

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Proyecto de Investigación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

TRABAJO DE TITULACIÓN

**FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DESARROLLO DEL  
LENGUAJE, EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL  
PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA, PERIODO  
DICIEMBRE 2016 – MAYO 2017**

Autor(es): Denise Micaela Andino Ayala

Rocío Fernanda Vizueté Lema

Tutor: Dra. Mónica Molina

**Riobamba - Ecuador**

**Año 2017**

## AUTORIZACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal de graduación del proyecto de investigación de título: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DESARROLLO DEL LENGUAJE, EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE 2016 – MAYO 2017**; presentado por: Denise Micaela Andino Ayala y Rocío Fernanda Vizquete Lema, dirigido por la Dra. Mónica Molina.

Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito con fines de graduación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remiten la presente para uso y custodia de la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

Dr. Byron Boada Mgtr.

**Presidente del Tribunal**



Firma

Dra. Mónica Molina MgS

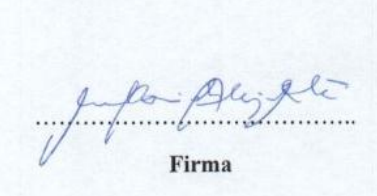
**Tutora**



Firma

Psc. Cl. Alejandra Sarmiento MgS.

**Miembro del Tribunal**



Firma



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

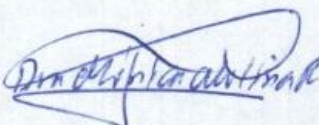
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**CERTIFICADO**

Se certifica que los señoritas: Denise Micaela Andino Ayala con C.I. 060435557-8 y Rocío Fernanda Vizuite Lema con C.I. 060412238-2, egresados de la carrera de Psicología Clínica, revisado el informe final del proyecto de investigación escrito, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, se encuentran aptos para presentarse a la defensa pública de su tema de proyecto de investigación: **FUNCIONALIDAD FAMILIAR Y DESARROLLO DEL LENGUAJE, EN NIÑOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA, PERIODO DICIEMBRE 2016 – MAYO 2017**

Riobamba, 26 de Junio de 2017



**Dra. Mónica Molina**  
Tutora

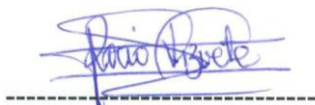
## AUTORÍA

“La responsabilidad del contenido de este Proyecto de Graduación, corresponde exclusivamente a: Denise Micaela Andino Ayala con cedula de identidad N° 060435557-8 y Rocío Fernanda Vizuite Lema con cédula de identidad N° 0604122382 el patrimonio intelectual de la misma se otorga a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Denise Micaela Andino Ayala

C.I. 0604355578



Rocío Fernanda Vizuite Lema

C.I.0604122382

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi Dios Todopoderoso por su infinito amor y soberanía, quien me ha permitido alcanzar una meta más que es el ser una profesional, también agradezco a mi familia por su apoyo constante, por motivarme a seguir y no declinar, en especial a mi madre por su sacrificio y por su buena voluntad hacia mí, agradezco también a mi tutora Dra. Mónica Molina por su dedicación, compromiso e impartición de conocimientos.

Por: Micaela Andino Ayala

Agradezco a Dios por permitirme permanecer con vida y culminar con un objetivo más en mi vida, de la misma manera agradezco a mis padres Temístocles Vizuite y Rosa Lema quien gracias a su apoyo incondicional no permitieron que decaiga en la trayectoria de realización del proyecto de investigación, también agradezco a mi esposo Rodrigo Erazo y a mi Hija Paola Erazo quienes siempre me motivaron a no darme por vencida y luchar por mis metas propuestas por el bienestar de mi familia y la mía.

Por: Rocío Vizuite

## **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de Investigación a mis padres Flor Ayala y Carlos Andino quienes siempre me han apoyado incondicionalmente en la parte moral, espiritual, y económica para poder llegar a ser una profesional al servicio de Dios y la sociedad, a mis hermanos, a mi tío Dr. Jaime Ayala Mazón quien fue mi inspiración y ejemplo para elegir esta noble profesión, por el apoyo que siempre me brindaron en el transcurso de mi carrera Universitaria.

Por: Micaela Andino Ayala

Dedico este trabajo a mi familia como son mis hermanos y mis padres quienes gracias a su motivación y apoyo incondicional permitieron que yo culminara con mi carrera, cumpliendo así un objetivo más propuesto, también lo dedico a mi esposo Rodrigo Erazo y a mi hija Paola Erazo quienes han sido mi pilar fundamental para cumplir con esta meta.

Por Rocío Vizúete

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

AUTORÍA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
SUMMARY	xi
1. INTRODUCCIÓN	12
1.1. PROBLEMA	13
1.2. JUSTIFICACIÓN	15
2. OBJETIVOS	17
2.1. OBJETIVO GENERAL	17
2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
3. MARCO TEÓRICO	18
3.1. ANTECEDENTES	18
3.2. LA FAMILIA	19
3.2.1. Tipología de la familia.	20
3.2.2. Enfoque sistémico en el estudio de la Familia.	22
3.2.3. La familia entendida como microsistema, y su relación con los meso y macro sistemas	22
3.2.4. Funcionalidad de la familia desde el enfoque sistémico	23
3.3. EL LENGUAJE	27
3.3.1. La teoría de la comunicación de Watzlawick	27
3.3.2. Conceptualización del Lenguaje	28
3.3.3. Proceso de adquisición del lenguaje.	29
3.3.4. Diferencias individuales y trastornos específicos del lenguaje	31
3.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS	33
4. METODOLOGÍA	35
4.1. TIPOS DE INVESTIGACIÓN	35
4.1.1. Documental.	35
4.1.2. De Campo.	36

4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	36
4.2.1. No experimental	36
4.2.2. Trasversal.	36
4.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN	36
4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	37
4.4.1. Población	37
4.4.2. Muestra.	37
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	37
4.5.1. Técnicas	37
4.5.2. Instrumentos	38
4.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS	38
5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
5.1. RESULTADOS	39
5.1.1. Nivel de desarrollo del lenguaje en niños de 3 – 7 años en el Área de Terapia de Lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.	39
5.1.2. Influencia de la funcionalidad familiar en los problemas de lenguaje en niños de 3 – 7 años en el Área de Terapia de Lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.	42
5.2. DISCUSIÓN	45
6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	47
6.2. CONCLUSIONES	47
6.3. RECOMENDACIONES	47
7. BIBLIOGRAFÍA	48
8. ANEXOS.	51



## ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla N <sup>a</sup> 1	Criterios de exclusión.....	37
Tabla N <sup>o</sup> 2	Problemas de lenguaje por edad.....	40
Tabla N <sup>o</sup> 3	Resultados de evaluación del test FF-SIL de Funcionalidad familiar.....	42
Tabla N <sup>o</sup> 4	Resultados de disfuncionalidad familiar del test FF-SIL por edad .....	42
Gráfico N <sup>o</sup> 1	Promedio de diferencias entre edad cronológica y de desarrollo del lenguaje	40
Gráfico N <sup>o</sup> 2	Comparación de Problemas de desarrollo del lenguaje con disfuncionalidad familiar	43

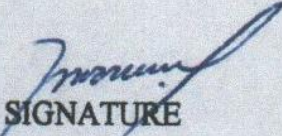
## RESUMEN

Los procesos de desarrollo del niño que permiten una adecuada adaptación social requieren del lenguaje como herramienta indispensable para su operativización, en este sentido el entorno familiar juega un papel trascendental, ya que es allí donde el niño adquiere inicialmente estas destrezas, sin embargo cuando este es disfuncional, los mecanismos que favorecen su desarrollo son afectados. En este sentido se realizó esta investigación que relaciona el nivel de funcionalidad familiar con el desarrollo del lenguaje en niños de 3 a 7 años atendidos en el área de terapia de lenguaje del HPGDR. En base a investigaciones anteriores y un marco teórico estructurado sobre las últimas tendencias vinculadas a la funcionalidad familiar y su relación con el desarrollo del lenguaje se establece un diagnóstico de la situación de los niños utilizando el test de Zimmerman para medir el desarrollo del lenguaje y el test de FF-SIL de funcionalidad familiar, encontrándose que si bien es cierto la funcionalidad familiar juega un papel trascendental en el desarrollo del lenguaje en los niños no necesariamente son un factor determinante para que esto ocurra, sin embargo existe un alto grado de correlación entre las dos variables, por lo que, con el propósito de solventar este problema se estableció un protocolo de intervención, en el que se proponen algunas actividades encaminadas a mejorar la calidad de atención que los padres brindan a los niños con problemas, recomendándose la detección temprana de los problemas y la aplicación de medidas correctivas.

## Abstract

The processes of the child development that allow an adequate social adaptation need the language as an indispensable tool for its work, so the family environment plays a transcendental role, since it is there where the child initially acquires these skills, however when this is Dysfunctional, the mechanisms favoring their development are affected, in this sense this research was carried out in order to relate the level of family functionality with the development of language in children aged 3 to 7 attended in the area of language therapy of HPGDR. Based on previous research and a structured framework on the latest trends linked to family functionality and its relationship to language development, a diagnosis of the situation of children using the Zimmerman test is established to measure the development of language and FF-SIL test of family functionality, finding that although it is true that family functionality plays a vital role in the development of language in children are not necessarily a determinant factor for this to occur, however there is a high degree of correlation between the two variables, so that, for solving this problem, an intervention protocol was established, which proposes some activities aimed at improving the quality of care that parents provide to children with problems, recommending early detection Of problems and the implementation of corrective measures.



  
SIGNATURE

Reviewed by Solis, Hugo  
Language Center Teacher

## 1. INTRODUCCIÓN

Al ser el lenguaje un instrumento de comunicación y aprendizaje, su importancia es significativo en el desarrollo del ser humano, el aprendizaje del lenguaje se da de forma evolutiva y es un proceso que requiere de ciertos condicionamientos para que fluya de forma normal, cuando en este complejo sistema de situación existen interferencias, un alto porcentaje de niños encuentran dificultades para su adquisición.

En este contexto se plantea la presente investigación relacionada con la funcionalidad familiar y el desarrollo del lenguaje, en niños de entre 3 y 7 años atendidos en el Hospital Provincial General Docente Riobamba en el área de terapia de lenguaje, con el propósito de identificar el grado de incidencia de la disfuncionalidad familiar en los procesos de adquisición del lenguaje, para el efecto la investigación se ha estructurado de la siguiente manera:

En el Capítulo I, se establece un marco referencial que inicia con la problematización de la investigación, planteando los factores que influyen en el apareamiento de las dificultades de la adquisición del lenguaje relacionados con la disfuncionalidad familiar, se formula el problema y se establecen las preguntas directrices que orientan el planteamiento posterior de los objetivos, finalmente se propone la relevancia y pertinencia de la investigación a través de una justificación.

Para dar a la investigación una base sustentable, en el capítulo II se propone un marco teórico, en el que se analizan como antecedentes investigaciones realizadas, y que encuadran con las variables planteadas en el trabajo.

En este capítulo se formula una fundamentación teórica que toma en cuenta las variables en investigación, de esta manera se trata la siguiente temática: La Familia, la tipología de la familia, el enfoque sistémico en el estudio de la familia, la funcionalidad de la familia desde el enfoque sistémico. En la segunda parte de esta fundamentación se analiza teóricamente al lenguaje considerando su conceptualización, los procesos de adquisición del lenguaje

considerando las tendencias actuales y se culmina el análisis estableciendo las diferencias individuales y los trastornos específicos del lenguaje en los niños.

Para concluir con el capítulo se propone la hipótesis de investigación y se la desglosa en sus respectivas variables para orientar el proceso metodológico.

En el capítulo III, se propone el proceso metodológico, estableciendo el diseño de investigación, los tipos de investigación utilizados, el nivel de investigación propuesto, se define la población y muestra, se describen las técnicas e instrumentos para la recolección de datos y se explican las técnicas y procedimientos para el análisis y la interpretación de los datos.

En el capítulo IV se establecen los resultados y la discusión, a este capítulo se lo ha dividido en cuatro partes, tres de ellas que reflejan los resultados obtenidos de acuerdo a los objetivos planteados en los que se incluye el análisis de los niveles de desarrollo de lenguaje, la demostración de la incidencia de la disfuncionalidad familiar en el desarrollo del lenguaje en los casos estudiados para mejorar las capacidades de los padres de familia.

En la última parte en la que se establecen los aspectos más relevantes de los hallazgos encontrados, para finalmente establecer conclusiones y recomendaciones.

