



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
AMISTAD PERÚ-JAPÓN



CURSO TALLER PREVENCIÓN DE RIESGOS PARA DISCAPACIDAD INFANTIL
"Intervenir antes que ocurra y si ocurre, disminuir riesgos que aumenten la discapacidad"



Manejo integral de discapacidad para la comunicación y su relación con el lenguaje y habla

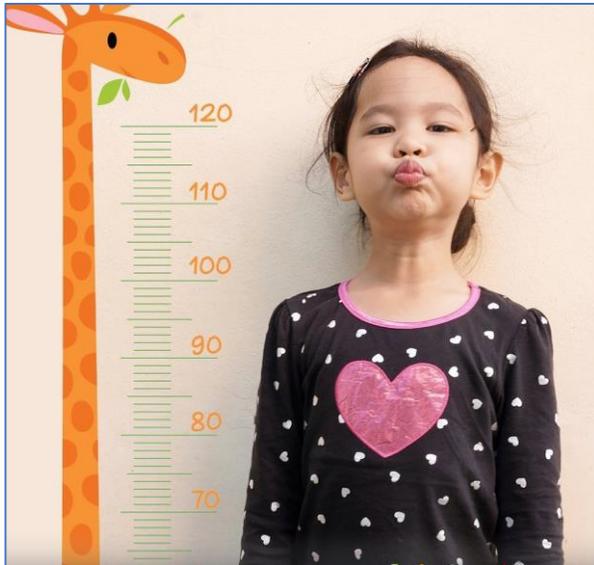
Julia Esther Rado Triveño
MC REHABILITADOR DIDRIC –INR
26 DE SETIEMBRE DEL 2019

Lima - 2019





El manejo integral comienza con preguntas que debemos hacernos



- ¿Cuándo intervenir?
- ¿En quién intervenir?
- ¿Cómo sabemos que hay un problema de lenguaje y/o habla en el niño?



¿En quién y cuándo intervenir?



En bebés con factores de riesgo **y prematuros desde los primeros meses**



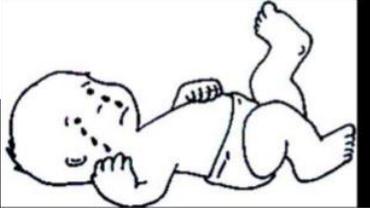
Sorprende que hay establecimientos del sistema de salud que devuelven las referencias porque el niño no amerita ser evaluado en temas de lenguaje porque tiene menos de 3 años.



¿ Se pueden evaluar aspectos de lenguaje desde los primeros meses?

NIÑO DE 1 MES
AREA LENGUAJE

HITO H-1
LLORA POR UNA CAUSA: HAMBRE, FRÍO, SUEÑO
Responde: por hambre, frío o sueño.



HITO G-1
SONRIE CON LA VOZ DE SU MADRE



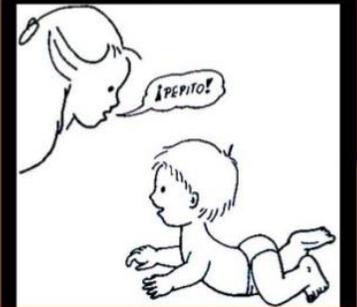
NIÑO DE 2 MESES
AREA SOCIAL
Signos de alerta:
Ausencia de sonrisa social.

HITO I-2
SONRIE ANTE CUALQUIER ROSTRO
Cambio de la expresión facial: Sonríe, frunce el ceño.

