un curso multimedia para el aprendizaje interactivo básico de la Comunicación Bimodal, como sistema centrado en el aumento del habla. Este programa comprende el uso de signos manuales tomados de la Lengua de Signos (LSE) y presentados a la par con la expresión oral (Bimodal o doble modo de expresar los conceptos).

El programa consta de 3 partes:

- **Introducción:** en donde se da a conocer sobre el signo gestual, el alfabeto dactilológico y las distintas formas de expresar género, n°, tiempos verbales, pronombres y sistema numérico.
- **Frases.** Se muestran 18 lecciones con 10 frases escritas y con su secuencia en video en cada una.
- **Vocabulario.** Se puede encontrar el vocabulario correspondiente a las 18 lecciones. El vocabulario es presentado también en LSE y Bimodal.



Figura No. 5 Bimodal 2000

Minspeak

Es un sistema pictográfico elaborado por Bruce Baker en el año 1980. Esta direccionado a personas con ausencia en la capacidad de comunicarse utilizando el habla, por esta razón se pensó en una máquina que hable por ellos. Es poseedora de un lenguaje visual sencillo, muy similar al SPC. Brinda la posibilidad de reducción del nº de pulsaciones, debido a que el niño no pulsa letras, sino categorías de pictogramas es decir jeroglíficos, es un sistema de índole personalizable. Tomando en cuenta varios puntos se han desarrollado dos aspectos: 1) programas de aplicación que posibiliten una selección de vocabulario (Words Strategy) y 2) aparatos especialmente diseñados para aplicar el sistema pictográfico: Liberator, Chatbox, Alpha Talker, Sidekick y Delta Talker.

Tableros de comunicación no electrónicos.

El usuario señala las imágenes para poder realizar demandas, comunicarse y compartir sus ideas y pensamientos. Su accesibilidad se puede adaptar según la capacidad de movimiento de cada usuario.

Los tableros de comunicación son ayudas técnicas pensadas para permitir la comunicación a personas con graves dificultades para la expresión oral. Estas ayudas técnicas pueden construirse a partir de materiales como el papel, el plástico, etc. Las decisiones sobre qué material de base escoger deben tomarse en

función de las posibilidades de señalización del usuario, las necesidades de portabilidad, la capacidad de discriminación visual y las necesidades de vocabulario. La portabilidad también es importante. En tanto que las ayudas a la comunicación deben estar siempre disponibles para sus usuarios, éstos deben poder llevarlas allí donde fueren. Esto significa que si el usuario puede desplazarse autónomamente, debe poder llevar consigo la ayuda sin que interfiera (o lo haga lo menos posible). Las personas que se desplazan en sillas de ruedas pueden llevar ayudas a la comunicación algo mayores, puesto que pueden ir colgadas a un lado o en el respaldo de la silla. [11]

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

2.5.2.1. LENGUAJE

Concepto

El lenguaje es el medio de comunicación de los seres humanos, quienes utilizamos signos orales y escritos, sonidos y gestos que poseen un significado que les hemos atribuido. El lenguaje puede entenderse también como la capacidad humana que permite conformar el pensamiento. En ese sentido, los seres humanos utilizan actos de lenguaje de manera cotidiana para poder convivir con otros seres humanos. [30]

La comunicación posee dos sistemas gramaticales independientes (oral y gestual). Es decir, cada una de estas formas de comunicación contiene elementos autónomos y combinaciones de signos diferentes, por lo que pueden ser complementarias entre sí. En la comunicación se distingue entre el contenido (lo que se dice) y la forma (la manera en la que se dice). Además, cada acto de comunicación contiene una intención, transmitida de un emisor (quien dice) hacia un receptor (quien recibe lo que se dice). El lenguaje permite, con una serie limitada de unidades gramaticales, formar un conjunto infinito de enunciados. [17]

Según García “Se conoce al lenguaje como la capacidad de comprender símbolos, representaciones específicas y diferentes para cada cosa, que son utilizados como forma de comunicación y pensamiento”. El origen del lenguaje está íntimamente ligado a la maduración, crecimiento y especialización cerebral, así como también a diferentes aspectos sociales, ambientales y cognitivos. [9]

Importancia

El lenguaje es una característica tan propia del hombre, que su enseñanza ha sido siempre una preocupación importante para padres, profesionales y la sociedad en general, pues es de interés transmitir los conocimientos, valores, normas, tradiciones, creencias y comportamientos idóneos de una cultura, pues desde el punto de vista individual, el lenguaje es la clave para el desarrollo del hombre como persona, para la conformación de su mundo interior y para el acceso de otros a ese mundo íntimo. [24]

Dada la importancia del lenguaje como instrumento de igualación social y aún más, como recurso que garantiza buena parte del desarrollo infantil y posteriormente su desempeño escolar, los primeros 5 años se constituyen como la base fundamental para la adquisición del lenguaje oral en el niño, por esta razón mientras el vocabulario aumenta es importante generar adecuadas herramientas verbales, se debe enmarcar también la importancia de detectar a tiempo alguna dificultad en este aspecto del desarrollo de los niños y se debe comprender que el lenguaje oral es el resultado de un proceso centrado en la interacción e imitación ante los estímulos ambientales a los que están expuestos los niños diariamente. [24]

Etapas del desarrollo del Lenguaje

El desarrollo del lenguaje en el niño está enmarcado en un proceso biológico que cuenta con leyes internas y diferentes etapas de evolución, y es que dentro de estas etapas hay funciones o fenómenos cuyas funciones no terminan al iniciarse la

etapa siguiente; todo lo contrario, cada una de estas etapas se perfecciona o deteriora a lo largo de toda la vida.

1° ETAPA: en esta etapa el pre-lenguaje está centrado en el llanto, grito, vocalización (en los tres primeros meses), consonantizaciones (del 3° al 6° mes), silabaciones (del 6° al 9° mes). Esto tiene menos significación lingüística que las reacciones tónicas (actitudes) y las posturas del bebé. El llanto del niño denota displacer con su cuerpo, y se demuestra mediante actitudes y posturas, a partir de esto se establece un "diálogo corporal", cabe mencionar que la conexión por medio del cuerpo constituida en el nacimiento se perfecciona con el tiempo hasta adquirir niveles adecuados de lenguaje gestual.

2° ETAPA: se inicia a los 9 meses de vida y en esta fase el niño refiere auto imitaciones auditivas y posteriormente imita el habla de los demás, comprendiendo y hasta sin comprender lo que imita, por esta razón sus primeras palabras responderán a una significación común o generalizada.

3° ETAPA: esta etapa fluctúa entre los 18 y 36 meses de vida. Se cumplirán verdaderas "interiorizaciones" objetivas que serán parte del pensamiento concreto. En el camino hacia los 3 años de edad, el niño empieza sus identificaciones entre pensamiento- lenguaje. Estas trabajarán conjuntamente el resto de la vida.

Características de los niños y niñas con Parálisis Cerebral Infantil

La lesión en el niño se presenta generalmente durante el embarazo y hasta los dos o tres años, se ven afectados principalmente los centros cerebrales que controlan el movimiento.[8]

Este tipo de lesión no es progresivo, al producirse no avanza ni se agrava, además no desaparece ni se quita, pero puede modificarse su manifestación.

Se menciona que el trastorno del movimiento puede acompañarse de otras alteraciones de cuidado en la visión, audición, comprensión, atención, convulsiones, entre otras. [2]

Características del lenguaje en los niños y niñas con Parálisis Cerebral Infantil.

El niño o niña con parálisis cerebral se caracteriza por la dificultad motriz en la realización del lenguaje oral, manifestando desde alteraciones lingüísticas leves hasta la más absoluta imposibilidad para la expresión oral. En general los niños con parálisis cerebral van a presentar alteraciones tanto en la adquisición como en el desarrollo del lenguaje, además de problemas motores de expresión que afectan al habla y a la voz. [10]

Los problemas en la adquisición del lenguaje varían mucho de un niño a otro, según el alcance de la lesión a nivel motriz, y la posible incidencia de trastornos asociados (capacidades cognitivas, sensoriales, perceptivas, etc.). [28]

Según el tipo de parálisis cerebral las alteraciones en la expresión oral variarán.

En la parálisis cerebral espástica (el 70% de los casos), las manifestaciones más importantes son la espasticidad y la hipertonía. La debilidad de los movimientos voluntarios afecta a los labios y a la lengua. La lengua, torpe e hipertónica, no puede extenderse más allá de los dientes. La lengua puede estar desviada o con diferente tono a un lado que al otro. Los movimientos de los labios son lentos y limitados. El rostro del niño es inexpresivo y no tiene control del babeo. La articulación es lenta (vocales distorsionadas e imprecisión en la articulación de consonantes). Hay escape nasal, fallos en el ritmo y espasticidad en los músculos respiratorios. Se produce hipertonía de las cuerdas vocales, tono bajo, voz forzada, interrupciones, brevedad en las frases que producen y lentitud en el habla. La voz es monótona, sin entonación, y a menudo comienza la emisión con un espasmo. Estos niños tienen dificultad en la construcción de frases. [5]

En la parálisis cerebral atetósica, se produce afectación en la lengua, en los músculos de la masticación y en la respiración. La articulación de los fonemas se interfiere por las muecas de la cara y los movimientos involuntarios de la lengua (fluctuaciones bruscas del tono muscular). La voz es fuerte en exceso, jadeante y monótona, a consecuencia de las contracciones espasmódicas irregulares del diafragma y otros músculos de la respiración. Presentan dificultades en el ritmo, y

el curso de la palabra es variable de un momento a otro, deteriorándose en mayor medida ante determinadas situaciones emocionales. [5]

En la parálisis cerebral atáxica, la voz tiende a ser baja, monótona, con interrupciones y con excesivas variaciones en intensidad. La articulación de los fonemas es lenta, debido a los movimientos torpes e imprecisos de la lengua. Discrimina con imprecisión en la articulación de las consonantes y presencia de habla escandida. [5]

La parálisis cerebral mixta, se producen alteraciones de los movimientos de labios, lengua y paladar, por lo que la articulación de consonantes es imprecisa. Asimismo, se caracterizan por hipernasalidad y variaciones en la prosodia. Con frecuencia hay movimientos de protusión lingual y dificultades en la deglución.

El 80% de los niños con parálisis cerebral presentan disartria y deglución infantil, factores que afectan al buen desarrollo del lenguaje. [5]

Tratamiento multidisciplinario

La terapia del lenguaje para los niños con parálisis cerebral está enfocada en diferentes aspectos:

Sirve de ayuda al niño para desarrollar diferentes destrezas para la comunicación.

Se puede trabajar en el habla, la cual se ve afectada por dificultades con el tono muscular de la lengua y la garganta.

El uso de aparatos ortopédicos puede favorecer para fomentar la independencia del niño ya que pueden ser usados para mantener el pie en su lugar cuando el niño está de pie o camina. Algunas tablillas hechas a la medida del niño pueden proveer apoyo para animar al niño al usar las manos. [2]

La mayoría aprenderán alguna clase de comunicación verbal, mientras que los más afectados podrán encontrar una gran ayuda a través de sistemas alternativos de comunicación (SPC, etc.).