## **1.1. PROBLEMA**

El presente problema surgió debido a la gran incidencia de casos de niños con dificultades en el manejo del lenguaje que acuden a terapia de lenguaje en el Hospital Provincial General Docente de Riobamba cuyas familias no poseen una funcionalidad adecuada, manifestándose trastornos de disfemia, dislalias, espasmofenia y sobre todo retraso del desarrollo del lenguaje.

Es importante señalar que estos problemas se presentan generalmente por el hecho, de que en esta etapa de la niñez la influencia trascendental de la familia de manera específica la personalidad y comportamiento de los padres, la relación de estos con el niño con sus hermanos y demás miembros de la familia con quienes vive es sumamente importante para

el desarrollo normal del niño. El proceso del desarrollo del lenguaje es integral y se da desde la concepción, el hogar es el primer lugar donde los padres lo inician en las primeras experiencias de comunicación y socialización lo que ayudará en su adaptación en el medio en el que se desarrolle el niño. Por otro lado, una gran cantidad de niños con este tipo de problemas no reciben la estimulación lingüística y el tratamiento correctivo oportuno de los defectos del habla durante los primeros años de vida del niño, que son cruciales y decisivos para la adquisición y desarrollo del lenguaje del mismo modo también para el desarrollo de la inteligencia y para la capacidad de pensar.

Es importante tratar a los niños con problemas en el desarrollo del lenguaje tan pronto como sea posible. Según la Asociación Americana del Habla, Lenguaje y Audición (ASHA, por sus siglas en inglés), cerca de 200 estudios han encontrado que la terapia del habla y el lenguaje ayuda a los niños con trastornos del lenguaje. De hecho, 70 por ciento de los preescolares muestran una mejoría luego del tratamiento.

El impacto del retraso simple del desarrollo del lenguaje ha sido estimado en varios países, por ejemplo, en Estados Unidos las prevalencias de las dificultades del lenguaje en su totalidad varían del 1% al 15%, y en promedio, aproximadamente el 6% de los niños puede tener dificultades del lenguaje (Law, Kot, & Barnett, 1999)

En el Ecuador los trastornos del lenguaje son una patología relativamente frecuente en la infancia, que preocupa a padres y profesionales de la salud. Tienen una prevalencia cercana del 5% al 8% en preescolares y a un 4% en escolares; y su mayor importancia radica en el hecho que altera la capacidad de comunicación del niño con sus padres y la sociedad (Boada Armijos , 2013).

De acuerdo con el Instituto Nacional de la Sordera y Otros Trastornos de la Comunicación, en el Ecuador hay entre el 4 y 5% de personas con algún tipo de trastorno del lenguaje, esos porcentajes no disminuyen significativamente luego de descartar problemas de índole fisiológico, como defectos congénitos, malformaciones, o efectos secundarios de patologías sufridas en los primeros meses de vida, por lo que se considera que la mayor parte de los problemas que se presentan son producto de trastornos de orden psicoafectivo.

En el Ecuador existe una gran cantidad de niños que tienen problemas de lenguaje, según lo manifiesta la Facultad Latinoamericana de Ciencias Sociales, “en el Ecuador existen muchos niños que tienen dificultades para comunicarse, no articulan bien las palabras, lo que provoca bajos niveles de comprensión y esto repercute en sus logros académicos”(FLACSO, 2012), por lo antes expuesto es evidente que los problemas de lenguaje dificultan a muchos niños y niñas del país la adquisición de conocimientos significativos.

El desarrollo del lenguaje puede venir retrasado en el 10-14% de los niños menores de 6 años. Entonces, a partir de la etapa escolar, queda un 4% de niños con patología del lenguaje de naturaleza diversa: el 0,3% tienen un déficit instrumental de audición por problemas congénitos o de los órganos fonoarticulatorios, el 2,2% presenta retraso mental y/o trastorno del espectro autista, y el 1,5% de esta población escolar tiene una disfasia.

Identificada la demanda de varios casos de niños con retraso del desarrollo del lenguaje con familias disfuncionales se pretende explicar que los padres son los principales protagonistas de la crianza de los hijos y su rol como tales es sumamente importante, en todas las áreas de desarrollo del niño.

## **1.2. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación sobre la funcionalidad familiar y el desarrollo del lenguaje, en niños atendidos en el Hospital Provincial General Docente Riobamba, periodo diciembre 2016 – mayo 2017 surge de la necesidad de establecer la interrelación de estos dos aspectos que afectan a un importante número de niños comprendidos entre los 3 y los 7 años, con el propósito de entenderlos de forma adecuada en el área de terapia de lenguaje.

En este contexto, se considera que esta investigación tiene relevancia científica, por el aporte que realiza al proporcionar datos de forma sistematizada sobre los problemas de lenguaje que presentan los niños y el nivel en el que la funcionalidad familiar incide en este trastorno.

Es importante señalar que la familia es el primer espacio en el que se satisfacen las necesidades humanas básicas tanto físicas como psicoactivas, estimulando y creando entornos para el desarrollo de la autoestima, para su posterior desenvolvimiento en cualquier entorno en el que se encuentre, en el caso de que este proceso no se dé adecuadamente se estaría hablando de disfuncionalidad familiar generando en el niño tensión e inseguridad, dando como resultado trastornos psicológicos en su crecimiento.

Para el desarrollo de la investigación se han aplicado, de forma práctica, los conocimientos adquiridos durante el período de aprendizaje de la Carrera de Psicología Clínica, a través de la operativización de herramientas e instrumentos que han posibilitado medir eficientemente el grado de dificultad en el desarrollo del lenguaje de los niños objeto de estudio, vinculándolo al contexto social en el que se desenvuelven. Para el efecto se ha contado con los elementos logísticos y los recursos necesarios, así como también con las facilidades que el Hospital General Docente Riobamba ha dado para que sea posible realizar el proceso investigativo.

Finalmente se considera que los resultados obtenidos de esta investigación se constituyen en una base para profundizar el estudio del problema y que, por las características de los aportes dados, se podrán utilizar como referentes para la realización de otras investigaciones en entornos y contextos similares.



## **2. OBJETIVOS**

### **2.1. OBJETIVO GENERAL**

- Analizar la relación entre Funcionalidad Familiar y desarrollo del lenguaje en niños de 3-7 años en el área de terapia de lenguaje del Hospital General Docente Riobamba

### **2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar los niveles de funcionalidad familiar en los padres de los niños de 3-7 años atendidos en el área de terapia de lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.
- Determinar el nivel de desarrollo del lenguaje en niños de 3-7 años atendidos en el área de terapia de lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.
- Relacionar la funcionalidad familiar con el desarrollo del lenguaje en niños de 3-7 años atendidos en el área de terapia de lenguaje del Hospital General Docente Riobamba.

### **3. MARCO TEÓRICO**

#### **3.1 ANTECEDENTES**

**Tesis:** “La influencia del entorno familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa”

**Autora:** Antón (2014)

**Contenido:** Se investigó sobre la influencia del entorno familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa, su objetivo fue descubrir qué ocurre en la realidad y su posterior transmisión. Para ello la escuela, en consonancia con la familia, creará una serie de situaciones, educativas o no, para el desarrollo de la misma. El intercambio con los iguales, actividades programas o juego libre, son algunas de las situaciones que el niño vivirá a lo largo de su infancia y contribuirán a que estas capacidades se desarrollen. Es conocida la importancia y el rigor de la enseñanza en estos saberes. Desde la Administración Pública, y a través de la escuela, se da respuesta a la necesidad de transmitir el instrumento que, a lo largo de la vida, el ser humano utilizará en sociedad. Con el presente trabajo se intentó ayudar, en concreto a los alumnos con dificultades en el desarrollo del lenguaje, y en general a todo el colectivo estudiantil de la etapa de Educación Infantil, a la mejora de la competencia comunicativa.

Partiendo de sus motivaciones e intereses y siguiendo unos principios metodológicos basados en la actividad y el juego, la entidad educativa pone a disposición de las familias y del alumnado del centro, un proyecto en la que cualquier desigualdad, dentro de ámbito lingüístico, pueda ser erradicada.

**Tesis:** “El entorno familiar y su relación en el retraso simple del lenguaje en niños de 1 a 3 años en el Centro de Desarrollo Integral “Melitas Garden” de la ciudad de Ambato”

**Autor:** Tonato (2015)

**Universidad:** Universidad Técnica De Ambato

**Contenido:** Su contenido tiene un similar fin investigativo donde su problemática en el Centro de Desarrollo Integral “Melitas Garden” ubicado en la Ciudad de Ambato es el retraso simple del lenguaje en los niños, en edades comprendidas de 1 a 3 años. Por lo que les ha dificultado en el aprendizaje y la socialización. Todas estas dificultades tienen un origen en común el escaso conocimiento que tienen sus padres y madres, la inestabilidad de sus hogares, la situación económica, el tiempo que les dedican a sus hijos/as, intereses culturales, insuficiente comunicación dentro del hogar, etc.

Estos factores determinan un bajo nivel de fluidez en el desarrollo del lenguaje. Si no se estimula adecuadamente suelen aparecer en el niño durante su desarrollo algunas desviaciones o alteraciones como es el caso del retraso simple del lenguaje, estas complicaciones han sido visibles en niños y niñas que acuden a este CDI, el mismo que va a ser analizado en las edades de 1 a 3 años, es decir en aulas de maternidad, nursery y prebásica. Son niños que no presentan alteraciones evidentes, intelectuales, relacionales, motrices o sensoriales. Afecta a más de un módulo del lenguaje, siendo la fonología y la sintaxis los más afectados.

### **3.2. LA FAMILIA**

El término familia ha sido explicado por muchos autores, así Flandrin (1979, p.17).

“En un sentido amplio se la concibe como el conjunto de personas unidas por la institucionalidad del matrimonio, por consentimiento mutuo o filiación” conllevando a la sucesión de individuos que descienden unos de otros, esto es un linaje, una descendencia, una raza, etc.”

Para Jelin (2004), la familia tiene en su esencia una connotación biológica, vinculada a la sexualidad y a la procreación, como tal se constituye en una estructura social básica que regula, dirige y da significado social y cultural a estas dos necesidades, sin embargo, la

familia está vinculada a una interacción más compleja de relaciones, obligaciones y derechos de parentesco, que se conforman en base a pautas y reglas establecidas a través de las tradiciones y las costumbres. Al constituirse la familia surge su institucionalidad como grupo co-residente que coopera operativa y económicamente en las tareas cotidianas relacionadas a la sobrevivencia y mantenimiento de sus miembros.

Friedemann (2012), concibe, desde la teoría sistémica, una definición que abarca los aspectos antes mencionados, al argumentar que, la familia es un sistema de miembros que cohabitan sobre la base de una relación afectiva con el propósito de apoyarse mutuamente, el autor considera que la familia puede estar integrada por individuos consanguíneos o no.

Sin embargo Rivas (2013) hace referencia a que están unidos emocionalmente por lazos afectivos, características comunes o talentos complementarios, haciendo posible que cada uno de sus miembros cumpla con algún rol y contribuya a su normal funcionamiento como unidad básica sistémica en el constante intercambio con el entorno en el que se desarrolla. En lo concerniente a la familia explica que en el contexto inmediato del individuo, la familia proporciona las raíces fundamentales de su personalidad y esta a su vez influye en la familia, la cultura y la sociedad.

### **3.2.1. Tipología de la familia.**

Para Mendoza, Soler Huerta, Sainz Vásquez, Gil Alfaro, Mendoza Sanchez, & Pérez Hernández (2005), al entenderse a la familia como un sistema, su conformación está sujeta a una estructura funcional en la que se establecen subsistemas con autonomía implícita, como el subsistema conyugal conformado por el padre y la madre, el subsistema paterno - filial constituido por los padres y los hijos, el subsistema fraternal que hace relación a los hermanos.

Al respecto Braverman, (2006) considera que las familias como estructura sistémica independientes difieren unas de otras dando lugar a la tipología de las familias como por ejemplo: de acuerdo a su composición podrían ser nuclear, extensa o compuesta; en función

de las características de su desarrollo se consideran como tradicionales o moderna; en base a su lugar de asentamiento y tipo demográfico se clasifican en urbanas, suburbanas y rurales; de acuerdo a la ocupación de sus miembros en campesinas, de empleados o profesionales; por la forma como se integran se podría hablar de familias integradas, semintegradas o desintegradas.

