



**UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO**  
**Facultad de Ciencias de la Rehabilitación**  
**Escuela de Fonoaudiología**

**HERRAMIENTAS DE INTERVENCIÓN DE LENGUAJE EN NIÑOS ENTRE 5  
A 11 AÑOS QUE ASISTEN A ESCUELA ESPECIAL DE LA REGIÓN  
METROPOLITANA**

Tesis de pregrado para optar al título de Fonoaudiólogo (a)

Melanie Yanara Díaz Izarraulde

Daniela Andrea Román Peña

Salomé Monserrat Toledo Orellana

Daisy Daniela Zepeda Ríos

Tutor: Ignacio Camarda Rojas

Metodólogo: Felipe Espinosa Parra

Santiago de Chile, 2017

Queremos agradecer principalmente a los profesionales fonoaudiólogos quienes accedieron a participar de esta investigación, entregando con voluntad el poco tiempo que disponen y su experiencia sobre este tema.

También agradecer a nuestras familias y amigos por el apoyo brindado durante este largo proceso, entregándonos su apoyo en los momentos difíciles, dándonos ánimo para seguir adelante.

A nuestro tutor Ignacio Camarda por su colaboración y disposición de ayuda en el desarrollo de esta investigación.

Y finalmente a nuestro metodólogo Felipe Espinosa, por guiarnos para llevar a cabo de buena manera nuestra investigación.

## **RESUMEN**

Las escuelas especiales han ido cambiando a lo largo del tiempo, modificando sus decretos, su manera de enseñar, su forma de inclusión con respecto a los alumnos y además de todo esto, también han avanzado a nivel tecnológico, adecuándose a las necesidades de cada alumno y mejorando así la calidad de sus intervenciones.

Las herramientas tecnológicas han sido en este último tiempo de gran ayuda para los profesionales Fonoaudiólogos, ya que han permitido ampliar los recursos para realizar mejores terapias, sin embargo, estas tecnologías no han alcanzado su máxima expansión a nivel de la Región Metropolitana, viéndose así la diferencia en los distintos sectores de la capital.

Las tecnologías significan un gran avance en muchos aspectos de la rehabilitación en niños con necesidades educativas especiales, ya que gracias a esto es posible realizar intervención terapéutica más adecuada a sus necesidades, mejorando la calidad del aprendizaje y a la vez adecuando un sistema exclusivo para ellos, simplificando el manejo de herramientas como computadores, tablet, micrófonos, parlantes, entre otros, y permitiendo a su vez que los niños que poseen alguna alteración puedan acceder a estos beneficios e incluso manipularlas.

Además, según la evidencia encontrada en otros países, se puede observar que las aplicaciones de nuevas herramientas tecnológicas en la intervención no hacen más que beneficiar a los alumnos que asisten a escuelas especiales, dando así una mejor calidad en la intervención y en el aprendizaje. Queda reflejado que en un futuro estos avances serán expandidos a todas las necesidades que los menores requieran, por el momento su aplicación va avanzando a pasos seguros y firmes para lograr mayores beneficios a nivel educativo.

## **ABSTRACT**

The special schools have been changing over time, modifying their decrees, their way of teaching, their form of inclusion with respect to students and in addition to all this, they have also advanced at a technological level, adapting to the needs of each student thus improving the quality of their interventions.

The technological tools have been in this last time of great help for the professionals. The users of Speech Therapist, since they have allowed to extend the resources to realize better therapies, nevertheless, these technologies have not reached their maximum expansion at the level of the Metropolitan Region, seeing thus the difference in the different sectors of the capital.

The technologies mean a great advance in many aspects of rehabilitation in children with special educational needs, because thanks to this it is possible to carry out therapeutic intervention more adequate to their needs, improving the quality of learning and at the same time adapting an exclusive system for them, simplifying the use of tools such as computers, tablets, microphones, speakers, among others, and allowing in turn that children who have some alteration can access these benefits and even manipulate them.

In addition, according to the evidence found in other countries, it can be observed that the applications of new technological tools in the intervention do nothing but benefit the students who attend special schools, thus giving a better quality in the intervention and in the learning. It is reflected that in the future these advances will be expanded to all the needs that the minors require, for the moment their application is advancing in safe and firm steps to achieve greater educational benefits.

# ÍNDICE

RESUMEN .....	2
ABSTRACT.....	3
1. INTRODUCCIÓN .....	7
2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	10
3. OBJETIVOS .....	10
3.1. Objetivo general.....	10
3.2. Objetivos específicos .....	10
4. JUSTIFICACIÓN Y VIABILIDAD .....	11
4.1. Justificación .....	11
4.2. Viabilidad.....	11
5. MARCO TEÓRICO.....	12
5.1. Concepto de Lenguaje.....	12
5.2. Concepto de Discapacidad.....	13
5.3. Concepto de Escuela Especial.....	14
5.4. Leyes y Decretos que rigen a las Escuelas Especiales.....	15
5.5. Abordaje del Fonoaudiólogo en Escuela Especial .....	17
5.6. Evaluación de Necesidades Educativas Especiales (NEE) .....	24
5.7. Intervención .....	26
5.8. Herramientas para intervenir el Lenguaje .....	30
5.9 Concepto de Software y Hardware .....	31
6. METODOLOGÍA .....	34
6.1. Enfoque.....	34
6.2. Tipo de investigación.....	34
6.3. Alcance .....	34
6.4. Diseño de investigación .....	35
6.5. Procedimientos de investigación.....	35
6.6. Variables / Dimensión.....	36
6.7. Población en estudio .....	37

6.8. Muestra en estudio .....	38
6.9. Instrumentos, materiales o herramientas.....	39
6.10. Consideraciones éticas. ....	40
6.11. Análisis .....	40
7. RESULTADOS.....	46
7.1. Evidencia en otros países .....	46
7.1.1. Evidencia en Colombia .....	46
7.1.2. Evidencia en Uruguay .....	51
7.1.3. Evidencia en España y Argentina .....	54
7.2. Resultados en Chile.....	57
7.2.1. Alteraciones más comunes.....	57
7.2.2. Niveles que requieren mayor tiempo de intervención.....	59
7.2.3. Herramientas tradicionales.....	61
7.2.4. Herramientas no tradicionales.....	62
7.2.5 Utilización de herramientas durante la intervención.....	65
8. DISCUSIÓN .....	66
9. CONCLUSIÓN.....	67
BIBLIOGRAFÍA .....	70
ANEXO 1 .....	75
Pauta de entrevista .....	75
ANEXO 2 .....	78
Cuestionario On-line.....	78
ANEXO 3 .....	81
Consentimiento informado.....	81
ANEXO 4 .....	83
Invitación para cuestionario On-line.....	83
ANEXO 5 .....	84
Resultado entrevista 1 .....	84
Resultado entrevista 2 .....	88

Resultado entrevista 3 .....	92
Resultado Cuestionario On-line 4 .....	95
Resultado Cuestionario On-line 5 .....	98
Resultado entrevista 6 .....	100
Resultado entrevista 7 .....	104
Resultado entrevista 8 .....	107
Resultado Cuestionario On-line 9 .....	110
Resultado Cuestionario On-line 10 .....	113
Resultado Cuestionario On-line 11 .....	115
Resultado Cuestionario On-line 12 .....	117
Resultado Cuestionario On-line 13 .....	119
Resultado Cuestionario On-line 14 .....	122
Resultado Cuestionario On-line 15 .....	124
Resultado Cuestionario On-line 16 .....	126
Resultado Cuestionario On-line 17 .....	129
Resultado Cuestionario On-line 18 .....	132

## 1. INTRODUCCIÓN

La Educación Especial se remonta al siglo XVI, esta fue creada en un comienzo, con el fin de permitir a los niños sordos acceder a diferentes clases diferenciales. Luego a medida que se avanzó en el tiempo se amplió el abanico de posibilidades abarcando la educación de diferentes discapacidades. El renacimiento trajo consigo un trato más humanitario hacia las personas marginadas, desde aquí en adelante se considera a los deficientes como personas, no obstante, las Escuelas Especiales fueron creadas en primera instancia para niños con déficit sensoriales; ciegos y sordos, sin considerar a los deficientes mentales. No es hasta el siglo XIX que los niños con retraso mental reciben un auténtico tratamiento médico-pedagógico, realizándose grandes avances en la investigación y comprensión acerca del déficit mental. Es también en este siglo, especialmente a mitad de este, en que nacen propiamente tal las Escuelas Especiales, mejorando de manera evidente las necesidades y condiciones de sus usuarios. A la vez se adoptan términos más apropiados para referirse a las personas con retraso, dejando atrás el tan usado término “mongólico o idiota”. A fines del siglo XIX Borneville médico y pedagogo, crea el primer instituto médico-pedagógico dando importancia tanto a la educación como a la atención médica. Este médico inventó procedimientos distintos a los ya existentes y materiales u herramientas que perduran hasta hoy en día en la educación especial. (Coanil, 2012; Pérez Porto y Gardey., 2009).

Las Escuelas Especiales, nacen en Chile en el año 1852, creándose la primera Escuela Especial para niñas y niños sordos de Latinoamérica, dando el puntapié para un largo camino a recorrer. Luego con la creación de la Reforma Educacional en 1928 se funda la primera Escuela Especial que integra a niños con deficiencia mental, formando así también parte del sistema educacional chileno. Cuarenta años después se crea el primer plan de estudio específico oficial para este tipo de discapacidad en el país. (Coanil, 2012; Godoy L., Meza L., Salazar U., 2004).

El concepto de Integración, impactó profundamente en la Educación Especial, al igual que el concepto y definición de Necesidades Educativas Especiales (NEE), las cuales aparecen por primera vez en el informe Warnock en 1978, definiendo que los fines de la educación son los mismos para todos los niños, niñas y jóvenes sean cuales sean sus problemas, por lo tanto, la educación debe contar con los recursos para suplir sus necesidades educativas especiales, con el fin de poder educarse de forma correcta. (Coanil, 2012).



Según dicho autor es quien define el concepto como “la educación consiste en la satisfacción de las necesidades especiales de un niño, con objeto de acercarse en lo posible, al logro de los fines generales de la educación, que son los mismos para todos, es decir, aumentar el conocimiento del mundo en que vive y proporcionarle toda la independencia y autosuficiencia de que sea capaz”. (Warnock, 1978).

Desde la década de 1990, Chile inicia el proceso de reforma educacional con el propósito de lograr una mayor equidad y calidad en la educación, comprometiéndose en la realización de diversas acciones con el fin de modernizar el sistema educacional y garantizar respuestas educativas de calidad que contribuyan a la integración social de todos los niños, niñas y jóvenes de nuestro país. Entre 1990 y 2003 Organización de Naciones Unidas (ONU), Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), impulsaron el desarrollo de propuestas y declaraciones para el avance en el desarrollo de sistemas educativos. En 1994 se promulga la ley sobre la Plena Integración Social de las personas con discapacidad, N° 19.284<sup>1</sup>, esta ley fortalece la Política de Integración Escolar vigente desde 1990 a través del decreto 490/90. Hoy en día nos regimos principalmente por el Decreto N° 170, que fija normas para determinar los alumnos con NEE, que serán beneficiarios de la subvención escolar para educación especial.

El Decreto N°170 es el reglamento de la Ley N°20201<sup>2</sup> el cual fija normas para determinar los alumnos con Necesidades Educativas Especiales (NEE) que serán beneficiarios de las subvenciones para educación especial. Los alumnos bajo esta subvención precisan de ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo, aprendizaje y contribuir al logro de los fines de la educación. Estas necesidades se dividen en Necesidades Educativas Especiales de carácter transitorio (NEET) o las Necesidades Educativas Especiales de carácter permanente (NEEP). (Ministerio de Educación, 2009).

A pesar de que existen diversos decretos y leyes para regir el ingreso de los niños con NEE a las escuelas especiales, y que existen un sin fin de test estandarizados, no estandarizados, pautas informales, entre otras; para cerciorarnos de tener una educación óptima para este tipo de

---

<sup>1</sup> Ley N° 19.284 de Enero de 1994, *Biblioteca Nacional Virtual*.

<sup>2</sup> Ley N° 20201, *Biblioteca Nacional Virtual*.

niños, no existe aún ninguna herramienta certera para realizar una intervención de lenguaje, en todos sus niveles para niños que asisten a escuela especial, que nos entregue reales y significativos resultados.

## **2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Qué características tiene la intervención fonoaudiológica sobre el lenguaje en niños pertenecientes a Escuelas Especiales de la Región Metropolitana en el año 2017?

## **3. OBJETIVOS**

### **3.1. Objetivo general**

Evaluar las herramientas utilizadas para intervenir el lenguaje en escuelas especiales de la Región Metropolitana en el año 2017 a partir de entrevistas y cuestionario On-line con fonoaudiólogos trabajando en estas escuelas.

### **3.2. Objetivos específicos**

1. Determinar las herramientas más utilizadas por fonoaudiólogos en países de habla hispana a partir de guías y protocolos disponibles en internet.
2. Analizar desde la perspectiva del fonoaudiólogo que trabaja en esta área las herramientas para intervenir y sus modos de usos.
3. Comparar los tipos de herramientas y su eficacia según la perspectiva de cada profesional.

## **4. JUSTIFICACIÓN Y VIABILIDAD**

### **4.1. Justificación**

Lo que buscamos mediante esta investigación es establecer evidencia acerca de los tratamientos del lenguaje que se realizan por parte de los profesionales Fonoaudiólogos en el país, además de conocer cuáles son las líneas terapéuticas que se utilizan en otros países que puedan contribuir en un mejor desarrollo del trabajo terapéutico.

Se realiza este estudio a Fonoaudiólogos que trabajan en escuela especial. Esta investigación de tesis tiene como finalidad obtener conocimientos, a modo de realizar un catastro sobre cuáles son las herramientas tradicionales, y no tradicionales, tales como software, aplicaciones, entre otros; que se utilizan actualmente en Chile para el tratamiento e intervención del lenguaje en todos sus niveles aplicado en menores de entre 5 a 11 años de edad. Además, de poder determinar y conocer si hay herramientas que sean más comunes que otras en la intervención, cuáles presentan más cambios significativos, identificar cuáles son las que ocupan más recursos tanto en tiempo de aplicación como en lo monetario para su mantención y cuáles dan mejores resultados a nivel de intervención. También esta investigación cumple con la función de comparar dichas herramientas utilizadas en nuestro país con otros países y así tener conocimiento sobre la evolución y cuán avanzados son los tratamientos que se realizan en intervención en Chile.

### **4.2. Viabilidad**

En Chile existen 1.817 establecimientos de educación especial, según datos entregados por el Ministerio de Educación (MINEDUC), muestra tomada el año 2013 nos entrega la información de que el total de establecimientos ubicados en la Región Metropolitana es de 705, siendo este el 38,8% del total. Dado a este gran número, seleccionaremos solo una muestra de estas escuelas para este estudio. El contacto con Fonoaudiólogos se logrará a través de redes sociales y profesionales, tales como, Facebook, grupos de debates, correo electrónico, o contactos de forma presencial, entre otros.

## 5. MARCO TEÓRICO

### 5.1. Concepto de Lenguaje

El lenguaje es un “*conocimiento de un código que permite representar ideas acerca del mundo por el medio de un sistema convencional de señales arbitrarias de comunicación*”. (Lahey, 1988).

Otra definición para el lenguaje refiere que es un “*código socialmente compartido, o un sistema convencional, que sirve para representar conceptos mediante la utilización de símbolos arbitrarios y de combinaciones de éstos, que están regidas por reglas*”. (Owens, 2003).

De ambas definiciones se puede desprender que el lenguaje es un sistema compuesto por unidades (signos lingüísticos) que mantiene una organización interna de carácter formal; su uso permite formas singulares de relación y acción sobre el medio social que se materializa en forma concreta en la conducta.

Además, el lenguaje se logra dividir por niveles, y estos son los siguientes:

- Semántica: “Estudia el contenido del lenguaje y se preocupa de conocer cómo los humanos somos capaces de representarnos un mundo de objetos y sucesos, así como las relaciones mediante el uso de un código lingüístico. El lector reconocerá como los significados de las unidades simples (las palabras) representan el mundo de los objetos, las acciones o elementos funcionales. Sin embargo, la inteligencia humana es capaz de organizar sucesivas inclusiones de significaciones, de forma que se confeccionan unidades superiores que se expresan significados más complejos. Hablar de semántica es tomar en consideración el sistema de significados que lo condicionan en su relación con la realidad y sus implicaciones cognitivas”. (Clemente, 2000).
- Sintaxis: “La forma o estructura de una oración depende de las reglas de la sintaxis. Dichas reglas especifican la organización de las palabras, las frases, las cláusulas, el orden y la organización de las oraciones, así como las relaciones entre las palabras, los tipos de palabras y otros elementos de la oración. Las oraciones se organizan según su función;

por ejemplo, las declarativas sirven para hacer afirmaciones, mientras que las interrogativas se utilizan para hacer preguntas”. (Owens, 2003).

- Morfología: “Tiene que ver con la organización interna de las palabras.” (Owens, 2003). Otra definición que presenta otra autora, dice que “Se incluyen no sólo las modificaciones de las raíces semánticas para la formación de plurales, femeninos, diminutivos, entre otros, sino los elementos funcionales o tipos de palabras que tienen funciones gramaticales, como los pronombres, los verbos, etc.” (Clemente, 2000).
- Pragmático: “Estudia el lenguaje como objeto de comunicación entre humanos, con sus implicaciones sociales e interactivas.” (Clemente, 2000).
- Fonología: “Es la rama de la lingüística que estudia los sonidos del lenguaje desde el punto de vista de las funciones en la lengua.” (Clemente, 2000).
- Fonética: “Estudia la parte física de los elementos fónicos (sonidos) que constituyen el lenguaje articulado.” (Clemente, 2000).

## **5.2. Concepto de Discapacidad**

¿A qué nos referimos con discapacidad? "La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás". (ONU, 2006).

Con la aparición del Primer Estudio Nacional de la Discapacidad (ENDISC) en 2004, definitivamente se marcó un avance histórico en el nivel de los instrumentos disponibles para que nuestra sociedad logre una absoluta inclusión y participación social de las personas con discapacidad, en todos los sectores. (FONADIS, 2006).

Este estudio lleva a Chile a tener mejoras significativas a la hora de hablar de inclusión y términos de discapacidad. Se logra trabajar y ver avances en favor de las personas con discapacidad, lo que finalmente no sería solo un beneficio para ellos, sino también un gran avance

como país, volviéndose más justo y solidario. (FONADIS, 2006).

El fin último de la inclusión es avanzar en el cambio cultural haciendo de las personas en situación de discapacidad ciudadanos autónomos, con reales oportunidades de salud, educación, trabajo, accesibilidad física y tecnológica. En palabras más sencillas, buscar igualdad de oportunidades. (FONADIS, 2006).

### **5.3. Concepto de Escuela Especial**

La Educación Especial, es una modalidad del sistema educativo que desarrolla su acción de manera transversal en los distintos niveles educativos, tanto en los establecimientos de educación regular como en los establecimientos de educación especial, proveyendo un conjunto de servicios, recursos humanos, recursos técnicos, conocimientos especializados y ayudas, con el propósito de asegurar, de acuerdo a la normativa vigente, aprendizajes de calidad a niños, niñas, jóvenes y adultos con necesidades educativas especiales (NEE), de manera que accedan, participen y progresen en el currículum nacional en igualdad de condiciones y oportunidades (Ley General de Educación y Ley 20.422). Así, en la actualidad, cerca de 300.000 estudiantes que presentan NEE reciben subvención de educación especial, con la cual se espera responder a este gran desafío”. (MINEDUC, 2009).

El informe mundial sobre la discapacidad realizado por la OMS en el año 2011 dice que aproximadamente mil millones de personas, lo que equivale a un 15% de la población mundial, vive con alguna discapacidad. (OMS, 2011).

Según el Estudio Nacional de la Discapacidad realizada en el año 2015 en Chile, se estima que hay 2.836.818 personas de 2 o más años de edad que presenta una situación de discapacidad. Esto corresponde al 16,7% de la población chilena. En el caso de niños, niñas y adolescentes de entre 2 y 17 años hay 229.904 menores con discapacidad, lo que corresponde al 5,8% de la población correspondiente a esa edad. (Ministerio de Desarrollo Social, 2015).

Según la población entre 4 y 7 años con situación de discapacidad, un 11,8% asiste a educación especial y un 60,7 % asiste a educación básica en Chile. (Ministerio de Desarrollo Social, 2015).

#### **5.4. Leyes y Decretos que rigen a las Escuelas Especiales**

La Educación Especial, al igual que la educación convencional está regida por una serie de leyes, normas y decretos, las cuales se ocupan de ser cumplidas con rigurosidad para el buen funcionamiento de estas instituciones, entre ellas encontramos, Ley de Desarrollo Profesional Docente N° 20.903/2016, Ley de Inclusión N° 20.845/2015, Ley N° 20.609/2012 Establece Medidas contra la Discriminación, Ley N° 20.422 Establece Normas sobre la Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de personas con Discapacidad, Ley General de Educación N° 20.370/2009. (MINEDUC, 2012-2013).

Existen decretos instructivos vigentes que norman la Educación Especial y estos son las siguientes:

- Diversificación de la Enseñanza y Adecuaciones Curriculares
  - Decreto Exento N°83/2015: El Decreto N° 83 aprueba Criterios y Orientaciones de Adecuación Curricular para Estudiantes con Necesidades Educativas Especiales de Educación Parvularia y Educación Básica. Integración Escolar de alumnos y alumnas con Necesidades Educativas Especiales. (MINEDUC, 2015).
  
- Proceso Diagnóstico Integral
  - Decreto Supremo N°170/2009: El Decreto N° 170 es el reglamento de la Ley N° 20201 y fija normas para determinar los alumnos con necesidades educativas especiales que serán beneficiarios de la subvención para educación especial”. (MINEDUC, 2009).
  
- Edades de ingreso a la modalidad de Educación Especial
  - Decreto Supremo N° 332/2011 Determina edades mínimas para el ingreso a la Educación Especial o Diferencial, modalidad de Educación de Adultos y de adecuaciones de aceleración curricular”. (MINEDUC, 2011).
  
- Gabinete Técnico de Escuelas Especiales
  - Decreto N° 363/1994 Aprueba normas técnicas para el funcionamiento de los



gabinetes técnicos de las Escuelas Especiales”. (MINEDUC, 1994).

- Decreto que otorga Licencia de Enseñanza Básica
  - Decreto N° 01398: Establece procedimientos para otorgar licencia de Enseñanza Básica y certificado de competencias a los alumnos y alumnas con discapacidad de las escuelas especiales y establecimientos con integración escolar, opción 3 y 4 del Artículo N° 12 del decreto supremo de educación N°1 de 1998”. (MINEDUC, 1998).

