



UNAE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz.

Trabajo de Integración Curricular
previo a la obtención del título de
Licenciado/a en Ciencias de la Educación
Especial

Autores:

Ruth Edita Tacuri Guerra

CI: 0104612577

Bryan Ismael Ortiz Avila

CI: 0104846910

Tutor:

José Ignacio Herrera Rodríguez

CI : 1756814370

Azogues - Ecuador

Marzo, 2021



Agradecimientos

Nuestro cordial agradecimiento a la Universidad Nacional de Educación UNAE por darnos la oportunidad de formarnos como docentes, a las diferentes instituciones educativas regulares y especiales que nos han brindado la oportunidad de ayudar, acompañar y experimentar con sus estudiantes.

A nuestros docentes que con su ejemplo han sido una inspiración en esta carrera, a nuestros compañeros por compartir momentos de aprendizaje, diversión y ocio. A las docentes que hicieron posible parte de este trabajo con su infinita colaboración. A nuestro tutor profesional por su apoyo durante la carrera y la tesis.

Ruth Edita Tacuri Guerra y Bryan Ismael Ortiz Ávila

Dedicatoria

Este proyecto se lo dedicó a mi hijo Alejandro, a mis ahijados Kevin y Valentina, como un ejemplo de superación y perseverancia, a mis queridos ángeles que desde el cielo estarán muy felices por esta meta, a mi querido compadre Eduardo que siempre me apoyo y jamás dudo de mis sueños a toda mi familia, amigos y mis queridos estudiantes.

Ruth Edita Tacuri Guerra

El presente proyecto va dedicado a mi familia quien estuvo presente y pendiente en todo el trascurso académico brindándome su apoyo incondicional y forjándome como la persona que soy en la actualidad quienes con mucha motivación hicieron que este logro sea posible.

También va dedicado a mí en lo personal por haber sido una persona perseverante que no se rinde antes las diferentes circunstancias que se presentan a lo largo de la vida, y por ser la persona que llegue hacer en este paso, muy feliz y agradecido con Dios y a la vida por permitirme seguir cumpliendo mis metas.

Bryan Ismael Ortiz Ávila

Resumen:

El objetivo de la presente investigación es contribuir a mejorar la comunicación funcional en una estudiante que presenta anartria creando ambientes inclusivos a nivel académico, social y familiar. La propuesta de intervención parte de un estudio de caso único que se desarrolló durante el primero y segundo de básica “A” de la Unidad Educativa Especial “Agustín Cueva Tamariz”, ubicada en la ciudad de Cuenca. La unidad de análisis corresponde a una estudiante con anartria, que se manifiesta con marcadas dificultades en el desarrollo del lenguaje oral y un adecuado lenguaje comprensivo. La información fue recolectada mediante las técnicas de la observación participante, entrevistas y análisis de documentos plasmados en los instrumentos de investigación cualitativa como los diarios de campo, entrevista semiestructurada, lista de cotejo, fichas bibliográficas y la guía de exploración logopédica que proporcionaron las categorías y subcategorías de análisis planteadas en esta propuesta. La misma fue procesada mediante la técnica de triangulación de datos y sirvió de base para la estructuración del caso único. La intervención considera actividades basadas en sistemas alternativos y aumentativos de comunicación (SAAC) dirigidas a mejorar la comunicación funcional. La propuesta considera el desarrollo de destrezas vinculadas con la identificación de las personas que le rodean, comunicar sus emociones y necesidades, desarrollar los procesos de atención y finalmente trabajar en la estimulación de los órganos buco faciales, de manera que la niña sea capaz de mantener actividades acordes a su edad y necesidades.

Palabras claves: Anartria, comunicación funcional, sistemas alternativos, sistemas aumentativos, propuesta innovadora.

Abstract:

The objective of this research is to contribute to improving functional communication in a student with anarthria by creating inclusive environments at the academic, social and family levels. The intervention proposal is based on a single case study that was developed during the first and second years of basic "A" of the Special Educational Unit "Agustín Cueva Tamariz", located in the city of Cuenca. The unit of analysis corresponds to a student with anarthria, who manifests with marked difficulties in the development of oral language and an adequate comprehensive language. The information was collected through the techniques of participant observation, interviews and analysis of documents reflected in qualitative research instruments such as field diaries, semi-structured interviews, checklist, bibliographic records and the speech therapy exploration guide provided by the categories and subcategories of analysis raised in this proposal. It was processed using the data triangulation technique and served as the basis for structuring the single case. The intervention considers activities based on alternative and augmentative communication systems (SAAC) aimed at improving functional communication. The proposal considers the development of skills related to the identification of the people around them, communicating their emotions and needs, developing the attention processes and finally working on the stimulation of the bucco-facial organs, so that the girl is able to maintain activities according to their age and needs.

Keywords: Anarthria, functional communication, alternative systems, augmentative systems, innovative proposal.

Índice de Trabajo

Agradecimientos	2
Dedicatoria.....	3
Resumen:	4
Abstract:.....	5
Introducción	11
Objetivos	13
Objetivo general.....	13
Objetivos específicos.....	13
Justificación	13
CAPÍTULO I.....	16
EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL Y EL LENGUAJE EN CASOS DE ANARTRIA	16
1.1 Desarrollo de la comunicación funcional y su rol en procesos de socialización de niños con anartria	16
1.1.1. Trastornos del Nivel de Comunicación Oral	18
1.2. Disartria	18
1.3. Anartria; definición y causas	19
1.3.1. Tipos de Anartria	21
1.3.2. Características del habla en sujetos con anartria.....	22
1.4. Los SAAC como estrategia pedagógica para la atención a los sujetos con anartria.....	23
1.4.1. Recursos de los SAAC	24
1.4.3. Tipos de SAAC.....	25
1.4.4. SAAC sin ayuda	26
1.4.5. SAAC con ayuda	28
1.5. Uso de los PECS como recurso educativo.....	31
1.5.1. Fases de las PECS	32

1.5.2. Herramientas de las PECS	33
1.6. Contribución de la comunicación en la Inclusión	35
CAPITULO II.	36
EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL EN UN CASO DE UNA ESTUDIANTE PORTADORA DE ANARTRIA DEL SEGUNDO “A” DE LA UNIDAD EDUCATIVA AGUSTÍN CUEVA TAMARIZ. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.	36
2.1. Contexto de la investigación	36
2.2. Enfoque de la investigación	37
2.3. Tipo de investigación	37
2.4. Descripción de la Unidad de Análisis (Niña).....	38
2.5. Operacionalización de las categorías de análisis. (Ver Anexo 1)	39
2.5.1. Comunicación Funcional	39
2.5.2. Anartria.....	40
2.6. Método.....	40
2.6.1. Técnicas de recolección.....	41
2.7. Instrumentos y análisis de documentos	41
2.7.1. Diario de Campo (Ver Anexo 2)	42
2.7.2. Guía de exploración logopédica (Ver anexo 3)	43
2.7.3. Guía de observación (Ver anexo 4)	44
2.7.4. Lista de cotejo (Ver anexo 5).....	45
2.7.5. Entrevista Semiestructurada	45
2.7.5.1. Triangulación entrevista (Ver anexo 6).....	46
2.7.6. Entrevista Docente del aula (Ver anexo 7).....	46
2.7.7. Entrevista Terapeuta de Lenguaje (Ver anexo 8).....	46
2.7.8. Entrevista Representante (Ver anexo 9).....	46
2.7.9. Triangulación (Ver anexo 10)	47



2.8. Análisis de Documentos.....	47
2.9. Diagnóstico	47
2.10. Narración del Caso	48
CAPITULO III. Sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de anartria. 49	
3.1. Introducción	49
3.2. Objetivo	50
3.3. Fundamentación teórica	50
3.3.1. SAAC.....	50
3.3.1. PECS.....	51
3.3.1. PictoDroid Lite	51
3.3.2. Pictogramas	51
3.4. Metodología.....	51
3.5. Organización periódica de actividades.....	52
3.6. Temática 1: Rol escolar y familiar	53
3.7. Temática 2: Comunicación mediante habilidades no lingüísticas (pictogramas)	56
3.8. Temática 3: Atención y observación visual.....	58
3.9. Temática 4: Ejercicios buco faciales	61
CAPITULO IV. VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA A TRAVÉS DE UN JUICIO DE EXPERTOS	
.....	65
4.1. Método	65
4.2. Resultados.....	65
4.2.1. Resultados del Indicador 1: Claridad de la propuesta.....	65
4.2.2. Resultados del Indicador 2: Coherencia de la propuesta	67
4.2.3. Resultados del Indicador 3: Pertinencia de la propuesta	69

4.2.4. Resultados del Indicador 4: Relevancia de la propuesta.....	70
4.2.5. Conclusiones delos resultados de los indicadores.....	72
CONCLUSIONES.....	73
RECOMENDACIONES.....	74
BIBLIOGRAFÍA	75
ANEXOS	78
Análisis de información.....	78

Índice de figuras

Figura 1. Clasificación de los SAAC sin ayuda.....	27
Figura 2. Pulsante electrónico de comunicación.....	29
Figura 3. Sistema de íconos Bliss	30
Figura 4 Llavero de comunicación funcional de las PECS	30
Figura 5. Sistema SPC	31
Figura 6. Pictogramas en color.....	34
Figura 7. genda visual con pictogramas	34
Figura 8. Interfaz gráfica de PictoDroid Lite.	35
Figura 9. Pregunta 1 del indicador 1 de la encuesta.	66
Figura 10. Pregunta 2 del indicador 1 de la encuesta.....	66
Figura 11. Preguntas 1,2,3 del indicador 2 de la encuesta.....	67
Figura 12. Pregunta 4 del indicador 2 de la encuesta	68
Figura 13. Observaciones de los expertos en el indicador 2.....	68
Figura 14. Respuestas de los expertos en relación al indicador 3.....	69
Figura 15. Observaciones de los expertos en el indicador 33.....	70
Figura 16. Respuestas de los expertos en relación al indicador 4.....	71
Figura 17. Pregunta 1 del indicador 4 de la encuesta	71
Figura 18. Observaciones de los expertos en el indicador 4.	72

Índice de tablas

Tabla 1 Clasificación de los trastornos	18
Tabla 2 Cronograma de actividades	52

Índice de anexos

Anexo 1. Matriz Operacionalización de las categorías de análisis.	78
Anexo 2. Diario de campo	79
Anexo 3. Guía de exploración logopédica	81
Anexo 4. Guía de observación inicial	88
Anexo 5. Lista de cotejo inicial	91
Anexo 6. Triangulación Entrevista Semiestructurada.....	97
Anexo 7. Entrevista al docente.....	102
Anexo 8. Entrevista a la terapeuta de lenguaje	103
Anexo 9. Entrevista a la madre de familia.....	104
Anexo 10. Triangulación Técnicas e instrumentos.	106
Anexo 11. Matriz para la validación de propuestas de innovación.....	112
Anexo 12. Ficha de validación	112

Introducción

La educación en el Ecuador pretende generar propuestas inclusivas e innovadoras que atiendan las necesidades de los estudiantes de modo que permita que cada uno desarrolle sus potencialidades y lograr una participación activa dentro de la sociedad y su inserción en el ámbito laboral. En relación con su inserción social y laboral un pilar principal dentro del aprendizaje de los estudiantes es la comunicación funcional en el aula de clases, la misma les permite transmitir sus ideas, necesidades y sentimientos, sin embargo, este proceso se ve afectado cuando no existe un mismo canal de información.

Según el autor Cabanas (1979) la comunicación humana es: “la capacidad codificadora-decodificadora para conformar intencional y convencionalmente un mensaje y entenderlo, visto como un acto en el que el mensaje del codificador es recibido y descifrado o decodificado” (p.14). Además: “La comunicación es un acto de relación humana, en el que dos o más participantes intercambian un mensaje mediante un lenguaje o forma de expresión” (Angiona, 2019, p. 18). Dicho lenguaje puede ser por un canal verbal que incluye el lenguaje oral o escrito y un lenguaje extraverbal que comprende los movimientos corporales y gestuales cuya finalidad es transmitir un mensaje de manera funcional hacia los interlocutores.

De tal manera que la comunicación funcional sería la forma con la que un sujeto trasmite una información comprensible al contexto en el que se encuentre, por lo tanto, la idea de que el lenguaje oral brinda diferentes medios que hace posible dicha comunicación en personas que presentan algún tipo de trastorno en el lenguaje a causa de una parálisis cerebral o discapacidad. La interacción social está ampliamente ligada al uso del lenguaje que se manifiesta en los niños y niñas para intercambiar sus ideas y aprendizajes en los contextos que se desenvuelven. Tal como lo menciona Figueroa & Torres (2018) la pragmática tiene la finalidad de comunicarse utilizando un mensaje comprensible al interlocutor y relacionado al entorno, por tal razón, dicho mensaje forma parte de una comunicación funcional.

Existen factores que pueden alterar la articulación y emisión de sonidos de forma que el niño solo se comunica mediante los gestos o señales con un lenguaje no verbal. En el caso de las personas con anartria, el componente pragmático se ve afectado principalmente en el momento de interactuar en los diferentes contextos, pues su falta de lenguaje oral o un medio con el cual pueda manifestar sus ideas es nula y poco funcional, para un entorno que no está inmerso en

potencializar y fortalecer los recursos que favorezca el diálogo con las personas que presentan este tipo de trastorno.

La anartria es un trastorno del habla asociado principalmente a una lesión en las áreas corticales y sus conexiones, imposibilitando el habla en las personas que lo presentan sin embargo es importante mencionar que la comprensión no se encuentra afectada, además “es resultado de una lesión del sistema nervioso central, la que surge por lo general como síntoma de las parálisis cerebrales” (Fernández et al., 2012, 147). El neuropsicólogo ruso Luria (1980) aporta desde sus estudios sobre los diferentes problemas observados en personas imposibilitadas del lenguaje a causa de lesiones en el cerebro, tanto en las áreas corticales y las estructuras subcorticales responsables del lenguaje y las funciones superiores e inferiores del ser humano.

Asimismo, Rodríguez (2006) menciona que las alteraciones de las funciones corticales superiores corresponden al conocimiento mediado por la interacción social con las demás, adquiriendo conciencia propia en el sujeto, de tal forma que aprende símbolos para favorecer su forma de pensar con mayor complejidad, por lo tanto, al tener más interacción a nivel social se obtendrá más conocimientos que favorecerán y harán mejor la posibilidad de actuar sobre las funciones mentales.

En el proceso de prácticas pre profesionales se encontró que en la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz en el segundo año de básica “A” el caso de una estudiante portadora de anartria que mediante los procesos exploratorios iniciales se pudo constatar que la comunicación de la estudiante es limitada y casi nula. Debido a su ausencia del habla la estudiante evita participar en clases y diferentes actividades de juego en la escuela. Los intentos de comunicación de la estudiante con sus padres, docentes o compañeros lo hacen mediante sonidos guturales muy bajos, el llanto, fijando su mirada en los objetos o señalando con su mano la actividad que desea realizar, estas características dificultan los procesos de comunicación funcional. A partir de la situación problémica descrita se arriba al siguiente problema científico:

¿Cómo contribuir a mejorar la comunicación funcional en un caso de una estudiante con anartria perteneciente al segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz?

¿Cómo estimular el desarrollo de la comunicación funcional en un caso de una estudiante con anartria perteneciente al segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz?

Objetivos

Objetivo general

Proponer un sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de anartria perteneciente al segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.

Objetivos específicos

- Determinar los fundamentos teóricos acerca del desarrollo de la comunicación funcional y el lenguaje en casos de anartria.
- Caracterizar el desarrollo de la comunicación funcional en un caso de una estudiante portadora de anartria del segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.
- Diseñar un sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de anartria perteneciente en el segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.
- Valorar por criterios de expertos la pertinencia de un sistema de comunicación y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una niña portadora de anartria.

Justificación

La siguiente propuesta de intervención parte de la necesidad de desarrollar apoyos, recursos y estrategias educativas destinadas a desarrollar tanto la comunicación verbal como la no verbal en una estudiante con anartria. La carencia de apoyos técnicamente estructurados para la estimulación de la comunicación dificulta la funcionalidad de la misma, cabe señalar que las dificultades en la comunicación y el lenguaje generan un ambiente de exclusión en el ámbito educativo, social y familiar afectando notablemente a la estudiante (Aceituno et al., 2019).

La comunicación oral es el medio común por el cual los sujetos expresan sus necesidades y sentimientos, no obstante, existen varias causas que pueden impedir el proceso de producción del habla como las orgánicas, ambientales y fisiológicas, siendo en este caso una causa orgánica

donde se ve afectado los órganos productores del habla dificultando la expresión de sus necesidades y limitando los procesos comunicativos con su entorno.

Vygotsky citado en Zegarra (2010) hace énfasis que para la concepción del lenguaje es importante la interacción social a tempranas edades puesto que se desarrolla el lenguaje y a su vez el lenguaje posibilita el aprendizaje. Al momento que se adquiere el aprendizaje se va creando oportunidades para desenvolverse de manera autónoma en diferentes ámbitos de su vida social y a largo plazo una vida laboral.

La prioridad para la comunicación es el uso del lenguaje oral; sin embargo, si el habla se dificulta, es necesario concebir o implementar recursos que permitan otras formas de comunicarse, por ello; se optó por realizar una propuesta de intervención pedagógica denominada “Con mis pictogramas juego, aprendo y me comunico”. Esta intervención propone como estrategia de comunicación los Sistemas Alternativos y/o Aumentativos de la Comunicación (SAAC)

La siguiente intervención parte de la necesidad de desarrollar apoyos, recursos y estrategias educativas destinadas a desarrollar tanto la comunicación verbal como la no verbal en una estudiante con anartria. La carencia de apoyos técnicamente estructurados para la estimulación de la comunicación dificulta el desarrollo del componente pragmático. Cabe señalar que las dificultades en la comunicación y el lenguaje generan un ambiente de exclusión en el ámbito educativo, social y familiar afectando notablemente a la estudiante.

La comunicación oral es el medio común por el cual los sujetos expresan sus necesidad y sentimientos, no obstante, existen varias causas que pueden impedir el proceso de producción del habla como las orgánicas, ambientales y fisiológicas, siendo en este caso una causa orgánica donde se ve afectado los órganos productores del habla siendo difícil expresar sus necesidades y limitando los procesos comunicativos con su entorno.

Vygotsky citado en Zegarra (2010), hace énfasis que para la concepción del lenguaje es importante la interacción social a tempranas edades puesto que se desarrolla el lenguaje y a su vez el lenguaje posibilita el aprendizaje. Al momento que se adquiere el aprendizaje se va creando oportunidades para desenvolverse de manera autónoma en diferentes ámbitos de su vida social y a largo plazo una vida laboral.

La prioridad para la comunicación es el uso del lenguaje oral; sin embargo, si el habla se dificulta, es necesario concebir o implementar recursos que permitan otras formas de comunicarse, por ello; se optó por realizar una intervención pedagógica denominada “Con mis pictogramas juego, aprendo y me comunico”. Esta intervención propone como estrategia de comunicación los Sistemas Alternativos y Aumentativos de la Comunicación (SAAC) ya que esta estrategia busca diferentes formas de comunicarse de manera no oral mediante el uso principal de los pictogramas ayudando a las personas que presenten algún tipo de dificultad al hablar o algún tipo de discapacidad.

Los SAAC pretenden generar un medio por el cual se cree un entendimiento de las necesidades del estudiante con anartria en el contexto de aprendizaje y a su vez también se logre expresar necesidades, ideas, pensamientos y sentimientos en el ámbito educativo que comprende la unidad educativa y en específico el aula de clases en el que se desarrolla principalmente. Además, mediante el desarrollo de los SAAC en la estudiante se generará ambientes más inclusivos en el contexto escolar rompiendo las barreras de aprendizaje y participación fomentando en los estudiantes un mayor desarrollo en su comunicación verbal como también la no verbal (Sánchez & Hernández, 2016).

El desarrollo de la comunicación funcional en niños con anartria es necesario para comprender lo que los docentes o pares desean transmitir; al mismo tiempo, permite expresar lo que piensan o sienten en el contexto educativo, familiar y social. Por su parte, los sistemas alternativos y/o aumentativos, como una agenda con pictogramas de comunicación no verbal, el uso de las tecnologías de la información y comunicación en una aplicación para teléfonos inteligentes PictoDroid Lite, y otros recursos tecnológicos apoyan la educación de los estudiantes.

El informe de esta investigación estará estructurado en tres capítulos en los cuales se darán respuestas a los objetivos específicos, siendo el primero capítulo donde se determina los fundamentos teóricos acerca del desarrollo de la comunicación funcional y el lenguaje en el caso de anartria. En el segundo capítulo se aborda la caracterización del desarrollo de la comunicación funcional en un caso de una niña portadora de anartria del segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.

El tercer capítulo es diseñar un SAAC mediante el uso de los PECS para desarrollar la comunicación funcional en un caso de una estudiante con anartria perteneciente en el segundo

“A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz. El cual se desarrolló a través de una propuesta innovadora utilizando dos materiales de trabajos que consisten en una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite, además se incorpora una guía de valoración por expertos sobre la pertinencia de la propuesta de intervención.

CAPÍTULO I.

EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL Y EL LENGUAJE EN CASOS DE ANARTRIA

1.1 Desarrollo de la comunicación funcional y su rol en procesos de socialización de niños con anartria

La comunicación es un proceso complejo del ser humano que involucra una correcta utilización de los sistemas lingüísticos, procesos cognitivos, elocuencia e interpretación de información y tiene la capacidad de informar, expresar emociones o sentimientos, persuadir, comandar y sobre todo para relacionarse con el medio social que nos rodea (Cestero, 2014).

A lo anterior mencionado, existe una diferencia entre, comunicación verbal y comunicación verbal funcional puesto que el primero hace referencia al uso de signos lingüísticos para transmitir un mensaje pero el alcance, la calidad de sus argumentos y capacidad comunicativa se restringen solo al uso de la palabra mientras que la comunicación funcional, hace referencia al uso de comportamientos verbales y no verbales para transmitir de manera efectiva la información, es decir, el mensaje verbal se complementa con acciones y gestos que enriquecen la interpretación y ayuda a mejorar la comprensión del receptor (Cestero, 2014). Algunas características de la comunicación funcional son (Martínez, 2018):

- Tiene una expresión clara, es decir, la información se trasmite de forma específica sobre lo se quiere, necesita o siente y no deja lugar a dudas o interpretaciones de lo comunicado
- Es congruente; el mensaje va acompañado de varias estrategias, gesticulaciones, expresiones y actitudes que ayudan a la conceptualización del mensaje para que el receptor entienda el mensaje en su totalidad
- Es oportuna, o, en otras palabras, la persona expresa lo que quiere, siente o necesita en el momento y lugar en la que se siente, quiere, o necesita.

- Tiene un carácter verificador, es decir, se asegura de que el mensaje que se transmitió se reciba con la misma intención y contexto con el que fue enviado, a esta característica de la comunicación funcional también se lo denomina de confrontación.
- Tiene una función de retroalimentación o también denominado *feedback*, esta característica permite al transmisor del mensaje analizar al receptor a través de sus gestos, palabras y actitudes si el mensaje fue recibido con éxito.

El Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM), categoriza a los trastornos del habla dentro de los trastornos de la comunicación y considera dos subcategorías. El primero; hace referencia a las dificultades típicas en la producción del habla que se encuentran dentro del rango normal que se puede esperar por la edad de un niño y está ligado al conocimiento fonológico y la falta de habilidad en el control neuromotor sin hacer referencia a problemas inherentes a orígenes neurológicos. La segunda categoría; hace alusión a todas las demás alteraciones (American Psychiatric Association, 2014).