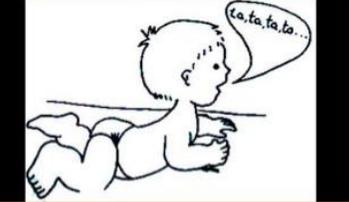


NIÑO DE 5 MESES
AREA LENGUAJE

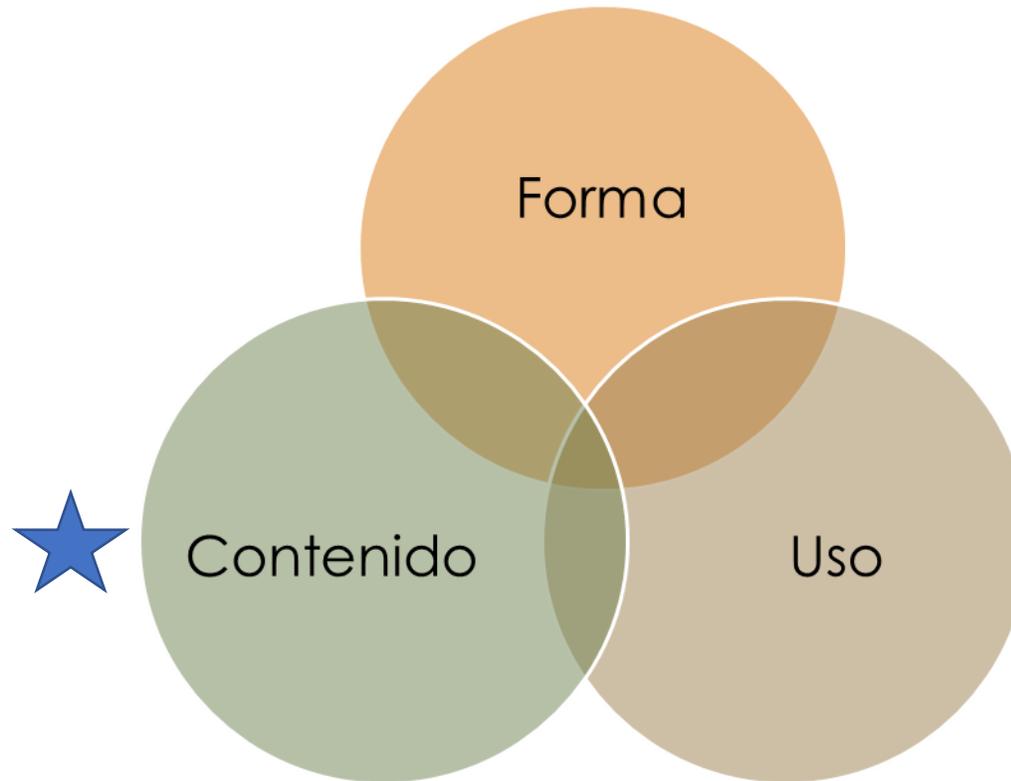
HITO G-5
RECONOCE SU NOMBRE
Demuestra con algún gesto que reconoce su nombre.



HITO H-5
SE REPITE A SÍ MISMO Y EN RESPUESTA A LOS DEMÁS
Responde repitiendo "ta-ta-ta", "ba-ba-ba" ó con otras consonantes.



¿ Qué priorizamos cuándo evaluamos lenguaje ?



¿ La mayoría de padres miden el avance del lenguaje por la producción verbal?



¿ Entiende mi
niña ?

¿Cuánto entiende y comunica en
lugar de cuánto dice?



¿ Justamente los retrasos del lenguaje más importantes o severos involucran el contenido?

- No sólo es hablar de número de palabras **es hablar comprensión de lenguaje.**
- Para que haya menor discapacidad debemos promover el desarrollo de un **lenguaje funcional.**
- Para esto debemos vigilar desde los primeros meses de vida que el niño adquiera **la comunicación.**

Leche



Hambre

¿Qué
deseas ?



Puede tener lenguaje sin comunicación; pero este lenguaje no es funcional:

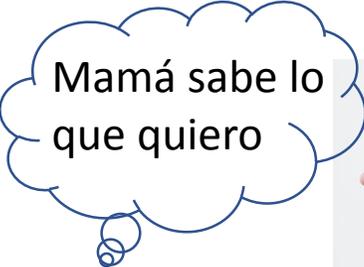


¿ Por qué es tan importante tener en cuenta la presencia de comunicación en el niño?

