

EJERCICIOS OROFACIALES Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL

Merci Kelli Rodríguez Mercado

Bachiller en Educación

Licenciada Educación Inicial

Docente de Educación Inicial

Estudiante de segunda especialidad en estimulación temprana



RESUMEN

El presente ensayo científico, tiene como objetivo, Determinar la relación de los ejercicios orofaciales en el desarrollo del lenguaje oral en infantes del I ciclo; Asimismo conocer aspectos teóricos sobre los ejercicios orofaciales en la primera infancia. Por otro lado, conocer aspectos teóricos sobre el desarrollo del lenguaje en infantes del I ciclo; además de analizar teóricamente la relación entre ejercicios orofaciales y el desarrollo del lenguaje y consolidar los ejercicios orofaciales que se deben realizar en la primera infancia.

Todo ello servirá para brindar a las docentes sugerencias y recomendaciones referentes a como trabajar los ejercicios orofaciales con los niños en edad temprana beneficiando el desarrollo de su lenguaje oral.

Para el desarrollo de del presente ensayo, se utilizó métodos como: Registro documentario, análisis y síntesis de la información obtenida.

Es de gran importancia que las docentes especialistas conozcan este tema de investigación, ya que la intervención oportuna evitará futuros trastornos y dificultades en el lenguaje oral de los niños.

Finalmente es un trabajo de investigación que puede ser aplicado por futuros investigadores que se interesen en el tema.

ABSTRACT

The present scientific essay, aims to determine the relationship of orofacial exercises in the development of oral language in infants of the 1st cycle; Also to know theoretical aspects

about orofacial exercises in early childhood. On the other hand, to know theoretical aspects about the development of language in infants of the 1st cycle; In addition to analyzing theoretically the relationship between orofacial exercises and the development of language and consolidate the orofacial exercises that must be performed in early childhood.

All this will serve to provide teachers with suggestions and recommendations regarding how to work with orofacial exercises with children at an early age benefiting the development of their oral language.

For the development of this essay, we used methods such as: Documentary record, analysis and synthesis of the information obtained.

It is of great importance that the specialist teachers know this research topic, since the timely intervention will avoid future disorders and difficulties in the oral language of the children.

Finally, it is a research work that can be applied by future researchers who are interested in the subject.

PALABRAS CLAVES: Orofaciales, lenguaje, trastornos, oral, desarrollo.

I.- INTRODUCCIÓN

El lenguaje es muy importante como seres humanos, ya que a través de él nos comunicamos con otras personas expresando nuestros sentimientos, necesidades, intereses, etc., sin embargo, existen personas con problemas para comunicarse en forma oral por algún trastorno o enfermedad en el sistema orofacial, lo que dificulta el desarrollo del lenguaje oral.

Por mucho tiempo el desarrollo del lenguaje oral ha sido materia de preocupación para maestros y padres; ya que cuando el niño es bebé, no siempre aprende a hablar y expresarse a la misma manera que los demás, no son tratados a tiempo y no se les brinda la debida importancia por lo que cuando llega a la escuela muchos de ellos suelen presentar dificultades e inconvenientes en su desarrollo cognoscitivo, afectivo y social, y es cuando la maestra debe incorporar en sus planificaciones, metodologías y técnicas que

contribuyan a abordar las dificultades del desarrollo del lenguaje oral, con estimulación que no llega a ser profunda por no haber sido realizada en forma temprana(Verdezoto, 2011,p.2).

Como menciona, Bigas, (1996, párr.8) "El desarrollo del lenguaje oral en la etapa de educación infantil tiene máxima importancia, puesto que es el instrumento que permitirá a niños y niñas realizar un aprendizaje escolar satisfactorio, sobre el que se fundamentarán todos los conocimientos posteriores".

Es imprescindible entonces: "desarrollar habilidades de la expresión lingüística y verbal a todos aquellos que manifiestan intencionalidad y que pueden articular o emitir sonidos y palabras para ello se utilizan ejercicios, técnicas y recursos materiales para mejorar la comunicación y expresión verbal" (Salas, 2009, p.27).

El Ministerio de Educación (MED, 2009, p.96), en el Diseño curricular nacional, menciona: "Los niños al nacer tienen necesidad de comunicarse con los demás, lo que los lleva a descubrir en su interacción con el adulto, el valor de la palabra y su enorme potencial comunicativo; el llanto, el gorgojeo y el balbuceo son sus primeras expresiones orales y por tanto, su manera de comunicar estados de ánimo, sus necesidades e intereses"

En el Perú se brinda deficiente información en cuanto a estrategias basadas en ejercicios orofaciales, por lo que las docentes desconocen el tema y su relación importante que tiene con el desarrollo del lenguaje oral en los infantes. "En forma temprana se debe realizar un conjunto de medios, técnicas y actividades con base científica, aplicada en forma sistémica y secuencial en niños desde su nacimiento hasta los 6 años, con el objetivo de desarrollar al máximo sus capacidades, cognitivas, físicas y psíquicas y evitar estados no deseados en el desarrollo del lenguaje oral infantil"(Santos, 2011,p.22).

En cunas y salas de estimulación temprana de nuestra localidad, se ha podido observar que no se desarrollan sesiones de estimulación basadas en ejercicios orofaciales, por lo mismo que se desconoce la relación que tiene con el desarrollo del lenguaje oral en los niños y niñas; es por ello la necesidad de abordar éstas estrategias de estimulación.