A lo expuesto, una forma de empezar a dilucidar las funciones y orígenes del THA es diferenciar sus variaciones acordes al origen que lo provoca. Una primera clasificación es la abordada de forma resumida en acápite anterior que hace referencia a los trastornos del habla que no son consecuencia de disfunciones neuronales, alteraciones motoras o hipoacusias. Sin embargo, existe otra clasificación que hace alusión a todas las variantes de carácter congénito y adquiridos. Los autores Coll et al., (2014) realizan la siguiente clasificación:

- Patologías congénitas secundaria; provocado por disglorias, déficits sensoriales auditivos y alteraciones de la motricidad faringobucal (Disartrias)
- Patologías adquiridas secundaria; consecuencia de déficits anatómicos, déficits sensoriales auditivos acorde a la edad, apraxias bucofaciales, afasias epilepsiales, o daños cerebrales provocados por traumas.
- Patología congénita primaria; hacer referencia a los trastornos de déficit praxico (Apraxia), o consecuencia de déficits psicolingüísticos.

A lo anterior mencionado, para la identificación del trastorno en el habla es importante considerar los factores a nivel del Sistema Nervioso Central y Sistema central periféricos que son los que brindan la información para referirse a un trastorno que no esté asociado a una

discapacidad de estos dos sistemas, de manera que los trastornos sean por factores de un lenguaje tardío u otros de acuerdo al contexto en el que se desarrolla en sujeto (p.17).

1.1.1. Trastornos del Nivel de Comunicación Oral

Los trastornos del lenguaje se definen como “las alteraciones que resultan de la no integración, o desintegración de los mecanismos neurofisiológicos responsables de la formación de los estereotipos dinámicos (práxicos y gnósicos), imprescindibles para la elaboración del programa neurolingüística; involucran tanto su aspecto expresivo, como impresivo” (Fernández et al., 2010).

Tabla 1
Clasificación de los Trastornos

Nivel Lenguaje	Nivel Habla	Nivel Voz
Retrasos del lenguaje	De articulación:	Afonías
Disfasia	Dislalia	Disfonías
Afasia	Disartria	Tonopatías
	Rinolalia	Rinofonías
	Del ritmo y la fluidez:	
	Tartamudez	
	Tartaleo	

Fuente: Fernández et al., (2010) **Autor:** Tacuri y Ortíz (2021)

1.2. Disartria

Se denomina con esta expresión a los trastornos del habla que generar dificultad para articular fonemas y palabras que es causada por diversos factores tanto patológicos como neuronales. Se puede definir a la disartria como: “una ataxia de los centros nerviosos que rigen los órganos fonatorios” (Oxford Languages, 2020).

Entre las principales causas de la Disartria se encuentran; las lesiones cerebrales, presencia de tumores en la masa encefálica, parálisis cerebral, síndromes como los de Guillain y Hunting, accidentes que afectan el cerebrovascular o la esclerosis múltiple (Organización MAYOCLINIC, 2021). Continuadamente, los efectos de la disartria poseen un componente asociativo con las causas que lo provocan, es decir, los síntomas pueden variar de acuerdo al

origen de su afección. Sin embargo, se pueden mencionar algunas de las más comunes (Muñoz, 2014):

- Alteración de la articulación e imprecisión al gesticular
- Hipotonía y alteraciones equilibrio y postura
- Voz nasal, áspera y forzada
- Debilidad, parálisis y descoordinación de los músculos encargados del habla
- Dificultad en la programación y ejecución motora del habla
- Alteraciones en el ritmo y volumen del habla
- Trastornos en la motricidad de la lengua y músculos faciales.

1.3. Anartria; definición y causas

En el caso específico de las personas con THA y especialmente aquellas que sufren una disartria agravada o anartria, la comunicación funcional tiene una vital importancia, puesto que no poseen la capacidad fonética de transmitir los mensajes a través el habla y, por lo tanto, deben utilizar otros recursos disponibles para transmitir los mensajes de manera adecuada. Es decir, al no disponer de medios lingüísticos para ejercitar el habla, es necesario comunicar los pensamientos, deseos y necesidades a través de medios alternativos como señales, pictogramas, cartas o incluso el tacto, pero ¿Cómo afecta este nuevo medio de comunicación en las relaciones interpersonales de las personas?

Como expresa el autor Fernández (2021) el desarrollo de la personalidad y el estrechamiento de lazos interpersonales de las personas se forman a través de la interacción social y el intercambio del habla con el medio que lo rodea, puesto que, en este ejercicio social, desarrolla su propio criterio y amplía su conocimiento del mundo.

En este sentido, para las personas con anartria, el desarrollo mencionado anteriormente es diferente y afecta significativamente en ciertos rasgos de la personalidad, ya que las personas que nacen con alguna variable del THA deben adaptarse en un mundo social que se desenvuelve casi exclusivamente mediante el habla, es por esta razón, que las personas que no pueden transmitir su pensar, sentimientos, deseos y requerimientos personales con esta habilidad presentan dificultades para aprender y establecer relaciones interpersonales con su círculo familiar y social.

Además, como menciona Moreno (2017) los trastornos del habla pueden provocar desequilibrios emocionales en etapas tempranas de los niños, puesto que son incapaces de

expresarse acorde a sus sentimientos. Además, puede afectar en otros aspectos como la emotividad, el temperamento, un carácter impulsivo o incluso agresividad. Estos aspectos negativos disminuyen significativamente las posibilidades de desenvolverse con eficiencia en una sociedad.

A lo expuesto, el desarrollo cognitivo, afectivo y social de las personas con anartria es diferente, puesto que sus etapas de formación están afectadas por su condición. Por ejemplo, mientras que el desarrollo del lenguaje propiamente dicho de un niño sin THA inicia en la edad de 3 años y aprende a transmitir sus deseos y necesidades más básicas como alimentación, aseo, dolor, incomodidad, entre otros, los niños con anartria con este mismo rango de edad son incapaces de realizar estas mismas actividades con efectividad y deben remitirse a usar señales, gestos u objetos para indicar a sus padres lo que necesitan.

Seguidamente, entre los 3 y 5 años de edad, la interacción con su círculo familiar y social deberían estimular a los niños para que se arriesgue cada vez más a seguir expresándose hasta alcanzar un nivel neurolingüística que les permite iniciar con construcciones gramáticas más complejas.

Sin embargo, en los niños con anartria este proceso no se da del mismo modo, ya que el niño debe aprender una nueva forma de comunicarse y a su vez las personas a su alrededor, también deben aprender este mismo lenguaje para mantener una comunicación estable, esto reduce las posibilidades sociales de los niños (Vilchez, 2012).

Los Trastornos del Habla y Articulación o THA son alteraciones en la capacidad de producir sonidos de las personas que causan dificultades en la formación y gesticulación de algunos fonemas para producir el habla. Se puede conceptualizar a este tipo de trastorno como un desorden de las funciones motoras orales que pueden causar diversas afecciones, desde la sustitución de palabras por sonidos incomprensibles hasta una la completa ausencia de comprensión y aplicación del lenguaje (U.S. Department of Education, 2010).

En términos simples, la anartria hace referencia a la incapacidad que tiene una persona para articular palabras y le impide comunicarse mediante el habla (Real Academia Nacional De Medicina De España, 2012). Así mismo, un concepto muy aceptado sobre la anartria menciona que: “Es un trastorno del lenguaje que se manifiesta a través de la pérdida severa de la función motriz de la musculatura buco facial” (EducPeq, 2021).

Es decir, todos los órganos y musculo involucrados para producir la dicción o que cumplen una función en favor de ella se ven atrofiados o imposibilitados. Además, la anartria, es considerado por varios especialistas como una forma agravada de otra condición (disartria).

Desde un punto de vista médico, se puede argumentar que la anartria es el resultado de una alteración o lesión en el sistema nervioso central causada en el núcleo lenticular, que puede surgir como síntoma de una parálisis cerebral adquirida por procesos inflamatorios en edades tempranas como resultado de traumas prenatales y al momento del parto por la influencia de noxas perinatales (traumas físicos en el cerebro, hemorragias, etc.) (Baqué, 2020).

Del mismo modo, el agravamiento de esta condición está condicionado por la naturaleza de la lesión que origino la anartria, pero no es la única causa, el desarrollo insuficiente de ciertas partes del sistema cerebral como: cortico bulbar, subcortical o incluso la por una formación reticular pueden provocar la aparición de condiciones como la disartria y en un nivel más complejo la anartria cerebral (Fernandez, 2010).

En adición, es importante señalar que la en la presencia de estos trastornos que producen dificultades en el habla son por lo general repercusiones de las parálisis cerebrales. A continuación, se presentan algunas causas comunes de la anartria en niños:

- Lesiones cerebrales; pueden ser causadas por tumores, golpes que causan coagulación, laceraciones cráneo encefálicas entre otros.
- Intoxicación; por ingerir venenos o derivados de metales pesados,
- Síndromes; Guillain – barre; Huntingnon, Lyme, Wilson.
- Parálisis, de músculos faciales y parálisis de Bell

1.3.1. Tipos de Anartria

La anartria, como ya se ha mencionado en el acapice anterior es una forma agravada de la Disartria y de acuerdo a su origen y gravedad posee varias clasificaciones (Haaland & Flaherty, 1984):

- Anartria Espástica; se caracteriza porque es el resultado de un daño en la corteza del cerebro más específicamente en las vías piramidales.
- Anartria Flácida; es producido por un daño en el tronco encefálico, responsable del movimiento de los músculos involucrados en la dicción como la boca y garganta. Los

pacientes con esta condición, dependiendo de la gravedad de su daño pueden pronunciar algunas palabras, pero de forma muy débil

- Anartria Atáxica; es el resultado de un atrofiamiento en las vías de comunicación entre el cerebro y cerebelo. Los pacientes con esta condición no pueden estructurar de manera coherente las palabras.
- Anartria hipercinética; es producido por un daño severo en los ganglios basales de los pacientes y se caracteriza por provocar una dicción y articulación de las palabras muy lentas.
- Anartria mixta; este tipo de condición se manifiesta por un daño severo de varios sistemas cerebrales que resultan en una mezcla de anartrias conviviendo conjuntamente.

1.3.2. Características del habla en sujetos con anartria

El habla es el resultado de la relación concordante de varios factores que se involucran entre sí para producir procesos lingüísticos legibles. Se puede definir como la relación que existe entre lo muscular, filosófico y sensorial que trabaja bajo un sistema neuronal, en este sentido, se puede afirmar que debe existir una proporción equitativa entre todos los sistemas para ejercer la acción del habla correctamente y si alguno de los sistemas falla o se altera de alguna manera, el producto de esta interacción se verá disminuida.

En el caso de los sujetos con anartria o también llamado Disartria agravada, la interacción de sus sistemas motores del habla se ven alterados de varias formas dependiendo de el origen de su afección, es decir, aquellas personas con parálisis facial tienen la capacidad neuronal, cognitiva y sensorial para producir fonemas, pero su atrofia muscular no se lo permite (Paccha, 2020).

Siguiendo el pensamiento anterior, los problemas inherentes a la anartria nunca serán iguales o tendrán la misma proporción en todos los pacientes, sin embargo, existen características comunes que se pueden diferenciar en todos los casos estos son; problemas de articulación de los fonemas, la fluidez con la que gesticulan las palabras, la velocidad con la ejecutan la acción y la pronunciación o acentuación de las palabras.

Adicionalmente, existen otros problemas de la anartria que son asociados a la alteración de la capacidad cognitiva de los pacientes que limitan el repertorio de fonemas y producen frases inteligibles y errores en los sonidos, tanto el habla espontánea como en la automática (p.14).

La lengua es un órgano formado por múltiples músculos que se alojan en la base de la cavidad oral y cumple varias funciones de deglución, percepción del sabor y especialmente para articular fonemas que producen el habla en el ser humano. Este órgano posee varias zonas especializadas que se encargan de distintos fines, sin embargo, existen músculos localizados que son responsables directos de la dicción como; Geniogloso, estigloso, palatogloso, musculo lingual superior e inferior y el amigdaloso. Estos músculos le permiten a la lengua una gran movilidad y versatilidad para distintos fines en la gesticulación de la palabras y la producción de fonemas (Martínez, 2021)

A lo expuesto, ya que la lengua es una acumulación de músculos, es susceptible a sufrir una serie de patologías y atrofiaciones propios de los tejidos fibrosos provocados por la falta de estimulación, uno de los más comunes es el denominado “atrofia de los planos funcionales de la lengua” que es la disminución de la masa muscular de la lengua provocado por un desequilibrio de la síntesis de proteínas y su degradación (Conde, 2019).

En este sentido, las personas diagnosticadas con anartria, dependiendo de su grado de afección provoca un uso limitado de su lengua, lo que ocasiona que los músculos de este órgano pierdan paulatinamente su fuerza, desarrollen una degradación progresiva de su tonificación y cree dificultades en su movilidad.

1.4. Los SAAC como estrategia pedagógica para la atención a los sujetos con anartria

Los seres humanos desde el mismo proceso de nacimiento necesitan comunicarse con las personas que lo rodean para expresar necesidades básicas para su subsistencia. Una muestra de esto, es el uso del llanto como medio de comunicación en los recién nacidos para expresar hambre o incomodidad por algún factor eterno. Luego, esta comunicación, se desarrolla y cambia de forma evolutiva hasta llegar a los seis años, en esta etapa, se podría decir que se ha desarrollado todos los procesos necesarios para la comunicación mediante el fortalecimiento de los órganos articulatorios del habla y la interacción constante con su círculo familiar y social.

Pero, el proceso antes mencionado, no es el mismo en los niños y niñas que presentan algún trastorno del habla provocados por daños neurológicos o malformaciones de los órganos que hacen posible la comunicación verbal ya que estas personas deben buscar medios alternativos para expresarse, pero, muchas veces, estos medios no son eficientes para comunicar sus

necesidades de manera adecuada, esta situación dificulta de sobremanera las interacciones interpersonales, el aprendizaje y su capacidad para desenvolverse adecuadamente en la sociedad.

En este sentido, para asegurar una comunicación funcional en niños con desordenes del habla se crearon los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) como un conjunto de herramientas educativas y logopédicas para enseñar a personas con problemas en la comunicación verbal un sistema de códigos no vocales que le permitan comunicar sus necesidades, requerimientos, sentimientos entre otros a las personas de su ambiente para mejorar su autonomía y capacidad de relacionarse con la sociedad (UNIR, 2020).

Los SAAC según ARASAAC (2020) son maneras de comunicarse diferentes al lenguaje oral, y a su vez aumenta y ayuda en la comunicación de las personas que tienen dificultad al hablar o presentan algún tipo de discapacidad. Como menciona Montero (2003) son: “un conjunto de recursos, sistemas o estrategias dirigidos a facilitar la comprensión y la expresión del lenguaje en personas que tienen dificultades en la adquisición del habla” (p.1).

Asimismo, es importante mencionar que los SAAC, son abordados para este trabajo como Sistemas alternativo y/o aumentativos de la Comunicación siendo el término alternativo definido como: Una estrategia sustituta o una solución a los problemas de comunicación no verbal que se puede elegir además de la comunicación verbal propiamente dicha. En adición el término aumentativo se refiere a: el trabajo colaborativo entre la simbología y el lenguaje oral como complemento para incrementar el nivel de comprensión del receptor

A lo expuesto, el término de Sistema Alternativo y Aumentativo de la Comunicación no es el único nombre utilizado en la literatura que lo podemos encontrar como: Sistemas de Comunicación no-oral, Sistemas no vocales, Sistemas de comunicación no verbal, Sistemas aumentativos y/o alternativos de comunicación, Sistemas Alternativos de Comunicación (SAC), Comunicación Aumentativa (CA), Comunicación Aumentativa y Alternativa (CAA), etc.

1.4.1. Recursos de los SAAC

Los SAC utilizan un sistema de recursos tanto simbólicos, gestuales y tecnológicos para promover y desarrollar la comunicación funcional en personas con trastornos del habla, es decir, utiliza gráficos, fotografías, pictogramas, mímicas, gestos y otras metodologías para transmitir un mensaje de manera concreta. Estos recursos, se pueden adaptar a las necesidades específicas de cada persona, es decir, se crea un cúmulo de recursos que cubran las necesidades comunicativas

de su quehacer diario y puede modificarse acorde a la edad, etapa educativa, nivel de cognición o estado físico (Pastor & Grau, 2017)

Para realizar lo mencionado los SAAC se puede apoyar de instrumentos tecnológicos como dispositivos de habla artificial o aparatos electrónicos capaces de ejecutar aplicaciones que muestren distintos archivos de imagen o video que muestre al receptor lo que la personas con desordenes del habla le quiere transmitir, pero, estos aparatos están muy condicionados al nivel socioeconómico de cada persona, es decir, estos recursos están disponibles solo para quienes lo pueden pagar (Montero, 2003).

En adición, las personas que no disponen del nivel intelectual o socioeconómico para adquirir uno de estos instrumentos tecnológicos, pueden utilizar cartillas pictográficas, tableros y libros de comunicación que muestren símbolos, pictogramas y representaciones graficas de las necesidades de las personas. Este tipo de recursos pueden ser tan complejos o simples como el nivel intelectual de la persona que lo va utilizar.

En el caso de niños con anartria, el recurso de comunicación depende del origen de su condición, es decir, si la persona puede comprender lo que se le dice, lo puede leer, pero no lo puede pronunciar, está en condiciones de utilizar un amalgama extenso de herramientas y técnicas de expresión no verbal para comunicarse. Sin embargo, si los orígenes de su afección son por trastornos genéticos o déficit en su capacidad intelectual, la herramienta debe estar enfocada a cubrir las necesidades básicas comunicativas a través de un instrumento sencillo y con representaciones de nivel pictográfica (Barreiro, 2011).

1.4.3. Tipos de SAAC

Dese las perspectivas de las necesidades que las personas con desordenes del habla pueden requerir podemos diferenciar 4 tipos de SAAC que son:

Sistemas alternativos de comunicación: se refiere a sustituir el habla no funcional con dispositivos o sistemas de comunicación distintos al lenguaje oral como el uso de los signos, o pictogramas, es decir, se refiere a: “la enseñanza mediante procedimientos específicos de instrucción de un conjunto estructurado de códigos no vocales necesitados que permiten funciones de representación y sirven para llevar a cabo actos de comunicación (funcional, espontánea y generalizable), por sí solos, o en conjunción con códigos vocales, o como apoyo parcial a los mismos, o en conjunción con otros códigos no vocales” (Tamarit, 1988, pág. 4).

Sistemas aumentativos de comunicación: se refiere a la complementación de lo gráfico y simbólico en el lenguaje oral, para reforzarla o estimularla. Al respecto Torres (2001) menciona: “son todas aquellas opciones, sistemas o estrategias que se pueden utilizar para facilitar la comunicación de toda persona que tiene dificultades graves para la ejecución del habla” (p.25). Además, proporciona un medio para que todos los alumnos, con independencia de sus dificultades y por encima de su diagnóstico accedan a una comunicación funcional con su entorno.

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. Esto puede mejorar: la interacción social, el aprovechamiento escolar, los sentimientos de autoestima.

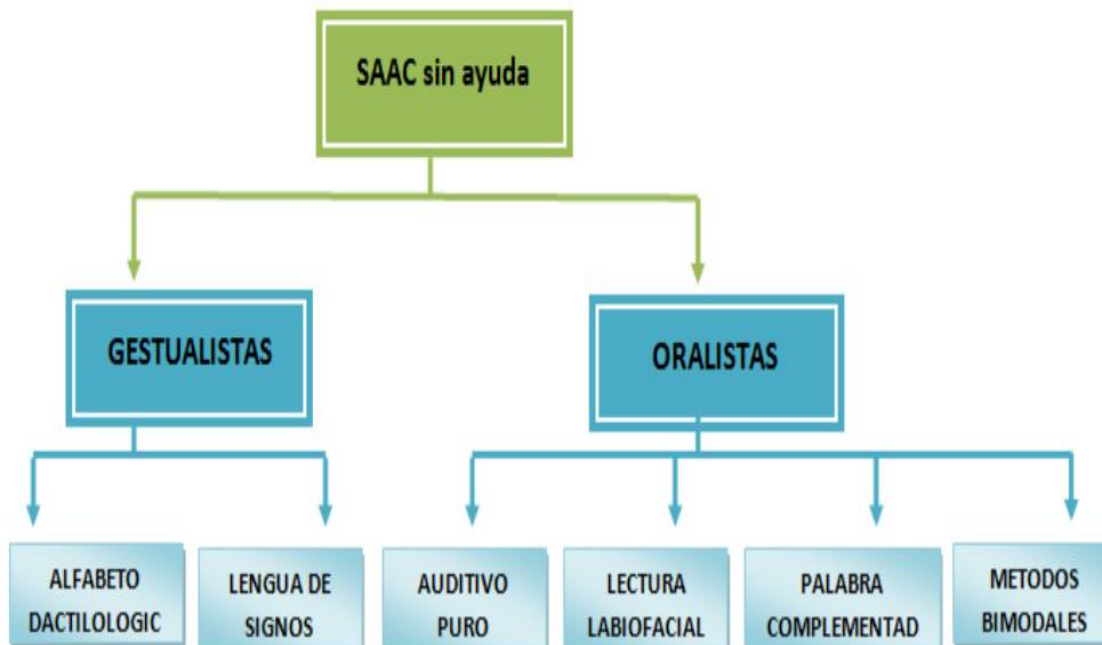
1.4.4. SAAC sin ayuda

El habla, es un sistema de comunicación que no necesita de ayuda externa para ser ejecutado, sin embargo, suele ir acompañado de expresiones faciales, movimiento de manos o señales para expresar de mejor manera el mensaje y que este, sea de fácil recepción por la persona que está recibiendo el comunicado.

En este sentido, algunas herramientas de las SAAC permiten a las personas con desordenes del habla realizar una actividad similar, sin la necesidad de material o apoyos externos para ser desarrollados y funge como un sistema que suple el lenguaje hablado y que se apoya en las expresiones corporales o gesticulares, métodos oralistas y lenguaje de señas para transmitir un comunicado de forma eficiente.

Este tipo de sistemas comunicativos están enfocados a personas con discapacidad auditiva, déficit en el desarrollo de los órganos motores del habla o con alteraciones físicas que le impiden pronunciar sonidos comprensibles, es decir, para sujetos cuya cognición no sufre de alteraciones o que sus consecuencias le permiten aprender un nuevo sistema de comunicación a través de diferentes técnicas, entre algunas de ellas se encuentran: (Ver figura 1)

Figura 1.
Clasificación de los SAAC sin ayuda



Fuente: <https://n9.cl/2j8ig> (2021)

Métodos gesticulares; Hacen referencia a la comunicación a través de los signos que son ejecutados con el cuerpo y pueden ser manuales o faciales. El lenguaje de signos es un lenguaje natural en las personas ya que es utilizado de forma arcaica desde la primera infancia para transmitir deseos o necesidades a su ambiente social y familiar. Es por esta razón que es el lenguaje universal de las personas con discapacidad auditiva a nivel mundial.

Sin embargo, para desarrollar con normalidad este sistema, es necesario conocer previamente el alfabeto y las expresiones propias de esta lengua para desarrollar una comunicación funcional y es por esta razón que los detractores de este método mencionan que no es incluyente para las personas que no conocen el alfabeto.

A lo expuesto otra técnica de comunicación dentro esta categoría es la Mirada, este recurso implica un contacto ocular con otras personas para establecer una interacción más íntima. Este vínculo está relacionado a las interacciones interpersonales, a la atención y la reciprocidad en una conversación. La mirada puede ser aplicado en distintos contextos como (Aranda, 2005):

- En la actitud, es decir, las miradas en muchas ocasiones tienen mucha más significancia que las palabras como por ejemplo señales de nerviosísimo, sumisión, miedo, o interés por otras personas.
- Al momento de expresar emociones, puesto que la mirada maximiza la expresividad de muchas emociones como la tristeza, la alegría, la ira o la tristeza
- En la gesticulación del habla o en complementación de esta, “la mirada se emplea, junto con la conversación, para sincronizar o comentar la palabra hablada. En general, si el oyente mira más, genera más respuesta por parte del que habla, y si el que habla más mira más, es visto como persuasivo y seguro” (Aranda, 2005, pág. 97).
- En la expresividad de la cara, ya que es una muestra inequívoca para demostrar señales de emoción y conexión interpersonal.