Sin embargo existen otras características que son muy importantes e indispensable de conocer ya que de acuerdo a Satir (2005), tienen utilidad para establecer el grado de funcionalidad familiar, esto engloba el conocimiento de la dinámica familiar considerando la jerarquía como un factor trascendental para su entendimiento, asumiéndose esta como el nivel de autoridad que gobierna en la organización familiar y que generalmente se manifiesta como autoritaria, indiferente negligente, indulgente permisiva o reciproca con autoridad y que está enmarcada dentro de los límites que dan lugar a las reglas de comportamiento que limitan las jerarquías y que pueden ser claras, difusas o rígidas. Gómez (2000), afirma que también los procesos de comunicación, no son otra cosa, que la forma en que la familia se expresa entre sí y que puede ser directa, enmascarada o desplazada .

El conocimiento de estas características es importante en tanto se considere a la familia como un fenómeno vinculado al bienestar de sus miembros, ya que los estudios realizados establecen una relación directa de la disfuncionalidad familiar con problemas de adaptabilidad y desarrollo, en este sentido Huerta y otros autores (2001), dan relevancia a la investigación de las características familiares como factores susceptible de modificar la dinámica familiar, de igual manera hacen referencia a una marcada influencia de la disfunción familiar relacionada con la salud de sus miembros.

Considerando lo propuesto por Mendoza y otros autores (2005), por fortuna, en la actualidad se cuenta con los medios metodológicos necesarios para medir la dinámica familiar y su funcionalidad, los que han sido validados, mejorados y adaptados de acuerdo a los entornos y a las condiciones específicas de los casos y cuyos contenidos son revisados permanentemente.

### **3.2.2. Enfoque sistémico en el estudio de la Familia.**

La teoría general de los sistemas (TGS) propuesta por Bertalanffy y Almela (1976) ha sido ampliamente utilizada en diversos campos de la investigación, esto se debe a que su estructura favorece la explicación de los fenómenos naturales, extendiéndose su aplicación a procesos, medioambientales, tecnológicos y sociales, utilizándose en la actualidad como el modelo predominante para el estudio de la Familia como por ejemplo en los estudios realizados por Minuchin (1986), Satir (1989), Andolfí (1993), Rodrigo y Palacios (1998), Gimeno (1999), y últimamente Rivas (2013), Marín, Giraldo y Vélez (2016), entre otros. Estos trabajos consideran a la familia como un sistema, al que se pueden aplicar los principios de la sistémica en general y otras características relevantes que hacen posible su entendimiento en situaciones y características que le son inherentes a la familia.

### **3.2.3. La familia entendida como microsistema, y su relación con los meso y macro sistemas**

Para Bronfenbrenner (1994), el ser humano, como parte de la naturaleza, está vinculado a una serie de sistemas interrelacionados, que se manifiestan en diferentes entornos, y que permiten la interacción con el medio ambiente. Esta condición permitió a los defensores de la teoría sistémica de la familia, configurar en mayor medida el desarrollo de las personas desde su concepción dando lugar al “modelo ecológico” que se concibe como “una disposición seriada de estructuras concéntricas inclusivas, en la cual cada una de las estructuras se encuentra inmersa en la siguiente”.

Desde la perspectiva psicológica del modelo ecologista de las relaciones familiares, Rodrigo y Palacios (1998) proponen bases importantes que posibilitan visualizar diferentes maneras con las que una persona se relaciona con el entorno. Considerando que el microsistema se entiende como el conjunto de interrelaciones que se producen dentro del entorno inmediato, considerando entonces a la familia como el microsistema más importante ya que moldea la vida de la persona durante todo el tiempo en el que esta forma parte de ella esta concepción aporta al estudio de la familia, como una dimensión básica funcional del sistema, como

también en la elaboración de pautas para la intervención familiar. Dentro del microsistema se producen relaciones que son influenciadas desde el exterior, a pesar de que no se participe directa o activamente en ellas, no obstante, establecen la frontera con lo que ocurre en el ambiente más próximo, esto es el exosistema, conformado por el meso sistema y el microsistema.

Para dar solidez al argumento anterior se propone lo expuesto por Espinal , Gimeno, y González (2014) quienes aseguran que la relación existente entre la familia y los mesosistemas resultan una dimensión importante en la valoración familiar por las interacciones constantes que se dan entre ellos, así como familia y escuela, familia y barrio, familia y amigos, etc. En cada caso, el meso sistema recibe la influencia de la familia, de esta manera las tensiones familiares se ven proyectadas en el comportamiento de sus miembros en la sociedad.

Los mismos autores sostienen además, que los macro sistemas, concebidos como un conjunto de valores socio culturales, dan forma a la configuración de las estructuras sociales, es este caso la cultura predominante en el entorno familiar es también una dimensión a comparar con la cultura de origen de cada familia, en el caso de que las diferencias sean considerables, como en el caso de familias indígenas que emigran a los centros urbanos, las demandas de cambio que derivan del entorno constituyen una fuente de presión nada fácil de asimilar.

#### **3.2.4. Funcionalidad de la familia desde el enfoque sistémico**

De acuerdo a Ruíz (1990), como grupo social la familia tiene que dar cumplimiento a tres funciones básicas que son: “La función económica, la biológica y la educativa, cultural y espiritual y son estos precisamente los indicadores que utiliza la investigación y los modelos de intervención para evaluar el funcionamiento familiar”, esto quiere decir según Herrera (1997), que la familia debe ser capaz de asegurar la satisfacción de las necesidades básicas materiales, y espirituales de sus miembros, operando como un sistema de apoyo para su cumplimiento

Molina (2011), considera a la familia como un grupo sistémico compuesto por subsistemas que serían sus miembros y a la vez integrada a un sistema mayor que es la sociedad, los nexos entre sus integrantes son tan estrechos que las modificaciones que puedan ocurrir en uno de ellos irremediablemente provoca modificaciones en los otros, esto quiere decir que la familia no se puede concebir como la suma de individualidades, sino más bien, como un conjunto de interacciones.

Concebir a la familia como sistema, permite establecer relaciones de causalidad cuando aparecen los problemas familiares, los cuales se han estudiado generalmente de forma lineal, debido a que al interior de la familia no existe un “culpable” sino que los problemas y síntomas son consecuencia de las deficiencias en la interacción familiar, manifestándose, como proponen Espinal , Gimeno y González (2014) en disfuncionalidad de la familia como sistema, es por esta razón que el funcionamiento de la familia debe estudiarse de forma circular, en relación causal, en donde una causa puede convertirse en efecto o viceversa, esta forma de análisis permite establecer las pautas y reglas de interacción familiar de correspondencia que posibilita visualizar los factores de base que generan los conflictos familiares y por lo tanto, las verdaderas causas de la disfunción familiar.

Como lo confirma Friedemnn (2012), cuando aparece un síntoma de descompensación en un miembro de la familia o en las relaciones familiares, puede ser considerado como un indicador de una disfunción familiar, es necesario entonces, ver al paciente no como la causa y esencia del problema, sino más bien como el portavoz de las problemáticas familiares en su conjunto.

Al considerar los criterios propuestos por los diferentes autores sobre funcionalidad familiar se encuentra que no existen razonamientos únicos de los indicadores que los miden, algunos de los autores consideran que una familia se hace disfuncional por su incapacidad de asumir cambios, es decir, cuando la rigidez dentro del sistema no le permite cambiar las reglas impidiéndole ajustarse a los cambios de su propio ciclo y facilitar el desarrollo de sus miembros. Mientras que otros autores indican como la principal característica de disfuncionalidad a la incompetencia intrafamiliar y la falta de cumplimiento de las tres funciones básicas de sustento.



En el contexto de este marco teórico se pueden proponer algunos aspectos que se pueden asumir como indicadores para medir la disfuncionalidad familiar y que son el resultado del análisis global de las diferentes perspectivas con las que se entiende el enfoque familiar de sistemas, estos son:

- El acatamiento oportuno de sus funciones: Relacionales
- El sistema familiar debe contribuir un desarrollo adecuado en cuanto a la identidad personal y la autonomía de sus miembros
- El sistema familiar debe ser flexible en cuanto a reglas y roles para la resolución de los conflictos
- El sistema familiar exista una comunicación clara, coherente y afectiva
- Que el sistema familiar pueda adaptarse a los cambios que se presenten.

Para terminar esta parte teórica es importante hacer notar que no es posible referirse a la funcionalidad familiar como algo estático o fijo, sino más bien, como un proceso dinámico que permanentemente tiene que reajustarse. Si dentro de la familia se establecen aspecto disfuncional como la rigidez y la resistencia esto genera conflictos, apareciendo síntomas que afectan la salud y el desarrollo adecuado de sus miembros.

De ahí que, la principal característica que debe promover una familia funcional, es el desarrollo favorable de la salud de todos sus miembros, para el efecto, es importante que tenga una organización adecuada a través de jerarquías claras, ponerse límites claros y definidos, los procesos de comunicación deben ser abiertos y debe tener una apertura explícita para adaptarse a los cambios y prepararse para tener la capacidad de asumirlos.

Es importante también considerar que la dinámica familiar, entendida como sistema relacional, depende de la estructura funcional determinada por la jerarquía y los roles que se desprenden de ella para cada miembro del sistema familiar, como se ha explicado anteriormente. Es imposible reducir la estructura relacional de una familia a un estereotipo, la espiritualidad y la esencia de la familia se manifiesta en la variedad de sus relaciones.

Por esta razón no se pueden formular guías que enseñen cómo tienen que ser las relaciones en la familia, pues cada familia ha desarrollado su forma particular de hacerlo, dándole carácter especial a ese núcleo social básico, pero considerando, claro está, su interrelación con los factores meso sistémicos y macro sistémicos sobre los cuales se sustenta.

### **3.2.5. Escalas de funcionalidad Familiar.**

La evaluación de la dinámica familiar se expresa a través de la funcionalidad, en este sentido y con el propósito de establecer los criterios para formular los indicadores de evaluación de acuerdo al Test de FF- SIL se analizan los conceptos de las escalas de funcionalidad familiar.

- a) **Familias Funcionales.** - De acuerdo al análisis de la funcionalidad familiar desde la teoría de sistemas se puede afirmar que la principal característica de una familia funcional es que contribuya y ayude a un desarrollo favorable para todos sus miembros.

La familia funcional debe suplir las necesidades básicas de sus miembros, son llamados a brindar el espacio, y el apoyo necesario, para que se dé una interacción favorable entre sus miembros.

- b) **Familia Moderadamente funcional.** Cumple características de la familia funcional y la familia disfuncional.
- c) **Familia disfuncional:** No cumple las categorías que definen el funcionamiento familiar.
- d) **Familia severamente disfuncional:** Es el extremo negativo de las características que define el funcionamiento familiar.

Bajo este contexto de clasificación Braverman (2006), sostiene que el entorno familiar representa el espacio en el que los niños y las niñas desarrollan su capacidades sociales y comunicativas, esto significa que, de acuerdo a las condiciones de convivencia el progreso

en las habilidades y destrezas se manifestara de forma adecuada o con dificultad, sobre todo en la dinámica de la comunicación de la que el principal factor es el lenguaje.

### **3.3. EL LENGUAJE**

#### **3.3.1. La teoría de la comunicación de Watzlawick**

Desde la perspectiva de Paul Watzlawick (1986) la comunicación se comprende como “conjunto de elementos en interacción en donde toda modificación de uno de ellos afecta las relaciones entre los otros elementos”, este enfoque permite una aproximación al concepto de sistema, que se fundamenta en la correlación entre dos elementos, por un lado, aseguran los autores, está la energía que mueve el sistema, en la que se dan los intercambios, y las fuerzas que le dan estructura y por el otro la manera como éstas permiten el flujo de la información y los significados, permitiendo el desarrollo regulado y equilibrado del sistema, este proceso se produce en función de principios, como el de la totalidad en el que el sistema no es únicamente la adición de elementos con características peculiares, sino que además, cada uno de estos elementos se encuentran circulando de acuerdo al comportamiento de las partes que la conforman en un complejo juego de interacciones. Por otro lado, está el principio de la regulación en el que se asegura que no puede darse el proceso de comunicación sin que se obedezca a un cierto número de regulaciones y normas que posibilitan el equilibrio del sistema.

Los principios expuestos anteriormente constituyeron la base de la teoría de la comunicación humana de Watzlawick, Beavin y Jackson, que de forma más específica integran a la totalidad como la relación existente entre cada una de las partes que conforman el sistema, y que al darse un cambio en una de ellas se modificaría en todo el conjunto. El principio de la causalidad circular que se explica a través del enfoque cibernético que nació en aquel momento y finalmente el principio de regulación que posibilita la estabilidad del sistema. Poniendo en evidencia que la comunicación es un sistema abierto de interacciones.