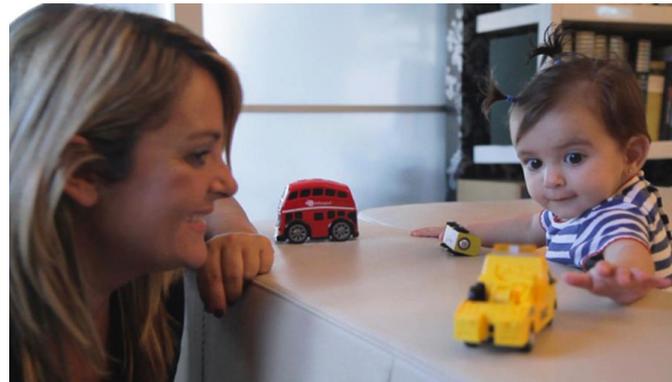
Porque comunicar es **transmitir la información** de un emisor a un receptor, a través de sistemas de señales diversas (auditivas, visuales).

La **intención comunicativa se adquiere desde los primeros meses de vida**

A través de signos muy distintos desarrollados específicamente para comunicarse (vocalizaciones, palabras, gestos).



Mamá sabe lo que quiero



Mamá y yo compartimos el juego



Hitos del desarrollo – comunicación

(Adaptado de Rusell, 2007)

1 mes	2-4 meses	6 -7meses	8-12 meses
- Muestra preferencia por escuchar la voz humana frente a otros sonidos del ambiente.	- Busca el origen de la voz.	-Distingue entre los tonos de comunicación	-Inicio de la comunicación intencional.
- Muestra preferencia por el rostro humano frente a otros estímulos: mira a las personas.	- Sonríe en respuesta a las sonrisas: sonrisa social.	airada y amistosa.	-Utiliza protoimperativos (solicitudes).
- Los bebés miran más a caras parlantes que silenciosas.	- Fija la mirada en la cara.	-Responde al Nombre.	-Utiliza protodeclaraciones (afirmaciones).
- Emite distintos tipos de llantos.	- Expresa frustración, sorpresa.	-Reconoce Caras de gente Familiar.	- Utiliza Protopalabras para comunicarse.

Tabla 2. Funciones comunicativas según Serra (2000)

Personales, sociales y expresivas	
Acciones sociales	Despedidas ("adiós"); saludo ("hola"); reconocimiento ("gracias").
Rechazo	la falta de aceptación y la negación "no", sin pretender nada del oyente
Aceptación	Un poco más tarde, la afirmación "sí", "ya".
Acabamiento	Típicamente con "ya está"
Regulativas	
Requerimientos de objetos y de acciones	De atención ("mira"); ofrecimiento de objetos ("ten"); requerimiento de objeto ("dame"); requerimiento de acompañamiento ("ven/vine")
Requerimiento inespecífico	Pedir más usando "otro" y también "más"
Informativas/Comentarios	
Localización	Desplazamiento o dirección -"aquí"; posteriormente "allá"
Temporalidad	Inicio de acción "ahora"; termino de acción "ya-está".
Identificación	Demostrativo "este/a" ; Más raramente con "esto"
Identificación personal	Nombre propio del hablante o "yo"; Interlocutores "mama" o "papa"; También con él "tu".
Posesión	Con "mío/a" que está siempre presente
Denominación de objetos	"agua", "nena", "pan", "zapato", "pelota" o las onomatopeyas "guau" y "brum/rum".
Denominación de acciones	Verbos (no copulativos ni modales) "voy", "quemar", "caer",