Métodos oralistas: Este método se refiere a la búsqueda de una mayor competencia en el lenguaje oral, es decir, se basa en el concepto que la verbalidad de la comunicación es el método más efectivo y usado por una amplia diferencia en la sociedad y es por esta razón, que es necesario priorizarla y potenciarla en personas con desordenes del habla para fomentar una verdadera inclusión. Para realizar lo anteriormente mencionado se apoya en distintos métodos como: Auditivo puro, Lectura labiofacial, Palabra complementada, Métodos Bimodales

1.4.5. SAAC con ayuda

Este tipo de SAAC están enfocados a personas con desordenes del habla causados por alguno de los tipos de discapacidad intelectual, motriz o psicológica que le impiden desarrollar métodos alternativos del habla por sí mismos y necesitan de soportes externos de comunicación funcionales que utilizan herramientas que incluyen pictogramas, ortografía, o escritura. Al respecto, el autor (Montero, 2010) menciona que:

Los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) son un conjunto de recursos, sistemas o estrategias dirigidos a facilitar la comprensión y la expresión del lenguaje de personas que tienen dificultades en la adquisición del habla y/o en la escritura, y su finalidad es la de aumentar el habla o sustituirla. (p.2)

Los principales sistemas de este tipo de SAAC son:

Sistemas electrónicos: Estos dispositivos poseen una base informática que corren programas de ayuda en la comunicación funcional que son creadas para necesidades específicas

en personas con desordenes físicos que le impiden desarrollar una comunicación por sus propios medios y comprende una gama extensa de productos como; teclados virtuales, pulsadores, ratones entre otros. En la figura 2 se muestra un ejemplo de estos instrumentos.

Figura 2.
Pulsante electrónico de comunicación



Fuente: <https://n9.cl/qj39d>

Sistema Bliss: Se trata de un sistema de tipo leográfico, es decir está compuesto por símbolos pictográficos, ideográficos compuestos para transmitir una gama extensa de pensamientos, sentimientos y necesidades a las personas que los rodean. Este método es muy utilizado en personas con discapacidad intelectual, afásicos y/o sordos. Pero, es necesario tener conocimiento previo del alfabeto con tablero que llegan a tener entre 150 a 400 símbolos. Se muestra en la Figura 3.

Figura 3.
Sistema de íconos Bliss

hola	nosotros	somos	un	grupo	de
○ → ←	⊥ _x	⊕	∖	⊥ _x	∣>
Gijón España.	Pronto	nosotros	hablaremos	blis	con
⊕	⊥ _x	⊥ _x	⊕	Σ	+
todos	vosotros				
⊕	⊥ _x				
comunicad	vuestros	ideas			
! ⊕	⊥ _x +	⊕			
		adios.			
		○ → →			

Fuente: <https://n9.cl/igo8>

Sistema PEC: este es un recurso muy utilizado en personas con discapacidad intelectual y problemas para la articulación de fonemas al hablar puesto que usa el intercambio pictórico o dicho de otro modo el intercambio de imágenes para transmitir un mensaje de manera directa y visual.

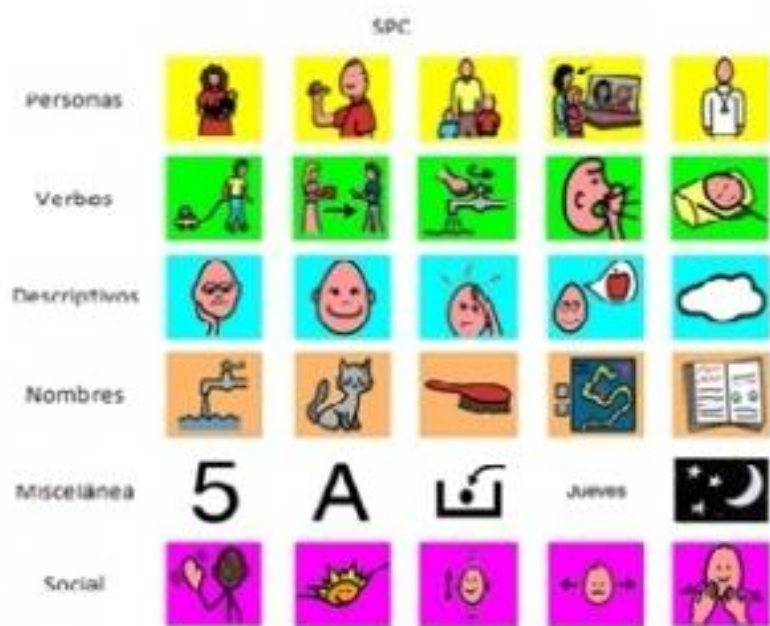
Figura 4
Llavero de comunicación funcional de las PECS



Fuente: <https://n9.cl/gvzp7>

Sistema SPC: Se trata de un sistema comunicativo que utiliza símbolos pictográficos con diferentes representaciones que se asemejan a la realidad. Cada símbolo o pictografía lleva consigo una palabra y, según el nivel cognitivo del usuario puede abstraerse hasta colocar únicamente símbolos o solo palabras. Este tipo de sistema tiene una base teórica muy amplia puesto que contiene cerca de 3000 íconos representativo a los que se pueden incorporar modismos y signos propias de la cultura popular de la región o círculo social de la persona. Se muestra en la Figura 5.

Figura 5.
Sistemas SPC



Fuente: <https://n9.cl/m5vqr6>

1.5. Uso de los PECS como recurso educativo

Los sistemas de comunicación por intercambio de imágenes o por sus siglas en Inglés PECS, son un sistema que ha demostrado gran efectividad para relacionar estados de ánimo, necesidades y deseos con imágenes que sean fáciles de comprender para las personas con problemas de comunicación verbal, es decir, los usuarios de este método de comunicación pueden expresarse a través de las imágenes para comunicar sus pensamientos de una manera simple y visual.

Como menciona García (2017) los PECS tienen una gran versatilidad y pueden ser utilizados en diversos contextos, desde la educación para facilitar la transmisión de conocimientos a las personas con desordenes verbales hasta sociales, puesto que la técnica ofrece un medio comunicativo con un lenguaje corto, sencillo y visual entre estas personas y los que los rodean.

Uno de los usos más frecuentes en el hogar para este sistema de comunicación, es el transmitir los deseos del niño a sus padres o círculo social, ya que, las imágenes muestran actividades como ver la televisión, escuchar música, una variedad amplia de comida y actividades de manera gráfica que las personas pueden entender. Además, al saber exactamente cuáles son los deseos de las personas con desordenes del habla, aumentan su confianza, disminuyen el estrés provocado por la falta de comunicación y lo alientan a seguir expresándose a través de los gráficos (Muóz & Pereyra, 2019).

Otra aplicación de los PECS es la capacidad que le brinda a los estudiantes de comunicar sus necesidades básicas como: Aseo, alimentación, Vestimenta, Salud entre otros. Ya que, dependiendo del nivel y origen de la condición de los niños con anartria se dificulta de sobremanera el expresar cosas tan simples como: “Quiero ir al baño”, “Ensucie mis pantalones”, “Me duele la rodilla”, “Tengo hambre” estas expresiones, se vuelve una actividad casi imposible si no tienen los recursos comunicativos necesarios (Chacon, 2013).

1.5.1. Fases de las PECS

Para implementar de forma adecuada las PECS en los recursos educativos de los niños con trastornos del habla, es necesario seguir una serie de fases o pasos para que el estudiante interiorice la metodología y lo adapte a sus necesidades. Estas fases son (Bondy & Frost, 2020):

- **Fase 1;** esta fase hace referencia al cómo comunicarse, es decir consiste en enseñar al estudiante a intercambiar imágenes individuales por artículos o cosas que le gustan, este sistema de intercambio reemplaza las palabras y le enseña a la persona que puede obtener cosas o pedir que acciones a cambio de ciertas imágenes.
- **Fase 2;** esta fase corresponde al distanciamiento y persistencia, es decir, luego que los estudiantes interiorizaron esta nueva forma de intercambio los educadores y/o padres de familia deben dejar que el estudiante utilice este nuevo medio de comunicación en diferentes circunstancias y distintas personas a lo largo de su día cotidiano para enseñarles a ser comunicadores eficientes y persistentes.

- **Fase 3;** hace referencia a la discriminación de imágenes, es decir, los estudiantes aprenden a diferenciar una imagen de otra para conseguir o pedir algo en específico, generalmente se inicia con sus cosas favoritas y luego se pasa a cosas más complejas como emociones, necesidades, expresiones, entre otros.
- **Fase 4;** en esta fase se inicia con la estructura de oraciones, los estudiantes aprenden a crear frases simples y directas como: colocar la imagen “Quiero” seguido de alguna imagen representativa de un objeto o elemento que desee en ese momento.
- **Fase 5;** en esta fase el estudiante aprende vocabulario y atributos adicionales que complementaran sus oraciones para hacerlas más entendibles a los receptores, se añaden adjetivos, verbos y preposiciones.
- **Fase 6;** en esta fase, los estudiantes aprenden a responder preguntas a través de la utilización de imágenes y el vocabulario aprendido.
- **Fase 7;** En esta fase los estudiantes aprenden a comentar preguntas como: “¿Qué vez?”, “¿Qué escuchas?”, “¿Qué es eso?”, entre otras. En esta fase en especial los estudiantes desarrollan su habilidad de componer oraciones y expresarse con más propiedad sobre lo que hace, sienten o desean.

1.5.2. Herramientas de las PECS

Las PECS, al utilizar un lenguaje simbólico y gráfico para comunicar las intenciones del emisor, puede utilizar varias herramientas que sirvan como medio comunicativo para las personas con desordenes del habla desde medios tradicionales y simples como carpetas, diarios y libretas con imágenes hasta aparatos electrónicos capaces de simular el habla mediante la tipificación de palabras en una pantalla. Sin embargo, todas estas herramientas tienen como base a los pictogramas.

Los pictogramas; son signos o gráficos icónicos que representan de manera figurativa un objeto real, una acción o una emoción. Matsushita (2016) menciona que: “constituye un conjunto de símbolos gráficos vinculados a objetos, representaciones y conceptos. Tiene la función comunicativa de mediar un mensaje. La forma en que los diferentes receptores perciben puede incluso ser diferente, pero, aun así, la comunicación se establece” (p.18). Un ejemplo de pictogramas se presenta en la Figura 6.

Figura 6.
Pictogramas en color



Fuente: (Augé & Escoín, 2003)

Agenda visual; Una manera de usar los pictogramas como instrumento de comunicación es a través de la creación de una agenda de comunicación. Este tipo instrumento se trata de un cuaderno portable con varias tiras de velcro y otro material que permita colocar figuras de manera organizada para expresar sentimientos, requerimientos o necesidades específicas de los estudiantes. Este instrumento potencia la comunicación funcional y funge como un elemento complementario para las actividades educativas de las personas con desordenes verbales (Iacoboni & Moriano, 2018). Se muestra en la Figura 7.

Figura 7.
Agenda visual con pictogramas

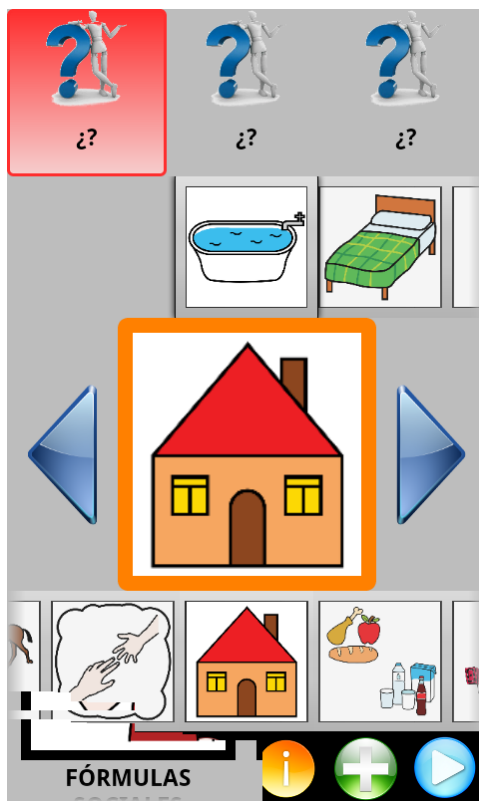


Fuente: Autores (2021)

PictoDroid Lite: Otra forma de comunicarse a través de los pictogramas una manera más eficiente que las agendas visuales, es la utilización de recursos tecnológicos que usan aparatos electrónicos como teléfonos, tabletas, ordenadores entre otros que sean capaces de mover programas y aplicaciones con funciones muy interesantes para la comunicación no verbal como

es el caso de PictoDroid Lite, que se trata de una aplicación para celulares que tiene el mismo principio de las agendas visuales pero llevado a la virtualidad. Un ejemplo de la interfaz gráfica que posee se muestra en la Figura 8.

Figura 8.
Interfaz gráfica de PictoDroid Lite



Fuente: <https://n9.cl/vnnuy>

1.6. Contribución de la comunicación en la Inclusión

Como ya se ha mencionado en los apéndices anteriores, la comunicación es un recurso psicosocial de gran relevancia para los seres humanos puesto que ha permitido desarrollar nuestras sociedades, evolucionar nuestras mentes y organizarnos como especie. Sin embargo, al hablar de comunicación como medio de inclusión para personas que no tienen la capacidad física o intelectual de expresarse por medio de la palabra debemos hacer referencia a medios alternativos que permitan involucrar a estas personas en la sociedad y aporten significativamente al desarrollo de esta. Tal como declara la ONU en su Art. 2 de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y Protocolo Facultativo mencionando que la comunicación:

Incluirá los lenguajes, la visualización de textos, el Braille, la comunicación táctil, los macro tipos, los dispositivos multimedia de fácil acceso, así como el lenguaje escrito, los sistemas auditivos, el lenguaje sencillo, los medios de voz digitalizada y otros modos, medios y formatos aumentativos o alternativos de comunicación, incluida la tecnología de la información y las comunicaciones de fácil acceso. (ONU, 2006, p. 4).

CAPITULO II.

EL DESARROLLO DE LA COMUNICACIÓN FUNCIONAL EN UN CASO DE UNA ESTUDIANTE PORTADORA DE ANARTRIA DEL SEGUNDO “A” DE LA UNIDAD EDUCATIVA AGUSTÍN CUEVA TAMARIZ. DISEÑO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN.

2.1. Contexto de la investigación

El desarrollo de esta investigación se realizó en la Unidad Educativa Agustín Cueva Tamariz localizada en la ciudad de Cuenca correspondiente a la provincia del Azuay, durante el proceso de prácticas pre profesionales correspondiente al octavo y noveno ciclo de la carrera de Educación Especial, la unidad ofrece atención especializada a estudiantes con Discapacidad Intelectual, Trastorno de Espectro Autista y otras discapacidades con diagnósticos asignados por el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS) y Ministerio de Salud Pública (MSP), la unidad educativa está conformada por un director, una secretaria, docentes, el equipo multidisciplinario, psicología clínica y educativa, un aula de arte, aula hogar, un departamento de odontología y un guardia de seguridad.

Los horarios disponibles están establecidos en dos jornadas matutina y vespertina en la primera asisten estudiantes desde preparatoria hasta décimo año de educación general básica y en la segunda los estudiantes de bachillerato con especialidades en Hostelería y Gastronomía, el ingreso a la unidad educativa es a las 7h20 am, para ello los estudiantes acuden acompañados por sus representados hasta la puerta principal de entrada, en la misma existe un guardia de seguridad que recibe a los docentes y estudiantes de la unidad educativa.

Además, los profesores encargados de los respectivos turnos junto a los docentes del bloque de autismo, ubicada al lado izquierdo del patio principal. En el momento que suena la sirena los estudiantes se forman en el patio y realizan actividades según el día y las fechas para después dirigirse al aula, el número de estudiantes por aula es entre 10 a un máximo de 12 donde se encuentran acompañados de sus docentes tutores y por ocasiones practicantes.

La infraestructura cuenta con un edificio de 3 pisos para subir y bajar de los diferentes pisos, existen gradas señalizadas con flechas direccionales para subir de lado derecho y bajar de lado izquierdo con el fin de mantener el orden e instruir a los estudiantes, además para las personas con dificultades motoras tienen en las paredes a los dos lados un pasamanos o barandillas de metal para sujetarse mientras suben y bajan del edificio.

La planta baja tiene las aulas de; sexto, segundo, tercer grado de básica, las baterías de los baños, el auditorio o sala de profesores, una aula de terapia física, educación física y décimo, cuentan con un patio recreativo con juegos infantiles y espacios verdes; al frente del edificio se encuentra el aula asignada para preparatoria de igual forma esta cuenta con juegos recreativos para los estudiantes, el aula es la más grande de toda la institución y cuenta con una ducha eléctrica y sanitarios de acuerdo a la edad de los alumnos. Seguida a esta se encuentra la cocina con materiales e implementos para el aprendizaje de gastronomía de los estudiantes de bachillerato, también en este espacio se encuentra el proyecto tierra de niñas, niños y jóvenes (TINI), seguido de este espacio se encuentra la escuela de autismo que consta de diferentes grados y un docente por grado.

2.2. Enfoque de la investigación

Esta investigación es asumida desde un enfoque cualitativo el cual nos permite entender las conductas humanas a partir del significado e interpretaciones de los mismos en el contexto educativo, por las características que son empleadas para la extracción de información, los procesos y bondades para interpretar los datos obtenidos que han aportado para plantear la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo contribuir a mejorar la comunicación funcional en un caso de una niña con Anartria perteneciente al segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz? Además, este enfoque nos permite tratar la información de forma holística y plantear distintas interrogantes que den respuesta a la pregunta de investigación haciendo que la interpretación de los datos genere nueva información significativa para la investigación (Sampieri et al., 2014).

2.3. Tipo de investigación

Esta investigación responde a un estudio de tipo descriptivo el cual permite describir los acontecimientos que surgen en los diferentes contextos que rodean al sujeto de investigación los mismos generan información que nos admite clasificar y dar respuesta a las categorías de investigación con sus respectivas variables, según Sampieri (2014) los estudios descriptivos

buscan: “especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población” (p.92).

2.4. Descripción de la Unidad de Análisis (Niña)

La unidad de análisis corresponde a una niña de siete años, que actualmente asiste al segundo grado “A” en modalidad virtual, este análisis se lleva realizando desde que la niña asistió a clases presenciales en primer grado, durante este grado se obtuvo información sobre el diagnóstico emitido por el Ministerio de Salud Pública (MSP) el mismo indica que tiene una Discapacidad Psicosocial de grado moderado también se realiza la valoración a partir de la Clasificación de los trastornos mentales y del comportamiento (CIE 10) con Trastorno de la expresión del lenguaje F80.1, Otros trastornos generalizados del desarrollo F84.8 por otra parte el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) la diagnóstico con un Parálisis Cerebral Infantil (PCI).

El aula está conformada por cinco niñas y cinco niños con diagnósticos de Discapacidad Intelectual, Discapacidad Auditiva, Síndrome de Asperger y Trastorno del Espectro Autismo el grupo siguen siendo sus compañeros en el grado actual, uno de los factores que despertaron mayor interés en esta niña fue la ausencia total del habla, afectado de manera significativa la interacción de la niña con sus profesores y compañeros. La comunicación de la niña es mediante señales, fijación de mirada o llorando, la niña solo emite un sonido gutural como el fonema “haa” muy forzada, por lo tanto, presenta dificultad para expresar sus necesidades biológicas, pedir sus alimentos en la hora del refrigerio, expresar sus pensamientos y sentimientos.

El lenguaje pasivo de la estudiante tiene un mayor desarrollo que el activo, dado que entiende y responde a las instrucciones sencillas cómo formarse, sentarse, colocar los objetos en sus lugares respectivos, pegar, rasgar, ejercicios de motricidad fina que son impartidas por la docente de forma oral y con señas además se da un ejemplo de cada instrucción lo mismo realiza el equipo multidisciplinario, estudiantes practicantes y docentes de la unidad educativa. Se pudo observar que las normas que comprende y realiza son; hora de comer, colocar la mochila en su perchero, ir al baño, lavarse las manos, salir a jugar, sentarse, levantarse, sacarse su chompa, doblar, etc.

Asimismo, mediante la guía de exploración logopédica ha provisto información sobre la fisonomía y el estado del aparato articulador en la cual se observa y escucha la pronunciación de sonidos guturales intentando pronunciar el fonema “a” repetidas veces cuando desea algo por ejemplo la comida, el baño, el indicar a un compañero de aula o cuando desea llamar la atención de alguna persona. La respiración que presenta es de forma costal superior, no tiene buena

sincronización durante la espiración y no existe soplo por lo que el proceso de inhalación y espiración lo hace nasalmente. Además, según las características presentadas cuenta con una parálisis cerebral espástica por lo que se evidencia al momento de caminar las piernas se juntan giradas hacia adentro, dificultades en trasladarse de un lugar a otro lo hace de manera lenta.

Además, presenta sialorrea por lo que pasa salivando y abierta la boca en todo momento, el estado de los dientes se aprecia que sus dientes están completos y no se evidencia deformación de los mismos, la implantación y la oclusión es buena. El movimiento lingual es disminuido se le dificulta poner la lengua en los diferentes puntos que se le señala y al momento de hacerlo lo hace de manera lenta y producto de esto existe una salivación excesiva por su sialorrea. Los labios de la estudiante son simétricos, pero igual con movimientos disminuidos, el paladar es normal, no se observa la úvula, asimismo la movilidad del velo y la movilidad maxilar son disminuidos. En lo que se refiere a su motricidad gruesa y fina se ha evidenciado la presencia de una torpeza motriz lo que genera que se movilece de un lado a otro con dificultad y de manera lenta de la misma manera al momento de ingerir sus alimentos existe derrame de los mismo por la dificultad del manejo de la cuchara.

2.5. Operacionalización de las categorías de análisis. (Ver Anexo 1)

A partir de los objetivos trazados en este proyecto, la revisión de fuentes bibliográficas plasmadas tanto en la introducción y el capítulo uno, se ha operacionalizado dos categorías la comunicación funcional y la Anartria además se define las dimensiones e indicadores de esta investigación tal como lo menciona Cazau (2004) la operacionalización permite identificar las dimensiones e indicadores.

2.5.1. Comunicación Funcional

Hace referencia al uso de comportamientos verbales y no verbales para transmitir de manera efectiva la información, es decir, el mensaje verbal se complementa con acciones y gestos que enriquecen la interpretación y ayuda a mejorar la comprensión del receptor (Cestero, 2014). Dichos comportamientos no verbales también forman parte de la comunicación siendo estos los movimientos corporales, expresiones faciales la fijación visual.

Asimismo, Naranjo (2005) ratifica que la comunicación funcional debe ser clara por el oyente tomando en cuenta la recepción del mensaje, el lenguaje corporal, las expresiones faciales y el contexto en cual se interactúa por otra parte el emisor o el hablante debe tener una misma dirección que converja sus emociones y compartimento con lo que desea transmitir.

Tomando en cuenta los aportes por los autores sobre esta categoría y según las características de la estudiante en la que se pretende el desarrollo de la comunicación funcional y esta responda a las siguientes dimensiones como una comunicación clara, directa, congruente, oportuna, verificador y retroalimentación de la misma, se tiene toma en cuenta los indicadores observados en las técnicas e instrumentos de esta metodología.

2.5.2. Anartria

Es un trastorno de habla que se caracteriza por la incapacidad que tiene una persona para articular palabras y le impide comunicarse mediante el habla (Real Academia Nacional De Medicina De España, 2012). Así mismo, un concepto muy aceptado sobre la Anartria menciona que: “Es un trastorno del lenguaje que se manifiesta a través de la pérdida severa de la función motriz de la musculatura buco facial” (EducPeq, 2021).