2.5.2.2. TIPOS DE LENGUAJE

Formas de expresar el lenguaje

- Habla

Dentro de los Métodos alternos de comunicación están incluidas diferentes formas de comunicación para expresar sentimientos, pensamientos, necesidades, deseos e ideas. Niños con dificultades en el habla pueden hacer uso de sistemas de comunicación alterna para complementar o sustituir la ausencia del habla, este tipo de comunicación puede mejorar la interacción social, ejecución escolar y sentimientos de autonomía y autoestima del niño. [16]

Los métodos de comunicación alterna son:

- Lenguaje No-Verbal (gestos, contacto visual, posturas corporales, expresiones faciales)
- Lenguaje de Señas
- Escritura
- Tableros de Comunicación
- Equipos electrónicos

Componentes del lenguaje

- **Semántica:** está comprendida por el vocabulario y los conceptos que se expresan a través de las palabras.
- **Morfología:** Estudia la formación de las palabras
- **Sintaxis:** promueve la combinación de palabras y la relación de las mismas entre sí para crear frases y oraciones con sentido.
- **Pragmática:** Encierra las reglas del uso correcto y efectivo de la comunicación. Comprende el uso del lenguaje para saludar, despedirse, pedir, cambiar y/o mantener el tema, tomar el turno.

- **Fonología:** se encarga de la estructura y la secuencia ordenada de los sonidos del habla. [16]

En otra clasificación sobre los tipos de lenguaje encontramos:

Lenguaje natural utiliza una agrupación lingüística con el fin primordial de establecer algún tipo de comunicación por lo que se han construido reglas y convenciones lingüísticas y sociales. Este es el lenguaje que hablamos todos. La sociedad imparte las reglas y formas de comunicación, es el sistema normativo del lenguaje.

Los ejemplos más comunes de lenguaje natural son el castellano, el catalán, el vasco o el gallego, en España, y cualquier otro idioma que se hable en alguna parte del mundo. Comunicación científica.

El lenguaje artificial, totalmente opuesto al natural, tiene como finalidad evitar los errores lingüísticos del lenguaje naturales u ordinarios y, por esta razón, presenta un alto grado de artificialidad y convencionalidad. Los Símbolos y significados no son parte de ninguna comunidad de lenguaje natural, sino pertenecen exclusivamente a hablantes relacionados por objetivos científicos o técnicos. El lenguaje artificialmente se divide en técnico y formal. [15]

Lenguaje técnico hace uso del lenguaje natural, pero con una previa evaluación y definición de sus términos, de tal manera que las palabras adquieren un significado propio y conveniente a los fines de la comunidad que las utiliza. Por ejemplo el lenguaje técnico de la física define el sentido en que utiliza términos, también propios del lenguaje ordinario, como son fuerza, masa, velocidad, espacio, etc., y el lenguaje técnico de la medicina, oscuro para los profanos, es sumamente útil para la práctica médica. [15]

Lenguaje formal, es un tipo de lenguaje artificial en el que se consolidan de manera artificial y convencional los símbolos propios del lenguaje, además crean sus propias reglas de construcción y de transformación, convirtiéndose en la práctica en un cálculo. Este tipo de lenguaje adopta una interpretación específica por lo que se convierten en lenguajes plenamente formalizados. [15]

2.5.2.3 LENGUAJE EXPRESIVO

Concepto

El lenguaje expresivo se refiere a la manera de que los niños les expresan sus necesidades, deseos y sentimientos a otros con la comunicación tanto no verbal como verbal. [26]

Lenguaje expresivo verbal y no verbal: es indispensable para la comunicación, a través de él exponemos pensamientos de forma oral y corporal. Bajtin (1989) afirma que el 20% del mensaje que se emite es oral mientras que el 80% restante es en forma no verbal: a través de la mirada, el movimiento del cuerpo y el diálogo tónico. Cuando el niño es pequeño o presenta un déficit de lenguaje oral, se comunica a través de su cuerpo. A todo ese proceso se lo ha denominado “lenguaje expresivo”. [29]

Es importante concebir al lenguaje no solo como la expresión de palabras, sino como un sistema complejo de comprensión del universo e interacción de mensajes de carácter verbal y no verbal, buscar un canal de comunicación que sea óptimo e individualizado para cada uno de nuestros niños y niñas resulta favorecedor en su proceso de enseñanza- aprendizaje. [16]

Desarrollo Típico del Lenguaje Expresivo

La comunicación empieza al nacimiento e incluye el llanto reflexivo, el apartar la vista y el lenguaje corporal. Después de los cuatro meses de edad, los niños cambian a usar sonidos adicionales mientras construyen la capacidad del lenguaje verbal. Producen llantos de diversos tipos y hacen experimentos con sonidos al arrullar, reírse, balbucear y hasta gritar. Entre como los 9 y 12 meses, los niños empiezan a indicar cosas con el dedo a fin de comunicarse con propósito. Usan combinaciones de gestos y sonidos vocales para indicar que les interesan objetos y personas. Todas estas acciones son precursores de las palabras que emergerán entre los 12 y 15 meses de edad.

Durante el segundo año de vida, los niños progresan desde usar las primeras palabras hasta combinar palabras. Las primeras palabras suelen ser expresiones de dos sílabas como “bibi” para “biberón”. Son palabras que nombran a personas y objetos significantes en la vida del niño. Con frecuencia, los cuidadores son los únicos que pueden entender esas palabras mientras emergen dentro del contexto de los niños. Los niños también dicen oraciones de dos palabras para comunicar significados como “papi fue” o “yo galleta”. Para los 36 meses, los niños producen oraciones breves y claras para expresar ideas, hacer preguntas y turnarse al conversar. [21]

Las sonrisas y gestos es decir el lenguaje no verbal y el lenguaje interior como imaginación y juegos de la fantasía, están completamente intactos. Cuando los niños no pueden hacer uso del lenguaje verbal, hacen uso de sus gestos como mímica y de vocalizaciones no lingüísticas, pero, es común que existan dificultades en las relaciones interpersonales, problemas emocionales, comportamiento desorganizado y falta de concentración. [18]

2.6. Hipótesis

General

Tableros de comunicación influyen en el lenguaje expresivo en niños de 0 a 3 años con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

2.7. Señalamiento de Variables de la Hipótesis

UNIDADES DE OBSERVACIÓN

Niños con parálisis cerebral de 0 a 3 años que asisten a la Unidad Educativa Especializada Ambato.

VARIABLE INDEPENDIENTE

Tableros de comunicación

VARIABLE DEPENDIENTE

Lenguaje expresivo

TÉRMINO DE RELACIÓN

Influye

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. ENFOQUE

El enfoque que guiara la investigación es predominantemente cualitativo, debido a que la investigación va dirigida a la fuente de estudio; observando la realidad del sujeto, su comportamiento y desarrollo a la vez que tiene también un enfoque cuantitativo porque se procederá a registrar datos e información, los cuales posteriormente serán sometidos a un análisis estadístico.

3.2. MODALIDAD BÁSICA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Investigación de Campo

Esta investigación es de campo porque se desarrollara en el lugar de los hechos, manteniendo contacto directo con el objeto de estudio, realizando la investigación en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

3.2.2. Investigación bibliográfica

Es bibliográfica porque la investigación se desarrolló basándose en información que se obtuvo en estudio de documentos como libros, documentos legales, tesis, perfiles, internet, la biblioteca de la Universidad Técnica de Ambato, además de archivos, registros, historias clínicas de la Unidad Educativa Especializada Ambato, su fin es incrementar el conocimiento acerca del problema a investigar.

3.3. Nivel de la Investigación

ES de tipo descriptivo, porque tiene interés de acción social y describe los procesos que se dan en la investigación.

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

La Población o Universo con el cual se va a trabajar consta de 5 niños/as de entre 2 y 3 años de edad estudiantes de la Unidad Educativa Especializada Ambato.

POBLACION	NUMERO
Niños	4
Niñas	1
Total	5

Tabla No. 1 Población y Muestra
Elaborado por: Andrea Fiallos
3.4.2 Muestra

3.4.2. Muestra

No se trabaja con una muestra a razón de que se trabaja con toda la población que presenta las características a estudiar.

3.5. Operacionalización de variables

3.5.1. Variable Independiente: Tableros de Comunicación

Conceptualización	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Técnicas	Instrumentos
Es una técnica que consiste en superficies sobre las que se colocan elementos que interpreten mensajes (fotografías, imágenes, palabras) , es utilizada con niños que se les dificulta comunicarse de forma verbal o no verbal.	Técnica	Parafrasear Emitir palabras de refuerzo o cumplidos	¿El niño/a expresa una acción con sus propias palabras?	Evaluación	Guía Portage
	Comunicación verbal	Volumen Velocidad Ritmo Tono	¿El niño/a emplea los diferentes componentes de la voz al momento de expresarse?		
	Comunicación no verbal	Postura Movimientos corporales Expresión del rostro	¿El niño/a manifiesta emociones tristeza, alegría, desinterés, con su lenguaje corporal?		

Tabla No. 2 Variable Independiente: Tableros de Comunicación

Elaborado por: Fiallos Sánchez Andrea Estefanía

3.6. Técnicas e instrumentos.

Las técnicas a utilizarse en esta investigación es la evaluación con su instrumento que es la Guía Portage, la misma fue aplicada a los niños y niñas de 0 a 2 años con parálisis cerebral que acuden a la Unidad Educativa Especializada Ambato , con la finalidad de recolectar información real, utilizada para el desarrollo de la presente investigación.

Recolección de información.

Los datos serán recolectados mediante la Guía Portage la misma que fue aplicada en dos ocasiones, la primera que se realizó en el mes de Septiembre del 2014 y la segunda en el mes de Mayo del 2015.

Procesamiento de información

Una vez obtenida la información de los test mediante la Guía Portage, se procedió a realizar el T student, gracias a los resultados, logramos establecer las conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1. Análisis e Interpretación

4.1.1. GUÍA PORTAGE

1. Repite sonidos que hacen otros

PREGUNTA 1	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	5	100%	5	100%
No lo alcanza	0	0%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 4 Guía Portage Primera pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 100% lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza.

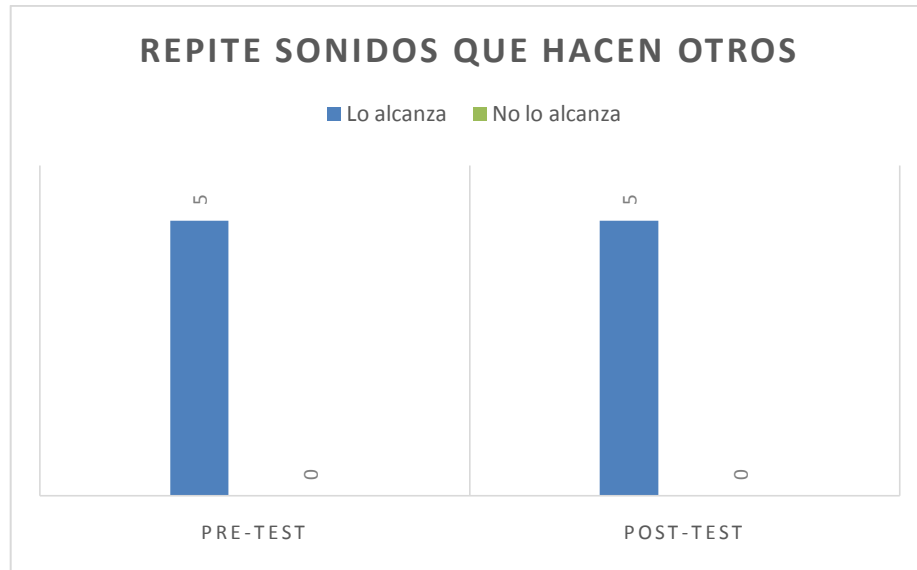


Gráfico No. 2 Guía Portage Primera pregunta.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

La destreza de lenguaje repetir sonidos que hacen otros, los niños evaluados lo alcanzan, por lo que no se ve ningún tipo de alteración en el post-test. Sin embargo también depende del estado anímico de los pacientes.

