

Facultad: Ciencias de la Educación
Departamento: Educación Especial-
Logopedia
Carrera: Licenciatura en Educación.
Logopedia

Trabajo de Diploma.

Título: La orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.

Autor: Kendra Delis Savigne.

Tutor: Msc. Adnery Lozada Ortiz.

Santiago de Cuba
2021

PENSAMIENTO.

“Educar es buscar todo lo bueno que pueda estar en el alma del ser humano”.

Fidel Castro Ruz.

Dedicatoria.

Este exhaustivo trabajo va dedicado exclusivamente a unas personas que han sido mi fuerza de inspiración, quienes le han dado sentido a mi vida cuando pensé que no tenía rumbos, que a pesar de los errores cometidos siempre tienen un beso, un abrazo o una caricia esperando para ser bien recibida con un cofre de consejos aguardando por su amor. Para mis padres con mucho cariño de su hija.

AGRADECIMIENTOS.

-En especial a Dios y a la Virgen de la Caridad del Cobre por ser luz que ilumina mi camino y lampara que guía mis pasos.

-A mis padres por su esfuerzo incondicional y apoyo en todo momento de mi vida.

- A mi profesora Gladys Melian, por la confianza brindada y por pedirme cada día que diera más y más de mí.

-A mi tutora Msc: Adnery Lozada por su paciencia y entrega al trabajo educacional, por tantas horas de dedicación, comprensión y empeño.

- A mis compañeros de aula porque durante este tiempo hemos sido una familia.

Resumen:

Se tienen en cuenta referentes teóricos importantes y concepciones que desde el punto de vista filosófico, psicológico y pedagógico, fundamentan el proceso de orientación educativa del maestro logopeda para garantizar el tránsito de los educandos con disartria pseudobulbar a la educación primaria. Tomando en consideración la escuela contemporánea y las transformaciones en las educaciones especial y primaria. El núcleo central del trabajo se sustenta en la elaboración de talleres por parte del maestro logopeda dirigidos a preparar a los docentes para lograr el éxito del tránsito de un estudiante con disartria pseudobulbar a la escuela primaria. Particularizado en reforzar su preparación en lo relacionado con la atención a la motricidad fina y la motricidad articularia. Todo lo anteriormente planteado en correspondencia con las etapas del proceso de tránsito y las acciones que en estas se desarrollan. Se aplicaron métodos como la observación, la entrevista, la revisión documental para poder llevar a fin la investigación del tema.

Palabras clave: orientación educativa del maestro logopeda, disartria pseudobulbar.

Summary:

Important theoretical references and conceptions that from the philosophical, psychological and pedagogical point of view are taken into account, base the educational orientation process of the speech therapist teacher to guarantee the transition of students with pseudobulbar dysarthria to primary education. Talking into consideration the contemporary school and the transformations in special and primary education. The core of the work is based on the development of workshops by the speech therapist teacher aimed at preparing teachers to achieve the successful transition of a student with pseudobulbar dysarthria to primary school. Specialized in reinforcing their preparation in relation to attention to fine motor skills and articulatory motor skills. All of the aforementioned in correspondence with the stages of the transit process and the actions that are developed in these. Methods such as observation, interview, and documentary review were applied in order to carry out the investigation of the subject.

Key words: educational guidance of the speech therapist teacher, pseudobulbar dysarthria

Índice de Contenido.	Páginas
Introducción.	1
Desarrollo.	7
1-Fundamentos teóricos y metodológicos del proceso de orientación educativa en la atención a la disartria pseudobulbar.	7
2-Diagnóstico del estado actual del proceso de orientación educativa del logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.	19
3-Fundamentacion teórica de los talleres de orientación educativa del logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.	21
4. Valoración de los especialistas sobre los talleres	29
Conclusiones.	30
Recomendaciones.	31
Bibliografías.	
Anexos.	

Introducción.

El lenguaje surge y se desarrolla como una necesidad social, cuyo enriquecimiento está influenciado en gran medida de las capacidades que el individuo posea para analizar, sintetizar, abstraer y generalizar los estímulos verbales que en el proceso de su interrelación con los objetos y fenómenos que lo rodean, le permitan captar de cada palabra mediante un proceso gradual de generalización lo que se transmite en el acto verbal formando el pensamiento como base del lenguaje oral y posteriormente la adquisición del lenguaje escrito.

Este es el medio fundamental de comunicación entre los hombres y además es un factor esencial en el proceso de mediatización de las funciones psíquicas. El desarrollo del lenguaje depende en gran medida la calidad de procesos tales como: la percepción, la memoria, la atención, y fundamentalmente el pensamiento. Es la principal herramienta que posee el ser humano para interactuar y formar vínculos con otros. Partiendo de este enunciado podemos inferir que el niño presentará variadas dificultades si el desarrollo del lenguaje se ve alterado, estas serían las dificultades en la interacción con los padres, rendimiento escolar deficiente, aislamiento, desarrollo cognitivo retrasado. Todos estos problemas pueden afectar de manera significativa la esfera psicológica del menor, pudiéndose presentar trastornos conductuales y emocionales de importancia.

A pesar de los extraordinarios frutos de la ciencia, llegan al mundo niños no tan sanos y fuertes como se espera, pero tan seres humanos. La atención a la diversidad se convierte entonces en la actualidad en una tarea de primer orden para las ciencias médicas, psicológicas y pedagógicas. Crece así de manera colosal la necesidad de educar para la salud y en post de la calidad de vida. Se impone aunar esfuerzos y equiparar conocimientos.

Uno de los problemas que afecta la salud en la infancia es la parálisis cerebral, cuya manifestación en la comunicación es la disartria, trastorno del habla causado por

diferentes enfermedades y traumatismos de carácter neurológico, que afecta estructuras que participan en la producción de la secuencia del habla y la acción coordinada de la respiración, la fonación y la articulación. Cuando el daño se localiza en la motoneurona superior, específicamente en el tracto cortico bulbar y se afecta de forma bilateral la disartria que aparece es la pseudobulbar.

La atención a los individuos con disartria ha sido abordada en diversas investigaciones nacionales e internacionales tanto en el ámbito médico como pedagógico. En Cuba existen varios investigadores han abordado el tema, entre ellos Betancourt, E. (2014), aborda la orientación a la familia para la atención educativa de sus hijos, mientras que Martínez – Maresma, Y. (2015) propone vías para la intervención desde la atención ambulatoria. También ha sido tratado en trabajos de diploma de estudiantes que se forman como maestros logopedas, Sánchez, A (2018), Ramos Huepp, Félix Lázaro y Fernández Pérez de Alejo Gudelia, entre otros; los que abordaron aspectos teóricos y del proceso de atención logopédica. Estas contribuciones han sido significativas en torno a la atención integral a los educandos con el referido trastorno; sin embargo, todavía son insuficientes los aportes realizados en relación con la orientación del maestro logopeda a los docentes de las escuelas especiales para niños con trastornos de la comunicación dirigidas a perfeccionar el proceso de tránsito de los educandos con disartria pseudobulbar.

Luego de la observación a clases Logopédicas, clases realizadas por diferentes docentes, el estudio de la exploración del lenguaje de niños con disartria pseudobulbar, durante la práctica laboral en la escuela especial Josué País García del municipio Santiago de Cuba, se pudieron identificar las problemáticas siguientes:

- Insuficiencias en las orientaciones dirigidas por el logopeda desde la estrategia de tránsito no siempre favorecen el trabajo coordinado del colectivo de docentes para la atención al desarrollo de la motricidad fina y articularia del educando con disartria pseudobulbar.