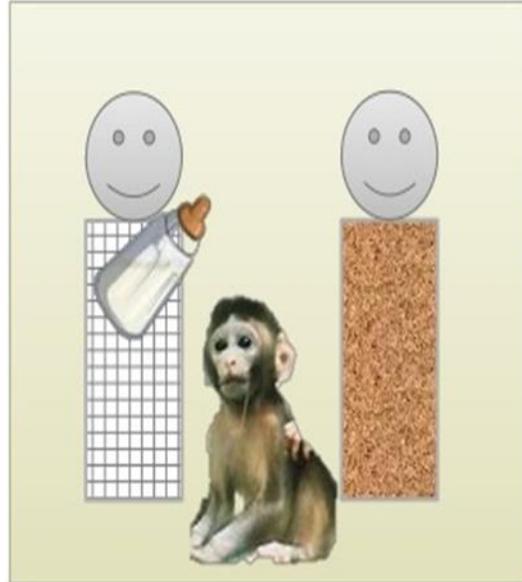


¿ Cómo sabemos que hay un retraso del habla?

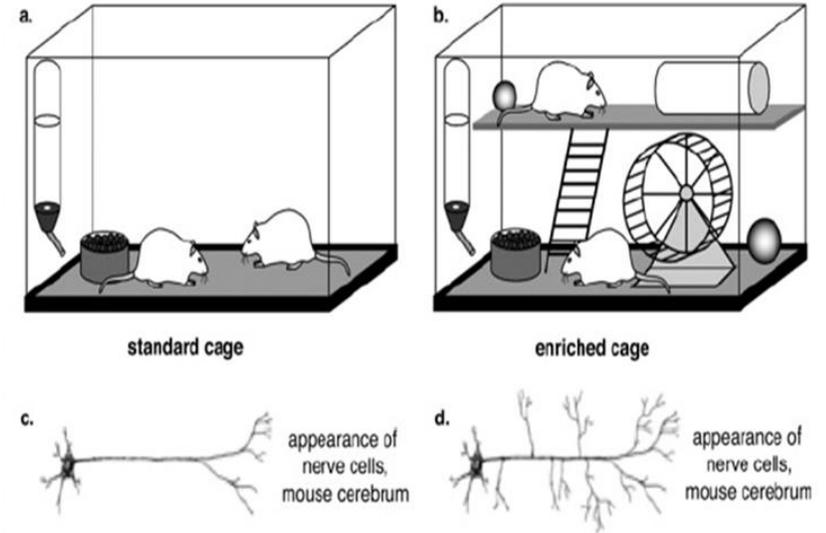
- Antecedentes de riesgo y alteraciones del tono muscular.
- Retraso en el desarrollo psicomotor.
- Succiona.
- Mastica.
- Deglute.
- ¿ Hay control salival?



¿ Qué les debemos decir a los padres?



Harlow HF, Harlow MK. The affectional systems. In: Schier A, Harlow HF, Stollnitz F, editors. Behaviour of nonhuman primates. Vol. 2. New York, NY: Academic Press; 1965.