2. Repite la misma sílaba dos o tres veces (ma-ma-ma)

PREGUNTA 2	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	5	100%	5	100%
No lo alcanza	0	0%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 5 Guía Portage segunda pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 100% lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza.

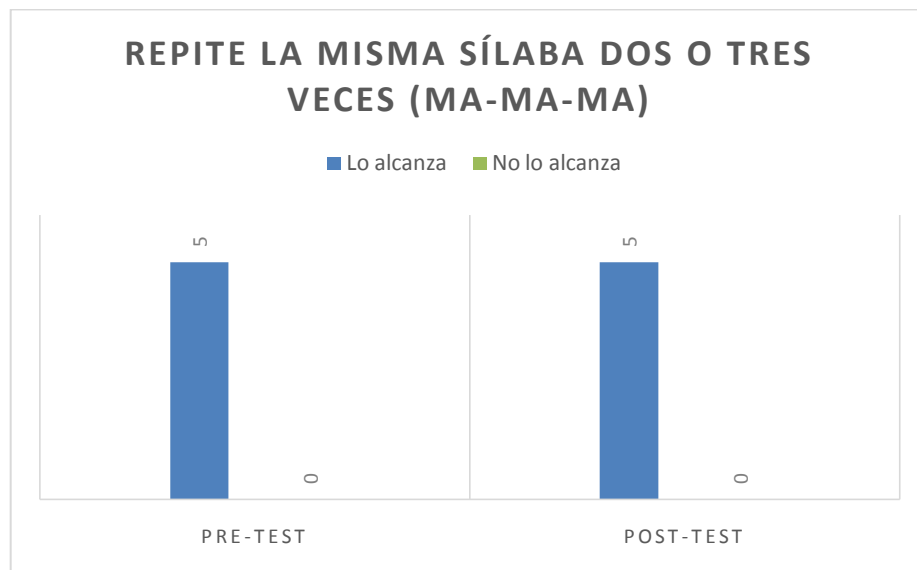


Gráfico No. 3 Guía Portage Segunda pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Los niños repiten una misma sílaba dos o tres veces en los dos test, debido que son destrezas del lenguaje bastante simples.

3. Responde a los ademanes con ademanes

PREGUNTA 3	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	4	80%	5	100%
No lo alcanza	1	20%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 6 Guía Portage Tercera pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 80% lo alcanza y por último 20% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza y por último 0% no lo alcanza.

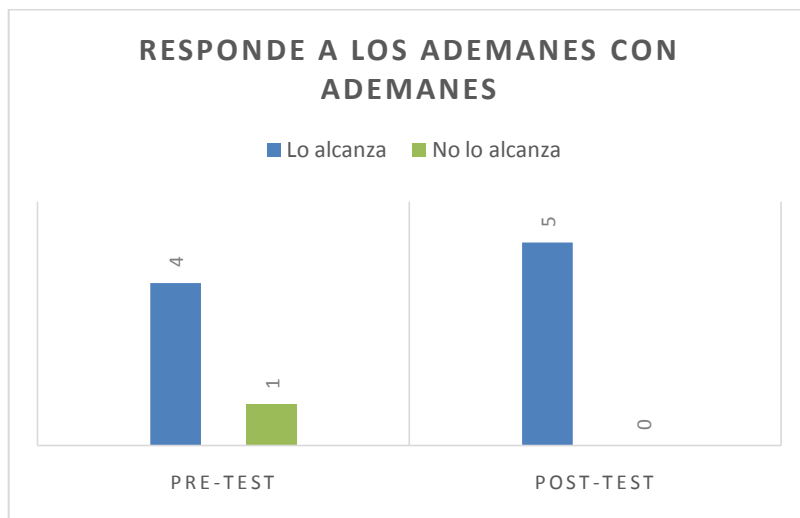


Gráfico No. 4 Guía Portage Tercera pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Durante el pre-test la mayoría de los evaluados no consiguieron responder con ademanes. Mientras que en el post-test es notoria la mejoría.

4. Obedece una orden simple cuando va acompañada de ademanes.

PREGUNTA 4	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	3	60%	5	100%
No lo alcanza	2	40%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 7 Guía Portage Cuarta pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 60% lo alcanza y por último 40% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza y por último 0% no lo alcanza

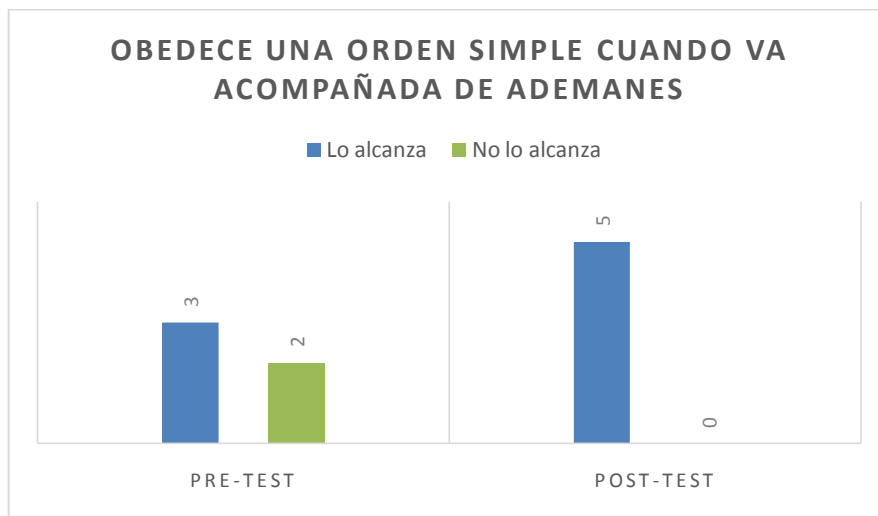


Gráfico No. 5 Guía Portage Cuarta pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Durante la prueba de pre-test se puede observar que existe un porcentaje mayor en la destreza de no alcanzarla, sin embargo durante el post-test existe mejoría.

5. Cuando se le dice "no", deja de hacer la actividad que está realizando, por lo menos momentáneamente, el 75% de las veces

PREGUNTA 5	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	3	60%	5	100%
No lo alcanza	2	40%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 8 Guía Portage Quinta pregunta.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 60% lo alcanza y por último 40% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza y por último 0% no lo alcanza.



Gráfico No. 6 Guía Portage Quinta pregunta.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Esta destreza como la anterior tuvo mejora en el post-test significativamente.

6. Responde a preguntas simples con una respuesta que no es oral.

PREGUNTA 6	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	2	40%	5	100%
No lo alcanza	3	60%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 9 Guía Portage Sexta pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 40% lo alcanza y por último 60% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 100% lo alcanza y por último 0% no lo alcanza.

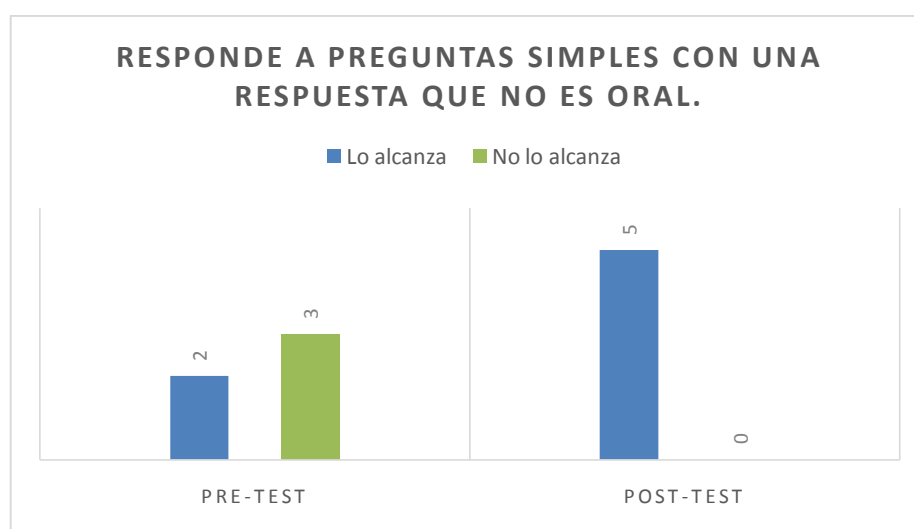


Gráfico No. 7 Guía Portage Sexta pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Al realizar esta pregunta los niños no alcanzaron debido a su déficit, sin embargo en el post-test todos lo alcanzaron.

7. Combina dos sílabas distintas en sus primeros intentos de hablar

PREGUNTA 7	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	1	20%	4	80%
No lo alcanza	4	80%	1	20%
En proceso	0	0%	0	0%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 10 Guía Portage Séptima pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 20% lo alcanza y por último 80% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 80% lo alcanza y por último 20% no lo alcanza.

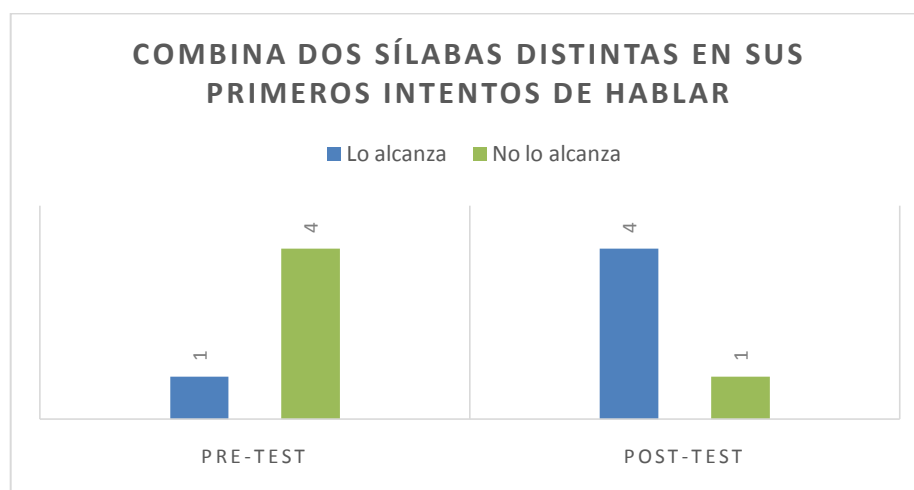


Gráfico No. 8 Guía Portage Séptima pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

Es notorio como en el pre-test la mayor parte de niños no logra combinar dos sílabas, más en el post-test solo un niño no presenta mejoría.

8. Imita los patrones de entonación de la voz de otros

PREGUNTA 8	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	0	0%	3	60%
No lo alcanza	5	100%	2	40%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 11 Guía Portage Octava pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 0% lo alcanza y por último 100% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 60% lo alcanza y por último 40% no lo alcanza.