De esta forma, se deja a un lado la concepción estática de la comunicación que le hace ver como un elemento impersonal, del que se apoderan los medios de comunicación para

condicionar los contextos, para la comunicación sistémica, las formas de expresión cobran una connotación diferente y se constituyen en las herramientas que permiten el desarrollo humano individual y colectivo y en la que sin lugar a dudas, la forma verbal es el principal mecanismo que articula los procesos de apropiación y difusión de nuevos conocimientos, por lo que para la comunicación sistémica las formas y las maneras en las que se da tratamiento al lenguaje son fundamentales.

### **3.3.2. Conceptualización del Lenguaje**

El lenguaje por estar integrado a la esencia del ser humano y formar parte de la cotidianidad ha sido estudiado desde diferentes puntos de vista, prestando atención especial al lenguaje hablado y al lenguaje escrito y sus características.

A través del tiempo se ha definido al lenguaje de acuerdo a la realidad histórica de cada época y en base a la visión y creencias particulares de quien la propone, en este contexto, se plantean a continuación algunas definiciones de lenguaje que se han considerado adecuadas por su relación con el tema de investigación.

La Real Academia de la Lengua Española (2002) define al lenguaje como el estilo y modo de hablar y escribir de cada persona en particular, esta definición relativamente simple hace hincapié en la comunicación sin considerar las particularidades lingüísticas.

Chomsky (1957), propone: “el lenguaje es un conjunto finito o infinito de oraciones, cada una de ellas de longitud finita y construida a partir de un conjunto finito de elementos.” Como se puede deducir esta definición pone énfasis en la estructura del lenguaje, sin considerar sus funciones ni la capacidad de provocar interacción entre el emisor y el receptor, consideración que es fundamental en la comprensión del lenguaje.

Para Luria (1977), “el lenguaje es un sistema de códigos con ayuda de los cuales se designan los objetos del mundo exterior sus acciones, cualidades y relaciones entre los mismos.” Esta

definición tiene mayor trascendencia en función por la importancia que asigna a los códigos para explicar los objetos considerando las características socioculturales.

A pesar de la notoria discrepancia de las definiciones propuestas existen ciertas coincidencias que de acuerdo a Ríos (2012 p. 32) se visualizan en los siguientes hechos:

- a) El lenguaje puede interpretarse como un sistema compuesto por unidades (signos lingüísticos).
- b) La adquisición y uso de un lenguaje por parte de los organismos posibilita formas peculiares y específicas de relación y de acción sobre el medio social.
- c) El lenguaje da lugar a formas concretas de conducta, lo que permite su interpretación o tipo de comportamiento.

Al estudiar el lenguaje es importante considerar que aprender a hablar no solamente es pronunciar y combinar las palabras para darles significado, además es importante usarlas adecuadamente y entenderlas en función de los contextos individuales y sociales en las que se manifiestan.

Citando a Carras (2011, p. 63), se confirma esta posición cuando asegura que “el estudio del desarrollo del lenguaje no es sólo el estudio de cómo se adquiere una estructura gramatical, no es sólo una lingüística evolutiva, sino que también es el estudio de cómo se desarrolla su uso comunicativo por parte del niño. Es por lo tanto también una pragmática evolutiva.”.

### **3.3.3. Proceso de adquisición del lenguaje.**

Según López (2011), el desarrollo de la tecnología y de las neurociencias han permitido mejorar los conocimientos sobre los procesos de adquisición del lenguaje, reemplazando los tediosos estudios longitudinales, por metodologías que implican la utilización de equipos sofisticados que permiten monitorear el trabajo cerebral a través del cual se produce este fenómeno, y que fortalecen la propuesta de la tendencia emergente que describe el desarrollo

como un proceso evolutivo, gradual, complejo y de adaptación, para esta tendencia el desarrollo del lenguaje es motivado por una interacción compleja de experiencias y aprendizajes, que parte de diversas situaciones de carácter innato, algunas de ellas de orden genético, otras aprendidas, en el útero mientras el feto se desarrolla, pero ninguna de carácter no específicamente gramatical.

De lo expuesto se establece que la adquisición del lenguaje es un proceso complejo y recursivo en el que se operan interactuando factores lingüísticos de carácter emergente, de tal suerte que estas interacciones, dan lugar a nuevos factores emergentes de nivel superior vinculadas a mejores características, repitiéndose el proceso permanentemente durante la vida del sujeto. Esta propuesta ha sido avalada por los avances metodológicos que han contribuido a su comprensión.

Para los investigadores que defienden este modelo, como Bavin (2009) “el estado inicial del proceso de adquisición del lenguaje se caracteriza por diversas limitaciones innatas, de carácter cognitivo general que sesgan el proceso y la experiencia del aprendizaje del niño”. Como proponen Chomsky, Belletti y Rizzi (2003, p. 43), en el transcurso del desarrollo, el cerebro del niño elabora mecanismos específicos para el procesamiento del lenguaje, que se observan ya elaborados en el adulto, este mecanismo es el éxito del proceso de la adquisición del lenguaje, sin embargo no sería su origen.

López (2011, p. 127), asegura, que desde una perspectiva macro evolutiva el aprendizaje del lenguaje se iniciaría en un nivel en el que se estructuran las asociaciones locales, un sonido, un significado o la forma de una función concreta, que permitirían al niño aprender las palabras iniciales básicas, pero no a adquirir el lenguaje. En el siguiente nivel del proceso de adquisición, las funciones cerebrales ejercerían sobre estos primeros aprendizajes procedimientos discriminatorios y con ello adquiriría algunas derivaciones lingüísticas, de corto alcance, de naturaleza probabilística pero aun no simbólicas, como por ejemplo la construcción de pequeños juegos de palabras

En un tercer momento del proceso de adquisición del lenguaje el de acuerdo a Bavin (2009), sistema abstraería la información lingüística almacenada, pero ésta vez ya no sobre las situaciones concretas iniciales, sino más bien sobre las regularidades de corto alcance

definidas antes. Esto quiere decir, como propone Tomasello (2003), que la entrada en el proceso de abstracción sería interna, dando como resultado un lenguaje más amplio y complejo y de símbolos lingüísticos, como son las funciones sintácticas entre sujeto, verbo y objeto, a lo que se suman también reglas de composición sintáctica compleja. Como consecuencia de este proceso no solo crece la complejidad lingüística de la producción de palabras, sino también su integración al sistema de aprendizaje

De acuerdo a Tomassello (2003), las habilidades cognitivas de los niños pequeños les posibilitan la identificación de patrones de distribución de los sonidos que interiorizan, pero también les ayudan a identificar la intención del hablante. En este proceso de identificación, la imitación juega un papel fundamental, aunque no único así lo asegura López (2011) al decir que está relacionada a la adquisición del lenguaje, entendiéndose a la imitación, no como la mímica ni la emulación, sino más bien como la capacidad que tiene el niño de cuestionar la intención comunicativa del hablante, es por esta razón que se entiende a la imitación como el comienzo de un proceso concreto de adquisición, esto quiere decir, que los niños comienzan a aprender estructuras lingüísticas imitando ejemplos de lenguaje, que ponen en práctica.

Bavin (2009, p. 192) propone que para que exista la imitación inmediata de una estructura lingüística en el proceso de adquisición del lenguaje el niño tiene que al menos cumplir con las siguientes condiciones:

- Haber orientado su atención a esa estructura en el ambiente
- Haber cuestionado la intención comunicativa del emisor de esa estructura, o darle un significado,
- Haber segmentado del flujo continuo del habla la estructura seleccionada,
- Haber construido un modelo motor equivalente a la estructura percibida,
- Haberla articulado, con mayor o menor éxito.

### **3.3.4. Diferencias individuales y trastornos específicos del lenguaje**

Un proceso tan complejo como la adquisición del lenguaje, está inevitablemente amenazado por problemas potenciales originados por alteraciones fisiológicas, sociales o psicológicas, generadas en las condiciones en las que se desarrolla el niño. Thomas y Karmiloff (2005), establecen que existen manifestaciones atípicas del lenguaje como por ejemplo los trastornos específicos del lenguaje (TEL), el trastorno del espectro autista (TEA), o los síndromes de Williams y Down, la intervención en estos casos requiere de conocimientos especializados, con interés no solo en el trastorno, sino también en las funciones cerebrales y en los patrones de la actividad cerebral como resultado del desarrollo lingüístico.

Los problemas del aprendizaje del lenguaje pueden manifestarse en el contexto del desarrollo normal de los niños por efecto de factores culturales y socioeconómicos, sin embargo, es importante comprender primero que existen profundas diferencias individuales en el proceso con niños que se desarrollan en el mismo entorno y que están vinculadas a diferencias sutiles en la experiencia lingüística y a diferencias mínimas en su interiorización. Esta diferencia individual, manifiesta Bavin (2009), ratificando el hecho de que el sistema de adquisición del lenguaje recorre caminos alternativos para la adquisición de los sonidos, las palabras y la gramática. López (2011) considera que en la actualidad, las multiplicidades de investigaciones han posibilitado la creación de instrumentos adecuados para diferenciar el desarrollo lingüístico atípico del normal desde muy temprana edad. ,

Fresnada y Mendoza (2005) proponen que para establecer los problemas de la adquisición por trastornos específicos del lenguaje (TEL) es importante considerar que este término surge a principios de los años 80 derivado de los trastornos afásico en adultos y paulatinamente ha ido desplazando a otros más clásicos como la alalia, audio mudez, sordera verbal congénita, afasia evolutiva, disfasia, entre otros.

Del análisis de las diferentes apreciaciones sobre los trastornos específicos del lenguaje se propone la conceptualización que realiza la American Speech Language Hearing Association (ASHA, 2000, p. 56), asegurando que “un trastorno de lenguaje es una anormal adquisición, comprensión o expresión del lenguaje hablado o escrito. Este problema puede vincularse a todos, o uno en particular o a varios componentes fonológicos, morfológicos, semánticos,



sintácticos o pragmático del sistema lingüístico”, Fresnada y Mendoza (2005) fortalecen este criterio considerando que los niños con trastornos de lenguaje tienen frecuentemente dificultades de procesamiento del lenguaje, o de interiorización de la información significativa para almacenamiento y recuperación por la memoria a corto o largo plazo.

La investigación sobre los problemas de los trastornos específicos del lenguaje ha promovido el desarrollo de diferentes posiciones frente al problema generándose una compleja red de postulados teóricos cuyo objeto de análisis no abarca este trabajo de investigación, en consecuencia, se considera que bajo el rotulo de TEL se incluyen una serie de trastornos de lenguaje, que afectan a distintos dominios lingüísticos y no lingüísticos con perfiles específicos y de respuesta a tratamientos diferentes, a continuación se presentan un listado de algunos de estos problemas de acuerdo a la clasificación internacional de enfermedades CIE (2016, p.14).

- F80.0 Trastorno específico de la pronunciación
- F80.1 Trastornos de la expresión del lenguaje
- F80.2 Trastorno de la comprensión del lenguaje.
- F80.3 Afasia adquirida con epilepsia (síndrome de Landau-Kleffner).
- F80.8 Otros trastornos del desarrollo del habla y del lenguaje.
- F80.9 Trastorno del desarrollo del habla y del lenguaje sin especificación.

Es importante mencionar que en estos trastornos las pautas normales de adquisición del lenguaje están alteradas desde estadios tempranos del desarrollo. Estos trastornos no son directamente atribuibles ni a anomalías neurológicas o de los mecanismos del lenguaje, ni a deterioros sensoriales, retraso mental o factores ambientales. Aunque el niño pueda ser capaz de comprender y comunicarse en ciertas situaciones muy familiares, más que en otras, la capacidad de lenguaje es deficitaria en todas las circunstancias.

### **3.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS**

**Disfuncional:** Es aquello que no funciona como corresponde, que no cumple adecuadamente su fin, por alguna alteración física, química o conductual.

**Enfoque sistémico:** Denominado también como enfoque de sistema, significa que el modo de abordar los objetos y fenómenos no puede ser aislado, sino que tienen que verse como parte de un todo. No es la suma de elementos, sino un conjunto de elementos que se encuentran en interacción, de forma integral, que produce nuevas cualidades con características diferentes, cuyo resultado es superior al de los componentes que lo forman y provocan un salto de calidad.

