



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

## TÍTULO:

LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015

Tesis previa a la obtención del grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia.

**AUTORA**

MARITZA YOHANNA GRANILLO ARMIJOS

**DIRECTORA**

DRA. LIBIA ANTONIETA LEÓN LOAIZA, MG. SC.

LOJA – ECUADOR

2016

## CERTIFICACIÓN

Dra. Libia Antonieta León Loaiza, Mg. Sc.

**DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA, DEL ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA; DIRECTORA DE TESIS**

### **CERTIFICO:**

Haber dirigido, asesorado, monitoreado y evaluado con pertinencia y rigurosidad científica en concordancia con el mandato del Art. 139 del Reglamento de Régimen de la Universidad Nacional de Loja, el desarrollo de la tesis de Licenciatura de Ciencias de la Educación, mención Psicología Infantil y Educación Parvularia, titulada: LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015, de autoría de la Srta. Maritza Yohanna Granillo Armijos misma que reúne los requisitos legales reglamentarios. Por lo que autorizo su presentación para que continúe con el trámite de graduación correspondiente.

Loja, 07 de Agosto del 2015



Dra. Libia Antonieta León Loaiza, Mg. Sc.

**DIRECTORA DE TESIS**

## AUTORÍA

Yo, Maritza Yohanna Granillo Armijos, declaro ser autora del presente trabajo de tesis y eximo expresamente a la Universidad Nacional de Loja y sus representantes jurídicos de posibles reclamos o acciones legales, por el contenido de la misma.

Adicionalmente acepto y autorizo a la Universidad Nacional de Loja, la publicación de mi tesis en el Repositorio Institucional- Biblioteca Virtual

Autora: Maritza Yohanna Granillo Armijos

Firma: -----

Cédula: 1105963001

Fecha: Loja, 07 de Agosto del 2015


**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE TESIS POR PARTE DE LA AUTORA PARA LA CONSULTA, REPRODUCCIÓN PARCIAL O TOTAL, Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DEL TEXTO COMPLETO.**

Yo, Maritza Yohanna Granillo Armijos, **declaro** ser autora de la Tesis titulada: LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015, como requisito para optar al Grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia, autorizo al Sistema Bibliotecario de la Universidad Nacional de Loja para que con fines académicos, muestre al mundo la producción intelectual de la Universidad, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera en el Repositorio Digital Institucional:

Los usuarios pueden consultar el contenido de este trabajo en el RDI, en las redes de información del país y del exterior, con las cuales tenga convenio la Universidad.

La Universidad Nacional de Loja, no se responsabiliza por el plagio o copia de la Tesis que realice un tercero.

Para constancia de esta autorización, en la ciudad de Loja, a los once días del mes de febrero del dos mil dieciséis, firma la autora.

Firma:.....

Autora: Maritza Yohanna Granillo Armijos

Número de cédula: 1105963001

Dirección: Loja, Daniel Álvarez, entre Emiliano Zapata y Salvador Allende, Casa N. 22-46

Correo electrónico: Yohanna-39@outlook.com

Teléfono: 561994                      Celular: 0993612442

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

Directora de tesis: Dra. Libia Antonieta León Loaiza, Mg. Sc.

Presidente: Lic. Betty Tatiana Maldonado, Mg. Sc

Primer Vocal: Dra. Ana Andrade Carrión, Mg. Sc

Segundo Vocal: Dra. Daisy Alejandro Cortes, Mg. Sc

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Nacional de Loja por darme la oportunidad de ser parte de ella, de compartir todos los beneficios que nos brinda, al Área de la Educación el Arte y la Comunicación a sus autoridades quienes imparten su valiosa sabiduría durante el proceso académico.

A mi querida carrera de Psicología Infantil y Educación Parvularia, por permitirme adquirir cada vez nuevos aprendizajes con las diferentes materias y realizar prácticas de las mismas.

A la Dra. Libia Antonieta León Loaiza, Mg. Sc por su dedicación, colaboración y por sus valiosas orientaciones durante el transcurso del trabajo investigativo.

Al centro educativo Dr. Edison Calle Loaiza a la Directora, Maestras, y a las niñas y niños que con su apoyo permitieron el desarrollo del presente trabajo en sus ambientes académicos.

***LA AUTORA***

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a Dios quién me dio la vida y quien me guía siempre; a mis padres, hermanos y tíos, quienes me brindaron su confianza y su apoyo incondicional durante el transcurso de estos años.

Yohanna



## MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO

ÁMBITO GEOGRÁFICO DE LA INVESTIGACIÓN											
Biblioteca: Área de la Educación, el Arte y la Comunicación											
TIPO DE DOCUMENTO	AUTOR NOMBRE DEL DOCUMENTO	Fuente	Fecha/ Año	ÁMBITO GEOGRÁFICO						Otras desagregaciones	Otras observaciones
				Nacional	Regional	Provincia	Cantón	Parroquia	Barrio comunidad		
<b>TESIS</b>	Maritza Yohanna Granillo Armijos TITULO: LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA PERIODO 2014-2015	UNL	2016	Ecuador	Zona 7	Loja	Loja	Punzará	Daniel Álvarez	CD	Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención: Psicología Infantil y Educación Parvularia

# MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS

## UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL CANTÓN DE LOJA



## CROQUIS DE LA INVESTIGACIÓN ESCUELA “DR. EDISON CALLE LOAIZA”



Zona 7 Circuito 7 Distrito 11D01



## ESQUEMA DE CONTENIDOS

- i. PORTADA
- ii. CERTIFICACIÓN
- iii. AUTORÍA
- iv. CARTA DE AUTORIZACIÓN
- v. AGRADECIMIENTO
- vi. DEDICATORIA
- vii. MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO
- viii. MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS
- xi. ESQUEMA DE CONTENIDOS
  - a. TÍTULO
  - b. RESUMEN (castellano e inglés)
  - c. INTRODUCCIÓN
  - d. REVISIÓN DE LITERATURA
  - e. MATERIALES Y MÉTODOS
  - f. RESULTADOS
  - g. DISCUSIÓN
  - h. CONCLUSIONES
  - i. RECOMENDACIONES
    - PROPUESTA ALTERNATIVA
  - j. BIBLIOGRAFÍA
  - k. ANEXOS
    - PROYECTO DE TESIS
    - OTROS ANEXOS

**a. TÍTULO**

LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS  
NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR.  
EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015

## **b. RESUMEN**

La presente investigación trata de: LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015, fue elaborada siguiendo los pasos sugeridos en el Reglamento de Régimen Académico de la Universidad Nacional de Loja; el objetivo general que se planteó es el siguiente: Aplicar estrategias con la articulación de fonemas para mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños de 4 a 5 años de inicial dos de la escuela fiscal mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la Ciudad de Loja periodo 2014-2015, la presente investigación es de tipo descriptivo y correlacional, se utilizó los siguientes métodos: analítico - sintético, inductivo y deductivo, las técnicas e instrumentos con los que se trabajó fueron: la encuesta que estuvo dirigida a la docente de inicial uno y dos para obtener información de los niños del aula que tienen dislalia se utilizó el test TELEPRE test de lenguaje para pre-escolares que sirvió para determinar el grado de dislalia que existe, los procedimientos que se utilizaron fueron: solicitar permiso a la directora de la institución para realizar la investigación, a la docente del paralelo y principalmente a los niños para que colaboren de la mejor manera en el desarrollo de la tesis, se tomó como muestra a 28 niñas y niños para conocer el porcentaje de dislalia que existe en el paralelo, al finalizar la investigación se plantea la siguiente conclusión: Que los problemas de dislalia funcional afectan el desarrollo del vocabulario de los párvulos, pueden ser diagnosticados con el test TELEPRE.

## **SUMMARY**

This research talk about THE ARTICULATION OF PHONEMES TO IMPROVE THE DYSLALIA IN THE CHILDREN OF INITIAL TWO OF THE DR. EDISON CALLE LOAIZA FISCAL MIXED SCHOOL OF LOJA CITY PERIOD 2014-2015, it was prepared following the steps suggested in the Regulation of Academic System of the National University of Loja; the overall objective being raised is: Apply joint strategies to enhance functional phonemes dislalia in children of initial two of the Fiscal Primary School, Dr. Edison Street Loaiza of the City of Loja period 2014-2015, this research is descriptive and correlational, the following methods were used: analytical - synthetic, inductive and deductive, the techniques and instruments were: the survey which was aimed to the teacher of initial one and two to get information from children of the classroom who have dislalia, it was used the TELEPRE language test for pre-school which served to determine the degree of dislalia exists, the procedures used were: request permission from the Director of the institution for research, to the teacher of the parallel and mainly to the children to work together in the best way in the development of the project, it was taken as sample 28 children to know the percentage of dislalia that exists in the parallel, at the end of the research the following conclusion arises: That dislalia functional problems affecting the development of vocabulary of young children, they can be diagnosed with TELEPRE test.

### c. INTRODUCCIÓN

Mediante la observación directa y la realización de las prácticas de observación y ayudantía en las diferentes escuelas se pudo verificar que existen problemas como la dislalia que afectan en la adquisición del vocabulario en tempranas edades en las niñas y niños.

La presente investigación se denomina LA ARTICULACIÓN DE FONÉMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA, PERIODO 2014-2015

En esta investigación se planteó los siguientes objetivos específicos: Expresar las capacidades lingüísticas para la articulación de fonemas emitiendo palabras y frases partiendo de ilustraciones que contengan el fonema tratado para mejorar la pronunciación; aplicar el instrumento TELEPRE para evaluar la dislalia funcional en las niñas y niños; y, valorar la utilización de las estrategias de articulación de fonemas para mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños de inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja periodo 2014-2015

Para la elaboración de la revisión de la literatura se tomó en cuenta las dos variables investigadas, dentro de la primera variable trata sobre: La articulación de fonemas en las que constan los siguientes subtemas: concepto de articulación de fonemas, definición e importancia del lenguaje, lenguaje comprensivo y expresivo, vocabulario, descripción de láminas, articulación de los sonidos en el habla y en el canto, articulación de la /r/ simple, desarrollo del sistema léxico, la voz del niño, el volumen. Y la segunda variable aborda la Dislalia y como subtemas, concepto de dislalia, dificultades de aprendizaje, dislalia funcional, las tres características básicas de la dislalia, tipos de errores, trastorno del desarrollo de la pronunciación: dislalias, del

lenguaje defectos de articulación, disfunciones en la articulación, trastorno fonológico, trastorno del lenguaje expresivo, tratamiento específico.

La presente investigación fue de tipo descriptivo y correlacional, los **métodos** que se utilizaron fueron: el analítico-sintético, sirvió para analizar y sintetizar los problemas de dislalia funcional en el centro educativo que afectan notablemente en el desarrollo normal de su vocabulario, el inductivo permitió a través de la estrategia aplicada se pudiera mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños; y el deductivo sirvió para analizar y revisar los resultados de como mejoraron la pronunciación, la **técnica** que se utilizó fue la encuesta la misma que estuvo dirigida a dos maestras de inicial dos; como **instrumento** se aplicó el test TELEPRE a 28 niñas y niños para conocer el grado de dislalia funcional seguidamente se realizó la estrategia que se empleó con la finalidad de mejorar la pronunciación; se realizó un post-test para saber cuánto mejoraron su pronunciación, el **procedimiento** que se realizó fue pedir permiso en la institución educativa para realizar la investigación, a la docente del paralelo y principalmente a los niños quienes colaborarán con el desarrollo de la tesis, además de contribuir positivamente con los párvulos, de lo realizado se obtuvo los siguientes resultados:

De los resultados obtenidos de la encuesta que fue aplicada a las docentes de inicial dos la que estaba compuesta de preguntas que se puede verificar en un 100% que los problemas de dislalia funcional afectan en el desarrollo de la articulación de fonemas en las niñas y niños.

Mediante la aplicación del test TELEPRE (test de lenguaje para pre-escolares) para medir la dislalia funcional en las niñas y niños, se aplicó al inicio antes de empezar a desarrollar la estrategia, en donde se pudo verificar que el desarrollo de la pronunciación de los párvulos se ve afectado en las siguientes áreas, lenguaje



comprensivo 71% se ubica en estándar, lenguaje expresivo 43% se encuentra en riesgo, vocabulario 68% situado en estándar, descripción de láminas 64% colocado en descenso.

Posteriormente a ello se realizó la estrategia llamada la articulación de fonemas, en la cual se incrementó actividades de lenguaje comprensivo, expresivo, vocabulario y descripción de láminas, las mismas que estuvieron enmarcadas en ejercicios de diferentes tipos como en el caso de lenguaje comprensivo escuchar, comprender, y realizar órdenes, expresivo discriminar lo que observan; vocabulario, se hicieron ejercicios de articulación en donde los órganos fonadores fueron aquellos que trabajaron más en este aspecto, logrando que aquellos pequeños pronunciaron correctamente los fonemas; descripción de láminas se pidió que caracterizarán todo aquello que observan.