Es decir, todos los órganos y musculo involucrados para producir la dicción o que cumplen una función en favor de ella se ven atrofiados o imposibilitados. Además, la Anartria, es considerado por varios especialistas como una forma agravada de otra condición (disartria).

Mediante el análisis de esta categoría se ha identificado como dimensión el lenguaje y el habla en correspondencia a estos se ha definido como indicadores el desarrollo del lenguaje desde los niveles cognitivo, motriz, social y de la comunicación, en referencia al habla se utilizó como indicador las características del aparato fono articulatorio.

2.6. Método

La metodología utilizada es abordada desde autores como Yin (1989), Chetty (1996), Sarabia (1999) citado en Martínez(2011) quienes describen al método de estudio de caso como una herramienta que permite registrar y medir las conductas de las personas que forman parte del estudio tanto en áreas sociales como educativas, el mismo puede ser sobre un sujeto específico con características singulares en los cuales los datos recopilados son de manera flexible mediante técnicas e instrumentos propios de la investigación tanto cualitativa como cuantitativa, en este estudio se hace uso de datos cualitativos que responden al enfoque y tipo de investigación.

También se realiza un estudio de caso único o intrínseco. Según Stake (2005) El estudio de caso intrínseco el que se aplicó para esta investigación pues este tipo de caso investiga la particularidad del interés de los investigadores.

Según Serrano (1994) citado en Gómez (2012) el método de Estudio de Caso se caracteriza por tres fases para la recolección, elaboración, análisis e informe final de la investigación. El presente estudio de caso se realizó mediante las siguientes tres fases:

Fase preactiva: selecciona la información sobre la problemática identificada, plantea los objetivos generales y específicos a lograr, emplea el uso de técnicas e instrumentos de recolección de información partiendo de la pregunta de investigación.

Fase interactiva: se enfoca en la clasificación de la información recolectada a través de los métodos, técnicas e instrumentos de la investigación cualitativa.

Fase postactiva: corresponde al fin del documento elaborado, en el mismo se realizan reflexiones críticas sobre el caso realizado.

2.6.1. Técnicas de recolección

Los datos fueron recogidos desde los diferentes puntos de interacción de la estudiante en el contexto educativo han sido mediante la Observación Participante(OP) pues permitió seleccionar el escenario, el aula donde se desarrolla la estudiante, registrando diariamente los diferentes tipos de acontecimientos importantes en la relación con el docente y sus compañeros para después sistematizar e interpretarla por semanas durante todo el proceso de observación. “la selección de un escenario en relación con un determinado tema de investigación. La observación y registro de datos se hace de manera sistemática, así como el procesamiento de la información y la interpretación de la misma” (Serrano, 2013, p. 96).

Por otra parte, como técnica de recolección de datos se realizó la entrevista cualitativa a la docente del aula, a la terapeuta de lenguaje y a la madre de la estudiante con el fin de recolectar información dado que la entrevista cualitativa tal como menciona Fontana y Frey 2005, citado en Vargas (2012): “La entrevista cualitativa permite la recopilación de información detallada en vista de que la persona que informa comparte oralmente con el investigador aquello concerniente a un tema específico o evento acaecido en su vida” (p.123. La entrevista fue con preguntas abiertas en la cual se puede indagar en la comunicación de la estudiante en el aula de clases, cuando asiste a las terapias de lenguaje y en el contexto familiar al comunicar sus necesidades o pensamientos.

Tal como lo mencionan Sampieri, Fernández, & Baptista (2014) “Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información” (p.403).

2.7. Instrumentos y análisis de documentos

Los instrumentos que corresponden a esta técnica son: Diario de campo, Guía de Observación, guía de exploración logopédica y la lista de cotejo, la entrevista semiestructurada y triangulación de datos.

2.7.1. Diario de Campo (Ver Anexo 2)

La información que se obtuvo durante el proceso de práctica pre profesionales fue plasmada en diarios de campo que es un instrumento de: “textos escritos en los que el científico/a y/o profesional (o estudiante en formación) registra aquellos acontecimientos que transcurren en el día a día de su experiencia profesional o académica y que le resultan especialmente significativos” (Carbó, 2007, p. 14). El propósito del diario de campo es ayudar a proyectar las actitudes del individuo que se está investigando a lo largo del ejercicio diario de sus actividades, con el fin de crear estrategias y mecanismos que favorezcan el análisis de las situaciones para luego tomar posturas coherentes con el profesionalismo.

Se registró acontecimientos como la relación que hacía la estudiante en el aula de clases, al momento del saludo inicial, dinámicas iniciales, la comunicación que intentaba transmitir mediante contacto visual o movimientos de las manos al señalar las cosas a algún compañero.

Asimismo, la información recabada en este instrumento fue recolectada y analizada durante ocho semanas, que iniciaron a finales del mes de octubre y finalizaron en el mes de diciembre del 2019, el aula correspondía al primero “A”, en este grado se realizó las prácticas pre profesionales en los ciclos de séptimo, octavo y noveno por tal razón se hace mención que el grado actual es de segundo “A” sigue conformado por el mismo número de estudiantes, docente y equipo multidisciplinario.

A partir de esta aula seleccionada se identificó una estudiante cuya principal particularidad era que no presentaba un lenguaje verbal, en correspondencia a los estudios sobre los trastornos del lenguaje, el habla y la voz, se planteó hacer una investigación enfocada en los trastornos del habla, a partir de esta premisa se analizó la información en las bases de datos de la unidad educativa, el expediente seleccionado de la estudiante aportó datos sobre el tipo de discapacidad, las características del lenguaje y los diagnósticos emitidos por instituciones como el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS).

El currículo que se manejaba en el aula corresponde al del 2016, y es manejado a partir de ámbitos en áreas que corresponden a Educación Cultural y Artística, Educación Física, Proyectos Escolares, Desarrollo humano integral este últimos se basa en actividades de aseo personal, alimentación y convivencia además de las terapias a las que asisten los estudiantes de forma individual y fuera del aula en las aulas destinadas para este fin.

Además, se observó la metodología que utilizaba la docente con los estudiantes la misma se basaba en actividades de la vida diaria, a nivel cognitivo se identificaba los diferentes espacios áulicos, se trabajaba en el desarrollo de la motricidad fina y gruesa, a nivel social se realizaba

actividades lúdicas con los compañeros del aula y sobre la comunicación se realizaba la presentación de los estudiantes y el uso de canciones infantiles.

Finalmente, se realizó una contextualización de la unidad educativa partiendo de la infraestructura, el tipo de Modelo Pedagógico Institucional, la misión y visión, el número de docentes y su grado de formación académica, el equipo multidisciplinario, personal administrativo, el número de estudiantes, los tipos de discapacidades de los mismo, y finalmente la malla curricular que tiene la unidad.

2.7.2. Guía de exploración logopédica (Ver anexo 3)

La guía de exploración logopédica consiste en el estudio de las particularidades de los trastornos del lenguaje en su relación con el desarrollo psíquico y de la personalidad en general. Esta guía tiene como objetivo explorar el lenguaje en lo que respecta al lenguaje actual de la estudiante, al proceso mediante el cual se está desarrollando, además los posibles factores que influyen y determinan el surgimiento del trastorno, la influencia de la alteración en la esfera cognoscitiva y afectiva volitiva del individuo explorado y a la perspectiva de la dinámica del desarrollo en general. Asimismo, esta guía proporciona datos desde la ficha diagnóstica realizada por la terapeuta de lenguaje en esta guía existen los siguientes datos generales de la estudiante, motricidad general, componentes lingüísticos, etc. que finalmente proporcionan la información necesaria para una intervención.

Los ítems de la guía contienen datos personales de la estudiante, fecha de nacimiento, nombres de los progenitores además se incorpora los datos anamnésticos del proceso pre, peri y posnatal de la estudiante; se realizó una valoración de los sistemas funcionales como la audición y vista, también fue importante considerar la motricidad general de la estudiante tanto la motricidad fina necesaria para los procesos de la escritura como la gruesa para desplazarse y orientarse por el aula y la unidad educativa.

Para el desarrollo de la comunicación se valoró los componentes del lenguaje como el fonético-fonológico, léxico- semántico, morfosintáctico y pragmático siendo el último el más importante para la comunicación de la estudiante para los procesos de comunicación, también se realizó los estados de la lectura y escritura, percepción fonemática, orientación espacial y el aprendizaje. Se realizó un ítem para el estado de la comprensión y memoria de la estudiante en las diferentes actividades observadas y realizadas en la escuela por la estudiante, finalmente se realizó un diagnóstico e intervención logopédica mediante la creación e implementación de los SAAC para desarrollar la comunicación en la estudiante.

Esta guía plasma varios apartados al inicio tenemos los datos personales, seguido a este se colocan la anamnesis que toma en cuenta los aspectos prenatales, perinatales y postnatal además de alguna patología o discapacidad evidenciada en el caso de estudio, el siguiente apartado realiza una breve valoración sobre sistemas funcionales como la vista y oído se describe las características propias que presentan estos sentidos, en el aspecto sobre la motricidad se observa y describe la motricidad que ha desarrollado sea tomando en cuenta la gruesa con la coordinación visomotora, pie brazo, etc6 y el motricidad fina como sujeta en pinza diferentes objetos, con el apartado sobre los componentes del lenguaje se plasma solo el que ha desarrollado el caso, a partir del apartado seis se evidencia la información con mayor relevancia sobre el trastorno del habla, se valora el funcionamiento del aparato fono articulatorio el estado de la comprensión y memoria y en el penúltimo ítem se realiza el diagnóstico y la intervención.

2.7.3. Guía de observación (Ver anexo 4)

La guía de observación permitió observar, asimilar y tomar registro a nivel individual y de aula por lo tanto la guía de observación: “es un elemento fundamental de todo proceso de investigación; en ella se apoya el investigador para obtener el mayor número de datos” (Díaz, 2011, p.5).

Los ítems de la guía son observados mediante dimensiones a nivel cognitivo, motricidad general, habilidad social, habilidades espacio temporales, identificación y expresión de emociones, adaptación y autonomía, atención y observación visual y finamente las destrezas buco faciales, que han sido respondidos mediante diferentes indicadores en el cual se ha podido valorar entre sí, no o a veces.

La guía de observación se utilizó para obtener información sobre los aspectos cognitivo, motricidad, social, las habilidades espacio temporales, la identificación y expresión de emociones, sus habilidades adaptativas, habilidades de autonomía, habilidades de atención y observación visual y las destrezas buco faciales. Estas dimensiones se tomaron del currículo de educación inicial; los indicadores de la guía están desarrollados con el objetivo de observar la comunicación y en específico el componente pragmático desde la identificación e interpretación de los signos, el contexto, la intención, etc.

Los resultados proporcionas mediante la guía de observación con respecto a las siguientes dimensiones como la Cognitiva demuestra que la estudiante comprende e identifica a los docentes, recursos del aula y materiales con los que se asocia a sus procesos de aprendizaje; sin

embargo, no existe una comunicación no verbal que le permita expresar sus pensamientos y emociones.

En la dimensión motriz general existen dificultades en la motricidad gruesa y fina tanto al caminar por el aula e institución como al realizar las tareas propuesta por el docente para los procesos de escritura, la dimensión social, presenta dependencia de la docente y practicante, también se evidencia alejamiento y miedo con algunos niños del aula.

En la habilidad espacio temporales se le dificulta reconocer la mayoría de nociones por lo que es necesario reforzar estos aspectos, en el desarrollo de habilidades de atención y observación visual los resultados, han sido favorables para los procesos de aprendizaje en la estudiante y finalmente en la dimensión que corresponde a las destrezas buco faciales son la que necesitan ser trabajadas en todos los momentos de las clases.

2.7.4. Lista de cotejo (Ver anexo 5)

Para el proceso de evaluación se utilizó una lista de cotejo, que es un instrumento que está conformado por distintos ítems que facilitará la evaluación y la observación de los distintos comportamientos y formas de expresar. Su valoración tendrá la siguiente escala: “logrado”, “no logrado” y se adiciona la opción “con dificultad” con opción a una descripción de la observación. Los ítems se escogieron desde las destrezas que señala el currículo de preparatoria y haciendo énfasis en el ámbito de la manifestación del lenguaje verbal y no verbal.

Según Romo (2015) la lista de cotejo es un instrumento en el cual se “enlistan las características, aspectos, cualidades, etcétera, acerca de las cuales interesa determinar presencia (y ausencia)” (p.110). Tal como se mencionó lo ítems corresponden a los ámbitos que se han trabajado en el aula tomando en cuenta principalmente la comunicación que utiliza la estudiante para expresar de forma no verbal las actividades.

2.7.5. Entrevista Semiestructurada

Los datos analizados fueron obtenidos de la docente del aula, terapeuta de lenguaje y representante a partir de las categorías identificadas el objetivo principal fue recopilar información sobre las características de trastorno del habla, la forma de comunicarse en los contextos familiares, el desarrollo a social en el aula y los aprendizajes a partir de las potencialidades del estudio de caso esta información fue analizada mediante una triangulación de las tres fuentes.

Los autores Sampieri, Fernández, & Baptista, (2014) mencionan que: “Las entrevistas semiestructuradas se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad

de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información” (p.403).

2.7.5.1. Triangulación entrevista (Ver anexo 6)

2.7.6. Entrevista Docente del aula (Ver anexo 7)

El objetivo de la entrevista a la docente es extraer información de la estudiante sobre todos los procesos de aprendizaje, habilidades y competencias que se dan a través de las actividades dentro como fuera del aula. El proceso de cómo es la adquisición de los aprendizajes y a qué ritmo es el desarrollo de la misma. La docente es un actor fundamental dentro de la investigación ya que esta se relaciona en todas las actividades educativas como también en el aspecto afectivo.

La entrevista consistió en los procesos de aprendizaje de la estudiante que no podía hablar ni expresarse de manera verbal también se consultó sobre las potencialidades que presentaba la estudiante en el desarrollo de actividades lúdicas y la interacción con los compañeros y compañeras del aula finalmente se preguntó si tiene algún tipo de recurso que haga posible la comunicación con la estudiante.

2.7.7. Entrevista Terapeuta de Lenguaje (Ver anexo 8)

EL objetivo de la entrevista a la terapeuta nos permite una amplia información sobre todo lo que corresponde al desarrollo de la comunicación y el lenguaje de la estudiante como también el estado fonarticulatorio para los procesos de adquisición de la misma. Además, aporta información sobre los diferentes tipos de trabajos que se realizan y estos como son asimilados por la estudiante.

La información de la especialista se enfocó en el lenguaje comprensivo que presentaba la estudiante, la versatilidad en el uso de pictogramas y la relación que hacía en las actividades que ella proponía también brinda información sobre las características del aparato fonarticulatorio.

2.7.8. Entrevista Representante (Ver anexo 9)

La entrevista a la representante de la estudiante tiene como objetivo de extraer información sobre los diferentes datos amnésicos que son muy importantes en la investigación, además de que también aporta con información sobre los diferentes procesos de aprendizaje que se realizan dentro del hogar, comportamientos, gustos y las diferentes habilidades o competencias que son tomadas en cuenta para el trabajo conjunto dentro de esta investigación.

La información con mayor relevancia es sobre los datos amnésicos de la estudiante, los movimientos corporales y expresiones faciales para comunicarse, las formas que intenta ayudar y realizar las actividades del hogar como limpiar y ayudar a su progenitora, la interacción que tiene

con los miembros de su familia, y la interrogantes que tiene sobre el diagnóstico de su hija, cabe recalcar que la información recolectada de esta entrevista fue fundamental para rellenar la guía de exploración logopédica.

2.7.9. Triangulación (Ver anexo 10)

La triangulación en la investigación tiene como objetivo la interpretación de la información desde las diferentes perspectivas de los instrumentos utilizados reduciendo sesgos y aumentando la confiabilidad de los resultados de la investigación.

En la triangulación se utilizó la guía de exploración logopédica, la entrevista semiestructura triangulada tomando en cuenta que fue aplicada a tres fuentes y el último instrumento que corresponde a los diarios de campo, mediante estos instrumentos se logró verificar las necesidades y resaltar sus potencialidades para después crear la propuesta de mejora, la información recopilada fue analizada mediante la triangulación que “consiste en la verificación y comparación de la información obtenida en diferentes momentos mediante los diferentes métodos” (Okuda & Gómez, 2005, p.121).

2.8. Análisis de Documentos

Según Iglesias¹ & Gómez¹, (2004): “es una forma de investigación técnica, un conjunto de operaciones intelectuales, que buscan describir y representar los documentos de forma unificada sistemática para facilitar su recuperación” (p.1300). De este conjunto de información podemos seleccionar los documentos que aportan de manera significativa en las categorías discernidas de la situación problemática abordada, por lo tanto, el análisis permite realizar una estructuración de los datos consultados mediante una organización y transcripción de la información.

Además, el análisis de la información según Martínez (2006) tiene: “el propósito de interpretar las relaciones encontradas entre las categorías establecidas con base en el marco teórico (códigos) y los datos obtenidos, e intentar explicar por qué existe dicha relación, lo cual conduce a la comprensión del fenómeno estudiado (conceptualizado)” (p. 188).

2.9. Diagnóstico

Mediante la información analizada y triangulada (anexo 9) se emite el siguiente diagnóstico de la estudiante en correspondencia de las características observadas durante tres ciclos en los que ha sido posible ayudar, acompañar y experimentar los procesos de aprendizaje de la estudiante los mismos se han visto afectados de una manera muy particular ya que ella no

puede hablar, siendo este un trastorno del habla, probablemente, esta patología sea secundaria a la Parálisis Cerebral Infantil que presenta la estudiante.

A este trastorno del habla se lo ha identificado como una anartria, la misma imposibilita el habla, la estudiante emite sonidos guturales inteligibles a un fonema, por esta dificultad, la estudiante no ha desarrollado una comunicación funcional con los sujetos que interactúan en sus tres contextos, creando una barrera en los aprendizajes y pasando a ser una espectadora en el aula, ya que no posee un medio u recurso que posibilite la interacción con sus pares, docentes y familia.

2.10. Narración del Caso

Mediante la observación participante y acorde al itinerario correspondiente a Logopedia fue posible identificar diversas situaciones que dificultan la comunicación y el habla en los estudiantes que conforman el aula de primero A, en especificó un caso de una niña que presenta Parálisis Cerebral (PCI) la cual se manifiesta por un ausencia total de habla, aunque emite sonidos guturales con los que intenta comunicar sus necesidades, además, mediante las observaciones realizadas en todo el contexto escolar se ha notado que le dificulta comunicar lo que piensa y siente.

La niña comprende diferentes elementos, manifestando sus necesidades mediante el llanto o sonidos. Una de las maneras que la estudiante utiliza para comunicarse es fijando la mirada hacia la persona con la que quiere interactuar.

El lenguaje pasivo de la estudiante tiene un mayor desarrollo que el activo, dado que entiende y responde a las normas impartidas por la docente, equipo multidisciplinario, estudiantes practicantes, docentes de la unidad educativa de igual manera por parte del contexto familiar según lo descrito por su representante. Se pudo observar que las indicaciones que comprende son las siguientes; hora de comer, colocar la mochila en su perchero, ir al baño, lavarse las manos, salir a jugar, sentarse, levantarse, sacarse su chompa, doblar, etc. También, es capaz de comprender las instrucciones referentes a; pintar, rasgar, no tocar y otras instrucciones de acuerdo a la actividad a realizar.

Asimismo, mediante la guía de exploración logopédica ha provisto información sobre la fisionomía y el estado del aparato articulador en la cual se observa y escucha la pronunciación de sonidos guturales, la respiración que presenta es de forma costal superior, no tiene buena sincronización durante la espiración y no existe soplo por lo que lo hace todo nasalmente. Además, se ha evidenciado dificultad en los movimientos buco faciales probablemente por el PCI,

el estado de los dientes se aprecia que no existen ninguna falta o deformación de los mismos, la implantación y la oclusión es buena.

El movimiento lingual es disminuido se le dificulta poner la lengua en los diferentes puntos que se le señala y al momento de hacerlo lo hace de manera lenta, producto de esto, existe una salivación excesiva por su sialorrea. Los labios de la estudiante son simétricos, pero posee movimientos disminuidos, el paladar es normal, la úvula se encuentra en la posición media del paladar superior pero no se desarrolló de manera adecuada, puesto que el tamaño no corresponde a las medidas estándar de una niña de su edad. Asimismo, la movilidad del velo y la movilidad maxilar son disminuidos. En lo que se refiere a su motricidad gruesa y fina, se ha evidenciado la presencia de una torpeza motriz, lo que genera que se movilice de un lado a otro con dificultad y de manera lenta, de la misma manera, al momento de ingerir sus alimentos existe derrame de los mismos por la falta de coordinación y motricidad.

CAPITULO III. Sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de anartria.

3.1. Introducción

La siguiente propuesta de intervención plantea el uso de los Sistemas alternativos y/o aumentativos de la comunicación, que será identificado con las siglas SAAC. Con el uso de estos recursos diseñado a partir de una agenda pictográfica y el uso de la aplicación PictoDroid Lite, se pretende utilizar como una estrategia pedagógica para mejorar la comunicación de una estudiante cuya habla se encuentra afectada, lo que impide el utilizar palabras como un medio oral para la comunicación verbal.

La estrategia consiste en el uso de un Sistema de comunicación por intercambio de imágenes, reconocido por las siglas PECS, de tal manera, que proporcionará a la estudiante un pictograma con el cual pueda expresarse de forma no verbal, y a su vez, sea comprendida de forma funcional con las personas que interactúa. En el contexto educativo, se trabajará a partir de los ámbitos de aprendizaje que corresponden al grado en el que se encuentre y a la vez se incorporara imágenes de acuerdo a las necesidades que requiera la estudiante.

Además, las actividades desarrolladas en esta propuesta se complementan con la aplicación PictoDroid Lite, que consiste en un programa con seis categorías básicas a partir de

las necesidades de la estudiante, este recurso será un complemento para trabajar la percepción auditiva y visual ya que este medio se complementa con un audio, escritura e imagen, que retroalimenta el aprendizaje realizado con las PECS.

3.2. Objetivo

Proponer actividades mediante los SAAC basado en los PECS para el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante con anartria

3.3. Fundamentación teórica

El Manual de Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM), categoriza a los trastornos del habla dentro de los trastornos de la comunicación y considera dos subcategorías. El primero; hace referencia a las dificultades típicas en la producción del habla que se encuentran dentro del rango normal que se puede esperar por la edad de un niño y está ligado al conocimiento fonológico y la falta de habilidad en el control neuromotor sin hacer referencia a problemas inherentes a orígenes neurológicos. La segunda categoría; hace alusión a todas las demás alteraciones (American Psychiatric Association, 2014).

Así mismo, los trastornos del habla según Moreno (2017) pueden provocar desequilibrios emocionales en etapas tempranas de los niños, puesto que son incapaces de expresarse acorde a sus sentimientos. Además, puede afectar en otros aspectos como la emotividad, el temperamento, un carácter impulsivo o incluso agresividad. Estos aspectos negativos disminuyen significativamente las posibilidades de desenvolverse con eficiencia en una sociedad.

A partir de estas premisas se plantea el uso de los SAAC en este grupo de personas limitadas a la comunicación verbal, sea por un trastorno del habla como la anartria, o un trastorno del lenguaje, que debido a sus características se ven dirigidos a utilizar los pictogramas para expresar sus necesidades, deseos, emociones y pensamientos en los contextos que se desenvuelven y a su vez esta comunicación sea funcional al receptor.

3.3.1. SAAC

Los SAAC según ARASAAC (2020) son maneras de comunicarse diferentes al lenguaje oral, a su vez, aumenta y ayuda en la comunicación de las personas que tienen dificultad al hablar o presentan algún tipo de discapacidad. Como menciona Montero (2003) son: “un conjunto de recursos, sistemas o estrategias dirigidos a facilitar la comprensión y la expresión del lenguaje en personas que tienen dificultades en la adquisición del habla” (p.1).