**Familia:** Es un grupo de personas relacionadas por la herencia, hijos y sus descendientes. El término a veces se amplía, abarcando a las personas emparentadas por el matrimonio o a las que viven en el mismo hogar, unidas afectivamente, que se relacionan con regularidad y que comparten los aspectos relacionados con el crecimiento y el desarrollo de la familia y de sus miembros individuales.

**Familia disfuncional:** Tipo de familia, que no puede cubrir algunas de las necesidades materiales, educativas, afectivas o psicológicas de sus miembros, en especial de los niños. Esto dará origen a una serie de conflictos, que la hacen no funcional, en la sociedad en la cual se encuentra.

**Familia funcional:** Son familias cuyas relaciones e interacciones hacen que su eficacia sea aceptable y armónica.

**Fonología:** Describe el modo en que los sonidos funcionan en una lengua en particular o en las lenguas en general, en un nivel abstracto o mental. Viene a ser la síntesis comparativa en el comportamiento de los fonemas.

**Lenguaje Humano:** Es la capacidad de los seres humanos para comunicarse por medio de signos lingüísticos (usualmente secuencias sonoras, pero también gestos y señas, así como signos gráficos). Principalmente, lo hacemos utilizando el signo lingüístico. Aun así, hay diversos tipos de lenguaje. En cuanto a su desarrollo, el lenguaje humano puede estudiarse desde dos puntos de vista complementarios: la ontogenia y la filogenia. La primera analiza

el proceso por el cual el ser humano adquiere el lenguaje, mientras que la segunda se encarga de estudiar la evolución histórica de una lengua.

### **Limitaciones cognitivas:**

**Proceso de adquisición del Lenguaje:** Proceso cognitivo por el cual los seres humanos, haciendo uso de su competencia lingüística innata,<sup>1</sup> aprenden a comunicarse verbalmente usando la lengua natural usada en su entorno social al momento de su nacimiento y durante su infancia hasta la pubertad. Este proceso está cronológicamente limitado ya que sucede principalmente dentro de lo que Jean Piaget describe como 'Período Preoperatorio' o 'período crítico, o sea durante los primeros 4 o 5 años de vida del niño.

**Sistema Dinámico:** Es un sistema cuyo estado evoluciona con el tiempo. Los sistemas físicos en situación no estacionaria son ejemplos de sistemas dinámicos, pero también existen modelos económicos, matemáticos y de otros tipos que son sistemas abstractos que son, además, sistemas dinámicos. El comportamiento en dicho estado se puede caracterizar determinando los límites del sistema, los elementos y sus relaciones; de esta forma se pueden elaborar modelos que buscan representar la estructura del mismo sistema.

**Trastorno específico del lenguaje:** Se trata de una patología funcional, no tiene por qué ser orgánico. Afecta igual a la expresión y a la comprensión y el retraso del lenguaje es de más de dos años. Este problema puede tener serios problemas en la escuela y en la lectoescritura.

## **4. METODOLOGÍA**

### **4.1. TIPOS DE INVESTIGACIÓN**

#### **4.1.1. Documental.**

La investigación realizada es de tipo documental ya que se basa en el registro de la aplicación de los test de Zimmerman para el nivel de desarrollo de lenguaje y el test FF-SIL, para establecer los niveles de disfuncionalidad familiar, por otro lado, la investigación se

fundamenta en una investigación Bibliográfica en la que se analizan los aspectos más relevantes vinculados a las variables en estudio.

#### **4.1.2. De Campo.**

La investigación es de campo, ya que los datos se obtuvieron en el Hospital General Docente Riobamba.

### **4.2. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.2.1. No experimental**

Por el carácter cuantitativo y cualitativo de la investigación y considerando que las variables no han sido manipuladas en ningún momento de la investigación se establece que el presente trabajo tiene un diseño de investigación no experimental

#### **4.2.2. Transversal.**

Los datos obtenidos se tomaron en un solo momento y en un tiempo determinado.

### **4.3. NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN**

De acuerdo al nivel de investigación se considera que es descriptiva, en función de que se parte del diagnóstico del nivel de lenguaje que tenían los niños de 3 a 7 años atendidos en el Área de terapia de lenguaje, para posteriormente establecer los vínculos existentes entre estas dificultades y la disfuncionalidad familiar determinando las interrelaciones entre estas dos variables y contrastándolas con los datos obtenidos y el contexto del análisis bibliográfico.

## 4.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

### 4.4.1. Población

Se ha considerado como población a 50 niños entre 3 y 7 años que son atendidos en el área de terapia del lenguaje del HPGDR.

### 4.4.2. Muestra.

De este grupo se excluyeron a 20 casos que no cumplían con las variables propuestas en la investigación esto es problemas de lenguaje y disfuncionalidad familiar, quedando 30 niños a los cuales se les aplicaron los test propuestos.

**Tabla N° 1 Criterios de exclusión**

<b>Categorías</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Niños que se atienden en el área de terapia de lenguaje	50	100%
Niños con Problemas de lenguaje	30	60%
Niños con Hogares disfuncionales	35	70%
Muestra	30	60%

**Fuente:** Evaluación de test FF\_SIL y test de Zimmerman

**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuet

## 4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

### 4.5.1. Técnicas

Aplicación de Test:

Test de FF\_SIL de percepción del Funcionamiento Familiar

Test de Zimmerman para evaluar el desarrollo del lenguaje

#### 4.5.2. Instrumentos

Los instrumentos empleados para la recolección de los datos para medir las variables propuestas, son: el FF- SIL que es un test percepción del Funcionamiento Familiar que mide estas categorías.

- **Cohesión:** Unión familiar física y emocional al enfrentar diferentes situaciones y en la toma de decisiones de las tareas cotidianas.
- **Armonía:** Correspondencia entre los intereses y necesidades individuales con los de la familia en un equilibrio emocional positivo.
- **Comunicación:** Los miembros de la familia son capaces de transmitir sus experiencias de forma clara y directa.
- **Permeabilidad:** Capacidad de la familia de brindar y recibir experiencias de otras familias e instituciones.
- **Afectividad:** Capacidad de los miembros de la familia de vivenciar y demostrar sentimientos y emociones positivas unos a los otros.
- **Roles:** Cada miembro de la familia cumple las responsabilidades y funciones negociadas por el núcleo familiar.
- **Adaptabilidad:** Habilidad de la familia para cambiar de estructura de poder, relación de roles y reglas ante una situación que lo requiera.

Y la utilización del test de Zimmerman el cual se utiliza para evaluar el desarrollo del lenguaje en el niño e identificando a la vez el desarrollo del lenguaje normal o deficitario en el niño según la edad.

#### 4.6. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

El procesamiento e interpretación de los datos se realizó en cuatro etapas básicas: la observación y el registro de todos los hechos; el análisis y la clasificación de los hechos; la

derivación inductiva a partir de los hechos; y la contrastación o comprobación de hipótesis para finalmente operativizar los resultados a través del planteamiento de una propuesta de intervención.

**Observación:** Se analizaron los problemas más frecuentes en la funcionalidad familiar en los niños atendidos en el área de terapia de lenguaje que presentan problemas en el desarrollo del lenguaje se analizó y utilizó esta información.

Una vez realizado el análisis de los resultados se presentaron las conclusiones y las recomendaciones obtenidas en la investigación en los niños con retraso del lenguaje atendidos en el área de terapia de lenguaje en el Hospital Provincial General Docente Riobamba.

## **5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

### **5.1. RESULTADOS**

#### **5.1.1. Nivel de desarrollo del lenguaje en niños de 3 – 7 años en el Área de Terapia de Lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.**

**Tabla N° 2 Problemas de lenguaje por edad**

<b>Edades</b>	<b>Problemas</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De tres años</b>	9	30%
<b>De cuatro años</b>	9	30%
<b>De cinco años</b>	6	20%
<b>De seis años</b>	3	10%
<b>De siete años</b>	3	10%
<b>Total</b>	30	100%

**Fuente:** Resultados globales de la aplicación del test de Zimmerman

**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuet

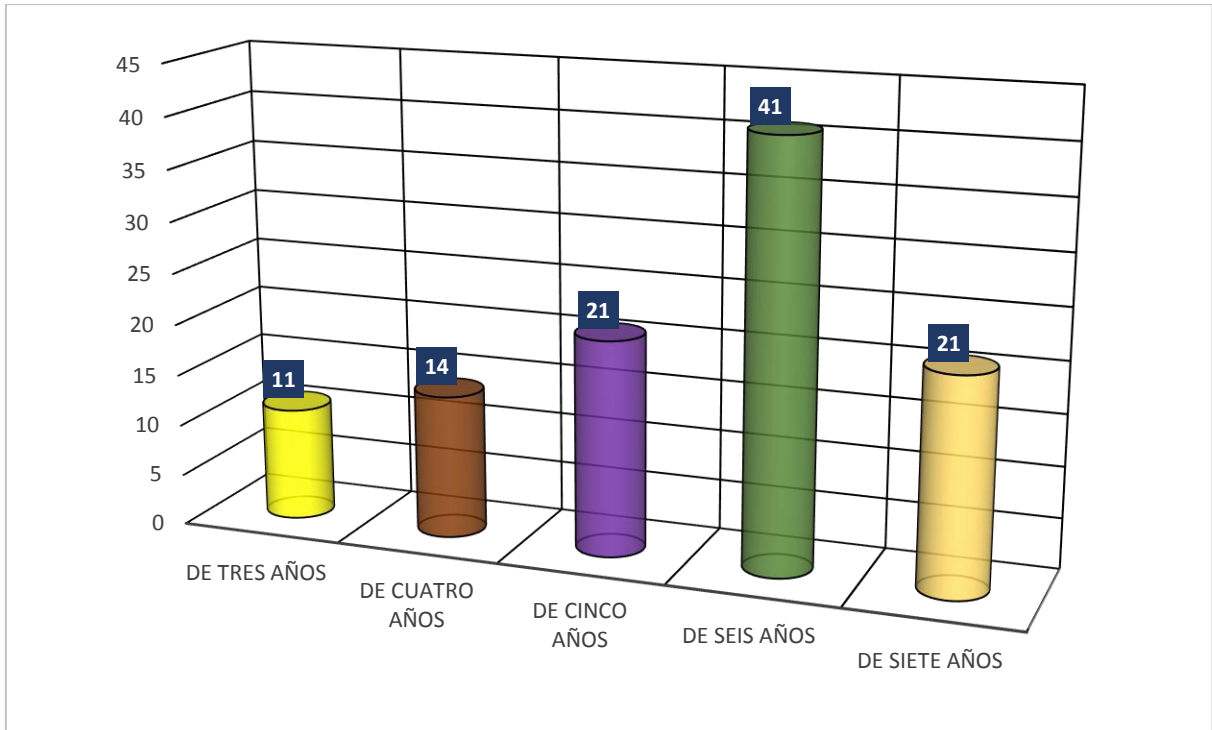
### **Análisis e interpretación. -**

De forma independiente se presentan los resultados de problemas del lenguaje obtenidos del test de Zimmerman por edades, dando los siguientes valores: Para los niños de tres años 9 (30%), para los niños de cuatro años 9 (30%), los niños de cinco años 6 (20%), para los de seis años 3 (10%) y en la misma cantidad para los niños de siete años 3 (10%).

Como se puede observar la mayoría de casos se presentan en los niños de tres y cuatro años, seguidos de los de cinco, para los niños de 6 y 7 años los porcentajes son menores e iguales en los dos casos, lo que confirma lo expuesto en el análisis anterior que estos porcentajes están dados en función de la cantidad de casos observados.

**Gráfico N° 1 Promedio de diferencias entre edad cronológica y de desarrollo del lenguaje**





**Fuente:** Cuadro N° 4

**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocío Vizuet

### **Análisis e interpretación. -**

De la comparación entre la edad cronológica y la edad detectada en el desarrollo del lenguaje, se han obtenido las diferencias entre ellas obteniéndose los siguientes resultados: para los niños de tres años el promedio de diferencia en edad es de 11 meses, para los niños de cuatro años 14 meses, para los niños de cinco años es de 21 meses, los niños de cinco años alcanzan una diferencia de 41 meses como promedio y los niños de siete años, presentan como promedio una diferencia de 21 meses. Este resultado refleja que los niños con mayores problemas son los de seis años, mientras que los niños de cinco y siete se presentan con las mismas diferencias de promedio, para los niños de tres y de cuatro las diferencias son menos notables, esto puede ser porque en ese periodo el desarrollo del habla todavía es incipiente, sin embargo, estos niños ya manifiestan dificultades importantes que deben ser tratadas.

