

ADAPTACIONES CURRICULARES PARA NIÑOS CON COMPROMISO EN LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE

Fonoaudióloga **María Cristina Zapiola**
mczapiola@hotmail.com

DATOS DEL CONFERENCISTA

Fonoaudióloga, egresada de la Facultad de Medicina. Universidad del Salvador.
Actualmente ejerce su profesión en:

- El Servicio de Fonoaudiología del Hospital DR. Alberto Duhau.
- PRO. ME. FA, Asociación para la Protección del Menor y la Familia.
- Escuela Especial Fundación Suzuki.
- Profesora de las cátedras de Foniatría, Educación y Reeducción del Lenguaje y Psiconeuropatología del Lenguaje del Instituto Superior de Formación Docente N° 34. Ministerio de Educación de la Provincia de Bs. As.
- Profesora de las cátedras de Educación y Reeducción del Lenguaje, Audición y su Patología, Fonética y Articulación del Instituto Superior Fundación Suzuki.

ADAPTACIONES CURRICULARES PARA NIÑOS CON COMPROMISO EN LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE

Resumen.

Después de definir el concepto de los retrasos y los trastornos de la comunicación y del lenguaje, la autora planteará indicadores, instrumentos y estrategias para que los docentes puedan determinar qué tipo de adaptaciones de acceso, curriculares propiamente dichas y de contexto requerirá cada niño.

La no intervención temprana en estos casos puede traer consecuencias en la vida escolar y el desarrollo del niño.

Summary.

After defining the concept of language disabilities, the author suggest indicators, instruments and strategies for the teachers in order to put in the practice and intervention following a communicative/ pragmatic perspective, that will be positive for the affected pupil in the classroom.

Not intervening early in this case is likely to have the worst consequences on the school life as wells on the whole development of the child.

ADAPTACIONES CURRICULARES PARA NIÑOS CON COMPROMISO EN LA COMUNICACIÓN Y EL LENGUAJE

Las tres fuentes que adquieren valor en el desarrollo de la comunicación y el lenguaje son:

- La dotación genética y el sustrato biológico.
- El desarrollo neuropsicológico.
- Las influencias medioambientales.

Cuando estamos ante un niño que no desarrolla lenguaje o lo usa inadecuadamente, una o algunas de estas fuentes pueden estar comprometidas y se verá reflejado en un:

- Trastorno General del desarrollo. T.G.D.
 - Retraso de lenguaje.
 - Trastorno específico del lenguaje. T.E.L.
 - Trastorno del lenguaje de causa audiógena.
 - Trastornos de lenguaje de etiología neurológica.

RETARDOS Y TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL LENGUAJE:

Se dan en ausencia de trastorno motor, sensorial o cognitivo. Afecta únicamente el habla (aspecto productivo o expresivo) o el lenguaje (aspectos expresivo y comprensivo de sus tres componentes- forma, contenido y uso)

RETRASO SIMPLE DEL LENGUAJE:

Se presenta como un desfase entre el lenguaje del niño y lo esperado para su edad cronológica. Corresponde a un tipo de niños que generalmente presentan buena comprensión del lenguaje, la capacidad expresiva puede estar ausente o en fases más elementales que la esperada para su edad y el desarrollo general que el niño presenta. Desfase de entre 6 y 12 meses.

Uno de los factores que agravan o interfieren en este cuadro son las vivencias, por parte del niño, de situaciones o ambientes poco favorables para el desarrollo del lenguaje. El dominio del lenguaje en el niño depende de la calidad de las situaciones de interacción.

Si no reciben intervención temprana pueden transformarse en un trastorno grave.

TRASTORNOS DEL LENGUAJE (T.E.L.)

Se caracteriza por evolución lingüística en desacuerdo con la normalidad o desfase superior a 12 meses. Puede presentar afectación de los componentes del lenguaje: Déficit fonético- fonológico/ morfosintáctico/ semántico e incompetencia comunicativa por limitación de los recursos lingüísticos.