Y dentro de los decretos, uno de los más importantes para las escuelas especiales es el Decreto N° 170 reglamento de la Ley N° 20201 el cual fija normas para determinar los alumnos con Necesidades Educativas Especiales (NEE) que serán beneficiarios de las subvenciones para educación especial, en donde el alumno precisa de ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje y de esta manera contribuir al logro de los fines de la educación. Estas se dividen en Necesidades Educativas Especiales de carácter transitorio (NEET) o las Necesidades Educativas Especiales de carácter permanente (NEEP). (MINEDUC, 2009).

Las NEET son aquellas no permanentes que los alumnos adquieren en algún momento de su vida escolar a consecuencia de un trastorno o discapacidad diagnosticada por un profesional competente (el cual se entenderá por profesional competente, aquel idóneo que se encuentre inscrito en el Registro Nacional de Profesionales de la Educación Especial para evaluación y el diagnóstico) y que necesitan de ayudas y apoyos extraordinarios para acceder o progresar en el currículo por un determinado periodo de su escolarización. Los de tipo NEET son: Trastorno específico del lenguaje. Déficit atencional con y sin hiperactividad o trastorno hiperactivo. Discapacidad Intelectual y Coeficiente Intelectual (CI) en el rango límite. Trastornos específicos del aprendizaje. (MINEDUC, 2009).

Las NEEP son aquellas que como lo indica su nombre son permanentes, tales como: Disfasia severa, Autismo, Multidéficit, Discapacidad Auditiva, Deficiencia mental severa y Discapacidad visual. (MINEDUC, 2009).

Si se sospecha que un estudiante presenta más dificultades o necesita más ayuda que sus pares para aprender se puede sospechar de NEE. Para esto, si el menor presentar dificultades menores o transitorias se tiene que evaluar su ingreso a escuela o liceo que tengan Programa de Integración Escolar (PIE), el cual es una estrategia inclusiva del sistema escolar, que tiene el propósito de contribuir al mejoramiento continuo de la calidad de la educación que se imparte en el establecimiento educacional, favoreciendo la presencia en la sala de clases, la participación y el logro de los objetivos de aprendizaje de todos y cada uno de los estudiantes, especialmente de aquellos que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE). A través del PIE se ponen a disposición recursos humanos y materiales adicionales para proporcionar apoyos y equiparar oportunidades de aprendizaje y participación para todos los estudiantes. Si se sospecha que un estudiante tiene alteraciones graves o múltiples para aprender, o su colegio no tiene PIE, se puede optar por las escuelas especiales, las cuales estas están destinadas a alumnos con NEE. (MINEDUC, 2012).

### **5.5. Abordaje del Fonoaudiólogo en Escuela Especial**

En las Escuelas Especiales podemos encontrar el abordaje de distintas patologías, de las cuales sólo algunas serán evaluadas e intervenidas por fonoaudiólogos. Por ejemplo, se abordarán diversos síndromes, trastornos, en los cuales se ven alterados el lenguaje, la comunicación y la cognición.

Una definición de Síndrome es: “Conjunto de síntomas característicos de una enfermedad” (RAE, 2005). Otra definición sería, “el Síndrome es una constelación unida entre sí por un mecanismo anormal, que indica el camino o pauta que conduce a la causa que desequilibra al sistema. En Medicina, el Síndrome es la constelación de síntomas y/o signos relacionados con un mecanismo anormal, que conduce al diagnóstico de la enfermedad que afecta al paciente. El Síndrome viene a ser una estructura fenotípica que reúne las manifestaciones o fenómenos de la alteración de un sistema, sin ser característicos de una causa en particular; es decir que el síndrome puede ser producido por causas diferentes, ni ellas son capaces de generar el mecanismo con que se relacionan los síntomas y los signos típicos”. (Reverend, 2000).

Dentro de las patologías que involucran alteraciones en el lenguaje encontramos: Trastorno del Espectro del Autismo, Síndrome X Frágil, Síndrome de Williams, Síndrome de Klinefelter, Síndrome de Cri du Chat, Síndrome de Prader-Willi, Síndrome de Angelman y Síndrome de West.

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) fue descrito por Leo Kanner en el año 1943, el describió el trastorno autista (TA), ahora denominado trastorno en el espectro autista (TEA) o trastorno generalizado del desarrollo (TGD).

TEA, se define como una disarmonía generalizada en el desarrollo de las funciones cognitivas superiores e independiente del potencial intelectual inicial. Estos niños presentan dificultades cualitativas en áreas de lenguaje y comunicación social y un rango de intereses restringido y repetitivo. Estas dificultades se inician antes de los 30 meses y no se deben a enfermedades progresivas, trastornos epilépticos, déficit sensorial, cognitivos globales o deprivación afectiva o social. El término trastorno en el espectro autista (TEA) incluye trastorno autista (TA), Síndrome de Asperger (SA) y trastornos perturbadores del desarrollo no especificados (TPDNE). (Revista Chilena de Pediatría, 2008).

El Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) según el Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM V):

A. Hace referencia a deficiencias persistentes en la comunicación social y en la interacción social en diversos contextos; según antecedentes manifestados. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).

1. Las deficiencias en la reciprocidad socioemocional varían, por ejemplo, desde un acercamiento social anormal y fracaso de la conversación normal en ambos sentidos pasando por la disminución en intereses, emociones o afectos compartidos hasta el fracaso en iniciar o responder a interacciones sociales.

2. Las deficiencias en las conductas comunicativas no verbales utilizadas en la interacción social varían, por ejemplo, desde la comunicación verbal y no verbal poco

integrada pasando por anomalías del contacto visual y del lenguaje corporal o deficiencias de la comprensión y uso de gestos, hasta una falta total de expresión facial y de comunicación no verbal.

3. Las deficiencias en el desarrollo, mantenimiento y comprensión de las relaciones varían, por ejemplo, desde las dificultades para ajustar el comportamiento en diversos contextos sociales pasando por dificultades para compartir juegos imaginativos o hacer amigos, hasta la ausencia de interés por otras personas.

B. Patrones repetitivos y restrictivos de comportamiento, intereses o actividades, que se manifiestan en dos o más de los siguientes puntos. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).

1. Movimientos, utilización de objetos o habla estereotipados o repetitivos (ejemplo: estereotipias motoras simples, alineación de los juguetes o cambio de lugar de los objetos, ecolalia, frases idiosincrásicas).

2. Inasistencia en la monotonía, excesiva inflexibilidad de rutinas o patrones de comportamiento verbal o no verbal (ejemplo, gran angustia frente a cambios pequeños, dificultades con las transiciones, patrones de pensamientos rígidos, rituales de saludos, necesidad de tomar el mismo camino o de comer los mismos alimentos cada día).

3. Intereses muy restringidos y fijos que son anormales en cuanto a su intensidad o foco de interés (ejemplo, fuerte apego o preocupación por objetos inusuales, intereses excesivamente circunscritos o perseverantes).

4. Hiperactividad o Hiporeactividad a los estímulos sensoriales o interés inhabitual por aspectos sensoriales del entorno (ejemplo, indiferencia aparente al dolor/temperatura, respuesta adversa a sonidos o texturas específicas, olfateo o palpación excesiva de objetos, fascinación visual por las luces o el movimiento).

- C. Los síntomas han de estar presentes en las primeras fases del periodo de desarrollo (pero no pueden manifestarse totalmente hasta que la demanda social supera las capacidades limitadas, o pueden estar enmascarados por estrategias aprendidas en fases posteriores de la vida. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).
  
- D. Los síntomas causan un deterioro clínicamente significativo en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento habitual. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).
  
- E. Estas alteraciones no se explican mejor por la discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o por el retraso global del desarrollo. La discapacidad intelectual y el trastorno del espectro del autismo con frecuencia coinciden; por lo mismo es que el diagnóstico de comorbilidad entre ambos trastornos debe hacerse bajo la premisa de que la comunicación social ha de estar por debajo de lo previsto para el nivel general de desarrollo. (Asociación Estadounidense de Psiquiatría, 2013).

El Síndrome de X frágil es el síndrome genético más frecuente causante de deficiencia mental hereditaria y una de las formas mejor caracterizadas del espectro del autismo. Afecta principalmente a varones que presentan un fenotipo característico y transmitido, fundamentalmente, por mujeres. Su nombre se debe a un estrechamiento del extremo distal del cromosoma X que aparecía en el cariotipo de los individuos afectados, y que se denominó “sitio frágil”. En 1991, se identificó el gen responsable de este síndrome, hecho que sustituyó el estudio citogenético como método de diagnóstico. (Ribate; Pié; Ramos, 2010).

El Síndrome de Williams es un trastorno del desarrollo que ocurre en 1 de cada 7.500 recién nacidos. Se caracteriza por rasgos faciales típicos, retraso mental leve o moderado y asimétrico, con déficit notables en algunas áreas (psicomotricidad, integración visuoespacial) y relativa preservación de otro (lenguaje y otra musicalidad), personalidad amigable, hipercalcemia ocasional en la infancia y vasculopatía con estenosis aórtica supra valvular. (Antonell; Del Campo; Flores; Campuzano; Pérez-Jurado, 2006).

El Síndrome de Klinefelter, está caracterizado por tener un cariotipo con más de un

cromosoma X, y es la causa más frecuente de fallo testicular primario. La mayoría de los pacientes tienen un cromosoma X extra, mientras que en el resto de los casos se pueden presentar mosaicos u otros cariotipos. El cariotipo 47 XXY se identifica en el 11% de los hombres azoospermicos y en el 3% de los infértiles, y es la causa más frecuente de infertilidad masculina. (López, 2014).

El Síndrome de Cri du chat o Síndrome de Lejeune, es una enfermedad rara que fue descrita por primera vez en 1963 por Jerome Lejeune, es una cromosomopatía que se caracteriza por un llanto similar al maullido de gato. Se debe a la delección o supresión parcial o total del material genético en una parte del brazo corto del cromosoma 5. Este síndrome se caracteriza por una variedad de alteraciones físicas y psicomotoras. (Galo; Alvarenga, 2012).

El Síndrome de Angelman es una enfermedad de base genética, causada por anomalías que afectan a un único gen de expresión materna, el gen UB3A1. Los niños con SA se caracterizan por hipopigmentación, dismorfia craneofacial (microcefalia, prognatismo, protrusión lingual), marcha espasmódica, lenguaje prácticamente nulo, risa inmotivada, hipermotricidad, retraso mental grave y convulsiones. Las características físicas y conductuales están perfectamente reflejadas en los criterios diagnósticos, no así el fenotipo crítico. (García; Csanyia; Martínez; Delgado y Bauzano, 2008).

El Síndrome de West (SW) es un tipo de epilepsia catastrófica del primer año de vida, caracterizada por la tríada electro clínica: espasmos clínicos, retardo del desarrollo psicomotor y patrón electroencefalográfico de hipsarritmia. Su fisiopatología permanece desconocida y presenta una amplia gama de etiologías, según las cuales se puede clasificar en: genético, estructural/metabólica y de causa desconocida. (García; Meneses; David; 2014).

Parálisis Cerebral que se caracteriza por ser un grupo de síndromes, que se manifiestan con problemas motores, estos se deben a lesiones o malformaciones cerebrales originadas en las primeras etapas del desarrollo de la vida durante los 5 primeros años, cuando el cerebro está aún inmaduro. Se define como un trastorno en el control del movimiento y de la postura, su etiología se debe a una lesión, disfunción o malformación del Sistema Nervioso Central (SNC). Estas alteraciones pueden ocurrir en etapa prenatal, perinatal o postnatal.

El usuario presenta retraso en el desarrollo psicomotor u otros síntomas de disfunción cerebral como discapacidad intelectual, retraso en el lenguaje, epilepsia y trastornos sensoriales. (Malagón, 2007).

El Retraso Psicomotor es la manifestación de patologías del SNC debido a trastornos genéticos y/o factores ambientales, con especial incidencia en el desarrollo psicomotor del niño. El término Desarrollo Psicomotor se utiliza para definir el progreso del niño en diferentes áreas (lenguaje, motor, manipulativo y social) durante los primeros 24-36 meses, por lo tanto, el retraso psicomotor se definiría como la adquisición lenta o anormal de estas habilidades. (Fernández M.; Fernández J.; Fernández P.; Calleja; Muñoz, 2015).

Otra patología es la Discapacidad Intelectual que es definida como “una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años.” (Asociación Americana de Retardo Mental, 2002).

Entonces este término se utiliza cuando una persona presenta limitaciones en sus habilidades intelectuales de razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, aprendizaje de habilidades conceptuales, sociales y prácticas, todas necesarias para el funcionamiento en la vida diaria. (Luckasson y Cols., 2002).

También es importante definir el coeficiente intelectual limítrofe, en donde encontramos a las personas que presentan como característica principal un coeficiente intelectual que va entre 70 y 85, esto quiere decir que se encuentra inmediatamente bajo los rangos normales pero que no alcanza a ser una discapacidad intelectual. Estas personas con la ayuda necesaria pueden ser autovalentes en su vida cotidiana. (Ministerio de Sanidad y Política Social, 2007).

Algunas características de las personas con coeficiente intelectual limítrofe son: “no presentan alteración aparente de los rasgos físicos, existe un desfase entre su edad cronológica y su edad mental, carecen de iniciativa y tienen dificultad para generar mecanismos racionales que les permitan desenvolverse con autonomía en situaciones cotidianas, presentan dificultad en la toma de decisiones y la resolución de conflictos, presentan dificultad para adaptarse con éxito a

situaciones novedosas, presentan dificultades en el rendimiento escolar, presentan dificultad para entablar y mantener relaciones interpersonales y en la organización del tiempo libre, tienen baja autoestima y baja tolerancia al fracaso y la frustración”. (Ministerio de Sanidad y Política Social, 2007).

El Trastorno de Aprendizaje es de base neurobiológica, con un componente genético donde se condiciona al usuario con un nivel de inteligencia normal, y que no logre avanzar en uno o más aprendizajes de forma adecuada. Las dificultades que presentan estos usuarios son persistentes a lo largo de toda su vida y tienen una repercusión negativa en el progreso de la escolaridad. Los trastornos del aprendizaje pueden afectar al lenguaje de forma global, al lenguaje escrito, entre otros. Presentan dificultad para prestar atención, concentrarse o aprender a organizar y planificar adecuadamente las tareas, también se puede ver alterada la conducta, presentando dificultades en el control de impulsos y la actividad motriz, en la destreza para la motricidad fina y la orientación en el espacio. (Sans; Boix; Colomé; López-Sala; Sanguinetti, 2012).

El Trastorno por Déficit Atencional (TDA), es un trastorno que se presenta en menores de edad que presentan dificultades en la atención, impulsividad y en ciertas ocasiones se acompaña con hiperactividad. Afecta todos los contextos en los que se desenvuelve el menor, pero generalmente queda en mayor evidencia cuando entra a un establecimiento educacional y se diagnostica desde los seis años. Existen dos tipos: TDA con hiperactividad donde se presenta signos de inatención e impulsividad. Y TDA sin hiperactividad, en donde el niño no presenta hiperactividad, sin embargo, tiene problemas de atención. (MINEDUC, 2009).

La Disfasia es definida por algunos autores como un “trastorno de la organización del lenguaje en evolución. Los niños muestran un lenguaje desorganizado. Se aplica en general a los que presentan un trastorno severo del lenguaje y cuyas causas no se deben a razones obvias: sordera, retraso mental, alguna dificultad motora, desórdenes emocionales o alteraciones de la personalidad. También es considerada como una disfunción específica en el desarrollo de la expresión, y/o en la recepción del habla y del lenguaje, o en ambas, en ausencias de otras discapacidades que podrían considerarse como posibles causas de una deficiencia auditiva, un déficit de las estructuras periféricas del habla, una deficiencia mental, un trastorno de la personalidad y una lesión central, así como trastornos psicóticos. Un trastorno caracterizado por



el fracaso del desarrollo normal del lenguaje que no puede explicarse en términos de deficiencia mental o física, en deficiencia auditiva, de trastorno emocional, ni deprivación ambiental.” (Puebla; López; Hernández; Cisneros, 2013).

Algunas características de la Disfasia son las dificultades para la discriminación de fonemas, en la organización articulatoria, pero mejora con la repetición, alteración de la prosodia, es ininteligible, la comprensión del lenguaje es peor que la expresión, a nivel semántico puede comprender palabras pero no frases, hay ecolalias o perseveraciones y muletillas. También puede presentar alteraciones en la atención, en el control de emociones, praxias motoras. Las memorias más afectadas son la secuencia, auditiva a corto plazo y verbal. En los más pequeños se altera en juego simbólico. (Puebla; López; Hernández; Cisneros, 2013).

En la Disfasia, “Según el grado de severidad se presentan los siguientes síntomas: El niño se mantiene aislado, desconectado, parece que no escucha, carece de lenguaje o repite sin comprender, se descontrola cuando no logra algo, se fascina frente al espejo y persiste en un mismo juego, juguete o interés.” (Puebla; López; Hernández; Cisneros, 2013).

#### **5.6. Evaluación de Necesidades Educativas Especiales (NEE)**

La evaluación que se le realiza al niño se puede hacer tanto en el sector privado como público de salud. Si la evaluación la solicita el establecimiento en donde estudia el menor se le tiene que informar oportunamente a los padres, quienes deben dar su consentimiento para la evaluación. (MINEDUC, 2012).

Se realiza una evaluación integral al estudiante para saber si posee NEE, donde es evaluado por profesionales de la salud y de la educación, según sean sus dificultades. Consta de tres evaluaciones diferentes: (MINEDUC, 2012).

1. La Evaluación Psicoeducativa consiste en que se debe informar sobre el estudiante y su entorno, como aprende y sus dificultades para aprender. Identifica las ayudas y apoyos que pueda necesitar el estudiante para aprender. En esta evaluación nunca debe faltar el educador diferencial.

2. La Evaluación Especializada No Médica, esto lo realizan los profesionales que asisten o ayudan en el área de la educación e identifican NEE en los menores. Según la ley son:

- Trastorno Específico del Lenguaje: Fonoaudiólogo
- Trastorno Específico del Aprendizaje: Educador diferencial o Psicopedagogo
- Rendimiento en pruebas de coeficiente intelectual limítrofe: Psicólogo
- Trastorno por Déficit Atencional con o sin hiperactividad: Psicólogo
- Disfasia: Fonoaudiólogo
- Autismo: Psicólogo
- Discapacidad Intelectual: Psicólogo

3. La Evaluación de Salud se divide en dos partes, las cuales se mencionan a continuación:

A. La primera parte es el Examen Médico General de Salud, el cual evalúa la salud general del menor, para ver si hay algo que genera las NEE o si se necesita tratamiento médico. Siempre se hace cuando se identifican NEE relacionadas con:

- Trastorno Específico del Lenguaje
- Dificultades Específicas del Aprendizaje
- Rendimiento en pruebas de coeficiente intelectual en el rango limítrofe
- Discapacidad Intelectual

B. La segunda parte es el Examen Médico Especializado de Salud: se realiza para diagnosticar lo siguiente:

- Discapacidad visual: oftalmólogo
- Discapacidad auditiva: otorrinolaringólogo
- Discapacidad motora: fisiatra o neurólogo
- Disfasia: psiquiatra o neurólogo
- Autismo: psiquiatra o neurólogo
- Discapacidades múltiples: según las alteraciones: psiquiatra, neurólogo, otorrinolaringólogo, oftalmólogo, etc.
- Trastorno de déficit atencional: neurólogo, psiquiatra o pediatra.

## 5.7. Intervención

La intervención fonoaudiológica es un proceso sistemático, que implica una interacción entre varios componentes de manera interrelacionada. (Rude, 1986).

Los componentes de la intervención son:

- Evaluación inicial: Su objetivo consiste en valorar tanto el desarrollo alcanzado por un sujeto como las dificultades que manifiesta.
- Desarrollo del programa: Está condicionado por la evaluación inicial, así como por el enfoque adoptado por el Fonoaudiólogo.
- Mantenimiento del programa: Hace referencia a la habilitación y mantenimiento de las conductas identificadas por los componentes anteriores.
- Evaluación del programa: Ilustra los posibles cambios y modificaciones, tanto del contenido del programa como de la secuencia y procedimientos empleados durante la intervención. Nos sirve para comprobar la eficacia del programa, orientar los cambios en el contenido y procedimientos utilizados, ilustrar un nuevo proceso de intervención.

El propósito de la intervención fonoaudiológica puede tener varios objetivos dependiendo del modelo o enfoque que se utilice y estos son (Olswang y Bain, 1991):

- Cambiar o eliminar el problema subyacente, haciendo del niño un aprendiz normal del lenguaje.
- Cambiar el trastorno, se intenta mejorar los aspectos discretos de la función del lenguaje, utilizando técnicas de mantención, facilitación e inducción.
- Estrategias compensatorias, el clínico intenta darles herramientas para que funcionen mejor con los déficits que tienen.
- Modificar el entorno del niño, puede ser combinada con los otros propósitos o actuar por sí sola.

Cuando el propósito de la intervención se refiere a modificar la alteración, el comportamiento lingüístico puede ser modificado de distintas maneras:

1. Facilitación, se refiere a la tasa de crecimiento o aprendizaje que se acelera, pero el

resultado final no cambia. Ayuda a los niños a alcanzar el lenguaje mucho antes que el que hubieran tenido si se dejaran con sus propios recursos, pero esto no significa que hubieran alcanzado, finalmente, mayores niveles de funciones del lenguaje que el que hubieran tenido sin intervención.

2. **Mantención**, se refiere a conservar un comportamiento que podría disminuir o desaparecer de otra manera.
3. **Inducción**, se refiere a la intervención que determina completamente si algún punto final se alcanzará. Sin esta intervención, el resultado no se alcanza.

Para realizar nuestra intervención debemos establecer objetivos, tales como de (McLean, 1989):

- **Mayor prioridad:** Formas y funciones que el paciente usa de un 10% a 50% de los contextos necesarios requeridos.
- **Alta prioridad:** Formas y funciones usadas del 1% al 10% de los contextos requeridos, pero comprendidos en tareas de forma receptiva.
- **Baja prioridad:** Formas y funciones usadas del 50% al 90% de los contextos requeridos. Formas que el paciente no utiliza en absoluto y no demuestra comprensión en formatos de tareas receptivas.

Además, los objetivos de la intervención pueden estar orientados a la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP) del niño que es la distancia entre el nivel actual de funcionamiento independiente del niño y el nivel de rendimiento potencial. En otras palabras, la ZDP define lo que el niño está preparado para aprender con alguna ayuda de un adulto competente. (Vygotsky, 1978; Schneider y Watkins, 1996).

Luego de establecer los objetivos generales y específicos de la intervención, es importante establecer un modelo o enfoque general o una combinación de enfoques para usar en el programa, y elegir o diseñar actividades de intervención determinadas.

Se logra apreciar diferentes tipos de Enfoques para la intervención fonoaudiológica, y estas son:

- Enfoque clínico directo: Es un entrenamiento orientado. Intervención conductista,

estructurada, controlada por el terapeuta, y con refuerzos tangibles en el contexto. Su protocolo de entrenamiento se basa en que el terapeuta da las instrucciones de forma declarativa. El terapeuta presenta el estímulo y espera que el paciente responda, dando el tiempo suficiente para que se formule una respuesta. El terapeuta presenta el consecuente evento o refuerzo (primario, como comida, o secundario, como elogios sociales, fichas para acumular por un premio, o feedback con respecto a la aceptabilidad de la respuesta). El feedback puede incluir instrumentos de bioretroalimentación o información de rendimiento. (Fey, 1986).