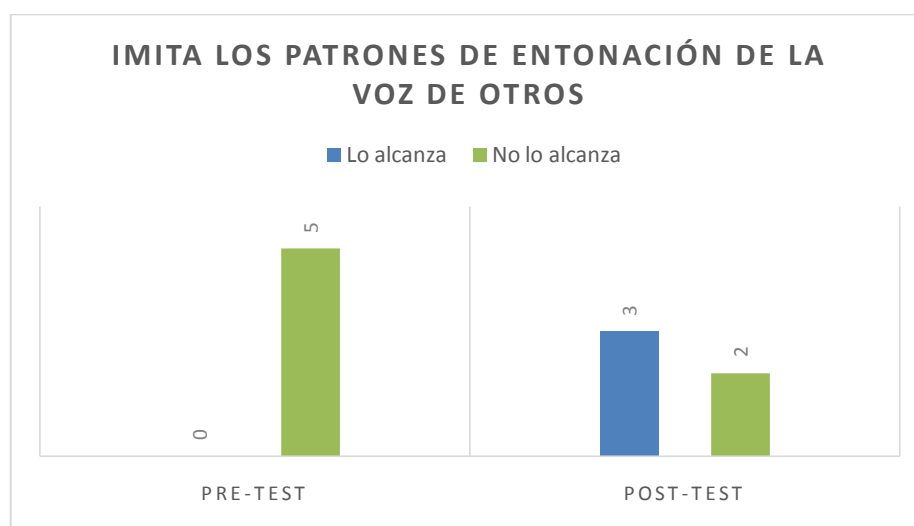


Gráfico No. 9 Guía Portage Octava pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

En cuanto a imitar patrones de voz con entonación en el pre-test ningún niño lo alcanza, pero en el post-test la mayoría lo ha logrado.

9. Emplea una sola palabra significativa para designar algún objeto o persona.

PREGUNTA 9	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	0	0%	2	40%
No lo alcanza	5	100%	3	60%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 12 Guía Portage Novena pregunta.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 0% lo alcanza y por último 100% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 40% lo alcanza y por último 60% no lo alcanza.

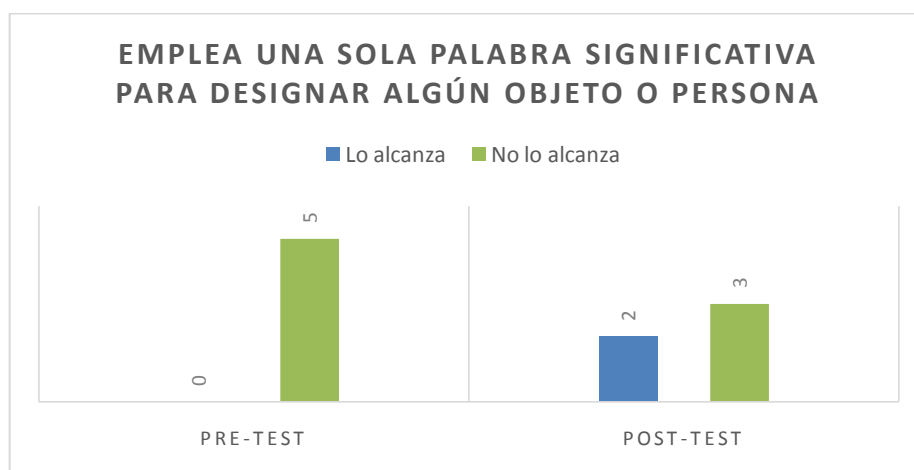


Gráfico No. 10 Guía Portage Novena pregunta.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

En el pre-test ningún niño alcanza a designar un objeto, más en el post-test existe una mejora en dos niños.

10. Hace sonidos como respuesta a otra persona que le habla

PREGUNTA 10	PRE-TEST		POST-TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Lo alcanza	0	0%	2	40%
No lo alcanza	5	100%	3	60%
TOTAL	5	100 %	5	100 %

Tabla No. 13 Guía Portage Décima pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

De un total de 5 niños y niñas con parálisis cerebral en edades de 0 a 3 años, evaluados con la Guía Portage en el Pre-Test se obtuvo que 0% lo alcanza y por último 100% no lo alcanza. Durante el Post-Test se obtuvo que 40% lo alcanza y por último 60% no lo alcanza.

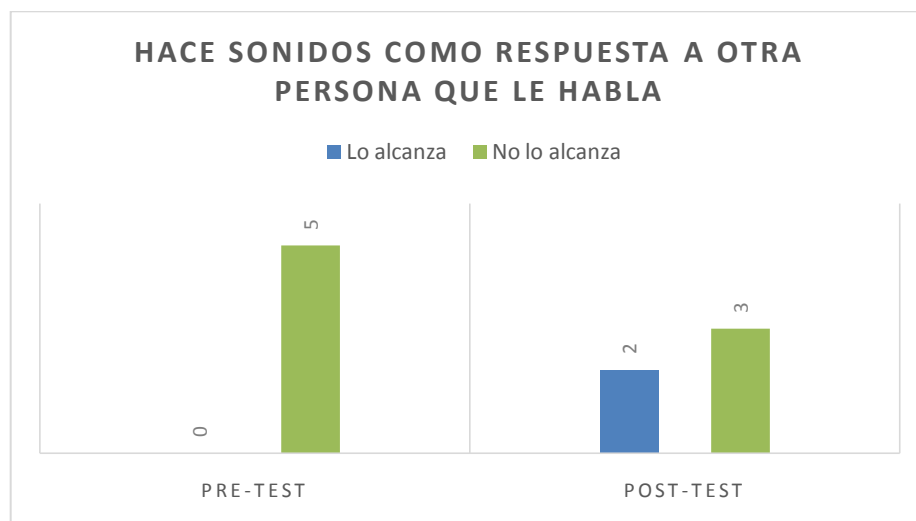


Gráfico No. 11 Guía Portage Décima pregunta.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

INTERPRETACIÓN

En el pre-test los niños no lo lograron hacer sonidos como respuesta al habla de otro, sin embargo en el post test dos de los niños lo lograron a pesar de su deficiencia.

4.2. Interpretación De Resultados

DATOS SOBRE EL PRE-TEST GUÍA PORTAGE

	NIÑO 1	NIÑO 2	NIÑO 3	NIÑO 4	NIÑO 5
ALCANZA	2	6	5	3	7
NO ALCANZA	8	4	5	7	3

Tabla No. 14 Datos sobre el Pre-Test.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

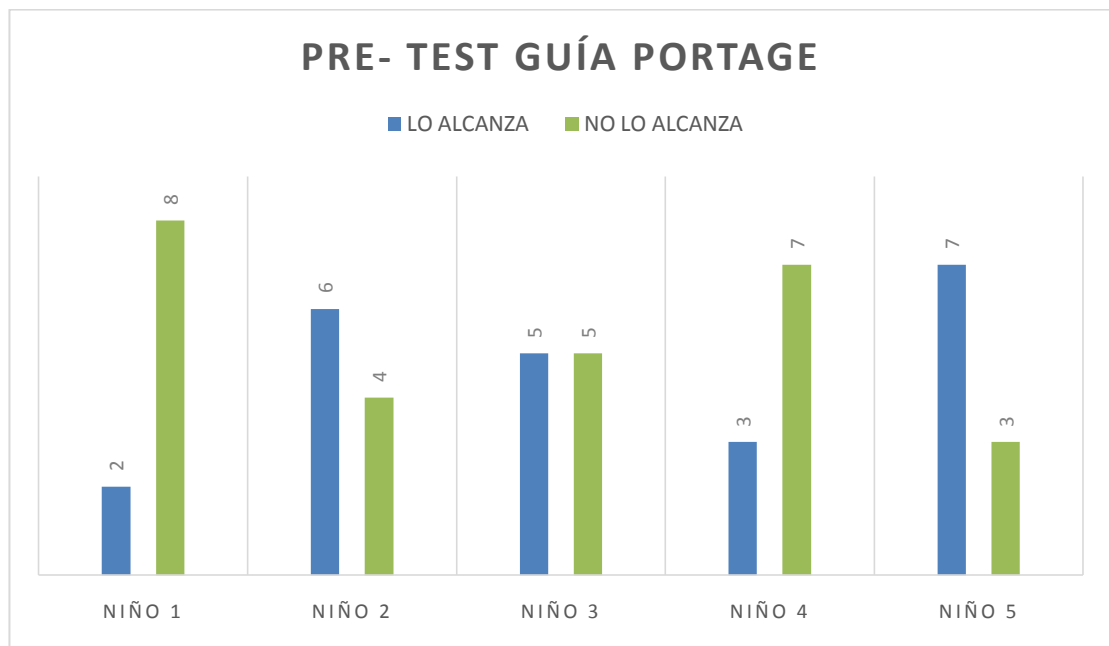


Gráfico No. 12 Pre-Test.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

En el Pre-test tomado a los cinco niños con parálisis cerebral evaluados, el niño 1 no alcanza las destrezas en un 80%, niño 2 el 40%, niño 3 el 50%, niño 4 el 70% y niño 5 el 30%.

DATOS SOBRE EL POST-TEST GUÍA PORTAGE

	NIÑO 1	NIÑO 2	NIÑO 3	NIÑO 4	NIÑO 5
ALCANZA	6	10	8	7	10
NO ALCANZA	4	0	2	3	0

Tabla No. 15 Datos sobre el Post-Test.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

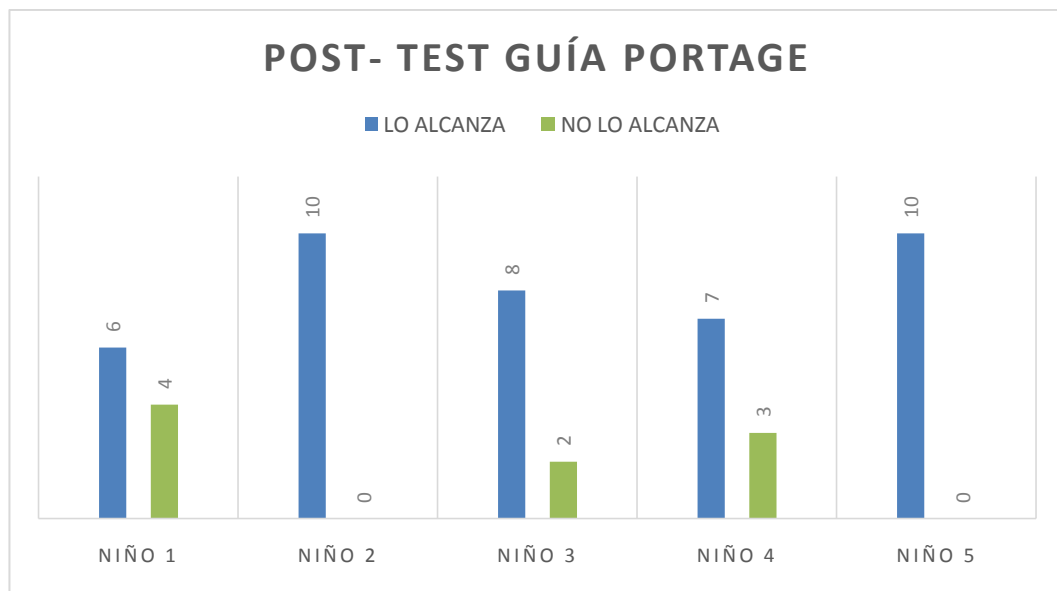


Gráfico No. 13 Post-Test.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS

En el Post-test tomado a los cinco niños con parálisis cerebral evaluados, el niño 1 no alcanza las destrezas en un 40%, niño 2 en el 0%, niño 3 el 20%, niño 4 el 30% y niño 5 el 0%.