Asimismo, es importante mencionar que los SAAC, son abordados para este trabajo como Sistemas alternativo y/o aumentativos de la Comunicación siendo el término alternativo definido

como: Una estrategia sustituta o una solución a los problemas de comunicación no verbal que se puede elegir además de la comunicación verbal propiamente dicha. En adición el termino aumentativo se refiere a: el trabajo colaborativo entre la simbología y el lenguaje oral como complemento para incrementar el nivel de comprensión del receptor.

3.3.1. PECS

Los sistemas de comunicación por intercambio de imágenes reconocido por sus siglas en Ingles PECS, son un sistema que ha demostrado gran efectividad para relacionar estados de ánimo, necesidades y deseos con imágenes que sean fáciles de comprender para las personas con problemas de comunicación verbal, es decir, los usuarios de este método de comunicación pueden expresarse a través de las imágenes para comunicar sus pensamientos de una manera simple y visual.

3.3.1. PictoDroid Lite

Es una aplicación para celulares inteligentes, consta de pictogramas con seis acciones o categorías diferentes, este recurso se complementa con imágenes, audios y escritura además proporciona la estructura de oraciones simples de tal manera esta aplicación potencia el desarrollo en la comunicación no verbal de sus usuarios.

3.3.2. Pictogramas

Son signos o gráficos icónicos que representan de manera figurativa un objeto real, una acción o una emoción. Matsushita (2016) menciona que: “constituye un conjunto de símbolos gráficos vinculados a objetos, representaciones y conceptos. Tiene la función comunicativa de mediar un mensaje. La forma en que los diferentes receptores perciben puede incluso ser diferente, pero, aun así, la comunicación se establece” (p.18).

3.4. Metodología

La propuesta de intervención presentada en este proyecto está organizada por cuatro actividades que están orientadas a mejorar la comunicación funcional y desarrollar habilidades cognitivas y destrezas motrices, además la estudiante con el uso de los PECS y PictoDroid Lite podrá seleccionar los pictogramas que mejor se ajusten a sus necesidades comunicativas, de tal forma que estos medios puedan ser interpretados como una información clara por su docente y personas con la que propicien la comunicación mediante estos recursos. Se inicia presentado una organización periódica de las actividades que se desarrollaran en las semanas establecidas y se

continúa con la presentación de las temáticas abordadas, las mismas que se detallan a continuación:

3.5. Organización periódica de actividades

Las actividades de intervención propuesta son de carácter bimensual y se aplican de acuerdo al cronograma mostrado en la Tabla 1. Cada semana, los estudiantes abordarán distintas temáticas preparadas acorde a las necesidades específicas identificadas en la recolección y análisis de datos de la triangulación. A su vez, se presentan actividades preparadas y seccionadas de acuerdo al nivel de dificultad, que inicia en el reconocimiento de roles, y culmina el desarrollo de ejercicios buco faciales para mejorar la comunicación funcional de los estudiantes.

Tabla 2

Cronograma de actividades

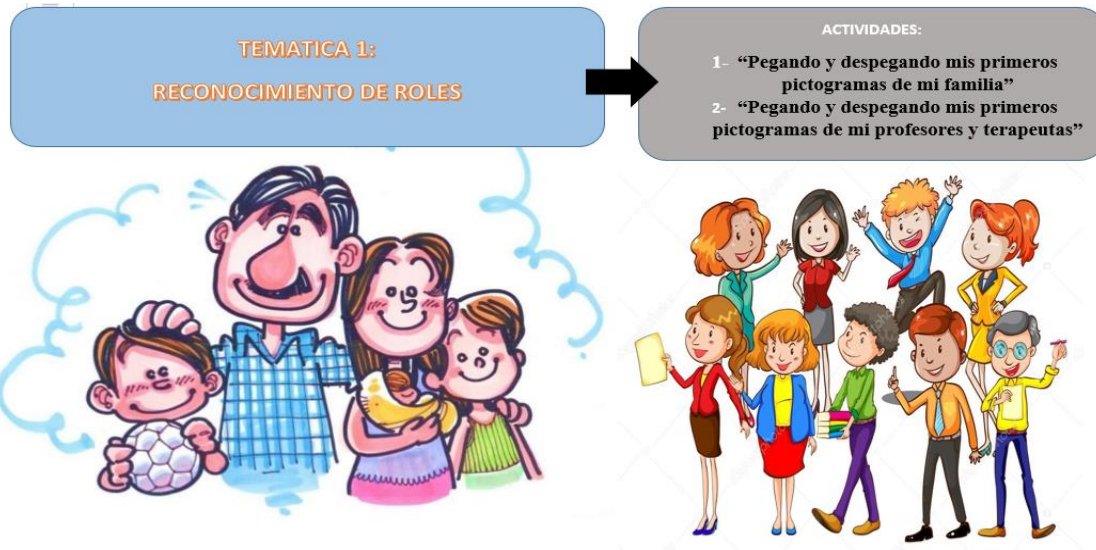
Temas que aborda	Meses	Mes 1				Mes 2	
	Semanas	1	2	3	4	1	2
	Actividades que aborda						
Temática 1: Reconocimiento de roles.	Actividad 1: “Pegando y despegando mis primeros pictogramas de mi familia”	X					
	Actividad 2: “Pegando y despegando mis primeros pictogramas de mi profesores y terapeutas”	X					
Temática 2: Comunicación mediante habilidades no lingüísticas (pictogramas).	Actividad 1: “Mis emociones, mis pictogramas”		X				
	Actividad 2: “Mis pictogramas, mis necesidades”		X				
Temática 3: Atención y observación visual.	Actividad 1: “Trabajando mi atención pictográfica”			X			
	Actividad 2:			X			



	“Trabajando mi observación, ojos brincones”						
	Actividad 3: “Atención y observación el dúo perfecto”			X			
Temática 4: Ejercicios bucofaciles.	Actividad 1: “La pajita juguetona”				X		
	Actividad 2: “Caritas embarradas”					X	
	Actividad 3: “La hora de comer”						X

Fuente: Elaboración propia (2021)

3.6. Temática 1: Rol escolar y familiar



Objetivo:

Identificar a las personas que rodean al estudiante en el contexto escolar y familiar con el uso de pictogramas.



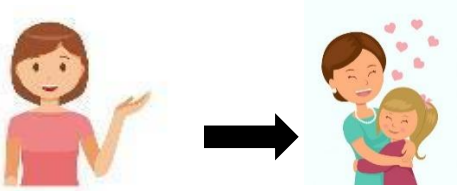
Destrezas:

- Reconocer los roles de los miembros de su contexto escolar y familiar.
- Desarrollo de motricidad fina y percepción auditiva.



Recursos:

Pictogramas, pizarra, cinta adhesiva, marcadores y agenda de pictogramas.

Metodología	“Pegando y despegando mis primeros pictogramas de mi familia”
<p>Se presentará varios pictogramas con fotografías de los miembros familiares más cercanos de la estudiante; papá, mamá, hermanos/as, abuelos, etc.</p> <p>Seguidamente, se describe el rol que desempeña cada miembro de la familia mediante el uso de las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Quién es él o ella? • ¿Pega la imagen de mamá o papá en la agenda? • ¿Elige quienes viven en tu casa? • ¿Dónde está la abuelita “Teresa”? <p>A continuación, la estudiante debe pegar en la agenda las fotografías acordes a las preguntas. Una vez que la estudiante interiorice la actividad, se procede a crear oraciones simples usando los pictogramas, por ejemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • -Mamá me cuida • -Papá trabaja 	<div style="text-align: center;">  Mamá Fuente: https://n9.cl/oueg </div> <div style="text-align: center;">  Hermanas Fuente: https://n9.cl/7rl15 </div> <div style="text-align: center;">  Mamá me cuida Fuente: https://n9.cl/jqno6 </div>
Metodología	“Pegando y despegando mis primeros pictogramas de mis profesores y terapeutas”



Se inicia con la presentación de varios pictogramas relacionados a un aula de clases para que el estudiante interiorice y relaciones las figuras con su entorno escolar. Se presentan fotografías de; los profesores, el equipo multidisciplinario entre otros.

Seguidamente, se describe el rol que desempeñan cada uno de los profesores acorde a su figura como, por ejemplo; el profesor de música, educación física, etc. A continuación, se realizan los siguientes cuestionamientos para afianzar el conocimiento adquirido:

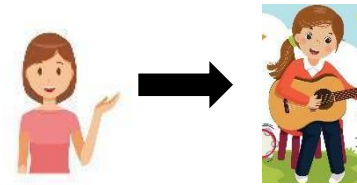
- ¿Dónde está el profe Juanito?
- ¿Quién llegó al aula?
- ¿Quién está con la guitarra?

Una vez que el estudiante demuestre que puede relacionar las figuras con el rol que desempeña los profesores se procede a pedirle que forme oraciones en guía pictográfica como, por ejemplo: Profesora de música



Profesora Nancy

Fuente: <https://n9.cl/3oysx>



Profesora de música

Fuente: <https://n9.cl/zfoyi>

EVALUACIÓN

Técnica

La Observación

Se observará el manejo de los pictogramas según las indicaciones dadas.

Instrumento:

Lista de cotejo

Indicador:

Reconocer los roles de los miembros de su contexto escolar y familiar.

Tiempo de aplicación

Tiempo de la actividad

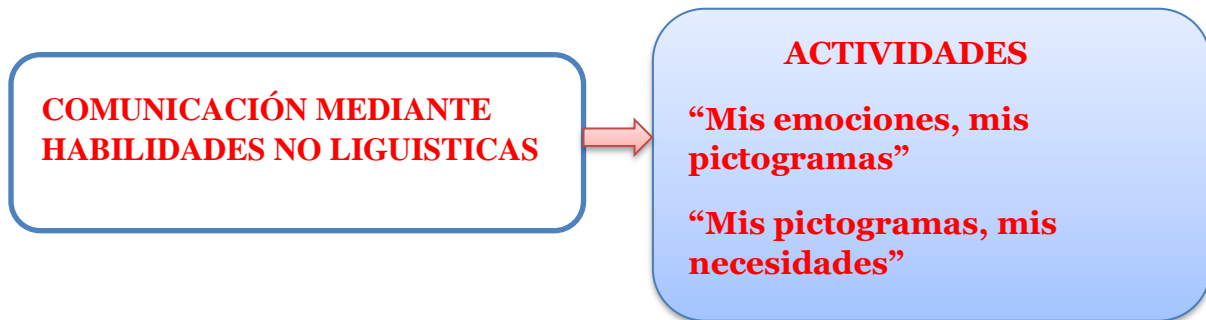
Veinte minutos

Periodo

Dos días de la semana



3.7. Temática 2: Comunicación mediante habilidades no lingüísticas (pictogramas)



Objetivo:

Expresar emociones y necesidades mediante el uso de los pictogramas.

Destrezas:

Comunicación mediante habilidades no lingüísticas.

Recursos:

Pictogramas, agenda de pictogramas, espejo, objetos reales del baño.

Metodología	“Mis emociones, mis pictogramas”
Se inicia con la presentación de los pictogramas al estudiante que corresponde a distintos estados ánimo y emociones, por ejemplo: “Contento”, “Triste”, “Enfadado”, etc.	



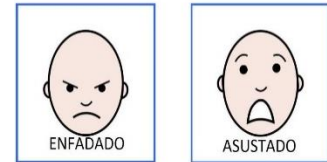
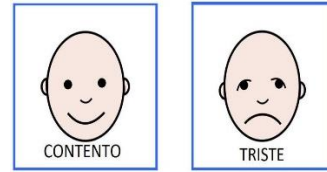
Seguidamente, el docente interpreta y exterioriza las emociones plasmadas de cada pictograma para transmitir al estudiante la emoción que corresponde a cada figura.

Una vez culminado lo anteriormente mencionado, el estudiante deberá practicar frente a un espejo las expresiones de cada pictograma, acorde a lo que mencione su docente.

Cuando el estudiante interiorice cada emoción deberá pegar los pictogramas trabajos en una página de la agenda designada específicamente para las emociones.

Para afianzar los conocimientos y promover la expresión emocional del estudiante, el docente le preguntará en luego de distintas actividades como las clases, el recreo entre otro, como se siente.

Para reforzar aún más esta actividad, se pide al estudiante que forme algunas oraciones como, por ejemplo; sol está contenta.



Fuente: <https://n9.cl/8watt>



Fuente: <https://n9.cl/l19n1>

Metodología

“Mis necesidades, mis pictogramas”

Se inicia con la presentación de los pictogramas que corresponden a las necesidades básicas de aseo como: Uso del baño, y comunicar sus necesidades fisiológicas.

Seguidamente se presentan y se relacionan los elementos que están en el baño, por ejemplo: Toalla, jabón, espejo, papel, etc.

Se procede a incentivar al estudiante a utilizar los pictogramas de su agenda para comunicar cuando necesite hacer uso del baño y otras necesidades.

Finalmente, la docente debe reforzar estas actividades con la formulación de oraciones más complejas como: “yo + quiero + ir + baño”.



Fuente: <https://n9.cl/puxf7>

Evaluación

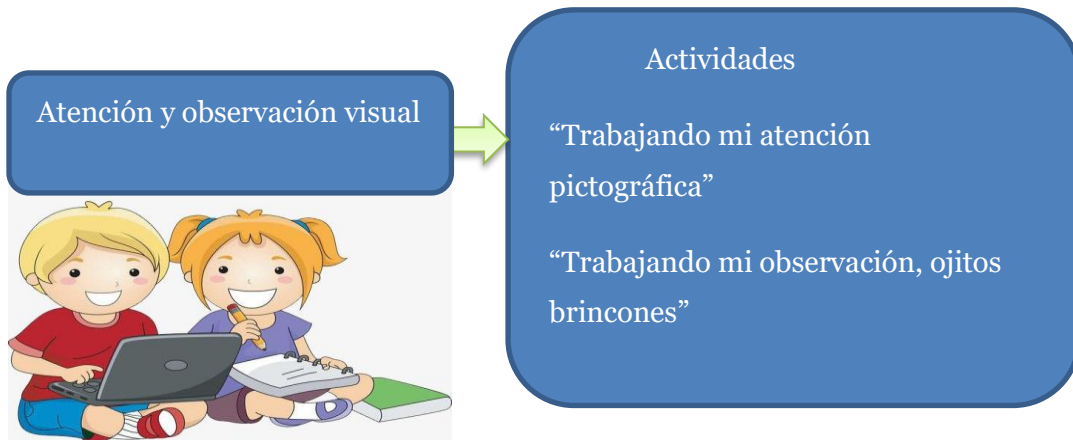
Técnica

Tiempo de aplicación



<p>La Observación Se observará el manejo de los pictogramas según las indicaciones dadas.</p> <p>Instrumento: Lista de cotejo</p> <p>Indicador: Comunica sus emociones y necesidades mediante lo pictogramas.</p>	<p>Tiempo de la actividad Veinte minutos</p> <p>Periodo Dos días de la semana</p>
--	---

3.8. Temática 3: Atención y observación visual



Objetivo:

Desarrollar la atención y observación visual al momento de la interacción social.

Destrezas:

Practica hábitos de atención y observación visual en la interacción social.

Desarrolla la atención realizando dos cosas a la vez.

Recursos:

Pictogramas, agenda de pictogramas, aplicación PictoDroid Lite.

Metodología	“Trabajando mi atención pictográfica”
--------------------	---------------------------------------



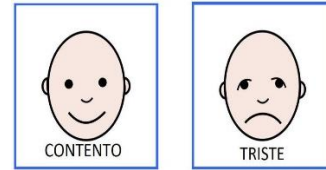
Esta metodología se basa en el juego de “El rey manda” que consiste en una actividad en la cual, uno de los participantes propone realizar algunas acciones mientras que el otro debe ejecutarlas.

En este sentido, la docente encara la posición del rey y envía al estudiante a identificar diversos tipos de pictogramas en su agenda que corresponden a las actividades anteriores, como los sentimientos, aseo, profesores entre otros.

Con el uso de la agenda pictográfica la niña identificara el pictograma mencionado por la docente, simulando el juego del rey manda y se la entregará para

Luego de esta dinámica, se remplazarán las pictografías por objetos reales. Este cambio tiene como propósito, que la estudiante preste atención a las indicaciones que brinda la docente y observe tanto los pictogramas como los objetos reales en el aula de clase.

Utilizando los pictogramas y objetos reales se ampliará la comprensión del lenguaje hablado en la niña.



Pictogramas

Fuente: <https://n9.cl/8watt>



Objeto real muñeco

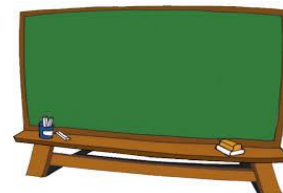
Fuente: <https://n9.cl/e8adx>

Metodología

Trabajando mi observación, ojitos brincons

Para esta actividad se identificará los diferentes objetos dentro del aula mediante los pictogramas. Por ejemplo: Pizarrón, estanterías, mesas, sillas, rincón de descanso, etc.

Con el uso de la aplicación PictoDroid Lite el estudiante encontrará los objetos como pelota, rompecabezas, radio y relacionará con los objetos del aula. Esta actividad se realiza con los desplazamientos de la niña en el aula.



Fuente: <https://n9.cl/7fyyo>



La actividad consiste en que la estudiante debe fijar la mirada en el objeto de real y posteriormente debe aplicar su agudeza visual para encontrar el pictograma correspondiente en la aplicación. Una vez identificado el objeto debe fijar su mirada al docente para indicarle que lo encontró. Esta actividad será reforzada con preguntas:

- ¿Dónde está la mesa?
- ¿Dónde está el pizarrón
- ¿Dónde está la mochila?
- ¿Dónde está el baño?

Esta actividad tiene como propósito que la estudiante tengo contacto visual al momento de nombrar los diferentes objetos del aula y de esta manera ampliar el conocimiento y memorización.



Fuente: <https://n9.cl/vb9rf>



Fuente: <https://n9.cl/hyh3z>



Fuente: PictoDroid Lite

Metodología

Atención y observación el dúo perfecto



Mediante la atención y observación de los objetos en correspondencia al aula de clases que están representados en los pictogramas de la agenda.

El docente mencionara algunas acciones que la estudiante debe ejecutar usando los objetos reales y los pictogramas de la agenda, por ejemplo: Colocar la pelota sobre la mesa.

Una vez culminada la acción, el estudiante debe formar una oración con los pictogramas, sobre la actividad que acaba de realizar, en este caso: La pelota está en la mesa.



Fuente: <https://n9.cl/vb9rf>

Evaluación

Técnica

La Observación

Se observará el manejo de los pictogramas según las indicaciones dadas.

Instrumento:

Lista de cotejo

Indicador:

Utiliza la atención y observación visual en la interacción social

Desarrolla la atención realizando dos cosas a la vez

Evaluación Formativa

Mediante la observación se valorará la identificación y ubicación de cada pictograma según las indicaciones.

Tiempo de aplicación

Tiempo de la actividad

Veinte minutos

Periodo

Una semana

3.9. Temática 4: Ejercicios buco faciales



EJERCICIOS BUCOFACIALES

Actividades:
-“La pajita juguetona”
-“A que te como”
-“La hora de comer”

Objetivo:

Estimular los órganos bucofaciales para la autonomía e independencia.

Destrezas:

- Agilidad, coordinación y el control de los movimientos de órganos bucofaciales.
- Alimentarse de manera independiente y práctica normas de aseo.

Recursos:

Una pajita, Un espejo, Mermelada o algún dulce, Alimentos enviados del hogar, Pictogramas y PictoDroid Lite.

Metodología	“La pajita juguetona”
<p>La actividad tiene como propósito ejercitar los órganos articulatorios para mejorar la motricidad labial y lingual enfocado en la deglución y masticación. Los ejercicios consisten en la implementación de una pajita, un espejo y las instrucciones de la docente.</p> <p>Se inicia pidiendo al estudiante que se coloque frente a un espejo, seguidamente se le proporciona la pajita y se le pide que lo sujete con la lengua. A continuación, con su labio superior, envuelva todo el contorno de objeto para proseguir a ejecutar un juego que consiste en pasear la pajita entre toda la superficie de sus labios, paladar y lengua.</p> <p>Después, en una superficie plana y limpia, se pondrá la pajita en aquella superficie y con la lengua afuera se intentará recorrer por toda la superficie. Del mismo</p>	 <p>Fuente: https://n9.cl/zetow</p>



modo, con los labios deberá intentar sujetar el objeto y recorrer por toda la superficie sin que se caiga.

Todos estos ejercicios se realizarán junto la aplicación PictoDroid Lite donde tendrán que observar los pictogramas con los ejercicios a realizar.



Fuente: <https://n9.cl/zetow>



Fuente: <https://n9.cl/zetow>

Metodología

“A que te como”

Con la ayuda de un dulce o mermelada y la implementación de una paleta, se procede a embarrar la sustancia comestible a los costados de sus mejillas, cerca de los labios, en la nariz y en la quijada o barbilla. Una vez que se encuentre embarrado, se coloca al estudiante en frente a un espejo para hacer más evidente que su rostro está embarrado.

Seguidamente, el docente deberá indicarle que debe usar únicamente su lengua y labios para retirar toda la sustancia de su rostro hasta quedar completamente limpio.



Fuente: <https://n9.cl/ez1s>



Fuente: <https://n9.cl/pd52o>

Metodología

“La hora de comer”

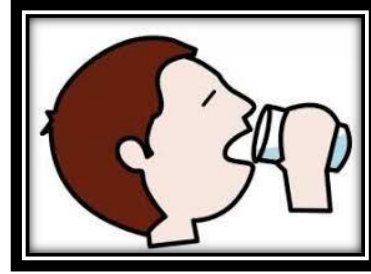
En esta actividad se presentará pictogramas de varios tipos de comidas, así como su correspondiente acción para la alimentación, es decir, se presenta una figura con la forma de un vaso con agua u otra bebida y a



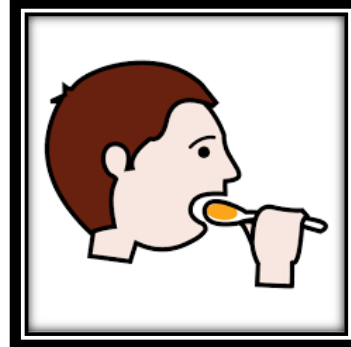
continuación un pictograma con la acción de beber. Así mismo, se presentan figuras de comidas sólidas y la acción de masticar para que el estudiante relacione las actividades y pueda formar oraciones con las imágenes.

De esta manera el estudiante debe ir relacionar cada comida con su correspondiente acción de manera acertada. Adicionalmente, se explica con los pictogramas las maneras de aseo después de comer o en caso de un suceso imprevisto sobre como limpiarse.

Por ejemplo: En el caso de segregación de la saliva se deberá principalmente evitar controlar la segregación y si resulta complicado mantener un pañuelo cerca para con la mano limpiarse y mantener limpia la boca.



Fuente: <https://n9.cl/rwy40>



Fuente: <https://n9.cl/rwy40>



Fuente: <https://n9.cl/yjwon>

Evaluación

Técnica

La Observación

Se observará el manejo de los pictogramas según las indicaciones dadas.

Instrumento:

Lista de cotejo

Indicadores:

- Evidencia agilidad, coordinación y el control de los movimientos de órganos bucofaciales.
- Se alimenta solo/a
- Practica normas de aseo

Evaluación Formativa

Mediante la observación se valorará la identificación y ubicación de cada pictograma según las indicaciones.