- Insuficiente protagonismo del logopeda desde su función orientadora educativa para potenciar el proceso de transito de escolares con disartria pseudobulbar hacia la escuela primaria.
- Dificultades en la motricidad fina y articulatoria del educando con disartria pseudobulbar que no favorecen su inserción en la escuela primaria desde el inicio de esta etapa de tránsito.

Todas estas insuficiencias lograron generar como **Problema Científico**: ¿Cómo contribuir a la orientación educativa del logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar?

Por lo que se declara como **objeto de investigación**: El proceso de orientación educativa del logopeda en la atención a la disartria pseudobulbar.

Planteándose como **objetivo**: Elaborar talleres participativos orientados por el logopeda a los docentes y especialistas para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar a la educación primaria.

Teniendo en cuenta los elementos investigativos anteriores se concreta el siguiente **Tema de investigación**: La orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.

Para la cual investigación se establecen las siguientes **preguntas científicas**:

- 1- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos – metodológicos del proceso de orientación educativa en la atención a la disartria?
- 2- ¿Cuál es el estado actual del proceso de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria?
3. ¿Qué talleres de orientación educativa del maestro logopeda elaborar para favorecer el tránsito de un educando con disartria?
- 4- ¿Qué efectividad tendrán los talleres de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria?

Para materializar el proceso de investigación y hacerlo más eficientes se establecen las siguientes **tareas de investigación**:

1. Determinar los fundamentos teóricos – metodológicos del proceso de orientación educativa del maestro logopeda en la atención a la disartria.
2. Diagnosticar el estado actual del proceso de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria.
3. Elaboración talleres de orientación educativa del logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria.
4. Valorar la efectividad de los talleres de orientación educativa del logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria

Para la realización de la presente investigación se utilizaron los siguientes **métodos de investigación**:

Del nivel teórico:

- **Análisis - síntesis:** se utilizó durante todo el proceso de investigación para ofrecer una fundamentación teórica, analizar y precisar los resultados de los diferentes instrumentos del diagnóstico, presentar resultados, resumir desde el punto de vista científico metodológico y arribar a conclusiones lógicas del objeto de investigación.
- **Inductivo-deductivo:** en la elaboración de inferencias y generalización de las relaciones y resultados en los talleres y el establecimiento entre lo general, lo particular, y lo singular a través de toda la investigación.

Métodos empíricos

- **Observación de clases:** para valorar cómo se desarrollan las actividades en escolares diagnosticados con disartria en diferentes clases y tratamientos logopédicos para lograr el objetivo común de su tránsito a la Educación Primaria.
- **Entrevistas a los docentes:** con la finalidad de constatar el conocimiento y preparación que poseen acerca de cómo desarrollar las actividades en función de un escolar disártrico.

- **Encuestas a los docentes:** con el objetivo de conocer las actividades que los docentes utilizan en su clase en función de escolares diagnosticados de disartria.
- **Análisis de documentos escolares:** con el objetivo de constatar qué acciones realizan los miembros del colectivo de docentes que atienden la escolar disártrica de la muestra para garantizar su tránsito a la Educación Primaria.
- **Pruebas pedagógicas:** exploración logopédica para constatar las especificidades del diagnóstico en el caso de la alteración del habla objeto de estudio.
- **Encuesta a especialistas:** se utilizó para evaluar la pertinencia de la propuesta.

Método estadístico matemático:

- **Calculo porcentual:** permitió realizar el análisis cuantitativo de los datos obtenidos como resultado de los diferentes instrumentos del diagnóstico en el proceso de investigación.

Población

Para llevar a cabo esta investigación se escogió como población: 10 docentes que atienden a una educando con disartria pseudobulbar de la escuela especial para niños con trastornos en la comunicación Josué País del municipio Santiago de Cuba de ellos se seleccionó una muestra de 4 docentes: la logopeda, la profesora de educación musical, el profesor de computación y el profesor de educación física seleccionados de manera intencional por ser los que están como responsables de las acciones de la estrategia de tránsito dirigidas a la estimulación de la motricidad fina y articulatoria y la niña por ser la que presenta la patología objeto de estudio: disartria pseudobulbar.

La novedad científica del trabajo se concreta en poder ofrecer talleres que en manos de los logopedas se convertirán en un instrumento de apoyo para su labor con los educandos diagnosticados con disartria en su tránsito hacia la escuela primaria. Somos del criterio que la implementación de los talleres potenciará en la niña y en los docentes su preparación para el proceso de tránsito y además de contribuir a la solución de dificultades en el proceso de enseñanza y aprendizaje.

Esta investigación es de gran **actualidad** pues radica en el Proyecto de Investigación territorial de la Universidad de Oriente “Inclusión Social y educativa de niños, adolescentes y jóvenes con necesidades educativas especiales asociadas o no a discapacidades” en Santiago de Cuba (INCLOSUC) dirigido por el Dr. Joaquín Pérez Peralta. Además, brindara un sustento teórico fundamentado en las bibliografías más actuales de la especialidad que se aborda en el problema científico de la investigación.

Desarrollo.

1. Fundamentos teóricos – metodológicos del proceso de orientación educativa del maestro logopeda en la atención a la disartria pseudobulbar.

Desde el surgimiento de la orientación, diversos autores se han encontrado con la dificultad para definirla en función de sus objetivos y campos de acción. Son muchas las definiciones surgidas, a lo largo del siglo XX e inicios del siglo XXI que abarcan una amplia gama de perspectivas a las cuales no ha estado ligada siempre la educación y, por ende, la función docente.

Según el criterio de varios autores: Echeverría, (1993); Álvarez Rojo, (1994); Álvarez Rojo, (1994); Rodríguez Moreno, (1995); Rodríguez Moreno, (1995); Suárez, (2013) fundamentan que la acción de orientar siempre está asociada a las culturas ha sido necesaria a lo largo de la historia para informar a las personas o ayudarlas a desarrollarse e integrarse social y profesionalmente.

La orientación ha sido tratada desde diversos enfoques: como proceso que ayuda a la persona para tomar decisiones vocacionales, como forma de asesorar al individuo para la resolución de problemas personales y/o sociales, como sistema o modelo de intervención que brinda asistencia al sujeto, y, más recientemente, como eje transversal del currículo, presente en los actos que emprende el docente en el contexto escolar y extraescolar.

El análisis histórico de la orientación como proceso, permite asumir a los diferentes investigadores, su evolución, comprender el mismo desde una perspectiva más amplia, desde diferentes enfoques y posturas. Se plantean la necesidad de establecer acuerdos acerca del uso del término como tal, que no siempre es utilizado con el mismo sentido.

La orientación se ha definido de muchas maneras entre ellas orientación escolar, orientación profesional, orientación vocacional y orientación educativa constituyendo esta última un referente a abordar.

Esta tesis se enmarca en la orientación educativa propiamente dicha, que ha sido tratada y conceptualizada por el autor: Contreras Molina, Denis L (2001) quien la define en el libro de Definiciones de orientación con énfasis en los aspectos escolares p7.

Proceso educativo mediante el cual se asiste al educando con el fin de que este pueda obtener el pleno rendimiento en sus actividades escolares, formular y realizar planes según aptitudes y sus intereses para alcanzar más armónicamente los fines últimos de una educación integral.