INTERPRETACIÓN

Como se puede evidenciar durante el pre-test la mayoría de los niños y niñas con parálisis cerebral no lograron realizar varias destrezas del lenguaje, debido a la

carencia de programaciones que incluyan técnicas que faciliten el aprendizaje en el área de lenguaje, sin embargo en los resultados del post-test realizado luego de haber aplicado las técnicas de los tableros de comunicación en las programaciones se evidencio la mejoría significativa de los niñas y niños evaluados.

4.3. Verificación De Hipótesis

4.3.1. Hipótesis General

HIPÓTESIS ALTERNA

- Tableros de comunicación SÍ facilitan la estimulación del lenguaje expresivo en niños de 0 a 3 años con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

HIPÓTESIS NULA

- Tableros de comunicación NO facilitan la estimulación del lenguaje expresivo en niños de 0 a 3 años con parálisis cerebral en la Unidad Educativa Especializada Ambato.

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
PRETEST	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%
POSTEST	5	100,0%	0	0,0%	5	100,0%

Tabla No. 16 T STUDENT Resumen del procesamiento de los casos.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015.

Descriptivos

		Estadístico	Error típ.
	Media	4,6000	,92736
	Intervalo de confianza para la media al 95%	Límite inferior Límite superior	2,0252 7,1748
	Media recortada al 5%	4,6111	
	Mediana	5,0000	
	Varianza	4,300	
PRETEST	Desv. típ.	2,07364	
	Mínimo	2,00	
	Máximo	7,00	
	Rango	5,00	
	Amplitud intercuartil	4,00	
	Asimetría	-,236	,913
	Curtosis	-1,963	2,000
	Media	8,2000	,80000
	Intervalo de confianza para la media al 95%	Límite inferior Límite superior	5,9788 10,4212
	Media recortada al 5%	8,2222	
	Mediana	8,0000	
	Varianza	3,200	
POSTEST	Desv. típ.	1,78885	
	Mínimo	6,00	
	Máximo	10,00	
	Rango	4,00	
	Amplitud intercuartil	3,50	
	Asimetría	-,052	,913
	Curtosis	-2,324	2,000

Tabla No. 17 T STUDENT Descriptivos.

Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

TABLA N°18

	Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.
PRETEST	,952	5	,754
POSTEST	,894	5	,377

Tabla No. 18 T STUDENT
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015



Gráfico No. 14 T STUDENT.
Elaborado por: Fiallos Andrea, 2015

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

El tipo de muestra del presente estudio fue relacionada debido que evaluó y comparó el antes con el pre-test y el después con el post-test, para así conocer si existió un avance con los tableros de comunicación en el desarrollo de destrezas del lenguaje de los niños con parálisis cerebral.

Se trabajó con un alfa de 0.05 de acuerdo a los datos obtenidos por el T student en el Pre-test 0.754 (5)= es mayor a 0.05; en el Post-test 0.377 (5)= es mayor a 0.05; debido que los dos valores son mayores a 0.05 se acepta la H alterna y se rechaza la H nula, aceptando que los tableros de comunicación SÍ facilitan la estimulación del lenguaje expresivo en niños de 0 a 3 años con parálisis cerebral.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se evidenció que mediante la evaluación realizada con la Guía Portage a los niños y niñas con parálisis cerebral, muchos no pudieron cumplir varias destrezas del lenguaje, debido a la carencia o inadecuada estimulación del lenguaje expresivo afectando la correcta adquisición del mismo, dando como resultado problemas de comunicación en los niños y niñas con parálisis cerebral.
- Se evidencio que los niños y niñas no siempre reciben un plan de actividades de Estimulación Temprana que sea realizado acorde a las necesidades de cada niño y niña con el fin de desarrollar sus potenciales y facilitar el desarrollo del lenguaje expresivo.
- Se determinó que las actividades que incluyen los tableros de comunicación son de gran aporte para el desarrollo del lenguaje expresivo de los niños y niñas con parálisis cerebral que asisten a la Unidad Educativa Especializada Ambato.
- Puedo concluir que la falta de innovación de nuevas técnicas que faciliten la comunicación del niño y niña con parálisis cerebral dan como resultado un bajo nivel en el desarrollo del lenguaje expresivo de los niños.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda que en las sesiones terapéuticas integren el uso de un plan de actividades que incluyan los tableros de comunicación como técnica para estimular el desarrollo del lenguaje expresivo en niños con parálisis cerebral.
- Se recomienda que los niños y niñas reciban programas de estimulación temprana adecuados para su edad de desarrollo y que ayude en sus deficiencias en el desarrollo del lenguaje expresivo, estimulando la potencialización de sus habilidades.
- Fomentar el uso de los tableros de comunicación en la sesiones de estimulación temprana, utilizar sonidos onomatopéyicos, olores, texturas para la enseñanza de esta técnica apoyarse en métodos novedosos para una buena explicación logrando de esta manera producir en el niño o niña facilidad para captar el significado de las imágenes, palabras, fotos etc.
- Es recomendable el uso de un plan de actividades que contenga nuevas técnicas para estimular el lenguaje expresivo de los niños, así despertaremos el interés de ellos obteniendo resultados positivos en su desarrollo del lenguaje.

CAPÍTULO VI

LA PROPUESTA

Tema:

Plan de actividades para estimular el lenguaje expresivo aplicando las técnicas de los tableros de comunicación no electrónicos.

6.1. Datos Informativos:

Institución Ejecutora: Unidad Educativa Especializada Ambato

Beneficiarios:

- Niños y niñas con parálisis cerebral.
- Profesionales en Estimulación Temprana.

Ubicación:

Provincia: Tungurahua

Cantón: Ambato

Dirección: Montes del Caja y Verdeloma

Tiempo:

Inicio: Marzo 2015

Final: Julio2015

Equipo:

- Andrea Fiallos (investigadora).

- Educadoras Infantiles
- Niños y niñas con parálisis cerebral

Costos: \$100

6.2. Antecedentes de la propuesta

Una vez realizada la investigación se concluyó que no existen programaciones con estrategias que beneficien la adquisición de los hitos en el desarrollo del lenguaje expresivo, y se desconoce los beneficios de las técnicas de los tableros de comunicación, lo cual impide que los niños y niñas con parálisis cerebral adquieran los hitos básicos del proceso de lenguaje, desfavoreciendo la interacción con el medio del infante, generando complicaciones en el desarrollo evolutivo.

Por ello se considera necesario que las profesionales en Estimulación Temprana incluyan la técnica de los tableros de comunicación en sus planificaciones en el área de lenguaje.

6.3. Justificación

Debido a que las niñas y niños con parálisis cerebral que asisten a la institución no tienen un plan de actividades con estrategias para estimular de manera óptima el lenguaje expresivo, se elabora una guía donde se incorpora actividades con los tableros de comunicación como facilitadores para alcanzar hitos en el lenguaje expresivo.

El progreso de esta investigación es factible ya que se cuenta con el apoyo de los profesionales que laboran en la institución y de los padres de familia que asisten con sus hijos, siendo los principales beneficiarios los niños y niñas en los que se aplique la técnica de los tableros de comunicación.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

Incluir la técnica de los tableros de comunicación no electrónicos en las programaciones de estimulación temprana para el desarrollo del lenguaje expresivo.

6.4.2. Objetivos Específicos

- Estimular el lenguaje expresivo, aplicando actividades que empleen la técnica de los tableros de comunicación no electrónicos, para estimular el lenguaje expresivo.
- Alcanzar los hitos del desarrollo en el lenguaje expresivo en niños y niñas con parálisis cerebral.

6.5. Análisis de Factibilidad

El presente proyecto es factible ya que se cuenta con el apoyo de la Unidad Educativa Especializada Ambato y con el personal del servicio en donde funciona el área de Estimulación Temprana, además de contar con el apoyo y el trabajo responsable de las madres que asisten a las sesiones. Los costos que se requieren para la ejecución de la propuesta planteada son cubiertos por la investigadora.

6.6. Fundamentación Científico – Técnica

Tableros de Comunicación no electrónicos

Son superficies sobre las que se colocan elementos que interpreten mensajes, pueden ser signos, símbolos, imágenes, palabras, fotografía; estos mensajes son señalados por el adulto o niño con el dedo, un licornio o la mirada dependiendo de sus posibilidades de movimiento de esta manera podrá comunicarse.

Esta técnica es utilizada por personas que presentan patologías como traumatismos craneoencefálicos, parálisis cerebral, trastornos neurológicos,

malformaciones craneoencefálicas, entre otras las mismas que presentan dificultad al momento de comunicarse. La comunicación y el lenguaje son muy importantes para todos los seres humanos, pues sirven para relacionarse con los demás y para participar en la sociedad, hoy en día, gracias a estas nuevas técnicas, las personas que presentan problemas al momento de comunicarse no deben verse frenados a causa de las dificultades en el lenguaje oral. Por esta razón, todas las personas, ya sean niños, jóvenes, adultos o ancianos, que por cualquier causa no han adquirido o han perdido un nivel de habla suficiente para comunicarse de forma satisfactoria, necesitan utilizar los tableros de comunicación.

En esta técnica el usuario señala las imágenes para poder realizar demandas, comunicarse y compartir sus ideas y pensamientos. Su accesibilidad se puede adaptar según la capacidad de movimiento de cada usuario.

Lenguaje Expresivo

El lenguaje expresivo es un proceso que está compuesto por la pronunciación, que supone precisión en la actividad motora además de retención de un esquema general de frases u oraciones. Por lo que intervienen diferentes áreas del encéfalo. (Cordero, 2011), forma parte de un complejo sistema comunicativo que se da entre los seres humanos y requiere de un complejo proceso de articulación.

Este plan de actividades tiene como propósito que se utilicen los tableros de comunicación no electrónicos como una técnica para estimular el lenguaje expresivo de los niños, además de aportar también con actividades que faciliten el desarrollo del lenguaje como canciones, sonidos onomatopéyicos. Es fundamental que las sesiones de estimulación del lenguaje no se conviertan en algo rutinario, al contrario, la estimuladora deberá innovar constantemente las actividades para que las sesiones sean mucho más amenas y logre así despertar en el niño su atención y su interés por aprender favoreciendo de esta manera el desarrollo del lenguaje expresivo de los niños y niñas con parálisis cerebral.

6.7. Metodología

La guía fue elaborada con actividades dirigidas a estimular el lenguaje expresivo incluyendo los tableros de comunicación no electrónicos, estas actividades fueron aplicadas a niños y niñas con parálisis cerebral de 1 a 3 años, gracias a la colaboración de los padres asistieron a las sesiones 3 veces por semana, durante 6 meses con una duración de 45 min por sesión, las mismas eran presenciadas por los profesionales de la Institución y por los padres de familia para que de esta forma pudieran reforzar en casa lo trabajado en la escuela.