Luego de realizada la estrategia para verificar cuanto han mejorado la dislalia, se realizó el re-test se obtuvieron resultados efectivos en el área de lenguaje comprensivo 43% de niñas y niños se encuentran en un nivel adecuado, en lenguaje expresivo 64% adecuado, vocabulario 44% adecuado y descripción de láminas 79% estándar, se puede cuestionar que la mayor parte de niñas y niños se encuentran con buenos puntajes y que han mejorado la pronunciación en su mayoría.

Frente a ellos se plantea las siguientes conclusiones, que las áreas estudiadas se encuentran en un nivel adecuado, las cuales se detallan a continuación: el área de lenguaje comprensivo con un 43%, expresivo 64%, vocabulario 44%, calificaciones porcentuales obtenidas a través de la aplicación del re-test, mientras que en el área de descripción de láminas el 64% de la población objetivo se ubica en un nivel de descenso, y mediante la aplicación de estrategias se obtuvo como resultado el paso de

este nivel a un nivel estándar; que los problemas de dislalia funcional afectan el área del vocabulario, en un 18% de los párvulos evaluados, los cuales se encuentran en niveles de riesgo y descenso mismos que fueron diagnosticados mediante test telepre; que las estrategias de articulación de fonemas utilizadas como talleres de articulación y repetición de fonemas ayudan a mejorar principalmente el área del vocabulario equivalente al 18% de una realidad de riesgo y descenso, los mismos que ascendieron a un nivel adecuado, evidenciado así el mejoramiento en la adquisición del vocabulario.

Por ello se plantea las siguientes recomendaciones, a las maestras capacitarse de manera que puedan brindarles ayuda a las niñas y niños que presentan dislalia aplicando estrategias o través de ejercicios o técnicas de articulación, enseñándoles cómo deben colocar los órganos fonadores según el fonema alterado, tomando en cuenta que la motivación es el principal aliado para conseguir los objetivos propuestos; a la Institución Educativa Dr. Edison Calle Loaiza, contar al menos con un profesional especializado en terapias de lenguaje para niños con dislalia o remitirlos a un centro terapéutico con sus debidas recomendaciones, para que puedan ayudar a las niñas y niños con el tratamiento adecuado que requiera según el tipo de dislalia que se presente; a las docentes y representantes, utilicen el rincón de la lectura estimulando así el lenguaje de las niñas y niños mediante la utilización de cuentos, refranes, trabalenguas, adivinanzas y canciones, estrategias importantes para mejorar la articulación en los párvulos de una forma creativa y divertida.

El presente informe contiene título, resumen castellano e inglés, introducción, revisión de literatura, materiales y métodos, resultados, discusión, conclusiones, recomendaciones, bibliografía, anexos.

## **d. REVISIÓN DE LA LITERATURA**

### **1. Articulación de fonemas**

#### **Concepto**

La articulación o emisión correcta de sonidos nos hace activar un complicado sistema de músculos, nervios y órganos, los órganos de la fonación adoptan diversas combinaciones y patrones como la respiración y la voz deben ser modeladas para formar las palabras, el labio superior se coloca hacia arriba, y ligeramente hacia atrás, de modo que toque suavemente los dientes superiores, la respiración fluye con libertad entre los dientes y por encima del labio inferior y debe ser acompañada por la voz, los errores de articulación son de cuatro tipos principales: sustitución, distorsión, omisión y adicción, los niños pueden sustituir un sonido por otro, también pueden distorsionar los sonidos del habla al tratar de emitirlos correctamente, omiten algunos sonidos, pueden agregar sonidos tornando difícil la comprensión (Heward, 2004, pág. 241)

La articulación de fonemas o emisión correcta de sonidos ayuda a mejorar la pronunciación de palabras en las niñas y niños al realizar las diferentes actividades adaptadas de acuerdo a las necesidades de quien más lo requiere se puede verificar que esta estrategia da resultado ya que los niños al momento de hacer diferentes ejercicios de articulación pueden mejorar la pronunciación de ciertas palabras en las que más tienen dificultad, se debe tomar en cuenta aquel error en el que se ubica la niña o niño para poder realizarle los ejercicios articulatorios los mismos que se deben estar adaptados a diferentes estrategias para que el párvulo no se sienta impaciente.

## **Definición e importancia del lenguaje**

El lenguaje está organizado como un sistema para construir significados y no como un recurso para generar estructuras lingüísticas. Por lo tanto, se desarrolla el lenguaje a medida que se expresa en situaciones auténticas y funcionales para nuestros alumnos, de esta forma el lenguaje es un medio eficaz para alcanzar nuestros propósitos, el niño y la niña aprenden mediante el lenguaje mientras desarrollan su propio lenguaje, es así como se puede reconocer una interdependencia entre el desarrollo cognoscitivo y el lingüístico, pues tanto el pensamiento depende del lenguaje como el lenguaje depende del pensamiento, cuando utilizamos el lenguaje tomamos la decisión de encontrar el momento para emplearlo como un fin determinado y un resultado que podemos esperar. Adquirimos un cierto poder y control personal y social, además cuando el niño o la niña escuchan, hablan o escriben o leen, están satisfaciendo sus propias necesidades e intereses, es por eso, como el lenguaje les debe resultar, natural, real, relevante y útil. (Ruiz, 2009, p.9)

El lenguaje es muy importante dentro del proceso de enseñanza- aprendizaje, un niño que no puede hablar correctamente no podrá tener un desempeño normal en la escuela, las niñas y los niños aprenden el lenguaje mediante el desarrollo de su propio lenguaje, mediante la observación directa se pudo verificar que gran parte de los alumnos tienen dificultad para articular algunos fonemas, los mismos que deben ser analizados de una forma muy concreta buscando así ejercicios los cuales vayan ayudando al párvulo a corregir el fonema o los fonemas en los que tengan dificultad, cuando la niña o el niño leen o escriben están desarrollando su lenguaje y de esta forma satisfacen sus necesidades de experimentación hacia la lectura o escritura

## **Lenguaje comprensivo y expresivo**

Muestran importantes avances entre los 8 y 18 meses, que se evidencian en la comprensión de órdenes simples, relacionadas con sus actividades cotidianas, la producción de las primeras palabras y de gestos expresivos que le permiten participar activamente en la interacción con otros. El acceso a diferentes tipos de textos y la lectura compartida con los adultos es una oportunidad para el desarrollo de un interés en estos materiales y en estas actividades, que se manifiestan en este periodo a través de la observación y la atribución de significado de las imágenes, una actitud de atención y placer en la lectura compartida, las niñas y los niños exploran espontáneamente los libros los entregan a los adultos y solicitan que se les lea, si cuentan con materiales de escritura los utilizan activamente, haciendo marcas sobre papel o cualquier superficie a su alcance. (Malva Vilalon et, 2008, s/n)

La estrategia aplicada estuvo relacionada con el lenguaje comprensivo y expresivo lo realizado fue en torno a sus actividades cotidianas es decir comprensión de órdenes simples, articulación de palabras y gestos expresivos al momento de interactuar con los demás, se explicaba a las niñas y niños las actividades a realizar en las que realizaban cosas sencillas con tan solo poner atención y concentrarse en lo requerido, con estas actividades se logra que los pequeños estén pendientes de todo aquello que se realizaría, aquellos infantes eran participativos y se divertían mientras aprendían, es necesario que los pequeños tengan la oportunidad de manipular textos, principalmente los cuentos ya que es una forma muy efectiva de que desarrollen su vocabulario, de esta manera les daremos la oportunidad que sean creativos con su imaginación y creativos al momento de relatar diferentes acontecimientos.

## Vocabulario

Los resultados de las investigaciones sobre la cantidad de palabras que conocen los niños han variado según las definiciones de vocabulario y el modo de determinarlo. Los primeros investigadores que interpretaban el vocabulario como el número de palabras habladas, estimularon el vocabulario de un niño de cinco años como de 2.000 a 3.000 palabras. Investigadores posteriores que definían el vocabulario como número de palabras entendidas, así como el número de palabras habladas, encontraron que el niño de cinco años tenía generalmente, un vocabulario de 5.000 a 6.000 palabras. Recientemente los investigadores van más allá de contar el número de palabras en los diccionarios mentales de los niños, y afirmaban que el hecho que los niños están continuamente teniendo control de su lenguaje durante los años de la escuela primaria, los niños de preescolar entienden más palabras de las que pueden decir, pero muchos de sus conceptos son vagamente definidos o formados. (Ollila, 2001, p.45)

Existen muchas definiciones de este, según va pasando el tiempo estos van incrementando su vocabulario lo cual es correcto, para que exista buena pronunciación debe existir buena audición, un niño que no escucha bien no hablará bien, para corregir los fonemas que los pequeños alteraban se procedió a verificar cuales son aquellos que no pueden articular, los cuales fueron la s, r y la t, se realizó las actividades de la siguiente manera, se presentó imágenes que empiecen con el fonema afectado, repetir todos los dibujos que observan en forma grupal y luego individual pensar y decir otras palabras que empiecen con los fonemas ya mencionados, prestar mayor atención y practicar con aquellos niños que presentan más dificultad al momento de articular los fonemas.



## **Descripción de láminas:**

Describir es representar lingüísticamente el mundo que imaginamos o el mundo real. Con la descripción expresamos, a través de nuestros propios sonidos (oído. Olfato, gusto, tacto), todo lo que nos rodea (personas, animales, cosas, ambientes) explicando las partes de que consta, sus circunstancias o las condiciones en las que se presenta. Al describir ofrecemos interrogantes como las siguientes: ¿Qué es?, ¿Cómo es?, ¿Qué hace?, ¿De qué está compuesto?, ¿A qué se parece?, ¿Para qué sirve? la descripción se aplica a estados y procesos, se realiza conforme a una perspectiva o punto de vista, bien de índole subjetiva u objetiva. Adoptar por un tono subjetivo o más objetivo, así como otorgar mayor o menor importancia a la forma en que se ordenan los datos, depende de la situación de comunicación, del propósito del intercambio y del conocimiento compartido que se presupone. (Cabrera, 2001, p,127)

Describir es representar lingüísticamente lo que observamos, mantener la atención de una niña o un niño no es complicado si acostumbramos a realizar los trabajos buscando una forma dinámica para que los pequeños no se distraigan fácilmente y presten toda la atención que se requiere, para ellos es importante presentar objetos de su total agrado es decir que sean tan infantiles como ellos, si presentamos imágenes estas deben ser coloridas y grandes debemos ir explicando de que consta o dando características de que vemos en ese momento, si se presenta láminas para estimular a los párvulos estas deben tener diferentes dibujos y se pedirá al infante decir características de lo que observan y describir alguna acción, decir palabras que empiecen por una determinada letra o sílaba, buscar en un dibujo todas las palabras que empiecen por una letra o sílaba determinada, en fin diferentes actividades en una misma situación.

## **Articulación de los sonidos en el habla y en el canto**

La articulación es la producción de los distintos fonemas tanto del habla como del canto mediante determinados movimientos de la lengua labios, velo del paladar etc. Como vemos los órganos de la articulación los encontramos en la boca en donde el aire de la respiración será modificado por estos órganos hasta convertirlos en los sonidos propios de cada lengua. El punto de la cavidad bucal donde se produce el contacto o la modificación necesaria para articular un sonido se denomina punto de articulación, por ejemplo el punto de articulación de una /m/ son los labios. En los fonemas vocálicos el sonido sale libremente ya que el movimiento lingual que los produce no se interpone a la salida del aire. En los fonemas consonánticos la columna de aire espirado se ve interrumpida o modificada por la acción de los órganos de la articulación, velo del paladar, lengua, labios, etc. (Arfelis, 2005, p. 105)

La articulación de fonemas es la producción de distintos sonidos de acuerdo a las diferentes lenguas, los fonemas vocálicos salen libremente con la ayuda de los movimientos de la boca y todos los órganos que la componen, además de ejercicios articulatorios es importante motivarles con canciones o poemas, para ello se buscó de acuerdo a los fonemas alterados haciendo que primero escuchen y luego traten de cantar, la música también es un factor importante durante el desarrollo del vocabulario a mas de ser motivacion para ellos para estos niños al principio se les dificulta cantar pero con la ayuda de los ejercicios articulatorios se les tornará más facil pronunciar e ir corrigiendo por ellos mismos el o los fonemas que les estan causando molestias en el desarrollo normal de su vocabulario.