Proceso de asesoramiento continuo donde el docente promueve actividades de tipo preventivo dirigido a la formación de hábitos de estudio, atención y concentración en clase, aprovechamiento del tiempo y desarrollo de habilidades cognitivas.

Está dirigida a ofrecer ayuda y atención al educando para que alcance un alto rendimiento académico y progrese en sus estudios.

Proceso dirigido al desarrollo de habilidades y destrezas para aprender y formar hábitos, actitudes, valores y comportamientos positivos hacia el medio escolar y frente a las actividades de aprendizaje.

Estas aproximaciones conceptuales son solo una parte del amplio espectro de la orientación no menos importantes, pero, véase como se dirigen esencialmente a la transformación del educando con mayor incidencia en el aspecto curricular o sea en lo académico.

La orientación educativa es definida dentro de sus acepciones: mostrar a una persona el camino que ha de seguir y proporcionarle datos sobre una cosa que ignora; instrucciones que sirven para encaminar a alguien en una actividad; conjunto de elementos educativos que influyen en la formación de una persona y que le sirven para guiar su conducta.

Estas definiciones dirigen el pensamiento hacia una educación que guía el desarrollo del individuo en tanto lo nutre de habilidades, recursos y herramientas que le

permitan apropiarse de los aprendizajes necesarios para regular y dirigir su comportamiento en función del alcance de metas.

Dentro de los autores que han abordado la orientación educativa en el ámbito internacional se encuentran: Bisquerra (1996), Vélaz de Medrano (1998), Boza (2001), Rodríguez Moreno (1995) y otros como: M. Calviño, (1998-2000); J.L. del Pino y S. Recarey (2004); C. Suárez, (2000); I. Paz, (2003); M. Vinent, (2000); M. del Toro, (2002); J.L. Cubela, (2005); entre otros quienes han coincidido en sus concepciones en los siguientes elementos:

- Es considerada una ciencia de la intervención psicopedagógica
- Se basa en un proceso de ayuda que debe acompañar al individuo durante la vida
- Su fin es el desarrollo personal, social y profesional del individuo en su contexto
- Se desarrolla dentro del proceso educativo y no de forma aislada
- Incluye a la totalidad de agentes educativos y sociales implicados
- Se caracteriza por el principio de prevención, desarrollo e intervención social

No obstante en esta investigación se asume el concepto de orientación educativa propuesto por Velaz de Medrano Ureta, María Consuelo (2002), citado por Recarey, Silvia (2004) define la orientación educativa como: “Conjunto de conocimientos, metodologías y principios teóricos que fundamentan la planificación, diseño, aplicación y evaluación de la intervención psicopedagógica preventiva, comprensiva, sistémica y continuada que se dirige a las personas, las instituciones y el contexto comunitario, con el objetivo de facilitar y promover el desarrollo integral de los sujetos a lo largo de las distintas etapas evolutivas de su vida, con la implicación de los diferentes agentes educativos (orientadores, tutores, profesores, familia) y sociales.” (Ureta, 2002, p.6)

Por otra parte, Velaz de Medrano Ureta (2002), fundamenta su definición de orientación educativa en tres principios básicos que se relacionan entre sí.

Principio de la prevención: se basa en la idea de que prevenir es tomar medidas necesarias para evitar que algo suceda. En el caso de la orientación educativa las acciones van dirigidas a grupos, no individuos, todas las intervenciones son

intencionales y se dirigen a problemas de aprendizajes escolar y conducta. En esta tesis precisamente se intenciona la orientación educativa del maestro logopeda hacia los diferentes especialistas que intervienen en el proceso de tránsito de un educando con disartria pseudobulbar de la escuela especial para niños con trastornos en la comunicación, por medio de talleres que favorecen el trabajo del grupo de docentes seleccionados y que finalmente tributan a la calidad del proceso de tránsito con dicho educando.

Principio del desarrollo: Se basa en la idea de que la persona a lo largo de su vida pasa por una serie de fases en su desarrollo cada vez más complejas. En el caso de la orientación es un proceso de ayuda para promover ese desarrollo integral del potencial de cada persona. Se intenciona a través de la orientación educativa el maestro logopeda por medio de los talleres logre un mejor desarrollo en cada una de las etapas del proceso de tránsito del educando con disartria pseudobulbar.

Principio de la intervención social: se basa en el enfoque sistémico de las ciencias humanas, lo que para la orientación educativa tiene como implicación la necesaria ayuda para conocer al medio, considerando de que el centro educativo es un sistema de interacciones de sus miembros entre sí y con el entorno. Se intenciona que los diferentes especialistas que intervienen en este proceso de tránsito junto al maestro logopeda logren una mejor ayuda al educando con disartria pseudobulbar teniendo una estrecha relación con el medio, la comunidad y la familia.

La orientación educativa tiene matices singulares cuando esta es dirigida por el maestro logopeda como parte de sus funciones en el proceso de atención logopédica integral a educandos con disartria pseudobulbar.

La función orientadora consiste en que el maestro logopeda esté preparado para que pueda descubrir las esencias de los trastornos del lenguaje y la comunicación, discapacidades, limitaciones y las potencialidades de sus educandos; brindar las ayudas que necesiten en cada momento del proceso preventivo, correctivo y desarrollador del lenguaje y la personalidad, de manera que estos puedan, de acuerdo con sus particularidades, perfeccionar el dominio de la lengua materna, de las habilidades

comunicativas, su autoestima, regular su conducta, contribuir a la preservación y cuidado de su salud física y bienestar emocional y con ello, lograr la máxima integración social posible.

Con estos propósitos deben estar preparados para orientar a los grupos de docentes hacia la solución de problemas individuales o del colectivo pedagógico, a la familia y a la comunidad. Para ello debe realizar diferentes tareas, que en su totalidad forman parte de la atención logopédica.

La doctora Morales Sarabia, María Elena (2006) p24 define la atención logopédica como un sistema de acciones y de tareas basadas en el diagnóstico logopédico que tiene un carácter psicopedagógico y están dirigidas a la atención, prevención, evaluación e investigación científica de la comunicación humana y sus trastornos.

También la doctora Fernández Pérez de Alejo, Gudelia (2012) p 46 quien define la atención logopédica como el proceso especializado dirigido por el logopeda, tiene un carácter integral multi, e interdisciplinario que se desarrolla preferentemente en los diferentes contextos educativos iniciándose con un diagnóstico y como vía utiliza el método integral de atención logopédica.

La atención logopédica tiene como objetivo estimular y desarrollar las habilidades para el establecimiento de la comunicación y el lenguaje oral, escrito y/o facilitado en las diferentes situaciones de la vida y su contribución al desarrollo de la personalidad; suscitar necesidades de comunicación oral y escrita en diferentes contextos y estimular los procesos psicológicos que están en la base de los mecanismos expresivos, así como los procesos de comprensión y producción de significados.

Los maestros deben conocer qué hacer con un educando con necesidades educativas especiales en el área del lenguaje, vinculándose estrechamente con el logopeda para recibir las orientaciones precisas, transmitir las a las familias y trabajar de forma oportuna con el niño. Deben trabajar de forma dinámica y constante para

que posean un vocabulario amplio acerca de los objetos, fenómenos y hechos de la vida cotidiana.

Se corresponde con estas orientaciones educativas del maestro logopeda el **método de atención logopédica integral** que este incluye la acción multidisciplinaria e integrada de médicos: neurólogos, pediatras, psiquiatras, psicólogos, maestros, educadoras, logopedas, trabajador social, padres y todo el entorno que rodea el escolar. Se estructura a partir de la atención médica, psicoterapeuta, pedagógica, logopédica, y de la familia.