6.7.1. Modelo Operativo

Objetivo	Responsable	Recursos	Estrategias	Metas	Evaluación	Tiempo
Realizar un plan de actividades con los tableros de comunicación no electrónicos para niños y niñas de 0 meses a 3 años que presenten parálisis cerebral.	Investigadora: Andrea Fiallos	Investigadora: Andrea Fiallos	Crear actividades con los tableros de comunicación no electrónicos que favorezcan el desarrollo del lenguaje expresivo de los niños y niñas	Favorecer el desarrollo del lenguaje expresivo.	Continua	Inicio:Marzo2015 Final: Julio 2015
Aplicación del plan de actividades con los tableros de comunicación no electrónicos en la Unidad Educativa Especializada Ambato.	Investigadora: Andrea Fiallos Profesionales de la Unidad Educativa	Plan de actividades junto con el material didáctico.	Aplicar el plan de actividades con los tableros de comunicación no electrónicos en niños y niñas de 1 a 3 años de la Unidad Educativa Especializada Ambato.	Alcanzar una mejora en el desarrollo del lenguaje expresivo de los niños y niñas con parálisis cerebral de 1 a 3 años.	Continua	Continua en la Unidad Educativa Especializada Ambato

Tabla No. 19 Modelo operativo

Elaborado por: Fiallos Sánchez Andrea Estefanía

6.8. Administración de la propuesta Responsable:

Investigadora:

Andrea Fiallos.

Área:

Estimulación Temprana, área de lenguaje

Lugar:

Unidad Educativa Especializada Ambato

Beneficiarios:

Niños y niñas con parálisis cerebral.

Profesionales en Estimulación Temprana.

6.9. Plan de monitoreo y evaluación de la propuesta

Se contó con la Unidad Educativa Especializada Ambato para realizar el estudio, trabajando con cinco niños y niñas de 2 a 3 años con parálisis cerebral, manteniendo sesiones con una frecuencia de 3 veces por semana, durante 6 meses con una duración de 45 min cada sesión.

El test que se aplicó al inicio y al final de la investigación fue la Guía Portage evaluando el área de lenguaje, una vez que se conoció el nivel de desarrollo de lenguaje de cada niño y niña se procedió a aplicar el plan de actividades propuesto en esta investigación, al cabo de seis meses de estimulación constante el resultado de las evaluaciones finales mostraron que el nivel de lenguaje expresivo de los niños presento un notable progreso.

PREGUNTAS BÁSICAS EXPLICACIÓN	
¿Qué evaluar?	Área de Lenguaje
¿Por qué evaluar?	Porque es factible, de fácil medición y susceptible de comprobación.
¿Para qué evaluar?	Para conocer el nivel de desarrollo del lenguaje.
¿Con que criterios?	Guía Portage
¿Indicadores?	Desarrollo del lenguaje
¿Quién evalúa?	Andrea Fiallos
¿Cuándo evaluar?	Al inicio y al final de la investigación
¿Cómo evaluar?	Aplicando la Guía Portage
¿Fuentes de Información?	Niños y niñas de 1 a 3 años con parálisis cerebral
¿Con que evaluar?	Guía Portage

Tabla No. 20 Preguntas Básicas Explicación

**PROGRAMA DIRIGIDO A ESTIMULAR
EL LENGUAJE EXPRESIVO EN NIÑOS Y NIÑAS
CON PARÁLISIS CEREBRAL MEDIANTE
LOS TABLEROS DE COMUNICACIÓN NO ELECTRONICOS**



Autora: Andrea Fiallos

**PLAN DE ACTIVIDADES PARA ESTIMULAR EL LENGUAJE
EXPRESIVO MEDIANTE LOS TABLEROS DE COMUNICACIÓN
NOELECTRÓNICOS EN NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 3 AÑOS**

**¿QUÉ SON LOS TABLEROS DE COMUNICACIÓN NO
ELECTRÓNICOS ?**

Los Tableros de Comunicación no electrónicos son tablas que están compuestas por fotos, figuras, dibujos o imágenes abstractas y/o texto; las decisiones sobre qué material se base escoger deben tomarse en función de las posibilidades de señalización del niño o niña (el dedo, un licornio o la mirada), las necesidades de portabilidad, la capacidad de discriminación visual y las necesidades de vocabulario.

Tienen la función básica de emitir un mensaje para que el receptor pueda interpretarlo, es empleado tanto por el niño que presenta dificultad al momento de comunicarse como por el oyente. Las representaciones de las figuras pueden ser variadas; dibujos sencillos en color, pictogramas S.P.C. u otros, fotos, objetos reales plastificados, y deben representar los deseos, intereses y motivaciones más queridos y deseados por el usuario. Partir de ellos. Indagar antes qué le gusta, darle a elegir entre diferentes bebidas, alimentos, juguetes.

BENEFICIOS DE LOS TABLEROS DE COMUNICACIÓN

- Ayuda a expresar las necesidades de los niños y niñas evitando rabietas.
- Son económicos y se pueden adaptar fácilmente a las necesidades del individuo, de tal forma que se explote la capacidad y áreas fuertes del usuario.
- Estimulan la comunicación simultánea y activa del paciente y su interlocutor.
- La conversación mediante un tablero de comunicación es más natural al permitir la participación activa de ambos interlocutores.

POBLACIÓN DESTINATARIA

A pesar de que al inicio los tableros de comunicación fueron desarrollados para jóvenes, niños no orales, se comprobó también beneficios en niños y niñas durante la primera infancia. Se encontró utilidad con aquellos que tenían problemas de lenguaje y necesitaban una forma menos abstracta de obtener información más visual que escrita.

- Personas con parálisis cerebral sin posibilidad de habla inteligible
- Personas con dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura.
- Personas con desorden estructural, afasia, autismo, retraso mental
- Personas en general con problemas de comunicación

INSTRUCCIONES PARA LA UTILIZACIÓN DE LOS TABLEROS DE COMUNICACIÓN

El uso y manejo del tablero de comunicación dependerá de:

- Las características físicas del usuario.
- El nivel de desarrollo de lenguaje expresivo que presente.
- Sus capacidades cognitivas
- La capacidad de movimiento que posea, si esta es muy limitada el usuario se podrá ayudar de un licornio.

Debemos tener en cuenta las funciones básicas de los mismos:

- Suministrar una serie de símbolos conocidos para que el paciente y el oyente los utilicen al comunicarse.
- Mantener una verdadera comunicación bilateral, aunque uno de los interlocutores se encuentre paralizado.
- Ser cuidadosos a la hora de elegir los símbolos que conozca el usuario, sabiendo que siempre podemos cambiarlos o ampliarlos en función de las necesidades del usuario, se deberá hacer una buena selección del tamaño

de los símbolos, deben ser adecuado para ser señalados y para que sean reconocidos, especialmente en aquellos usuarios que tengan afectada la visión, los símbolos deben ser de un tamaño determinado siendo símbolos de 2,5 cm para tableros en los que contengan varios elementos y símbolos de 5 cm para personas con problemas visuales.

METODOLOGÍA

El presente “Plan de Actividades”, está compuesto por dos cuadernos el un cuaderno contiene 10 tableros de comunicación no electrónico y el segundo cuaderno posee 9 tableros de comunicación no electrónicos, dando un total de 19 tableros, los cuadernos son elaborados en tela para que los usuarios lo puedan transportar y manejar fácilmente, los símbolos empleados en los mismo tienen una medida de 6 x 6 cm debido a que algunas personas de la población empleada en esta investigación presentaban problemas visuales. Estas actividades en las que se emplea tableros de comunicación no electrónicos fueron creadas con el fin brindar al niño o niña una ayuda para poder expresar sus deseos, necesidades, sus sentimientos, etc, estimulando así su lenguaje expresivo.

Para los tableros de comunicación, el material se coloca en un sitio donde el niño/a y la estimuladora lo vean claramente es importante que los dos puedan mantener contacto visual, la estimuladora le indicara la imagen con su respectivo significado este proceso será repetitivo para que el niño/a se familiarice con las imágenes del tablero de comunicación no electrónico, una vez que esto suceda, se le enseña al niño/a a aproximarse y despegar las tarjetas del soporte de tela y colocarla en la parte superior para completar la frase y que así pueda expresar lo que desea, quiere, siente. En caso de su motricidad sea limitada podrá transmitir un mensaje señalando, o mirando los símbolos del tablero, la estimuladora comunicará al niño/a el mensaje que ella considera que él/ella le está enviando. Con la práctica tanto el niño/a llegará a dominar la comunicación mediante el tablero, será conveniente ir cambiando, o aumentando las imágenes para que el repertorio de palabras aprendidas por el niño/a vaya incrementando con el transcurso de las sesiones de estimulación.

ACTIVIDAD 1

Tema: Comida

Objetivo: Identificar el nombre de la comida que se sirve en la vida diaria, para expresar sus gustos y preferencias.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: pollo, huevo, arroz, sopa.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quiere comer?, respuesta arroz.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 2

Tema: Actividades de la vida diaria.

Objetivo: Expresar mediante imágenes acciones que el niño/a desee realizar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: jugar, comer, dormir, ir al baño.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quiere hacer?, respuesta jugar.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 3

Tema: Aseo Personal

Objetivo: Expresar mediante tarjetas la parte del cuerpo que el niño/a desea asearse.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Lavarse la cara, cepillarse los dientes, lavarse las manos.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres asearte?, respuesta las manos.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 4

Tema: Sentimientos

Objetivo: Expresar sus sentimientos, para transmitir el amor que siente por los miembros de su familia.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Papá, mamá, hermano, hermana.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué a quién quiere?, respuesta mamá.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 5

Tema: Ropa

Objetivo: Reconocer las prendas de vestir, para que pueda manifestar que desea ponerse.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Camiseta, gorro, pantalón, chompa.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quiere ponerse?, respuesta chompa.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 6

Tema: Emociones

Objetivo: Reconocer y manifestar su estado de ánimo, para que las personas que le rodean puedan comprender como se siente.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Triste, feliz, enojado con miedo.
- Pedir al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué sientes?, respuesta felicidad.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 7

Tema: Dolor de las partes del cuerpo.

Objetivo: Expresar en qué parte de su cuerpo siente dolor, para evitar frustraciones.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Dolor de muela, dolor de barriga, dolor de cabeza, dolor de oídos.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Dónde te duele?, respuesta la barriga.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 8

Tema: Actividades en la escuela.

Objetivo: Motivar una mejor participación del niño/a en las sesiones de estimulación, permitiéndole manifestar que actividad es la que desea realizar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Jugar con un títere, jugar con legos, actividades con masa, actividades con la Pelota Bobath.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres hacer?, respuesta jugar con un títere.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 9

Tema: Ir de Paseo

Objetivo: Identificar el lugar que el niño/a quiere ir a visitar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: zoológico, circo, parque, piscina.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué a dónde quieres ir?, respuesta parque.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 10

Tema: Bebidas

Objetivo: Identificar y expresar que es lo que el niño/a desea tomar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Agua, leche, jugo, yogurt
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quiere Tomar?, respuesta agua.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 11

Tema: Familia

Objetivo: Expresar mediante tarjetas a que miembro de la familia el niño/a desea ver o visitar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Abuelo, abuela, tío, tía.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué a quién quieres ver?, respuesta abuela.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 12

Tema: Antes de dormir.