## Articulación de la /r/ simple

Realizamos movimientos de barrido de la lengua en sentido posteroanterior imitando los movimientos asociados a la /r/ simple, repetición de las vocales intercalando el fonema /r/ ara, ara, ere, ere ere, iri, iri etc

Palabras con /r/ simple, (cara, hora, nariz, árbol, venir, orar) articulación de trabadas en r (br, fr, cr, dr, gr, pr, tr),

Articulación de la R múltiple, hacer vibrar los labios y a continuación la lengua, pegar la lengua al paladar haciendo una s fuerte hasta que se convierta en rr, alargar la r simple en trabadas hasta conseguir una rr, trrrren brrrrroma, articular palabras que lleven el sonido rr (ratón, carro, risa, carretera) (Clari, 2011, p. 123)

Antes de iniciar con los ejercicios articulatorios es importante motivarlos para que sientan deseos de empezar con las actividades, para lo cual vierón videos en donde resaltaba el fonema afectado que en este caso era el fonema /r/ luego de aquello se empezó con el desarrollo de las actividades, previamente conociendo el fonema luego se continuó articulandoló haciendo vibrar los labios y la lengua tratando de conseguir la r, una vez logrado se intercaló a las vocales con este fonema ara, ere, iri, oro, uru después articular palabras en posición inicial ratón, rosa, regla, remo, roca, posición media faro, flores, mora, pera, piure, posición trabado traje, grapa, gris, dragón, drácula, ladrón posición final amarrar, cabalgar, borrar, bailar, cantar, entre más palabras repitan mejor será el desarrollo de su pronunciación es importante ir incrementando a su vocabulario palabras cada vez mas complejas preferiblemente que estas no sean muy utilizadas por los pequeños para que de esta forma incrementen su vocabulario, y conozcan mas palabras con significados diferentes.

## **Desarrollo del sistema léxico**

Las primeras palabras pronunciadas por el niño tienen la función de designar, de expresar y de ordenar. Muy a menudo es necesario conocer el contexto para interpretar estas primeras palabras o las seudofrases binarias. Las primeras palabras están frecuentemente constituidas por dos sílabas idénticas formadas por una consonante y una vocal. El niño las utiliza para designar toda una gama de objetos (sobregeneralización) basándose en una impresión global del parecido, estas sobregeneralizaciones se reducen a medida que se afina la discriminación. (Cheurie-Muller, 2003, p.35)

El significado de las primeras palabras de los párvulos no siempre serán entendibles, lo que pronuncia el niño están muy lejos de tener el valor de nuestros conceptos. Una misma palabra puede tener muchos significados y también puede ser utilizada en muchas situaciones para los pequeños mientras que para los adultos una palabra tiene una sola acción y se refiere a una sola cosa, la palabra abrigo por ejemplo puede designar una prenda de vestir pero ellos no siempre se referirán a aquello en ciertas ocasiones o sencillamente le dan muchos significados a esa palabra lo cual no es comprensible para las personas que los escuchan, muchas veces no logran entender lo que quieren decir, por lo que recurrirán a tratar de adivinar lo que la niña o niño está tratando de decir, el vocabulario de los pequeños será simplemente escaso mientras estos no sepan pronunciar un fonemas, siempre estarán tratando de reemplazar una palabra por otra mientras las personas que le rodean no entiendan que está tratando de decir, siendo ahí donde debemos aprovechar para enseñarle a articular correctamente el o los fonemas los cuales están siendo alterados, buscando siempre la manera de que aquel pequeño no se sienta frustrado.

## **La voz del niño**

El niño desde que nace utiliza como medio de comunicación su voz la cual, es sana y perfecta. Cuando comienza el contacto humano, es cuando se inician los deterioros de la emisión del sonido, por lo tanto el maestro que esta el mayor tiempo a lado de él, debe ayudarle a mantener y adquirir conciencia de su propio instrumento la voz, como ya se mencionó anteriormente, el niño en tanto sea imitador de las personas que lo rodean va a decir sus primeras palabras imitándolas de los padres y familiares que viven alrededor, de sus maestros y compañeros de escuela si los adultos no hablan y respiran de forma correcta, estarán siendo antimodelos. Los niños van a observar los mecanismos de observación y dicción de sus adultos, sin distinguir que está bien y que está mal, recordemos que para cada niño lo que hace un adulto es lo correcto (Trejos, 2007, p. 116, 117)

El niño es fiel imitador de las personas que le rodean de ellos aprenderá a decir sus primeras palabras, es importante utilizar las palabras adecuadas cuando un pequeño empiezá a pronunciar lo que escucha, los adultos son un modelo a seguir de la niña o del niño, los padres son los formadores de las primeras palabras de los niños y sus profesores son aquellos que después de un tiempo determinado serán quienes compartirán con ellos la mayor parte del tiempo los cuales utilizarán palabras adecuadas desde un inicio para que de está forma los párvulos aprendan a hablar correctamente, cuando empiezan a emitir las primeras o frases lo hacen observando los movimientos de los órganos fonadores tratando de articular igual que los adultos.

## **El volumen**

Hay que buscar el volumen adecuado para hacerse escuchar facilmente y sin esfuerzo. Un volumen demasiado bajo provoca en el oyente un sobreesfuerzo de atención y el cansancio provocará que abandone la escucha. Un volumen alto se puede percibir como agresivo y puede llegar a intimidar. En cambio, un volumen medio consigue facilmente que los oyenden escuchen con placer.

Nos ayuda a controlar el volumen tener en cuenta el tamaño del aula y la cantidad y la situación de las personas que en ella se encuentran. Hay que conseguir que el mensaje llegue con claridad a todos los rincones, para que el alcance de la voz sea efectivo, debemos pensar que el mensaje va dirigido hacia el estudiante ubicado en el lugar mas alejado del aula. (Pinyol, 2005, p. 70)

El volumen es un aspecto importante que un maestro debe tener en cuenta para con sus alumnos, utilizar un tono adecuado en tanto no sea muy fuerte que parezca agresivo o muy bajo que cause un rotundo esfuerzo en el oyente, tambien es importante tomar en cuenta este aspecto al momento de hacer escuchar canciones a los pequeños para ello se debe tomar en cuenta el sitio que se ocupa, si es una aula pequeña el volumen debe ser bajo, si es grande el volumen debe ser medio, al igual que el tono de voz que debe utilizar el maestro al momento de impartir las clases a sus alumnos, utilizar un volumen adecuado en tanto el mensaje que quiere para sus alumnos sea escuchado y entendido por todos, tambien es importante el tono de voz para que se utiliza para las diferentes situaciones esta debe ser claro y pronunciando correctamente las palabras para evitar confuciones en los niños.



## **2. Dislalia.**

### **Concepto de dislalia**

En el lenguaje común y corriente suele confundirse generalmente la dislalia con la tartamudez, pero para los especialistas la dislalia es la incapacidad que tiene el niño para articular y unir correctamente los sonidos en el lenguaje, debido a que hay alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla, en estos casos, el niño con dislalia bien omite (sopa= opa) o sustituye el sonido por otro (sopo=topa). Con frecuencia sabe pronunciar las sílabas separadas, pero expresa incorrectamente la unión de los fonemas; por ejemplo b (be) la expresa bien, pero al pronunciar la palabra “bola” lo hace mal. Esto a menudo resulta difícil de comprender para los padres, ya que si su hijo repite correctamente la sílaba /s/ (ese) no pueden explicarse por qué pronuncia mal al decir “sopa” (Figuroa, 2009, p.30.31)

La dislalia es la incapacidad que tienen los niños para articular los fonemas o unir las letras para formar una palabra, tal pareciera que la dislalia no es un problema por el cual se deben preocupar los padres de familia, pero ciertamente este sí es motivo de preocupación lo cual es el principal factor que interrumpe el desarrollo del vocabulario normal de los niños y afecta en el aprendizaje, es importante saber detectar y tratar a tiempo este problema para que con el paso del tiempo no persista y no cause malestar o discriminación en algunos niños por parte de otros.

## **Dificultades de aprendizaje**

En las líneas generales, para hacer una evaluación exhaustiva de los problemas de aprendizaje tendríamos que considerar variables neurofisiológicas, variables psicológicas, variables pedagógicas, información sobre el contexto y variables referidas al aula, cuando los niños tienen problemas de aprendizaje estos suelen manifestarse mediante alguna característica específica como por ejemplo dificultades al deletrear una palabra, letra desordenada o sostener el lápiz torpemente, no comprender lo que lee, no recuerda los sonidos de las letras o no comprender bromas o sarcasmos, etc. . (Veiga, 2006, s/n)

Las dificultades de aprendizaje son muy comunes hoy en día, niñas y niños presentan dificultades al ingresar al centro educativo en donde permanecerán la mayor parte del tiempo, en la escuela Dr. Edison Calle Loaiza mediante la observación directa se pudo verificar que las niñas y los niños poseen dislalia funcional con tal solo hacer preguntas sencillas como por ejemplo; preguntar ¿cómo te llamas? ¿cuántos años tienes? se pudo notar que la mayor parte de ellos tienen dificultad al momento de pronunciar ciertos fonemas, es allí donde aparecen los problemas durante el proceso de enseñanza aprendizaje, debido a que la mala pronunciación de palabras conllevan a que estos pequeños se sientan cohibidos en aquellas actividades en las que pudieran participar y no lo hacen por temor a que sus compañeros se burlen que no pueden pronunciar ciertos fonemas que para algunos pequeños se les hace complicado mientras que otros lo hacen con mayor facilidad

## **Dislalia funcional**

Es el defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es en la sustitución, omisión, o deformación, de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z/, y /ch/. Las causas pueden ser variadas, como el escaso desarrollo motor de los órganos articulatorios, las dificultades en la percepción del espacio y el tiempo, la falta de comprensión o discriminación auditiva, factores psicológicos como los celos, tras el nacimiento de un hermano, la sobreprotección, factores ambientales, hereditarios o deficiencia intelectual. (Flores, 2011, p. s/n)

Los niños omiten, sustituyen o deforman los fonemas por lo que no pueden pronunciar y al sentirse frustrados no quieren repetir o lo repiten en voz baja, al tratar de decir “sopa” diran “copa” o “tota” casi en la mayor parte de niños existen los mismos errores fonológicos, algunos tendrán más y otros menos, cambian los fonemas por el simple hecho de tratar de repetir las palabras que se le piden que repita en ese momento, al aplicar el test a las niñas y niños de la escuela Dr. Edison Calle Loaiza pude comprobar que en la mayor parte de ellos sus principales errores son la omisión, sustitución y deformación de los fonemas las letras en las que existía confusión fueron la s, y la r , en algunos casos al tratar de pronunciar la letra s la reemplazaban por la c, a la r por la d, o bien las omiten, para lo cual se realizó ejercicios de articulación tomando en cuenta las dos letras en las que más dificultad existe, las mismas que fueron corregidas con el paso de los días y los ejercicios realizados que contribuirán a mejorar su pronunciación.

## **Las tres características básicas de la dislalia**

- a. Procesos francamente superables
- b. El movimiento básico voluntario puede ser realizado
- c. El defecto articulatorio es razonablemente constante

Entre los errores más comunes se hallan: el dejar de pronunciar algún sonido (omisión: teno por tengo, pato por plato) reemplazar un sonido por otro (sustitución: cado por carro, tasa por casa) emitir incorrectamente un sonido (distorsión: shica por chica, ghosa por rosa) o agregan sonidos que no corresponden (palato por plato, balanco por blanco) (Pedelaborde, 2012, p. 71, 72)

Las dislalias pueden afectar a una sola articulación es decir error en un solo fonema o en algunos casos a varios fonemas, también se las puede llamar dislalias múltiples esto por la dificultad para expresar una palabra con claridad en ocasiones tornando incomprendible la palabra que quiere pronunciar, si el niño quiere pronunciar la palabra sopa y no puede articular correctamente el fonema s, lo omitirá, lo sustituirá o lo deformará según sea el problema que aquel pequeño presenta, por ello es importante la estimulación y la preocupación por parte del profesor, las y los docentes en la actualidad pueden utilizar diferentes herramientas didácticas para mejorar la pronunciación en los niños, pero estas no pueden ser reemplazadas por la voz, una voz bien utilizada es capaz de transmitir muchos aspectos, iniciando por la motivación a los pequeños para tratar de por medio de ejercicios articulatorios mejoren la dislalia en los diferentes tipos.