Este método es muy importante porque tiene un conjunto de influencias que ejercen sobre él educando, dirigidas a su desarrollo y a la normalización del lenguaje con procedimientos que se correspondan con la edad, las particularidades somáticas, psíquicas y ambientales, teniendo en cuenta todos los aspectos del lenguaje y del desarrollo orientación educativa en los casos de educandos con disartria es muy importante por la complejidad del trastorno, donde el maestro logopeda tiene una gran incidencia porque va a corregir y/o compensar la alteración del componente sonoro del lenguaje y la motricidad fina y articularia, así como la formación de la personalidad

Uno de los problemas a tratar en el trastorno del lenguaje es la disartria, que constituye el síntoma oral de la parálisis cerebral infantil. El termino parálisis cerebral es reconocido como una expresión general que abarca varios trastornos específicos los cuales se caracterizan por una lesión de los centros motores del encéfalo y se manifiestan por la pérdida del control motor. La disartria es atendida tanto por especialistas de la salud como de educación, este proceso es muy complejo porque inciden varios especialistas en función de compensar el trastorno. Ha sido estudiada por diferentes investigadores en ambos campos.

La doctora Fernández Pérez de Alejo, Gudelia en el libro de Logopedia 1ra parte (2012) p146 plantea que el termino disartria proviene del griego (dis: dificultad y arthon: articulación) es decir, se trata de un trastorno orgánico del lenguaje de carácter neurológico, debido a las lesiones en regiones centrales y en las vías

conductoras del sistema motor verbal. Se presenta una insuficiencia en la inervación de los órganos que interviene en la producción del habla, como consecuencia se producen trastornos en la pronunciación, acompañados de alteraciones respiratorias, el ritmo, la velocidad, la entonación, la voz y el aspecto léxico-gramatical de la lengua; por sus particularidades se considera la alteración más compleja del componente sonoro del lenguaje.

La Dra. Marta Remón define la disartria como dificultad de la voz y habla consecuentes a la afectación neurológicas, Fatiga al hablar, alteraciones del volumen y timbre, habla demasiado lento o acelerada, melodía monótona anormal, pronunciación imprecisa o incluso ininteligible (anartria).

En estas definiciones se abordan las características generales de la disartria, por lo que se asume lo planteado por la Dra. Fernández Pérez de Alejo, Gudelia en el libro de Logopedia 1ra parte, abordada en esta investigación. Mi criterio acerca de lo planteado es que es la más actual y completa determinando las causas, características y los diferentes trastornos que se producen en dicha patología.

Los trastornos disártricos pueden estar condicionados por lesiones o por el insuficiente desarrollo de diferentes sistemas cerebrales: cortico bulbar o piramidal, cerebelar, formación reticular, zona subcortical verbo motriz. En los niños constituye un síntoma de las parálisis cerebrales.

Por la localización de la lesión, las fuentes consultadas refieren que se manifiestan cinco formas:

- Disartria bulbar se presentan lesiones unilaterales y bilaterales en los núcleos de los nervios craneales bulbares y salientes; su frecuencia es relativa, se producen severas afectaciones cardíacas y de la respiración que por lo general ocasionan la muerte.
- Disartria pseudobulbar las lesiones se producen en las vías piramidales que transmiten los impulsos nerviosos desde la corteza a los núcleos bulbares. Se

conoce como la más frecuente de todas las formas de disartria. Como resultado de la lesión del nervio facial, se alteran los movimientos coordinados de los labios, el cierre de la mandíbula se hace insuficiente, se presenta una acumulación de saliva. Todo ello dificulta, de forma severa, la pronunciación de los sonidos verbales. También, por la lesión del vago, se afecta, además, la respiración y la voz, por la insuficiente inervación de los músculos de la laringe y las cuerdas vocales. En este caso, la voz es débil, ronca, poco modulada, con marcada resonancia nasal; el ritmo es lento y el lenguaje carece de expresividad. Generalmente, aparece por secuelas de encefalitis o traumas en las edades tempranas cuando se inicia el desarrollo del lenguaje.

- Disartria cerebelar o cerebelosa las lesiones se producen en el cerebelo y en las vías conductoras cerebelares, las que ocasionan una alteración en la fluidez del lenguaje (habla con silabeo), la intensidad de la voz y la marcha.
- Disartria subcortical, la lesión se ubica en los núcleos subcorticales, el ejemplo típico se da en la enfermedad de Parkinson. Se caracteriza por un tono de voz bajo, lenguaje monótono y la articulación poco clara. También el ritmo se acelera o se retarda demasiado.
- Disartria cortical se considera como secuela de una lesión en la corteza que no tiene lugar en la zona de Broca (no es tan amplia en cuanto a su dimensión), esta forma es poco estudiada y puede aparecer acompañada de trastornos afásicos. La pronunciación se afecta como en la dislalia.

Por las características sintomatológicas:

- Disartria espástica
- Disartria flácida
- Disartria atáxica
- Disartria discinética

- Disartria mixta
-

Las causas que dan origen son muy numerosas:

- Accidentes vasculares cerebrales, tumores, parálisis cerebral, traumas craneales, arteriosclerosis, alcoholismo entre otras.

Las disartrias pueden ser leves, moderadas o severas. El grado extremo se conoce por anartria. La evolución y el pronóstico dependen de la patología de base, del grado de afectación fonoarticulatorio, de la característica personal y el entorno social del paciente. Las disartrias leves y moderadas tienen buen pronóstico. Las severas o las causadas por enfermedades progresivas tienen mal pronóstico.

Esta surge por lo general como síntoma de la parálisis cerebral, se presenta con mayor frecuencia en la edad temprana, motivada por trauma o procesos inflamatorios del cerebro (meningitis, meningoencefalitis,) trastornos vasculares, embriopatías). En el ochenta por ciento se reconoce por traumas prenatales y se hacen más complejas en el momento del parto por traumas físicos del cerebro, hemorragias, anoxias por cesáreas demorada, deshidrataciones, niños hipermaduros, y otras.

Podemos definir la parálisis cerebral como un desorden permanente y no evolutivo del tono, la postura y del movimiento, debido a una disfunción del cerebro antes de completarse su crecimiento y desarrollo abarcando este, un grupo de afecciones que se caracterizan por la disfunción motora y que puede producir alteraciones neuromusculares, dificultades de aprendizaje, déficit sensorial y problemas emocionales.

La Parálisis Cerebral se manifiesta de forma muy diversa, dependiendo de la localización de la lesión y de sus consecuencias motoras.

Se caracteriza principalmente por el aumento del tono muscular) hipertonía), especialmente a nivel de miembros superiores e inferiores, con disminución de los movimientos voluntarios, siendo estos rígidos y lentos.

El hecho de reconocer a la disartria como el síntoma oral de la parálisis cerebral está condicionado por la lesión que se produce en los centros motores del encéfalo, la que ocasiona alteraciones del tono y el movimiento. Según Gorospe, J y otros destacan las características siguientes.

Trastorno del habla donde se afectan los procesos neuropsicológicos y psicolingüísticos) dificultades comprensivas y expresivas del lenguaje).

-Variaciones bruscas e incontroladas del tono.

-Voz temblorosa, alteraciones en la intensidad.

-Inspiración frecuente por gasto excesivo.

-Aceleración o identificación del ritmo en segmentos del habla.

Reducción de la acentuación.