Se divide en tres modelos distintos (Fey, 1986):

- a. Drill (o entrenamiento orientado): Se basa en la repetición del terapeuta. Otorga un evento motivante para reforzar la respuesta del paciente. Se utiliza en casos de disminuido interés del paciente.
- b. Juego Drill: Dos eventos motivantes, antes y después de la respuesta objetivo.
- c. Modelado: Se utiliza una tercera persona. El trabajo del niño es escuchar.

- Enfoque centrado en el niño: Es utilizado en niños difíciles de tratar, comunicadores pasivos o tímidos. Se compone por dos tipos de estimulación:
  - 1- Estimulación integral del lenguaje: Utilizado para el aprendizaje de la lecto-escritura. Es mejor aprendida en un contexto de discurso significativo.
  - 2- Estimulación indirecta del lenguaje (juego facilitador): El niño es quien dirige la actividad y ésta es solo un juego. Se realiza a través de:
    - Imitaciones: El adulto imita al niño, y el niño lo vuelve a imitar.
    - Expansiones: Expandir enunciados del niño.
    - Extensiones: Se añade más información, más semántico.
    - Self Talk o habla paralela: Terapeuta habla de sus propias acciones, o habla de las acciones del niño.
    - Reformulación de frases: Se utilizan los enunciados del niño.
    - Construcciones y quiebres: Expansión y construcción de enunciados de los que el niño dice. (Fey, 1986).

- Enfoque Híbrido: Se focaliza en un pequeño grupo de objetivos. Escoge el material y las actividades y promueve que el niño espontáneamente realice las expresiones o funciones planteadas en los objetivos. El Fonoaudiólogo, usa el lenguaje no sólo en respuesta al niño, sino como modelo. (Fey, 1986).
  - 1- Estimulación focalizada: El terapeuta planifica un contexto de interacción (estructurada) para intentar que el niño diga el enunciado. El terapeuta entrega modelos al niño dentro del contexto significativo, para que el niño logre la producción. (Fey, 1986).
  - 2- Estructuración vertical: Forma de expansión utilizada como una estimulación enfocada para destacar objetos. Forma particular de expansión menos natural. Toma los enunciados espontáneos del niño como base para la respuesta del terapeuta. (Fey, 1986).
  - 3- Enseñanza Naturalista: Incluye varias técnicas diferentes; imitación, señales y reforzamientos. Consta de actividades interactivas que se han dispuesto cuidadosamente para que el terapeuta necesite una comunicación social por parte del paciente y proporciona una consecuencia natural para la comunicación.
  - 4- Enseñanza Incidental: El terapeuta ordena todo de tal forma que el niño pueda observar las cosas que quiere o necesite, pero que no estén a su alcance, de modo que el niño seleccione un tópico de conversación haciendo algún tipo de requerimiento como gesticulación o mirando hacia el objeto que desea. Si el niño no realiza tópico, se le hace una pregunta, en donde si falla se le van dando indicaciones. (Risley, 1975):
    - Mand-Model (Incitación o modelado): El terapeuta no espera el inicio del tópico. Utilizada para objetivos más generales. El terapeuta intenta elicitación de expresiones. (Rogers Warren y Warren, 1980).
    - Scrip o Rutinas: Disminuye carga cognitiva y entrenamiento del lenguaje en el contexto de una rutina familiar, la cual se quiebra o se cambia para que el

niño utilice estrategias para volver a ella.

Finalmente, el objetivo de la intervención es que el niño utilice lo aprendido en conversaciones reales (generalización). Es decir, lograr que el niño de forma espontánea transfiera el aprendizaje. (Costello, 1983).

### **5.8. Herramientas para intervenir el Lenguaje**

Las herramientas o también llamados instrumentos o materiales, que utilizan los fonoaudiólogos para intervenir los niveles del lenguaje en niños con trastornos neurológicos dentro de las Escuelas Especiales, van desde el lápiz y el papel hasta modernos software que simplifican, y hasta a veces mejoran el rendimiento de los niños.

Comenzando por la discriminación auditiva, se han utilizado a través de los años distintos métodos para su intervención, como: grabaciones, radio, cascabeles, sonajeras, juguetes con sonidos, instrumentos musicales, y hasta láminas de onomatopeyas, para ayudar al niño en su aprendizaje.

A Nivel Fonético-Fonológico utilizamos herramientas como juegos de conciencia silábica, los cuales realizamos a través de láminas, dibujos, juegos de rimas, sonidos, incluso hasta ejercicios motores como aplaudir, saltar sobre círculos de colores para marcar las sílabas, objetos concretos dependiendo de lo que se esté trabajando. Con la llegada de la tecnología el trabajo de esto niveles ha ido mejorando a pasos agigantados, llegando a utilizar diversos software y aplicaciones, como por ejemplo: “Arrastra vocales, tren de alfabeto de lola, sopa de sílabas, etc.”

En cuanto al Nivel Semántico, su intervención a nivel de herramientas no varía mucho con respecto a los anteriores, ya que podemos encontrar, desde los más básicos como; láminas, dibujos, objetos concretos, juegos de preguntas, juegos de completar la oración, hasta software y aplicaciones de computador y celular como: “Eduplay Lite, Ordenar y Aprender, Sort It Out”, y otros dentro de una amplia gama de nuevas aplicaciones para trabajar de una forma mucho más sencilla y divertida para los niños.

A Nivel Morfosintáctico, podemos encontrar herramientas desde, lápiz, papel, láminas, dibujos, objetos concretos, completar oraciones, juego de roll playing, cuentos, historias, recortes, diarios, aplicaciones de celular y computador como: “Toca House, Story Creator, Social Stories, PICAA, entre otros”.

Finalmente, a Nivel Pragmático, se utilizan en intervención juegos de roll playing, objetos concretos, micrófonos, carteles, aplicaciones como “Talking Garfield”; es una aplicación que consiste en que hay una imagen que tiene un gato gordo y anaranjado con rayas negras. Este gato tiene divertidas reacciones y animaciones, lo cual sirve para que el niño diga palabras y el gato lo repita.

El acceso a este tipo de tecnología hoy en día es muy fácil, tanto para los niños como para los adultos, ya que se encuentra al alcance de la mano en la mayoría de los hogares de los niños chilenos. Tan solo con el acceso a un celular ya es capaz de dar un acercamiento a la utilización de este tipo de herramientas, por ejemplo, aplicaciones que podemos encontrar en la red, para así descargar y trabajar incluso desde el hogar. Algunas de ellas son gratuitas, y tienen una gran ventaja a la hora de captar la atención de los niños, ya que están diseñadas con fondos coloridos y personajes divertidos para motivar a los usuarios.

En esta época se ha sacado un gran provecho a este nuevo tipo de herramientas, sin desmerecer las herramientas tradicionales, las cuales llevamos años utilizando a nuestro favor para la intervención en niños tanto en escuelas especiales como escuelas de lenguaje. Las herramientas tecnológicas han avanzado enormemente en conjunto con la intervención, es por eso que hoy en día son imprescindibles en las escuelas, por su fácil acceso y utilización.

## **5.9 Concepto de Software y Hardware**

Es importante revisar definiciones de informática. Dos términos que suelen confundirse son hardware y software. Hardware es un conjunto de partes físicas o tangibles de un computador. Está formado por cables, transmisores, etc. (Villar Varela, 2006). Por otro lado, software es la parte intangible, datos y programas hechos por personas que conocen de informática, para hacer que el computador pueda funcionar correctamente. (De Pablos, López, Martín, Medina, 2004).



Las aplicaciones son programas informáticos creados para ejecutar o realizar tareas específicas, en un computador, por ejemplo. (De Pablos, López, Martín, Medina, 2004). Un software libre “tiene que cumplir unas reglas establecidas que aseguren que sigue la filosofía del software libre, una especie de mandamientos. Se les llama las cuatro libertades, y son:

- 1- Ejecutar el programa, para cualquier propósito.
- 2- Estudiar el funcionamiento del programa, y adaptarlo a sus necesidades.
- 3- Redistribuir copias.
- 4- Mejorar el programa, y poner sus mejoras a disposición del público, para beneficio de toda la comunidad”. (González Piñero, 2004).

Un software de código abierto es un “software cuyo código fuente está disponible públicamente, aunque los términos de licenciamiento específicos varían. Las licencias deben cumplir diez condiciones para ser consideradas licencias de OSS (Open Source Initiative, 2005):

1. Libre redistribución: el software debe poder ser regalado o vendido libremente.
2. Código fuente: el código fuente debe estar incluido u obtenerse libremente.
3. Trabajos derivados: la redistribución de modificaciones debe estar permitida.
4. Integridad del código fuente del autor: las licencias pueden requerir que las modificaciones sean redistribuidas sólo como parches.
5. Sin discriminación de personas o grupos: nadie puede quedar afuera.
6. Sin discriminación de áreas de iniciativa: los usuarios comerciales no pueden ser excluidos.
7. Distribución de la licencia: deben aplicarse los mismos derechos a todo el que reciba el programa.
8. La licencia no debe ser específica de un producto: el programa no puede licenciarse solo como parte de una distribución mayor.
9. La licencia no debe restringir otro software: la licencia no puede obligar a que otro software que sea distribuido con el software abierto, deba también ser de código abierto.
10. La licencia debe ser tecnológicamente neutral: no debe requerirse la aceptación de la licencia por medio de un acceso por clic del mouse o de otra forma específica del medio

de soporte del software.” (Cataldi y Salgueiro, 2007).

Gadget es otro término importante en este tema, puede tener dos definiciones, una de ellas lo define como un pequeño dispositivo electrónico, que tiene un fin o función establecida específicamente y a su vez es práctico y novedoso, un ejemplo de ellos son los Smartphone, mp3, etc. Otra definición de Gadget, lo define como un software de menor tamaño, aplicación o herramienta que puede agregarse a una plataforma para que realice determinadas funciones. (Ramos Martín, 2014).

## **6. METODOLOGÍA**

### **6.1. Enfoque**

El enfoque fue cualitativo porque nos permitió una comprensión más amplia sobre el fenómeno a estudiar. De esta manera se logró una mayor flexibilidad sobre las técnicas y también una mayor interacción entre los investigadores y los investigados, a diferencia de un enfoque más cuantitativo. (Quintana, 2006). Se seleccionó lo cualitativo, por sobre lo cuantitativo porque expresó en su contenido una mayor apertura a la forma de abordar la problemática, y a la vez permitió que se crearan otro tipo de interacciones y datos, que muchas veces quedaban fuera en una mirada más cuantitativa. Al centrar la investigación sobre las herramientas utilizadas por distintos Fonoaudiólogos, se indagó en tópicos que van más allá de la argumentación científica, pues son fenómenos humanos que son cambiantes y particulares, por lo que una mirada más cualitativa logró adoptar nuevas alternativas para entender esta multiplicidad.

### **6.2. Tipo de investigación**

El tipo de investigación se enmarcó en torno a la teoría fundamentada, ya que este método permitió el espacio necesario para orientar la investigación hacia nuevas interrogantes. Se adoptó esta metodología, porque los datos que se obtuvieron provienen del mismo campo, y no desde la teoría que no ha sido aplicada en este método. Todo esto se logró a través de un interrogatorio sistemático hacia nuevas fuentes teóricas que vayan cumpliendo y problematizando los datos que provengan de la investigación. Pues, al enfrentarnos a fenómenos tan complejos, como lo son las escuelas especiales, el lenguaje y los niños, se debió tener en cuenta que el conocimiento que emerja desde el terreno mismo de estudio puede ir variando, e incluso cambiando las concepciones teóricas previas.

### **6.3. Alcance**

Así pues, el alcance de la investigación fue exploratorio y descriptivo. En primer lugar, se adoptó por una forma exploratoria, porque entendemos que este es un fenómeno novedoso, en donde no hay información suficiente y actualizada sobre estas problemáticas en particular. (Murillo, 2016). A la vez, se observó que desde la misma investigación pueden ir surgiendo nuevas variables para ir desarrollando a futuro. Por otro lado, se adoptó una modalidad más bien

descriptiva, porque permite que el alcance de la investigación logre describir en profundidad los comportamientos, el lenguaje e incluso las interacciones que surgen desde la multi-dimensiones de la problemática que se busca responder.

#### **6.4. Diseño de investigación**

En este sentido, se optó por un diseño no experimental, porque tal como se mencionó, entendemos que es una investigación fenomenológica en donde la problemática y las variables que emerjan de esta, no son manipulables. Se requirió generar datos de la forma más auténtica posible, y así visualizar cómo se iban construyendo nuevas interrogante y lineamientos que emerjan desde el campo mismo. Es por esto, que se seleccionaron todos estos elementos, debido a que se busca que la investigación aporte y genere nuevos conocimientos que permitieron describir de forma más profunda y detallada como son las herramientas que se utilizaron para generar el aprendizaje del lenguaje, por medio de la experiencia fonoaudiológica.

#### **6.5. Procedimientos de investigación**

- Primera parte: Búsqueda bibliográfica para el inicio de la investigación.
- Segunda parte: Fue la preparación de la entrevista y cuestionario on-line, donde se formularon los objetivos, preguntas y se realizó la invitación al profesional para participar de la entrevista y cuestionario.
- Tercera parte: Fue la apertura, se le informó al Fonoaudiólogo sobre los objetivos de esta entrevista y también sobre el consentimiento informado donde autorice grabar la entrevista y además responder el cuestionario on-line. El profesional dice su nombre, fecha y el lugar donde nos encontramos al momento de la entrevista. Cabe destacar que se le hizo la consulta si puede ser entrevistado o bien si sus tiempos son acotados acceder a cuestionario on-line para su comodidad.
- Cuarta parte: Aquí se desarrolló la entrevista o cuestionario on-line, se produjo un intercambio de información donde el Fonoaudiólogo respondió cada pregunta.

- Quinta parte: Esta fue la última parte que fue el cierre, se realizó una síntesis de la información obtenida por parte del Fonoaudiólogo y se le agradeció al profesional la participación en la entrevista o cuestionario on-line. (Laura Díaz-Bravo, Uri Torruco-García, Mildred Martínez-Hernández, Margarita Varela-Ruiz, 2013).

### 6.6. Variables / Dimensión

<b>Dimensión</b>	<b>Pregunta Principal</b>	<b>Preguntas de Apoyo</b>
Diagnósticos más frecuentes	¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?	¿Usted ve muchos niños con TEA, síndromes, entre otros?
Niveles que más se trabajan	¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?	¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención? ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?
Uso de herramientas Tradicionales	¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?	¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?
Uso de herramientas tecnológicas o uso de tecnología	¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros? Para la intervención del lenguaje.	¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?
Utilización de otro tipo de tecnología	¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?	¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

Fuente: Elaboración personalizada por alumnas.

## 6.7. Población en estudio

Originalmente la población en estudio fueron profesionales de la salud, Fonoaudiólogos de diferentes establecimientos educacionales, pertenecientes a la zona oriente de la Región Metropolitana, sin embargo, al conocer el terreno el cual abarcaría nuestra investigación se consignó que el número de escuelas previsto era menor a lo que se había identificado en un principio, por lo tanto, el equipo de investigación decidió ampliar la zona propuesta para el estudio, considerando esta vez la Región Metropolitana, en la cual existen 52 comunas, pero esta vez nos enfocamos especialmente en las comunas de La Reina, Las Condes, Ñuñoa, San Miguel, Estación Central, La Granja, Renca, Puente Alto, San Ramón, Cerrillos y La Cisterna (tabla 1).

Tabla 1: Población en estudio

<b>Comunas de Santiago</b>	<b>Comunas de Santiago</b>
Alhué	María Pinto
Buín	Melipilla
Calera de Tango	Ñuñoa
Cerrillos	Padre Hurtado
Cerro Navia	Paine
Colina	Pedro Aguirre Cerda
Conchalí	Peñaflor
Curacaví	Peñalolén
El bosque	Pirque
El Monte	Providencia
Estación Central	Pudahuel
Huechuraba	Puente Alto
Independencia	Quilicura
Isla de Maipo	Quinta Normal
La Cisterna	Recoleta
La Florida	Renca
La Granja	San Bernardo
La Pintana	San Joaquín
La Reina	San José de Maipo
Lampa	San Miguel
Las Condes	San Pedro
Lo Barnechea	San Ramón
Lo Espejo	Santiago
Lo Prado	Talagante
Macul	Til Til
Maipú	Vitacura

## **6.8. Muestra en estudio**

La muestra estuvo compuesta por Fonoaudiólogos profesionales ubicados en la Región Metropolitana, los cuales fueron solicitados a participar de esta investigación, mediante una invitación formal vía e-mail, obteniendo sus contactos a través de grupos de debate on-line, por grupo de fonoaudiólogos en las redes sociales, vía telefónica y contactos personales. La información recabada en esta tesis fue la recopilación de las respuestas obtenidas por Fonoaudiólogos de las siguientes comunas de escuelas especiales que accedieron a participar.

De la Comuna de la Reina fue la Escuela especial de desarrollo ubicada en Avenida Larraín #6374.

De la Comuna de Las Condes fueron la Escuela de educación diferencial Paul Harris ubicada en Avenida Cristóbal Colón #9188, el Centro de educación especial Coocende ubicado en Zaragoza #8065.

De la Comuna de Ñuñoa fueron la Escuela diferencial Municipal Amapolas ubicada en avenida Amapolas #4899, la Escuela de educación diferencial Hellen Keller ubicada en avenida Rosita Renard #1179 y la Escuela especial San Nectario ubicada en Avenida Marathon #1670.

De la comuna de San Miguel fue la Escuela especial Los Cedros del Líbano ubicada en Ricardo Morales #3343.

De la comuna de Estación Central fue la Escuela especial particular Alameda ubicada en Titán #4947.

De la comuna de La Granja fue la Escuela especial Santa Rita de Casia ubicada en Huasco #7994.

De la comuna de Renca fue la Escuela especial Artesanos de la vida ubicada en Pasaje uno #5261 y Escuela diferencial Amulen ubicada en la calle Esmeralda #1418.

De la comuna de Puente alto fue la Escuela especial Altior ubicada en Tocornal Grez #556.

De la comuna de San Ramón fue el Colegio especial Edén ubicada en Quintín Romero

#2020.

De la comuna de Cerrillos fue la Escuela especial Juan XXIII ubicada en Vargas Salcedo #147.

De la comuna de La Cisterna fue la Escuela Básica y Especial El Nazareno ubicada en Blas Vial #8111.

Para elegir a los Fonoaudiólogos de la Región Metropolitana, se utilizaron criterios de selección, los cuales se mencionan a continuación:

- Criterios de Inclusión
  - Fonoaudiólogos que trabajaran en escuelas especiales.
  - Fonoaudiólogos que trabajaran en escuelas especiales de la Región Metropolitana.
  - Fonoaudiólogos que trabajaran en escuelas especiales con alumnos con trastornos neurológicos.
  
- Criterios de Exclusión
  - Fonoaudiólogos que trabajaran en escuelas especiales con alumnos con alteraciones visuales y alteraciones sensoriales.
  - Fonoaudiólogos que trabajaran en escuelas especiales y que lleven trabajando en esta área menos de 1 año.

El tipo de muestreo fue estratificado por conveniencia, ya que consistió en seleccionar una población que fuera accesible, es decir, los individuos empleados en la investigación se seleccionaron porque están fácilmente disponibles, no porque hayan sido seleccionados mediante un criterio estadístico. Esta conveniencia, que se suele traducir en una gran facilidad operativa y en bajos costos de muestreo, tuvo como consecuencia la imposibilidad de hacer afirmaciones generales con rigor estadístico sobre la población. (Carlos Ochoa, 2015).

## **6.9. Instrumentos, materiales o herramientas**

Para esta investigación se diseñó una pauta de entrevista semiestructurada y cuestionario



on-line ambos en base a las mismas dimensiones mencionadas anteriormente, donde estuvieron las preguntas a realizar al Fonoaudiólogo encargado de la escuela especial. Para eso utilizamos grabadora y consentimiento informado (ver anexo 2) (Universidad de Chile, 2011) donde el profesional autorizó a grabar la entrevista. Finalmente se utilizó un computador para transcribir la entrevista.

#### **6.10. Consideraciones éticas.**

En esta investigación no se trabajó con poblaciones vulnerables, menores de edad, profesionales que no cumplieran con nuestros criterios de inclusión para llevar a cabo esta investigación. Debido a esto solo se trabajó con Fonoaudiólogos que cumplieran con los criterios de inclusión, que aceptaran el consentimiento informado, para posteriormente firmarlo autorizando la participación y utilización de datos obtenidos para fines que estime conveniente esta investigación.

Cada entrevista o cuestionario on-line contó con estricta confidencialidad y no se transgredieron, ni vulneraron los derechos de los participantes alterando sus respuestas, ya sea modificándolas, agregando u omitiendo información.

Durante este proceso se actuó con total transparencia a la hora de ser entrevistados y grabados, como a la hora de publicar los resultados de sus opiniones.

#### **6.11. Análisis**

La teoría fundamentada propuesta por Barney Glaser y Anselm Strauss, utilizó un procedimiento sistemático cualitativo para generar una teoría que explique en un nivel conceptual una acción, una interacción o un área específica. El planteamiento básico del diseño de la teoría fundamentada es que las proposiciones teóricas surgen de los datos obtenidos en la investigación, más que de los estudios previos. Este procedimiento fue el que generó el entendimiento de un fenómeno. (Hernández; Fernández, 2010).

En esta investigación fuimos guiadas por esta teoría, realizando un análisis cualitativo de

las entrevistas y cuestionarios on-line obtenidas por los Fonoaudiólogos, esto quiere decir analizar subjetivamente todas las respuestas para obtener así un resultado final esto sin considerar antecedentes, sino que enfocarnos totalmente en los datos que obtuvimos con el estudio a realizado.

El análisis se realizó por medio de la codificación axial, donde se agruparon y separaron las respuestas de los Fonoaudiólogos, para luego analizar cómo y cuáles son los resultados de estas intervenciones según las herramientas que utiliza cada fonoaudiólogo en escuelas especiales. (Hernández; Fernández, 2010).

Los datos recogidos fueron a través de grabaciones de audio recopilados de las entrevistas realizadas y además de los datos obtenidos mediante cuestionarios on-line efectuadas a los Fonoaudiólogos, quienes nos comentaron sobre sus experiencias, impresiones y opiniones acerca de las herramientas de intervención de lenguaje en niños entre 5 a 11 años que asisten a escuela especial de la Región Metropolitana. Las respuestas recogidas luego fueron organizadas y clasificadas de acuerdo con las dimensiones, además se codificaron las entrevistas de acuerdo a las pautas sugeridas. El mismo procedimiento se realizó en el cuestionario on-line. El análisis se realizó buscando similitudes y diferencias de las intervenciones mencionadas por los distintos Fonoaudiólogos de los establecimientos en análisis. (Hernández; Fernández, 2010).