## **Tipos de errores**

Dislalia por omisión: El niño o niña omite el fonema. En ocasiones, se observa un alargamiento vocal anterior que marca la presencia de la consonante omitida. Ejemplo “mecotón” por “melocotón” dislalia por sustitución: el niño o niña sustituye el fonema por otro, generalmente por un fonema de adquisición precoz (p,t,m) o pertenece a la misma familia fonética, ejemplo “cedo” por “cero” dislalia por distorsión: en lugar de fonema correcto, el niño o niña produce un “ruido” que no pertenece al sistema fonético del idioma. Las dos distorsiones más frecuentes en el castellano son el rotacismo gutural (/r/ francesa) y el sigmatismo lateral (/s/z/ch/ con la lengua pegada al paladar y escape lateral del aire) (Ana N, 2010, p. s/n)

Los errores más frecuentes de los niños con dislalia funcional están en la presencia de errores en las palabras debido a que un fonema que no pueden pronunciar correctamente la palabra que quieren emitir ya se verá afectada y poco entendible en el caso que sean varios fonemas en la misma los más afectados por lo general son /r/, /k/, /l/, /s/, /z/, y /ch/ los niños tienden a reemplazar unos fonemas por otros y sienten la necesidad de cambiar las palabras por las más fáciles para ellos decir, por ello es importante que los maestros tengan más cuidado con los niños que presentan dislalia funcional y corrijan si este problema no es corregido va a afectarles durante toda su vida, con el paso del tiempo sus órganos fonadores ya no obedecerán al momento de querer pronunciar un fonema en el que tuvieron dificultad cuando eran pequeños.

## **Trastorno del desarrollo de la pronunciación: dislalias**

En este grupo de realizaciones se ve alterada la realización del habla sin que existan defectos anatómicos, motores o neurolingüísticos subyacentes a menudo consisten en la persistencia o la exageración anómada de ciertas formas de articulación que son normales durante los primeros cuatro años de vida, las dislalias son alteraciones en la expresión sonora de determinados fonemas, independientemente de su relación lineal con el contexto de la palabra (...) el desarrollo del lenguaje expresivo suele hacerse con normalidad cronológica y con complejidad morfosintáctica adecuada; lo anómalo es la persistencia de emisiones inmaduras de ciertos fonemas, como lo haría ciertamente un niño más pequeño los fonemas afectados con más frecuencia son /s/ sigmatismo /r/ rotacismo /l/ landalismo /d/ deltacismo (Fernández N. F., 2007, p.756)

Al momento que la niña o el niño quieren articular en una palabra un fonema, en el cual tiene dificultad para pronunciarlo, terminarán por deformar la palabra dándole otro sentido, sentirán la necesidad de pronunciar adecuadamente por lo que recurrirán a omitir, sustituir o deformar los fonemas, lo cual creerán que lo están haciendo correctamente ya que su audición no les permitirá escuchar lo que realmente pronuncian sino lo que ellos pretenden que los demás escuchen, amentando así desmesuradamente los porcentajes de dislalia en las instituciones educativas las cuales tienen el deber de velar por el aprendizaje de los pequeños quienes les dan vida a las instituciones.



## **Del lenguaje defectos de articulación**

Son aquellas alteraciones o deformaciones en los fonemas cuyo origen puede ser orgánico, funcional o de aprendizaje,

Dislalia: cuando existe una dificultad permanente en la pronunciación de un fonema, suele ser de origen funcional motivada por defectos socio ambientales disartria suele ser de origen orgánico o neurológico, como el saco del frenillo o de alteraciones neuromotrices, etc. Inmadurez articulatoria no se manifiesta de forma permanente sino ocasional, en determinados momentos. Se muestra en la confusión de fonemas como por ejemplo defícil en lugar de difícil, tartamudez es un trastorno funcional de origen psicosocial y cuyos síntomas se manifiestan en la frecuente repetición de sílabas por pausa que entrecortan la frase, falfulleo se manifiesta de una forma precipitada en el habla que corta las palabras por una velocidad mayor en el pensamiento que en la articulación, no suele precisar tratamiento, ya que puede corregirse mediante técnicas de dicción y relajación (Quesada, 2009, p. 118 )

Hay otros problemas o alteraciones en el lenguaje menos frecuentes o relacionados con su integración o simbolización del mismo, los problemas de dislalia afectan notablemente en el desarrollo de la articulación de los fonemas en algunos párvulos, lo cual no permite que estos pequeños puedan desarrollar su lenguaje con la misma normalidad que un niño que articula correctamente todos los fonemas, esto muchas de las veces se presenta en los infantes debido a que no utilizan los órganos fonadores en sus posiciones correctas.

## **Disfunciones en la articulación**

La articulación es el acto de colocar correctamente los órganos articulatorios en posición adecuada para producir fonemas específicos. La realización acústica de los fonemas en los que denominamos sonidos.

Las disfunciones en la articulación fonemática se entiende como la producción incorrecta de uno o varios sonidos combinados, alrededor de los 5-6 años, los niños suelen alcanzar la corrección articulatoria, pero antes o después pueden aparecer alteraciones en el punto de articulación, en la regularidad de la emisión o sobre la coordinación del conjunto del aparato neuromuscular que regula la emisión. (Rojas A. P., 2010, p. 258)

Es importante que cuando se empieza enseñando a articular un fonema se lo haga de una forma adecuada, colocando los órganos articulatorios en las posiciones adecuadas evitando así disfunciones en la articulación que esta a su vez es la incorrecta producción de los diferentes sonidos los cuales van siendo intercalados entre vocales y consonantes permitiendo formar una palabra la misma que se le pedirá a la niña o niño que articule, con el fin de saber cuáles son los fonemas afectados, para tener mejores resultados es importante pedirle al pequeño que pronuncie no una sino varias palabras las cuales ya tienen que estar debidamente planificadas las mismas que tienen que tener vocales y consonantes la mayoría de niños tienen dificultad al momento producir ciertos sonidos vocálicos aquellos que se tornan difíciles al momento que se pide al pálido que pronuncie alguna palabra o que diga su nombre.

## **Trastorno fonológico**

El trastorno fonológico consiste en una incapacidad para emplear los sonidos del habla evolutiva adecuada en el idioma y para la edad del sujeto. Se trata de la presencia de errores en la pronunciación fonológica, es decir en la articulación, que implica la capacidad para producir los sonidos del habla de modo correcto, así como problemas de tipo cognitivo que suponen una deficiencia para categorizar lingüísticamente los sonidos del habla como, ejemplo seleccionar los sonidos que dan lugar a significados diferentes, según el DSM-IV, los trastornos fonológicos se caracterizan por “la incapacidad para utilizar los sonidos del habla esperables evolutivamente y propios de la edad e idioma del sujeto. (Navas, 2013, p. s/n)

El trastorno fonológico es la incapacidad que tienen las niñas y los niños para producir los sonidos, se trata de la presencia de errores, los mismos que se insertan entre las palabras que se pretende que el pequeño articule, no logran reconocer y realizar los diferentes sonidos que tiene cada letra, es importante que se enseñe a pronunciar de una forma correcta, haciéndoles ejercicios articulatorios primero solamente con el fonema afectado y luego aumentado una palabra en donde este la letra en posición inicial, media, trabado y final es prudente pronunciarles correctamente desde el inicio que empiezan a hablar para que cuando vaya pasando el tiempo aquellos no tengan dificultad en su aprendizaje, al momento que su profesora le pida que repita una palabra o frase.

## **Trastorno del lenguaje expresivo**

El trastorno del lenguaje expresivo se caracteriza por una limitación cuantitativa del habla, un vocabulario reducido, errores de evocación de palabras y de vocabulario, dificultad para aprender palabras nuevas, frases muy cortas y gramaticalmente simples, variedad de las estructuras gramaticales limitadas, desarrollo del lenguaje lento, ordenación poco frecuente de las palabras y dificultades en la producción de frases de longitud o complejidad propias del nivel evolutivo del sujeto. (Martinez, 2000, p. 150)

Este trastorno de lenguaje expresivo es la dificultad que tienen las niñas y los niños para expresar todo aquello que se pide que observen y discriminen, lo cual no lo hacen con facilidad debido a los problemas de lenguaje que se presentan en aquellos pequeños, además tienen dificultad para aprender nuevas palabras o ya sea frases muy cortas debido al lenguaje lento que demuestran cuando se les pide que realicen alguna actividad en donde tienen que expresar lo que observan en ese momento, el desarrollo del lenguaje expresivo suele hacerse con normalidad y complejidad adecuada, con la única diferencia que existe emisiones inmaduras de ciertos fonemas, muchas veces el trastorno existe en la omisión por simplificación en las consonantes como por ejemplo gobo por globo, pado por prado, palabras en las que existen consonantes que para ellos es difícil pronunciarlas para ello mejor las simplifican, o las sacan de la palabra, o deciden reemplazarlas.

## **Tratamiento específico**

Como explicábamos antes, el tratamiento específico tiene como finalidad enseñar al niño la correcta articulación de los fonemas y su automatización para que finalmente se generalicen y sean integrados en su lenguaje espontáneo. Los ejercicios se llevan a cabo frente a un espejo y a veces es necesario que el especialista utilice un depresor para ayudar al niño a colocar los órganos de forma correcta (Obispo J. J., 2006, p. 132)

No es necesario seguir una serie de procedimientos para ayudar a un niño con dislalia funcional, si este es tratado a tiempo tan solo con algunos ejercicios este mejorará adecuadamente pero en algunos casos si el problema está siendo tratado y no se observa mejoramiento será necesario que este siga un tratamiento específico con la única finalidad de enseñar al niño una correcta articulación de fonemas, para una reeducación es necesario que el especialista, mostrará al niño las correctas posiciones que intervienen en la articulación del fonema que se pretende trabajar, para conseguir que el niño coloque los órganos en la posición correcta, además de la imitación directa, se realiza ejercicios que faciliten la aproximación de la lengua y los labios a la posición adecuada y que son específicos de cada fonema, como por ejemplo si se quiere conseguir el fonema g se puede comenzar haciendo gárgaras, pues estamos facilitando la elevación de la parte posterior de la lengua hacia el velo palatino para lograr el dicho fonema que deseamos articular, es necesario realizar estos ejercicios continuamente por que en ciertos casos los órganos fonadores son los menos estimulados por parte de los párvulos.

## e. MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación es de tipo **descriptivo y correlacional**

Los **métodos** que se utilizaron fueron:

**El Analítico-Sintético:** Estos sirvieron para analizar y sintetizar este caso frecuente que se presenta en el centro educativo como es la dislalia que afecta muchas veces en el rendimiento de las niñas y los niños ya que estos debido a la mala articulación de fonemas no podrán realizar sus actividades al mismo ritmo que los demás, con la ayuda del instrumento se obtuvo más información sobre los fonemas en los que ellos más tienen dificultad de pronunciar y a su vez incrementar en las actividades que realizaría para ellos estos fonemas que no pueden articular.

**Inductivo:** Permitió a través de la estrategia aplicada se pudiera mejorar la dislalia en las niñas y niños, partiendo de las letras en las que tenían dificultad de articular, estas actividades fueron planteadas de la siguiente forma, actividades de lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, vocabulario y descripción de láminas.

**Deductivo:** Sirvió para analizar y revisar los resultados de si estos han mejorado o no su pronunciación para ello fue de gran ayuda el instrumento test telepre ya que este ayuda a medir la dislalia, pudiendo verificar que la estrategia realizada si ayuda a mejorar este problema en las niñas y niños de esta manera contribuir con el desarrollo normal de estos niños pudiendo así estos continuar de una mejor manera en el proceso de desarrollo de aprendizaje

Fueron aplicadas **Técnicas e instrumentos:**

Como técnica se utilizó la **Encuesta** esta fue aplicada a las docentes de inicial dos la que estaba compuesta de preguntas en las que se puede verificar como afecta el problema de dislalia en el desarrollo de la articulación de fonemas en las niñas y niños de este centro educativo con la ayuda de esta encuesta se verificó que si existía este problema en dicho centro.

Como **Instrumento** se aplicó el test telepre (test de lenguaje para pre-escolares) para medir la dislalia funcional en las niñas y niños el cual se aplicó al inicio de empezar a desarrollar la estrategia luego se lo volvió a aplicar por segunda vez, culminadas todas las actividades planteadas a desarrollar para este grupo de niños de inicial dos.

Los **procedimientos** que se utilizaron fueron:

Primeramente se pidió permiso a la directora de la institución educativa para poder desarrollar el proyecto, se entregó un cronograma con las actividades a realizarse, se verificó que los niños estén asistiendo normalmente a clases, durante el desarrollo de la estrategia se hicieron diferentes actividades en la que se tomó en cuenta la articulación de fonemas en estas cuatro áreas; lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, vocabulario y descripción de láminas todo esto para mejorar la dislalia en ellos.

La **muestra** de la presente investigación está constituida por 28 niñas y niños de inicial dos.

