

Orientación a familias con niños portadores de disartria ***Counseling for families with children with dysarthria***

Suyina Velázquez-Vázquez; Jarvis Duran-Cantillo

Universidad de Guantánamo. Cuba

Correo(s) electrónico(s):

suyinav@cug.co.cu

Jduran@cug.co.cu

Recibido: 4 de octubre de 2015

Aceptado: 2 de noviembre de 2015

Resumen

La investigación presenta un sistema de actividades de orientación a la familia de niños de 3 a 5 años de edad portadores de disartria. Está encaminada a ofrecer vías a los padres para una mejor preparación y compensar la patología que presenta su hijo. En el trabajo se ofrecen actividades de carácter correctivo-compensatorias elaboradas a partir de la interrelación existente entre la logopedia y la psicología para la orientación de la familia.

Palabras clave: Familia; Disartria; Patología; Trastorno del lenguaje

Abstract

This investigation introduces a system of activities for counseling the families of children 3 to 5 years who suffer from dysarthria. It aims at offering ways to advice parents and trains them to compensate the pathology of their children. The paper offers compensatory activities of a corrective- compensatory character designed on the basis of the existent interrelation among logopedics and psychology for the family orientation.

Keywords: Family; Dysarthria; Pathology; Language disability

Introducción

Actualmente la problemática que enfrenta la familia del niño con trastornos en la comunicación tiene una dimensión universal, proceso bastante complejo considerando que este es el primer eslabón de interacción con la sociedad, el primer contacto humano que posee el niño para integrarse en igualdad de oportunidades como expresión de respeto a la diversidad.

Una eficiente educación a la familia debe preparar a los padres y a otros adultos para su autodesarrollo, de forma tal que auto eduquen y se auto regulen en el desempeño de su función formativa de la personalidad de sus hijos. Al desarrollar las actividades de educación a la familia se debe reconocer que los padres de una comunidad, o de una escuela, tienen sus peculiaridades, expresan casi toda la diversidad de nuestro espectro social. Por tanto, no se le debe tratar de la misma manera, hay que respetar el ritmo de cada familia, de cada uno de sus miembros, su nivel cultural, sus características y sus costumbres.

A pesar de todos los esfuerzos del estado por lograr la preparación de la familia, existen algunas no preparadas para cumplir sus funciones, por lo que es necesario que esta, además de disfrutar de este acontecimiento tan importante, se prepare para contribuir al desarrollo y la felicidad del pequeño desde los primeros momentos de su vida.

Es la familia y su dinámica lo que facilita el desarrollo armónico, psicológico y social del niño, por tal motivo es necesario lograr que ella tenga un ambiente creador y comunicativo para que se pueda desarrollar y de esta manera satisfacer las necesidades de su hijo. Se le atribuye gran importancia a la ayuda que se les da a los padres para que puedan cumplir mejor las funciones relacionadas con su formación.

En el lenguaje verbal y extra verbal comienzan a permear la función afectiva y educativa de la familia, factor que no favorece el proceso de habilitación, rehabilitación, corrección-compensación, y en general, la estimulación del desarrollo.

Frecuentemente se combinan sentimientos de lástima y rechazo, que no siempre son totalmente concientizados por los padres.

Por otra parte, el aspecto físico de los niños disártricos y lo incomprensible de su lenguaje provoca en ocasiones el rechazo tanto del colectivo como de los propios padres. El soporte y orientación necesaria de los profesionales son condiciones que facilitan una mejor aceptación y preparación de la familia para cooperar desde las edades tempranas en los procesos de corrección y/o compensación de las diferentes alteraciones que se producen en estos casos de niños con ddisartria.

Teniendo estos estudios, se determina como objetivo proponer actividades de orientación a las familias que favorezcan su preparación en la corrección y/o compensación de la disartria de sus hijos

en la escuela especial 16 de abril. La obra responde al proyecto socioeducativo para la atención integral a la familia desde una perspectiva multifactorial e intersectorial en la provincia Guantánamo.

Desarrollo

La preparación de un personal calificado resulta un aspecto esencial para la Educación Especial en Cuba. La modalidad de orientación a la familia y la estimulación temprana constituyen eslabones importantes del trabajo correctivo-compensatorio que en el área del lenguaje ha de realizarse en los niños con disartria.