Dentro de la clasificación de los objetos que se utilizaron para la intervención del lenguaje en sus diferentes niveles, encontramos objetos abstractos y concretos. Podemos definir a los primeros como objetos sin materia prima que no son tangibles. Por otro lado, los objetos concretos fueron la oposición de lo abstracto, es decir, son objetos sólidos, compactos, estos se pueden tocar, sentir, observar y manipular. (Real Academia Española, s.f.).

En el nivel semántico del lenguaje, y de acuerdo con nuestra experiencia, los materiales que se utilizaron para esta intervención fueron láminas con imágenes de objetos, acciones u objetos concretos, como juguetes plásticos, set de alimentos, utilices de aseo y muebles. Otro caso es encerrar en círculos o unir los elementos según sea la instrucción, esto es ocupado para aumentar el vocabulario del niño, ya sea activo o pasivo.

Dentro de las estrategias que se utilizaron a nivel semántico, encontramos las categorías semánticas, donde el niño puede agrupar, clasificar e identificar elementos en diferentes grupos como por uso, atributo o categoría, por ejemplo, en el caso de clasificar por uso se agrupan según la función del objeto, si sirve para comer, vestirse, entre otros. En el caso de agrupar por atributo se refiere a las características del objeto como color, tamaño, entre otros; y por último en categoría se puede dividir por alimentos, ropa, artículos de aseo, entre otros.

Las categorías semánticas pueden ser de mayor dificultad, como es en el caso de los alimentos que además se pueden agrupar en categorías más simples, como en frutas, verduras y por color de estas. Y en categorías más complejas se puede clasificar por sabor, cuesco, entre otros.

Otra estrategia para intervenir este nivel es a través de definiciones, donde el niño puede explicar lo que significa una palabra, objeto o individuo. Además, estableciendo relaciones a través de semejanzas o diferencias, ya sea de elementos concretos u abstractos, como en el caso de las semejanzas preguntando “¿en qué se parece un pez y un pulpo?” Una de las respuestas puede ser que ambos viven en el agua.

Por otro lado, tenemos los absurdos verbales, aquello que no tiene sentido o es contrario a la razón y son incoherentes, como decir “me tomé la sopa con el tenedor o tengo guantes en los pies”, en el primer caso sabemos que la sopa escurriría por el tenedor, y en el segundo caso los guantes se ponen en las manos y no en los pies.

Las analogías, es la semejanza entre las relaciones que existen entre dos palabras, el menor debe recurrir a habilidades como el razonamiento, un ejemplo de analogías con objetos abstractos sería en una mesa se ponen láminas de animales como conejo, cocodrilo y gato, y luego preguntar “¿hueso es a perro como zanahoria es a...?”, la respuesta en este caso sería conejo, ya que se caracteriza al conejo por comer zanahoria y al perro con su hueso.

Las relaciones semánticas se relacionan con la semejanza o diferencias entre palabras, es lo que llamamos sinonimia y antonimia, respectivamente, un ejemplo del primero sería bailarina o estudiante-alumno y en el segundo caso triste-feliz o negro-blanco. (Amaya Sequeda, Avendaño González, & Milena Galeano, 2016).

A nivel pragmático algunos de los materiales usados son rompecabezas, encajes, láminas con imágenes, objetos concretos, muñecas, adivina quién, antifaz, lente, espejo, micrófono, juguetes de plástico de cocina, comida, etc. Algún objeto que sea del interés y gusto del niño. En este nivel, es muy importante dar fuerza positivo al niño, “el refuerzo positivo es aquel evento cuya presencia aumenta la probabilidad que ocurra la respuesta. Por ejemplo: el refuerzo positivo, los elogios, la alabanza, las sonrisas, etc”. (Escribano, 2004). La intervención pragmática se centra en buscar situaciones en diferentes contextos como ambientes reales, evitando ambientes muy contextos cerrados (Clemente, 2000).

Para la intervención del contacto ocular, es muy importante el refuerzo positivo y el modelado, la persona que interactúa con el niño puede colocar algún antifaz o lentes, algún objeto cerca de sus ojos que llamen la atención del menor para que mantenga contacto ocular (Mendoza Lara).

Apuntar o señalar, en este caso se mantiene el objeto deseado por el niño lejos de su alcance y cuando intenta cogerlo, el terapeuta le pregunta ¿Qué quieres? Mientras él apunta el objeto, de ser necesario le tomamos su mano y señalamos con su dedo. (Mendoza Lara). En este caso también se trabaja la atención conjunta, donde el niño mira a la persona y al objeto para conseguirlo.

La petición es un movimiento que se realiza con toda la mano para conseguir un objeto deseado. (Owens, 2003). Para trabajar este ítem se necesitan elementos que sean del interés del niño. “Hacer peticiones, modelar la petición y acceder a la petición son las estrategias típicas para trabajar los mandos”. (Mendoza Lara). En este caso el terapeuta puede tener plastilina, o un objeto que al niño le interese y quiera, así que el terapeuta le dice “¿quieres plastilina?”, se espera que el niño haga la petición, ya sea verbal o gestual.

Preguntas, en este caso se pueden utilizar situaciones diarias, se puede enseñar dando poca información, para que el niño la solicite como pregunta. Un ejemplo es colocar en una mesa objetos de diferentes colores y pedir al niño que le entregue el color rojo al terapeuta, pensando que hay diferentes distractores en la mesa. También se puede utilizar juego de mesa ¿adivina quién?, donde el niño tiene que preguntar a la persona con quien juega como es su personaje para ganar el juego. (Clemente, 2000).

Toma de turnos, el niño debe respetar el turno de la otra persona al momento de hablar, logrando inhibirse. En este caso, se puede ocupar un micrófono para que el niño hable, y luego el terapeuta, y así ir respetando los turnos de habla durante la sesión.

El nivel morfosintáctico del lenguaje requiere de gran dedicación para su aprendizaje, para esto se utilizan materiales mayormente visuales, ya que estos ayudan al niño a relacionar de mejor forma los contenidos trabajados en la sesión fonoaudiológica. Uno de los materiales mayormente usados en la actualidad es el “Tren de palabras”.

El aprendizaje de las estructuras sintácticas del lenguaje y del idioma se realiza dentro de la interacción a través de un ajuste progresivo de los enunciados, tanto por parte del niño como por parte del adulto que le habla.

El tren de palabras ayuda a visualizar y proporcionar al niño la posibilidad de manipular concretamente, puede servir para ayudar al aprendizaje de primeros enunciados representativos (no son comunicativos) combinando sustantivos, verbos, adjetivos y nexos muy simples.

El tren de palabras se utiliza también para ejercitar, en los niños que van a aprender a escribir o que los están empezando, la capacidad de distinguir la presencia de palabras individualizadas en el continuum del enunciado oral que ha aprendido a decir globalmente como unidad de significación.” (Monfort & Juárez, 1989).

Es entonces este material de gran utilidad para el niño, a través del dibujo se representa el significado del referente y de esta manera es un instrumento llamativo y entretenido para trabajar la producción de Sintagma Nominal, Sintagma Verbal y lograr la producción de oraciones estructuradas.

Según nuestra experiencia, los materiales que también se utilizan a parte del tren de palabras, son las láminas, figuras de goma eva de diferentes colores y/o formas, y elementos concretos. Para la emisión de palabras y tiempos verbales se utilizan láminas y juegos que logren evocar la emisión de palabras, para la comprensión de partículas interrogativas y órdenes tanto simples como complejas se desarrollan a través de vivencia e imágenes de diferentes situaciones cotidianas o del gusto del niño.

Las sesiones fonoaudiológicas se desarrollan principalmente a través de juegos relacionados con el contenido que se quiere trabajar.

El nivel fonético-fonológico tiene componentes, tanto del lenguaje como del habla, cuando se presentan alteración de habla (componente fonético) se interviene a través de la propiocepción, imitación, imágenes, juegos de soplo, entre otros. Y para la intervención de los contenidos del nivel fonológico se utilizan con gran frecuencia las figuras de goma eva, láminas, fichas, presentaciones de PowerPoint en donde se facilita mediante estímulos visuales la segmentación e identificación de palabras, sílabas y fonemas.

Por lo general este nivel es trabajado a través de láminas, imágenes, canciones, realización de trabalenguas, imitación de patrones lingüales, juguetes y juegos.

## **7. RESULTADOS**

En este capítulo muestra los resultados de nuestra investigación intentando sintetizar las herramientas más utilizadas a partir de discusiones que se llevan a cabo en Chile y otros países de habla hispana.

### **7.1. Evidencia en otros países**

#### **7.1.1. Evidencia en Colombia**

Según la evidencia encontrada se ha podido demostrar que la implementación de tecnología durante las intervenciones podría contribuir de manera efectiva en estas. Así países como Colombia han apostado por la utilización de diversos software para realizar terapias más adecuadas, lúdicas y personalizadas para los usuarios. (Rodríguez Dueñas, 2014).

Ya sea con software gratuitos o pagos lo que buscan en distintos países es lograr una intervención acorde a las necesidades de los alumnos, tal como se ha implementado en Colombia, en donde se ha buscado facilitar la labor diaria de los fonoaudiólogos y educadores especiales en su tarea de rehabilitar los distintos aspectos de la comunicación. (Rodríguez Dueñas, 2014).

La escuela de medicina y ciencias de la salud, de la universidad del Rosario en Bogotá Colombia, ha creado 22 herramientas tecnológicas, de las cuales solo fueron seleccionadas 14, las que fueron establecidas mediante criterios de inclusión y exclusión, siendo instaladas y aprobadas. Dentro de estas podemos encontrar aplicaciones, programas de computación, software entre otras, que abordan aspectos como: estimulación y captura de atención, evaluación y manejo de la voz y el habla, recursos para comunicación aumentativa y alternativa y herramientas que facilitan la accesibilidad al computador, sin la necesidad de conocimientos avanzados en informática para su uso y aplicación. (Rodríguez Dueñas, 2014).

Son muy pocos los profesionales que conocen este tipo de herramientas, ya que muchos se concentran en recursos y actividades manuales para realizar sus terapias. Otros casos demuestran que es muy poco lo que se conoce acerca de la utilización de recursos digitales o tecnológicos debido a su elevado costo o por el pobre acceso al idioma. (Rodríguez Dueñas, 2014).

Entre los criterios de inclusión y exclusión que se utilizaron para la aplicación de estas herramientas tecnológicas fueron: (Rodríguez Dueñas, 2014).

- Criterios de inclusión:
  1. Herramientas tecnológicas que aborden alteraciones de la comunicación en alguno de sus niveles.
  2. Facilidad de acceso.
  3. Documentación y/o experiencias favorables dadas por los profesionales o terapeutas.
  
- Criterios de Exclusión:
  1. Herramientas relacionadas a comunicación organizacional y periodismo.
  2. Herramientas tecnológicas de la comunicación que ya hayan sido creadas y que no cuenten con actualizaciones.
  3. Herramientas tecnológicas sin documentación o con poca validez tecnológica.

Las herramientas de intervención terapéutica son (Rodríguez Dueñas, 2014):

Estimulación y captura de atención, estas herramientas buscan un despertar sensorial o estimulación profunda en los niveles visual, auditivo, gustativo, táctil u olfativo, según las necesidades que requiera cada usuario. Para la estimulación visual se utilizan proyecciones, luces de colores, fibras luminosas, columnas de burbujas etc. Si lo que se desea es estimular el sonido vocal para reforzar la discriminación auditiva y conciencia fonológica, se pueden utilizar micrófonos, herramientas tecnológicas online para la estimulación visual, sonora y captura de atención. Pueden utilizarse herramientas como Bounce Balls o Pelotas saltarinas o Imagination y el conjunto de actividades denominado SENS. Ambas fueron creadas por Paul Neave desarrollador de herramientas y arte interactivo.

- Bounce Balls, se maneja con un ratón o pulsador adaptado. Las pelotas saltan en la pantalla y chocan entre si capturando la atención del usuario. También puede adaptarse un micrófono y trabajar la captura de atención mediante la voz.
- Imagination, con el movimiento del mouse o pulsador se van creando patrones de color que cambian constantemente, captando la atención de los usuarios.
  
- SENS, es un conjunto de herramientas en línea para niños con discapacidad cognitiva ya sea profunda o que cursen con múltiples problemas de aprendizaje. Se basa en actividades



de causa efecto o de barrido, utilizando solo el clic del mouse. Fue desarrollada por el grupo Northern Grid for Learning Inglaterra.

Voz y procesamiento de la señal acústica, dentro de estos aspectos encontramos herramientas gratuitas como PreLingua (figura 1A) que fue creado por el grupo de Tecnologías de las Comunicaciones GCT de la universidad de Zaragoza, bajo el proyecto “Comunica”. PreLingua trabaja aspectos como conciencia fonológica, intensidad de la voz, soplo, duración de sonidos, tonalidad y articulación de vocales. Esta herramienta se ha ido actualizando mejorando sus actividades, e incluso desarrollando actividades para adultos. Otra de las herramientas gratuitas es Globus 3 (figura 1B) que está pensada y desarrollada para personas con discapacidad auditiva, fue desarrollada por Jordi Lagares. Con esta herramienta el usuario puede ver que ha emitido sonidos por medio de gráficos. Cuando el programa detecta sonidos responde gráficamente con figuras geométricas y colores. (Rodríguez Dueñas, 2014).

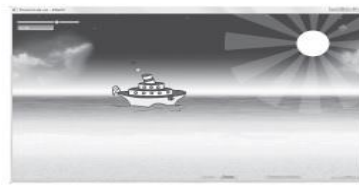


Figura 1A: PreLingua



Figura 1 B: Globus 3

Habla, las herramientas tecnológicas brindan un apoyo importante durante todas las etapas del lenguaje, pero predomina su importancia al evaluar los procesos de adquisición del lenguaje y desarrollo del lenguaje oral en sus diferentes niveles y etapas. En esta categoría encontramos aplicaciones como *Vocaliza* y *Phon&Cat*. (Rodríguez Dueñas, 2014).

*Vocaliza* (figura 2), trabaja nivel articulatorio del lenguaje mediante la repetición de palabras, frases simples, y adivinanzas. Se presenta un refuerzo visual y auditivo al usuario, y se

analiza la calidad de su pronunciación. También fue desarrollada bajo el proyecto “Comunica”. (Rodríguez Dueñas, 2014).



Figura 2: Vocaliza

Phon&Cat, es un software gratuito que facilita la investigación en todas las áreas del desarrollo fonológico. Esta herramienta fue creada por el Departamento de Traducción y Ciencias del Lenguaje de la *Universitat Pompeu Fabra* en España, con el fin de permitir integrar diversas fuentes de información como videos, registros sonoros y transcripciones en una sola línea de tiempo para evaluar los procesos de adquisición o mejora del desarrollo del lenguaje en los usuarios. (Rodríguez Dueñas, 2014).

Comunicación aumentativa y alternativa (CAA), estas herramientas tecnológicas son destinadas a personas con diversas alteraciones de la comunicación o del lenguaje. Se desarrollan para compensar las dificultades de comunicación y del lenguaje de muchas personas con discapacidad. Para este tipo de comunicación se pueden utilizar un sin fin de recursos como pictogramas, símbolos, y gráficos gestuales en diferentes sistemas o dispositivos como comunicadores electrónicos, tabletas, y aplicaciones para PC. Para esto existe el portal Aragonés de Comunicación Aumentativa y Alternativa ARASAAC, en donde se ofrecen pictogramas en blanco y negro y a color, fotografías, videos, creadores en línea de animaciones, símbolos y frases. También se encuentran herramientas como TICO que se componen de dos aplicaciones el Editor y el Intérprete, con el Editor se crean los tableros que contendrán todos los elementos visuales, auditivos o de control de entorno; El intérprete es el que permite usar los tableros creados con el editor. TICO fue desarrollado en el programa de Ingeniería Informática de la Escuela de Ingeniería y Arquitectura de la Universidad de Zaragoza, en conjunto con profesores del Colegio Público de

Educación Especial Alborada de Zaragoza. A su vez han creado otros programas como *Araword* (figura 3) el cual trabaja en base a frases acompañadas de pictogramas. (Rodríguez Dueñas, 2014).

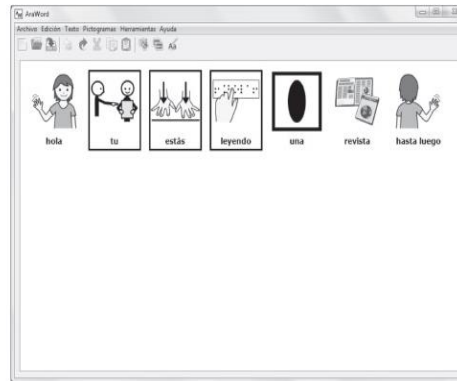


Figura 3: Araword

Otras Herramientas que se utilizan son (Rodríguez Dueñas, 2014):

Enable Viacam, desarrollado por Cesar Mauri, su función es reemplazar el ratón o mouse físicamente, ya que se mueve el puntero a través de del movimiento de la cabeza del usuario. Funciona en computadores con cámara web.

Switch Viacam, es un emulador de interruptor basado en cámara web. Es decir, utilizando una cámara web es posible configurar un área concreta de la imagen (como una esquina), para que cuando dicha área cambie (como pasar la mano por la esquina) se active un evento de clic del ratón o la pulsación de una tecla. Los eventos pueden ser disparados casi con cualquier parte del cuerpo u objeto que se mueva delante de la cámara. También fue desarrollada por Cesar Mauri y la Asociación Provincial de Parálisis Cerebral de Tarragona.

Dasher (figura 4), es una interfaz de entrada de texto, manejada por los movimientos continuos del puntero del ratón o joystick. Resulta muy útil en personas que no pueden usar un teclado normalmente o cuando los movimientos del usuario son muy limitados. Tiene también la posibilidad de integrarse con un sistema de reconocimiento automático del habla y sintetizador de voz. El reconocedor de voz proporciona la estimación inicial del texto deseado del usuario, mientras que la interfaz de navegación del puntero del ratón permite al usuario confirmar y corregir la salida del reconocedor.



- BEN, es un programa que trabaja con situaciones de la vida cotidiana y rutinas mediante la presentación de actividades en donde el niño debe secuenciar o elegir la adecuada. Permite trabajar el nivel pragmático, y léxico-semántico se presentando un nuevo vocabulario y reafirmando el ya aprendido.

En el caso de los trastornos articulatorios, el trabajo de secuenciación es de gran utilidad para el niño, generando conciencia sobre la importancia del encadenamiento de los fonemas en las palabras, lo que lo ayuda a comprender que cada fonema tiene un lugar dentro de las mismas (conciencia fonológica). Funciones ejecutivas. La sección de secuenciación también nos permite trabajar la anticipación y la planificación, que se presenta deficitaria en varias patologías.

- EDILIM, es un programa que permite crear actividades personalizadas para cada caso en particular dependiendo de lo que se esté trabajando con cada usuario. Por ejemplo, Sopa de letras es una actividad que permite trabajar mediante la utilización de pistas como imágenes y enunciados, el vocabulario, la relación fonema-grafema, la lectura comprensiva y expresiva. (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008).
- CLIC, dentro de este programa encontramos un conjunto de actividades muy variadas (Sinera) que abarcan las diferentes áreas del aprendizaje, desde el nivel inicial hasta la secundaria. En ellas destacamos las siguientes actividades (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008):
  - ✓ Nombres de animales, como forma de trabajar las categorías semánticas, esta actividad permite el reconocimiento de los animales a través de imágenes o texto. Dentro de esta encontramos actividades de señalamiento, emparejamiento, escritura y lectura.
  - ✓ Actividades de comprensión lectora, en esta actividad se trabajan las categorías semánticas, estructuración de frases, cierre gramatical, comprensión léxica de frases y de texto, relación objeto-acción y conciencia fonológica.

- SENSwitcher, mediante la utilización de este programa se puede trabajar pre requisitos para la comunicación. Se puede calibrar y realizar actividades de estimulación para el desarrollo y ejercicios para la focalización, seguimiento visual, atención conjunta, y a través de mecanismo de causa efecto, se puede trabajar la anticipación. (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008).
- GLOBUS, este programa nos permite trabajar aspectos relacionados con la voz y las funciones estomatognáticas de una forma muy motivante. (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008).
  - ✓ Globos, se trabaja mediante el soplo, favoreciendo la tonicidad muscular orofacial relacionada a la función; o mediante la emisión de un sonido, con lo cual es trabajada la intensidad. Además, la coordinación neumofónica y la propiocepción de las distintas estructuras que participan propiamente durante la deglución.
  - ✓ Grises, con esta actividad se trabaja mediante el soplo o la emisión de un tono. Lo importante es mantener una intensidad para generar un efecto en la pantalla, provocando un cambio de color en esta. Se trabaja la respiración y coordinación fonorespiratoria, así como también la intensidad de la emisión, principalmente con niños con problemas en la voz.
  - ✓ Viaje en globo, mediante esta actividad trabajamos la intensidad, el ritmo y la duración del sonido. El paciente debe, con buena coordinación del ritmo, intensidad y duración del sonido, llegar al otro extremo sorteando los obstáculos marcados en el juego.
  - ✓ Movamos un coche, con esta actividad fundamentalmente trabajamos la duración del sonido a partir de una determinada intensidad. El objetivo es que el usuario mueva el auto de un extremo a otro.

Sistema de Comunicación Alternativa Aumentativa, para la utilización de estos tipos de sistemas de comunicación es necesario conocer las posibilidades y limitación de la persona que la

utilizará, para adaptarlos tanto desde el punto de vista sensorial y motriz como cognitivo. Teniendo en cuenta las habilidades conservadas del individuo, la tecnología hará su aporte para la utilización de los recursos de comunicación. (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008).

Software utilizados para el sistema de CAA, Barrido, con pocos movimientos voluntarios se puede acceder a cualquier software; Kanghoooru; Screen Scanner; Webcam; Head Dev, es un software que consigue interacción de las personas con la computadora sin uso de las manos, sensores u otro dispositivo; Software de teclado, Click-n-type, Predwin, Dasher, Accesibilidad de Windows, Emuclit, Rataplahoons. (Heguerte, Margall, Mangado, & Telleria, 2008).

### **7.1.3. Evidencia en España y Argentina**

En España y en Argentina, Según el artículo “Software libre para las necesidades educativas especiales”, el cual menciona que las tecnologías pueden configurarse como un instrumento privilegiado para proporcionar una mayor igualdad de oportunidades a quienes tienen dificultades de aprendizaje o viven situaciones de discapacidad o desventaja, que les impiden beneficiarse de los recursos o medios didácticos tradicionales. (Sacco & Soto, 2009).

En el documento de conclusiones del Congreso TecnoNEEt 2006<sup>1</sup> ya se mencionaba que habría que presentar el software libre, no como contraposición al software propietario, sino como una alternativa eficaz y válida permitiendo una mayor adaptabilidad a las diferentes necesidades de los usuarios y usuarias; y que, por tal motivo, sería recomendable potenciar su uso en los centros educativos. (Sacco & Soto, 2009).