TRASTORNO DEL LENGUAJE DE CAUSA AUDIÓGENA:

La audición es fundamental para la organización del lenguaje. Clasificamos las hipoacusias según el grado de pérdida en db. en:

Leve.	Entre 20 db. y 40 db.
Media.	Entre 40 y 70 db.
Severa.	Entre 70 y 90 db.
Profunda.	Más de 90 db.

En este aspecto es fundamental la detección precoz, ya que es necesario determinar la intervención temprana con respecto a la estimulación auditiva, si el niño requiere un equipo de ayuda auditiva: un otoamplífono o un implante coclear. De acuerdo al nivel de audición y de cómo se desarrollen las habilidades auditivas, surgirá o no la posibilidad de decodificar el lenguaje oral.

Este es un factor importante para determinar el tipo de comunicación a que podrá acceder cada niño.

TRASTORNOS DE LENGUAJE DE CAUSA NEUROLÓGICA:

El desarrollo de las estructuras nerviosas permite establecer rangos de evolución, determinando un primer nivel de estadio prelingüístico y la posterior adquisición y desarrollo de la lengua como sistema codificado, en sus planos: fonético, semántico, morfosintáctico (gramatical) y pragmático.

Cuando se ven comprometidas estas estructuras la comprensión y/o expresión del lenguaje pueden estar alteradas. Las alteraciones más severas determinarán los cuadros afásicos.

IMPORTANCIA DE LA DETECCIÓN PRECOZ.

INDICADORES DE TRASTORNO DE LA PRODUCCIÓN VERBAL:

- Ausencia de respuestas a ruidos, sonidos y voces.
- Niños con buena comunicación gestual y mímica. Buena comprensión verbal, que no desarrollan lenguaje oral.
- Ausencia de producción de palabras simples, con persistencia de monosílabos y vocalizaciones a los 2 años.
- Idioglosia a los 2 años (jerga con buena comprensión).
- Persistencia de palabras sueltas a los tres años.
- Persistencia de palabras yuxtapuestas a los tres años.
- Producción anómala de palabras por alteración fonética- fonológica a los entre los tres y cuatro años.
- Déficit en el desarrollo morfosintáctico a los 4 años.
- Poca variabilidad léxica a los 4 años.

INDICADORES DE TRASTORNO PREDOMINANTE EN LA COMPRENSIÓN Y EXPRESIÓN VERBAL:

- Poca iniciativa comunicacional y pobre comunicación mímico gestual.
- Dificultad para responder a su nombre a los 12 meses.
- Falta de interés por el lenguaje del entorno.
- Dificultad para conocer nombres de objetos de la vida diaria y comprender órdenes simples y rutinarias a los 18 meses.
- Persistencia del comportamiento del deambulador a los 2 años.
- Dificultad para comprender órdenes complejas a los 3 años.
- Trastornos de expresión del lenguaje, neologismos, persistencia de sobre extensión y expresiones sincréticas a los 3 años.
- Limitada participación en las interacciones sociales.
- Intención comunicativa pobre y fluctuante.

UNA INTERVENCIÓN TEMPRANA EN EL ÁREA DEL LENGUAJE ES LA MEJOR FORMA DE PREVENIR EL FRACASO ESCOLAR.

ÁREA LINGÜÍSTICA

Evaluaremos:

Comprensión: Comprende los mensajes que recibe y responde a ellos oralmente.

Expresión: Su lenguaje es fluido (no se entrecorta o titubea).

Articulación: Es capaz de narrar hechos, acciones de la vida diaria.

Articula correctamente las palabras de su vocabulario.

Pronuncia correctamente y estructura bien las frases.

El objetivo de este trabajo es referirme a las adaptaciones que puede hacer el docente cuando está frente a un niño con retraso, trastorno del lenguaje o hipoacusia.

Las adaptaciones curriculares son las estrategias y recursos educativos adicionales que se implementan en las escuelas para facilitar el acceso y progreso de los alumnos con necesidades educativas especiales en el currículo.

Distinguiremos tres tipos de adaptaciones.