Tiempo de aplicación

Tiempo de la actividad

Veinte minutos

Periodo

Una semana

La evaluación será mediante la observación en el uso del PictoDroid Lite.
En el PictoDroid Lite se encontrará pictogramas de acciones como masticar y beber los alimentos, para ellos los estudiantes deberán identificar y seguir los movimientos que representa el pictograma

CAPITULO IV. VALIDACIÓN DE LA PROPUESTA A TRAVÉS DE UN JUICIO DE EXPERTOS

Por la situación social que vive la educación en Ecuador actualmente, no es posible aplicar las estrategias y actividades propuestas en la población objetivo. Sin embargo, para dar un mayor sentido y pertinencia a la propuesta de intervención se recurre a la interpretación del juicio de varios expertos en el área de la educación, tanto regular como especial con una gran trayectoria y experiencia, que validen los documentos presentados. Para lograr lo mencionado se envió la propuesta a través de repositorios virtuales (Google Drive). (ver Anexo 10)

4.1. Método

Para validar la propuesta a través de juicios de expertos se inicia con la elaboración de una encuesta que considera 4 indicadores que son:

- Claridad
- Pertinencia
- Coherencia
- Relevancia

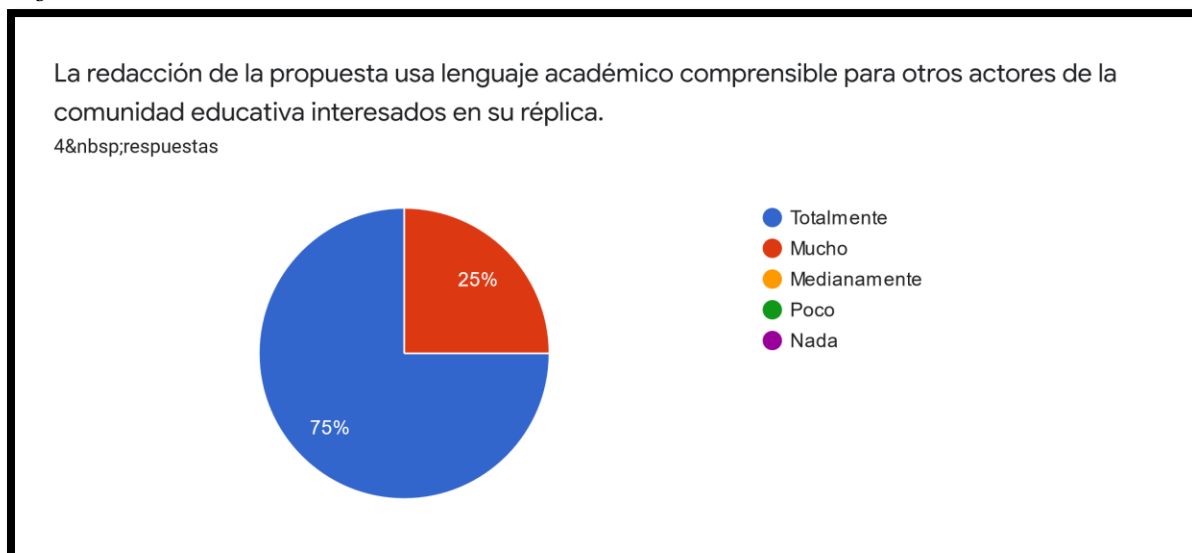
Cada indicador consta de varias preguntas que son presentadas en una escala de Likert, para facilitar su interpretación, es decir, utiliza una escala psicométrica de 5 estados de concordancia: Nada, Poco, Medianamente, Mucho y Totalmente. Seguidamente, se incluye un apartado de opinión y recomendaciones sobre la propuesta.

4.2. Resultados

4.2.1. Resultados del Indicador 1: Claridad de la propuesta

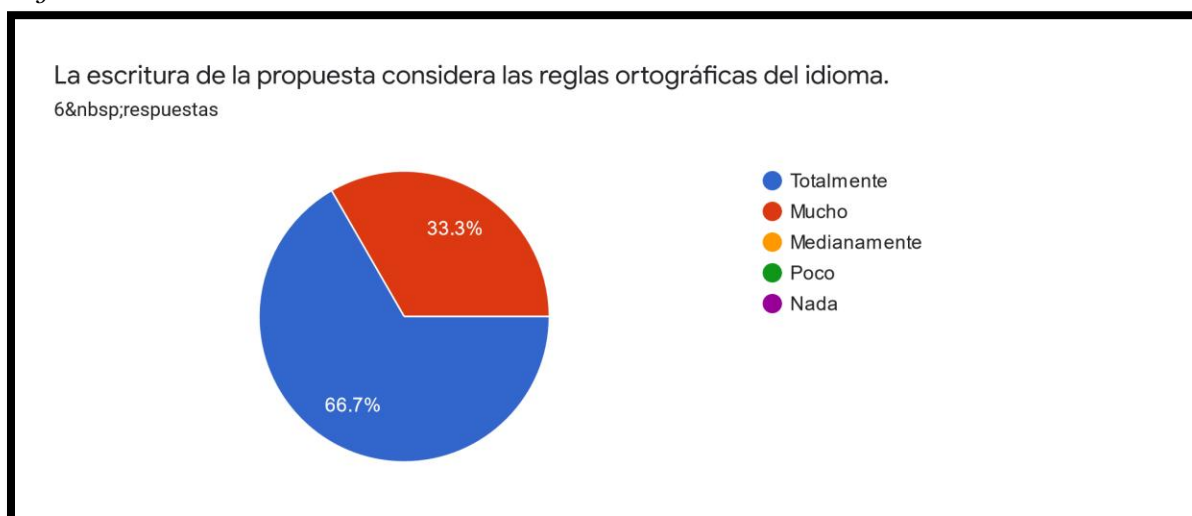
Puesto que la propuesta está enfocada para ser aplicada tanto a docentes como a los familiares de los estudiantes, es necesario verificar la calidad de las indicaciones para asegurar la simpleza y facilidad de entendimiento. En este sentido los expertos se manifestaron en sus respuestas que se puede apreciar en la Figura 9 y Figura 10.

Figura 9.
Pregunta 1 del indicador 1 de la encuesta.



Fuente: Autores (2021)

Figura 10.
Pregunta 2 del indicador 1 de la encuesta.



Fuente: Autores (2021)

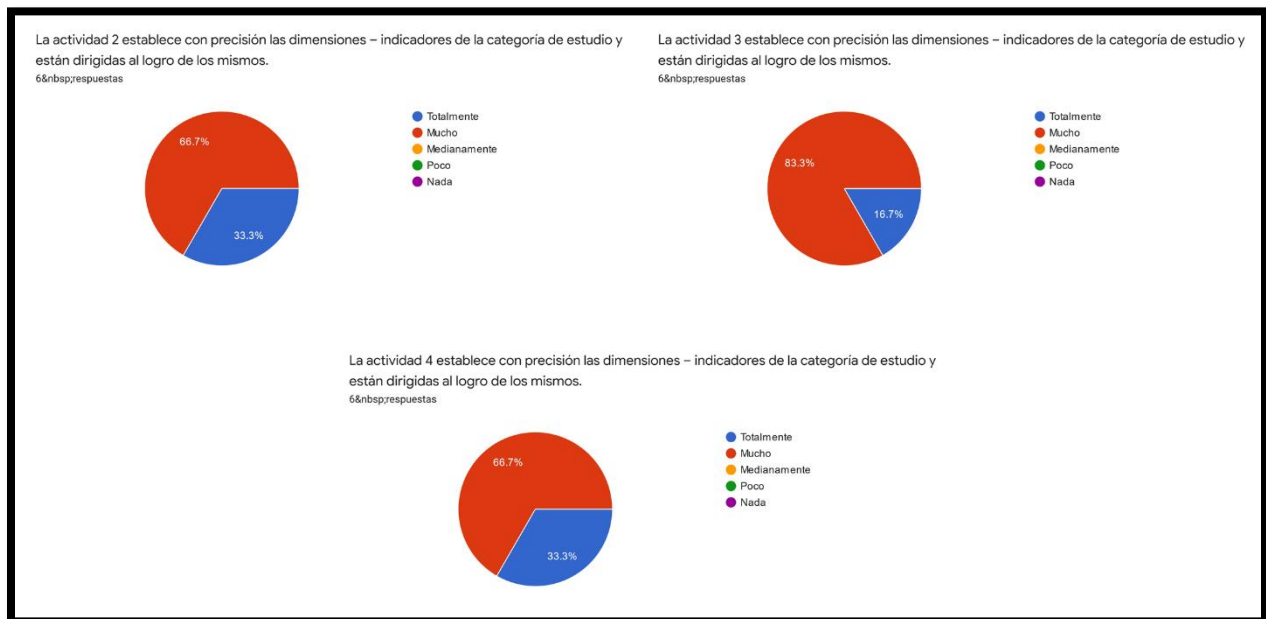
Como se puede apreciar en las figuras anteriores la opinión de los expertos concuerda en su totalidad en que la redacción y ortografía de la propuesta es comprensible y fácilmente aplicable tanto a la comunidad educativa como familiar. Esta situación le da un alcance mucho mayor a la propuesta y permite diversificar su uso en muchos contextos. Además, esta valoración da relevancia a las estrategias utilizadas para este trabajo, además, los expertos mencionan

algunos elementos a tomar en cuenta como la revisión de los modelos pedagógicos y técnicas de aprendizaje, también se hace mención sobre la claridad de los objetivos y la redacción tanto de la propuesta como de los objetivos.

4.2.2. Resultados del Indicador 2: Coherencia de la propuesta

El segundo indicador está diseñado para verificar la conformidad y lógica que guarda las actividades propuestas con el desarrollo de competencias, destrezas y habilidades que se pretende fortalecer. En este sentido se prepararon preguntas. La primera y segunda pregunta hace referencia a la precisión con las que se establece las dimensiones e indicadores indicadores de cada categoría de estudio y si están dirigidas al logro de los mismos en cada actividad. Los resultados se muestran en la Figura 11.

Figura 11.
Preguntas 1,2,3 del indicador 2 de la encuesta

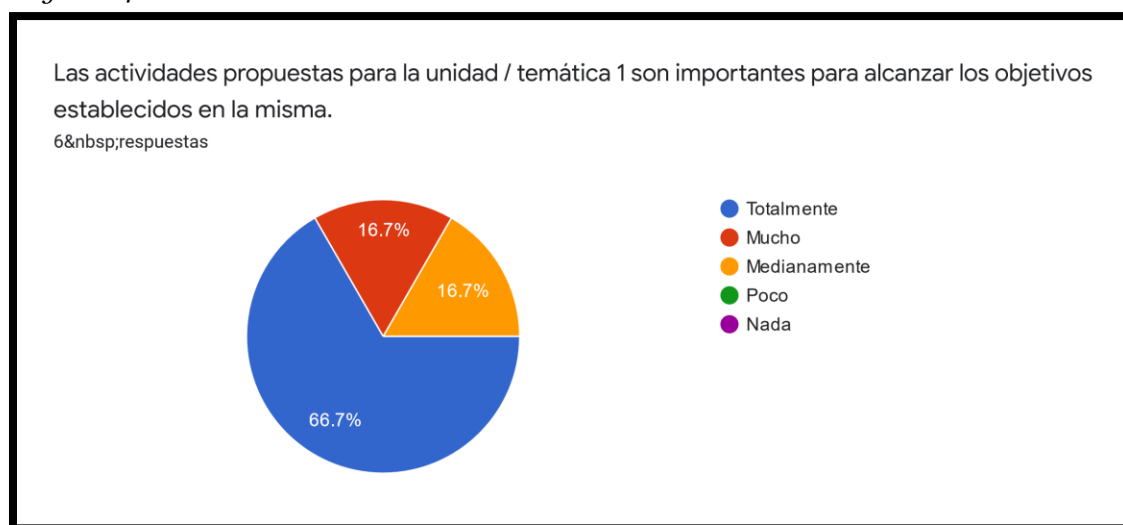


Fuente: Autores (2021)

Como se puede apreciar en la figura anterior los expertos están de acuerdo con las afirmaciones sobre que, las actividades 2, 3 y 4 están establecidas con precisión y corresponden al logro de cada categoría. Sin embargo, no sucede lo mismo con la primera actividad ya que, como se muestra en la Figura 12, existe un porcentaje del 16.7% de los encuestados que están medianamente de acuerdo con la afirmación: “La actividad 1 establece con precisión las dimensiones – indicadores de la categoría de estudio y están dirigidas al logro de los mismos”.

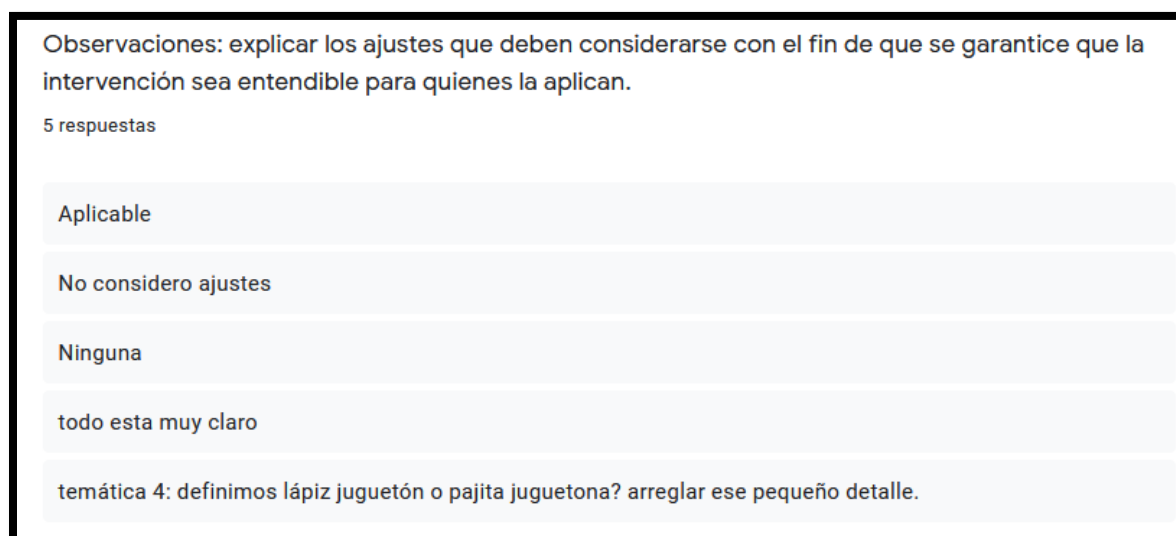
Sin embargo, en el apartado de recomendaciones y discusión implementado en cada categoría de análisis los profesionales no realizan ninguna observación respecto a cambios en la propuesta, a excepción de un error tipográfico sobre el nombre de una actividad, por lo cual, se considera que están de acuerdo con las actividades. Las recomendaciones de los expertos se muestran en la Figura 13.

Figura 12.
Pregunta 4 del indicador 2 de la encuesta



Fuente: Autores (2021)

Figura 13.
Observaciones de los expertos en el indicador 2.

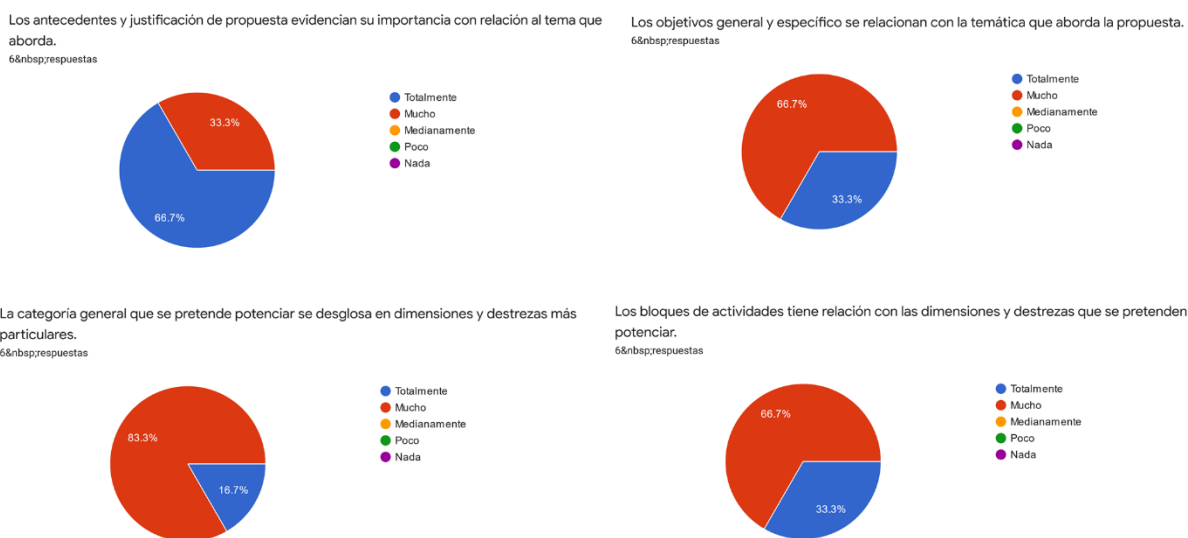


Fuente: Autores (2021)

4.2.3. Resultados del Indicador 3: Pertinencia de la propuesta

Este indicador se preparó para valorar la relación que mantienen la propuesta con el tema específico que aborda a partir del objetivo que se planteó. En este sentido los profesionales se pronunciaron a través de sus respuestas con una acogida positiva puesto que, como se muestra en la Figura 14 están de acuerdo que los indecentes, justificación, objetivos guardan relación y pertinencia con la temática abordada.

Figura 14.
Respuestas de los expertos en relación al indicador 3



Fuente: Autores (2021)

Sin embargo, pese a que los profesionales están de acuerdo en las afirmaciones realizadas del cuestionario, realizan algunas observaciones en el apartado de opinión sobre la redacción y la formulación del objetivo general, a esto, la observación más importante fue sobre la frecuencia de aplicación de las actividades, pues argumentan que debe reducirse. Todas estas recomendaciones se adaptaron a la propuesta. Se muestra en la Figura 15.

Figura 15.
Observaciones de los expertos en el indicador 3

Observaciones: explicar los ajustes que deben considerarse con el fin de que se garantice que la intervención sea entendible para quienes la aplican.

6 respuestas

Considero la intervención entendible .

Revisar la redacción al documento hay omisiones, redactar bien el objetivo general y las destrezas

Aclarar un poquito el objetivo general

Ninguna

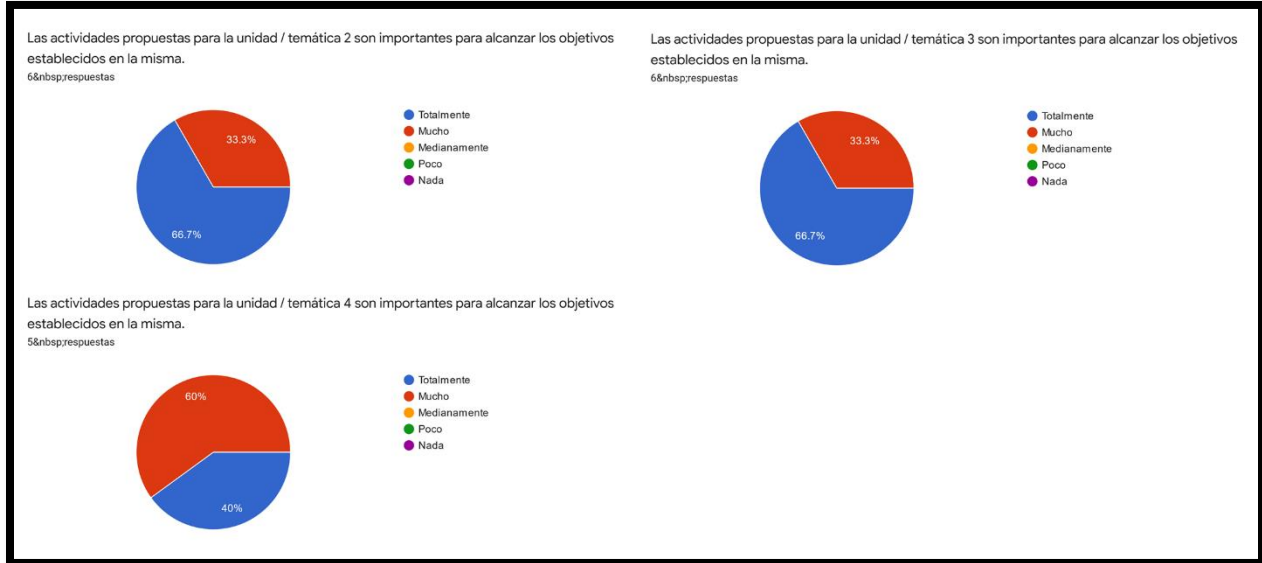
No considero exista ajuste para la aplicación, lo que considero es medir bien los tiempos de aplicación los niños en sus intentos suelen frustrarse y eso perjudica el tratamiento, cinco días a la semana es un desgaste para el niño, el padre o el especialista, en lo personal debe existir una reducción de días en la aplicación.

Fuente: Autores (2021)

4.2.4. Resultados del Indicador 4: Relevancia de la propuesta

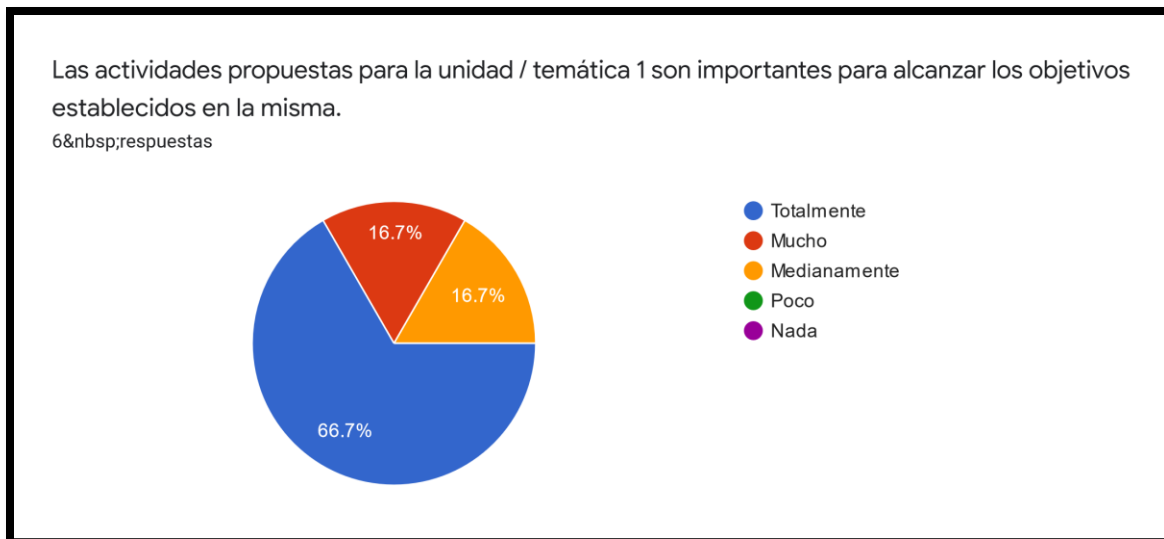
Las preguntas de este indicador corresponden a la valoración de las actividades de la propuesta como un factor a considerar para el desarrollo y logro de los objetivos planteados. En este sentido, como se muestra en la Figura 16, los expertos se mostraron de acuerdo con todas las afirmaciones realizadas a excepción de la temática 1 en la cual, como se muestra en la Figura 17, un 16.7% que corresponde a una persona, está medianamente de acuerdo en que las actividades propuestas de la temática 1 sean relevantes para cumplir con los objetivos. Sin embargo, en las observaciones realizadas, lo único que manifiesta es que existe un error de tipificación de la actividad 4 entre: Lápiz jugueteón con Pajita jugueteona. Por lo mencionado se puede asumir que los expertos están de acuerdo con las actividades y las afirmaciones del cuestionario.

Figura 16.
Respuestas de los expertos en relación al indicador 4



Fuente: Autores (2021)

Figura 17.
Pregunta 1 del indicador 4 de la encuesta



Fuente: Autores (2021)

Figura 18.

Observaciones de los expertos en el indicador 4

Observaciones: explicar los ajustes que deben considerarse con el fin de que se garantice que la intervención sea entendible para quienes la aplican.

5 respuestas

Aplicable

No considero ajustes

Ninguna

todo esta muy claro

temática 4: definimos lápiz jugueton o pajita juguetona? arreglar ese pequeño detalle.