Marcha incoordinada y precaria, por sus exagerados movimientos con los brazos y las manos, por su mueca constantes y por su dificultad en el comer y en el habla.

La logopedia ha demostrado que los procedimientos de la pedagogía y la psicología entre otras ciencias afines son válidos para formar, desarrollar, y educar al lenguaje con las normas y corregir, compensar o prevenir las posibles insuficiencias del desarrollo y estimular al máximo las potencialidades de los educandos.

Los educandos con disartria pseudobulbar que asisten a las escuelas especiales para niños con trastornos en la comunicación al compensar el trastorno transitan hacia la escuela primaria.

Este proceso de transito ha sido abordado por diferentes autores dentro de ellos se encuentra el Doctor Gayle Morejón, Arturo en su tesis doctoral (2005) define el transito como un proceso de inserción y reinserción de los niños y niñas que provienen de escuelas especiales en los centros de escuela general.

El proceso de tránsito en estos centros se organiza en una estrategia que consta de diferentes etapas tales como:

ETAPA 1: Caracterización de los escolares y sus familias, para implementar el enfoque de atención integral en esta etapa se elabora la estrategia de tránsito y egreso realizada por la Comisión de Apoyo al Diagnóstico de la escuela especial y también se hace la elaboración de la caracterización de los nuevos ingresos y actualización de los continuantes.

Aspectos importantes:

- Datos generales:
- Biológico (enfermedad, trastornos, alteraciones).
- Competencia curricular (estilos de aprendizaje, canal de aprendizaje). contexto escolar, contexto familiar (tipología y estructura de la familia comportamiento social político moral).
- Contexto comunitario: recreativos, deportivas entre otras.
- Identificación de las necesidades educativas especiales y de las potencialidades.

Etapa 2: Determinación del potencial y el pronóstico de tránsito. Velar por la correspondencia entre las posibilidades de compensación del alumno y su pronóstico de tránsito.

Aspecto a considerar:

- Edad.
- Permanencia (Tiempo que ha recibido los servicios de la educación especial).
- Nivel de competencia curricular (estado de los conocimientos, habilidades, hábitos, actitudes y orientaciones, situación de aprendizaje).

- Funcionamiento psicológico.

- Situación familiar

Etapas 3:

- Contribuir en la preparación de apoyo al diagnóstico en la selección del centro donde se va a integrar el alumno, para garantizar su aceptación y adaptación. Preparación de los alumnos y sus familias para el proceso de tránsito.

Etapas 4:

- Se realiza el proceso de entrega pedagógica hacia la escuela que transitará el escolar.

- Para culminar el proceso de inserción la escuela integradora debe confeccionar un aval integral del escolar que adjunta la comisión de apoyo al diagnóstico al proceso final de evaluación para el tránsito.

Etapas 5: Seguimiento de todos los alumnos que transitan.

Seguimientos a los siguientes aspectos:

- Cognitivos – afectivos y motivacional.

- A la familia y la comunidad.

- A la preparación al docente.

- La escuela debe confeccionar y conservar los informes de las visitas de seguimiento.

Quiénes participan en este proceso de tránsito:

- El maestro que recibirá el alumno.

- Jefe de ciclo.

- Maestros de experiencia.

- El psicopedagogo.

- El logopeda.
- Metodólogos que atienden la escuela especial o primaria.

Durante el proceso de transito es muy importante el cumplimiento de las etapas para monitorear las acciones de la estrategia, evaluar el comportamiento de las condiciones educativas escolares y valorar la efectividad de la respuesta educativa utilizando como fuente al educando, además les permite a las escuelas especiales perfeccionar y enriquecer la gestión educativa.

2. Situación actual del proceso de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.

Se realizó un diagnóstico con el objetivo de valorar el estado actual que poseen los escolares diagnosticados de disartria con respecto a su atención logopédica. Se pudo conocer que la escolar presenta dificultades para colorear, guiar y dirigir las actividades que se le orientan donde se necesita de gran apoyo, no es capaz de mostrar esfuerzo ni independencia en cada ejercicio que se le asigne.

Para llevar a cabo un diagnóstico preciso de la muestra escogida. Se utilizaron diferentes métodos del nivel empírico: la observación a clases, exploración logopédica, entrevistas y encuestas a diferentes docentes de los cuales se obtuvieron los siguientes resultados:

Se aplicó una observación (Anexo1) con el objetivo de constatar la cantidad de años de experiencia laboral que lleva trabajando con educandos con disartria pseudobulbar y la experiencia que tienen en la escuela de trastornos en la comunicación.

Para la realización de la entrevista a los docentes (Anexo2) con el objetivo de conocer la atención que brindan maestros y especialistas para el desarrollo de la motricidad fina y articuladora de educandos con disartria pseudobulbar que transitarán a la escuela primaria.

Paralelamente a esta técnica se aplicó una encuesta a maestros y especialistas (Anexo3) con el objetivo: con el objetivo de obtener información acerca de las acciones que se desarrollan en el centro bajo la orientación del maestro logopeda para contribuir al proceso de tránsito de un escolar con disartria pseudobulbar a la escuela primaria, donde se pudo constatar que el 100% del personal docente coincide con la necesidad de la elaboración de talleres para dar seguimiento por parte de los maestros al desarrollo de la motricidad articularia en los escolares con diagnóstico de disartria pseudobulbar y así facilitar el tránsito con mayor calidad a la escuela primaria.

Conociendo los resultados obtenidos se plantea que se repiten los mismos ejercicios y los docentes no les dan tratamiento a las otras afectaciones existentes en la disartria pseudobulbar lo que da lugar a que el educando no desarrolle las potencialidades y logros que posee, esto dificulta su tránsito a la escuela primaria. Se observó también que la comunicación de la educando es bastante pobre no responde en oraciones completas a pesar de trabajarse en los tratamientos logopédicos y esto hace que evolucione lentamente también se constató el insuficiente trabajo por parte de los especialista en desarrollar su lenguaje expresivo es por ello que ve la necesidad de elevar el desarrollo de la atención logopédica en educandos portadores de disartria pseudobulbar a través de talleres para garantizar que los docentes se preparen con mayor calidad a la hora del proceso de tránsito a la escuela primaria.

Entrevista a la logopeda (Anexo4) con el objetivo de obtener información acerca de cómo organiza la orientación de los maestros de 1er grado para contribuir al proceso de tránsito de la educando con disartria pseudobulbar a la escuela primaria.

Estimado logopeda: Nos encontramos realizando una investigación para conocer las actividades que realizan los maestros de los escolares con trastorno de disartria en la escuela primaria. Contamos con su cooperación y sinceridad.

Fundamentación teórica de los talleres de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar.

En este trabajo se considera el concepto de **taller** dado por Añorga (1995), quien expresa: "Forma de Educación Avanzada donde se construye colectivamente el conocimiento con una metodología participativa didáctica, coherente, tolerante frente a las diferencias; donde las decisiones y conclusiones se toman mediante mecanismos colectivos, y donde las ideas comunes se tienen en cuenta".

En el Reglamento del Trabajo Metodológico del Sistema Nacional de Educación (2014) se define como taller metodológico a la actividad que se realiza en cualquier nivel de dirección con los docentes, funcionarios y cuadros y en el cual, de manera cooperada, se elaboran estrategias, alternativas didácticas, se discuten propuestas para el tratamiento de los contenidos, los métodos y se arriban a conclusiones generales.