Formulación o enunciado del problema

¿Cuál es la relación de los ejercicios orofaciales en el desarrollo del lenguaje oral en infantes del I ciclo?

Objetivos

General:

Determinar la relación de los ejercicios orofaciales en el desarrollo del lenguaje oral en infantes del I ciclo.

- Específicos.

- Conocer aspectos teóricos sobre los ejercicios orofaciales en la primera infancia.
- Conocer aspectos teóricos sobre el desarrollo del lenguaje en infantes del I ciclo.
- Analizar teóricamente la relación entre ejercicios orofaciales y el desarrollo del lenguaje.
- Consolidar los ejercicios orofaciales que se deben realizar en la primera infancia.

Justificación e importancia

Al realizar la práctica docente tuve la oportunidad de presenciar que muchos niños y niñas adolecen de dificultades en el desarrollo del lenguaje tanto de expresión como de comprensión ocasionados por factores psicológicos, genéticos, socio afectivos, como: sobreprotección, maltrato físico, modelos lingüísticos inapropiados, que pueden alterar la evolución del lenguaje oral de los niños y niñas, convirtiéndose en un tema al que no se le da, la debida importancia.

Siendo el lenguaje oral un sistema de comunicación que es aprendido, cualquier interferencia en el mismo puede provocar daños como pueden ser: en su pronunciación, articulación u otros trastornos por discapacidades y anomalías, las mismas que están originadas por factores físicos, neurológicos o psicológicos.

Según Verdezoto (2011, pp.10-11), Muchos niños y niñas presentan problemas en el desarrollo del lenguaje oral desde mucho antes que empiezan su vida escolar. La

falta de estimulación en ellos hace que se presenten estos problemas que afectan a su desenvolvimiento, comunicación y aprendizaje.

Por lo tanto, la investigación realizada, es de gran importancia, por ser necesario estimular a los infantes desde que nacen, ya que cuentan con un sin número de neuronas, que se van formando mediante la estimulación basada en Ejercicios orofaciales, beneficiando su desarrollo del lenguaje oral, a través de los sentidos y del movimiento” contribuyendo al trabajo pedagógico de los docentes del I ciclo, el cual les va a brindar información en cuanto a ejercicios orofaciales y desarrollo del lenguaje oral.

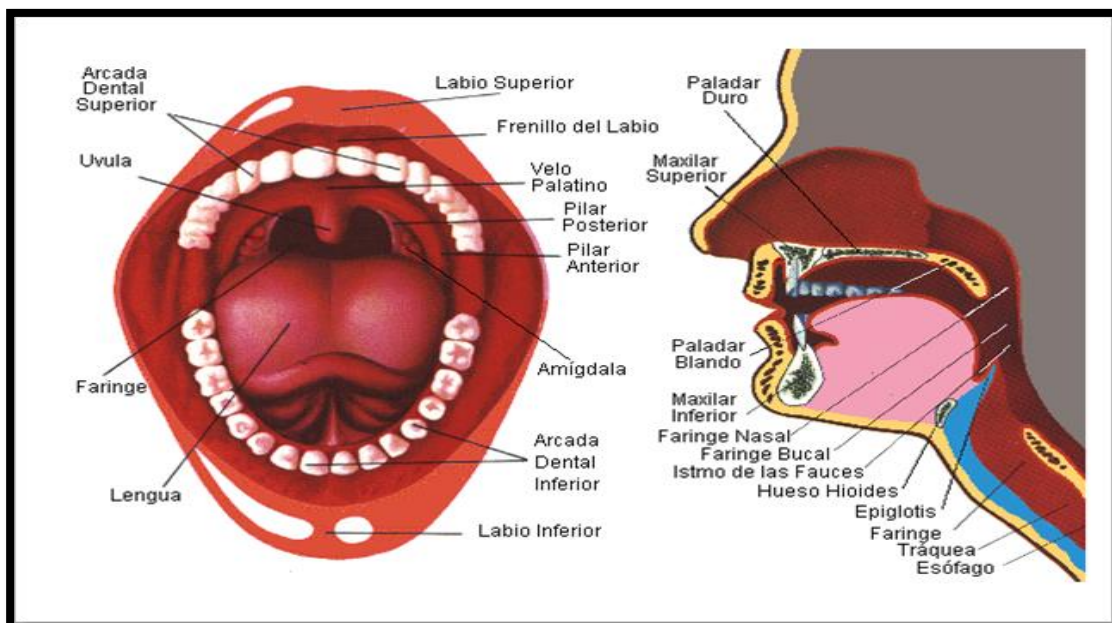
Este ensayo se hace trascendental también porque puede tomarse como un aporte para futuras investigaciones en pedagogía, incluso para centros maternos, donde pueda ajustarse la temática aquí planteada.

II. CONTENIDO

- ¿Qué es el Sistema orofacial o Estomatognático?:

El Sistema Orofacial es el conjunto de órganos encargado de las funciones fisiológicas de respiración, succión, deglución, habla y fonación, incluyendo todas las expresiones faciales como: besar o sonreír . Está ubicado en la región cráneo-facial-cervical, por debajo se inicia en la cintura escapular y por la parte superior a nivel del punto craneométrico vextex en el plano sagital sin límites antero posteriores. (Palomero, 2012, párr.2).