Para guiar el análisis de los principales antecedentes históricos que han caracterizado el proceso de preparación a la familia en el trabajo con los trastornos de la comunicación se profundiza en la etapa de la revolución en el poder.

Los primeros intentos a la estimulación de los niños con alguna discapacidad, aunque tiene un surgimiento contemporáneo, pueden enmarcarse en las primeras décadas del siglo XIX. En las literaturas consultadas se abordan insuficiencias con respecto al tratamiento de la disartria como son:

- No había madurez suficiente entre pedagogos ni médicos para semejante esfuerzo.
- Se creía que los niños discapacitados de primera infancia no estaban maduros para alcanzar una educación sistemática hasta tanto no alcanzaran la edad escolar.
- En el caso de los niños con discapacidad eran del criterio que solo los profesionales entendidos podrían obtener algún provecho.
- Se desconfiaba de la capacidad de los padres, incluso de las madres para lograr algo en la complicada educación de sus hijos discapacitados, sobre todo, en el caso de aquellos que presentan trastornos en la comunicación.

Se ha tenido en cuenta diferentes periodos, atendiendo al estudio de la familia, y siguiendo los siguientes criterios:

- Hechos significativos.
- Inserción de la preparación familiar en el trabajo correctivo y/o compensatorio en los niños con disartria.

Primer periodo-1959 a 1983. Surgimiento de la preparación a la familia

Comienza la atención a los discapacitados.

Creación de la red de centros y escuelas especiales.

Formación del subsistema de Educación Especial.

Se crea la primera escuela para la educación de alumnos con trastornos del lenguaje amparada por La Resolución 160/81 que considera dentro de los trastornos que en ella se tratarían la disartria. Se elaboró un plan específico sobre el accionar educativo de la familia y las vías para la educación a los padres y la preparación de los docentes para estas labores.

En el año 1973 se oficializó la plaza de Logopedia y Foniatría en Cuba por el Ministerio de Salud Pública, y el estado cubano trabajó intensamente en la formación y capacitación de maestros logopedas que se ubicaron en aulas logopedias de las escuelas de educación especial.

En septiembre de 1977 se dispone mediante Resolución Ministerial 474 el inicio de la atención logopedia en las escuelas primarias.

En los documentos directivos para el perfeccionamiento del Subsistema de Educación Especial Resolución Ministerial 60/81 se plantea intensificar la atención y educación en niños que presentan trastornos en el ritmo y la fluidez del lenguaje.

La creación del grupo familiar en el Ministerio de Educación profundiza en la elaboración teórica y metodológica del trabajo con la familia.

A pesar de lo anterior, el trabajo de preparación de la familia no se desarrolla de la manera más eficiente posible, no se realiza labor comunitaria en tal sentido, ni trabajo con el lenguaje, aunque se destaca en este momento como uno de los fines de la educación especial lo relacionado con la corrección y/o compensación a partir de la concepción de Vygotsky, lo que refleja la necesidad de profundizar mucho más en la orientación a la familia para apoyar ese trabajo correctivo compensatorio.

- Orientaciones metodológicas para el tratamiento.
- Sintomatologías fundamentales a trabajar en los tratamientos logopédicos.
- Desarrollo de la motricidad general y articulatoria.
- Trabajo con la pronunciación, la voz y la respiración (componente sonoro del lenguaje).
- Desarrollo del vocabulario activo y pasivo.
- Desarrollo de los componentes léxico gramatical y pragmático de la lengua.

- Desarrollo del oído fonemático y dominio de la técnica de la lectura y la escritura.
- Corrección y/o compensación de los trastornos secundarios en la personalidad al trastorno verbal.
- El trabajo logopédicos encaminado a la superación o compensación de la disartria se basa en los siguientes principios:
- Trabajo correctivo y educativo en edad temprana.
- Rehabilitación e integración de la personalidad del niño.

A partir del 2002 en Cuba la legislación vigente relacionada con la seguridad social y la atención a la mujer trabajadora garantizó que las madres que trabajaban tuvieran la posibilidad de permanecer junto a sus hijos durante el primer año de vida; esto reforzó la idea de prepararse mejor ya que la estimulación que recibían los niños era necesario que se realizara en el seno familiar a partir del sistema de influencias que estas le proporcionaban, sin exonerar de ello a las madres de niños con alguna discapacidad.