1. Las adaptaciones de acceso son: Las que facilitan el acceso al currículo, a través de recursos materiales específicos o modificaciones de interacción con los elementos del currículo.
2. Las adaptaciones propiamente dichas que son las que se proponen:
 - La revisión de uno o varios elementos de la planificación, gestión y/o evaluación curricular.
 - Redefinen las estrategias de enseñanza.
 - Adecuan procedimientos e instrumentos de evaluación.
3. Las adaptaciones de contexto que:
 - Actúan sobre la estructura grupal y el clima emocional del aula o institución.
 - Flexibilizan el uso de tiempos y espacios.
 - Modifican los agrupamientos institucionales o en el aula.
 - Buscan consensuar objetivos y metas grupales.
 - Gestionan procesos de orientación escolar.
 - Realizan actividades conjuntas con otros actores de la comunidad educativa

ADAPTACIONES PARA NIÑOS CON COMPROMISO EN EL LENGUAJE.

Cada niño requiere adaptaciones específicas, pero en forma general debemos tener en cuenta:

- La organización del aula:

Buena iluminación.

Ubicación preferencial del alumno, frente al docente para poder ver las señas del docente, hacer correcta lectura labial o escuchar el habla, de acuerdo a las posibilidades de cada niño.

Evitar factores que distorsionan e interfieren en la correcta percepción auditiva, como por ejemplo las dimensiones del aula, la distancia entre emisor y receptor, el ruido ambiente y la reverberación. Las aulas escolares suelen presentar varios de estos factores distorsionantes. Cuando los niños presenten déficit de atención es conveniente ubicarlos lejos de las ventanas.

Cuando el compromiso es motor es importante emplearemos sillas que permitan mantener la postura, esto permitirá tener contacto visual, mejorar la respiración y articulación.

- Cuando el niño es hipoacúsico hay que priorizar las habilidades: no es lo mismo un niño con una pérdida auditiva leve. que otro con una pérdida severa. de esto

dependerá en gran parte el acceso a la lengua, ya sea de señas y/o fónica. Conversar periódicamente con los padres para que el niño pueda optimizar el uso del audífono: orientar a los padres sobre duración de las pilas, reemplazo de moldes, controles del aparato, etc. El sordo debe poder hacer un buen aprovechamiento del resto auditivo.

Cuando estamos ante un niño con implante coclear es necesario que realice los controles y la estimulación auditiva, de lo contrario el rendimiento no será el esperado.

- El docente proveerá a sus alumnos de ayudas o materiales didácticos adecuados para compensar las dificultades.
- Cuando el niño no tiene acceso la lengua fónica o su percepción auditiva es escasa y utiliza como primera lengua la de señas usaremos sistemas de facilitación, buscaremos el apoyo visual, táctil y quinésico.
- Cuando el niño no posea lenguaje oral o este no le permita una comunicación eficaz será necesario proveerlo de medios aumentativos o alternativos de comunicación mediante el uso de materiales específicos: materiales didácticos, tableros, computadora y programas para apoyo de la comunicación y del lenguaje.
- Si es necesario hay que modificar el contexto: recordar que el maestro es el modelo de lenguaje para sus alumnos, por lo tanto, su competencia lingüística es imprescindible.
- Hay que emplear códigos de comunicación: mirar la cara, respetar turnos de hablar y establecer que es prioritario la comprensión del mensaje, que debe pedir ayuda si no comprendió el mensaje.
- Cuando estamos ante un niño disfluyente, el docente deberá informarse sobre cómo interactuar con el niño y cómo abordar el tema de la tartamudez con los compañeros para modificar actitudes y posibles burlas.
- Adecuaciones con respecto a la comprensión y expresión:

Evitar explicaciones largas, si el niño tiene dificultad en la comprensión.

Apoyarse en la recepción del mensaje por canal visual, con apoyo de lengua de señas o lectura labial en el caso de los hipoacúsicos.