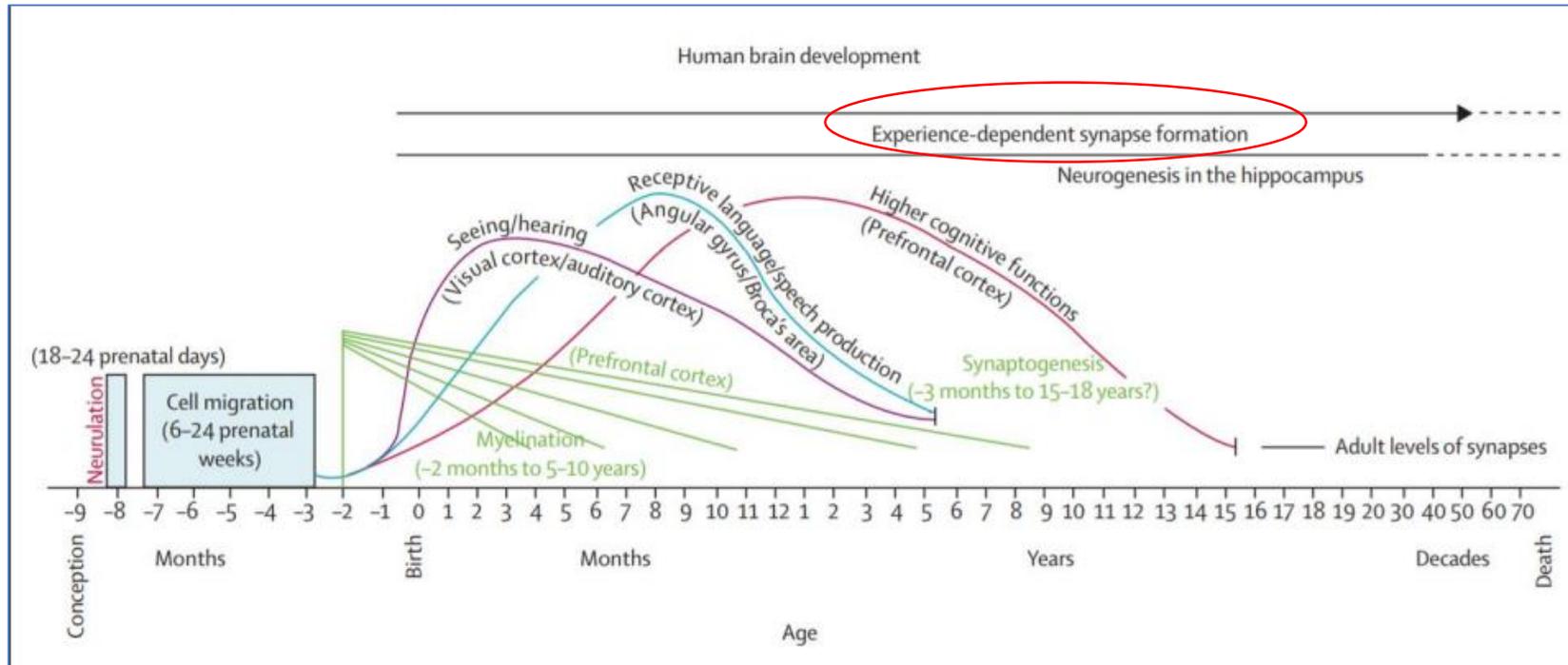


Rosenzweig MR, Bennett EL. Psychobiology of plasticity: effects of training an experience on brain and behaviour. Behav Brain Res 1996; 78: 57-65

El rol y la cercanía de la familia es fundamental



Cerebro y desarrollo de la comunicación y el lenguaje



Si se detecta a tiempo se puede modelar el lenguaje

Lancet 2007; 369:60-70



¿Cómo es la relación actual de los padres con los hijos?



Mamá quiero que me mires



Antes



Papá habla conmigo



¿Ahora?



Instalemos un programa:

Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología (2019) 39, 32–40



Revista de
LOGOPEDIA, FONIATRÍA y AUDIOLOGÍA

www.elsevier.es/logopedia



ORIGINAL

Programa de educación para padres sobre estimulación del desarrollo del lenguaje de lactantes prematuros con riesgo de daño cerebral



Amaya Soberón^a, María Elizabeth Mónica Carlier^a, Claudia Jiménez^a,
Thalía Harmony^{a,*} y Lauren M. Ccyk^b

^a Unidad de Investigación en Neurodesarrollo «Dr. Augusto Fernández Guardiola», Departamento de Neurobiología Conductual y Cognitiva del Instituto de Neurobiología, Universidad Nacional Autónoma de México UNAM, Campus Juriquilla, Querétaro, México

^b College of Education, Communication Disorders and Sciences, University of Oregon, Eugene, OR, Estados Unidos.

Resumen

Introducción: La interacción temprana madre-hijo es crítica para el desarrollo adecuado del lactante; sin embargo, la interacción de los padres con los lactantes prematuros presenta una dificultad particular por las circunstancias que acompañan un nacimiento prematuro, como son los factores de riesgo de daño cerebral, y la necesidad de estimulación temprana tanto motora como cognitiva que demandan estos bebés. Se ha observado que los programas educativos tienen efectos positivos en los padres de lactantes prematuros ya que mejoran los resultados de sus hijos en evaluaciones motrices, cognitivas y del lenguaje.