Sistema orofacial o estomatognático



¿Cuáles son las estructuras del Sistema orofacial?

Mendoza (2014, p.p.10-11), describe las siguientes estructuras:

- **Boca o cavidad bucal:**

En sus funciones se incluyen la ingestión, el gusto y otras respuestas sensitivas a la comida, la masticación, la deglución, el habla y la respiración. La boca está rodeada por las mejillas, los labios, el paladar y la lengua.

- **Las mejillas y los labios:**

Retienen alimentos y los empujan entre los dientes para su masticación. Resultan esenciales para la articulación del habla y para las acciones de chupar y soplar, incluida la lactancia.

- **La lengua:**

Manipula la comida entre los dientes mientras evita que se le muerda y puede extraer partículas de los dientes después de comer. Las dos terceras partes anteriores de la lengua a las que se denomina cuerpo ocupan la cavidad bucal, y la tercera parte posterior ocupa la bucofaringe. Los músculos intrínsecos, los cuales se encuentran por completo dentro de la lengua son los que producen los sutiles movimientos de esta. Los músculos extrínsecos con orígenes en cualquier otro sitio e inserciones en la lengua, producen los movimientos más vigorosos de la manipulación de alimentos.

- **El paladar:**

Separa la cavidad bucal de la nasal, permitiendo respirar mientras se mastica. Su porción anterior, la bóveda del paladar (paladar duro u óseo) tiene el soporte de los rodetes palatinos del maxilar y de unos pequeños huesos palatinos. Posterior a este se encuentra el velo del paladar o paladar suave. La úvula, visible en la parte posterior de la boca tiene una extensión medial cónica y ayuda a retener la comida en la boca hasta que parte de ella esté lista para deglutirse.

- **Los dientes:**

Sirven para masticar los alimentos dividiéndolos en partes más pequeñas. Esto no solo hace que la comida sea más fácil de deglutir sino que expone más superficie del alimento a la acción de enzimas digestivas acelerando así la digestión química.

Los adultos tienen 16 piezas en la mandíbula o maxilar inferior y 16 en el maxilar superior. De la línea media a cada parte posterior de cada maxilar hay dos incisivos, un canino, dos premolares y hasta tres molares. Los incisivos se usan para cortar y fragmentar el alimento.

- **Saliva y Glándulas salivales:**

La saliva humedece y limpia la boca, inhibe el crecimiento bacteriano, disuelve moléculas que puedan estimular las papilas gustativas, comienza la digestión química mediante enzimas y facilita la deglución al unir las partículas en una masa suave (bolo) y lubricarlas con moco. Hay dos tipos, intrínsecas y extrínsecas. Las intrínsecas están dispersas entre los demás tejidos bucales.

La faringe:

Es un embudo muscular que conecta la cavidad bucal con el esófago y la cavidad nasal con la laringe; por lo tanto, es un punto donde interactúan el tubo digestivo y las vías respiratorias. Los constrictores faríngeos superior medio e inferior empujan la comida hacia abajo durante la deglución.

¿Qué es el aparato bucofonador:

El aparato bucofonador engloba una serie de estructuras situadas inmediatamente por encima de las vías respiratorias inferiores. Son los órganos fonoarticulatorios integrados por la laringe, como órgano principal para la producción de la voz, y las cavidades articulatorias y resonantes (faringe, boca y fosas nasales) donde el aire espirado se modifica y se articula en pequeños fragmentos de voz gracias a los diferentes elementos alojados en o entre dichas cavidades del velo del paladar, lengua, dientes, labios, etc. (Souto & González, 2003, p.2).

¿Cuáles son las Funciones orofaciales:

Según Souto y González (2003, pp.5-8). Explica las funciones orofaciales:

1. La respiración

La implicación de los órganos fonoarticulatorios con la función respiratoria va más allá del hecho de que el sistema respiratorio es el generador de la energía el soplo espiratorio que

dará lugar a la producción de la voz. Durante la respiración tienen lugar a nivel laríngeo movimientos glóticos, que posibilitan los flujos aéreos inspiratorio y espiratorio.

La deglución

La deglución es el evento clave en el inicio de la digestión, proceso fundamental para la subsistencia humana, por el que se fragmentan los alimentos ingeridos en moléculas de un tamaño tal que puedan pasar a través de la pared intestinal a la sangre y a la linfa. Se define como el conjunto de actos que garantizan el paso de alimentos sólidos y/o líquidos desde la boca hasta el estómago, atravesando la faringe y el esófago.

2. La masticación

La masticación comprende un patrón cíclico y repetido de movimientos de rotación lateral de los labios y de la musculatura mandibular. Tiene por objetivo triturar y fragmentar los alimentos, mezclándolos con saliva para aumentar la superficie de alimento expuesto a la acción enzimática de la misma.

3. La fonación

Se produce cuando se fuerza el paso de un volumen de aire de los pulmones a través de la laringe y la cavidad oral por la acción del diafragma. Los pliegues vocales, situados a modo de dos labios horizontales en el extremo superior de la tráquea, vibran gracias a la acción del soplo pulmonar dando lugar a un sonido con un tono dado.