<b>Nivel Inicial</b>	<b>Niñas y Niños</b>	<b>Maestras</b>	<b>Total</b>
<b>II</b>	<b>28</b>	<b>2</b>	<b>30</b>

**Fuente:** Directora del centro Educativo, Dra. Imelda Ruiz  
**Elaborado:** Maritza Yohanna Granillo Armijo

## f. RESULTADOS

De las técnicas e instrumentos aplicados en la escuela Dr. Edison Calle Loaiza se obtuvo los siguientes datos:

### Test TELEPRE aplicado a niñas y niños de inicial dos de la escuela Dr. Edison Calle Loaiza período 2014-2015

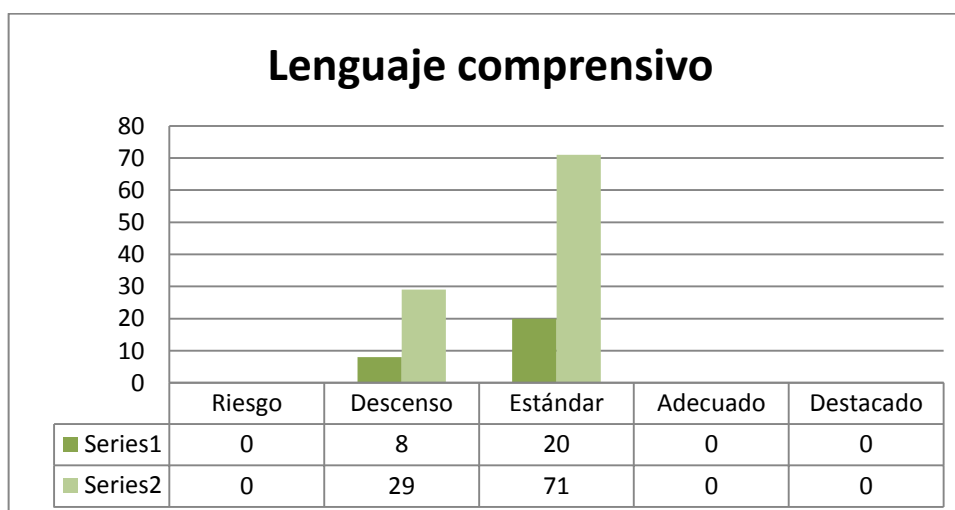
#### Lenguaje comprensivo

Cuadro 1

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	8	29
Estándar	20	71
Adecuado	0	0
Destacado	0	0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos  
Elaboración: Maritza Yohanna Granillo Armijos

Gráfico 1





## **Análisis**

De los resultados obtenidos el 29% de las niñas y niños se encuentran ubicados en descenso con un puntaje de 30 puntos, su nivel de desempeño está por debajo de lo esperado, el 71% están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje.

## **Interpretación**

“La dislalia funcional es el defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es en la sustitución, omisión, o deformación de varios fonemas”. (Flores, 2011, p. s/n)

Durante la aplicación del test TELEPRE se pudo confirmar que la mayor parte de niñas y niños tenían dificultad en pronunciar algunos fonemas, en el área de lenguaje comprensivo tenían dificultad para realizar lo solicitado, se hacían actividades de comprensión en donde tenían que escuchar lo requerido para luego realizarlo al principio se les dificultó y realizaban actividades no requeridas debido al defecto en el desarrollo de la pronunciación que estos atraviesan, omisión, sustitución y deformación son los principales errores que presentan estos infantes con aquello se pudo determinar que los niños presentan dislalia de tipo funcional.

## **Lenguaje expresivo**

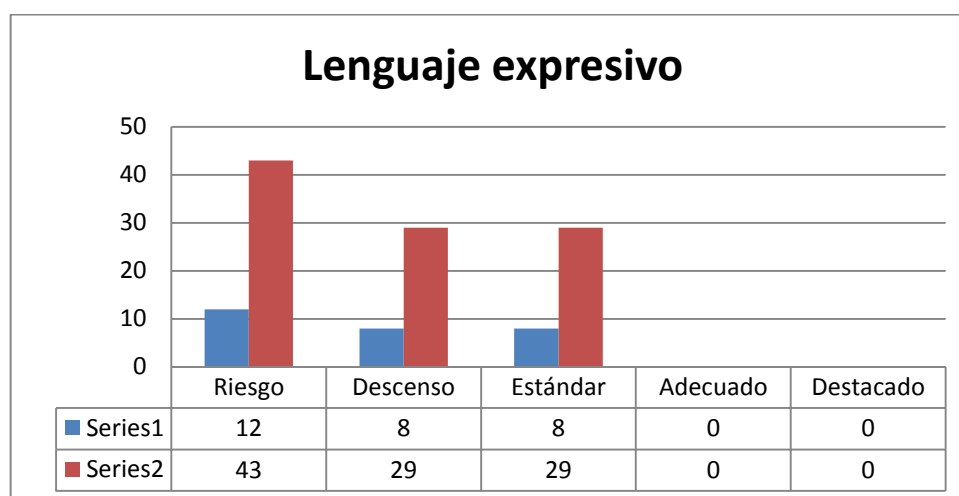
### **Cuadro 2**

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Riesgo	12	43
Descenso	8	29
Estándar	8	29
Adecuado	0	0
Destacado	0	0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos

**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 2**



### **Análisis**

El 43% de las niñas y niños se encuentran en riesgo con 20 puntos en donde no se evidencia desarrollo de acuerdo al nivel de requerimiento, el 29% se encuentran ubicados en descenso con un puntaje de 30 puntos, su nivel de desempeño está por debajo de lo esperado, 29% están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje

### **Interpretación**

“El trastorno fonológico consiste en una incapacidad para emplear los sonidos del habla evolutiva adecuada en el idioma y para la edad del sujeto. Se trata de la presencia de errores en la pronunciación fonológica, es decir en la articulación” (Navas, 2013, p. s/n)

En lo que concierne a esta área de lenguaje expresivo se pudo evidenciar que los niños tienen dificultad para producir sonidos, esto se debe a la existencia de errores fonológicos por ello cuando se solicita que discriminen una imagen no pueden hacerlo con facilidad debido a que existe en ellos incapacidad para articular y expresar lo que pedimos que observen y caractericen de una forma comprensible y entendible.

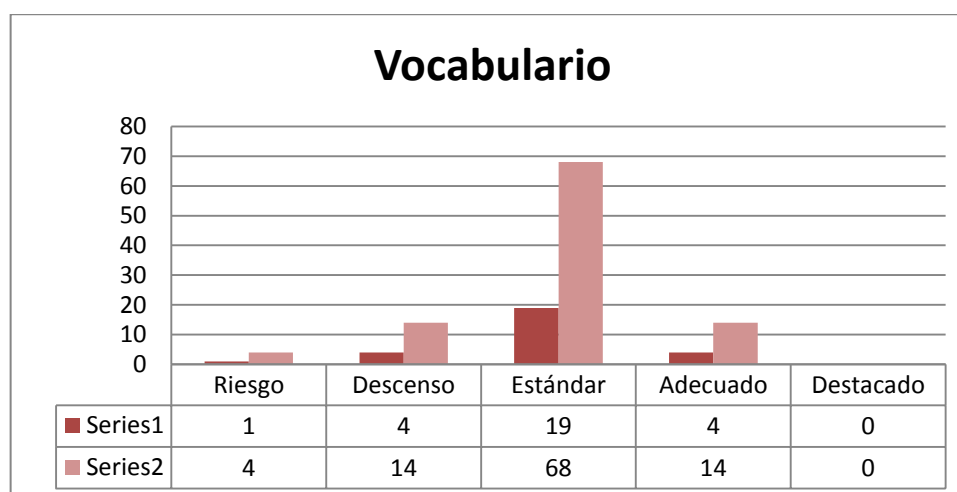
## Vocabulario

Cuadro 3

Variable	f	%
Riesgo	1	4
Descenso	4	14
Estándar	19	68
Adecuado	4	14
Destacado	0	0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos  
Elaboración: Maritza Yohanna Granillo Armijos

Gráfico 3



## Análisis

En el área de vocabulario el 4% de las niñas y niños se encuentran en riesgo con 20 puntos en donde no se evidencia desarrollo de acuerdo al nivel de requerimiento, el 14% se encuentran ubicados en descenso con un puntaje de 30 puntos, su nivel de desempeño está por debajo de lo esperado, el 68% están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje 14% se ubican en adecuado con un rango de 70 puntos este nivel de desempeño es aceptable.

## Interpretación

“La dislalia por omisión el niño o niña omite el fonema, dislalia por sustitución: el niño o niña sustituye el fonema por otro, dislalia por distorsión en lugar de fonema correcto, el niño o niña produce un “ruido” que no pertenece al sistema fonético del idioma”.

(Ana N, 2010, p. s/n)

Con la ayuda del test se puede verificar que el vocabulario que tienen las niñas y niños no está acorde con la edad, se le pide que repita una palabra la que omite, sustituye o distorsiona un fonema que para él es complicado de pronunciar, al tratar de articular lo dicen en voz baja con la finalidad que no se escuche que no pueden pronunciar correctamente algunos fonemas.

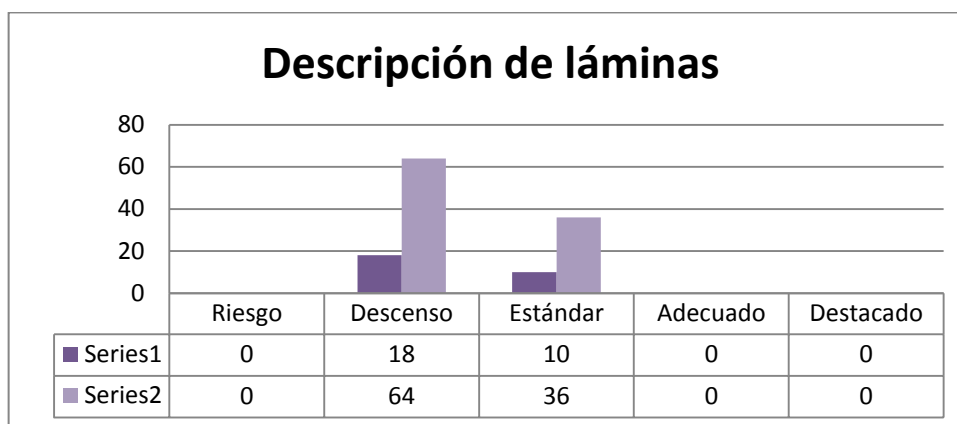
## Descripción de láminas

### Cuadro 4

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	18	64
Estándar	10	36
Adecuado	0	0
Destacado	0	0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos  
**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 4**



### **Análisis**

EL 64% de las niñas y niños se encuentran ubicados en descenso con un puntaje de 30 puntos, su nivel de desempeño está por debajo de lo esperado, 36% están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje

### **Interpretación**

Los niños con frecuencia saben pronunciar las sílabas separadas, pero expresa incorrectamente la unión de los fonemas; por ejemplo b (be) la expresa bien, pero al pronunciar la palabra “bola” lo hace mal. Esto a menudo resulta difícil de comprender para los padres, ya que si su hijo repite correctamente la sílaba /s/ (ese) no pueden explicarse por qué pronuncia mal al decir “sopa” (Figuroa, 2009, p.30.31)

En la población investigada se pudo observar que las niñas y niños no consiguen discriminar las imágenes presentadas, al momento de pedirles que mencionen una característica se les dificulta pronunciar lo que observan debido a que si logran articular un fonema cuando se pida que emitan una palabra no lo conseguirán porque ahí reaparece el fonema que lo alteran por ello no pueden concretar la idea debido a ese vacío que tienen y que no es corregido.

## Re-test aplicado a niñas y niños de inicial dos de la escuela Dr. Edison Calle

Loaiza período 2014-2015

### Lenguaje comprensivo

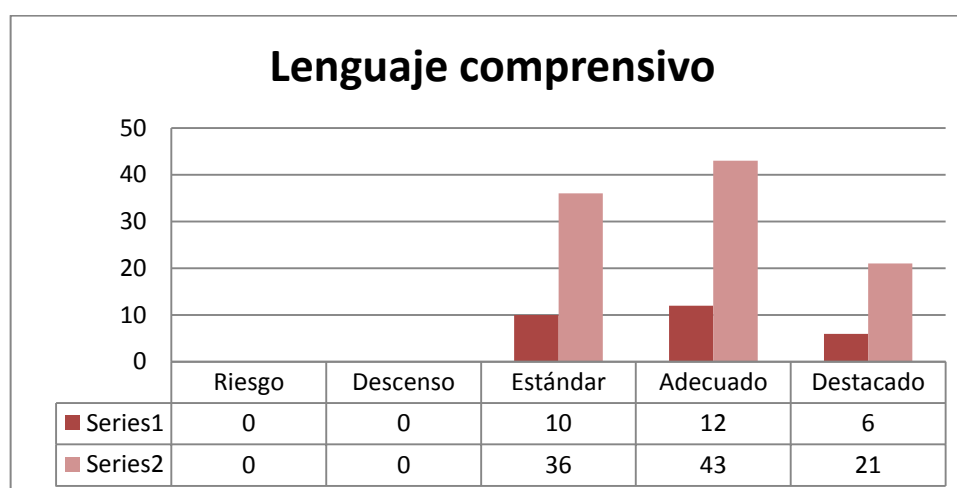
Cuadro 1

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	0	0
Estándar	10	36
Adecuado	12	43
Destacado	6	21
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Re-test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos

Elaboración: Maritza Yohanna Granillo Armijos

Gráfico 1



### Análisis

De los resultados alcanzados el 36% de las niñas y niños están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje 43% se ubican en adecuado con un rango de 70 puntos este nivel de desempeño es aceptable el 21% se encuentra en destacado con 80 puntos este nivel es muy adecuado en el desarrollo de competencias.