El programa se fortalecía con el trabajo sistemático de los grupos coordinadores bajo la asesoría de la promotora de educación, responsable de capacitar a las ejecutoras para que estas a la vez prepararan a las familias, idea que se organizó desde sus inicios, resultado que se evidenció en el alcance de los logros por los niños visto en la forma de comunicarse con los adultos a través de la palabra.

En el 2006 se planteó la necesidad de incrementar una promotora por cada consejo popular a partir de la necesidad de lograr mayor calidad en la preparación de la familia y promover el alcance del máximo desarrollo integral en sus hijos, de igual forma se estudió la necesidad de formar maestros ambulantes para la mejor atención a los niños de la zona rural y de montaña, desde entonces inició su formación y en el presente curso se ubicaron los maestros ambulantes. En este empeño se incluían también a los padres de niños con trastornos de la comunicación y el lenguaje.

La R/M 216 del 2011 rediseña lo relacionado con el funcionamiento, estructura y deberes funcionales del consejo de escuela y la educación familiar para todos los centros educacionales del país, donde se le da un papel primordial y activo con las familias en las diferentes actividades de la misma. En todo el proceso ya descrito resulta esencial la participación de la familia y de hecho la orientación que esta ha de recibir para obtener resultados satisfactorios en el proceso correctivo y/o compensatorio que con este tipo de menor se realiza.

Hasta hoy, el método de trabajo ideal que se utiliza para tratar a los niños y niñas con trastornos de la comunicación es el método integral, incluye la acción multidisciplinaria e integrada de médicos:

neurólogos, pediatras, psiquiatras, psicólogos, maestros, educadoras, logopedas, padres y todo el entorno que rodea al niño/a. Se estructura a partir de la atención médica, psicoterapéutica, pedagógica, logopédicos y de la familia.

Por parte de la familia no es tarea fácil llevar a cabo el seguimiento al trabajo correctivo compensatorio, hay que hacer corresponder muchos elementos para su adecuada realización ya que se enfrenta a dificultades que no solo vienen dadas por la táctica o los métodos educativos que emplean, sino también por el problema que deben enfrentar al tener un hijo diferente a los demás, lo cual acarrea determinados sentimientos derivados del desconocimiento de las características psicológicas y el seguimiento al trabajo correctivo que presenta el hijo.

La educación especial, según norman sus procesos sustantivos hasta el 2016 en su artículo "El trabajo preventivo que se realiza en la escuela", plantea que la misma debe convertirse en el centro promotor del trabajo preventivo para todas las enseñanzas, aspecto del que no se excluyen las escuelas del lenguaje como comúnmente se les suele nombrar ya que desde esta se preparan educadoras, promotoras y ejecutoras, así como a las familias para la labor preventivo-correctiva de las desviaciones del habla.

Se atiende a la familia con el fin de modificar factores generadores de posibles dificultades en el niño/a tales como métodos educativos incorrectos, dinámica familiar inadecuada y sobre todo para que junto con los especialistas se contribuya a los progresos del niño/a.

El proceso de preparación de la familia en cuanto al trabajo que realizan para la compensación de la disartria se ha concentrado fundamentalmente en la labor orientadora que desarrolla el logopeda en función de garantizar un accionar más efectivo de este proceso.

El proceso de preparación a la familia de niños disártricos para contribuir en la corrección y/o compensación

La familia ha sido objeto de estudio en diferentes campos de actuación tanto desde el punto de vista educativo como en el ámbito de la psicología.

Teniendo en cuenta que la comunicación juega un papel importante en todo el desarrollo de la personalidad del niño, se ofrecen a continuación actividades encaminadas a la familia de estos niños disártricos para su corrección y/o compensación.

Objetivo: propiciar la preparación de la familia de niños disartricos para contribuir en la corrección y/o compensación.

Para lo cual se emplean las siguientes vías:

- Talleres.
- Espacio de vídeo-debate y reflexión.
- Discusión de plegables.
- Escuela de educación familiar.
- Momentos educativos.
- Envío y análisis de mensajes educativos.