Método: En este trabajo se examina el efecto de un programa de educación para padres para estimular el desarrollo de las habilidades comunicativas de los lactantes prematuros. Se examinó cómo cambió la interacción padres-hijo después del programa de intervención. Adicionalmente, se compararon los resultados de las evaluaciones de lenguaje de los niños, hijos de los padres que participaron en el programa de intervención comparados con niños pares, hijos de padres que no participaron en dicho programa.

Resultados: El programa contribuyó a cambiar la interacción de los padres con los lactantes y a mejorar los puntajes en las evaluaciones posteriores del lenguaje de sus hijos.

Conclusión: Se recomienda la participación de los padres de niños prematuros en programas de educación para padres para estimular el desarrollo del lenguaje de sus hijos.



Programa de educación para padres:

Educación para padres sobre el desarrollo del lenguaje de lactantes prematuros

37

Tabla 3 Resultados del análisis de los videos prepostintervención. Prueba de rangos de signos Wilcoxon. Basada en rangos negativos

Categoría de la variable	Subvariable	Videos interacción N= 12 Pre- vs. postintervención				
		MRN	MRP	Z	Sig.	
Conocimiento sobre desarrollo normal	1. Percepción sobre conocimiento de desarrollo normal	0	6.5	-3.090	.002	
Vínculo madre/padre-hijo y la diada comunicativa	2. Sensación de comodidad en la interacción	0	6.0	-2.976	.003	
	3. Conciencia sobre el impacto que tiene la interacción madre-lactante con el desarrollo del bebé	0	6.5	-3.126	.002	
Conocer el momento óptimo para estimular al bebé	4. Identificar señales en gestos, llanto, actitudes para el estado de ánimo	0	6.5	-3.211	.001	
	5. Identificar cuál es el momento adecuado para estimularlo	0	6.5	-3.097	.002	
Conocimiento de estrategias comunicativas	6. Percepción del conocimiento de estrategias	0	6.5	-3.166	.002	
	7. Uso de verbos simples	0	6.0	-3.017	.003	
Lenguaje infantil «Motheresse»	8. Tamaño de frase apropiado	0	6.5	-3.165	.002	
	9. Hablarte todo el tiempo	0	6.5	-3.108	.002	
	10. Uso de sustantivos	0	6.5	-3.140	0.002	
	11. Hablarte de diferentes temas	0	6.5	-3.140	0.002	
	12. Repetición de frases	0	6.5	-3.109	.002	
	13. Entonación de voz	0	6.5	-3.086	.002	
	14. Repetir sonidos del bebé	0	6.5	-3.090	.002	
	15. Juegos y juguetes adecuados a la edad	0	6.5	-3.130	.002	
	Aspecto lúdico de la estimulación	16. Hablar en voz alta en todo momento	0	6.0	-3.022	.003
		17. Atención auditiva: note sonidos de alrededor	0	6.5	-3.097	.002
18. Cantos y rimas		0	6.5	-3.086	.002	
Estimulación auditiva	19. Ambiente silencioso para estimulación	0	6.5	-3.090	.002	
	20. Percepción de la comprensión del bebé	0	6.5	-3.111	.002	

MRN: media de rangos negativos; MRP: media de rangos positivos; p: probabilidad.
Los valores negativos de Z indican que los valores pos- fueron mayores que los valores pre-

Tabla 4 Resultados del análisis de las calificaciones en la prueba del lenguaje de los niños cuyos padres participaron en el programa de intervención comparada con 23 niños control cuyos padres no participaron en dicho programa. Comparación entre grupos. Prueba de Mann-Whitney