## Interpretación

Existen importantes avances entre los 8 y 18 meses, que se evidencian en la comprensión de órdenes simples, relacionadas con sus actividades cotidianas, la producción de las primeras palabras y de gestos expresivos que le permiten participar activamente en la interacción con otros. (Malva Vilalon et, 2008, s/n)

Con la ayuda del re-test y las actividades realizadas, como son órdenes simples en las que tenían que poner atención y concentración para lograr decir una o dos características que se le solicitaba o escuchar con atención el cuento y decir cualidades que escucho aquellos realizaban lo establecido de la mejor manera pronunciaban ciertos fonemas que tenían dificultad de pronunciar es allí donde van dando sentido a las palabras o frases que desean modular tornando su lenguaje en palabras comprensibles, y comprendiendo aquello que se pide que realicen.

## Lenguaje expresivo

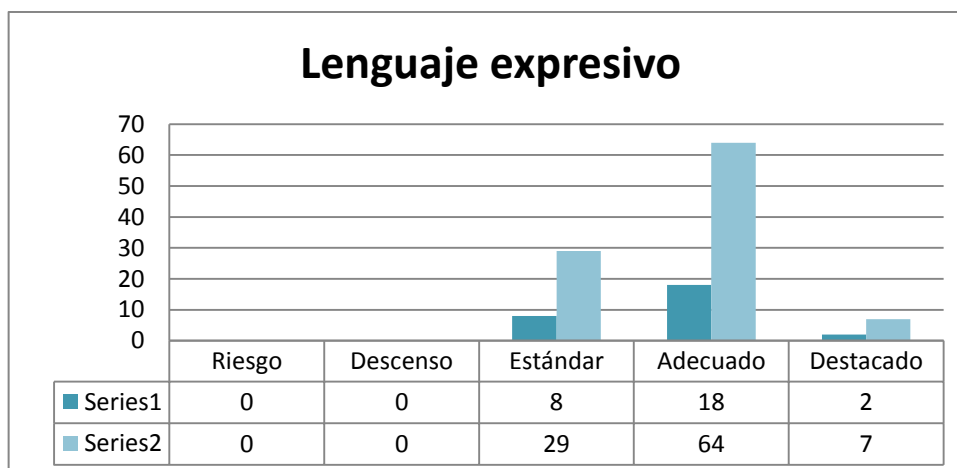
### Cuadro 2

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	0	0
Estándar	8	29
Adecuado	18	64
Destacado	2	7
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Re-test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos

**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 2**



### **Análisis**

El 29% de las niñas y niños están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje 64% se ubican en adecuado con un rango de 70 puntos este nivel de desempeño es aceptable el 7% se encuentra en destacado con 80 puntos este nivel es muy adecuado en el desarrollo de competencias

### **Interpretación**

A los dos años el niño puede unir perfectamente una palabra, muchos han comenzado antes de esa edad. Ahora el niño utiliza un lenguaje telegráfico, con un lenguaje muy simplificado, expresa una idea completa, aunque ya no se puede considerar holofrase porque utiliza la combinación de palabras (Clavijo et al., 2005, p. 60)

En las actividades expresivas el niño ya puede discriminar diferentes imágenes que se les presenta, utilizando láminas con distintas categorías de nombres (animales, medios de transporte, objetos de la cocina, del baño, de la clase, etc . sabe reconocer y que función cumple cada una de ellas debido a que cada vez incrementa un sinnúmero



de palabras a su vocabulario las que puede pronunciar educadamente, y puede expresar una idea concreta de lo que observa.

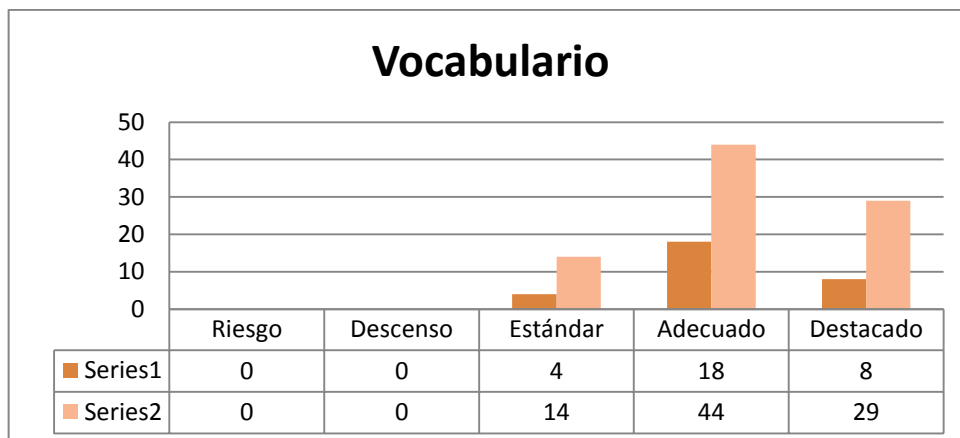
## Vocabulario

**Cuadro 3**

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	0	0
Estándar	4	14
Adecuado	18	44
Destacado	8	29
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Re-test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos  
**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 3**



## Análisis

El 14% de las niñas y niños están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje 44% se ubican en adecuado con un rango de 70 puntos este nivel de desempeño es aceptable el 29% se encuentra en destacado con 80 puntos este nivel es muy adecuado en el desarrollo de competencias.

## Interpretación

“Investigadores posteriores que definían el vocabulario como número de palabras entendidas, así como el número de palabras habladas, encontraron que el niño de cinco años tenía generalmente, un vocabulario de 5.000 a 6.000 palabras”. (Ollila, 2001, p.45)

Al aplicar el re-test se puede observar que estos niños mejoraron su vocabulario, al hacer ejercicios de articulación con los fonemas más afectados se presentan objetos o dibujos que comiencen primero con la letra "r" y como otra actividad la letra "s" la mayor parte de niños presentaron problemas puesto que a la edad que ellos tienen su vocabulario era escaso al principio la mayor parte de palabras no las articulaban bien tornándolo a un lenguaje intangible, es allí donde las diferentes actividades de articulación de fonemas en este caso reforzar la/ r/ y la /s/ ayudó a que estos mejoren su pronunciación y entiendan lo que dicen ya que sus principales errores eran estos fonemas

## Descripción de láminas

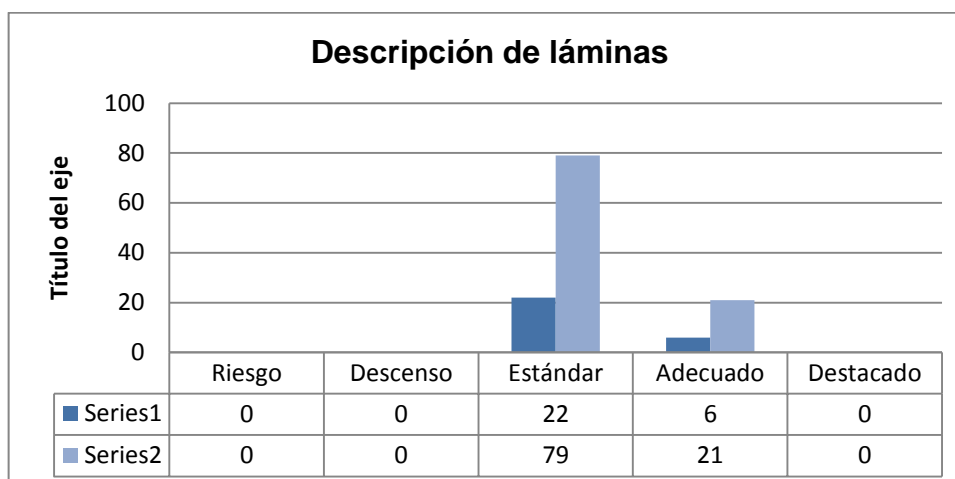
### Cuadro 4

Variable	f	%
Riesgo	0	0
Descenso	0	0
Estándar	22	79
Adecuado	6	21
Destacado	0	0
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Re-test TELEPRE aplicado a niñas y niños del nivel inicial dos

Elaboración: Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 4**



### **Análisis**

Del 79% de las niñas y niños están ubicados en estándar con un rango de 40, 50, 60 puntos con un nivel de desempeño que permite acreditar que hay dominio general de las competencias del lenguaje 21% se ubican en adecuado con un rango de 70 puntos este nivel de desempeño es aceptable

### **Interpretación**

“Describir es representar lingüísticamente el mundo que imaginamos o el mundo real. Con la descripción expresamos, a través de nuestros propios sonidos (oído. Olfato, gusto, tacto), todo lo que nos rodea (personas, animales, cosas, ambientes) explicando las partes de que consta, sus circunstancias o las condiciones en las que se presenta”. (Cabrera, 2001, p,127)

En el área de descripción de láminas se puede verificar que estas niñas y niños mejoraron notablemente este aspecto, se les presentaba láminas y no lograban discriminar de una forma entendible, se estimuló cantando e identificando las imágenes diciendo las características de lo que observó concluidas las actividades la mayor parte de niños lograron alcanzar a describir todo las características que se les pedía de acuerdo a su edad.

**Encuestas aplicadas a las docentes de inicial dos de la escuela Dr. Edison Calle  
Loaiza de la ciudad de Loja período 2014-2015**

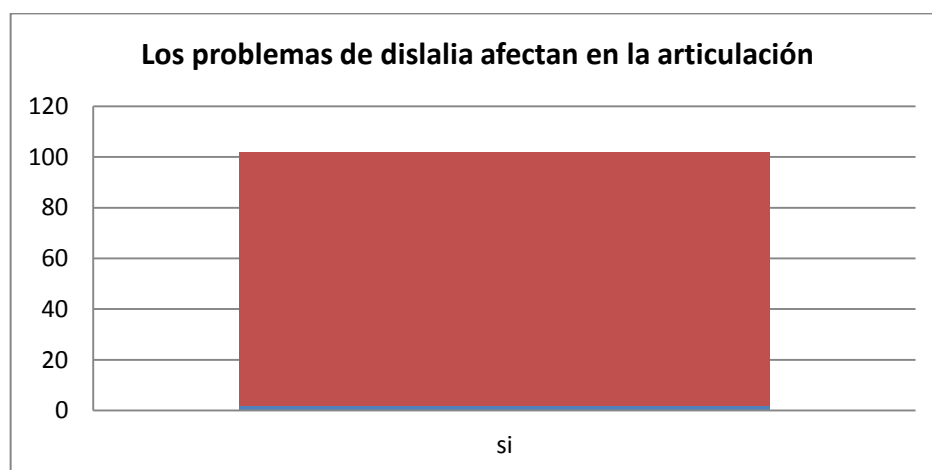
**1. Los problemas de dislalia afectan en el desarrollo de articulación de  
fonemas de los niños**

**Cuadro 5**

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	2	100
No	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las docentes de inicial dos  
**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 5**



**Análisis**

De las encuestas realizadas a las docentes de inicial dos de la escuela Dr. Edison Calle Loaiza en la pregunta 1, dos de ellas que representan el 100% manifestaron que los problemas de dislalia si afectan en el desarrollo de la articulación de fonemas de las niñas y niños.

## Interpretación

La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes. Puede afectar a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la infancia, sobre todo en los primeros años escolares. Con una adecuada intervención la mayoría de ellas desaparecen. (Tigreros, 2008, p.12)

La dislalia afecta en el desarrollo de la pronunciación de los niños y si esta no tiene su debida atención por parte de los docentes en este caso se pueden presentar más problemas a lo largo del desarrollo de estos, si esta situación persiste aun al tratar de controlar esta situación de deberá llevar a niño con especialistas

### 2. Los niños son participativos durante la jornada de clases

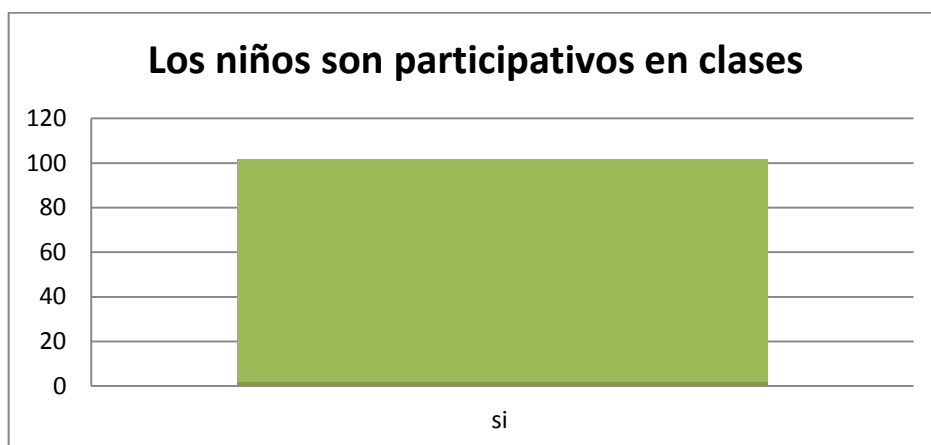
**Cuadro 6**

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	2	100
No	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las docentes de inicial dos

**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 6**



### **Análisis**

En la pregunta 2, las dos docentes que representan el 100% manifestaron que las niñas y niños si son participativos durante la jornada de clases, aunque no articulen correctamente las palabras.