Estos software nos permiten que los docentes puedan adecuar (o pedir que se adecuen) las herramientas de que disponen. Esto es fundamental en Educación Especial, donde las necesidades específicas de cada alumno son muy particulares y es común encontrar programas interesantes, que mejorarían ostensiblemente con algunas modificaciones. (Sacco & Soto, 2009).

Algunos programas de aplicación libre para las Necesidades Educativas Especiales: Si bien no ha sido desarrollado particularmente para NEE, el conocido navegador Mozilla Firefox incluye importantes características de accesibilidad que facilitan su utilización por parte de personas con diversas necesidades y formas de acceso a la computadora. (Sacco & Soto, 2009).

JClic es, sin dudas, uno de los programas libres más utilizados en educación en general, y para niños con necesidades especiales en particular. Se considera dentro de la categoría conocida como “software de autor”, permitiendo a los docentes crear sus propias actividades, que pueden ser rompecabezas, asociaciones, ejercicios de texto, palabras cruzadas, entre otros. (Sacco & Soto, 2009).

AudiobookCutte, nos ayuda en tareas que pueden resultar frecuente cuando se trabaja con sonido consiste en dividir un archivo de audio en varios fragmentos. Ya sea para grabar de corrido varias palabras que luego deben ser “divididas” como para editar todo un audiolibro. (Sacco & Soto, 2009).

Gimp, nos sirve para trabajar con imágenes digitales, permite aplicar toda clase de efectos y procesamiento a imágenes de cualquier tipología. (Sacco & Soto, 2009).

Childsplay, Cognitionplay and Schoolsplay, son juegos que pueden descargarse de Internet y forman parte de un mismo proyecto de actividades educativas con carácter de juegos. Actividades de memoria o de entrenamiento en el uso del teclado, entre otras; estas tienen sus versiones en español. ([www.schoolsplay.org](http://www.schoolsplay.org)) (Sacco & Soto, 2009).

También encontramos juegos educativos que se incluyen en las distribuciones desarrolladas por las Administraciones Educativas de algunas Comunidades Autónomas de España. (Linex en Extremadura, Max en Madrid, Guadalinux en Andalucía, Molinux en Castilla-La Mancha, Lliurex en Valencia o Augustux en Aragón). (Sacco & Soto, 2009).

Toledo y Hervás (2007) destacan algunas de las aplicaciones educativas que pueden funcionar bajo estas distribuciones, como el GCompris, un programa con más de 100 actividades para niños de 2 a 10 años en un entorno simple y usable; TuxPaint, un programa de dibujo libre para niños a partir de 3 años donde el alumno puede proyectar toda su creatividad; el TuxTyping, para enseñar a los alumnos a escribir a máquina; o el Atnag, una herramienta de autor para diseñar actividades específicas para las etapas de Educación Infantil y el primer ciclo de Primaria. (<http://gcompris.net>; [www.tuxpaint.org](http://www.tuxpaint.org)) (Sacco & Soto, 2009).

A continuación, se muestra una tabla resumen (tabla 2), la cual muestra el país, el contenido y la aplicación o Software utilizado.



<b>País</b>	<b>Contenidos</b>	<b>Aplicaciones o Software</b>
<b>Colombia</b>	Estimulación y captura de atención	Bounce Balls
		Imagination
		SENS
	Voz y procesamiento de la señal acústica	PreLingua
	Habla	Vocaliza
		Phon&Cat
	Comunicación aumentativa y alternativa (CAA)	ARASAAC
		TICO
		ARAWORD
	Otras Herramientas	Enable Viacam
		Switch Viacam
		Dasher
Scratch		
<b>Uruguay</b>	TICS	BEN
		EDILIM
		CLIC
		Sensitcher
		GLOBUS
	Sistema de Comunicación Alternativa aumentativa	Barrido
		Kanghooru
		Screen Scanner
		Webcam
		Head Dey
	Software de teclado	Click-n-type
		Predwin
		Dasher
		Accesibilidad de Windows
		Emuclie
		Rataplathooms

País	Contenidos	Aplicaciones o Software
España y Argentina	Para las NEE	Jclíc
		AudiobookCutte
		Gimp
		Childsplay
		Cognitionplay
		Schoolsplay
	Juegos Educativos	Linex en Extremadura
		Max en Madrid
		Guadalinux en Andalucía
		Molinux en Castilla- La Mancha
		Lliurex en Valencia
		Augustux en Aragón
	Aplicaciones educativas	Gcompris
		TuxPaint
		TuxTyping

Tabla 2: Resumen evidencia en otros países

## 7.2. Resultados en Chile

### 7.2.1. Alteraciones más comunes

Las alteraciones más comunes (tabla 3) nombradas entre los entrevistados fueron Trastornos asociados a patologías de base las cuales se mencionan frecuentemente Síndrome de Down, Trastorno del Espectro Autista, y Déficit Intelectual, entre otros síndromes de recurrencia menos común como Síndrome X-frágil, Síndrome de Sotos, Síndrome Prader Williams. A continuación se muestra una tabla con la frecuencia que se encuentran estos trastornos, según los entrevistados en esta investigación

Trastornos asociados más frecuentes	Trastornos asociados menos frecuentes
Síndrome de Down	Síndrome X-frágil
Trastorno del Espectro Autista	Síndrome de Sotos
Déficit Intelectual	Síndrome Prader Williams

Tabla 3: Alteraciones más comunes

Las alteraciones más comunes descritas por los profesionales, son “...el 60% son alumnos con Síndrome de Down, y el resto son alumnos con discapacidad intelectual...” (Fonoaudiólogo 1, Las Condes, Octubre 2017); “...la mayoría son alumnos con Síndrome de Down, y el resto son alumnos con discapacidad intelectual. Además están los alumnos con TEA ya que presentan la

minoría del colegio...” (Fonoaudiólogo 2, Las Condes, Octubre 2017); “...Trastorno del Espectro Autista, Discapacidad Intelectual, Síndrome de Down...” (Fonoaudiólogo 3, Las Condes, Octubre 2017); “...En la escuela los diagnósticos de habla, lenguaje son secundarios a su diagnóstico de base...” (Fonoaudiólogo 4, la Reina, Octubre 2017); “...Trastornos de lenguaje mixto, trastorno de la comunicación, trastornos de habla...” (Fonoaudiólogo 5, La Reina, Octubre 2017); “...Principalmente trastorno motor, parálisis cerebral o síndromes que involucran trastorno motor y otros trastornos del desarrollo como TEA, DI y variados...” (Fonoaudiólogo 6, Ñuñoa, Octubre 2017); “...Trastornos de la comunicación comunicativo- lingüísticos, Trastornos secundarios a autismo y Trastornos motores...” (Fonoaudiólogo 7, Ñuñoa, Octubre 2017); “...Se atienden niños y jóvenes con trastorno del lenguaje acompañante al trastorno del espectro autista, el cual puede presentar diversas alteraciones desde ausencia del lenguaje verbal y no verbal...” (Fonoaudiólogo 8, Ñuñoa, Noviembre 2017); “...Déficit semántico, agramatismo y trastorno fonológico...” (Fonoaudiólogo 9, San Miguel, Noviembre 2017); “...Trastorno de Lenguaje secundario a Discapacidad Intelectual...” (Fonoaudiólogo 10, San Miguel, Noviembre 2017); “...Asociados a Déficit Intelectual, trastornos del espectro autista y síndromes variados...” (Fonoaudiólogo 11, Estación central, Noviembre 2017); “...Articulación, Fluidez, inteligibilidad, PSF...” (Fonoaudiólogo 12, La Granja, Noviembre 2017); “...Trastornos asociados del lenguaje, secundario a DI, PC, Sd. de Down...” (Fonoaudiólogo 13, Renca, Noviembre 2017); “...Trastornos de la comunicación, trastornos del lenguaje secundarios a DI y secundarios a Síndrome de Down y Síndromes genéticos...” (Fonoaudiólogo 14, Renca, Noviembre 2017); “...Trastornos del lenguaje severo secundario a síndromes...” (Fonoaudiólogo 15, Puente Alto, Noviembre 2017); “...alteraciones de tipo cognitivo, fonético fonológico y morfosintáctico...” (Fonoaudiólogo 16, San Ramón, Noviembre 2017); “...Trastornos del desarrollo del lenguaje, asociado y secundario a déficit intelectual, alteraciones genéticas y adquiridas...” (Fonoaudiólogo 17, Cerrillos, Noviembre 2017); “...las alteraciones lingüísticas son variadas y se relacionan con el déficit intelectual de los alumnos” (Fonoaudiólogo 18, La Cisterna, Noviembre 2017).

Como resultado pudimos observar que dentro de las patologías más intervenidas por los fonoaudiólogos entrevistados las más recurrentes están sujetas a la discapacidad intelectual con distintos grados de severidad, como sabemos los alumnos de escuelas especiales que presentan alguna patología de base la mayoría de las veces también poseen déficit intelectual, lo que en muchas ocasiones provoca que la intervención requiera de un material mucho más preparado o

adecuado a sus necesidades, o incluso materiales específicos y simples para una mejor intervención.

### 7.2.2. Niveles que requieren mayor tiempo de intervención

Entre las respuestas obtenidas por los Fonoaudiólogos entrevistados, todos enfatizaron que los cuatro niveles del lenguaje requieren de gran tiempo de intervención, pero que podría predominar el nivel Semántico con la necesidad de un mayor tiempo de intervención, ya que permite clasificar en categorías objetos, características y similitudes, para lograr diferenciarlos de otros. También la semántica se relaciona con nuestros pensamientos, por lo que cada persona se realiza sus propias definiciones. (Owens, 2013). Por esto, es importante para los niños aumentar su léxico, lo cual es un trabajo recurrente y a largo plazo. Esto es realizado mediante experiencias vividas, juegos de Role Playing, trabajos en grupo, entre otros (tabla 4).

<b>Niveles que requieren mayor intervención ordenados jerárquicamente</b>
1° Nivel Semántico
2° Nivel Fonológico
3° Nivel Morfosintáctico

Tabla 4: Niveles que requieren mayor tiempo de intervención

La experiencia de aprendizaje será dada para cada niño de forma personalizada debido a que cada uno requiere de tiempos e intervenciones diferentes. Y siguiendo a este nivel se encuentra el Nivel Fonológico y finalmente el Morfosintáctico, debido a que dentro de las escuelas especiales son estos los niveles que menos se logran desarrollar o alcanzar un nivel apropiado o completo de sus habilidades morfosintácticas como formular oraciones simples y en algunos casos oraciones complejas.

Además, cabe destacar que se da prioridad al nivel semántico, ya que aporta mayor funcionalidad para su desempeño comunicativo para la vida diaria. Debido a que es un nivel que nos permite tener conocimiento del mundo y desenvolvernó en él.

Como resultado obtuvimos tres niveles del lenguaje que requieren según mencionaron los Fonoaudiólogos profesionales, de un mayor tiempo de trabajo, refuerzo y dedicación. Se pudo concluir que estos tres niveles, Semántico, Fonológico y Morfosintácticos respectivamente son aquellos que pudieron observarse más alterados o con más complicaciones, debido a que son estos los que influyen más durante nuestra vida diaria, directamente con la comunicación y realización de actividades de la vida cotidiana e independencia.

La Semántica, nos permite obtener conocimiento del mundo, adquirir léxico pasivo y activo, lo cual es fundamental para relacionarnos con el resto de las personas. Además de poder dar definiciones o características de todas las cosas que nos rodean, ya que nos permite también acceder a las palabras tanto conocidas como las desconocidas, y así poder tener un repertorio de cada palabra y hacer uso de ellas según sea necesario. La semántica también nos permite reconocer diferencias y semejanzas entre los objetos que nos rodean, seleccionarlos y categorizarlos, ya sea por color, forma, tamaño, longitud, uso, etc. Nos permite conocer conceptos de antonimia y sinonimia, conceptos espaciales y temporales, realizar analogías verbales, comprender absurdos verbales y visuales, y comprender el lenguaje figurado. De ahí su importancia en la intervención, y en aplicación de pruebas psicológicas para la obtención del coeficiente intelectual.

El Nivel Fonético-Fonológico se encarga de los sonidos del habla y de la organización que le damos a estos sonidos en las distintas lenguas. La importancia de intervenir este nivel es que es este el que nos permite percibir acústicamente parámetros de intensidad, frecuencia y duración, además de poder discriminar auditivamente aspectos verbales y no verbales del habla. Básicamente reconocemos un sonido, lo discriminamos y luego lo localizamos, esto se puede realizar en actividades de discriminación de pares de mínimo contraste y de máximo contraste durante la intervención. También nos permite organizar lo que escuchamos, mediante la integración auditiva, para luego poder segmentar palabras con distinta longitud en sílabas, contar las sílabas de cada palabra e identificar las sílabas iniciales y finales de cada una de ellas, para luego manipularlas, además no solo nos permite identificar las sílabas, sino también los fonemas por los que están compuestas cada una de las palabras y también su manipulación. Y Finalmente nos permite producir los sonidos de forma correcta. Se trabaja en la intervención las praxias no verbales y las verbales, interviniendo su punto articulatorio, en sílaba directa, en palabras, oraciones, rimas, adivinanzas, etc. Logrando así, reducir al máximo los procesos de simplificación que presenten los menores.

Nivel morfosintáctico, este nivel nos permite la utilización de palabras funcionales y de contenido para llevar a cabo una correcta comunicación, además la sintaxis se encarga de la longitud de nuestros enunciados y de su complejidad. En este nivel se trabaja comprensión de ordenes simples, semicomplejas y complejas, nos permite trabajar diferentes tipos de oraciones, ya sea simples (sintagma nominal y sintagma verbal) y complejas (coordinadas, subordinadas y yuxtapuestas), además de trabajar en la intervención elementos gramaticales como, artículos, preposiciones, pronombres, tiempos verbales y partículas interrogativas.

Sin dudas es de suma relevancia intervenir estos niveles, ya que como se ha descrito anteriormente, son estos niveles los que requieren de una mayor implicación y dedicación a la hora de intervenir, ya que son estos los que nos permiten desenvolvernos de manera correcta con el mundo y el entorno que nos rodea.

### **7.2.3. Herramientas tradicionales**

Según las respuestas obtenidas de los 18 entrevistados, de ellos 10 utilizan objetos concretos, 17 láminas, entre otros. El uso de herramientas tradicionales sigue siendo lo más utilizado dentro de las escuelas especiales para intervenir, la utilización de herramientas como láminas, lápiz, papel, juguetes, objetos de uso cotidiano, entre otros, son más accesibles, de bajo costo y dan buenos resultados durante las terapias. La utilización de este tipo de herramientas permite a los niños poder tener un contacto más cercano y directo con lo que se está aprendiendo, ya que son los mismos niños los que manipulan estas herramientas, pudiendo no solo verlas, si no tocarlas, olerlas, y probarlas incluso (en el caso de los objetos concretos). Además, tiene un menor costo económico.

Algunas herramientas de intervención y su uso; Las láminas son de uso casi universal dentro de las intervenciones fonoaudiológicas, dentro de ellas podemos encontrar un sinnúmero de tipos y utilidades, por ejemplo: Principalmente utilizamos las láminas para trabajar categorías semánticas desde las más básicas a las más complejas, de las cuales encontramos láminas para trabajar partes del cuerpo, vestimentas, animales, frutas, verduras, medios de transportes, objetos de uso cotidiano (teléfono, lentes, computador, etc), elementos de la cocina, elementos de higiene personal, entre otros. Su uso como ya se mencionó anteriormente es muy amplio, yendo desde la nominación, descripción, comprensión, categorización, uso en adivinanzas, trabajo de memoria,

orden de secuencias, hasta la escritura y como sistema de comunicación alternativa aumentativa. Con ellas podemos trabajar todos los niveles, desde el fonético-fonológico en actividades de discriminación de pares de mínimo y máximo contraste, en semántica para trabajar las categorías ya antes mencionadas, en morfología para formar oraciones ya sea en un tren de palabras, u ordenar imágenes para formar oraciones, y en pragmática para el reconocimiento de emociones, normas básicas, entre otras actividades.

Al igual que las láminas los juguetes son de uso recurrente durante las intervenciones, todo tipo de juguete puede ser de utilidad a la hora de aplicarlos con los niños, ya sea autos de juguete, muñecas para trabajar el juego simbólico, juegos de mesa como “adivina quién” para trabajar contacto ocular, semántica, interrogativos, pelotas para estimular la intención de gestos convencionales como “toma”, “dame”, juguetes de cocina, de casas, animales, transportes para trabajar categorías semánticas, juegos de memoria para trabajar memoria de trabajo y memoria de corto plazo, entre otros. Su aplicación para la intervención es mucho más dependiente de la imaginación y flexibilidad de la actividad que presente el terapeuta.

#### **7.2.4. Herramientas no tradicionales**

Dentro de las respuestas recopiladas, con relación a las herramientas no tradicionales, la mayoría menciona utilizar herramientas tecnológicas. El total de profesionales entrevistados en esta investigación, fueron 18 personas, de ellos: 4 utilizan Tablet, 16 computadores, 4 pizarras interactivas, 7 proyectores, 5 micrófonos, entre otros. Sin embargo, no son estas las de uso más recurrente durante las intervenciones. No obstante, el uso de estas herramientas no tradicionales ha mejorado enormemente la calidad de las intervenciones, abriendo un mundo nuevo a los niños, en el que ellos se integran dentro de la tecnología y logran manipular estas herramientas y desenvolverse de una manera mucho más abierta logrando captar su atención y mejorando así su aprendizaje.

“...Distintas modalidades de intervención, computador y LED (diodo emisor de luz) Interactivo; es la herramienta más avanzado, pizarra interactiva (Tablet gigante) interactúan con la pantalla. Se hace la terapia más interactiva y directa con los alumnos. Se trabajan con software y además con parlantes con audífonos y micrófonos, cada sala tiene su computador y proyector, para trabajar con PowerPoint, presentaciones interactivas, entre otros. Además, se trabaja con

distintos software, se trabaja con Tobii Communicator, que es un programa para comunicación alternativa. (Fonoaudiólogo 1, Las Condes, Octubre 2017).”

“También está el programa SMART Board permite creación de material específico para trabajar, estos son los grandes programas para trabajar. También trabajamos con el software Timocco, ya que es un juego interactivo como “WII”. Otro software es Juega con Simón, se compra en AG internacional...” (Fonoaudiólogo 1, Las Condes, Octubre 2017); “...yo utilizo mucho Tablet, utilizo este programa LetMeTalk, para trabajar sistema alternativo aumentativo. El programa que se utiliza cuando están más bajo es el Linking igualación que permite hacer asociaciones por igualación, yo trabajo con categorías semántica. El LogoWorld trabaja atención, memoria, percepción, léxico semántico, morfosintáctico y pragmático. Igual que el José aprende, que son pequeños cuentos en base a historias, entonces se puede trabajar emociones, rutinas y categorías básicas. El de cantando prendo hablar de los animales, son con las onomatopeyas que es muy bueno...” (Fonoaudiólogo 2, Las Condes, Octubre 2017); “...Poco uso de software, se hace muy poco la utilización de este material. Preparan presentaciones de PowerPoint ajustándose a las necesidades de los usuarios. Aplicaciones gratuitas que tienen que ver con el trabajo de reforzamiento de las categorías léxicas de la casa, ropa, patio. Habilidades de la vida diaria...” (Fonoaudiólogo 3, Las Condes, Octubre 2017); “...se trabaja mayormente a nivel de ppt, (computador, proyector) sobre todo en cursos numerosos para lograr mantener el interés y umbral de atención en los estudiantes...” (Fonoaudiólogo 4, la Reina, Octubre 2017); “...Utilizo bastante el Ipad, es de gran ayuda ya que todos los niños saben utilizarlo, llama su atención y hace que la terapia sea más amena...” (Fonoaudiólogo 5, La Reina, Octubre 2017); “...Muchísimo, de forma activa dentro de cada plan de intervención se utiliza muchísimo. Utilizamos Ipad, Tablet con Android, computadoras, GoTalk, Switch con voz, pulsadores y de diferentes tipos, computadores con diferentes tipos de software, mouse, el Touch del computador como forma de expresión, punteros cefálicos, pantallas digitales táctiles, cajas de conexiones...” (Fonoaudiólogo 6, Ñuñoa, Octubre 2017); “...Solo utilizo Computador e Ipad...” (Fonoaudiólogo 7, Ñuñoa, Octubre 2017); “...Se utiliza material audiovisual, computador para presentar PowerPoint con el contenido terapéutico, Tablet con la misma finalidad. También usamos micrófono, proyector en incluso contamos con pizarras interactivas o digitales, como apoyo a la intervención...” (Fonoaudiólogo 8, Ñuñoa, Noviembre 2017); “...Utilizo bastante medios tecnológicos, creando software según necesidad de los alumnos, también existen aplicaciones para la estimulación del lenguaje...”



(Fonoaudiólogo 9, San Miguel, Noviembre 2017); "...De forma adaptada al menor en cuanto a contenidos..." (Fonoaudiólogo 10, San Miguel, Noviembre 2017); "...poco..." (Fonoaudiólogo 11, Estación Central, Noviembre 2017); "...el Data es de gran ayuda..." (Fonoaudiólogo 12, La Granja, Noviembre 2017); "...he utilizado la app "la mesita" de CEDETI UC, para la estimulación del desarrollo lector en niños con DI y Sd. de Down..." (Fonoaudiólogo 13, Renca, Noviembre 2017); "...No utilizamos..." (Fonoaudiólogo 14, Renca, Noviembre 2017); "...No utilizo..." (Fonoaudiólogo 15, Puente Alto, Noviembre 2017); "...todos los recursos que me otorga el computador..." (Fonoaudiólogo 16, San Ramón, Noviembre 2017); "...Las herramientas tecnológicas provocan un gran interés por parte de los niños, por la interactividad que estas poseen. Ya sea por medio de aplicaciones específicas para algún aspecto del lenguaje como con la adaptación de aplicaciones o componentes no necesariamente específicos para lenguaje..." (Fonoaudiólogo 17, Cerrillos, Noviembre 2017); "...Utilizo diapositivas específicas realizadas por mi (en PowerPoint) y de acuerdo a los objetivos planteados para cada curso..." (Fonoaudiólogo 18, La Cisterna, Noviembre 2017).

Como resultado de las entrevistas y cuestionario on-line realizado, se puede deducir que, si bien la implementación de las herramientas tecnológicas ha avanzado a la hora de aplicarlas durante la intervención, haciendo que la terapia sea más lúdica y volcándose más a los intereses de los niños de hoy en día. Sin embargo, no son prioridad a la hora de aplicarlas, ya que la mayoría de los Fonoaudiólogos profesionales chilenos no le dan mayor importancia en el momento de utilizarlas en la intervención, mencionado que lo más recurrente es la utilización de objetos concretos y láminas. No obstante, las herramientas tecnológicas avanzan a pasos agigantados en ámbitos de intervención y cada día son más los profesionales que hacen uso de estas herramientas para realizar mejores terapias.