5. El habla

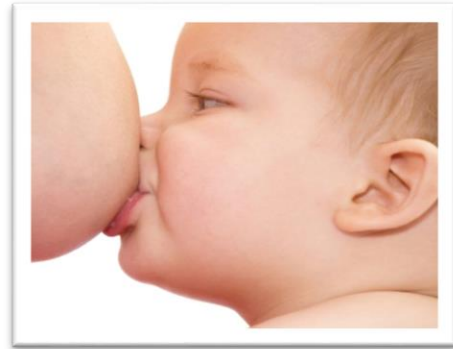
Souto y González (2003, p.92), explican: Es la capacidad de articular o proferir palabras para comunicarnos. Estas estructuras han experimentado en la especie humana un gran desarrollo evolutivo, tan bien medido, que es posible emitir complicadas señales habladas sin detrimento de realizar otras funciones vitales para el sujeto. La posición baja de la laringe en relación a la boca y la faringe, permiten que fluya el aire por ella durante el habla sin dificultar las funciones de respiración, deglución y/o masticación.

6. La succión

El reflejo de succión es un reflejo arcaico que se da en los seres humanos durante las primeras semanas de vida, generalmente hasta los cuatro o seis meses. Se activa cuando un objeto entra en contacto con los labios del recién nacido proporcionando que la boca se ponga a succionarlo. Su función es la de succionar el pezón de la madre para garantizar un amamantamiento más eficaz. Su existencia es prueba de madurez en el niño. Barquero (2012,p.36).



succión no nutritiva



Succión nutritiva

Trastornos o disfunciones orofaciales:

Limasca (2015, s.p.), describe las siguientes alteraciones y trastornos:

A. Alteración en la Respiración:

La respiración oral es la que se efectúa a través de la boca, en lugar de hacerlo por la nariz. Algunos autores distinguen la respiración oral o bucal del hábito de boca abierta, argumentando que muchos niños mantiene constantemente los labios separados por factores de incompetencia de la musculatura labial o problemas de oclusión dentaria que les impide mantenerlos juntos inconscientemente, sin que ello implique respiración bucal.

Las causas que originan la respiración oral pueden ser orgánicas o funcionales. Entre las orgánicas, las más comunes son: el adenoides, las desviaciones del tabique nasal, un pasaje aéreo mal formado o alteraciones en el desarrollo óseo. Entre las funcionales, nos encontramos las alergias, rinitis, sinusitis, inflamación de mucosas y resfriados frecuentes con obstrucción nasal.

B. Alteración en la Masticación:

Cuando la masticación es lateral y/o anterior, es decir, si masticamos marcadamente más de un lado que de otro y si utilizamos solo la zona premolar, caninos e incisivos, se producen alteraciones musculares en las articulaciones, y también en la oclusión.

Algunas causas de esta alteración son:

- Ausencia de piezas dentarias por cambios en la dentición, por extirpación, traumatismos, etc.
- Alteraciones o desequilibrios en la oclusión por dichas ausencias o por desequilibrios musculares.
- Respiración oral con la lengua adelantada con las consiguientes dificultades para la trituración del alimento.
- Factores psicológicos-conductuales relacionados con malos hábitos.

C. Alteración en la Deglución:

Cuando la deglución no sigue los patrones normales y equilibrados a los que nos referíamos en el punto anterior, hablamos de deglución atípica o disfuncional, la cual se da cuando la lengua, los labios o la musculatura peribucal interfieren presionando los dientes en una u otra dirección.

D. Onicofagia:

Es un mal hábito de comerse las uñas, este hábito puede estar asociado a componentes emocionales, que genera en el sujeto una conducta que es autopercibida como "difícil de detener". Las consecuencias que presenta son:

- a) En los dientes: pueden presentar desgaste y cambios en su posición.
- b) En las uñas: el continuo mordisqueo crea microtraumas y heridas alrededor de la uña, que hacen que el dedo se inflame y duela y que no crezca la uña.
- c) Disfunciones y trastornos en la articulación temporomandibular.

E. Bruxismo:

Se produce al contraer y/o friccionar los dientes y muelas sin finalidad alimenticia durante el día y la noche, lo que causa:

- Disfunción y alteración de la articulación temporo-mandibular.
- Alteración de los músculos de la masticación y estructuras relacionadas con piezas dentarias (desgaste y movilidad de los dientes).

- Molestias en las zonas como el oído y la mandíbula o dolor de cabeza, espalda y cuello.

Causas de los trastornos Orofaciales

Martínez (2015,p.37) sostiene lo siguiente: Las causas de los trastornos orofaciales son difíciles de señalar de manera concreta, y en la mayoría de los casos no se trata de un sólo hecho, si no de una combinación de factores. Alguno de estos factores, son:

- Hábitos orales como succión digital, onicofagia y bruxismo.
- La vía respiratoria nasal restringida debido al agrandamiento de las amígdalas, adenoides y/o alergias.
- Las anomalías estructurales o fisiológicas, tales como un frenillo lingual corto (frenillo corto) o anormalmente lengua larga.
- Factores neurológicos o anomalías en el desarrollo.
- Predisposición hereditaria a algunos de los factores antes mencionados.

¿En qué consisten los ejercicios orofaciales?