Fuente: Autores (2021)

4.2.5. Conclusiones de los resultados de los indicadores

La valoración sobre los apartados evaluados, han plasmado que las actividades responden a los objetivos y a las destrezas que se pretende lograr, también se plantea la metodología de cada actividad con sus respectivos momentos, recurso y evaluación, que al momento de aplicar puedan mejorar la comunicación funcional en una estudiante con anartria.

- Caracterizar el desarrollo de la comunicación funcional en un caso de una estudiante portadora de Anartria del segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.
- Diseñar un sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de Anartria perteneciente en el segundo “A” de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.
- Valorar por criterios de expertos la pertinencia de un sistema de comunicación y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación

para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una niña portadora de anartria.

CONCLUSIONES

La revisión bibliográfica estudiada por varios autores hace referencia que en los sujetos con anartria se ve afectado generalmente el lenguaje y la comunicación funcional debido a sus alteraciones neurológicas presentándolas como un trastorno del habla, en correspondencia con lo que plantean los autores, que la comunicación funcional en los sujetos con anartria regularmente, presenta afectado todos los componentes lingüísticos; así mismo, hacen referencia a la importancia de los SAAC basado en las PECS para el desarrollo de la comunicación funcional desde tempranas edades.

La observación participante como un método para la investigación fue fundamental porque permitió determinar varios aspectos importantes y relevantes, como parte de la problemática que se trató y durante el proceso del Estudio de caso. Instrumentos como la guía de exploración logopédica permitieron el diagnóstico actual de la comunicación y las afecciones provocadas por su condición evidenciando las afecciones en los componentes lingüísticos mostrando la necesidad de una atención logopédica desde sus contextos educativos.

A partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico, se realiza una propuesta basada en los PECS con recursos didácticos y virtuales que responde a las necesidades de una comunicación alternativa y aumentativa para el desarrollo de la comunicación funcional y a su vez los componentes del lenguaje en el estudio de caso, la propuesta innovadora va dirigida a intervenir en correspondencia con su edad, su capacidad de interacción con sus compañeros, y las habilidades y destrezas desarrolladas para la mejora del proceso enseñanza aprendizaje desde una atención a los trastornos del Habla con enfoque inclusivo y participativo.

La propuesta fue puesta en proceso de evaluación por seis especialistas, en las cuales tenían como matriz de evaluación la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia; quienes le acreditaron muy buenas calificaciones, siendo así viable para ser aplicada e implementada en el contexto educativo de la escuela especial Agustín Cueva Tamariz a la estudiante con problemas en el desarrollo de la comunicación funcional; lo que adquiere mayor relevancia si consideramos

la alta capacitación y años de experiencias profesionales por parte de los evaluadores en el campo de la pedagogía, de la logopedia y la educación especial.

RECOMENDACIONES

- Aplicar los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación basado en las PECS a través de la agenda con pictogramas y la aplicación PictoDroid Lite para el desarrollo de la comunicación funcional en la estudiante con anartria, de la unidad educativa “Agustín Cueva Tamariz”
- Socializar este trabajo para promover el trabajo interdisciplinario y mejorar la atención logopédica a los trastornos del habla desde un enfoque inclusivo.
- Se recomienda considerar el uso de los sistemas alternativos y aumentativos de comunicación basadas en las PECS a docentes y terapistas para impulsar el desarrollo de lenguaje y la comunicación funcional en estudiantes con diferentes trastornos del habla.

BIBLIOGRAFÍA

- American Psychiatric Association. (2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5™*. 978-0-89042-551-0. Asociación Americana de Psiquiatría. <https://n9.cl/wc56g>
- Alvites, G. (2012). *Estilos educativos y grados de desarrollo del componente pragmático del lenguaje en niños de 5 años de un colegio de lima metropolitana* [tesis de maestría, Universidad Católica del Perú] Repositorio de la UCP. <https://n9.cl/9mgig>
- Acosta, V y, Moreno, A. (2001). *Dificultades del lenguaje en ambientes educativos: del retraso al trastorno específico del lenguaje*. 84-458-0843-5. Educación Escolar y Educación Especial. <https://n9.cl/ncajv>
- Baqué, L. (2020). ¿Yo hablo o él/ella habló? ¿Cómo contrarrestar la tendencia al “equal stress” en la apraxia del habla para marcar las diferencias acentuales entre formas verbales en español? *Revista de la Universidad de Cádiz*. (2), 10-29. <https://n9.cl/i9qh>
- Casanova, J. P., & Pàmies, M. P. (1985). La neuropsicología de Vigotski y Luria: el cerebro lesionado. *Anuario de psicología/The UB Journal of psychology. Rev.Uni.Neu.Log.* (33), 29-42. <https://n9.cl/bejcx>
- Cestero, A. (2014). Comunicación no verbal y comunicación eficaz. *Rev.Uni.Alc.* (28), 125-150. <https://n9.cl/vldao>
- Coronas Puig-Pallarols, M., & Basil Almirall, C. (2013). Comunicación aumentativa y alternativa para personas con afasia. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*, 33(3), 126-135. <https://n9.cl/aoyht>
- Coll, M., Aguado, G., Fernández, A., Gamba, S., & Perell. (2014). *Trastornos del habla y de la voz*. 978-84-9064-167-5. Educación escolar. <https://n9.cl/wc56g>
- Conde, L. (2019). (2021, 27 de enero). *¿Qué es la atrofia muscular?: Síntomas, causas y cómo tratar la enfermedad*. La vanguardia. <https://n9.cl/1b4xx>
- Escobar-Pérez, J., & Cuervo-Martínez, Á. (2008). Validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en medición*, 6(1), 27-36. <https://n9.cl/oxbb>
- EducPeq. (2021). (15 de febrero de 2021). *Anartria en niños*. Educa Peques. <https://n9.cl/lwhnu>
- Fernández, A., & Rodríguez, X. (2012). *Logopedia Primera parte: texto para los estudiantes de las carreras Licenciatura en Logopedia y Educación Especial*. 9789591324979. Texto para los estudiantes de las carreras Licenciatura en Logopedia y Educación Especial (Edición especial ed.). <https://n9.cl/77coy>

- Flores Flores, J. (2017). *Estrategias didácticas para el aprendizaje significativo en contextos universitarios*. 978-956-9280-27-6. Unidad de investigación y desarrollo docente de la Universidad de Concepción. <https://n9.cl/n3zht>
- Gallego, J. (2000). *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. 84-95212-67-6. Colección Monográficos Aljibe. <https://n9.cl/5k2r1>
- Haaland, Y., & Flaherty, D. (s.f.). The different types of limb apraxia errors made by patients with left vs. right hemisphere damage. *ELSEVIER*, 3(4), 370-384. <https://n9.cl/l2xaz>
- Iglesias¹, M., & Gómez¹, A. (2004). Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *ACIMED*. 12(2), 1-5. <https://n9.cl/bp5b>
- Martínez, P. (1 de febrero de 2021). *¿Cuáles son las funciones de la lengua?* Clínica Ferrusbratos. <https://n9.cl/dp6v>
- Martínez Carazo, P. C. (2011). El método de estudio de caso Estrategia metodológica de la investigación científica. *Revista científica Pensamiento y Gestión*, (20), 165-193. <https://n9.cl/cdayn>
- Martínez, P. (2006). El método de estudio de caso: estrategias metodológicas de la investigación científica. *Pensamiento & Gestión*, (20), 165-193. <https://n9.cl/cdayn>
- Muñoz, P. (2014). *Revisión sistemática y crítica de la disartria cerebelosa* [tesis de grado, Universidad de Valladolid] Repositorio de la Universidad de Valladolid. <https://n9.cl/tdqlo>
- Kasher, A y Meilijson, S. (2014). Autism and Pragmatics of Language. *Dep.Phil.Tel.Avi.Uni*. <https://n9.cl/g7eeu>
- Organizacion MAYOCLINIC. (22 de FEBRERO de 2021). *Disartria*. <https://n9.cl/vjbq>
- Otero, C. (2017). *Construcción y Análisis Psicométrico de un Protocolo de Despistaje de Dificultades Pragmáticas del Lenguaje para Maestras de Educación Inicial* [Tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú] Repositorio de la PUCP. <https://n9.cl/jfgp>
- Owens, R. (2006). *Desarrollo del lenguaje*. 978-84-205-3715-3. Pearson Education. <https://n9.cl/byjh6>
- Paccha, M. (2020). Características del habla y procesos motores en la Enfermedad de Parkinson, Quito, julio -diciembre 2020 [tesis de grado, Universidad Central del Ecuador] Repositorio de la UCE. <https://n9.cl/ddcco>
- Pierre, M. (2012). (2021, 10 de febrero). *Definiciones médicas*. Medico pedía. <https://n9.cl/3e4x>

- Real Academia Nacional De Medicina De España. (2012). (2021, 12 de febrero). *Diccionario de términos médicos*. <https://n9.cl/d72w8>
- Rodríguez Rey, R., Toledo, R., Díaz Polizzi, M., & Viñas, M. M. (2006). Funciones cerebrales superiores: semiología y clínica. *Revista de la facultad de medicina*, 7(2). <https://n9.cl/pgju2>
- Rodríguez, M. A. M. (1999). El enfoque sociocultural en el estudio del desarrollo y la educación. *Redie. Revista Electrónica de Investigación Educativa*, 1(1), 16-37. <https://n9.cl/bkv4p>
- Realinfluencers, R. (2017). (2021, 17 de enero). *Aprendizaje basado en proyectos: Innovación en el aula*. Realinfluencers. <https://n9.cl/yrqr7>
- Sampieri, R. H., Fernández, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la Investigación*. 978-1-4562-2396-0. Definiciones de los enfoques cuantitativo y cualitativo, sus similitudes y diferencias. <https://n9.cl/2i4>
- U.S. Department of Education. (2010). *Twenty-ninth annual report to Congress on the Implementation of the Individuals with Disabilities Education Act: 2007*. Individuals with Disabilities Education Act: to ensure the free appropriate public education of all children with disabilities. <https://n9.cl/56kit>
- Vilchez, E. (2012). Validación de la prueba de alfabetización inicial (PAI) en instituciones educativas públicas y privadas pertenecientes a la ugel n° 07 [tesis de maestría, Pontificia Universidad Católica del Perú] Repositorio de la PUCP. <https://n9.cl/vi565>



ANEXOS

Anexo 1. Matriz Operacionalización de las categorías de análisis.

Objetivo General	Categorías	Dimensiones	Indicadores	Técnica	Instrumento
<p>Proponer un sistema de comunicación alternativa y/o aumentativa basado en los PECS a través de una agenda con pictogramas y una aplicación para dispositivos móviles PictoDroid Lite para estimular el desarrollo de la comunicación funcional en una estudiante portadora de Anartria perteneciente al segundo "A" de la unidad educativa Agustín Cueva Tamariz.</p>	<p>Comunicación Funcional Según Cesteros (2014) hace referencia al uso de comportamientos verbales y no verbales para transmitir de manera efectiva la información, es decir, el mensaje verbal se complementa con acciones y gestos que enriquecen la interpretación y ayuda a mejorar la comprensión del receptor.</p>	<p>Clara Directa Congruente Oportuna Verificadora Retroalimentación</p>	<p>Identificar su nombre y las indicaciones áulicas.</p> <p>Expresar sus necesidades fisiológicas:</p> <p>Estados de ánimo expresión facial.</p>	<p>Análisis de información</p> <p>Entrevista</p>	<p>Guía de observación Inicial</p> <p>Semiestructurada</p> <p>Diarios de campo</p>



--	--	--	--	--	--

Anexo 2. Diario de campo

Diario de Campo

DATOS INFORMATIVOS:

Unidad Educativa: Tutor profesional: Tutor académico:

Nivel:

Practicantes:

Fecha:

Núcleo problémico: ¿Qué ambientes, procesos y resultados de aprendizaje?

Eje integrador: Diseño, aplicación y evaluación de modelos pedagógicos y curriculares adaptados a las necesidades de aprendizaje (ritmos y estilos de aprendizaje).

	Actividades desarrolladas por el tutor profesional	¿Qué procesos de enseñanza-aprendizaje se desarrollaron?	¿Qué actividades desarrolló dentro del aula la pareja pedagógica practicante?
			Acompañar:



Dentro o fuera del Aula		METODOLOGÍA	Ayudar:
		Métodos: Recursos: Estrategias: Medios:	Experimentar
	Características, intereses, necesidades, ritmos de aprendizaje de los estudiantes	Recursos o estrategias educativas aplicadas	Observaciones en relación al aprendizaje y participación del grupo o de cada estudiante dentro de la clase o en la terapia
		Materiales convencionales:	

Observaciones:

Fortalezas:

Anexo 3. Guía de exploración logopédica

1.-Datos generales	
*Nombre y apellidos del estudiante	Sol (nombre ficticio)
*Fecha de nacimiento (edad cronológica)	21/03/2014
*Sexo	Femenino
*Grado escolar (si ha repetido el grado)	Primero “A”
*Procedencia (quien lo remite)	MSP
*Dirección particular	Monay (dato ficticio)
2.-Datos anamnéstico	<p>Historia general del niño: Prenatal: 7 meses embarazo normal 7 1/2 presenta problemas Perinatal: Nacimiento: 8 meses Prueba de Apgar muy bajo Termo cuna 15 días Posnatal: no presentaba ningún movimiento, ni diagnóstico. Escolaridad: su escolaridad fue a los 6 años y en los primeros meses no controla esfínteres anal y vesical, además lloraba mucho. Patologías específicas: Parálisis cerebral infantil. Antecedentes familiares Situación y estructura familiar Patología similar en hermanos: No Padres con lenguaje deficitario: No Medio socioeconómico: Clase media Psicopatología y trastornos psicológicos:</p>



	<p>Trastornos de sueño: Duerme más de las 8 horas diarias.</p> <p>Conductas alimentarias: buen estado la deglución sin embargo le cuesta masticar los alimentos sólidos, por lo que sus alimentos mayormente son blandos</p> <p>Fobias: ruidos fuertes y el soplo del viento.</p>
<p>2.1.-Valoración de los sistemas funcionales (vista, oído)</p>	<p>Audición</p> <p>Respuesta a la voz susurrada, normal y gritó: normales</p> <p>Letras de las canciones las identifica por ejemplo la canción “a guardar” identifica que se acabó la hora de juego y tiene que guardar los juguetes.</p> <p>Localización de fuente sonora: Normal.</p> <p>Vista</p> <p>No presenta aparente dificultad visual, no hace uso de ningún tipo de lentes o gafas.</p>
<p>Estado de la Motricidad</p>	<p>General: dificultad para caminar y correr, realiza movimientos con los brazos según indicaciones, coloca la mochila en el lugar respectivo, coge objetos e intenta patear la pelota.</p>



	<p>Coordina pie y brazo según las indicaciones y dinámicas que se realizan en el aula.</p> <p>La coordinación visomotora se evidencia en las actividades de movimiento que la niña realiza con dificultad, pero intenta realizar todo lo que observa. Al momento de fijar su mirada en una línea trazada en el suelo y caminar sobre ella sin salirse no aparta su visión de la línea.</p> <p>La locomoción de la niña es lenta sube, baja las escaleras sujetándose, en el patio es cuidadosa con las superficies bajas y altas.</p> <p>Fina: sujeta en modo pinza el lápiz y la cuchara, coloca la toalla en el lugar respectivo, utiliza el gel antibacterial y jabón líquido presionando el dosificador.</p> <p>Abre y cierra la cremallera de la mochila, casaca y mensajero.</p> <p>Autovalidismo: Come de forma independiente, se lava las manos y utiliza el papel higiénico para su aseo, pero con dificultad.</p> <p>Lateralidad: la niña no identifica izquierda derecha.</p>
--	---



<p>3.-Estado de la conversación</p>	<p>Responde solo a preguntas mediante expresiones corporales.</p> <p>Saluda dando la mano a sus compañeros al llegar al aula</p> <p>Es atenta a las indicaciones de los profesores.</p> <p>Pragmático: comprende el lenguaje de acuerdo al contexto en el cual se está interactuando.</p> <p>Ejemplos:</p> <p>Comprende órdenes simples como sacar su comida en la hora de alimentarse.</p> <p>Comunicar cuando tenga la necesidad de ir al baño.</p> <p>Al momento que llega la terapeuta de lenguaje reconoce que es hora de ir a terapia.</p> <p>Relaciona que el gel antibacterial, es porque ya es hora de comida.</p> <p>Relaciona que la hoja y las pinturas es hora de trabajar.</p> <p>Señala las cosas cuando quiere algo.</p>
--	---



<p>4. Estado del aparato fono articulatorio (respiración)</p>	<p>La niña presenta respiración costal superior, no tiene buena sincronización durante la espiración y tiene dificultad en el soplo.</p> <p>Estado de los dientes</p> <p>Dientes completos</p> <p>No mal formaciones</p> <p>Se aprecia una situación normal</p> <p>Movilidad lingual</p> <p>Se le dificulta sacar la lengua para realizar ejercicios linguales, por ejemplo, al poner mermelada en el labio superior, extrae su lengua, pero se le dificulta ponerla en la parte superior y moverla de izquierda a derecha para limpiarse la mermelada.</p> <p>Labios: Simétricos, movimientos disminuidos. Une los labios de manera lenta, no extrae sus labios de manera de beso.</p> <p>Paladar: Normal</p> <p>Úvula: tamaño disminuido, casi no se aprecia.</p>
<p>5.-Estado de la pronunciación de los sonidos</p>	<p>La estudiante presenta sonidos guturales en los cuales se puede evidenciar que</p>



	intenta comunicar sus necesidades. Une los labios para emitir sonido de mmm pero no lo logra
6.- Estados del vocabulario	Presenta vocabulario pasivo Comprende el lenguaje que se le dirige. Identifica animales domésticos, alimentos y materiales escolares.
7.- Estados de la lectura y escritura Percepción fonemática Orientación espacial Aprendizaje (lectura y escritura)	Coloca el objeto debajo de la mesa y sobre la mesa. Reconoce dentro y fuera del aula. Reconoce los diferentes tipos de terapeutas que la visitan. Reconoce el lugar de juego y formación. Mide consecuencias de peligro Identifica y entiende las indicaciones. Discriminación de sonidos de los animales, medios de transporte y objetos. No se evidencia no letras, no fonemas.
8.-Estado de la comprensión y memoria	Como esta su estado de comprensión Comprende indicaciones como colocar la mochila en su puesto, poner la chompa en la mochila, abrir y cerrar la llave de agua, formase como tren con sus compañeros, alimentarse sin regar los alimentos.



	<p>Recuerda los objetos que se le presta al momento del recreo.</p> <p>Acata ordenes simples como levantarse, sentarse, hacer silencio, entrar al aula, ir a las terapias, ir al baño, bailar, jugar, guardar, etc.</p> <p>Secuencia de acciones al momento de ingresar al aula entrar saludando desde la docente hasta los compañeros, pedir permiso para después ir al baño, etc.</p> <p>Al momento de leerle un cuento comprende las acciones que suceden en un cuento y al finalizar con preguntar recuerda ras respuestas como acciones que sucedieron en el cuento.</p>
<p>10.-Diagnóstico logopédico</p>	<p>Descripción de una síntesis como está el lenguaje del niño.</p> <p>La niña presenta anartria secundario a su parálisis cerebral; se infiere que se encuentre severamente dañado los nervios que inervan el aparato fono articulatorio; manifestando sonidos guturales, pero con ausencia del habla; afectada la respiración. Se aprecia un nivel de comprensión y del desarrollo por debajo de su edad cronológica. A pesar de las limitaciones en el lenguaje oral la niña manifiesta interés por el aprendizaje</p>



11. Intervención logopédico	<p>Ejercicios lingu bucales, bucofaciales</p> <p>Ejercicios para el desarrollo de la lateralidad</p> <p>Actividades lúdicas para la interacción</p> <p>Ejercicios de soplo</p> <p>Ejercicios de relajación para la respiración</p> <p>Ejercicios para la compresión de los componentes morfosintácticos, lenguaje pasivo</p> <p>Ejercicio de motricidad general media y fina</p> <p>Actividades para estimular el aprendizaje de la lectura y escritura</p> <p>Diseñar, implementar y evaluar estrategias metodológicas mediante un tablero sensorial de pictogramas, libro de comunicación, caja sonora y manejo y uso de un software PictoDroid Lite</p>
------------------------------------	--

Anexo 4. *Guía de observación inicial*

DIMENSIONES	INDICADORES	SI	NO	A VECES
SOCIAL	Se distrae con facilidad y pierde el interés de las actividades que se realizan.			



	Necesita apoyo todo el tiempo al realiza actividades.			
	Responde cuando la llaman por su nombre.			
	Reconocer los objetos cotidianos del aula.			
	Depende del apoyo del docente.			
	Expresa sus sentimientos.			
	Se muestra sociable			
HABILIDADES ESPACIO TEMPORALES	Reconoce la noción arriba y abajo.			
	Reconoce la noción dentro y fuera.			
	Reconoce la noción cerca y lejos.			
	Reconoce la noción mucho y poco.			
	Reconoce la noción largo y corto.			
	Reconoce la noción delante y atrás.			
	Reconocer el día, la noche y tarde.			
	Reconoce el estado del clima (soleado, nubloso, lluvioso y despejado).			
	Expresa emociones ante diferentes personas.			
	Expresa con un lenguaje analógico ante una situación determinada (juego, recreo, baño, alimentos, etc.).			



IDENTIFÍCA Y EXPRESA EMOCIONES	Expresa mediante gestos sensaciones de dolor.			
	Se identifica a través de un espejo.			
	Identifica y expresa emociones (triste, enojado, alegre).			
	Expresa gestos al momento de reconocer sus pertenencias.			
HABILIDADES DE ATENCIÓN Y OBSERVACIÓN VISUAL	Al necesitar algún objeto de su interés toca señalando el objeto			
	Al observar un objeto a distancia lo señala			
	Para escoger un objeto lo señala			
	Tiene contacto visual para negociar algún objeto a su elección			
	Utiliza su mirada para señalar algún objeto			
DESTREZA BUCOFACIALE S	Derrama la comida a la hora de alimentarse			
	Controla los flujos nasales y bucales			
	Al momento de ingerir los alimentos los mastica o traga			
	Extrae su lengua para limpiarse residuos de comida de sus labios			



Anexo 5. Lista de cotejo inicial



DIMENSIONES	INDICADORES	No logrado	En vías de logro	Logrado	Observaciones
RECONOCIMIENTO DE ROLES	Expresa reconocer a los miembros de la familia y amigos.				
	Identifica su nombre completo de manera verbal.				
	Reconoce su sexo.				
	Reconoce al docente de aula.				
	Identifica el aula de clase, y de las diferentes terapias.				
	Identifica a cada uno de los terapeutas y equipo multidisciplinario.				
IDENTIFICA OBJETOS DE LA REALIDAD Y SU FUNCIÓN	Identifica los objetos de higiene personal.				
	Expresa reconocer los objetos cotidianos del aula.				
	Reconoce y expresa el uso del material didáctico.				



	Reconoce sus mochila y objetos que contiene.				
	Expresa el reconocimiento del material de trabajo personal.				
HABILIDADES ESPACIO TEMPORALES	Reconoce la noción arriba y abajo.				
	Reconoce la noción dentro y fuera.				
	Reconoce la noción cerca y lejos.				
	Reconoce la noción mucho y poco.				
	Reconoce la noción largo y corto.				
	Reconoce la noción delante y atrás.				
	Reconocer el día, la noche y tarde.				
	Reconoce el estado del clima (soleado, nubloso, lluvioso y despejado).				
	Expresa emociones ante diferentes personas.				
	Expresa con un lenguaje analógico ante una situación determinada (juego, recreo, baño, alimentos, etc.).				