	Grupo	Rango promedio	Z	Sig.
Puntaje crudo de comprensión de primeras frases	1	28.57	-2.56	.10
	2	18.43		
Puntaje crudo de comprensión de palabras	1	24.89	-.70	.48
	2	22.11		
Puntaje crudo de producción de palabras	1	28.96	-2.76	.006
	2	18.04		
Puntaje crudo de gestos tempranos	1	24.78	-.65	.51
	2	22.22		
Puntaje crudo de gestos tardíos	1	26.41	-1.47	.14
	2	20.59		
Gestos totales	1	24.72	-.61	.53
	2	22.28		

1: grupo de lactantes cuyos padres participaron en el programa de educación a padres; 2: grupo de lactantes cuyos padres no participaron en el programa de educación a padres.
Los valores negativos de Z indican que los puntajes del lenguaje de los niños que participaron en el proyecto de educación a padres fueron mayores que los valores de los niños cuyos padres no participaron en el programa.



Observemos más aspectos de comunicación lenguaje receptivo en los controles- VIDEOS

Bebé de 2 meses y medio



Bebé de 8 meses





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Rehabilitación
"Dra. Adriana Rebaza Flores"
AMISTAD PERÚ-JAPÓN



VIDEO-Importancia de la detección y derivación a tiempo

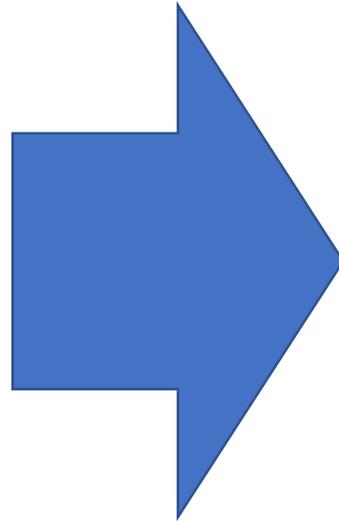


SEGUIMIENTO Y DERIVACIÓN IDEAL

DETECCIÓN ANTES DE
LOS 6 MESES – SEGÚN
HITOS DE LA
COMUNICACIÓN,
LENGUAJE Y HABLÁ.



TENER EN CUENTA LOS
FACTORES DE RIESGO-
PREMATUROS –POR EJEMPLO



Dependiendo del caso, o ingresa al
programa de intervención con pautas a
los padres y según seguimiento entraría
a programa de terapia de lenguaje lo
antes posible



Para enfatizar el trabajo en:

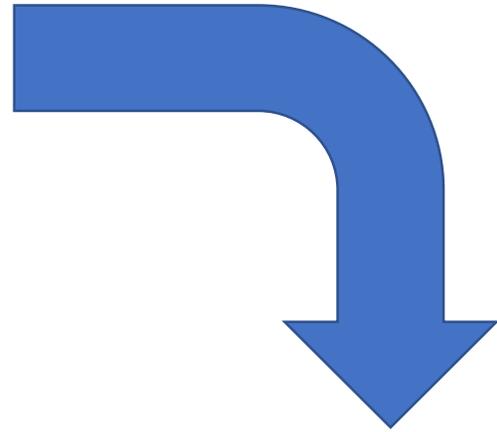
1. Comunicación.
2. Motricidad oral.
3. Lenguaje receptivo
4. Lenguaje productivo.



CONCLUSIONES

- Cambiemos la idea de que el lenguaje es expresión y forma.
- Entendamos ¿qué es comunicación? y la intención comunicativa.
- El seguimiento de los bebés prematuros se debe hacer desde los primeros meses.
- El trabajo con los padres es fundamental.
- El tiempo es "oro" para el lenguaje: Tengamos en cuenta el desarrollo cerebral.
- Si hablamos de habla es hablar de un aspecto motor: Estemos atentos también en este aspecto.





¡SÓLO EL TRABAJO DEL EQUIPO DE SALUD PERMITIRÁ CREAR A UN NIÑO INTEGRO EN ASPECTOS COGNITIVOS Y CON CERO DISCAPACIDAD !