Los ejercicios orofaciales son parte de la terapia de lenguaje ya que estimulan la vibración, la tracción y el deslizamiento de los músculos, fortalece las funciones débiles del lenguaje incluso facilita la alimentación ya que también trabaja la succión, deglución y masticación en los niños (©BabyCenter, 2015)

Entre los ejercicios orofaciales tenemos: gesticulación, vocalización, ejercicios de soplo, absorción, labio y lengua. Ejemplos de ejercicios orofaciales:

- Soplar burbujas.
- Utilizar instrumentos de soplo como pitos y flautas armónicas.
- Inspirar y espirar en cada una de las fosas nasales.
- Consecutivamente soplar y apagar una vela.
- Hacer burbujas dentro de un vaso.
- Dar besitos.



- Vibrar los labios.
- Jugar con la lengua moviéndola: arriba, abajo, adentro, afuera, a un lado y al otro.

Todo ello servirá de preparación del sistema orofacial para un desarrollo normal del lenguaje oral y evitará trastornos y alteraciones en el mismo.

¿Qué es el lenguaje oral?

Es un proceso de intercambio de información a través de la comunicación oral, en una relación cara a cara entre personas. En este nivel de comunicación humana se basa primordialmente en dos actividades: Hablar y escuchar. La interacción humana depende cada vez más de la comunicación oral; gastamos aproximadamente el 75% de nuestro tiempo en hablar.

Para Mucchieli (1998, p.37), "Se llama desarrollo del lenguaje oral al proceso por el cual los seres humanos adquieren la capacidad de comunicarse verbalmente. Durante los primeros cinco años es cuando tienen lugar a mayor velocidad de aprendizaje y se adquieren los instrumentos básicos para su dominio.

Es un periodo fundamental pero el desarrollo del lenguaje no tiene fin, ya que constantemente se produce un aumento de vocabulario y un enriquecimiento con nuevas aportaciones expresivas".

El Ministerio de Educación (DCN, 2009, p.96), explica la evolución del lenguaje según edad:

- De 0 a 9 meses:

Desde el nacimiento hasta los 9 meses el niño explora su aparato fonador al producir sonidos y ruidos, a través de los cuales expresa a quien los cuida, sus estados de ánimo, sus necesidades e intereses.

- Entre Los 9 y 18 meses:

El ejercicio de emitir sonidos (fonemas) se intensifica, y el niño se dedica a escuchar para identificar con certeza las palabras que usa su madre o quien lo atiende. Cumplida esta etapa, el niño llega a comprender el vínculo(simbólico) entre los sonidos de las palabras o frases orales y los objetos que representan(siempre los mismos), alcanzando así el desarrollo básico de lo que se denomina la representación simbólica conceptual.

- **Desde los 18 meses a los 36 meses:**

El niño desarrolla de manera veloz, una comprensión básica y fundamental de su lengua materna. Comprende las intenciones que los otros le expresan. Presta mayor atención a las entonaciones al preguntar, pedir o saludar; así como también observa las acciones y reacciones que tiene el habla en los interlocutores.

Patrones de desarrollo del lenguaje en cuanto a edad cronológica.

EDAD CRONOLÓGICA	EVOLUCIÓN LINGÜÍSTICA
0	Grito al nacer
2 – 3 meses	Balbuceo inicial
8 – 12 meses	Imitación de sonidos
1 – 2 años	Comprensión de estos sonidos
3 – 4 años	Monosílabos
4 – 5 años	Monólogos
5 – 6 años	Comprensión y desarrollo del lenguaje

Fuente: "Patrones de desarrollo del lenguaje" Luria (1987, p.216)

¿Cuáles son los Trastornos del lenguaje oral

Gallego (1999), citado por Serrano (2006, p.7) describe los siguientes trastornos del lenguaje según los siguientes niveles:

A.- A nivel del Habla:

- **Dislalias**

Trastorno en la articulación de los fonemas, que se caracterizan por una dificultad para pronunciar de forma correcta determinados fonemas o grupo de fonemas.

- **Disglosias**

Alteración en la articulación debido a malformaciones en los órganos periféricos del habla (labios, lengua, paladar, dientes, etc.)

- **Disartrias**

Alteración de la articulación a causa de una lesión en el SNC o por enfermedades de los nervios o músculos de lengua, faringe y laringe.

- **Anartria**

Ausencia de habla por pérdida severa de la función motriz de la musculatura bucofacial.

- **Disfemias o tartamudez**

Alteración de la fluidez y de la organización temporal normales del habla, se caracteriza por concurrencias frecuentes de uno o más de los siguientes fenómenos:

1.- Repeticiones de sonidos/sílabas/ monosílabos

2.- Prolongaciones de sonidos

3.- Interjecciones

4.- Palabras fragmentadas

5.- Bloqueos audibles o silenciosos.

B.- A nivel de la voz:

- **Disfonías o afonías**

Es una alteración de la voz en cualquiera de sus cualidades (intensidad, tono y timbre) debido a un trastorno orgánico o a una incorrecta utilización de la voz. Se caracterizan por un uso inadecuado de los sistemas musculares voluntarios que se utilizan en: la respiración, Fonación, resonancia.

C.- A nivel de lenguaje:

- Retraso simple del lenguaje (RSL)

Es un desfase cronológico en el desarrollo del lenguaje, tanto en su expresión como en comprensión, sin que se adviertan alteraciones mentales, sensoriales, motrices y relacionales.