IDENTIFÍCA Y EXPRESA EMOCIONES	Como es la reacción ante un refuerzo positivo para realizar las actividades.				
	Expresa ser reciproco ante diferentes emociones.				
	Expresa mediante gestos sensaciones de dolor.				
	Se identifica a través de un espejo.				
	Identifica y expresa emociones (triste, enojado, alegre).				
HABILIDADES ADAPTATIVAS Y AUTONOMIA	Expresa su necesidad de alimentarse.				
	Comunica sus necesidad biológicas.				
	Expresa sensaciones de calor o frio y procede a sacarse o ponerse la chompa.				
	Indica la secuencia de vestido y desvestido para ir al baño.				
	Expresa gestos al momento de reconocer sus pertenencias.				



	Expresa su necesidad de aseo personal (lavarse manos, cara, etc.).				
	Expresa reconocer su lugar de trabajo				
	Se expresa con un saludo espontaneo cuando llega a la clase				
HABILIDADES DE ATENCIÓN Y OBSERVACIÓN VISUAL	Al necesitar algún objeto de su interés toca señalando el objeto				
	Al observar un objeto a distancia lo señala				
	Para escoger un objeto lo señala				
	Tiene contacto visual para negociar algún objeto a su elección				
	Utiliza su mirada para señalar algún objeto				
	Al momento de reconocer a sus compañeros los señala con la mano o mirada				



DESTREZA BUCOFACIALES	Derrama la comida a la hora de alimentarse				
	Controla los flujos nasales y bucales				
	Al momento de ingerir los alimentos los mastica o traga				
	Extrae su lengua para limpiarse residuos de comida de sus labios				

Anexo 6. Triangulación Entrevista Semiestructurada.

ESTUDIO DE CASO UNICO			
ESTUDIO DE CASO "SOL"	Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz		Segundo "A"
TRIANGULACIÓN DE RESULTADOS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN			
DIMENSION: COMUNICACIÓN FUNCIONAL	INDICADOR: Identifica su nombre y las indicaciones áulicas.		
RESULTADO ENTREVISTA MADRE DE FAMILIA	ENTREVISTA DOCENTE	ENTREVISTA TERAPEUTA LENGUAJE	DE CONCLUSIONES



<p>Si, procuro siempre dirigirme a mi hija por su nombre, de igual manera lo hacen todos los miembros de la familia, y ella responde con una sonrisa o mirando a los ojos.</p> <p>Le motivamos a que intente levantar el brazo cuando se le dice el nombre.</p> <p>Sol, aunque no puede expresar mediante le habla su cariño hacia su familia lo hace mediante el apego constante a su madre y hermanas.</p>	<p>El proceso enseñanza aprendizaje con sol es tener un refuerzo auditivo constante explicando los contenidos y la participación es responder preguntas de si, no, señale la respuesta, etc.</p> <p>En las actividades iniciales y durante el trayecto del día cuando me dirijo a la niña ella identifica su nombre y toca su pecho con las manos señalando que ella es Sol, en cuanto a las actividades las realiza con acompañamiento y reiteradas indicaciones de este proceso se</p>	<p>Sol es una niña que cuenta con fortalezas para el trabajo terapéutico como son: el lenguaje corporal o lenguaje en señas, expresiones faciales, un lenguaje pasivo es decir entiende las indicaciones y recomendaciones.</p> <p>La motivación que presenta por aprender favorece para el trabajo terapéutico en el desarrollo de su lenguaje, pues Sol presenta ser muy activa con las actividades con animalitos, el reconocer a su familia, reconocer objetos a la distancia, entre otros.</p>	<p>Sol debido a su condición es una niña que se le dificulta expresarse de manera verbal, pero sin embargo eso no impide la comunicación con los demás puesto que Sol a desarrollado una comunicación no verbal mediante señas y expresiones faciales para poder darse a entender sus necesidades y lograr convivir con los demás.</p> <p>Los datos reflejados evidencian que la estudiante identifica su nombre mediante movimientos corporales además con reiteradas indicaciones realiza las actividades de aprendizaje en el aula, en las terapias de lenguaje suele realizar todas las actividades propuestas por la terapeuta, en su entorno</p>
--	--	---	--



	<p>aprecia buenos resultados. Además, es una niña que siempre mira a sus compañeros en las actividades.</p>	<p>Sol, mediante su expresión facial y sus respuestas con su cabeza de si o no se realizan las diferentes actividades.</p>	<p>familiar identifica su nombre e indicaciones de su madre.</p>
--	---	--	--



INDICADOR: Expresa sus necesidades fisiológicas			
<p>La madre de Sol es consciente que su hija presenta dificultad para expresar sus necesidades de ir al baño, aseo o alimentarse, sin embargo, ella ha encontrado la forma de comprender lo que su hija necesita y lo que le gusta, menciona que siempre le nombra los alimentos, objetos que hay en el hogar, pero no ha encontrado un método para que su hija le exprese lo que ella quiere en determinados momentos. Ella precisa que cuando quiere ir al baño suele</p>	<p>La forma de expresar sus necesidades en especial de ir al baño, es cogiéndose sus parte intimas y suele llorar sin embargo por ningún motivo hasta que se le preste atención ella abandona su silla, no hay ninguna manera de expresar cuando tiene hambre, sin embargo al momento del desayuno suele ingerir los alimentos enviados por su representante, en particular la dieta de la estudiante se contemplan por alimentos blandos y fáciles de digerir, ella</p>	<p>Para expresar sus necesidades se está trabajando con imágenes del aseo personal, Sol suele relacionar las figuras sin embargo en las terapias por el tiempo que es limitado hasta el momento no ha manifestado ningún tipo de señal o usando alguna imagen para sus necesidades fisiológicas, este proceso es paulatino y no se ve resultados sino luego de muchas terapias y motivación.</p>	<p>Se le complica expresar sus necesidades fisiológicas en el contexto familiar y escolar sin embargo la estudiante ha desarrollado medios de expresión para comunicar sus necesidades de ir al baño que son entendidas por su madre y docente del aula, además, la terapeuta menciona que está trabajando con imágenes con el objetivo que la estudiante pueda comunicar sus necesidades en los diferentes contextos. Además, menciona que el proceso de aprendizaje y resultado con dichos recursos es a largo plazo.</p>



<p>llorar o angustiarse y esa es el medio por el que ella le comprende estas necesidades.</p>	<p>suele ser compartir alguna fruta con sus compañeros lo que refleja en una estudiante solidaria.</p>		
<p>INDICADOR: Estados de ánimo expresión facial</p>			
<p>Sol, generalmente tiene expresiones de felicidad en su rostro, cuando va con sus abuelos ella suele sonreír, por la condición de mi hija todos somos muy cariñosos con Sol y eso se ve reflejado en sus estados de ánimo, también, ahora ella bien contenta a la escolita, se queda sin mostrar ninguna expresión de desagrado o miedo, esta situación no era la misma en los primeros días de</p>	<p>Sol expresa sus emociones mediante gestos de alegría y tristeza. Mantiene la atención de las personas que hablan, pierde interés en las actividades con facilidad por lo tanto requiere de apoyo constante. Se evidencia una mejor actitud de compañerismo e interacción en el aula, fuera de ella es una niña temerosa.</p>	<p>Sol, suele ser una niña muy tranquila sus expresiones fáciles las evidencio en las actividades relacionadas con alimentos, juguetes, animales, ella responde a preguntas concretas con expresiones faciales de sonrisas y movimientos.</p>	<p>La mayoría de expresiones fáciles son de alegría, ella sonríe al estar en contacto con sus familiares, en el aula de clases se evidencia gestos de alegría y de tristeza en distintas actividades con respecto a la terapeuta ella menciona que Sol es una niña manifiesta sus emociones mediante gestos de alegría y movimientos corporales en las actividades que realiza, le gusta los recursos que utiliza en las terapias.</p>



escolarización en las cuales si evidenciaba el miedo ya que ella lloraba mucho.			
---	--	--	--

Anexo 7. Entrevista al docente

Entrevistado: Lcda. Silvia Muevecela.

Grado:

Fecha:

¿Qué habilidades y potencialidades se destacan en sus estudiantes?

¿Cómo le gustaría potenciar las habilidades identificadas en sus estudiantes?

¿Qué le gustaría implementar en la enseñanza de sus estudiantes?

¿Qué aspectos toma en cuenta para el desarrollo de sus planificaciones?

¿Cómo cree que los estudiantes se sienten en el aula de clase?

¿Cuál es el momento del día que mejor interactúan los estudiantes?

¿Cómo involucra la comunicación de los estudiantes en sus actividades diarias?

¿Qué le parece la manera de interactuar de los estudiantes dentro y fuera del aula?



- ¿Los estudiantes manifiestan alguna emoción negativa o positiva hacia los compañeros o compañeras?
- ¿Por qué cree que algunos niños/as no han desarrollado el habla?
- ¿Qué estrategias utiliza para el desarrollo del habla en los niños/as?
- ¿Qué le parece la conducta de sus estudiantes?
- ¿Qué factores cumplen la familia en la conducta de los niños/as?
- ¿Qué le gustaría que aporte la familia en los procesos comunicativos de estudiante?
- ¿Qué le gustaría desarrollar en sus estudiantes para un aprendizaje significativo?
- ¿Cree que existen barreras que impidan el desarrollo de aprendizaje y habilidades funcionales en los estudiantes?
- ¿Cree que la discapacidad intelectual es una limitación en el desarrollo del lenguaje de los estudiantes?
- ¿Desde su experiencia cuál ha sido las barreras que impiden a los niños/as desarrollar su nivel comunicativo?
- ¿Cuénteme cómo involucra su enseñanza en el aula con equipo multidisciplinario?

Anexo 8. Entrevista a la terapeuta de lenguaje

Entrevistado: Lcda. Catalina Flores

Grado:

Fecha:

Objetivo de la entrevista. – Recopilar información sobre el tipo de trastorno del habla que presenta Sol y cuáles son las características del lenguaje que posee la niña.

¿Qué características presenta la estudiante que asiste a las terapias de lenguaje del primer grado “A”?

¿Cuáles son los componentes del lenguaje que tiene desarrollado la estudiante?

¿Cómo estimula cada uno de los componentes en la estudiante?

¿Qué componente del lenguaje no presenta la estudiante?

¿Presenta algún trastorno auditivo o visual que impida el desarrollo del habla en la estudiante?

¿Cuáles son las características que toma en cuenta para las terapias del estudiante?

¿Existen gestos o mímicas que comuniquen la comprensión y expresión de la estudiante?

¿La estudiante realiza las actividades indicadas durante las terapias de lenguaje?

¿La estudiante presenta memoria de trabajo al asistir a las terapias de lenguaje?

Anexo 9. Entrevista a la madre de familia

Entrevistado: Sra. Patricia Uguña

Grado:

Fecha:



Objetivo de la entrevista. – Obtener información sobre los datos anamnesicos de la estudiante y las actividades que realiza en el contexto familiar.

¿Cómo transcurrieron los meses de embarazo de Sol?

¿Sol nació a los nueve meses de gestación o a los cuantos meses?

¿Cuánto tiempo permaneció Sol hospitalizada?

¿Recibió algún tipo de informe o diagnóstico de Sol luego de ser dada de alta del hospital?

¿Cuáles eran las características de la bebé en casa?

¿Recibió información sobre las características de su bebé con un especialista

¿Cómo considera que fue el desarrollo de la niña hasta la actualidad?

¿Cuáles han sido los beneficios de las terapias o estimulación temprana en su hija?

¿Recibió algún asesoramiento sobre la escolarización de su niña?

¿Cuáles han sido las barreras en el proceso de escolarización de Sol?

¿A la niña le gusta asistir a la escuela, cómo lo identifica?

¿Cómo es la interacción de Sol en la casa?

¿Muestra interés por realizar actividades o ayudar en casa?

¿Identifica los objetos que tienen en la casa?



¿Qué lenguaje utiliza Sol para comunicarse y expresar sus necesidades?

Anexo 10. Triangulación Técnicas e instrumentos.

ESTUDIO DE CASO UNICO			
ESTUDIO DE CASO “SOL”	Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz	Segundo “A”	
TRIANGULACIÓN DE RESULTADOS DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN			
DIMENSION: COMUNICACIÓN FUNCIONAL	INDICADOR: Identifica su nombre y las indicaciones áulicas.		
Guía de exploración Logopédica	Diarios de Campo	Resultados ENTREVISTA	CONCLUSIONES



<p>Sol, evidencia una audición sin ningún tipo de anomalía ella, percibe la voz susurrada, normal o gritos con estas características, se aprecia atención en las actividades iniciales de clases, en la cual se identifica su nombre levantando la mano y el pulgar a preguntas propias de la actividad, además existe interés en las actividades que contemplan la educación musical con canciones infantiles en la cuales ella aplaude y realiza los movimientos que indica la docente.</p>	<p>Las notas plasmadas en los diarios de campo reflejan que Sol, identifica su nombre sin ningún tipo de dificultades, ella suele estar pendiente de su nombre en las actividades iniciales y del grupo dentro del aula, también cuando tiene que dirigirse a las terapias que brinda la unidad educativa, cuando los docentes se acercan a la puerta y la nombran suele levantar la mano, mirar a la docente del aula, como una manifestación que es el turno de irse del aula, también se precisa que percibe la mayoría</p>	<p>Sol debido a su condición es una niña que se le dificulta expresarse de manera verbal, pero sin embargo eso no impide la comunicación con los demás puesto que Sol a desarrollado una comunicación no verbal mediante señas y expresiones faciales para poder darse a entender sus necesidades y lograr convivir con los demás. Los datos reflejados evidencian que la estudiante identifica su nombre mediante movimientos corporales además con reiteradas indicaciones realiza las actividades de aprendizaje en el aula, en</p>	<p>Los datos analizados evidencian que Sol, identifica su nombre ya que al no presentar dificultades auditivas, visuales y motrices ella utiliza estos tres medios para codificar lo que escucha y responder a través de medios distintos al habla. Levanta la mano y fija la mirada en respuesta a su nombre e indicaciones áulicas.</p>
---	--	--	---



	<p>de indicaciones que se realiza en el aula de acuerdo a las actividades a trabajar, Sol es una niña muy observadora, atenta y alegre.</p>	<p>las terapias de lenguaje suele realizar todas las actividades propuestas por la terapeuta, en su entorno familiar identifica su nombre e indicaciones de su madre.</p>	
--	---	---	--



INDICADOR: Expresa sus necesidades fisiológicas

<p>En la guía de exploración se refleja que, mediante las habilidades motrices, percepción auditiva y visual, ella se expresa haciendo uso de estos medios, ya que al no tener un lenguaje verbal ella ha logrado utilizar otras maneras distintas al habla para comunicar sus necesidades fisiológicas con ir al baño.</p>	<p>Sol ha desarrollado una comunicación no verbal mediante señas y expresiones faciales para dar a conocer sus necesidades y lograr convivir con los demás. Con respecto a expresar sus necesidades, Sol usa un lenguaje no verbal que se manifiesta por movimiento corporales para ir al baño, suele fijar la mirada hacia el inodoro cuando quiere ir, sin embargo, ella no se levanta hasta que la docente le preste atención y le haga preguntas como: ¿Quieres ir al baño?</p>	<p>Se le complica expresar sus necesidades fisiológicas en el contexto familiar y escolar sin embargo la estudiante ha desarrollado medios de expresión para comunicar sus necesidades de ir al baño que son entendidas por su madre y docente del aula, además, la terapeuta menciona que está trabajando con imágenes con el objetivo que la estudiante pueda comunicar sus necesidades en los diferentes contextos. Además, menciona que el proceso de aprendizaje y</p>	<p>Sol se expresa mediante movimientos corporales, tocando algunas partes del cuerpo, llorando y fijando la mirada ante las necesidades básicas de ir al baño o de alguna reacción del cuerpo como dolor, no expresa necesidades distintas a las mencionadas.</p>
---	---	---	---



	<p>A lo que Sol, mueve la cabeza de arriba abajo en forma afirmativa.</p> <p>Cuando tiene temor, ella suele apartarse de los compañeros y colocarse junto a la docente.</p> <p>Cuando tiene hambre, sed u otra necesidad no hay una forma concreta que se pueda comunicar, ella hace todas las actividades de acuerdo a las planificaciones realizadas.</p>	<p>resultado con dichos recursos es a largo plazo.</p>	
INDICADOR: Estados de ánimo expresión facial			
<p>Sol, coordina las expresiones de su rostro de acuerdo a los contextos escolares.</p>	<p>Sol, refleja su ánimo en las actividades del aula, hay mayor entusiasmo en las actividades lúdicas e interacción que refleje</p>	<p>La mayoría de expresiones fáciles son de alegría, ella sonríe al estar en contacto con sus familiares, en el aula de</p>	<p>Se evidencia distintos estados de ánimo según el contexto en el que se desenvuelva Sol, con su familia siempre está contenta, en el aula de clases</p>



<p>Sus reflejos parten de lo observación y audición que no presentan ningún tipo de dificultad, y le permiten expresar sus estados de alegría, tristeza, cansancio, aburrimiento, etc.</p>	<p>movimiento, ella suele expresar alegría en su rostro, pero en actividades de estar estático y sentado suele reflejara aburrimiento, pereza y sueño.</p>	<p>clases se evidencia gestos de alegría y de tristeza en distintas actividades con respecto a la terapeuta ella menciona que Sol es una niña manifiesta sus emociones mediante gestos de alegría y movimientos corporales en las actividades que realiza, le gusta los recursos que utiliza en las terapias.</p>	<p>hay distintas expresiones de ánimo y finalmente en las entrevistas se refleja expresiones de alegría.</p>
--	--	---	--

Anexo 11. *Matriz para la validación de propuestas de innovación*

Azogues, 1 de Marzo de 2021

Estimado/a

Señor/a especialista:

En primer lugar, reciba un saludo cordial y un agradecimiento por su importante apoyo en la validación de la propuesta de intervención (adjunta) surgida de un proceso sistemático de investigación científica, en respuesta a necesidades específicas presentes en los contextos educativos en que se desenvuelven niñas, niños y adolescentes.

Valoramos en alto grado su apoyo en este proceso y el conocimiento científico sobre el tema que aborda la propuesta como producto de su formación y experiencia profesional; así como la imparcialidad de sus criterios.

El instrumento que se comparte tiene como objetivo principal obtener retroalimentación, desde la perspectiva de especialistas, sobre la claridad, pertinencia, coherencia y relevancia de propuestas de intervención surgidas de procesos de investigación científica.

En función de lo expuesto le pedimos seguir el siguiente procedimiento:

- a) Comparta los datos relevantes de su formación académica y experiencia profesional.
- b) Revise el documento adjunto en el que se presenta la propuesta de intervención.
- c) Lea con atención cada uno de los criterios que se comparten a continuación y responda a los mismos de acuerdo con lo solicitado.

Con sentimientos de consideración,

Autor: Bryan Ismael Ortiz Avila y Ruth Edita Tacuri Guerra

Anexo 12. *Ficha de validación*

I. Datos informativos



Nombre del autor: Bryan Ismael Ortiz Avila y Ruth Edita Tacuri Guerra

Tema de investigación: Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz.

Título de la intervención innovadora: “Con mis pictogramas juego, aprendo y me comunico”

**Nombres y apellidos del/la
especialista:**

Cédula de ciudadanía:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

Títulos profesionales:

Experiencia laboral referida al tema de la propuesta:

II. Claridad (la propuesta es fácil de entender y, por ello, podría ser aplicada por docentes o familias sin mayor dificultad)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente



Aspectos	1	2	3	4	5
1. La redacción de la propuesta usa lenguaje académico comprensible para otros actores de la comunidad educativa interesados en su réplica.					
2. La escritura de la propuesta considera las reglas ortográficas del idioma.					
3. La estructura gramatical es correcta y guarda concordancia con las reglas del idioma español.					
4. El significado de las palabras y oraciones que se plantean en la propuesta es el correcto (estructura semántica de la lengua)					

Observaciones: (explicar los ajustes que deben considerarse con el fin de que se garantice que la intervención sea entendible para quienes la revisan)

III. **Pertinencia** (se entenderá como la relación que tiene la propuesta con el tema específico que aborda a partir de los objetivos específicos que esta plantea)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
5. Los antecedentes y justificación de propuesta evidencian su importancia con relación al tema que aborda.					



6. Los objetivos general y específico se relacionan con la temática que aborda la propuesta.					
7. La categoría general que se pretende potenciar se desglosa en dimensiones y destrezas más particulares.					
8. Las unidades tienen relación con las dimensiones y destrezas que se pretenden potenciar.					

Observaciones: (referirse a si deben realizarse o no ajustes en los elementos generales o conceptuales de la propuesta con el fin de que esta responda a los objetivos específicos que se plantea)

IV. Coherencia (las unidades o módulos que conforman la propuesta guardan relación lógica con la categoría (competencia, destreza o habilidad) que se pretende fortalecer o modificar)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
9. La Unidad 1 establece con precisión las dimensiones – indicadores sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.					
10. La Unidad 2 establece con precisión las dimensiones – indicadores sobre los que busca					

influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.					
11. La Unidad 3 establece con precisión las dimensiones – indicadores sobre los que busca influir y las actividades permiten alcanzar ese propósito.					

Observaciones: (referirse a si las actividades de una o más unidades deben mantenerse, modificarse o eliminarse en relación con las dimensiones propuestas)

V. Relevancia (las actividades propuestas en cada Unidad son importantes para el logro de los objetivos; por tanto, deben ser incluidas)

Califique cada una de las siguientes afirmaciones utilizando la escala: totalmente (5), mucho (4), medianamente (3), poco (2), nada (1), marque una X en el casillero correspondiente

Aspectos	1	2	3	4	5
12. Las actividades propuestas para la Unidad 1 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.					
13. Las actividades propuestas para la Unidad 2 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.					
14. Las actividades propuestas para la Unidad 3 son importantes en el propósito de alcanzar los objetivos establecidos.					



**UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN**

Observaciones: (referirse a si las actividades de una o más Unidades deben ser mantenidas, eliminadas o modificas)

.....

Firma

Agradecemos el aporte y sugerencias brindadas para esta propuesta de intervención.



Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad
Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Ruth Edita Tacuri Guerra, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial “Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 26 de marzo del 2021

Ruth Edita Tacuri Guerra

C.I: 0104612577

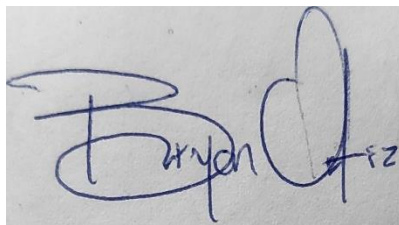
Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Bryan Ismael Ortiz Avila, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial “Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 26 de marzo del 2021



Bryan Ismael Ortiz Avila

C.I: 0104846910



Cláusula de Propiedad Intelectual
Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad
Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Ruth Edita Tacuri Guerra, autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial “Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 26 de marzo del 2021

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Ruth Tacuri G'.

Ruth Edita Tacuri Guerra

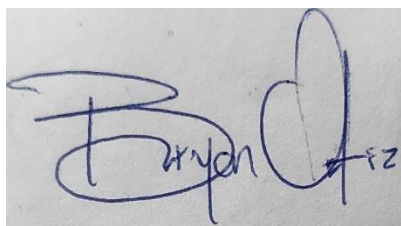
C.I: 0104612577

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Bryan Ismael Ortiz Avila, autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial “Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 26 de marzo del 2021



Bryan Ismael Ortiz Avila

C.I: 0104846910



Certificado del Tutor
Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad
Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, José Ignacio Herrera Rodríguez, tutor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial denominado “Un sistema alternativo y/o aumentativo para mejorar la comunicación funcional en un caso con anartria de la Unidad Educativa Especial Agustín Cueva Tamariz” perteneciente a los estudiantes: (**Ruth Edita Tacuri Guerra** con C.I. 0104612577, **Bryan Ismael Ortiz Avila** con C.I. 0104846910). Doy fe de haber guiado y aprobado el Trabajo de Integración Curricular. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 5 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Azogues, 26 de marzo del 2021

A handwritten signature in blue ink, which appears to read 'Herrera', is centered on the page. The signature is fluid and cursive.

José Ignacio Herrera Rodríguez

C.I: 175681437