### **Interpretación**

El niño dislábico en algunos casos sabe que articula mal y el quisiera corregir y trata de imitarlos, pero sus órganos no obedecen con la facilidad que él desea, y no encuentran el movimiento concreto que debe ser realizado para pronunciar un sonido correctamente. (Garcia, 2007, p. 28)

Las niñas y niños son participativos durante las jornadas de clases, algunos de ellos aunque se den cuenta que están articulando mal las palabras o que no pueden pronunciarlas como es debido les gusta participan aun así sean burla para sus compañeros, es importante motivarlos siempre sobre la participación en clase.

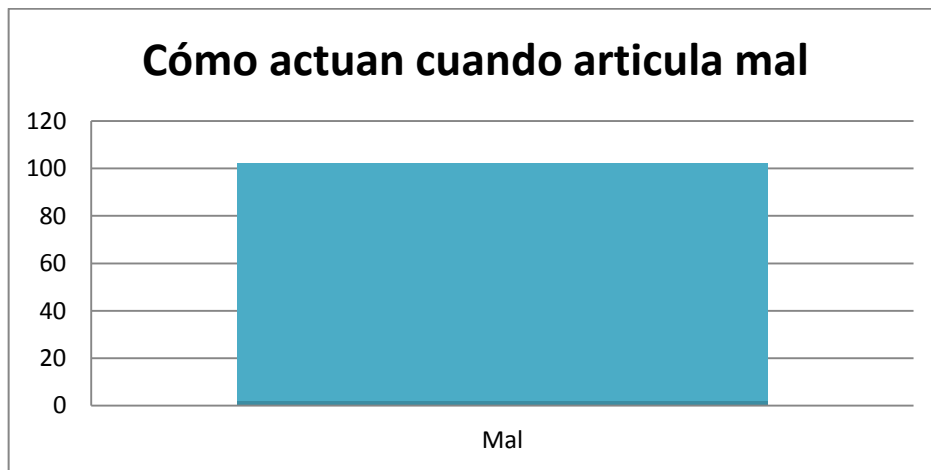
### 3. Cómo actúan sus alumnos cuando articulan mal una palabra

**Cuadro 7**

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Bien	0	0
Mal	2	100
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las docentes de inicial dos  
**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 7**



#### **Análisis**

En la pregunta 3, las dos docentes que representan el 100% aquellas manifestaron que las niñas y niños al articular mal una palabra se sienten cohibidos y que ya no quieren repetir lo que se les pide que repita

#### **Interpretación**

Cuando un niño articula mal una palabra es importante corregirle pero buscar la manera de que este corrija ese error sin que note que todo el tiempo lo está haciendo mal, este a su vez se sentirá mal y no participara en clases como lo hacía antes.

El trastorno del lenguaje expresivo se caracterizó por una limitación cuantitativa del habla, un vocabulario reducido, errores de evocación de palabras y de vocabulario, dificultad para aprender palabras nuevas, frases muy cortas y gramaticalmente simples, variedad de las estructuras gramaticales limitadas, desarrollo del lenguaje lento, ordenación poco frecuente de las palabras y dificultades en la producción de frases de longitud o complejidad propias del nivel evolutivo del sujeto. (Martinez, 2000, p. 150)

#### 4. Usted corrige al niño cuando articula mal una palabra

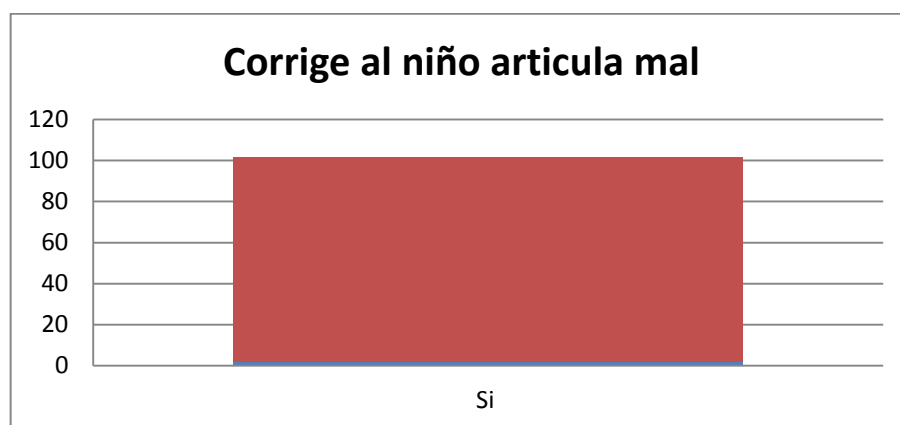
**Cuadro 8**

<b>Variable</b>	<b>f</b>	<b>%</b>
Si	2	100
No	0	0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Encuesta aplicada a las docentes de inicial dos

**Elaboración:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

**Gráfico 8**



#### **Análisis**

En la pregunta 4, las dos docentes que representan el 100% manifestaron que si corrigen a las niñas y niños y luego les hacen que repitan la palabra imitando los movimientos de la boca al momento de decir el fonema.



## **Interpretación**

El niño y la niña aprenden mediante el lenguaje mientras desarrollan su propio lenguaje, es así como se puede reconocer una interdependencia entre el desarrollo cognoscitivo y el lingüístico, pues tanto el pensamiento depende del lenguaje como el lenguaje depende del pensamiento, cuando utilizamos el lenguaje tomamos la decisión de encontrar el momento para emplearlo como un fin determinado y un resultado que podemos esperar. (Ruiz, 2009, p.9)

Es importante ser cuidadosa al momento de corregir al niño cuando articula mal una palabra no se le puede decir de una forma brusca estas pronunciando mal, y tampoco es adecuado corregirle frente a sus compañeros, ya que este puede sentirse frustrado y no volverá a participar en clases.

## **g. DISCUSIÓN**

Realizada la interpretación de resultados se procede a realizar la siguiente discusión:

En la presente investigación se planteó el siguiente objetivo que es determinar estrategias con los diferentes fonemas emitiendo palabras y frases partiendo de ejercicios de repetición e ilustraciones que contengan el fonema tratado para mejorar la pronunciación.

A medida que va consiguiendo que el niño articule correctamente el fonema que tenía ausente o defectuoso, por medio de los ejercicios descritos, es preciso continuar un tratamiento paralelo hasta lograr que sea integrado en su lenguaje espontáneo, pues el niño al ir corrigiendo comienza articulando correctamente de forma aislada en cualquier combinación silábica pero en su expresión libre vuelve a la misma forma defectuosa que poseía (Pascual, 2012, p.161)

Es importante realizar ejercicios buscando la forma más sencilla para que la niña o niño lo pueda realizar y sienta deseo de hacerlo, aquellos pequeños primero lo harán no de la forma que se desea pero si insistimos en buscar diversas maneras de no aburrir o cansar al niño con el transcurso del tiempo lo hará de la forma correcta y sentirá interés de ir corrigiendo su vocabulario, existen diferentes tipos de estrategias para ayudar a un niño con dislalia todo depende de la docente, por medio de ejercicios articulatorios la niña o niño imita los movimientos realizados por la profesora de dicho fonema alterado, el niño tratará de ir corrigiendo empezando a hacerlo de forma aislada, es importante realizar esto de forma paralela hasta que logre integrar el fonema alterado a su lenguaje espontáneo.

Durante la aplicación de las actividades los ejercicios realizados comenzarán a ser referidos a las palabras que contengan el sonido a tratar en las diferentes posiciones,

inicial media o final, el reeducador pronunciará despacio la palabra que seguidamente será repetida por el niño igualmente se tomó en cuenta actividades de lenguaje comprensivo, expresivo, vocabulario y descripción de láminas, en todos estos aspectos se evaluó la articulación de fonemas cómo cada uno de ellos pronunciaba mientras se divertían, se pudo notar en gran parte de ellos que los principales errores es la omisión sustitución y distorsión de fonemas.

Para medir el nivel de dislalia funcional se procedió a aplicar el instrumento test TELEPRE para evaluar la dislalia funcional en los niños y niñas.

El objetivo del test es evaluar el lenguaje en sus aspectos generales comprensivos y expresivos de los niños de 3 años 6 meses a 6 años esta prueba también puede presentarse en los niños de mayor edad que presenten riesgos, vulnerabilidad o necesidades educativas especiales. (Pinto & Chamorro, 2009, p, s/n)

El test evalúa comprensión del lenguaje en la modalidad órdenes, y lenguaje expresivo en sus aspectos fonológicos, vocabulario y lenguaje descriptivo. El test requiere para su administración de una serie de objetos (frasco, autito, lápiz, plato. Agua, taza, pincel, tornillo, esponja, pelotita, botón, librito, cucharita, tijeras, caja de fósforos, más de tres objetos que cumplen la función de distractores) y tres láminas representativas de situaciones (dándole leche al gato, poniendo la mesa; en la juguetería) que el niño deberá describir.

El test TELEPRE fue aplicado a 28 niñas y niños de los cuales el 43% esta con un nivel adecuado de lenguaje comprensivo, 64% tiene un nivel adecuado en lenguaje expresivo, 44% se ubica en adecuado en el área de vocabulario y 79% que es nivel estándar en descripción de láminas, estos resultados se los puedo obtener mediante la

aplicación de las diferentes actividades realizadas con el fin de mejorar la dislalia en las niñas y niños.

Una vez realizadas las actividades planteadas se procedió a valorar la utilización de las estrategias de articulación de fonemas para mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños de inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja periodo 2014-2015

La articulación fonética supone la combinación correcta de los movimientos respiratorios, la lengua y los labios, la laringe y la faringe. Así pues las actividades de este apartado están dirigidas a potenciar todos los movimientos para asegurar una articulación de los fonemas correcta y fluida en los niños. (Viano, 2004, p. 14)

Los órganos articulatorios son aquellos que nos ayudan a potenciar todos los movimientos asegurándonos una correcta articulación, los cuales deben ser estimulados de una forma correcta según sea la palabra que deseamos articular, la articulación de fonemas es una estrategia eficaz para poder tratar los problemas de dislalia de esta forma se enseña al niño como debe articular cada letra y cual es el sonido que les corresponde a las mismas.

Los talleres de articulación y repetición de fonemas adaptados a las áreas de lenguaje comprensivo, expresivo, vocabulario y descripción de láminas, se puede determinar que con la ayuda de estas estrategias aplicadas como, cuentos, adivinanzas, lecturas de imágenes, canciones, láminas con los fonemas a tratar, las niñas y niños mejoran la dislalia, no en su totalidad pero si persistimos y aumentamos actividades en relación a las necesidades que estos presentan se puede mejorar en su totalidad, ayudando a los pequeños que desarrollen de mejor manera su vocabulario.

De las encuestas realizadas a las docentes se puede concluir de la siguiente manera:

La encuesta es una técnica de la adquisición de la información de interés sociológico mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede reconocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto determinado, en la encuesta a diferencia de la entrevista, el encuestado lee previamente el cuestionario y lo responde por escrito, sin la intervención directa de persona alguna de los que colaboran en la investigación. (Mora, 2009, p. 30)

La encuesta es una técnica que facilita la información necesaria de una forma directa y precisa, las preguntas son elaboradas por el sujeto las que están realizadas según lo que de desee saber.

De las encuestas realizadas a las docentes del centro educativo Dr. Edison Calle Loaiza una vez analizadas las preguntas se puede concluir de la siguiente manera, en la pregunta 1, las dos maestras que representan el 100% manifestaron que los problemas de dislalia si afectan en el desarrollo de la articulación de fonemas de las niñas y niños; en la pregunta 2 las dos docentes señalaron que las niñas y niños si son participativos durante la jornada de clases, aunque no pueden pronunciar correctamente algunos fonemas siguen siendo tan participativos como sus compañeros; en la pregunta 3 las dos docentes manifiestan que sus alumnos cuando articulan mal una palabra se sienten cohibidos, y ya no quieren volver a repetir una vez corregida esta palabra, ya que sus compañeros se ríen y se burlan de ellos porque no pueden pronunciar algunos fonemas; en la pregunta 4 aplicada a las dos docentes aquellas revelan que si corrigen a los niños cuando articulan mal un fonema, pero aquellas hacen que repitan nuevamente el

fonema mal articulado haciendo que los párvulos imiten los movimientos de la boca al momento de decir el fonema afectado.