- Retraso moderado del lenguaje

Disfasia: Consiste en una función específica del desarrollo del lenguaje (comprensión y/o expresión) que no puede explicarse en términos de: Deficiencia mental o física, deficiencia auditiva y trastornos de la personalidad.

- Retraso grave del lenguaje

Afasia: Se refiere al deterioro en el lenguaje (comprensión y/o expresión) a causa de una lesión cerebral adquirida, después de los 2 años de edad (ya está adquirido el lenguaje).

Relación entre ejercicios orofaciales y desarrollo del lenguaje oral

Los ejercicios orofaciales tienen relación con el desarrollo del lenguaje oral ya que si estimulamos a los niños y niñas en temprana edad con estos ejercicios, estaremos preparando y ejercitando su sistema orofacial para un buen desarrollo de su lenguaje oral, lo que implica necesariamente informarse teóricamente del tema, antes de proceder a la realización de estas estrategias en beneficio del desarrollo del lenguaje de los niños y niñas.

Gamarra (2014, p.95), menciona: "Las dinámicas orofaciales son ejercicios que se dedican a los problemas de la respiración, masticación, deglución y habla; estimula los órganos fonoarticulares, el área de motricidad orofacial, se ocupa de la estructura dinámica que es la unidad neuromuscular, la cual moviliza las partes estáticas que impiden una correcta pronunciación al hablar".

Por su parte Monford, & Juárez (2013, p.3) nos dicen: "Es conveniente proponernos objetivos adaptados a la situación comunicativa específica de la escuela y un conjunto de

juegos y ejercicios diseñados para grupos de niños desde muy pequeños, abarcan la conversación, los juegos dirigidos (para la fonética, el léxico, la sintaxis), los juegos funcionales, la imitación directa, el uso de libros y cuentos''.

- **Estimulación orofacial:**

Según Herrera(2013,p.9),Es un concepto de tratamiento sensoriomotriz, se trata de una terapia que estimula fundamentalmente a nivel sensorial, dirigida principalmente a niños con discapacidades pluri diferenciales.

- **¿Qué logramos con esta terapia?**

Según Herrera(2013,p.6).

a) Mejorar la regulación de la tonicidad.

b) Activación de la musculatura orofacial que tiene que ver con el lenguaje.

c) Estimulación de funciones débilmente formadas e inexistentes.

- **Técnicas de masaje orofacial para bebés:**

Herrera, (2013,p.5),describe las técnicas de masaje:

a) **Nudillar**

Se efectúa con la yema del dedo pulgar y la parte lateral del índice (a modo de pellizco), alternando ambas manos en movimiento continuo.

Si hace superficialmente solo toma la piel, si es más profundo atrapa piel y músculo.

b) **Digital**

En este caso, intervienen las yemas de los dedos, que describen pequeños círculos, según la presión y la velocidad el amasamiento digital será superficial (sobre la piel); medio (piel músculo y nervios),profundo (como el anterior más huesos); y reforzado(anterior más órganos).

- **¿Cuándo utilizamos la terapia orofacial?**

Según Herrera (2013, p.11), la terapia orofacial la debemos usar para:

1.- Disminuir la sensibilidad intraoral.

2.-Preparar a musculatura de la región oral (articulación de palabras).



3.-Movimiento lingual.

4.- Maniobras de movilidad mandibular.

5.- Maniobras de deglución, presión intraoral y cierre de boca.

Ejercicios orofaciales que podemos realizar según la edad del infante:

Herrera, (2013, p.12), presenta algunos ejercicios orofaciales que se pueden realizar con los niños según su edad:

De 0 a 3 meses:

a) Movimientos bucales:

- Acariciar comisuras con chupete.
- Acariciar labio superior e inferior (por el centro)
- Con un cepillo rozar labios.

b) Movimientos de mejillas:

- Acariciar mejillas con una pluma algodón o paño.

c) Presión bucal:

- Le ofrecemos el dedo para que lo chupe o agarre.
- Le ofrecemos un chupete e intentamos quitárselo.

De 3 a 6 meses

- Jugar a cambiar expresiones.
- Peinar mejillas (pincel).
- Acariciar la cara.
- Soplar cara suavemente.
- Jugar a tirar besos.
- Darles distintos tipos de chupetes.

De 6 meses a 1 año:

- Imitar expresiones faciales
- Juegos con la lengua.

De 1 a 3 años

a) Gimnasia de la boca

- Estirar los labios.
- Fruncir los labios.



- Movimientos diferentes con la lengua. (dentro-fuera, a un lado al otro, arriba abajo)
- Inflar y desinflar mejillas.
- Inflar una mejilla e inflar la otra.
- Vibrar los labios.

De 3 a más

A partir de esta edad, se pueden realizar otros ejercicios como:

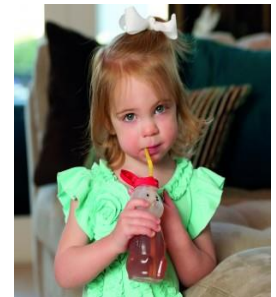
- Utilizar pitos para que sople cada vez más fuerte. (siguiendo ritmos)
- Soplar burbujas en un vaso y al aire.
- Colocarle por toda la mesa pica - pica, para que el niño lo sople dejándola limpia.
- Colocar una bolita de tecnopor en el piso, para que con soplos lo haga avanzar hasta una distancia indicada.