Ambos conceptos ponderan el trabajo cooperado y la búsqueda de soluciones a los problemas, se asume para la tesis el concepto de Añorga (1995) en tanto se abordarán en los talleres que se proponen temas de interés para los especialistas, donde el intercambio basado en la experiencia práctica propiciará la reflexión y la participación individual y colectiva que enriquecerá el conocimiento sobre el tema y favorecerá la inserción del educando con diagnóstico de disartria pseudobulbar en el menor tiempo posible a la educación general

Se fundamentan en la filosofía marxista leninista que exige que los fenómenos se interpreten, estudien y analicen objetivamente, de forma íntegra y multilateral por lo que en el proceso de orientación educativa del maestro logopeda para favorecer el tránsito de un educando con disartria pseudobulbar tienen en cuenta las particularidades individuales y funciones de cada especialista.

Por otra parte, debe tener en cuenta las particularidades del niño reveladas en su caracterización y diagnóstico integral, de manera que se puedan establecer las

conexiones entre estas particularidades y su aprendizaje, conducta, vivencias afectivas y carácter que se utilicen en función del tránsito.

Se fundamentan, además, en la política educacional del estado cubano, que demanda de una preparación integral del niño con necesidades educativas especiales para que desarrolle al máximo sus potencialidades y capacidades y se convierta en una persona útil dentro de la sociedad en correspondencia con sus potencialidades y posibilidades.

En la teoría histórico cultural iniciada por L. S. Vygotsky, continuada por sus seguidores y de gran actualidad internacional, desde sus inicios teóricos se deja sentado que el gran papel se concede a la educación, al considerar el desarrollo como producto del proceso de apropiación de la cultura.

Se aborda la importancia de los otros en la orientación educativa del logopeda para la atención a educandos con diagnóstico de disartria que transitan de la escuela de trastornos en la comunicación a la escuela primaria.

Desde lo pedagógico se asumen los principios de la Dra Fátima Addines:

- Principio de la unidad entre la actividad, la comunicación y la personalidad.

Se refiere a que la personalidad se desarrolla en la actividad y en el proceso de comunicación, la orientación educativa del logopeda favorecerá potenciar los conocimientos y el trabajo de los especialistas-

- Principio de la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador en el proceso de educación de la personalidad.

La educación de la personalidad se inicia desde el nacimiento, en todo momento se trabaja en función de su desarrollo, el concepto más amplio de educación se refiere a que se educa durante toda la vida. Los talleres están dirigidos a la orientación de los especialistas por parte del logopeda para que puedan incidir durante todo el proceso

de tránsito que se desarrolla en las escuelas de niños con trastornos en la comunicación con el objetivo de su posterior ingreso a la Escuela General.

PREMISAS A TENER EN CUENTA PARA LA REALIZACION DE LOS TALLERES

- La motivación y disposición de los especialistas a participar en los mismos.
- La responsabilidad para cumplir las decisiones tomadas en cada uno de los momentos de la estrategia de tránsito y el aprovechamiento de los espacios del sistema de trabajo de la escuela para niños con trastornos de la comunicación para su desarrollo.

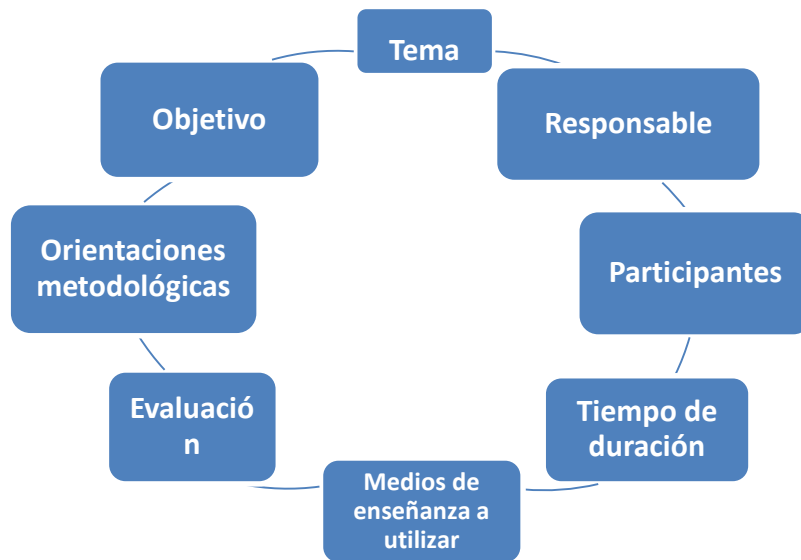
Características de los talleres:

Los talleres con una concepción participativa, un carácter flexible, colaborativo e integrador.

- Colaborativo: los talleres propician el dialogo y la reflexión de los participantes del mismo teniendo en cuenta sus fortalezas, intereses en correspondencia con sus funciones, pero tienen la posibilidad de opinar y proponer para solucionar los problemas que pueda presentar otros de los participantes
- Participativas: participan todos los docentes que van a trabajar con el educando en función del trastorno que presenta.
- Flexible: porque da la posibilidad a los docentes de proponer en cada uno de los talleres nuevas acciones
- Integrador: se concibe teniendo en cuenta el fin de las escuelas especiales niños con trastorno de la comunicación que es lograr el tránsito a la educación general. Se tiene en cuenta la participación de los diferentes docentes para favorecer el trabajo con la motricidad fina y articularia de un educando con diagnóstico de disartria pseudobulbar no con acciones aisladas sino integradas en un fin único.

La propuesta está dirigida principalmente a: Los docentes.

Estructura de los talleres



Taller No 1:

Tema: Identificando el problema

Objetivo: analizar los problemas que tienen los diferentes especialistas en el proceso de tránsito para poder proyectar posteriormente la estrategia.

Responsable: el logopeda.

Tiempo de duración: 1 hora.

Participantes: todos los docentes.

Medios de enseñanza a utilizar: círculos concéntricos

Orientaciones metodológicas.

Luego de determinar el problema que se analizará, se pintaran en un papel o pizarrón u otro medio de apoyo, cuatro círculos concéntricos donde deben colocarse las carencias, las causas y los focos del problema que se analiza (el tránsito del educando con disartria pseudobulbar). La determinación de cada uno de estos

elementos se realizará de forma individual en un primer momento, se compartirán en subgrupos posteriormente y se discutirán, por último, en plenario. Se buscará una síntesis grupal que permita comprender mejor y transformar el problema analizado para planificar la estrategia de tránsito.

Taller 2:

Tema: Proyectemos el futuro.

Objetivo: planificar colectivamente la estrategia de tránsito del centro.

Responsable: el logopeda.

Tiempo de duración: 1 hora.

Participantes: todos los docentes.

Medios de enseñanza a utilizar:

Técnicas participativas:

Orientaciones metodológicas.

Se divide el grupo en equipos y se le pide que piensen en las posibles acciones para garantizar con éxito cada etapa del proceso de tránsito. Se establece un dialogo entorno a la proyección futura de la estrategia por cada equipo. Por último, se elabora en conjunto la estrategia definiendo la participación individual y colectiva de los especialistas en cada etapa.

Evaluación: durante todo el taller se evalúa la participación individual y posteriormente durante el proceso.