Objetivo: Transmitir que es lo que el niño/a necesita, para poder satisfacer las necesidades del mismo.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Arrullarle, leer un cuento, rezar.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres hacer antes de dormir?, respuesta leer un cuento.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 13

Tema: Programas educativos infantiles.

Objetivo: Lograr identificar que es lo que el niño desea mirar.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Dora la exploradora, Plaza Sésamo, Mickey Mouse, Barney.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres ver?, respuesta Dora la exploradora.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 14

Tema: Juguetes

Objetivo: Transmitir sus deseos mediante un tablero de comunicación.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Pelota, carro, avión, tren.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Con qué quieres jugar?, respuesta carro.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 14

Tema: Animales

Objetivo: Diferenciar e identificar los sonidos onomatopéyicos y nombres de los animales.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Gato, perro, vaca, caballo. (cada uno con su respectivo sonido onomatopéyico).
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres ver?, respuesta vaca y realizamos el sonido que emite.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar



ACTIVIDAD 15

Tema: Necesidades afectivas

Objetivo: Transmitir que es lo que el niño/a necesita, para poder satisfacer las necesidades del mismo.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Caricia, abrazo, beso.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué estas pidiendo?, respuesta abrazo, y lo abrazamos fuertemente.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 17

Tema: Frutas

Objetivo: Expresar lo que el niño/a necesita consumir, para poder conocer mejor sus gustos.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Pera, plátano, uvas, fresa.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres comer?, respuesta plátano.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 18

Tema: Estados corporales

Objetivo: Transmitir sus deseos por medio de los tableros, para que el niño/a pueda tener una mejor comunicación.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Sueño, frío, calor.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué Sientes?, respuesta calor.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



ACTIVIDAD 19

Tema: Cuidado de la mascota.

Objetivo: Identificar y ejecutar acciones que se pueda realizar con la mascota para aprender la importancia del cuidado de los animales.

Actividad:

- Colocarse frente al niño/a.
- Nombrarle y señalarle cada imagen que se observa en el tablero: Cepillarle, pasearle, darle de comer, bañarle.
- Pedirle al niño/a que complete la frase que se encuentra en la parte superior del tablero con una imagen de las nombradas anteriormente. Ejemplo: Mateo ¿Qué quieres hacer con el perro?, respuesta cepillarle, con una mascota de peluche hacemos cada una de las acciones.
- Si el niño/a tiene dificultad para mover sus extremidades superiores; se le pedirá que nos responda con si o no cada que presentemos una imagen o a la vez que nos señale con la mirada la imagen que desea seleccionar.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

1. Abril D, Delgado C, Vígara A. Comunicación Alternativa y Aumentativa, Guía de referencia.3ra Ed. Madrid: Editorial CEAPAT; 2010.
2. Alcantud F. Mi hija tiene parálisis cerebral infantil. 1 ra Ed. Madrid: Editorial Síntesis; 2008.
3. Aranda R. Atención Temprana en educación infantil. 1ra Ed. Madrid: Editorial Wolters Kluwer; 2008.
4. Arango M. Infante E. López M. Enciclopedia Estimulación Temprana. 7 ma Ed. Colombia: Editorial Ediciones Gamma; 2006.
5. Barroso G, Lopez A, Toledo S. Presentación de las características del habla en la parálisis cerebral.Rev Complutense de Madrid.20114; 12 (31): Pag.6- 8.
6. Basil C. Soro E. Rosell C . Sistemas de signos y ayudas técnicas para la comunicación aumentativa y la escritura. 1ra Ed. Barcelona: Editorial Masson; 2008.
7. Cairo F. Blanco R. Díaz A. Parguñña G. Gómez B. La atención temprana en el contexto de la rehabilitación infantil. Rev. de Rehabilitación. 2000; 4 (31): Pag. 472-477.
8. Cebrian I. Aproximación a la comunicación no verbal en un sujeto con parálisis cerebral. Rev.de Educación Especial.2010; 11 (24): Pag. 65-80.
9. García A . Niños y niñas con parálisis cerebral. Descripción, acción educativa e inserción social. 146. 3 ra Edición. Madrid Ediciones NARCEA; 2009.

10. Gonzales G. Comunicación y lenguaje en la discapacidad motórica. Rev. Aula de Infantil. 2012; 7 [30]: 1-16.
11. Gómez M, Díaz L, Rebollo T. Comunicación Aumentativa y Alternativa. Rev Educación Especial. 2012; 5 [23]: 20-46.
12. Jaramillo A. El desarrollo del lenguaje y su relación con los aprendizajes. Rev San Francisco de Quito. 2014; 2(1): 16-17.
13. Rangel A, Lacasella R, Guevara M, Dembo M. Guía funcional del lenguaje para el desarrollo temprano y otros programas de atención al niño. Vol1. 6ta Edición. Caracas: Consejo de Desarrollo Científico y Humanístico; 2010.
14. Soro E, Basil C. Estrategias para facilitar las iniciativas de interacción en hablantes asistidos. Rev Infancia y Aprendizaje. 1993;1[64]: 29-48.
15. Valdizán J, Rodríguez D, Díaz M. Trastorno del lenguaje expresivo y actividad paroxística focal. Rev Neurol. 2011; 1[52]: 40-135.
16. Wittezaele J, García T. El interaccionismo simbólico y la Escuela de Palo Alto. Hacia un nuevo concepto de comunicación. Rev Lecciones del portal. 2011; 3 [14]: 12-20.

Linkografía

17. Banrepcultural.org. Colombia: Subgerencia Cultural del Banco de la República; 2015 [citado 10 Abr 2015]. Disponible en: http://www.banrepcultural.org/blaavirtual/ayudadetareas/comunicacion/lengua_y_lenguaje
18. Blanco I, Murillo Y, Rodríguez M. Características del lenguaje expresivo y comprensivo en niños de seis años de la Escuela Hijos de obreros de la Construcción de la ciudad Sincelejo; 2005 [Citado Marzo 2015]. Disponible en:

<http://repositorio.unisucre.edu.co/bitstream/001/197/2/T153.6%20B638.pdf>.

19. Edicollege.edu [Internet]. Puerto Rico: __Yadiris Cruz Mangual, MSPHL; 2012 [actualizado Mar 2013; citado 6 May 2015]. Disponible en: <http://go.microsoft.com/fwlink/?LinkId=72629>
20. Guisen A, Sanz C, De Guisti A. Hacia una propuesta de Entorno Colaborativo para usuarios de Comunicación Aumentativa y Alternativa en el ámbito educativo. Rev SEDICI [Internet]. 2010 [citado 10 Abr 2015]; 10 (1): 5-20. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10915/18333>
21. Illinoisearlylearning.org [Internet]. Illinois: Proyecto Illinois Early Learning; 2013 [actualizado 20 Dic 2013; citado 15 Abr 2015]. Disponible en: <http://illinoisearlylearning.org/guidelines/domains/domain3/expressive-com-sp.htm>
22. Informática para Educación Especial. Blogspot.com. España: Marcos J; 2013 [actualizado 20 Dic 2014; citado 6 Abr 2015]. Disponible en: <http://informaticaparaeducacionespecial.blogspot.com/2012/10/tablero-de-comunicacion-impreso-para.html>
23. Pinos D. La importancia de la socialización en el desarrollo del lenguaje expresivo en los niños/as de 4 a 5 años de la comunidad Laquigo; 2012 [citado 7 Mar 2015]. Disponible en: <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/977>
24. Policia.cl [Internet]. Chile: Policía de Investigaciones de Chile; 2014 [actualizado 6 May 2014; citado 10 Abr 2015]. Disponible en: <http://www.policia.cl/jesan/temas%20de%20salud/pdf/Desarrollo%20del%20Lenguaje.pdf>
25. Ramírez P, Patiño V, Gamboa E. La educación temprana para niños y niñas desde 2014 [citado 7 Mar 2015] ;18(3): 1409- 4258. Disponible

en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-42582014000300005&lang=pt

Base de datos UTA

26. **Informaworld:** Basil C, Del Rio M. Influencia de la imitación y la comprensión en la adquisición del lenguaje en niños deficientes: dos experimentos basados en un diseño de líneas de base múltiple y control concurrente. Rev Routledge [Internet]. 2014 [citado 19 May 2015]; 2 (5): 99-117 Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02109395.1981.10821256>
27. **Informaworld:** Moreau L, Ruiz V. El desarrollo infantil en contextos de pobreza. Rev. Cultura y Educación [Internet]. 2014 [citado 10 May 2015]; 13(4):373-386. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1174/113564001753366757>
28. **Informaworld:** Ruiz L, Mata E, Moreno J. Problemas evolutivos de coordinación motriz y autoconcepto físico en escolares de educación primaria. Rev. Routledge [Internet]. 2008 [citado 14 May 2015]; 29 (2): 163-172. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1174/0210939087844485110>
29. **Informaworld:** Soro E, Basil C. Estrategias para facilitar las iniciativas de interacción en hablantes asistidos. Rev. Infancia y Aprendizaje [Internet]. 1993 [citado 14 May 2015]; 16(64): 29-48. Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/02103702.1993.1082239>.
30. **Informaworld:** Udberg L. El desarrollo de la comprensión de la cantidad de niños con parálisis cerebral. Rev Desarrollo Infantil Temprano y Cuidado [Internet]. 1991 [citado 14 May 2015]; 71 (1): 1-11 Disponible en: <http://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/0300443910710101>

ANEXOS

Anexo A: Formato de Historia Clínica



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Calle Salvador y México - Ing. Aguirre - Teléfono: 2411254 Ext. 110. e-mail: archivacion@fcsa.uta.edu.ec
 Ambato - Ecuador

ESTIMULACION
 TAMBRANA

FICHA INDIVIDUAL

Fecha de Entrevista: _____ Número: _____

MOTIVO DE CONSULTA:

Datos de filiación:

Apellidos: _____ Nombres: _____
 Fecha de nacimiento: _____ Edad, Años: _____ Meses: _____ Edad corregida: _____
 Lugar de nacimiento: _____ Sexo: _____
 Dirección domiciliar: _____ Teléfono: _____

Datos familiares:

Nombre de la madre: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____
 Instrucción: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____
 Hábitos tóxicos: _____ Patologías: _____
 Gestas: _____ Partos: _____ Cesáreas: _____ Abortos: _____
 Complicaciones: _____

Nombre del padre: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____
 Instrucción: _____ Ocupación: _____ Lugar de trabajo: _____
 Hábitos tóxicos: _____ Patologías: _____

Número de hermanos:		Lugar que ocupa:	
Hombres	Edad	Escolaridad	Patologías
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Otras personas que conviven con la familia:
 Abuelos maternos: _____ Abuelos paternos: _____ Tíos: _____ Otros: _____

Relaciones familiares: _____ Nivel económico: _____

Antecedentes Personales:

Prenatales:	si	no	Observaciones
Embarazo deseado:	_____	_____	_____
Embarazo planificado:	_____	_____	_____
Controles:	_____	_____	_____
Complicaciones:	_____	_____	_____

FACULTAD

CIENCIAS DE LA SALUD

	si	no	Observaciones
Placenta previa:	_____	_____	_____
Infecciones:	_____	_____	_____
Preeclampsia:	_____	_____	_____
Eclampsia:	_____	_____	_____
Ingesta de medicación:	_____	_____	_____
Otros:	_____	_____	_____