**5.1.2. Influencia de la funcionalidad familiar en los problemas de lenguaje en niños de 3 – 7 años en el Área de Terapia de Lenguaje del Hospital Provincial General Docente Riobamba.**

**Tabla N° 3 Resultados de evaluación del test FF-SIL de Funcionalidad familiar**

<b>Nivel de funcionalidad</b>	<b>Numero</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Familia funcional</b>	0	0%
<b>Familia moderadamente funcional</b>	9	30%
<b>Familia disfuncional</b>	21	70%
<b>Familia severamente disfuncional</b>	0	0%
<b>Total de evaluados</b>	30	100%

**Fuente:** Resultados globales de la aplicación del test de FF\_SIL de funcionalidad familiar

**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuet

**Análisis e interpretación. -**

Se aplicó el test FF-SIL de funcionalidad familiar a 30 niños en el Hospital General Docente de Riobamba, obteniéndose los siguientes resultados: en 21 niños (70%) se detectó familias disfuncionales, en 9 niños (30%) se encontró familias con funcionalidad moderada y en 0 niños (0%) funcionalidad familiar.

Como se puede observar de los resultados del test de funcionalidad familiar un importante número de niños casi las tres cuartas partes proceden de familias disfuncionales, mientras que solamente una cuarta parte proceden de hogares moderadamente funcionales.

**Tabla N° 4 Resultados de disfuncionalidad familiar del test FF-SIL por edad**

<b>Edad</b>	<b>Familia Disfuncional</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>De tres años</b>	7	23,33%
<b>De cuatro años</b>	6	20%
<b>De cinco años</b>	6	20%
<b>De seis años</b>	8	27,7%
<b>De siete años</b>	3	10%
<b>Total</b>	30	100%

**Fuente:** Resultados globales de la aplicación del test de FF\_SIL de funcionalidad familiar

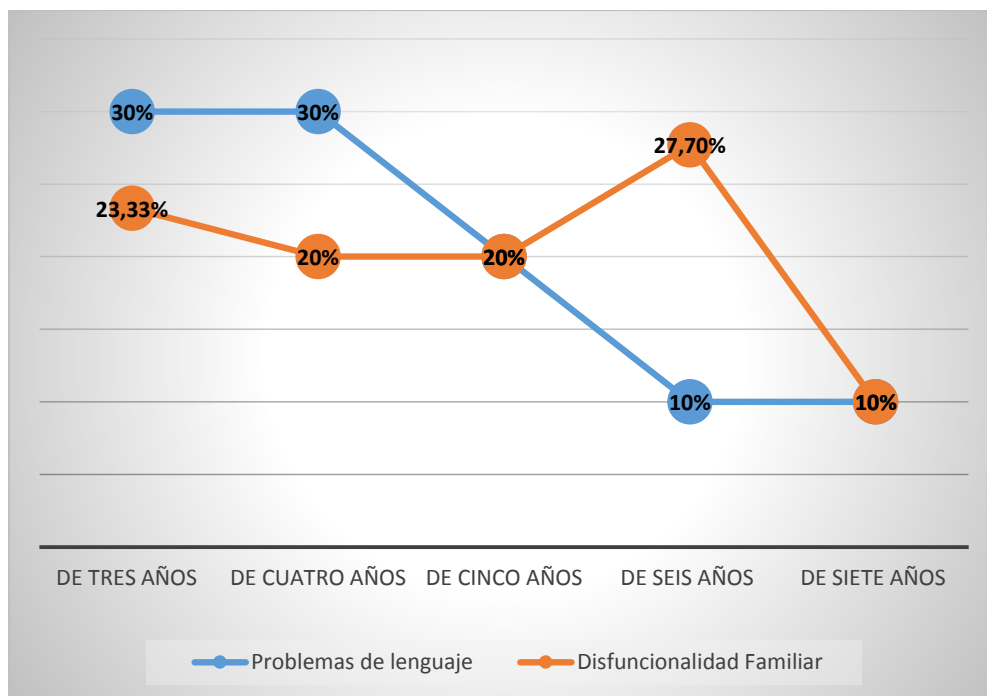
**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuet

### **Análisis e interpretación. –**

De los resultados generales obtenidos del test FF-SIL de funcionalidad familiar se encontraron 30 casos de disfuncionalidad que se clasificaron de acuerdo a las edades de los niños en estudio, obteniéndose los siguientes resultados: Para la edad de tres años se encontraron 7 niños (23,33%) para la edad de cuatro años y para la edad de 5, 7 niños 6 niños (20%) en cada caso, para la edad de seis años 8 niños (27,7%) y para la edad de siete años, 3 niños (10%).

Como se puede apreciar del análisis realizado el mayor porcentaje de niños con hogares disfuncionales se presenta a la edad de seis años, seguida de los niños de tres años, y muy cerca de ellos los niños de cuatro y cinco años, para los niños de siete años el porcentaje disminuye considerablemente, sin embargo, se observó una incidencia porcentualmente similar, lo que indica que la disfuncionalidad familiar está presente en todas las edades de forma similar de tres a seis años.

**Gráfico N° 2 Comparación de Problemas de desarrollo del lenguaje con disfuncionalidad familiar**



**Fuente:** Tabla N° 2 y Tabla N° 4

**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocío Vizúete

### **Análisis e interpretación. –**

La contrastación de los resultados del test de Zimmerman de problemas de lenguaje con el test FF-SIL de funcionalidad familiar arrojó los siguientes resultados por edad:

Para los niños de tres años el porcentaje de problemas de lenguaje fue de 30% (9 niños), mientras que la disfuncionalidad familiar alcanza 23,33% (7 niños): para la edad de cuatro años, los problemas de lenguaje alcanzan 30% (9 niños) mientras que la disfuncionalidad es del 20% (6 niños), en la edad de cinco años, los problemas de lenguaje son del orden del 20% (6 niños) y la disfuncionalidad alcanza el 20% (6 niños), para la edad de seis años, los problemas de lenguaje tienen un porcentaje del 10% (3 niños) mientras que la disfunción familiar es de 27,70% (8 niños); finalmente para la edad de siete años, el porcentaje de niños con problemas de lenguaje es de 10% (3 niños) y en la disfuncionalidad familiar se encontró el 10%(3 niños).

Como se puede apreciar los casos de disfuncionalidad superan a los que tienen problemas de desarrollo del lenguaje, lo que permite establecer que la disfuncionalidad no es necesariamente causa de este problema, sin embargo, por el alto porcentaje de coincidencia, si se puede asegurar que la disfuncionalidad familiar influye considerablemente en el apareamiento de este problema.

## 5.2. DISCUSIÓN

Los resultados expuestos con anterioridad evidencian que existe una importante incidencia de problemas de desarrollo de lenguaje en niños de 3 a 7 años que son tratados en el área de terapia de lenguaje en el HPGDR, estableciéndose que más de la mitad de los niños presentan este tipo de trastornos y están vinculados con disfuncionalidad familiar el mayor porcentaje se presenta en los grupos etarios de tres y cuatro años, sin embargo, la presencia de niños en edades de entre cinco y siete años también es importante. Con respecto a la presencia de problemas de lenguaje por género se ha comprobado que de los casos analizados el mayor porcentaje corresponde al sexo masculino, sin embargo, no existen diferencias significativas que indique que la prevalencia de los trastornos sea mayor en los niños que en las niñas, estos resultados responden a la cantidad de niños y niñas que se hacen atender en el hospital.

Del análisis de los hallazgos de la aplicación del test de desarrollo de lenguaje de Zimmerman, se ha establecido que los promedios de las diferencias entre la edad cronológica y la edad de desarrollo del lenguaje son más significativas en los niños de seis años alcanzando niveles de retraso de 41 meses para los niños de siete y cinco años de 21 meses, a diferencia de las diferencias en los niños de tres y cuatro años que están en los niveles de 11 y 14 meses, esto sugiere que mientras mayores son los niños, los problemas se vuelven más complejos, mientras que en los niños de edades inferiores, la diferencia entre retrasos en la adquisición del lenguaje por situaciones transitorias y los trastornos específicos del lenguaje (TEL) son menos notorias, corroborándose de esta manera el argumento de Armijos Boada (2013), en el que se asegura que el 50% de los padres tienen dificultad para identificar tempranamente si sus hijo tiene algún tipo de trastorno de lenguaje.

Con respecto a la influencia de la funcionalidad familiar en los problemas de lenguaje en niños de tres a siete años se ha establecido que no existen casos proceden de hogares funcionales y un 30% de hogares moderadamente funcionales encontrándose que el 70% de los casos que corresponden a Familias que proceden de hogares disfuncionales, relacionando la disfuncionalidad con las edades de los niños estudiados los resultados revelan que en todos los grupos se manifiestan los problemas, pero con mayor presencia en los niños de seis años seguidos de los de tres, cuatro y cinco, para los niños de siete años la disfuncionalidad se presenta en menor porcentaje.

Al comparar los resultados de los casos con problemas en el desarrollo del lenguaje, relacionados con la disfuncionalidad familiar, los hallazgos realizados revelan que aunque la disfuncionalidad familiar incide en el desarrollo del lenguaje (Tonato, 2015) estos problemas no necesariamente están relacionados con este problema, pudiendo presentarse otros factores de carácter fisiológico o funcional.

Considerando estos argumentos de interpretación, los hallazgos encontrados permiten hacer tres puntualizaciones, que los confirman, la primera de ellas es que los resultados para los niños de 3 y 4 años reflejan un mayor porcentaje de problemas de lenguaje en relación al porcentaje de disfuncionalidad familiar, lo que diría que los problemas de lenguaje no son proporcionales a la disfuncionalidad. En el caso de los niños de seis y siete años, los resultados son inversos esto es que en esta edad la disfuncionalidad tiene un porcentaje mayor que los problemas de lenguaje; solamente en los niños de cinco años los resultados son proporcionales para los dos problemas.

Esto significa que la disfuncionalidad familiar incide significativamente en la presencia de problemas de lenguaje, pero no es un factor determinante para que estos se presenten.

## **6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **6.2.CONCLUSIONES**

- En relación a la disfuncionalidad familiar, se concluye que de los casos analizados casi las tres terceras partes de los niños proceden de entornos disfuncionales, que no reúnen las condiciones que permitan un desarrollo normal, esto se ve reflejado en el desarrollo del lenguaje, sin embargo, se ha encontrado que la disfuncionalidad familiar no es un factor determinante para la presencia de problemas en el desarrollo del lenguaje.
- Como resultado del análisis estadístico se ha podido identificar algunas necesidades, de carácter afectivo, y social que deben ser cubiertas para mejorar los procesos de desarrollo de lenguaje disminuyendo la disfuncionalidad familiar por lo que se concluye que es sumamente importante la necesidad de intervención de los padres de familia.
- Sobre el nivel de desarrollo del lenguaje en los niños de 3 -7 años en el área de terapia de lenguaje del HPGDR, se concluye que este problema se manifiesta en porcentajes importantes y que su incidencia es mayor en los niños más pequeños, sin embargo, los grados de severidad son más elevados en los niños de 6-7 años edad, debido a que no fueron atendidos oportunamente agudizándose los problemas en el transcurso del tiempo

### **6.3.RECOMENDACIONES**

En base a las conclusiones realizadas, se proponen a continuación las siguientes recomendaciones:

- Como se ha comprobado la disfuncionalidad familiar no es un factor determinante en los problemas de desarrollo de lenguaje, sin embargo, su incidencia es bastante alta, por lo que se recomienda el establecimiento de acciones orientadas a mejorar las capacidades de los padres de familia para que den a sus hijos una orientación más eficiente.
- Se recomienda el diseño, estructuración de un protocolo de intervención en las familias disfuncionales que sirva de guía para el manejo de hogares disfuncionales que evidencian la presencia de niños con problemas de desarrollo de lenguaje, para integrar acciones correctivas y mejora las capacidades y competencias de los miembros de la familia.
- Es importante abordar de forma eficiente los problemas de desarrollo de lenguaje, por lo que se recomienda que en HPGDR se mejoren los procesos de detección temprana mediante un equipo multidisciplinario para de esta manera evitar que el problema se agrave.

## **7. BIBLIOGRAFÍA**

Andolfi, M. (1993). *Terapia familiar. Un enfoque interaccional* . Barcelona: Paidós.