Formas de orientación.

- Individual.
- Pequeños grupos.
- Grupal.

Estructura: tema, objetivo, implementación psicopedagógica y evaluación.

Actividad # 1 Taller teórico- práctico.

Tema: características del lenguaje de los niños disartricos.

Objetivo: explicar a las familias cuáles son las principales características del lenguaje que utilizan los niños disartricos así como los síntomas que afectan.

Implementación psicopedagógica

Inicialmente se le comunicará a la familia cuál es el objetivo del taller, así como las diferentes formas de realizarlo con la organización de las personas que participan. Luego, invitarlos a intercambiar opiniones sobre cuáles son los conocimientos que poseen, para lo que se pueden utilizar las siguientes interrogantes:

¿Por qué se afecta la comunicación de tu hijo?, ¿qué es la disartria?, ¿qué síntomas o características manifiesta tu niño?, ¿conoces cómo estimular el desarrollo de tu niño?, ¿cómo aprovechas los recursos que posees en el hogar y otros medios circundantes para estimular el desarrollo de tu niño?

La logopeda podrá realizar tantas preguntas considere para poner a la familia en condiciones de estimular el desarrollo de su hijo.

Estos aportes que ofrecerán las familias se obtendrán, a través de la técnica participativa El buzón de las ideas, que previamente se habilitó con ese fin. La misma consiste en que un participante escogerá un papel y leerá el criterio que será debatido por todos y ampliado por el maestro, según corresponda.

Evaluación: se utilizará la autoevaluación y evaluación mediante el intercambio de los participantes siempre estimulando a aquellos que mejor lo realizaron.

Actividad # 2: Vídeo- debate y reflexión

Tema: particularidades de la motricidad general de los niños con disartria.

Objetivo: demostrar a la familia las particularidades de la motricidad general de los niños con disartria, a través de la visualización de un vídeo.

Implementación psicopedagógica

Se proyectará un vídeo que mostrará las particularidades generales del niño disártrico.

La logopeda le dará una pequeña explicación de cómo se altera la motricidad general, la que implica trastornos en el tono muscular y en el movimiento. Se alteran los músculos de la parte superior de la cara (movimientos de los ojos, las cejas, entre otras) la cara se muestra inmóvil, anímica. Por otra parte la motricidad general es torpe, se altera el validismo (no se viste ni se calza solo), corre y salta de forma incorrecta, se dificulta la masticación y la deglución, que se evidencia en la abundante secreción de saliva.

Una vez visualizado el vídeo se realizará un pequeño debate sobre lo observado, este será de forma amena y participativa: Lluvia de ideas.

Se le explica que con una sola palabra dirán lo que opinan

Evaluación: se estimulará a los de mayor participación.

Conclusiones

El estudio de la familia requiere de la profundización en la teoría para su puesta en práctica en el

entorno social.

Los antecedentes históricos corroboran la influencia de la familia en los procesos de corrección y/o compensación de cualquier patología, y resalta la estrecha relación que debe existir entre la escuela y ella.

Si se estructuran actividades coherentes en el vínculo escuela – familia, se obtendrán mejores resultados de ambas partes, esto ha sido corroborado con las actividades propuestas para la atención a los niños con disartria en la Escuela 16 de abril de Guantánamo.

Referencias Bibliográficas

- Alonso, A. (2003). El diagnóstico clínico. En *Selección de Lecturas de Diagnóstico Clínico*. Ecuador: Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Álvarez de Zayas, C. M. (1996). *Hacia una escuela de excelencia*. La Habana: Editorial Academia
- Bermúdez, R. (1996). Una estrategia en la Educación para el crecimiento humano: experiencias prácticas e investigativas en la formación de profesores. En *LV Encuentro Latinoamericano de Psicoanalistas y Psicólogos Cubanos*. La Habana.
- Petrovsky, A. V. (1998). *Psicología General*. Moscú: Progreso.
- Piaget, J. (1968). *Las operaciones intelectuales y su desarrollo*. Universidad de La Habana.
- Vygotsky, S. L. (1987). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Vygotsky, S. L. (1988). Interacción entre enseñanza y desarrollo. En *Selección de lecturas de Psicología Pedagógica y de las Edades*. [Tomo III]. La Habana.