Propuesta de ejercicios orofaciales:

La autora del presente ensayo científico, Rodríguez (2017), propone los siguientes ejercicios:

- Mover la cabeza y cuello hacia arriba y abajo, izquierda y derecha.
- Abrir lo más posible la boca, moviendo los músculos que van del cuello al rostro.
- Mover la mandíbula con la ayuda de la mano.
- Sacar y meter la lengua estrechándola por los labios.
- Succionar la saliva de las paredes bucales.
- Bostezar, gritar, toser, tararear, carraspear y gargarismos con agua.
- Absorber líquidos de diversas consistencias utilizando el sorbete.
- Oprimir los labios uno con otro fuertemente.
- Meter y sacar la lengua en forma lenta y rápida.
- Apretar los dientes y mover los labios.



- Abrir y cerrar la boca lo más posible.
 - Untar con mermelada sobre los bordes exteriores de los labios del niño para que se lo limpie utilizando la lengua.
 - Empujar las mejillas con la lengua, por dentro.
- Todos los ejercicios orofaciales deben realizarse respetando y teniendo en cuenta la maduración física y psicológica de los niños, evitando forzarlos ya que deben ser ejercicios donde se utilicen estrategias divertidas con dinámicas del gusto de ellos, sólo así tendrá buenos resultados y favorecerá su lenguaje oral.



III. Conclusiones

1. La relación que existe entre los ejercicios orofaciales y el desarrollo del lenguaje oral en infantes del I ciclo, es que al realizar dichos ejercicios estamos preparando su sistema bucofonador a través de masajes, juegos imitativos con la cara, gesticulación, etc. Lo cual va a permitir que el niño desarrolle su lenguaje oral, evitando trastornos posteriores en su lenguaje.
2. Los ejercicios orofaciales que se deben realizar en primera infancia son los siguientes: Acariciar con pluma la cara del bebé, darle un chupetín e intentamos quitárselo, masajes suaves en la cara, tirar besos, peinar mejillas, cambiar expresiones (imitación de gestos), juegos con la lengua, soplar, inflar y desinflar mejillas, vibrar los labios; y posteriormente a partir de tres años ya se le puede dar objetos para que los utilice como: pitos, burbujas, etc.
3. Para llegar a tales conclusiones se ha investigado realizando recolección de datos, y análisis documental, de esta manera se ha podido hacer el presente ensayo y mi postura como autora del mismo es que es de gran importancia para que se tome como punto de investigación para futuras especialistas de estimulación temprana.

4. Debemos tomar en cuenta que es de gran importancia informarnos y conocer sobre este tema de investigación como son los ejercicios orofaciales, por tener relación directa con el desarrollo del lenguaje oral de nuestros niños y niñas en temprana edad.

Agradecimiento

A Dios por darme salud y fortaleza, para continuar mejorando cada día en mi vida personal y profesional.

A la profesora: Carla Camacho Figueroa, quien con sus enseñanzas me supo orientar compartiendo sus conocimientos conmigo.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alessandri, M. (2007), *“Trastornos del lenguaje”*. Barcelona, España: Ediciones S.A.

©BabyCenter, L.L.C. (2015). Todos los derechos reservados. Terapia de lenguaje y estimulación temprana. Recuperado de:
<http://espanol.babycenter.com/thread/684603/terapia-de-lenguaje-y-estimulacion-temprana>

Barquero, M. (2012). Rehabilitación Orofacial, tratamiento precoz y preventivo: Terapia miofuncional. *Científica Odontológica*, 8 (2). Recuperado de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324227916007>

Bigas, M. (1996). La importancia del lenguaje oral en educación inicial. *Aula de innovación educativa*, (46), párr.8

Calderón, N. (2014). Desarrollo del Lenguaje y Detección de sus Trastornos en el Niño y la Niña. *Centro de desarrollo infanto juvenil*. 72. Universidad nacional de Costa Rica, Recuperado de: <http://ceril.cl/index.php/articulos?id=72>

Castillo, R. y Mendoza, M. (2003) *Taller de títeres para desarrollar el lenguaje en niños de 2 años*. (Tesis para obtener el título profesional de Licenciada en Educación Inicial). Universidad Nacional de Trujillo, Perú.

Calderón, K. & Vidal, M. (2003) *"Influencia del programa calvid para desarrollar el lenguaje en niños de 3 años"* (Tesis para obtener el título de licenciada en educación inicial). Universidad Nacional de Trujillo, Perú

Gamarra, E. (2015) Beneficios de las dinámicas orofaciales. *Diario el sol de Santa Cruz - Bolivia, 15(95)*. Recuperado de:
http://www.elsol.com.bo/index.php?c=&articulo=Beneficios-de-las-dinamicas-orofaciales&cat=153&pla=3&id_articulo=95547 y [Belleza](#)

Google *"Imágenes orofaciales"* (página web-buscador) recuperado de:
<https://www.google.com.pe/search?q=imagenes+de+orofaciales&espv=2&biw=1366&bih=662&tbm=isch&tbo=u&source=univ&sa=X&ved=0ahUKEwj-xPretdzRAhXGQyYKHSLLASAQsAQIFw>

Herrera, N. (2013). *Masoterapia y Terapia orofacial para bebés* [Diapositivas de power point]. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/noraherrera4/masoterapia-y-terapia-orofacial-bebes>

Hurlok, E. (1985) *"Desarrollo del niño"*. Mexico: 2ª EDICION: Mac Graw-Will

Monford M. & Juarez, A. (2013, p.3) *"El niño que habla"* Madrid: CEPE-Ciencias de la educación preescolar y especial. p. 3.