- Antón, L. (2014). *La Influencia del entorno familiar en el desarrollo de la competencia comunicativa*. Valladolid: Universidad de Valladolid.
- ASHA. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*. Washington: American Psychiatric Association.
- Bavin, L. (2009). *The Cambridge handbook of child language*. Cambridge: University Press.
- Bertalanffy, V., & Almela, J. (1976). *Teoría General de los sistemas: fundamentos, desarrollo y aplicaciones*. s/c: Fondo de cultura Económica.
- Boada, G. (2013). *Los trastornos del lenguaje y su influencia en el proceso de aprendizaje en niños de 4 a 7 años*. Quito: Universidad Tecnológica Equinoccial.
- Braverman, R. (2006). *Tipología familiar Relacionada con aspectos Psico-sociales-pedagógicos*. México: UNAM.
- Bronfenbrenner, U. (1994). Ecological models of human development . *Reading on the development of children* , 37-43.
- Calabro, K., Taylor, W., & Kapadia, A. (1996). La influencia de los materiales escritos en la educación para la salud. *Consejería de educación para pacientes*, 29 - 42.
- Carras, D. (2011). *Adquisición del Lenguaje*.
- Chomsky, N. (1957). *Estructuras sintácticas*. México: Siglo XXI.
- Chomsky, N., Belletti, A., & Rizzi Luigi. (2003). *Sobre la naturaleza del lenguaje*. s/c: Ediciones Akal.
- DICCIONARIO DE LA REAL ACADEMIA DE LA LENGUA. (2002). *Diccionario de la Lengua Española*. Madrid: ESPASDA CALPE.
- Espinal , I., Gimeno, A., & González, F. (2014). *El Enfoque Sistémico En Los Estudios Sobre La Familia*. Santo Domingo: Universidad Autónoma de Santo Domingo.
- Flandrin , J. L. (1979). *Orígenes de la familia moderna*. s/c: Crítica.
- Fresnada , M., & Mendoza, E. (2005). Trastorno específico del lenguaje: concepto, clasificaciones y criterios de identificación. *Revista Neuronal*, 51-56.
- Friedemnn, M. L. (2012). Teoría de la organización sistémica: investigación y práctica de enfermería. *Revista Universalud*, s/p.
- Gimeno, A. (1999). *La Familia: el desafío de la diversidad*. Barcelona: Ariel.
- Gómez, F. (2000). Diagnostico de salud familiar. *Fundamentos de medicina Familiar*, 102-140.

- Herrera, P. (1997). La familia funcional y disfuncional, un indicador de salud. *Revista digital Scielo*, s/p.
- Huerta, N., Valadés Rivas, V., & Sánchez Escobar, L. (2001). Frecuencia de disfunción familiar en una clínica de medicina familiar del ISSSTE en la ciudad de México. *Archivo Medico Familiar*, 95-98.
- Jelín, E. (2004). *Familia y Unidad doméstica: Mundo público y Vida privada*. s/c: Centro de Estudios de Estado y Sociedad.
- Law, J., Kot, A., & Barnett, G. (1999). *A comparason of two methods for providing intervention to three year old children with expressive/receptive language impairment* . Londres: City University.
- López, S. (2011). La adquisición del Lenguaje en Resumen en 2011. *Revista digital Logopedia*, s/p.
- Luria, A. (1977). *Introducción evolucionista a la Psicología*. Barcelona: Fontanella.
- Marín, R., Giraldo, N., & Velez, K. (2016). Aproximación a la Noción de posmodernidad en terapia familiar sistémica. *Revista Fundación Universitaria Luís Amigo* , 51-67.
- Mendoza, L., Soler Huerta, E., Sainz Vásquez, L., Gil Alfaro, I., Mendoza Sanchez, H., & Pérez Hernández, C. (2005). Análisis de la Dinámica y Funcionalidad Familiar en Atención primaria. *Archivos de Medicina familiar*, 27-32.
- Minuchin , S., & Fishman, C. (2004). *Técnicas de terapia familiar*. Buenos Aires: Paidos.
- Minuchin, S. (1986). *Familias y terapia Familiar*. s/c: Gedisa.
- Molina, A. (2011). *LA Familia como sistema: Un enfoque Dialéctico*. México: UNAM.
- RAE. (2004). *Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española*. Madrid : Espasa-Calpe.
- Rios, I. (2012). El Lenguaje: herramienta de construcción del pensamiento. *Razón y palabra*, 72 - 97.
- Rivas , S. (2013). *Enforue sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar*. s/c: Editorial El Manual Moderno.
- Rivas, S. (2013). *Enfoque sistémico: una introducción a la psicoterapia familiar*. s/c: Editorial El Manual Moderno.
- Rodrigo , M., & Palacios , J. (1998). Conceptos y dimensiones en el análisis evolutivo de la familia . *Familia y Desarrollo Humano*, 45-70.
- Ruíz, G. (1990). *La Familia*. LA Habana: Rev Cubana Med Gen Integr.
- Satir, V. (1989). *El Mapa de Familia*. s/c: People Marking.

- Satir, V. (2005). *Nuevas Relaciones Humanas en el nNucleo Familiar*. México: Editorial Pax México.
- Thomas , M., & Karmiloff , A. (2005). Can developmental disorders reveal the component parts of the human lenguaje faculty. *Lenguage Learning and development*, 65 - 92.
- Tomasello , M. (2003). *Construcción del lenguaje: una propuesta basada en la teoría de la adquisición del lenguaje*. Cambridge: Harvard University Press.
- Tonato, Y. A. (2015). *El entorno familiar y su relación en el retrasop simple del lenguaje en niños de 1 a 3 años en el centro de Desarrollo Integral "Melitas Garden" de la ciudad de Ambato*. Ambato: Universidad técnica de Ambato.
- Watzlawick, P., & Beavien, J. (1986). *Teoría de la comunicación*. s/c: Tiempo Contemporaneo.

## **8. ANEXOS.**

### **Anexo N° 1 Formato del Consentimiento Informado**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**CONTENIDO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A los \_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del 201\_, Yo, (nombres completos) \_\_  
\_\_\_\_\_ identificada(o) con la cédula de  
ciudadanía número \_\_\_\_\_-una vez informada(o) sobre la finalidad con que se  
manejarán los resultados de los procedimientos que se van a realizar, para uso único y  
exclusivo de investigación académica universitaria; otorgo de manera libre, voluntaria y  
sin coacción alguna el consentimiento para:

1. La aplicación del test FF SIL funcionalidad familiar
2. La aplicación del test Zimmerman de lenguaje

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro que he entendido el presente documento y como constancia de ello firmo.

FIRMA: \_\_\_\_\_

Cédula de identidad o Pasaporte: \_\_\_\_\_

Evaluación del funcionamiento familiar según instrumento FF-SIL.

Prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL): a continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

La escala tiene diferentes valores de acuerdo con el criterio seleccionado, según se observa en el siguiente cuadro:

	<b>Casi nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>	<b>Casi siempre</b>
1. Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2. En mi casa predomina la armonía					
3. En mi casa cada uno cumple con sus responsabilidades					
4. Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana					
5. Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa					
6. Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos					
7. Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles					
8. Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan					
9. Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado					
10. Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones					
11. Podemos conversar diversos temas sin temor					
12. Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas					
13. Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar					
14. Nos demostramos el cariño que nos tenemos					

La puntuación final de la prueba se obtiene de la suma de los puntos por ítems, lo que permite llegar al diagnóstico de funcionamiento familiar; este se muestra en el siguiente cuadro:

Casi siempre	5
Muchas veces	4
A veces	3
Pocas veces	2
Casi nunca	1

Diagnóstico del funcionamiento familiar según puntuación total de la prueba FF-SIL	
Funcional	De 70 a 57 puntos
Moderadamente funcional	De 56 a 43 puntos
Disfuncional	De 42 a 28 puntos
Severamente disfuncional	De 27 a 14 puntos

Anexo N° 3 Test de Zimmerman

TEST ZIMMERMAN – ESCALA DE LENGUAJE PREESCOLAR.

Nombres y Apellidos: -----

Fecha: -----

HABILIDAD VERBAL

1 AÑO A 1 AÑO 6 MESES.

1. Repite o imita el lenguaje. Por observación:

El niño debe imitar 2 sonidos o palabras diferentes.

Nota: Dos diferentes sonidos o palabras.

2. Pide necesidades simples. Por observación o informe de la madre.

El niño sabe pedir: "agua", "leche", "más", etc.

Nota: Usa una palabra.

3. Usa 10 palabras. Por observación o informe de la madre.

El niño usa por lo menos 10 palabras. Ej. "sí", "no", "hola", "José", "mamá", "carro", etc.

Nota: 10 palabras diferentes.

4. Nombra un dibujo (objetos o dibujos).

¿Qué es esto?, o ¿Qué ve aquí? o ¿Cómo se llama esto?

Nota: 1

1 AÑO 6 MESES A 2 AÑOS

5. Combina palabras. Por observación.

El niño puede combinar 2 o 3 palabras apropiadamente.

Nota: 2 combinaciones diferentes.

6. Nombra objetos del Ambiente (Objetos en el medio).

¿"¿Qué es esto?" por ejemplo:

a) zapato b) reloj c) mesa d) pelota  
e) bloque f) lápiz g) piño.

Nota: 3

7. Usa pronombres. Por observación o informe de la madre.

El niño debe usar pronombres como "yo", "mí", "mío", "tú", "ti", "de quien es eso", etc.

Nota: 1 (puede usar incorrectamente).

8. Usa su nombre. Por observación o informe de la madre.

El niño da su propio nombre cuando se le pregunta: "¿Cómo te llamas?"

Nota: Su nombre.

9. Repite 2 números "escúchame y repite". Ahora, dígame:

a) 4-7. b) 5-8 c) 3-9

Nota: 1

10. Nombra objetos del ambiente lo mismo que el número 6.

Nota: 5

11. Repite oraciones "Dígame", "Yo soy un niño grande", "Ahora repite":

a) Me gusta jugar en el agua.

b) Tengo un perrito.

c) El perrito sigue al gato.

Nota: 1

12. articulación. El niño puede pronunciar por imitación, los fonemas siguientes:

a) /p/ pescado, papá.

b) /b/ vaca, árbol.

c) /m/ mamá, cama.

d) /n/ noche, mano.

e) Las vocales: a. e. i. o. u.

Nota: Imita los fonemas correctamente.

**2 AÑOS 6 MESES A 3 AÑOS.**

**13. Repite 3 números. "Escúchame y repite: 2-4. Ahora dígame:**

- a) 1-4-9.    b) 9-6-1.    c) 2-5-3.

Nota: 1

**14. Usa plurales (lamina No. )**  
**¿Qué son estos?:**

- a) zapatos.    b) bloques.  
c) medias.    d) guineos.

Nota: 2.

**15. Comprende necesidades físicas.**  
**"¿Qué haces cuando tienes":**

- a) sueño.    b) hambre.    c) frío.

Nota: 1.

**16. Conversa en oraciones completas.**  
**Por observación:**

Se le pregunta al niño sobre su familia, sus juguetes, etc. El niño debe contestar en frases de 4 a 5 palabras.

Nota: 2 o más frases de 4 a 5 palabras.

**3 AÑOS A 3 AÑOS 6 MESES.**

**17. Da su nombre completo:**  
**¿Cómo te llamas? ¿Y tu apellido?**

Nota: Su nombre completo.

**18. Cuenta hasta el 3.**  
**"¿Cuántos cubos hay aquí?". Cuéntalos (2 veces).**

Nota: Puede contar hasta 3 dos veces.

**19. Comprende necesidades Físicas lo mismo que el No. 15.**

Nota: 2.

**20. Articulación. El niño puede pronunciar por imitación los siguientes fonemas:**

- a) /t/ torta, botas.  
b) /d/ dado, vestido  
c) /c/ café, saco.  
d) /f/ foco, gafas.  
e) /g/ gallina, borrego.

**21. Repite oraciones "Repite : soy un niño grande. Ahora repite:**

- a) María y yo tenemos un perrito.  
b) Los niños fueron a la tienda hoy.  
c) Mi mamá lava los platos y las tazas.

Nota: 2.

**22. Sabe opuestos.**

- a) "El hermano es un niño, la hermana es una-  
b) "De día es claro de noche es -----  
c) "Papá es un hombre, mamá es una-----  
d) "La tortuga es lenta, el conejo es-----  
e) "El sol brilla de día, la luna brilla de -----

Nota: 2.

**23. Comprende necesidades físicas. Lo mismo que en No 15 y 19.**

Nota: 3.