- Recordar que la percepción del mensaje cesa rápidamente, esto requiere mantener niveles medios de atención, por lo tanto si las consignas son largas aparecerá la dificultad para comprender las estructuras sintácticas.
- Debe darse una consigna por vez, acompañada por ilustraciones, es decir hay que usar sistemas de facilitación visual.
- Cuando la consigna sea larga hay que separarla y acompañarla por secuencias de ilustraciones, es importante chequear para ver si entendió lo que tiene que hacer.
- Cuando los alumnos presentan dificultades para elaborar frases, podemos comenzar completando oraciones con la palabra seleccionada, y luego que comprendió, darle una palabra para que la emplee en una frase.
- Para aquellos alumnos que tengan dificultad con los conceptos hay que realizar tareas de reconocimiento, denominación y clasificación.
- Cuando posean lenguaje lecto-escrito hay que formular las instrucciones en forma secuenciada y con apoyo visual.
- Con respecto al habla hay que recordar que el niño oyente tiene el feedback auditivo para escuchar y comprender qué le dicen y qué dice, esto no ocurre con el niño con discapacidad auditiva severa y profunda, con respecto a la articulación buscaremos el apoyo visual y propioceptivo y para estructurar las

frases usamos claves visuales.

- Cuando las características del niño lo requieran deberán instrumentarse sistemas de comunicación complementaria o alternativa, traducción a lengua de señas o computadoras con sintetizadores de voz, comunicadores del tipo PCS.
- Ante un alumno disfluyente hay que priorizar el contenido del mensaje a la forma., darle tiempo para que pueda expresarse, limitar el uso de preguntas y/o darle alternativas de respuestas, buscar formas de evaluación que no sean verbales.

Como conclusión diré que cada niño requiere adaptaciones específicas.

Cuando realizamos adaptaciones en el aspecto lingüístico, es muy importante buscar optimizar todas sus capacidades, pero sin olvidarse de las potencialidades.

La prioridad será ayudarlo a que acceda a la comunicación eficaz que le permitirá preservar y desarrollar su capacidad cognitiva y lograr la integración social.

La comunicación eficaz, es el acceso que nos permitirá responder a las necesidades educativas de cada niño.

BIBLIOGRAFÍA:

- Acuerdo Marco para la Educación Especial (Documentos para la concertación, serie A, Nº 19). Ministerio de Cultura y Educación. República Argentina.
- Azcoaga. Neurolingüística y fisiopatología. ED. Ateneo. 1.979.
- Azcoaga, Bello, Citrinovich y Derman. Los retardos del lenguaje en el niño. ED. Paidós. 1.982.
- Bootton Charles. El desarrollo del lenguaje III. Ediciones de la UNESCO. ED. Huemul.
- Caplan. Introducción a la Neurolingüística y al estudio de los trastornos del lenguaje. ED. Estímulo. 1.987.
- Engel A. Intervención en niños con retraso específico del lenguaje en la escuela infantil. Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología. Volumen XIX Nº 3. Barcelona. 1.999.
- Fairman Silvia. Trastornos en la comunicación oral- Fonoaudiología para docentes, estudiantes y padres. ED. Magisterio del Río de la Plata. 1.998.
- Johnston. E y Johnston A. Desarrollo del lenguaje. Lineamientos Piagetianos. ED. Panamericana. 1.998.
- Juárez Sánchez. Monfort. Estimulación del lenguaje oral. Un modelo interactivo para niños con dificultades. ED Santillana. Madrid. 1.992.
- Monfort M. y Juárez A. Los niños disfásicos. Cepe. Madrid. 1.992.
- Narbona J., Chavrie Muller C. El lenguaje del niño. Masson. 1.997.
- Perelló y otros. Perturbaciones del lenguaje. ED. Científica Médica. 1.978.
- Rondal. J., Serón X. Trastornos del lenguaje. Tomos I, II y III. Paidós. Barcelona. 1.988.
- Sánchez Bustos Inés y colaboradores. La percepción auditiva un enfoque transversal. Tomos 1 y 2. ICCE Madrid. 2.002.
- Warrick Anne. Comunicación sin habla. Isaac Press. Madrid. 1.998.