Limasca, V. (2015). *"Disfunciones orofaciales"*. Prezi, Recuperado de: <https://prezi.com/yo4mkjsjdku1/disfunciones-orofaciales-pediatricas/>

Lizandra, R. (2007). *Dificultades en el desarrollo del lenguaje oral e intervención*. [documento interno para el E.O.E.P nº1) Zaragoza-

España. Recuperado de: https://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/agonzale/Asun/2007/DF/Artic/LizandraDificultades_lenguaje_oral.pdf

Mucchieli, A. (1998). 'La importancia del lenguaje oral en educación infantil. Barcelona España. Paidós. p.37

Macedo, A. (2012). Motricidad orofacial en Perú [Diapositivas]. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/eamc1981/motricidad-orofacial-en-peru?related=2>

Mendoza, P. (2014). Efectividad de un programa de estimulación orofacial en niños con síndrome down con alteraciones en la deglución, (Grado en fisioterapia- trabajo fin de grado), Universidad de Alcalá, Madrid. Recuperado de: http://dspace.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/20967/TFG_Mendoza_Navarro_2014.pdf?sequence=1

Ministerio de Educación. (2009). *Diseño curricular nacional de la Educación Básica Regular I ciclo*. Lima-Perú: Paidós

Palomero, A. (2012). Terapia orofacial y miofuncional. CRENE "CENTRO DE REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA", Recuperado de: <http://crene.es/terapia-orofacial-y-miofuncional/>

Papalia, D. (1988) *"Psicología del desarrollo en la infancia"*, Colombia; Citado por: Calderón & Vidal, en la tesis: *"Influencia del programa calvid para desarrollar el lenguaje en niños de 3 años"*. Trujillo-Perú.

Padró, A. (2013). La succión y la deglución durante la lactancia materna. *Alba-lactancia materna*, Barcelona, Recuperado de: <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/claves-para-amamantar-con-exito/succion-y-deglucion/>

Queiroz, I. (2005) *"Fundamentos en fonoaudiología"*. Buenos Aires, Argentina: Guanabara.

Rodríguez, R. (2004). Guía para la Atención Educativa del Alumnado con Trastornos en Lenguaje Oral y Escrito. Mérida: Edita: Consejería de Educación, Ciencia y

- Tecnología Dirección General de Formación Profesional y Promoción Educativa
pp.27-31.Recuperado
de:[http://orientacion.edurioja.org/images/ENLACES/NECESIDADES EDUCATIVAS/Trastornos lenguaje/guia trast lenguaje.pdf](http://orientacion.edurioja.org/images/ENLACES/NECESIDADES_EDUCATIVAS/Trastornos_lenguaje/guia_trast_lenguaje.pdf)
- Souto, S. & González, L.(2003), "Fisioterapia orofacial y de reeducación de la deglución". *Fisioterapia*,25(5)pp.248-92;Recuperado
de:[http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-adulto/fisioterapia orofacial y de reeducacion de la deglucion. hacia una nueva especialidad.pdf](http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-adulto/fisioterapia_orofacial_y_de_reeducacion_de_la_deglucion_hacia_una_nueva_especialidad.pdf)
- Santos, M. (2011)"Estimulación del lenguaje oral en niños de 1 a 2 años"(tesis para obtener el título de licenciada en educación, mención: preescolar),Universidad de los Andes- Núcleo universitario Rafael Rangel, Perú-Trujillo. Recuperado de:
http://tesis.ula.ve/pregrado/tde_archivos/28/TDE-2012-09-28T22:56:26Z-1837/Publico/santosmarilu.pdf
- Serrano, M. (1996) "Estimulación del lenguaje oral en infantil". *Investigación y educación*"N°20, Bajo Guadalquivir-comarca española.Recuperado
de:<https://orientacionandujar.files.wordpress.com/2010/05/estimulacion-del-leguaje-oral-en-infantil-mila-serrano.pdf>
- Saiz, A.(2015)"Primeras palabras y desarrollo del lenguaje en bebés"[Webconsultas];Recuperado de:<http://www.webconsultas.com/bebes-y-ninos/creciendo/primeras-palabras-y-desarrollo-del-lenguaje-en-bebes-10605>
- Salas, C. (2013), Terapia del lenguaje;"*Revista para docentes en educación inclusiva*" 1(5) p.27. Perú. Recuperado de: <http://es.slideshare.net/MARCOASP/educacin-inclusiva-revista-para-docentes>
- Vargas, L. y Zeas, J. (2013), *Evaluación e intervención logopédica del retraso simple en el desarrollo del lenguaje, en niños y niñas de 2 a 4 años de edad, (Título para obtener maestría) Universidad de Cuenca, Ecuador.* Recuperado de:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4955/1/TECF26.pdf>
- Verdezoto, MC. (2011). "La estimulación temprana en el desarrollo del lenguaje oral"
(Tesis para obtener el título de licenciada en ciencias

de la educación, mención: Educación parvularia) Universidad central del Ecuador.
Quito-Ecuador. Recuperado de:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/272/1/T-UCE-0010-52.pdf>