**24. Cuenta hasta 10. ¿Puede contar hasta 10?**

Diga 1, 2, 3, ... Ahora cuenta hasta 10.

Nota: Puede contar hasta 10.

**4 AÑOS A 4 AÑOS 6 MESES**

**25. Repite 4 números.**  
**Escúchame y repite:**

**3,4,2. Ahora dígame,**

- a) 7-2-8-1.  
b) 2-1-6-4.  
c) 6-5-9-8.

Nota: 1.

**26. Sabe opuestos lo mismo que en el No. 22.**

Nota: 3.

**27. Comprende los sentidos**  
**"¿Qué hacemos con ?" o**  
**"¿Para que nos sirven?":**

- a) los ojos.    b) los oídos.    c) la nariz.

Nota: 1.

**28. Comprende eventos remotos**

**¿Qué haces?**

- a) Cuando pierdes algo.  
b) Antes de cruzar la calle.

Nota: 1.



**4 AÑOS 6 MESES A 5 AÑOS.**

29. Conoce monedas (centavos, a 50 ctvs, 25 ctvs).

¿Cómo se llama esto? ¿Qué es esto?.

- a) 50 centavos.
- b) 1 centavo.
- c) 25 centavos.

Nota: 2

30. Nombra animales ¿Cuántos animales conoces? ¿Dime todos los que conoces?

Nota: 6 animales en 1 minuto.

31. Comprende los sentidos lo mismo que en No. 27.

Nota: 2

32. Articulación: El niño puede pronunciar, por imitación los fonemas siguientes :

- a) /ch/ chico, leche.
- b) /ñ/ niña
- c) /l/ luna, pala, sol.

Nota: Imita los fonemas correctamente.

**5 AÑOS A 6 AÑOS**

33. Repite 4 números lo mismo que en el No. 25.

Nota: 2 *NO.*

34. Nombra animales lo mismo que en el No. 30.

Nota: 8 en un minuto.

35. Sabe la diferencia entre mañana y tarde.

- a) ¿Tomas tu desayuno por la mañana o por la tarde? ✓
- b) ¿Los niños vuelven de la escuela, de mañana o de tarde? ✓
- c) ¿A qué hora (cuando) empieza la tarde? ✓
- d) ¿Cuál viene primero, la tarde o la mañana? ✓

Nota: 3 ✓

36. Articulación. El niño puede pronunciar los fonemas siguientes:

a) /r/ toro, flor. ✓

b) /s/ silla, mesa, lápiz. ✓

c) /rr/ regalo, perro. ✓

d) /ll/ llave, calle. ✓

Nota:

**6 AÑOS A 7 AÑOS.**

37. Repite 5 números. Escucha y repite: 3-4-2. Ahora dime.

- a) 3-1-8-5-9.
- b) 4-8-3-7-2.
- c) 9-6-1-8-3

Nota: 1

38. Construye oraciones.

Escuchame, Yo voy a hacer una frase con las palabras

“gato” “sigue” y “ratón”, “El gato sigue el ratón”. Ahora tu vas a hacer una frase con estas palabras:

- a) vaca, mas grande, el chanco -
- b) niño, se cayo, la pierna
- c) niña, las flores el campo.

Nota: 2 frases.

39. Sabe la dirección de su casa.

“¿En donde vives tú?”, “¿Cuál es la dirección de la casa?”

Nota: el número de la casa y la calle.

40. Articulación:

El niño domina la pronunciación de todos los fonemas del idioma, incluyendo los diptongos y combinaciones.

# TEST ZIMMERMAN – ESCALA DE LENGUAJE PREESCOLAR.

## COMPRESION AUDITIVA

### 1 AÑO A 1 AÑO 6 MESES

#### 1. Comprende preguntas :

- a) "¿Dónde está tu mamá?"
- b) "¿Dónde está el baño?"
- c) "¿Dónde está la puerta?"

Nota: 1

#### 2. Presta atención (lámina No. 1)

"¿Dónde está: a) el niño b) el perro.

Nota: 1

#### 3. Reconoce las partes de la muñeca (lámina No. 2)

- a) el pelo b) la boca c) los ojos d) los pies
- e) la nariz f) las orejas g) las manos.

Nota: 2.

#### 4. Sigue instrucciones (1 cubo).

Pon el cubo: a) sobre o en la silla b) sobre o en la mesa c) en la caja . Dame el cubo.

Nota: 2.

### 1 AÑO 6 MESES A 2 AÑOS

#### 5. Identifica dibujos (lámina No. 3)

"Dónde está": a) la taza b) la cuchara c) el zapato d) la pelota.

Nota: 2.

#### 6. Discrimina dibujos (lámina No. 4 y 5).

- a) "¿Cuál es el perro ( el caballo)?"
- b) "¿Dónde está el triciclo (el patín)?"

Nota: 2.

#### 7. Reconoce las partes de la muñeca (lámina No.2)

Lo mismo que en No.3

Nota: 2

#### 8. Sigue instrucciones (1 cubo).

Lo mismo que No. 4.

Nota: 4.

### 2 AÑOS A 2 AÑOS 6 MESES.

#### 9. comprende el concepto de "1" (12

cubos).

"Dame un cubo no más"

Nota: 1 cubo.

#### 10. Comprende tamaños diferentes (lámina No. 6).

"Enséñame la cuchara más pequeña."

Nota: La primera vez.

#### 11. Comprende el uso de objeto (lámina No. 7)

"Enseñame que:

a. usamos para peinarnos. b. usamos para tomar leche. c. usamos para jugar y pasearlo o en que montamos. d. usamos para planchar la ropa. e. usamos para cortar papel f. usamos para barrer la casa. g. nos ponemos en los pies.

#### 12. Sigue órdenes simples (12 cubos 1 caja).

a.- Hagame una torre así b.- hágfame un tren así, c.- luego guarde en la caja.

Nota: 2

### 2 AÑOS 6 MESES A 3 AÑOS

#### 13. Reconoce actividades (lámina 8)

Enséñame:

a) Donde alguien está jugando b) dónde alguien se está bañando c) donde alguien está comiendo.

Nota: 2

#### 14. Preposiciones (1 cubo). Ponga el cubo :

a) sobre o encima de la silla b) debajo de la silla c) en frente o delante de la silla d) a lado o junto a la silla e) detrás de la silla.

Nota: 5

#### 15. Comprende el uso de objetos lo mismo que en 11 (lámina 7)

**16. Distingue partes (lámina 9).**  
Enséñame: a) ¿Dónde están las ruedas del tren? b) ¿Dónde está la puesta del carro? c) ¿Dónde está el rabo (colá) del caballo? d) ¿Dónde está el hocico de la vaca?  
**Nota : 3**

**3 AÑOS A 3 AÑOS 6 MESES**

**17. Reconoce el concepto del tiempo (lámina 11)**  
¿Cuál dibujo nos muestra que es de noche?

**18. Compara tamaños diferentes**  
“¿Enséñame cual es la raya más larga?”  
(4 veces cambiando la posición de las rayas)  
**Nota: 3**

**19. Imita cantidad de cubos:**  
a) “Mire yo pongo 1 cubo aquí. Haga usted igual” b) 4 c) 2 d) 3.

**20. Clasifica objetos:**  
“¿Dónde están?” a) Todos los animales b) Las cosas que se comen c) Los juguetes.  
**Nota: 2 (3 objetos en cada grupo).**

**3 AÑOS 6 MESES A 4 AÑOS.**

**21. Reconoce colore (6 cubos)**  
Enséñame el cubo: a) rojo b) azul c) amarillo d) verde e) tomate f) morado.  
**Nota: 2**

**22. Distingue preposiciones (1 cubo)**  
Lo mismo que en lámina No. 14  
**Nota: 4**

**23. Diferencia texturas (papel de lija y liso)**  
a) “¿Cuál es más suave (liso)?”  
b) “¿Cuál es más áspero (tosco o duro)?”  
**Nota : 2**

**24. Comprende el uso de objetos (lámina 14)**  
Enséñame cuál: a) Nada en el agua b) Nos dice que hora es c) Usamos para escribir d) Usamos para leer e) Usamos para comer o en dónde comemos f) Usamos para clavar dos piezas de madera g) Usamos para cortar.  
**Nota: 5**

**4 AÑOS A 4 AÑOS 6 MESES.**

**25. Reconoce colores (6 cubos).**  
Lo mismo que en el No. 21  
**Nota: 5**

**26. Toca pulgares.**  
“Tóquese el pulgar izquierdo con el derecho” o “Pon el dedo gordo izquierdo sobre el gordo derecho”.  
**Nota: 1**

**27. Comprende el concepto de “3” (12 cubos).**  
“Dame 3 cubos, solamente 3”  
**Nota: 1**

**28. Distingue diferencias del peso (lámina 15).**  
“¿Cuál pesa más?: a) un pájaro o una vaca b) una cama o una silla c) una bota o un zapato d) un carro o un camión e) un candado o una hoja.”

**4 AÑOS 6 MESES A 5 AÑOS**

**29. Comprende el concepto de derecho.**  
a) Enséñame tu mano derecha.  
b) Pon las dos manos en la cabeza.  
c) Ahora pon las dos manos en la mesa.  
d) Enséñame tu mano derecha.  
**Nota: Pasa a y d.**

**30. Imita Ritmo**  
“Haga lo que hago yo” o “¿Puedes dar golpecitos como yo?”  
a) 2 veces b) 4 veces c) 3 veces.  
**Nota: 2**

**31. Comprende el uso de objetos (lámina 14)**  
Lo mismo que en el No. 21.  
**Nota: 2**

**32. Reconoce las partes del cuerpo.**  
Enséñame o en donde está tu:  
a) cabeza b) brazo c) dedo pulgar d) mano e) rodilla f) talón g) palma h) mentón o quijada i) ceja j) dedo más pequeño k) codo  
**Nota: 8.**

**5 AÑOS A 6 AÑOS :**

**33. Comprende órdenes direccionales**

"Pon tu mano izquierda sobre tu rodilla izquierda" o "Tóquese la rodilla izquierda con la mano izquierda" veces X.

Nota: 1

**34. Cuenta cubos (12 cubos).**

"Puedes poner o ponga ----- cubos aquí"

a) 3 b) 9 c) 5 d) 7 X

Nota: 3

**35. Distingue partes de los animales (lámina No. 16)**

Cuál tiene: a) La nariz más larga b) un rabo peludo c) orejas puntiagudas d) una cola larga y delgada.

Nota: 4.

**36. Suma números, hasta 5 (lámina 17).**

- a) Si tienes 1 centavo y yo te doy 2 centavos más ¿cuántos centavos tienes?
- b) Si tienes 2 centavos y yo te doy 2 centavos más ¿cuántos tienes?
- c) Si tienes 3 centavos y yo te doy 2 centavos más ¿cuántos centavos tienes?

Nota: 2

**6 AÑOS A 7 AÑOS.**

**37. Comprende órdenes direccionales :**

"Tóquese el pulgar derecho con el dedo chiquito derecho"

Nota: 2

**38. Cuenta golpes**

"Dime cuántas veces golpeo yo"  
¿Puedes dar golpecitos como yo?

a) 7 veces b) 5 veces c) 8 veces

Nota: 3

**39. Sabe el valor de monedas.**

(1 dólar, 50 centavos, 25 centavos)

- a) ¿Cuántos centavos hay en un dólar? (100)
- b) ¿Cuántos centavos hay en esta moneda? (50 ctvs)? (50)
- c) ¿cuántas monedas de 10 ctvs hay en un dólar? (10)
- d) ¿Cuántos centavos hay en ésta moneda? (25 ctvs) (25).

Nota: 3

**40. Suma y subtrae números hasta el 10.**

- a) Si tienes 10 centavos y me das 4, ¿cuántos centavos tienes?
- b) Si tienes 5 centavos y yo te doy 5 mas, ¿cuántos centavos tienes?
- c) Si tienes 5 centavos y pediste 1, ¿cuántos centavos tienes ahora?.

Nota: 2

## Anexo N° 4 Evidencias Fotográficas



**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuite  
Lugar Area de terapia de Lenguaje HPGDR



**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuite  
Lugar Area de terapia de Lenguaje HPGDR





**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuite  
Lugar Area de terapia de Lenguaje HPGDR



**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizuite  
Lugar Área de terapia de Lenguaje HPGDR



**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizquete  
Lugar Área de terapia de Lenguaje HPGDR



**Elaborado por:** Micaela Andino y Rocio Vizquete  
Lugar Área de terapia de Lenguaje HPGD¿