Estado nutricional de la madre durante el embarazo: Bueno: ___ Regular: ___ Malo: ___

Natales:

Tipo de Parto: Normal: _____ Casárea: _____ Motivo de casárea: _____

Peso al nacer: _____ Taille al nacer: _____ Perímetro cefálico: _____

Semanas de gestación: _____ Lloró inmediatamente al nacer: _____ AFGAR: _____

Lugar de nacimiento: _____ Edad de la madre al nacimiento: _____

Posnatales

Desarrollo:

Motricidad	meses	Lenguaje:	meses
Control cefálico:	_____	Sonido guturales:	_____
Se sienta solo:	_____	Sonrisa social:	_____
Gata:	_____	Palabras completas:	_____
Camina:	_____	Frases completas:	_____

Socio - Afectivo	Si	No	Actividades diarias	Si	No
Es amigable:	_____	_____	Come solo:	_____	_____
Es alegre:	_____	_____	Se viste solo:	_____	_____
Es tímido:	_____	_____	Controla esfínteres:	_____	_____
Se integra al juego:	_____	_____	Micción:	_____	_____
Comparte sus juguetes:	_____	_____	Defecación:	_____	_____

Lactancia materna: Duración: _____ Edad de ablactación: _____

Uso de biberón: _____ Uso de fórmulas: _____

Alimentación actual: _____

Sueño:	Si	No	Observaciones
Duerme toda la noche:	_____	_____	_____
Necesita luz para dormir:	_____	_____	_____
Duerme solo:	_____	_____	_____

Enfermedades:	Edad:	Hospitalización
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Cirugías:

_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observaciones: _____

Realizada por _____

ANEXO B: Autorización

Ambato, 20 de agosto de 2014
FCS-ET-C-304-2014


Msc.
Tupac Caluña
DIRECTOR DEL DISTRITO II AMBATO
Ambato




De mi consideración:

Solicito a Usted de la manera más comedida autorice a la señorita ANDREA ESTEFANÍA FIALLOS SÁNCHEZ egresada de la Carrera de Estimulación Temprana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Ambato realizar en su Institución el proyecto de investigación "TABLEROS DE COMUNICACIÓN PARA ESTIMULAR EL ÁREA DE LENGUAJE EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL EN LA UNIDAD EDUCATIVA ESPECIALIZADA AMBATO"

Por la favorable atención que se sirva dar al presente, me suscribo


Atentamente,


Lcda. Mg. Mónica Aguirre León
COORDINADORA

Elaborado por	ISR	19/07/2014	
Revisado por	MAL	19/07/2014	
Autorizado por	MAL	19/07/2014	

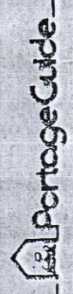
Autorizado
Tupac Caluña
02-09-2014




20.08.2014
A. C

Anexo C: "Guía Portage", Área de Lenguaje.

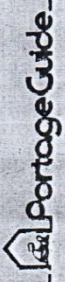
LENGUAJE					
Nivel de Edad	Ficha	Objetivo	Objetivo ya Dominado	Fecha en que Se Logro	Comentarios
0-1	1	Repite sonidos que hacen otros.		/ /	
	2	Repite la misma sílaba 2 o 3 veces (ma, ma, ma)		/ /	
	3	Responde a los ademanes con ademanes		/ /	
	4	Obedece una orden simple cuando va acompañado de ademanes		/ /	
	5	Cuando se le dice "no", deja de hacer la actividad que está realizando, por lo menos momentáneamente, el 75% de las veces		/ /	
	6	Responde a preguntas simples con una respuesta que no es oral		/ /	
	7	Combina 2 sílabas distintas en sus primeros intentos de hablar.		/ /	
	8	Imita los patrones de entonación de la voz de otros		/ /	
	9	Empieza una sola palabra significativa para designar algún objeto o persona		/ /	
	10	Hace sonidos como respuesta a otra persona que le habla		/ /	
1-2	11	Dice 5 palabras diferentes (puede usar la misma palabra para referirse a distintos objetos)		/ /	
	12	Pide "más"		/ /	
	13	Dice: "No hay más"		/ /	
	14	Obedece 3 órdenes diferentes pero simples que no van acompañados de ademanes		/ /	
	15	Puede "dar" o "mostrar" cuando se le pide		/ /	
	16	Señala 12 objetos familiares cuando se le nombran		/ /	
	17	Señala de 3 a 5 ilustraciones en un libro cuando se le nombran		/ /	
	18	Señala 3 partes de su cuerpo		/ /	
	19	Dice su propio nombre o apodo de cariño cuando se le pide		/ /	
	20	Responde a la pregunta: "¿Qué es esto?" con el nombre del objeto		/ /	
	21	Combina el uso de palabras y ademanes para manifestar sus deseos		/ /	
	22	Nombra a otros 5 miembros de la familia incluyendo animales domésticos		/ /	
	23	Nombra 4 juguetes		/ /	
	24	Produce el sonido del animal o emplea el sonido para nombrar al animal (vaca es "mu u - mu u")		/ /	
	25	Pide algún tipo de alimento común nombrándolo cuando se le muestra (leche, galleta, pan)		/ /	
	26	Hace preguntas elevando la entonación de la voz al final de la palabra o frase		/ /	



LENGUAJE

Nivel de Edad	Ficha	Objetivo	Objetivo ya Dominado	Fecha en Que Se Logro	Comentarios
	27	Nombra 3 partes del cuerpo en una muñeca o en otra persona			
	28	Responde a preguntas de alternativas si/no con respuesta afirmativa o negativa			
	29	Combina sustantivos o adjetivos y sustantivos en frases de 2 palabras (pelota silla) (mi pelota)			
	30	Combina el sustantivo con el verbo en oraciones de 2 palabras (papá va)			
	31	Emplea una palabra cuando necesita ir al baño			
	32	Combina el verbo o sustantivo con "allí" "aquí" en expresiones de 2 palabras (silla aquí)			
	33	Combina 2 palabras para expresar pertenencia (auto papá)			
	34	Emplea "no" en su lenguaje			
	35	Responde a la pregunta: "¿Que está haciendo...?" para referirse a actividades comunes			
	36	Responde a preguntas de "¿Dónde?"			
	37	Nombra sonidos familiares del ambiente			
	38	Entrega más de un objeto cuando se le piden, utilizando la forma plural (bloques)			
	39	Al hablar se refiere a sí mismo por su propio nombre			
	40	Señala la ilustración de un objeto común cuyo uso se describe (llega hasta 10 objetos)			
	41	Indica su edad con los dedos			
	42	Dice su sexo cuando se le pregunta			
	43	Obedece una serie de 2 mandatos relacionados			
	44	Emplea el gerundio del verbo (hablando, corriendo)			
	45	Emplea formas reguares de plural (libro/libros)			
	46	Emplea constantemente algunas formas irregulares de verbos en el pasado (fue, hice, era)			
	47	Pregunta: "¿Que es esto (eso)?"			
	48	Controla el volumen de la voz el 90% de las veces			
	49	Emplea "este/esta" y "ese/esa" al hablar			
	50	Emplea "es" y "está" al construir oraciones simples (esta es una pelota) (la pelota está aquí)			
	51	Dice "yo, mi, mío" en lugar de su propio nombre			
	52	Señala un objeto que "no es" (no es una pelota)			
	53	Responde a la pregunta "¿Quién?" dando un nombre			

Nivel de Edad	Fecha	Objetivo	Objetivo Dominado	Fecha en que Se Logra	Comentarios
	54	Emplea la forma posesiva de los sustantivos (de papá)		/ /	
	55	Emplea los artículos: "el, la, los, las, un, una, unos, unas" al hablar		/ /	
	56	Emplea algunos nombres de grupos (juguete, animal, comida)		/ /	
	57	Usa con pocas equivocaciones los verbos "ser", "estar" y "tener" en el presente		/ /	
	58	Describe los objetos diciendoles que están "abiertos" o "cerrados"		/ /	
3-4	59	Emplea correctamente "es" y "está" al iniciar una pregunta		/ /	
	60	Presta atención durante 5 minutos mientras se le lee un cuento		/ /	
	61	Lleva a cabo una serie de 2 órdenes que no se relacionan		/ /	
	62	Dice su nombre completo cuando se le pide		/ /	
	63	Responde a preguntas simples de "¿Cómo?"		/ /	
	64	Emplea los tiempos pasados de verbos regulares (saltó, saltaba)		/ /	
	65	Relata experiencias inmediatas		/ /	
	66	Dice cómo se emplean objetos comunes		/ /	
	67	Expresa acciones futuras empleando "ir a", "tener que", "querer"		/ /	
	68	Cambia, apropiadamente, el orden de las palabras para formular preguntas (¿Puedo yo?) (¿Salta él?)		/ /	
	69	Usa el imperativo cuando pide un favor		/ /	
	70	Cuenta 2 sucesos en el orden en que ocurrieron		/ /	
4-5	71	Obedece una serie de órdenes de 3 etapas		/ /	
	72	Demuestra comprensión elemental de los verbos reflexivos y los usa al hablar		/ /	
	73	Puede encontrar un par de objetos/ilustraciones cuando se le pide		/ /	
	74	Emplea el futuro al hablar		/ /	
	75	Emplea oraciones compuestas (Le pegue a la pelota y se rodó a la carretera)		/ /	
	76	Cuando se le pide puede encontrar la parte de "arriba" y la de "abajo" de los objetos		/ /	
	77	Emplea el condicional (podría, sería, haría, etc.) al hablar		/ /	
	78	Puede nombrar cosas absurdas en una ilustración		/ /	
	79	Emplea las palabras "hermana, hermano, abuelito, abuelita"		/ /	



LENGUAJE

Nivel de Edad	Ficha	Objetivo	Objetivo Dominado	Fecha Que Se Logro	Comentarios
	80	Dice la última palabra en analogías opuestas			
	81	Relata un cuento conocido sin la ayuda de ilustraciones			
	82	En una ilustración nombra el objeto que no pertenece a una clase determinada (uno que no es animal, etc.)			
	83	Dice si 2 palabras riman o no			
	84	Dice oraciones complejas (Ella quiere que yo entre porque)			
	85	Dice si un sonido es "fuerte" o "suave"			
5-6	86	Puede señalar algunos, muchos, varios			
	87	Dice su dirección			
	88	Dice el número de su teléfono			
	89	Puede señalar el grupo que tiene más, menos o pocos			
	90	Cuenta chistes sencillos			
	91	Relata experiencias diarias			
	92	Describe la ubicación o movimiento; a través de: lejos de, desde, hacia, encima			
	93	Responde a la pregunta "¿Por qué?" con una explicación			
	94	Pone en orden las partes y relata un cuento de 3 a 5 partes ordenadas en secuencia			
	95	Define palabras			
	96	Responde acertadamente al pedirle: "Dime lo opuesto de ..."			
	97	Responde a la pregunta: "¿Qué pasa si ...?" (dejas caer un huevo)			
	98	Empieza "ayer" y "mañana" correctamente			
	99	Pregunta el significado de palabras nuevas o que no conoce			

Anexo D: Fotografías del trabajo realizada con los niños/as con parálisis cerebral.



Estimulación del Lenguaje expresivo





Estimulación del lenguaje expresivo