Aspectos positivos de las herramientas tecnológicas, se adecuan con mayor facilidad a las necesidades educativas especiales de los niños que asisten a escuelas especiales, incorporándolos a la educación y haciéndolos más participativos en cada aspecto de la rehabilitación, ayudan a facilitar sus respuestas, son más lúdicas y apegadas a los intereses de los niños de hoy, llaman mucho más la atención de los menores y los incentiva a querer seguir trabajando, aumentan y mantienen los tiempos de concentración, se adaptan a las necesidades de los menores, ya sea trabajo mediante video, voz, imágenes, facilita la comprensión, motivan más al niño. Por parte del profesional, requieren menos tiempo de preparación de un material, entrega un abanico de

posibilidades para trabajar en una misma aplicación, algunas aplicaciones o software son de acceso gratuito, algunas actividades se pueden encontrar on-line, y dentro de las características más importantes se encuentra la capacidad de adecuarse a nuevos modelos de intervención, mayor facilidad en el proceso evaluativo.

Aspectos negativos de las herramientas tecnológicas, son que no todos los niños pueden acceder a ellas, los costos para su aplicación son mayores, requieren de mayor mantención y cuidado, ya que están contruidos de material frágil, por lo que muchas veces es necesario comprar nuevos accesorios para que resistan el uso diario y golpes. Para su aplicación se requiere mayor conocimiento de la herramienta, muchas veces las aplicaciones no son actualizadas, puede volverse una terapia menos comunicativa con el terapeuta, elimina en algunos casos la posibilidad de desarrollar actividades físicas, dependen de energía eléctrica, solo están al alcance de algunos sectores de la Región Metropolitana.

#### **7.2.5 Utilización de herramientas durante la intervención**

De las respuestas obtenidas la mayoría indica que las herramientas tecnológicas son aplicadas de forma grupal a la hora de intervenir a los niños, ya que esto permite una mayor participación y trabajo en equipo prestándose ayuda entre unos y otros. A la vez se logra una terapia mucho más didáctica entre los participantes y el terapeuta.

La aplicación grupal de una herramienta tecnológica permite que la intervención alcance mayores dimensiones, que los menores sean capaces de compartir conocimientos y colaborar con el aprendizaje unos con otros, se vuelve una terapia mucho más dinámica y colaborativa. Aunque la mayoría de las herramientas utilizadas para la intervención fonoaudiológica en la Región Metropolitana son herramientas concretas y no tecnológicas, más que nada porque aún falta atreverse a incursionar en la tecnología a la hora trabajar en una terapia, y además por la evidente diferencia de recursos distribuidos en los diferentes establecimientos a lo largo de la región.

## 8. DISCUSIÓN

En esta investigación se abordó las herramientas de intervención del lenguaje en niños entre 5 a 11 años que asisten a escuela especial de la Región Metropolitana. Esta investigación busca pesquisar el uso de herramientas y sus tipos en la intervención fonoaudiológica en escuelas especiales, logrando nuestros objetivos de conocer la utilización de estas herramientas en la región y en los distintos países de habla hispana, además de conocer la perspectiva de los distintos fonoaudiólogos que trabajan para distintas escuelas especiales y lograr comparar estas herramientas y conocer su eficacia según su perspectiva.

Se logró conocer distintos software y aplicaciones de carácter gratuito y algunos con costo monetario, para trabajar los diferentes niveles del lenguaje en niños que poseen NEE y que asisten a escuela especiales. Cabe destacar que muchos de estos software no pueden ser aplicados en todas las escuelas, ya que los recursos que presentan estas son limitados en algunos sectores de la Región Metropolitana. Además, muchos profesionales son reacios a la utilización de estos prefiriendo la utilización de herramientas tradicionales, como láminas, lápices, objetos concretos, entre otros.

Si bien estas herramientas tecnológicas han significado un gran aporte a la intervención queda aún un largo camino para incluir estas herramientas tecnológicas dentro de lo cotidiano de las intervenciones que se realizan día a día. Además, queda pendiente el instruir a los profesionales sobre su uso y las características de estos a la hora de trabajar.

A nivel nacional existen una reducida accesibilidad a este tipo de recursos debido a que son muy pocas las aplicaciones o software completos que son de carácter gratuito, por otro lado, los software con costo monetario no son accesibles para las escuelas más vulnerables de la Región Metropolitana, aunque existen alternativas más económicas y que puedan ser realizadas por los profesionales, no se ha adquirido el hábito de hacer uso de este tipo de tecnologías en Chile.

Es por esto que nuestra investigación se volvió más compleja a la hora de pesquisar información respecto a las herramientas tecnológicas que se utilizan para la intervención del lenguaje en Escuelas Especiales, ya que es muy poco el conocimiento y la aplicación que los Fonoaudiólogos de la Región Metropolitana poseen sobre estas. Si bien hay algunos que las han implementado durante sus sesiones, son menos y de escuelas que poseen mayores recursos.

Se cree que la poca utilización de las herramientas tecnológicas a nivel de la Región Metropolitana podría deberse a la desigual distribución de recursos, poco conocimiento por parte de los profesionales sobre la existencia de nuevas tecnologías y la poca difusión de la gran utilidad que entregan estas.

## **9. CONCLUSIÓN**

Las herramientas utilizadas para intervenir el lenguaje en escuelas especiales en la Región Metropolitana en el año 2017 a partir de entrevista y cuestionarios online con fonoaudiólogos que trabajan para estas escuelas, utilizan tanto herramientas tradicionales como no tradicionales para la intervención.

A nivel de la Región Metropolitana son distintas las realidades según el sector donde se encuentre la escuela especial, en esta investigación se ha podido evidenciar las diferencias que posee cada escuela según el sector en donde se encuentra. En esta investigación existen dos realidades claramente marcadas, existen escuelas más vulnerables y de bajos recursos que no cuentan con la capacidad de adquirir herramientas tecnológicas como aplicaciones y software, además de no contar con recursos básicos como parlantes, micrófonos, proyectores e incluso computadores, lo que hace de sus intervenciones mucho más básicas y sencillas adecuadas a los materiales que se poseen, además de ser rutinarias, con menores resultados a la hora de lograr los objetivos de intervención. Otro factor importante además de presentar bajos recursos, es la falta de conocimiento de herramientas junto con su utilidad.

Otra realidad se encuentra en escuelas que poseen mayores recursos, en las cuales se puede observar una mayor utilización de materiales, tanto tecnológicos como tradicionales, cabe destacar que los profesionales los cuales aplican este tipo de tecnologías refieren que sus intervenciones son mucho más didácticas y eficientes, ya que la tecnología entrega un gran aporte a la terapia, además es posible observar un cambio en la conducta de los menores demostrándose más entusiastas a la hora de trabajar.

Los principales resultados obtenidos durante esta investigación fueron, que en la Región Metropolitana los Fonoaudiólogos profesionales de distintas comunas han comenzado a

incursionar en la implementación de tecnología y ven con buenos ojos su aplicación durante las terapias. Sin embargo, los recursos a lo largo de la región no son suficientes para que se apliquen e instauren definitivamente en cada sector y escuelas de la región. Muchos profesionales han accedido a la utilización de herramientas tecnológicas para mejorar los procesos de rehabilitación, contando con recursos como computadores, Tablet, proyectores, aplicaciones y software, para mejorar sus terapias y volverlas mucho más lúdicas y pensadas en cada niño, sin embargo, muchas aplicaciones y software no son tan accesibles como muchos profesionales esperarían y su aplicación no es tan sencilla como se requiere para su uso. No obstante, se observa gran avance de tecnología para mejorar muchos aspectos de la rehabilitación, haciendo de estas herramientas mucho más inclusivas la hora de aplicarlas en el aula.

Si bien la tecnología ha ganado terreno en la rehabilitación fonoaudiológica, la realidad de Chile en la Región Metropolitana muestra que muchos fonoaudiólogos, aún siguen apegados al uso de las herramientas tradicionales, ya que aplicadas a niños con distintas patologías que asisten a escuelas especiales, demuestran buenos resultados y avances. Si bien las herramientas tradicionales son las más utilizadas, por su mayor acceso, menor costo, y amplia utilización en los distintos niveles del lenguaje, aparte de buenos resultados, son capaces de flexibilizar las terapias y tener un contacto más cercano con el niño.

Creemos que, para obtener una muestra más representativa de las herramientas de intervención del lenguaje en la Región Metropolitana, se debería aumentar el número de Escuelas Especiales que quisieran ser partícipes de distintos tipos de investigación. Y hacerse también más participativos en el proceso de investigación, ser más considerados y tener una mejor disposición a la hora de querer ser parte de un proyecto. Dar respuestas concretas y atinentes a lo investigado y querer aportar con sus conocimientos de forma abierta y voluntaria.

Durante nuestra investigación surgieron dificultades en poder acceder a la toma de muestra, porque algunos de los posibles participantes presentaban poco tiempo disponible para colaborar. Es por esto que tuvimos varias dificultades con las Escuelas Especiales de la zona oriente, ya que una de las razones era que no nos querían facilitar el contacto del profesional justificándose con que no tenían convenios con nuestra universidad, además de recibir malos tratos por parte de las secretarías y jefes de UTP, mostrando evidentes molestias hacia nuestra investigación, es por esto que decidimos ampliar las zonas de muestras para lograr nuestro objetivo principal era determinar las herramientas más utilizadas por Fonoaudiólogos, analizar las

herramientas para intervenir y sus modos de usos, finalmente comparar los tipos de herramientas y su eficacia según la perspectiva de cada profesional.

Para el Fonoaudiólogo las láminas y objetos concretos, como juguetes de plásticos, siguen siendo su mejor opción ya que son de fácil acceso y bajo costo. Debido a los pocos recursos que poseen las escuelas y municipalidades, es difícil la adquisición de tecnología para la intervención del lenguaje en la Región Metropolitana estos se pueden obtener mediante proyectos que no favorecen a todas las escuelas. Además un factor importante es el poco conocimiento que poseen estos profesionales acerca de las aplicaciones y software gratuitos que se pueden adquirir a través de la red y de fácil acceso para interactuar con el niño, siendo más novedoso y participativo al ser una herramienta tecnológica.

Según nuestra investigación en otros países hispanohablantes se ha logrado demostrar que el uso de herramientas tecnológicas favorece la comunicación y el aprendizaje en estos niños con alteraciones cognitivas y alteraciones motoras, demostrando grandes avances en las terapias.

Actualmente, en otros países se encuentra en vías de desarrollo la posibilidad de utilizar la realidad virtual como nueva herramienta tecnológica para la intervención fonoaudiológica. Mientras que en Chile aún no se ha logrado implementar nuevas tecnologías quedándose en el pasado con la utilización de materiales concretos, además de láminas y recursos de fácil acceso.

Como sugerencias podemos mencionar que sería interesante conocer estudios con similares características según diferentes lugares del país, sexo y edad de los menores. También se sugiere explorar en nuevas tecnologías que aparezcan en el mercado, evaluando sus costos y formas de adquisición.

## BIBLIOGRAFÍA

(s.f.).

- Amaya Sequeda, J., Avendaño González, S., & Milena Galeano, S. (2016). *Estrategia pedagógica para mejorar el aspecto semántico en los niños y niñas de cinco y seis años del grado transición en el colegio Tomás Cipriano de Mosquera, IED. (Trabajo de investigación para optar al título de Magíster en Educación)*. Obtenido de Universidad Libre:  
<http://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/9576/Tesis%20Sandra%20Galeano%20cambios%20ok-2.pdf?sequence=1>
- Antonell, A., del Campo, M., Flores, R., Campuzano, V., & Pérez-Jurado, L. (2006). Síndrome de Williams: aspectos clínicos y bases moleculares. *Revista de Neurología*, 42 (Supl 1), 69-75. Obtenido de <http://public-files.prbb.org/publicaciones/0bad219c-3727-4751-aabb-06e970a09d3c.pdf>
- Appsfono. (2014). *Futuro Fonoaudiólogo*. Obtenido de Appsfono:  
<https://appsfono.wordpress.com/category/lenguaje/infantil/>
- Baptista, H., & Fernández. (2010). *Metodología de la Investigación* (quinta ed.). D.F, Mexico: Mc Graw Hill.
- Bishop, D. V. (2006). What Causes Specific Language Impairment in Children? *CURRENT DIRECTIONS IN PSYCHOLOGICAL SCIENCE*, 217–221. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/215626877\\_What\\_Causes\\_Specific\\_Language\\_Impairment\\_in\\_Children](https://www.researchgate.net/publication/215626877_What_Causes_Specific_Language_Impairment_in_Children)
- Cataldi, Z., & Salgueiro, F. (2007). *Software libre y código abierto en educación*. Obtenido de Quaderns Digitals:  
[http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo\\_id=10208](http://www.quadernsdigitals.net/index.php?accionMenu=hemeroteca.VisualizaArticuloIU.visualiza&articulo_id=10208)
- Clemente, R. (2000). *Desarrollo del Lenguaje* (Tercera ed.). Barcelona, España: Octaedro.
- Coanil. (2012). *Antecedentes Históricos de la Educación Especial en Chile*. Obtenido de <https://es.slideshare.net/JocelynPaineo1/historia-de-la-educacion-especial-15487382>
- Díaz Bravo, L., Torruco García, U., Martínez Hernández, M., & Varela Ruiz, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 162-167. Obtenido de [http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09\\_MI\\_LA%20\\_ENTREVISTA.pdf](http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num03/09_MI_LA%20_ENTREVISTA.pdf)

- Escribano González, A. (2004). *Aprender a Enseñar: Fundamentos de Didáctica General*. Ediciones de la Universidad de Castilla-La Mancha.
- Fonadis. (2006). *Discapacidad en Chile*. Obtenido de Servicio Nacional de la Discapacidad: [www.senadis.gob.cl/descarga/i/633/documento](http://www.senadis.gob.cl/descarga/i/633/documento)
- Fresneda, M., & Mendoza, E. (2005). Trastorno específico del lenguaje: concepto, clasificaciones y criterios de identificación. *REVISTA DE NEUROLOGÍA*, 51-56. Obtenido de [sites.google.com/site/cofoniv/Telconceptoclasificacionesycriterios.pdf](http://sites.google.com/site/cofoniv/Telconceptoclasificacionesycriterios.pdf)
- Gallego, J. L. (2006). *Enciclopedia temática de Logopedia*. Málaga: Aljibe.
- Galo, B. L. (2012). SÍNDROME DE CRI DU CHAT, UNA RARA CROMOSOPATÍA. *Revista Médica Hondureña*, 17-19. Obtenido de <http://www.bvs.hn/RMH/pdf/2012/pdf/Vol80-1-2012-6.pdf>
- García, V., Menese, S., & David, P. (Diciembre de 2014). Actualización del Síndrome de West. *Revista chilena de epilepsia*, 34-41. Obtenido de [http://www.revistachilenadeepilepsia.cl/wp-content/uploads/2015/04/201403\\_actualizacion\\_sindrome\\_west.pdf](http://www.revistachilenadeepilepsia.cl/wp-content/uploads/2015/04/201403_actualizacion_sindrome_west.pdf)
- Godoy, M. P., Meza, M. L., & Salazar, A. (2004). *Mineduc*. Obtenido de [http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201304151210180.doc\\_Antecedentes\\_Ed\\_Especial.pdf](http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201304151210180.doc_Antecedentes_Ed_Especial.pdf)
- Gonzalez, D. (2004). *Software libre en los institutos*. Obtenido de Universitat politecnica de Catalunya: [https://www.cs.upc.edu/~tonis/daniel\\_gonzalez\\_pinyero.pdf](https://www.cs.upc.edu/~tonis/daniel_gonzalez_pinyero.pdf)
- Guiraud. (1976). *La Semantica*. México: Fondo de Cultura Económica.
- Heguerte, V., Margall, M., Mangado, G., & Telleria, A. (2008). *Aplicacion de las TICS en la intervencion fonoaudiologica*. Obtenido de Universidad Federal do Rio Grande do Sul: [www.niee.ufrgs.br/eventos/SICA/2008/pdf/C106%20Fono.pdf](http://www.niee.ufrgs.br/eventos/SICA/2008/pdf/C106%20Fono.pdf)
- Lahey, M. (1988). *Language Disorders and Language Development*. Pearson.
- López-Siguero, J. P. (2014). Manejo del paciente con síndrome de Klinefelter. *Revista Española Endocrinología Pediátrica*, 85-90. Obtenido de Manejo del paciente con síndrome de Klinefelter: <http://www.endocrinologiapediatrica.org/revistas/P1-E9/P1-E9-S300-A229.pdf>
- M. García Ramírez, B. C. (Febrero de 2008). Síndrome de Angelman: diagnóstico genético y clínico.Revisión de nuestra casuística. *Anales de Pediatría*, 232-238. Obtenido de <http://analesdepediatria.elsevier.es/es/pdf/S1695403308720526/S300/>



- Malagon Valdez, J. (2007). Parálisis cerebral. *Medicina*, 586-592. Obtenido de [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0025-76802007000700007](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802007000700007)
- Mayoralas, D. M., Jaén, A. F., Perrone, A. F., Pérez, B. C., & Jareño., N. M. (2015). Detección y manejo del retraso psicomotor en la infancia. *Pediatría Integral*, 32-39. Obtenido de p: [https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix08/02/n8-532-539\\_DanielMartin.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix08/02/n8-532-539_DanielMartin.pdf)
- Medina y cols. (2009). *Didáctica General*. Madrid: Pearson.
- Mendoza Lara, E. (s.f.). *Asociación Española De Logopedia, foniatría y audiología e iberoamericana de fonoaudiología*.
- Mineduc. (2002). *NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES ASOCIADAS A RETRASO DEL DESARROLLO Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL*. Obtenido de Mineduc: <http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/GuiaIntelectual.pdf>
- Mineduc. (2009). *Decreto 170*. Obtenido de <http://portales.mineduc.cl/usuarios/edu.especial/doc/201502131253220.Decreto170.pdf>
- Mineduc. (2009). *Déficit atencional*. Obtenido de Mineduc: [http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201305151612430.Deficit\\_Atencional.pdf](http://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/201305151612430.Deficit_Atencional.pdf)
- Mineduc. (2012). *Escuela, Familia y Necesidades Educativas Especiales*. Obtenido de Mineduc: <http://portales.mineduc.cl/usuarios/edu.especial/doc/201305151334230.guia4.pdf>
- Mineduc. (2013). *Establecimientos educación especial*.
- Mineduc. (s.f.). *Decretos*. Obtenido de <http://especial.mineduc.cl/normativa/decretos-e-instructivos/>
- Mineduc. (s.f.). *Normativa escuela especial*. Obtenido de <http://especial.mineduc.cl/normativa/leyes/>
- Mineduc. (s.f.). *Programa de Integración Escolar (PIE)*. Obtenido de Mineduc: <http://sep.mineduc.cl/pie/>
- Ministerio de Desarrollo Social. (2016). *Senadis*. Obtenido de [http://www.senadis.gob.cl/pag/355/1197/ii\\_estudio\\_nacional\\_de\\_discapacidad](http://www.senadis.gob.cl/pag/355/1197/ii_estudio_nacional_de_discapacidad)
- Ministerio de sanidad y política social. (2007). *Guía técnica educativa para el alumnado con inteligencia limitrofe*. Obtenido de Servicio de información sobre discapacidad: [http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO25846/86\\_Guia\\_2\\_Educativa.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO25846/86_Guia_2_Educativa.pdf)
- Monfort, M., & Juarez, A. (1989). *El tren de las palabras*. Madrid: CEPE.

- OMS. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Malta: Banco Mundial. Obtenido de [http://www.who.int/disabilities/world\\_report/2011/summary\\_es.pdf?ua=1](http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1)
- ONU. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y protocolo facultativo*. Obtenido de Minsalud: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/DisCAPACIDAD.aspx>
- Owens, R. (2003). *Desarrollo del Lenguaje* (Quinta ed.). Madrid, España: Prentice Hall.
- Pablos, J. S. (2004). *Informática y Comunicaciones en la Empresa*. Madrid, España: Esic.
- Pérez Porto, J., & Gardey, A. (2009). *Definición*. Obtenido de <http://definicion.de/educacion-especial/>
- Psiquiatría, A. A. (2014). *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos mentales* (Quinta ed.). Estados Unidos: Panamericana.
- Puebla Caballero, N. d., López Salas, D. M., Hernández Vidal, A., & Cisneros Artola, L. M. (2013). La Disfasia desde el enfoque de la Comunicación. *Humanidades Médicas*, 412-432. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202013000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000200008)
- Quijada, C. (2008). Espectro autista. *Revista Chilena de Pediatría*, 86-91. Obtenido de Rev Chil Pediatr: <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v79s1/art13.pdf>
- Ramos M, R. M. (2014). *Aplicaciones Web* (Segunda ed.). Madrid, España: Paraninfo.
- Real Academia Española. (s.f.). Obtenido de <http://dle.rae.es>
- Reverend, H. (2000). Una reflexión sobre el concepto de síndrome. *Revista de la facultad de medicina*, 241-242. Obtenido de <http://www.bdigital.unal.edu.co/22946/1/19641-65138-1-PB.pdf>
- Ribate Molina, M., Pié Juste, J., & Ramos Fuentes, F. (2010). Síndrome de X frágil. En A. e. pediatría, *Protocolos diagnósticos y terapéuticos en pediatría* (págs. 85-90). Zaragoza: Exlibris. Obtenido de [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/sindrome\\_de\\_x\\_fragil.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/sindrome_de_x_fragil.pdf)
- Rodríguez Dueñas, W. (2014). Herramientas informáticas libres para los desórdenes de la comunicación humana. *Revista Ciencias de la Salud*, 216-274.
- Sacco, A., & Soto, F. (2009). Software libre para las necesidades educativas especiales. *Comunicación y pedagogía*, 6-12.
- Sans, A., Boix, C., Colomé, R., López-Sala, A., & Sanguinetti, A. (2012). Trastornos del aprendizaje. *Pediatría Integral*, 691-699. Obtenido de Trastorno del aprendizaje:

<http://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2012/xvi09/03/691-699%20Aprendizaje.pdf>

Smartherapy. (2014). *Más de 50 Apps especializadas en Logopedia para el iPad*. Obtenido de Smartherapy: <http://www.smartherapy.org/apps-logopedia/>

Sociedad, M. e. (2011). *Facultad de Ciencias Sociales*. Obtenido de [http://www2.facso.uchile.cl/postgrado/mad/docs/2011/consentimiento\\_informado\\_2011.pdf](http://www2.facso.uchile.cl/postgrado/mad/docs/2011/consentimiento_informado_2011.pdf)

Villar Varela , A. (2006). *Introduccion a la Informatica y al Uso y Manejo de Aplicacines Comerciales*. España: Ideas Propias.

Warnock. (1978). *Informe Warnock*. Granada. Obtenido de [http://www.ugr.es/~aula\\_psi/INFORME\\_WARNOCK\\_.htm](http://www.ugr.es/~aula_psi/INFORME_WARNOCK_.htm)

## ANEXO 1

### Pauta de entrevista



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: \_\_\_\_\_

Comuna y dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del profesional: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Nombre de la evaluadora: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

---

---

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

---

---

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

---

---

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?