Taller 3

- Tema: La clave del éxito

- Objetivo: preparar a los docentes en las características de los niños con disartria pseudobulbar y particularmente en lo concerniente a la motricidad fina y motricidad articularia para que puedan perfeccionar su trabajo en la orientación a los docentes de la escuela primaria.
- Responsable: logopeda
- Tiempo de duración: 1 hora
- Participantes: todos los docentes
- Medios de enseñanza a utilizar: Fichas de contenido
- Técnica participativa: lluvia de ideas
- Orientaciones metodológicas:

El logopeda después de organizar el local invitará a los docentes a intercambiar ideas sobre los conceptos que orientó previamente a investigar a través de la técnica lluvia de ideas. Luego presentará en fichas de contenido previamente elaboradas los conceptos de motricidad fina y motricidad articularia.

<p>Motricidad fina: dificultad al escribir, pintar, armar pirámides, abotonarse la camisa, la escritura es distorsionada.</p>	<p>Motricidad articularia: son superficiales, poco fluidas, el cambio de un movimiento a otro puede ser deficiente, demorado. El niño muchas veces busca la articulación correcta, prueba una y otra vez, pero no lo consigue por lo que la lengua se desvía hacia la derecha y hacia la izquierda.</p>
---	---

- Evaluación: Estimulará a los participantes que más se destacaron en la realización de la actividad teniendo en cuenta el dominio que muestren de los conceptos dados.

Taller No 4

Tema: La piñata.

Objetivo: preparar a los docentes que recibirán a los niños del tránsito

- Responsable: el logopeda.
- Tiempo de duración: 1 hora.
- Participantes: todos los docentes.
- Medios de enseñanza a utilizar: la piñata.

Orientaciones metodológicas.

Se divide el grupo en dos equipos, uno con los docentes de la escuela especial y otro de las primarias. Se sugiere utilizar la técnica durante el activo de tránsito. Se hace una piñata a la que se añaden tarjetas con las ideas relacionadas con lo que le corresponde a cada nivel de enseñanza. Se pone alta y se rompe. Los integrantes de cada equipo deben coger la mayor cantidad de tarjetas posibles. Luego en trabajo grupal se ordenan las tarjetas, cada grupo debe determinar si están o no relacionadas con sus funciones, si toman tarjetas de otro equipo intercambiar, después discutir lo que le corresponde a cada enseñanza en el proceso de tránsito.

- Evaluación: un miembro de cada equipo presenta las funciones inherentes a cada enseñanza en este proceso

Taller No 5:

- Tema: orientando la visita
- Objetivo: para preparar a los docentes en todo lo relacionado con las visitas a las escuelas primarias en las diferentes etapas.
- Responsable: el logopeda.
- Tiempo de duración: 1 hora.
- Participantes: todos los docentes.
- Medios de enseñanza a utilizar: hojas de papel, pizarra
- Orientaciones metodológicas.

El logopeda a partir de la estrategia ya planificada pasa las hojas de papel a cada especialista donde defina las acciones a realizar en la realización de las visitas en las escuelas donde se insertan los niños con disartria en el proceso de tránsito, definiendo los aspectos del conocimiento y correctivo compensatorios en los que deben incidir. Entre todos realizarán sugerencias y acordarán cómo será la rotación de a cada uno y los objetivos específicos y generales en cada visita.

Taller 6:

Tema: Círculo de la reflexión crítica.

- Objetivo: Analizar las principales insuficiencias del trabajo de los especialistas en el proceso de tránsito en cada etapa.
- Responsable: logopeda
- Tiempo de duración: 1 hora
- Participantes: todos los docentes
- Medios de enseñanza a utilizar: una ruleta
- Orientaciones metodológicas

Se propone la realización de este taller en todas las etapas del proceso de tránsito. El logopeda con previo conocimiento de los resultados del trabajo realizado por cada uno de los especialistas en un periodo determinado de tiempo desarrolla el taller correspondiente para discutir los mismos y plantear soluciones. Para la realización de la actividad todos los participantes se colocarán en un círculo alrededor de una mesa donde se colocará una ruleta con una flecha que se hará girar por el coordinador del taller (logopeda) y sus direcciones indicará el especialista que debe intervenir este hará un análisis crítico de su trabajo planteando logros y dificultades y el resto dará su criterio y el logopeda al final hace las conclusiones. Así se procederá con cada uno hasta lograr entre todos el análisis crítico y reflexivo del problema.

Evaluación.

Conclusiones

1. La disartria pseudobulbar es un trastorno complejo del habla que ha sido estudiado por especialistas médicos y pedagogos en función de solucionar disímiles problemáticas con relación al mismo, sin embargo todavía se requiere continuar desarrollando estudios en lo relacionado con el proceso de orientación educativa del maestro logopeda, para garantizar la preparación de los maestros y especialistas en función de garantizar el tránsito de dichos educandos en el menor tiempo posible hacia la educación primaria.
2. A partir de los instrumentos aplicados en la investigación se constata, que todavía existen limitaciones en el proceso de orientación educativa de los maestros logopedas de la escuela especial para niños con trastornos en la comunicación de Santiago de Cuba, dirigidas a mejorar la preparación de los especialistas del centro en cuanto a la atención a la motricidad fina y articuladora de la educando con disartria pseudobulbar.
3. Los resultados obtenidos en el diagnóstico permitieron a la investigadora elaborar un conjunto de talleres con una concepción participativa, un carácter flexible, colaborativo e integrador, que en manos de los maestros logopedas de la escuela especial para educandos con trastornos en la comunicación.

Recomendaciones

1. Teniendo en cuenta los resultados preliminares obtenidos, se recomienda evaluar la pertinencia de los talleres propuestos para su posible aplicación práctica.

Bibliografía.

- 1- Añorga Morales, Julia y otros (1995) Glosario de términos de Educación Avanzada p30. La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- 2- Azcoaga, José Enrique (2003). Del lenguaje al pensamiento verbal. La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- 3- Bello González, J (2004) La Orientación educativa y su reconceptualización en los tiempos actuales. Conferencia Magistral dictada en el Foro Iberoamericano de Orientación Educativa (FIDOE) Las Tunas.
- 4- Borges, S (2007). Atención Integral a las personas con necesidades educativas especiales en Cuba. La Habana: Órgano Editor Educación Cubana. Ministerio de Educación.
- 5- Colectivo de autores (2003 La comunicación educativa en la atención a niños necesidades especiales. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 6- ----- (2003) Vencer la exclusión a través de aproximaciones inclusivas en la educación: Un reto y una visión.
- 7- Cobas Ochoa, Carmen L (2008) La preparación logopédica del docente La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- 8- Cabrera Mambrilla, Jesús J. (2000) Fundamento del desarrollo del niño con parálisis cerebral. Guía para los que trabajan con niños paralíticos cerebrales. Versión adaptada al español. Traducción y adaptación.
- 9- Cárdenas Toledo, C (1980). Manual de juegos y ejercicios para el tratamiento logopédico. Editorial Pueblo y Educación p 88.
- 10- Calzado Lahera, D “El Taller una alternativa de forma de organización para los ISP”. En: selección de lecturas para profesores. Fátima Addine Fernández, Silvia Recarey Fernández (2001).
- 11- Cárdenas Toledo, C (1976). Glosario de terminología logopédica. Vedado La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 12- Collazo Delgado, B. (1993) Educación y Orientación ¿una misma categoría? La Habana Editorial Pueblo y Educación.
- 13- -----(1992) La orientación en la actividad pedagógica. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

- 14- Domínguez Martínez, M. (2004). La orientación educativa para el trabajo en grupos cooperativos en el contexto rural multigrado. Conferencia magistral dictada en el Foro Iberoamericano de Orientación Educativa FIDOE. Las Tunas.
- 15- Molina Contreras, Denis L. Definiciones de orientación con énfasis en los aspectos escolares p7.
- 16- -----Concepto de Orientación Educativa. Diversidad y aproximación p22. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 17- Fernández Pérez, G y Rodríguez Fleitas, X (2012). Logopedia 1ra parte La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 18- -----(2008). La atención Logopédica en la edad infantil. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 19- -----(2012). Logopedia 2da parte. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 20- Figueredo, E (1984). Logopedia Tomo 1. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 21- Fernández Pérez, G (2003). Atención a los trastornos de la comunicación en Cuba. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 22- Fernández Pérez, G (2004). Trastornos de la fluencia verbal. Implicaciones psicopedagógicas. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 23- Fernández Pérez, G & Huepp Ramos, Félix L (2014). Fundamentos Neuropsicológicos del Lenguaje. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- 24- Gayle Morejón, A (2005). Tesis Presentada en Opción al Grado científico de doctor en ciencias pedagógicas.
- 25- Glosario de Terminología Pedagógica. La Habana. Editorial Pueblo y Educación. p.20.
- 26- González Maura, V. La orientación Profesional como estrategia educativa para el desarrollo de valores en los estudiantes universitarios. Revista Iberoamericana de Educación (Versión Digital) – <http://www.Campus.oei.org/>.
- 27- López, R (2000). Educación de alumnos con necesidades educativas especiales La Habana. Editorial Pueblo y Educación.

- 28- Lozada, A (2008). Estrategia pedagógica dirigida a la superación del promotor para la prevención de las alteraciones de la comunicación oral desde la edad temprana. Tesis en opción al título de master en ciencias de la educación.
- 29- -----La conformación del campo de la orientación educativa siglos XIX y XX en México (s.f). Recuperado en 2019 de febrero <http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci-arttext&pid=S1665>.
- 30- León Carrión, J. Revista española de neuropsicología 3. Disartria espástica rehabilitación de la fonación de un paciente con traumatismo craneoencefálico. En digital (2001).
- 31- Martín P, M (1980) Métodos para el tratamiento logopédico. La Habana Editorial Pueblo Y Educación.
- 32- Morales Sarabia, María E (2005). Enfoque práctico de la logopedia. Editorial Pueblo y Educación.
- 33- Martínez Licon, José F (2004) Concepciones prácticas y necesidades en el ámbito de la Orientación Educativa: el caso de la Universidad de San Luis Potosí Las Tunas: Ponencia presentada en el Foro Iberoamericano de Orientación Educativa (FIDOE).
- 34- ----- Concepciones entorno a la orientación educativa y la acción tutorial los COBACH en el estado de San Luis de Potosí.
- 35- Recarey Fernández, Silvia (1996) Algunas reflexiones en torno a la relación didáctica – orientación. Material Impreso Instituto Superior Enrique José Varona. Facultad de pedagogía La Habana.
- 36- -----(1997) Apunte para un análisis de la orientación educativa en España y México. La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona facultad de pedagogía. Material impreso.
- 37- ----- (1997) El Maestro y su función orientadora tesis presentada en opción al título académico de master en educación. Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. La Habana.
- 38- -----(2003) La función orientadora del maestro como sistema. Un reto en las condiciones educativas actuales. La Habana Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. La Habana. Material impreso.

- 39- -----(2003) Guía de estudio. Taller de orientación y rol profesional. La Habana editorial pueblo y educación.
- 40- -----(2004) Enseñar a desempeñar la función orientadora del maestro conferencia magistral dictada en el foro iberoamericano de orientación educativa.
- 41- Velaz de Medrano Ureta, María C (2002) Orientación e intervención psicopedagógica, conceptos, modelos, programas y evaluación. Málaga: Ediciones Aljibe p37-38.
- 42- Vygotsky L S (1982) pensamiento y lenguaje. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.p150

ANEXO # 1. Caracterización de la muestra

Docentes de la muestra	Experiencia laboral			
Docentes de la muestra	Experiencia laboral			
4	1-5	6-15	15-30	+ de 30
	-	2	1	1
4	Experiencia en la escuela de trastornos en la comunicación			
	1-5	6-15	15-30	+ de 30
	-	2	2	

ANEXO # 2:

Guía de observación a clases.

Objetivo: Conocer la atención que brindan maestros y especialistas para el desarrollo de la motricidad fina y articularia de educandos con disartria pseudobulbar que transitarán a la escuela primaria.

Elementos a observar:

1. Estructuración didáctica metodológica de la clase.
2. Están concebidas actividades que desarrollan aspectos tales como:
 - ✓ tratamiento a la motricidad articularia y fina.
 - ✓ Tipos de actividades empleadas para medir el nivel de desarrollo del escolar disártrico.
 - ✓ Participación activa de la escolar disártrica en las actividades diseñadas por los docentes.

ANEXO # 3:

Encuesta a maestros y especialistas:

Objetivo: Obtener información acerca de las acciones que se desarrollan en el centro bajo la orientación del maestro logopeda para contribuir al proceso de tránsito de un escolar con disartria pseudobulbar a la escuela primaria.

Estimado maestro:

Con vista a valorar el cumplimiento del objetivo de esta investigación, solicitamos de usted responda con sinceridad las siguientes preguntas.

Contamos con su cooperación.

1. ¿Conoces las características de los escolares con diagnóstico de disartria pseudobulbar?

Sí -----

No-----

De ser afirmativa su respuesta refiérase a algunas de las características que presentan en la motricidad fina y articularia.

2. Marque con una (x) las actividades que se realizan en el centro para contribuir al proceso de tránsito de un escolar con disartria pseudobulbar a la escuela primaria?

___ Reuniones metodológicas ___ Preparaciones metodológicas

___ Despachos ___ Talleres ___ Controles ___ Activos de tránsito

a) ¿Qué orientaciones recibe del maestro logopeda del centro en esas actividades?

3. Evalúe en una escala del 1 al 5 la calidad de la preparación que recibe por parte del maestro logopeda para desarrollar el proceso de tránsito de

educandos con disartria pseudobulbar, considerando que 5 es la mayor puntuación.

Preparación recibida	1	2	3	4	5

4. ¿Qué opina acerca de la realización de talleres participativos para perfeccionar su preparación para la atención de la educando con disartria pseudobulbar para garantizar su tránsito a la escuela primaria en el menor tiempo posible?

ANEXO # 4:

Entrevista a la logopeda:

Objetivo: Obtener información acerca de cómo organiza la orientación de los maestros de 1er grado para contribuir al proceso de tránsito de la educando con disartria pseudobulbar a la escuela primaria.

Estimado logopeda: Nos encontramos realizando una investigación para conocer las actividades que realizan los maestros de los escolares con trastorno de disartria en la escuela primaria. Contamos con su cooperación y sinceridad.

Datos generales:

Lic.____ Máster____ Años de experiencia en el sector_____

Años de experiencia en el grado: _____

1. ¿Considera complejo el proceso de tránsito de los escolares con diagnóstico de Disartria pseudobulbar a la escuela primaria? Argumente.
2. ¿Qué actividades se desarrollan en el centro para garantizar el tránsito de los educandos con Disartria pseudobulbar?
3. Explique su rol en el desarrollo de las actividades de preparación a los docentes para garantizar el tránsito de los educandos con Disartria pseudobulbar.
4. ¿Qué opina acerca de la realización de talleres participativos para perfeccionar su preparación para la atención de la educando con disartria pseudobulbar para garantizar su tránsito a la escuela primaria en el menor tiempo posible?