---

---

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?

---

---

6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?

---

---

7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?

---

---

8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.

---

---

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

---

---

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

---

---

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

---

---

**Comentarios y Observaciones:**

---

---

---

---

---

Firma Evaluadora

---

Firma Profesional

## ANEXO 2

### Cuestionario On-line



### Cuestionario On-Line

Nombre de la Escuela especial: \_\_\_\_\_

Comuna y dirección: \_\_\_\_\_

Nombre del profesional: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, para luego ser sometidas a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

---

---

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?

---

---

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?

---

---

6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?

---

---

7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?

---

---

8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.

---

---

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

---

---

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

---

---



11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

---

---

**Comentarios y Observaciones:**

---

---

---

---

## ANEXO 3

### Consentimiento informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN DE TESIS

“Herramientas de intervención de lenguaje en niños entre 5 a 11 años que asisten a escuela especial del sector oriente de la Región Metropolitana”

#### 1. Información sobre la tesis

Usted ha sido seleccionado para participar en una investigación de tesis por las alumnas Melanie Díaz, Daniela Román, Salomé Toledo y Daisy Zepeda de quinto año de la carrera de Fonoaudiología de la Universidad Andrés Bello. Esta investigación tiene por objetivo determinar los diferentes tipos de herramientas que se utilizan para intervenir los distintos niveles del lenguaje en las escuelas especiales del sector oriente en la Región Metropolitana. También se busca analizar y comparar la efectividad de las herramientas según la experiencia de cada fonoaudiólogo del área.

La información se recogerá por medio de una entrevista semiestructurada, la cual se registrará en una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis. Esta entrevista será totalmente confidencial, solo será escuchada por las investigadoras de esta tesis y su profesor guía. La entrevista semiestructurada consiste en que el investigador hará una pregunta principal que usted deberá responder, luego se harán preguntas de apoyo para especificar respuestas. Si tiene alguna duda puede preguntarla ahora o durante su participación en el estudio.

La información que se recaude es totalmente confidencial. Luego de que firme este consentimiento informado se le nombrará por un seudónimo y se le dará una copia de este consentimiento. En caso de que usted quiera mantener sus datos, solicítelo al investigador.

Esta participación es voluntaria y puede retirarse de este estudio cuando lo estime conveniente. Si lo desea puede conocer el resultado y una copia final de este estudio. Si por el contrario no desea participar, está en su pleno derecho.

Con este documento se asegura que no corre ningún tipo de riesgo y que su participación no considera ningún gasto monetario. También declara que no recibirá ningún tipo de beneficio económico por esta entrevista. Su participación ayudará a tener una mayor información en esta área de la fonoaudiología.

Gracias,

En caso de alguna duda puede comunicarse con las siguientes personas:

**Contacto: Investigadora Tesista**

Nombre: Daniela Román Peña

Teléfono: +56984675324

Mail: dani.roman.p@gmail.com

**Contacto: Profesor guía**

Nombre: Ignacio Camarda Rojas

Teléfono: +56997440303

Mail: ignaciocamarda@gmail.com

**2. Consentimiento informado**

Nombre del participante: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Nombre de la investigadora: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar: \_\_\_\_\_

Firma de la investigadora: \_\_\_\_\_

## ANEXO 4

### Invitación para cuestionario On-line

#### Cuestionario On-line

**Estimado/a Fonoaudiólogo/a:**

Esperando que se encuentre muy bien, tenemos el agrado de comunicarle a usted que ha sido seleccionado/a para participar en el proyecto de investigación de tesis de pregrado que lleva por título **“Herramientas de intervención de lenguaje en niños entre 5 a 11 años que asisten a escuela especial del sector oriente de la Región Metropolitana”** de las alumnas Melanie Díaz, Daniela Román, Salomé Toledo y Daisy Zepeda de quinto año de la Universidad Andrés Bello; debido a su gran conocimiento y **experticia en el área de lenguaje infantil**.

Esta investigación consiste en tener conocimiento sobre cuáles son las herramientas que se utilizan en la intervención del lenguaje infantil en escuelas especiales, ya sean herramientas tradicionales como láminas, y no tradicionales como software, entre otros. Además, identificar cuáles son las más comunes y las que dan mejores resultados en la intervención. Usted solo deberá responder algunas preguntas sobre este tema, en todo momento se mantendrá su anonimato, si así lo desea. Como beneficio por su participación, usted recibirá un resumen de esta investigación.

Esperamos su respuesta y participación.

**Adjuntamos Link para acceder a nuestra encuesta, por favor responder de forma explyada, muchas gracias.**

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc3gnlqsuoQSWRPT6BnwqTz\\_cNDcn\\_JUMOH\\_GY9s8NamuLU2Q/viewform?vc=0&c=0&w=1](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc3gnlqsuoQSWRPT6BnwqTz_cNDcn_JUMOH_GY9s8NamuLU2Q/viewform?vc=0&c=0&w=1)

Se despiden atentamente, las alumnas

Melanie Díaz - Daniela Román-Salomé Toledo- Daisy Zepeda

## ANEXO 5

### Resultado entrevista 1



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: Colegio Paul Harris

Comuna y dirección: Avenida Cristóbal Colón #9188, Las Condes

Nombre del profesional: F.M.P.

Fecha de evaluación: 23 de octubre de 2017

Nombre de la evaluadora: Daniela Román, Salomé Toledo

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos de habla y lenguaje asociado a patología de base en relación a lo más frecuente, donde el 60% son alumnos con Síndrome de Down, y el resto son alumnos con discapacidad intelectual asociado con diferentes patologías de base como síndrome genéticos o alteraciones sin causa conocida o afecciones de trastornos motores, algunos alumnos están dentro de TEA el cual es un porcentaje mínimo. Las mayores alteraciones se dan a nivel de lenguaje. También los trastornos de habla que son asociados a los

trastornos de articulación y fluidez. Otros trastornos asociados a la deglución atípica, respiración oral. La fuerte intervención de aquí es a nivel lingüístico que permiten tener una mayor funcionalidad.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
Alrededor de 10% de la población dentro del colegio. Hay una población de 150, pero actualmente hay 140 matriculados, donde los niños tienen entre 4 años y 26 años.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Específicamente a nivel fonología y morfosintaxis niveles más sensibles de la población estudiantil, se da más en Síndrome de Down, sin dejar de lado la pragmática que también es el fuerte dentro de la intervención. Tres grandes líneas de intervención son lo fonológico, morfosintaxis y la pragmática, en cambio lo semántico se trabaja mediante las profesoras en clases, a no ser que haya un trastorno de base en lo semántico que requiera más atención.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Fonología y morfosintaxis son los dos aspectos que requieren mayor intervención en tiempo. Les cuesta mucho acceder a nivel morfosintaxis adecuada sobre todo en etapas iniciales, todos los alumnos con Síndrome de Down les cuesta acceder a este nivel de morfosintaxis, ya que hablan con palabras de contenido. Se complejiza más el trabajo a la hora de generalizar.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Semántico, no requiere tanta atención, ya que se trabaja de manera trasversal durante el día a día, que está incorporado en el plano curricular y se trabaja junto con las docentes en el aula.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Tenemos diferentes modalidades de intervención, fonoaudiólogo junto con docente de lenguaje. Se realizan terapias grupales y se va dando cobertura a todo el colegio dando énfasis a las necesidades se trabaja de esa forma, por ejemplo el nivel básico 5 hasta el

taller 1 del colegio, se realiza 1 vez a la semana terapia grupal de conciencia fonológica, porque la correlación positiva de la conciencia fonológica hay mayor probabilidad de desarrollar la lecto escritura, se utilizan estrategias más concretas que computacionales. El taller de morfosintaxis se trabaja con el pre básico 3 hasta el básico 7 donde se trabaja de forma fuerte, morfosintaxis y pragmática. Y con los más pequeños se trabaja precursores del lenguaje, atención focalizada y sostenida. Y la otra modalidad de intervención con los cursos del pre básico son talleres de juegos (taller de respiración, donde también son de manera grupal). Y los otros talleres son bajo 2 modalidades diferentes que son el taller de habilidades conversacionales donde se trabajan todas las premisas del discurso conversacional, que vale decir, manejo de tópico, manejo del turno, características paraverbales y paralingüísticos se desarrollan desde el básico 8 al básico 10, con talleres prácticos reales, con salidas a terreno.

7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?

Muy poco, las atenciones individuales de los internos se recurren más, las guías de refuerzo con alguna actividad para la casa, además por habilidades motrices de los alumnos, necesitan otro tipo de refuerzos, como algo más sensorial.

8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros. Para la intervención del lenguaje?

Distintas modalidades de intervención, computador y led interactivo: es la herramienta más avanzado, pizarra interactiva (Tablet gigante) interactúan con la pantalla. Se hace la terapia más interactiva y directa con los alumnos. Se trabajan con software y además con parlantes con audífonos y micrófonos, cada sala tiene su computador y data, para trabajar con power point, presentaciones interactivas, entre otros. Además se trabaja con distintos software, se trabaja con Tobii Communicator, que es un programa para comunicación alternativa. También está el programa Smart board permite creación de material específico para trabajar, estos son los grandes programas para trabajar. El resto son programas donde no se han encontrado nuevos software que sean compatibles con las plataformas que tenemos y que se usan ahora (con relación al Windows). Se ha recurrido a páginas online donde se debe suscribir y no siempre porque a veces piden comprar con tarjeta de crédito y la corporación pide factura u otra modalidad de pago, y como son programas

internacionales cuesta encontrar. Pero para alumnos pequeños la página Heplkidzlearn, que es una página que sirve para las primeras etapas del desarrollo), también trabajamos con el software Timocco, ya que es un juego interactivo como “WII”. Otro software es Juega con Simón, se compra en AG internacional, ellos distribuyen el material. Otros para trabajar morfosintaxis, no recuerdo el nombre. El resto son páginas, además hay que recalcar que usamos utilizamos mucha tecnología pero hay software y web que hay que ser cuidadosos como se trabajan con los niños. El programa PreLingua del proyecto comunica, para trabajar soplo, estructuración, comprensión, etc. Y otros programas de conciencia fonológica, que son programas que uno va encontrando en la web y se va descargando, por eso no hay un programa propiamente tal que tenga un nombre específico, el autor no lo recuerdo. Y también Jugando con las palabras, que ocupamos mucho, además con power point con música.

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

Sí, se ocupan mucho video de YouTube, súper controlado según se requiere cada cosa, se van adecuando. Cantando aprendo a hablar se utiliza con los más pequeños. Otra página es Shinylearning y programa específico de estimulación oral.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

Sistemas de audio disponibles, paginas online, YouTube, aplicaciones para Tablet, entre otras.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

No, solo eso recuerdo hasta el momento.

**Comentarios y Observaciones:**

Sin comentarios al respecto.



## Resultado entrevista 2



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: Colegio Paul Harris

Comuna y dirección: Avenida Cristóbal Colón #9188, Las Condes

Nombre del profesional: R.S.

Fecha de evaluación: 23 de octubre de 2017

Nombre de la evaluadora: Daniela Román, Salomé Toledo

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos de habla y lenguaje asociado a patología de base en relación a lo más frecuente, donde la mayoría son alumnos con Síndrome de Down, y el resto son alumnos con discapacidad intelectual. Además están los alumnos con TEA ya que presentan la minoría del colegio.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Entre 10 alumnos a 15 alumnos aproximadamente.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Los niveles más trabajados dentro de la intervención son fonología, morfosintaxis y semántico. Siempre trabajando los otros niveles transversalmente, ya que es imprescindible abordar cada uno de ellos de forma adecuada.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Morfosintaxis que requieren mayor tiempo de intervención, ya que hay pocos alumnos muy bajos en este nivel.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Semántico, no requiere tanta atención, ya que se trabaja de manera trasversal durante el día a día, junto con el fonológico.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Bueno, yo utilizo por ejemplo esencias asociadas alimentos concretos, para que los niños puedan identificar y relacionar con qué parte del cuerpo y sentido nos permita oler. Además utilizo objetos concretos de uso cotidianos asociado a láminas que también sean concretas. El lápiz y papel no los ocupo ya que veo algunos pacientes con trastornos motores donde se imposibilita el uso de estos.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Muy poco, ya que trabajo más con Tablet. Y cuando trabajo con láminas a la vez trabajo con objetos concretos.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros.  
Para la intervención del lenguaje?  
Bueno, yo utilizo mucho Tablet, ando siempre con 2, utilizo este programa LetMeTalk, para trabajar sistema alternativo aumentativo, es un programa gratuito que permite hacer peticiones, anticipación y permite dar respuesta con apoyo visual, esto también se utiliza para alumnos TEA o alumnos con discapacidad intelectual. Además este programa se basa en pictogramas o también le puedes agregar fotografías, se puede estructurar oraciones, con preposiciones, artículos, pronombres, etc. Yo no lo trabajo de esa forma porque el

tipo de alumnos con el que trabajo no lo necesitan. Además está presente en el mismo programa el canal auditivo y el visual. En este programa se logra utilizar varias categorías, como frutas, verduras, emociones, entre otros. Otro programa es proyecto habilidades y emociones, para trabajar con alumnos con TEA. El programa que se utiliza cuando están más bajo es el Linking igualación que permite hacer asociaciones por igualación, yo trabajo con categorías semántica como por ejemplo, animales, los niños deben ser capaces de hacer movimiento, lo trabajo más con alumnos que tienen problemas motores. Por ejemplo le digo esto es una vaca y hago la onomatopeya de la vaca y ellos deben ser capaces de elegir el correcto. El Linking categorización es por categoría, donde se debe elegir 2 categorías y aparece 1 categoría y el alumno debe llevarlo donde corresponde si es animal o es comida. El LogoWorld trabaja atención, memoria, percepción, léxico semántico, morfosintáctico y pragmático. Igual que el José aprende, que son pequeños cuentos en base a historias, entonces se puede trabajar emociones, rutinas y categorías básicas. El de cantando prendo hablar de los animales, son con las onomatopeyas que es muy bueno. El búho boo, trabajo los animales, asociaciones, entre otros. El soy visual de fundación orange, se trabaja con alumnos TEA. El tren de palabras también es muy bueno para las oraciones.

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

Si, trabajo con el Araword que es software que sirve para trabajar discurso, se puede generar cuentos. Se pueden incorporar fotos, etc. Otro que es bueno para trabajar en computador es el Ok comunicator. Para los alumnos que tienen más habilidades es más fácil trabajar en computador. Con el grupo que trabajo yo prefiero que sea Touch, ya que es más significativo, para que lo pueda mover y para ellos es un beneficio.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

Es todo lo que les he mencionado hasta el momento.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

Si, busquen todas las aplicaciones de Deedu, ellos tienen de vocales, de silabas, de semántica, esto es para otro grupo de alumnos, estas son aplicaciones para potenciar las habilidades de comunicación, o habilidades fonológicas por ejemplo. El otro que es

buenísimo es La mesita, que es de CEDETI de la UC, es para el trabajo con niños con necesidades educativas especiales, se pueden trabajar distintas cosas, pero es para cierto grupo que tengan habilidades para trabajar, por ejemplo segmentación, grafomotricidad, ya que se trabaja con un lápiz, hay cuentos, permite hacer varias cosas. Es como una pizarra interactiva que utiliza un lápiz, que permite encerrar al personaje, tiene una goma que permite borrar, etc. Hay historias con cuentos, en donde se le hacen preguntas al niño para ir trabajando otras cosas. Esta aplicación sirve más que nada para que ellos puedan estructurar palabras.

**Comentarios y Observaciones:**

Sin comentarios al respecto.

### Resultado entrevista 3



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: Centro de educación especial Coocende

Comuna y dirección: Zaragoza #8065, Las Condes

Nombre del profesional: M.G.E.

Fecha de evaluación: 23 de octubre de 2017

Nombre de la evaluadora: Daniela Román, Salomé Toledo

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos del lenguaje y comunicación, Trastorno del Espectro Autista, Discapacidad Intelectual, Síndrome de Down, Síndrome de Sotos, Síndrome de Keller. El rango de edad que existe en la escuela es de 10 años hasta los 60 años.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Del total de alumnos, son 12 usuarios con Trastorno del Espectro Autista.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Semántica y pragmática.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Semántico se trabaja más, es lo más recurrente y está estrechamente ligada a la parte cognitiva.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No hay una que tenga menor tiempo, si no que se trabajan de forma transversal, y se busca siempre el criterio funcional. Morfosintaxis.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Se utilizan muy poco, laminas, ya que la institución cuenta con mucha ayuda tecnológica, e intentan reducir al mínimo los recursos de materiales básicos. Material concreto es lo que más se utiliza, dada las necesidades de los usuarios ser requiere más trabajar con material concreto.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Muy poco.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.  
Poco uso de software, se hace muy poco la utilización de este material. Preparan presentaciones de power point ajustándose a las necesidades de los usuarios. Aplicaciones gratuitas que tienen que ver con el trabajo de reforzamiento de las categorías léxicas de la casa, ropa, patio. Habilidades de la vida diaria. Aplicaciones como PECS, soy visual, son ocupados.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Sí, computador y micrófono. Preparan sus propios videos para actividades más representativas.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

Aplicaciones, videos, Tablet, Ipad, proyectores. Se está postulando a uso de kindel, lectura con pantallas interactivas.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

Se usa mucho el uso de micrófono y grabadora, para comprar como se escuchan.

**Comentarios y Observaciones:**

Independiente de los recursos que se puedan utilizar en las distintas escuelas o establecimientos es más importante saber utilizar o adecuar las estrategias de intervención para una buena terapia.

## Resultado Cuestionario On-line 4



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial de Desarrollo de la Reina

Comuna y dirección: Avenida la Larraín #6374, La Reina

Nombre del profesional: V.H.

Fecha de evaluación: 25 de octubre de 2017

Nombre de la evaluadora: Daisy Zepeda Ríos

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Depende mucho del diagnóstico de cada estudiante, pero se ve mucho, alteraciones a nivel de OFA, hipotonías, paladar ojival, respiradores bucales dificultades de articulación, fluidez, resonancia. En la escuela los diagnósticos de habla, lenguaje son secundarios a su diagnóstico de base. Las dificultades de memoria visual y auditiva, que afectan directamente en la adquisición, consolidación y generalización del lenguaje

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Si, existen 5 cursos de autismo en la escuela, con un total de 23 alumnos y alumnas en total aproximadamente.



3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
En los cursos de autismo el nivel sintáctico y pragmático en los cursos de nivel básico se ven dificultades en todos los niveles, depende mucho del tipo de diagnóstico asociado .ya que atiendo alumnos y alumnas con síndrome de Down, síndrome de rett, síndrome de cri du chat, discapacidad intelectual leve, moderada, entre otros.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
No, todos necesitan ser intervenidos, como dije anteriormente depende mucho del diagnóstico del alumno/a.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No, todos necesitan ser intervenidos, como dije anteriormente depende mucho del diagnóstico del alumno/a.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Por ejemplo: utilizo láminas solo en cursos pequeños de autismo, ya que son cursos de 4 alumnos y alumnas, ahí el trabajo se realiza en su mayoría con láminas y material concreto.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Solo en un curso de nivel básico se utilizan guías de trabajo ya que se interviene como apoyo en el área de lecto escritura, en conjunto con docente de aula y láminas lo que mencione anteriormente
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.  
Mi trabajo es a nivel grupal, no realizo intervenciones individuales, por lo cual se trabaja mayormente a nivel de ppt, (computador, proyector) sobre todo en cursos numerosos para lograr mantener el interés y umbral de atención en los estudiantes.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Si, utilizo computador, proyector, ppt, videos.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

No, pero sería ideal por ejemplo que cada estudiante trabajara con un Ipad, ya que las tecnologías son una herramienta que juegan a nuestro favor, sobre todo por la cantidad de programas específicos por ejemplo para trabajar, discriminación auditiva, entre otros.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

Prontamente empezaremos a utilizar pizarra interactiva, ya está en la escuela, pero se debe habilitar.

**Comentarios y Observaciones:**

Se trabaja mucho con pictogramas, aspectos fuertes para el trabajo grupal en cuanto a herramientas de trabajo, son visuales y auditivos, fundamental trabajo y capacitación a familia.

## Resultado Cuestionario On-line 5



Universidad  
Andrés Bello

### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Del Desarrollo

Comuna y dirección: Avenida Larraín #6374, La Reina

Nombre del profesional: T.G.C.

Fecha de evaluación: 30 de octubre de 2017

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos de lenguaje mixto, trastorno de la comunicación, trastornos de habla (en este orden, aunque solo preguntaron por lenguaje).

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Sí, es la mayor cantidad de niños de 5 a 14 años aproximadamente.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

Pragmático, fonológico y morfosintáctico.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Va a depender de cada Niño y de su terapia.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Generalmente semántico es el que tienen más adquirido este tipo de niños.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Modificando según interés de cada niño y de sus capacidades.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Si, en su mayoría uso láminas.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.  
Utilizó bastante el Ipad, es de gran ayuda ya que todos los niños saben utilizarlo, llama su atención y hace que la terapia sea más amena.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Utilizó videos y aplicaciones de comunicación alternativa.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No.
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

No hay un tipo de terapia específico para cada trastorno según mi punto de vista, va a depender del niño y sus capacidades, uno se debe ir adaptando a esto y en el camino va modificando para que el niño adquiera los conocimientos y habilidades más importantes para que se pueda desempeñar en su vida cotidiana.

## Resultado entrevista 6



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: Escuela Diferencial Municipal Amapolas.

Comuna y dirección: Avenida Amapolas #4899, Comuna de Ñuñoa.

Nombre del profesional: S.M.C.

Fecha de evaluación: 10 de Octubre de 2017

Nombre de la evaluadora: Melanie Díaz Izarraulde

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Yo trabajo frecuentemente con TEL y Trastornos asociados. En Amapolas, principalmente trastorno motor, parálisis cerebral o síndromes que involucran trastorno motor y otros trastornos del desarrollo como TEA, DI y variados.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Si, hartos.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

Es importante considerar que producto del trastorno motor presente en los niños, muchos de ellos tienen disartrias severas o producto de la DI no se demuestra una forma de

comunicación verbal y por ende la oralidad esta reducida, entonces toda la parte de los niveles del lenguaje y que involucren la forma del lenguaje como la fonología, la morfosintaxis expresiva se van a ver afectados de forma determinante. Todos los niveles se ven afectados, pero lo que más está afectado es el nivel semántico, ya que los niños tienen dificultades para comunicar sus necesidades básicas. Todos se afectan pero depende del niño en particular. En casos severos de DI uno trabaja Precursores del lenguaje (aun no niveles del lenguaje, sino que se parte cosas más sencillas). Si tienen Autismo van a estar más afectadas las habilidades de uso, el nivel pragmático.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?

Es complejo porque cuesta colocar una cosa sobre otra, ya que la DI es tan determinante que afecta todas las habilidades, es difícil poner un nivel sobre otro. Podría ser el nivel semántico, porque la semántica para adquirir el vocabulario se necesita de mayor tiempo de experiencia, de percepción y con el trastorno motor se ve afectada la percepción de los estímulos. Hay que relacionar más entonces adquirir vocabulario les cuesta. Y la semántica es la que más reforzamos tratando de promover mayor experiencia con el estímulo por ejemplo si le queremos enseñar las frutas tenemos que enseñarlo visualmente sino que también con experiencia (probar ir a la feria).

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?

Dejando de lado a los chicos TEA, podría ser el nivel pragmático, puede ser el que menos apoyo necesite a pesar que igual hemos trabajado mucho este último tiempo habilidades de saludo, demostrar afecto, pero si el nivel pragmático es el que menor tiempo necesita.

6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?

Con algunos tipos de niños trabajamos con objetos concretos relacionados con intereses, como juguetes que les gusten, como también objetos concretos relacionados con las AVD, y con los que pueden trabajamos con láminas, fotografías, pictogramas, palabras escritas. Trabajamos ordenador por categoría, con diferentes actividades con las láminas, enviamos actividades para la casa (con algunos).

7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Si utilizo pero es reducido, laminas, lápiz, papel, sin duda. Pero por el tema de tiempo me gustaría ocuparlo más, pero para preparar material así concreto uno se demora harto.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.  
Muchísimo, de forma activa dentro de cada plan de intervención se utiliza muchísimo. Utilizamos Ipad, Tablet con androide, computadoras, GoTalk, Switch con voz, pulsadores y de diferentes tipos, computadores con diferentes tipos de software, mouse, el Touch del computador como forma de expresión, punteros cefálicos, pantallas digitales táctiles, cajas de conexiones. Estas herramientas se utilizan en actividades de forma grupal.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Todos se utilizan, micrófono se utiliza harto para la musicoterapia con un propósito más de estimulación sonora a nivel comunicativo, no tenemos hoy en día programas con voz, hemos ocupado algunos, pero más de comunicación con voz pero no nos han dado muchos resultados y videos muchos como YouTube.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Hay de alta y baja complejidad. Ipad, Tablet con androide, computadoras, GoTalk, Switch con voz, pulsadores y de diferentes tipos, computadores con diferentes tipos de software, mouse, el Touch del computador como forma de expresión, punteros cefálicos, pantallas digitales táctiles, cajas de conexiones.
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
Las que ya he mencionado.

**Comentarios y Observaciones:**

Siento que si me hubieras preguntado con respecto a chicos con TEL con tecnología, se pueden priorizar los niveles del lenguaje, y ver como la tecnología ha sido beneficiosa para cada nivel.

Las primeras preguntas se podrían enfocar en chicos con discapacidad leve o TEA con buen funcionamiento. Las tecnologías hoy en día se utilizan mucho, pero no solamente para el lenguaje

sino que también para la comunicación, para mejorar la autonomía, la velocidad comunicativa, entonces siento que el trabajo de fono va mucho más allá de los niveles del lenguaje específico.

El tema de los niveles del lenguaje podría bajarse a precursores del lenguaje, dimensiones del lenguaje más que a niveles.

Las láminas se complementan con la tecnología. Ya que la accesibilidad a la tecnología es limitada, así que los objetivos de intervención no pueden plantearse todo tecnológico, porque es limitado el acceso, no todas las familias tienen acceso.

La tecnología nos entrega gigantes beneficios, la velocidad, el vínculo que genera el niño con algo tecnológico es totalmente diferente a las láminas y objetos.



## Resultado entrevista 7



### “Pauta de entrevista”

Nombre de la Escuela especial: Colegio Hellen Keller

Comuna y dirección: Calle Rosita Renard #1179, Ñuñoa.

Nombre del profesional: M.A.A.

Fecha de evaluación: 17 de Octubre de 2017.

Nombre de la evaluadora: Melanie Díaz Izarraulde.

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos de la comunicación comunicativo- lingüísticos, Trastornos secundarios a autismo y Trastornos motores. Hay niños con Hidrocefalia, niños con tumores y todos con alteraciones del lenguaje.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Si hay hartos y algunos más severos que otros.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
En el Fonológico, aunque al final todos presentan alteraciones. Pero con gran potencia diría que Fonológico y Semántico. Pero todos los niños que veo yo tienen alterado el nivel Fonológico.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Fonológico, porque es necesario el apoyo de las familias y en algunos casos no se aprecia tanto avance.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Nivel Morfológico, pero igual es difícil.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Todo individual con láminas en la sala de fonoaudiología. Pero cuando veo a los niños de estimulación temprana los veo a todos juntos en forma grupal y ahí utilizo una caja con elementos concretos.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Si, por ejemplo cuando trabajo conciencia fonológica.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Las utilizo para usar canciones con imágenes para trabajar semántica, para las acciones a través de las imágenes, pero principalmente utilizo elementos que ellos toquen. Por ejemplo hago power point.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Solo utilizo Computador e Ipad.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No, aunque ahora tengo un tablero de comunicación que voy a empezar a utilizar.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

Dentro de lo tecnológico no.

**Comentarios y Observaciones:**

Yo no utilizo mucho la tecnología, prefiero utilizar objetos que ellos toquen y puedan manipular.

Acá hay muchos niños que usan computador, tienen clases incluso.

## Resultado entrevista 8



### Pauta de entrevista

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial San Nectario.

Comuna y dirección: Avenida Marathon #1670, Ñuñoa

Nombre del profesional: L.R.C.

Fecha de evaluación: 02 de Noviembre de 2017

Nombre de la evaluadora: Melanie Díaz Izarraulde.

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

En el caso de la Fundación San Nectario, se atienden niños y jóvenes con trastorno del lenguaje acompañante al trastorno del espectro autista, el cual puede presentar diversas alteraciones desde ausencia del lenguaje verbal y no verbal, uso de palabras aisladas, oraciones con agramaticalidad, lenguaje idiosincrásico e incluso lenguaje sin dificultades en su forma sino más bien en su contenido.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Si, en la actualidad en la Fundación se atienden alrededor de 100 niños con diagnóstico de trastorno del espectro autista.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Las dificultades de los niveles del lenguaje son muy diversas, ya que depende del desarrollo del lenguaje de cada niño, las alteraciones se presentan como en espectro como su diagnóstico lo indica. Pero sin duda el nivel del lenguaje más afectado y que en ocasiones ayuda para el diagnóstico diferencial, en aquellos niños que presentan un buen desarrollo del lenguaje, es el nivel pragmático, que es el uso del lenguaje para comunicarse con otros y está directamente relacionado con las dificultades de interacción social del TEA.
  
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Depende de cada niño, ya que cada caso es particular, sosteniendo el concepto de espectro antes mencionado. Pero relacionándolo con la pregunta anterior el nivel pragmático siempre debe trabajarse, independiente de la edad del niño y/o joven, ya que se relaciona con las dificultades de interacción social propias del cuadro.
  
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Quizás el nivel fonético, si consideramos que al adquirir el repertorio fonético completo y al generalizar el uso de los fonemas, los objetivos terapéuticos relativos a este nivel estarían logrados. Así mismo con el nivel fonológico, al reducir el número de procesos a los esperados por edad. Pero es difícil definir en términos de tiempo la intervención, ya que los avances siempre están sujetos a los progresos del menor.
  
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
En la intervención se utiliza siempre como apoyo el material visual, en el caso de las láminas para la identificación y/o nominación de elementos, estas pueden ser en formato fotográfico o pictográfico.
  
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
El lápiz y papel solo en el caso de desarrollar alguna guía con el mismo tipo de estímulo.

8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.

Se utiliza como apoyo visual del contenido terapéutico, se desarrollan PowerPoint que sean llamativos, además se les puede incorporar sonidos para mantener la atención de los niños, especialmente en las intervenciones de modalidad grupal. También, se utiliza para mostrar videos relativos al objetivo a trabajar. Siempre como apoyo al aprendizaje y no como premio, porque luego le es muy difícil diferenciar a los niños cuando uso el computador o Tablet para trabajar o jugar, considerando que en la actualidad la mayoría de los niños saben cómo usarlos, especialmente para ingresar a YouTube.

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

Se utiliza material audiovisual, computador para presentar PowerPoint con el contenido terapéutico, Tablet con la misma finalidad. También usamos micrófono, proyector en incluso contamos con pizarras interactivas o digitales, como apoyo a la intervención.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

En la actualidad contamos con pizarras interactivas o digitales en las aulas de clases, que se utilizan como apoyo en las intervenciones grupales.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

No.

**Comentarios y Observaciones:**

Quisiera comentar que actualmente en la intervención fonoaudiológica en Fundación también se utilizan otros materiales de apoyo, no tan solo el audiovisual, tales como objetos concretos, material TEACCH, paneles de anticipación, agendas de comunicación (PECS), lenguaje de señas y bimodal de signos. Quizás no es el objetivo de la tesis, pero considero importante mencionarlo.

## Resultado Cuestionario On-line 9



Universidad  
Andrés Bello

### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela especial Los Cedros Del Líbano

Comuna y dirección: Ricardo Morales #3343, San Miguel, Región Metropolitana

Nombre del profesional: M.I.M.C.

Fecha de evaluación: 02 de Noviembre del 2017

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?  
Déficit semántico, agramatismo y trastorno fonológico.
2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
20% de la población atendida.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Morfosintáctico, semántico y fonológico.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Semántico y morfosintáctico.

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Fonológico.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Utilizo herramientas tradicionales, para actividades enviadas a casa, en terapia directa utilizo estrategias más tecnológicas, lúdicas, físicas y rutinarias.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Si bastante, en el inicio de actividad como revisión de tareas enviadas al hogar.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otros? Para la intervención del lenguaje.  
Utilizo bastante medios tecnológicos, creando software según necesidad de los alumnos, también existen aplicaciones para la estimulación del lenguaje.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Sí, es mi principal herramienta, existen videos en YouTube, entre otras aplicaciones buenísimas para trabajar, utilizo micrófono el 80% de mis intervenciones, para cantar, recitar, actuar entre otras formas de expresión, obteniendo un excelente resultado tanto por el compromiso y diversión que genera en nuestros usuarios.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Grabadora de voz y cámara, grabarnos sirve bastante para obtener y analizar el feedback con mayor detención, a los niños les agrada y ayuda a concientizar sus dificultades y sus fortalezas también.
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
Utilizo mucho paneles de actividades que incorporan movimiento, circuitos, tengo panel de conciencia silábica para mejorar inteligibilidad, que contempla saltos y etapas como encestar, sacar de cajas mágicas elementos etc. ocupa una pared de mi sala, también tengo un panel de tren semántico grande que presenta etapas con opción de adjetivos, funciones.



categorías, entre otros que permiten finalmente definir elementos, para ello los niños deben moverse, no es trabajo en mesa.

**Comentarios y Observaciones:**

Los alumnos de escuelas especiales funcionan muy bien con actividades rutinarias pero que contemplen actividades físicas y de retroalimentación auditiva y visual concreta.

## Resultado Cuestionario On-line 10



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela especial Los Cedros del Líbano

Comuna y dirección: Ricardo morales #3343, San Miguel.

Nombre del profesional: E.V.

Fecha de evaluación: 02 de Noviembre de 2017

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?  
Trastorno de lenguaje secundario a Discapacidad Intelectual.
2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
No.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Nivel Fonético Fonológico, Morfosintáctico y pragmático.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Nivel Morfosintáctico.

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Nivel Semántico.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Se utilizan herramientas informales de preferencia.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Siempre.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
De forma adaptada al menor en cuanto a contenidos.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Usualmente.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Proyector, parlantes
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

Todos los elementos tecnológicos audiovisuales y táctiles son imprescindibles para la intervención con nuestros niños.

## Resultado Cuestionario On-line 11



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Particular Alameda

Comuna y dirección: Titán #4947, Estación Central.

Nombre del profesional: R.P.

Fecha de evaluación: 07 de noviembre de 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Asociados a Déficit Intelectual, trastornos del espectro autista y síndromes variados.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Sí.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

En todos.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
No.
  
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No.
  
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
No son de utilidad, debo utilizar otras herramientas.
  
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Sí.
  
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Poco.
  
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Si.
  
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No.
  
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

El trabajo en la escuela especial es muy diferente del tradicional.

## Resultado Cuestionario On-line 12



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Santa Rita de Casia.

Comuna y dirección: Huasco #7994, la Granja.

Nombre del profesional: P.R.C.

Fecha de evaluación: 07 de noviembre, 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?  
Articulación, Fluidez, inteligibilidad, PSF.
2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
Sí.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Fonético-fonológico, pragmático.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Sí, fonético fonológico.

5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No.
  
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Todas las herramientas se deben simplificar ya que en la mayoría de los casos existe un DI asociado.
  
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Sí todo el material visual y sensorial es de gran ayuda y más significativo en las terapias.
  
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros, Para la intervención del lenguaje?  
Cantando aprendo a hablar, Pictotea. Árbol abc, todas estas herramientas sirven para captar de mejor manera la atención de los alumnos.
  
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Sí.
  
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Si el Data es de gran ayuda.
  
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

En educación especial el material que se utiliza regularmente debe ser modificado y apoyado por refuerzos físicos y visuales. Las terapias son más focalizadas y de avance lento.

## Resultado Cuestionario On-line 13



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Artesanos de la Vida.

Comuna y dirección: Pasaje Uno #5261, Renca.

Nombre del profesional: C.P.Q.

Fecha de evaluación: 08 de noviembre de 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos asociados del lenguaje (secundario a DI, PC, Sd. de Down).

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

No.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

Nivel Semántico, Morfosintáctico y Fonológico.



4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Depende de las características del niño.
  
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Depende de las características del niño.
  
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Utilizo láminas con pictogramas para tableros de anticipación y comunicación.
  
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
En pocas ocasiones.
  
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Las utilizo para trabajar con videos de canciones, que a los niños les llama mucho la atención y he utilizado la aplicación "la mesita" de CEDETI UC, para la estimulación del desarrollo lector en niños con DI y Sd. de Down.
  
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Si, para trabajar a través de canciones, imitación no verbal, imitación verbal, realización de onomatopeyas, aumento de vocabulario, etc.
  
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No.
  
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

La escuela se encuentra ubicada en una zona muy vulnerable de la comuna de Renca. Uno de los beneficios es que los niños asisten con los papás, por lo que en muchas ocasiones nos acompañan como co-terapéutas de las sesiones, por lo que realizarles escenarios (tipo role playing) con materiales concretos, disfraces, canciones, son recursos que los padres pueden replicar en casa sin mayores dificultades, ya que se les guía para que realicen la estimulación en momentos cotidianos, pues el criterio de intervención más utilizado es el funcional.

## Resultado Cuestionario On-line 14



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Diferencial Amulen

Comuna y dirección: Esmeralda #1418, Renca.

Nombre del profesional: N.L.

Fecha de evaluación: 09 de noviembre, 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?  
Trastornos de la comunicación, trastornos del lenguaje secundarios a DI y secundarios a Síndrome de Down y Síndromes genéticos.
2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
Si.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Nivel semántico y fonético fonológico.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Nivel semántico principalmente, pero todos requieren mucho tiempo.
  
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
La verdad es que todos los niveles requieren mayor tiempo, ya que son niños con necesidades educativas permanentes, por lo tanto, necesitan mayor refuerzo de contenido en cada sesión.
  
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
De forma lo más lúdica a través del juego, pero a la vez guiada.
  
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otras materiales?  
Mucho objeto concreto, laminas y espejo.
  
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
No utilizamos. Es una escuela de bajos recursos y se encuentra en un lugar en riesgo social.  
No se utiliza nada tecnológico para las intervenciones.
  
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
No. Solo música a través de mi celular.
  
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No.
  
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

Ninguno.

## Resultado Cuestionario On-line 15



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Altior

Comuna y dirección: Tocornal Grez #556, Puente Alto.

Nombre del profesional: D.D.A

Fecha de evaluación: 08 de Noviembre de 2017

**Instrucciones:** La siguiente entrevista consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una grabación de audio para luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Esta entrevista será totalmente confidencial.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Trastornos del lenguaje severo secundario a síndromes.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Si.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

Fonología, semántica, morfosintaxis.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Morfosintaxis.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Las utilizo con una modalidad directa.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel y láminas, entre otros materiales?  
Si.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, software, juegos, entre otro? Para la intervención del lenguaje.  
No utilizo.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
No.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
No.
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
No.

**Comentarios y Observaciones:**

Se utiliza herramientas cercanas a la realidad del niño.

## Resultado Cuestionario On-line 16



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Colegio Especial Edén.

Comuna y dirección: Quintín Romero 2020, San Ramón.

Nombre del profesional: G.L.M.

Fecha de evaluación: 08 de noviembre, 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

Lo más usual son alteraciones de tipo cognitivo, fonético fonológico y morfosintáctico, tanto a nivel receptivo como expresivo evidentemente.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?

Sí. Normalmente son concomitantes con otros síndromes.

3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?

El nivel fonológico receptivo y expresivo, morfosintáctico receptivo y expresivo.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Sin duda el fonológico. Trabajar muchas habilidades metafonológicas con ellos.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Semántico. En general ellos tienen vocabulario pasivo, por lo que dejaría para el final eso.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Las utilizo según corresponda cada caso, si trabajo individual o grupal, y en cuanto a la severidad. Si es más complicado el cuadro, preferiré trabajar con material concreto, mientras que si el cuadro está favorablemente avanzado, escrito o visual dinámico.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Todos los recursos se pueden bien utilizar para con ellos. Lápiz, láminas, pizarra, plumones, plastilina, crayones, etc.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Cuando ocupo mi Ipad (ipod) preferentemente las utilizo para comenzar terapia y trabajar activación de la memoria de trabajo, por medio de juegos clásicos o de su gusto. (Memorice, elaboración de objetos, personajes irónicos para adivinar).
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Sí, todos los recursos que me otorga el computador. Sin abusar tanto de ello.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Celular para casos específicos, mi reloj interactivo, proyector.
11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?  
Tableros de comunicación aumentada tu va alternativa clásicos.



**Comentarios y Observaciones:**

Contexto para trabajar con alumnos, para utilizar la herramienta adecuada y no aburrir reiterando cada sesión lo mismo. Además asegurarse de que lo que se implemente a él le guste y funcione correctamente tanto para el terapeuta como para el alumno.

## Resultado Cuestionario On-line 17



### Cuestionario On-line

Nombre de la Escuela especial: Escuela Especial Juan XXIII.

Comuna y dirección: Vargas Salcedo #1471, Cerrillos.

Nombre del profesional: J.L.M.

Fecha de evaluación: 09 de noviembre, 2017.

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

#### Preguntas:

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?  
Trastornos del desarrollo del lenguaje, asociado y secundario a déficit intelectual, alteraciones genéticas y adquiridas.
2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
Porcentaje menor en relación a la población atendida.
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Semántico y morfosintáctico.

4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
Eso dependerá de la alteración de base que tenga el niño, aunque en general los aspectos verbales son mayor tiempo de evolución.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
Si pensamos en cuadros en cuadros asociados a déficit intelectual, sería un poco más rápido el trabajo semántico receptivo.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Laminas y objetos concretos pueden utilizarse como parte de estrategias de refuerzo y apoyo o también como contenido específico dentro de una actividad.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Sí.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Las herramientas tecnológicas provocan un gran interés por parte de los niños, por la interactividad que estas poseen. Por esto son de gran ayuda en la intervención fonoaudiológica, ya que permiten trabajar contenidos manteniendo el interés y la atención, ya sea por medio de aplicaciones específicas para algún aspecto del lenguaje como con la adaptación de aplicaciones o componentes no necesariamente específicos para lenguaje. Esto convierte estos elementos en una herramienta potente y versátil a la hora de la intervención fonoaudiológica.
9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?  
Están dentro de las herramientas utilizadas.
10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?  
Proyector, consolas de juego, Smart TV.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

No.

**Comentarios y Observaciones:**

El éxito de la terapia y el uso de las distintas herramientas destinadas a tales fines, pasa por la adaptación de los recursos a las necesidades y características de cada usuario.

## Resultado Cuestionario On-line 18



### “Pauta de entrevista”

Nombre de la Escuela especial: Escuela Básica y Especial El Nazareno

Comuna y dirección: Blas Vial #8111, La Cisterna.

Nombre del profesional: G.G.A.

Fecha de evaluación: 10 de noviembre de 2017

**Instrucciones:** El siguiente cuestionario on-line consta de 11 preguntas sencillas, cuyas respuestas se registrarán por medio de una página web que servirá para recepcionar las respuestas, luego ser sometida a un exhaustivo análisis, tras su transcripción. Este cuestionario on-line será totalmente confidencial si así usted lo desea.

### **Preguntas:**

1. ¿Qué tipos de alteraciones del lenguaje son las que más frecuentemente se ven en el trabajo cotidiano?

En mi colegio las alteraciones lingüísticas son variadas y se relacionan con el déficit intelectual de los alumnos. De acuerdo a las edades de los niños los mas frecuente es encontrar dificultades a nivel semántico, morfosintáctico y pragmático, hay escaso vocabulario activo, ausencia de sintaxis o frases de corta metria, dificultades de iniciativa verbal. En las edades requeridas por ustedes también hau muchas dificultades de adaptación al trabajo escolar y problemas conductuales.

2. ¿Usted ve muchos niños con TEA?  
La población de niños con TEA es baja en mi escuela, en general hay un alumno por cada curso. Mi intervención es básicamente grupal y veo pocos alumnos en terapia individual, debido a las horas contratadas para fonoaudiología (solo 14 horas para un total de 70 alumnos).
3. ¿Cuáles son los niveles del lenguaje donde se presentan más alteraciones?  
Pragmático, morfosintáctico y semántico.
4. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera mayor tiempo de intervención?  
En mis intervenciones en curso trabajo principalmente el nivel pragmático y, paralelamente los niveles semántico y morfosintáctico.
5. ¿Hay algún nivel del lenguaje que requiera menor tiempo de intervención?  
No considero mucho el abordaje del nivel fonológico debido a las características lingüísticas de los alumnos.
6. ¿Cómo utiliza las herramientas tradicionales para la intervención del lenguaje?  
Realizo un enfoque lúdico, trabajando habilidades pragmáticas como prestar atención, seguimiento de instrucciones, respeto de turnos en situación de juego y en la interacción comunicativa.
7. ¿Utiliza usted lápiz, papel, láminas, entre otros materiales?  
Utilizo láminas, pizarra, plumones, títeres, juegos de bloques. Por la edad y características de los niños no trabajo con papel o lápices.
8. ¿De qué manera utiliza herramientas tecnológicas como Ipad, computador, entre otros?  
Para la intervención del lenguaje.  
Utilizo diapositivas específicas realizadas por mi (en Power Point) y de acuerdo a los objetivos planteados para cada curso.

9. ¿Usted utiliza el computador, videos, micrófono, entre otros materiales?

Uso computador, proyector, parlantes, y en ocasiones videos.

10. ¿Hay alguna otra herramienta tecnológica que se utilice?

No.

11. ¿Hay alguna otra herramienta que no haya nombrado?

No.

**Comentarios y Observaciones:**

Espero haber colaborado en este estudio. Quedo atenta a futuras investigaciones que ayuden a nuestra labor.