Con la aplicación de esta técnica como es la encuesta se puede demostrar que los problemas de dislalia afectan en el desarrollo de la articulación de fonemas, lo cual repercute en el rendimiento escolar, ya que algunos párvulos son conscientes de sus dificultades articulatorias por lo que se sienten cohibidos al momento de interactuar en el aula con sus compañeros por temor a las burlas, risas o incompreensión por parte de los demás, lo cual en algunos casos agrava más el problema debido a su falta de colaboración ante el compromiso de la maestra por ayudarles.

## **h. CONCLUSIONES**

- ✓ Que las áreas estudiadas se encuentran en un nivel adecuado, las cuales se detallan a continuación: el área de lenguaje comprensivo con un 43%, expresivo 64%, vocabulario 44%, calificaciones porcentuales obtenidas a través de la aplicación del re-test, mientras que en el área de descripción de láminas el 64% de la población objetivo se ubica en un nivel de descenso, y mediante la aplicación de estrategias se obtuvo como resultado el paso de este nivel a un nivel estándar.
- ✓ Que los problemas de dislalia funcional afectan el área del vocabulario, en un 18% de los párvulos evaluados, los cuales se encuentran en niveles de riesgo y descenso mismos que fueron diagnosticados mediante test telepre.
- ✓ Que las estrategias de articulación de fonemas utilizadas como talleres de articulación y repetición de fonemas ayudan a mejorar principalmente el área del vocabulario equivalente al 18% de una realidad de riesgo y descenso, los mismos que ascendieron a un nivel adecuado, evidenciado así el mejoramiento en la adquisición del vocabulario.

## **i. RECOMENDACIONES**

- ✓ A las maestras capacitarse de manera que puedan brindarles ayuda a las niñas y niños que presentan dislalia aplicando estrategias o través de ejercicios o técnicas de articulación, enseñándoles cómo deben colocar los órganos fonadores según el fonema alterado, tomando en cuenta que la motivación es el principal aliado para conseguir los objetivos propuestos.
- ✓ A la Institución Educativa Dr. Edison Calle Loaiza, contar al menos con un profesional especializado en terapias de lenguaje para niños con dislalia o remitirlos a un centro terapéutico con sus debidas recomendaciones, para que puedan ayudar a las niñas y niños con el tratamiento adecuado que requiera según el tipo de dislalia que se presente.
- ✓ A las docentes y representantes, utilicen el rincón de la lectura estimulando así el lenguaje de las niñas y niños mediante la utilización de cuentos, refranes, trabalenguas, adivinanzas y canciones, estrategias importantes para mejorar la articulación en los párvulos de una forma creativa y divertida.



## **h. BIBLIOGRAFÍA**

- ( F, M. M. (2013). Lengua española (0. Madrid : Abril de 2013.
- (Clavijo et al., F. e. (2005). Educador de educaion especial. España: Mad.S.A.
- Aiken, L. R. (2003). Test Psicologicos y Evaluacion . Mexico: Whiney Acres.
- Alencar, A. A. (2007). Manual de oratoria. Lima- Peru: Eumed.net.
- Ameal-Guerra, A. S. (2010). Fonetica y fonologia española. America : Program Assistant.
- Aranda, R. E. (2008). Atencion temprana en educaccion infantil. España: Wohers Klever España. S.A.
- Arandiga, A. V. (2014). Prueba de articulacion de fonemas: Evaluación de la dislalia. Madrid: CEPE. CIENCIAS DE LA EDUCACION PREESCOLAR Y ESPECIAL.
- Arrichabala, C. S. (Noviembre de 2012).  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>  
Recuperado el 10 de Noviembre de 2012, de  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>
- Calderón, R. S. (2002). Didactica del lenguaje de los estudios sociales . Costa Rica : Universidad Estatal a distancia San Jose, Costa Rica.
- Castañeda, P. F. (1999). El lenguaje verbal del niño. Madrid: Universidad Nacinal mayor de san Marcos.
- Cuello, E. R. (2010). Alumnos/as con Dislalia Evaluacion e intervencion. Didactica , 2.

- F, M. M. (2013). Lengua española para filología inglesa. Madrid : Abril 2013.
- Fernández, A. A. (2010). Los test en la psicología infantil. Loja-Ecuador : Offset  
GRAFIMUNDO.
- Garcia, P. P. (2007). La dislalia, naturaleza diagnostico y rehabilitacion. Madrid :  
CEPE.
- Garcia, P. P. (2012). La dislalia, naturaleza diagnostico y rehabilitacion. Madrid :  
CEPE.
- Gross, E. L. (2004). Conoce a tus hijos test de 4 a 6 años . Madrid: LIBSA.
- Heward, W. L. (2004). Niños exepcionales . Madrid : PEARSON EDUCACION, S.A.
- Ivan Dario Toro Jaramillo & Rube Dario Parra Ramirez, , P. (2006). (.
- Lapo, M. L. (Octubre de 2012).
- Lapo, M. L. (Octubre de 2012).  
[http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM  
%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%20C3%81N%2C+MELVA+LUCIA). Recuperado el 09 Octubre de 2012, de  
[http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM  
%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%20C3%81N%2C+MELVA+LUCIA):  
[http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM  
%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%20C3%81N%2C+MELVA+LUCIA)
- Lapo, M. L. (febrero de 2013).  
[http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILL  
AGUANGO%20VER%20C3%93NICA%20KATHERINE.pdf](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILLAGUANGO%20VER%20C3%93NICA%20KATHERINE.pdf). Recuperado el 07  
de febrero de 2013, de  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILL>

AGUANGO%20VER%C3%93NICA%20KATHERINE.pdf:

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILL>

AGUANGO%20VER%C3%93NICA%20KATHERINE.pdf

López, A. E. (2002). Metodología de la investigación contable. México:

COPYRIGHT@2002por internacional Thopsom S,A.

M<sup>o</sup> Dolores Ribes Antuña et al., R. C. (2008). Tratamiento educativo de la diversidad en

audición y lenguaje. España: Mad. S.A.

Marta Coll-Florit et al., A.-R. (2014). Trastornos del habla y de la voz . Barcelona :

UOC.

Medina, C. C. (Febrero de 2012). Dspace,ocuenca.edu.ec/handle/123456789/3794.

Recuperado el 10 Febrero de 2012, de

Dspace,ocuenca.edu.ec/handle/123456789/3794:

Dspace,ocuenca.edu.ec/handle/123456789/3794

Meece, J. L. (2000). Desarrollo del niño y del adolescente para educadores . México:

McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A de C.V.

Miquel Serra et al., E. S. (2000). La adquisición del lenguaje . España : Ariel. S.A.

Mora, (. E. (2009). Manual para la Elaboración de proyectos de Evaluación a nivel

superior . Ecuador : Offset Imagen.

Mora, M. E. (2009). Manual para la elaboración de proyectos de graduación a nivel

superior . Ecuador : Offset Imagen .

Moreno, S. G. (2012). Tratamiento educativo de la diversidad e audición y lenguaje.

Madrid : Avanzadi S.A.

- Mura, S. (2009). La dinamica articulatoria. Argetina : @libroscorpus.com.
- Mura, S. (2009). La dinamica articulatoria . Argentina: @corpulibros.com.
- Narvarte, M. E. (1878). Diversidad en el aula necesidades educativas especiales .  
Colombia: www.landeira-ediciones.com.ar.
- Niño, V. M. (2011). Metodologia de la investigacion. Bogota: La U.
- Obispo, J. J. (2006). Superar las dificultades del lenguaje. España: LA TIERRA HOY.  
S.L. 2006.
- Ramírez, I. D. (2006). Método y conocimiento, metodología de la investigación .  
Merlin, Colombia: Universidad EAFIT Cra\_49 No.7 Sur-50.
- Rojas, V. M. (2007). Simioticas y Lingusticas. Bogota: Ecoe.
- Rupérez, M. C. (2011). Expresion y comunicacion. EspañA: Paraninfo, S.A.
- SUE, D. W. (2012). Psicopatologia: comprendiendo la conducta anormal. España :  
CENGAGE Learning.
- Torrano, I. P. (2008). Glosario de lenguaje. España : Gesbiblo. S.L.
- Torres, C. A. (2006). Metodologia de la investigacion . Mexico: Mexicana Reg. Num.  
1013.
- Torres, C. A. (2006). Metodologia de la Investigacion . México: PEARSON  
EDUCACION, México, 2006.
- Viano, V. (2004). Técnicas y actividades. España: Cea, MCMXCVIII.

j. ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA

ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN

CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA

TEMA

LA ARTICULACIÓN DE FONEMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA  
EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL  
MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CIUDAD DE LOJA  
PERIODO 2014-2015

Proyecto de tesis previo a la obtención del grado de Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Psicología Infantil y Educación Parvularia.

AUTORA:

MARITZA YOHANNA GRANILLO ARMIJOS

1859

LOJA-ECUADOR  
2015

**a. TEMA**

LA ARTICULACIÓN DE FONEMAS PARA MEJORAR LA DISLALIA  
EN LAS NIÑAS Y NIÑOS DE INICIAL DOS DE LA ESCUELA FISCAL  
MIXTA DR. EDISON CALLE LOAIZA DE LA CUIDAD DE LOJA  
PERIODO 2014-2015

## **b. PROBLEMÁTICA**

### **Marco Contextual**

La investigación se realizará en la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la Ciudadela Daniel Álvarez Burneo de la ciudad de Loja, esta escuela cuenta con 9 aulas para cada paralelo desde inicial 1 y 2 hasta 6to de básica, cuenta con servicios higiénicos para niñas y niños un pequeño patio para que se recreen, así mismo cuenta con el cerramiento adecuado para que los niños no se salgan ya que hay cerca una laguna.<sup>1</sup>

Lamentablemente en esta escuela no tienen el material didáctico necesario para poder enseñar a los niños y niñas las actividades que cada uno de ellos necesitan, al momento de empezar la etapa de preescolar se les presenta una serie de problemas de aprendizaje como es un caso muy común en cada niño la dificultad para pronunciar algunas palabras es ahí donde la profesora debe empezar a hacer uso del material que tiene en su aula o tratar de adquirir de alguna forma el material o realizarlo tratando así de ayudar a estos niños ya que con el paso del tiempo este problema les seguirá afectando a los mismos niños que no tuvieron ayuda por parte de sus profesores ya que no contaban con los materiales que esta situación requiere.

---

<sup>1</sup> Esta información fue dada por la Directora del plantel Dra. Imelda Ruiz

## **Situación problemática**

No todos los niños y niñas pueden desarrollar su lenguaje correctamente o al mismo ritmo, siempre tendrán dificultades al momento de pronunciar las palabras, omitirán o sustituirán ciertas palabras que para ellos será difícil pronunciar, habrán niños que podrán corregir estas dificultades solos pero otros necesitarán ayuda para hacerlo, es por eso que se dan retrasos escolares debido a que se piensa que con el tiempo ellos mismos aprenderán a pronunciar correctamente las palabras por sí solos sin realizarles algún tipo de ejercicio que se requiere en estos casos.

Los trastornos del habla y del lenguaje son patologías frecuentes en la infancia, tienen una prevalencia cercana al 5-8% en pre-escolares y un 4% en escolares; en México con una prevalencia del 42% en Cuba fue 24% en Buenos Aires 5.8% en Chile 13.9% en la ciudad Quito- Ecuador se encontró 12.3% en la ciudad de Cuenca se realizaron estudios encontrándose un 8.4 % (Abril Valery 2010) y 59% ” (Bermeo 2011) de niños con dislalias y su mayor importancia radica en el hecho que altera la capacidad de comunicación del niño con sus padres y tutores. Detectar estos trastornos a tiempo es un deber (Medina, 2012, p. 13)

En estos países se puede observar que existe el problema, por lo que se puede decir que en Chile existe un grado más alto que en comparación con los otros países, como menciona este autor en su cita es deber de cada docente detectar cuando un niño presenta este caso tan común en la mayoría de niños como es la dislalia ya que este al momento de afectar en la comunicación retrasará el aprendizaje de cada niño que tenga dificultad para pronunciar ciertas palabras existe mayor grado de dificultad en niños de preescolar que en los niños de escolar



En la provincia de Loja, la demanda de niños con problemas en el lenguaje ha crecido notablemente porque varios centros educativos no cuentan con un especialista de lenguaje, que les pueda ayudar con un diagnóstico e intervención oportuna, para las dificultades en la articulación, afectándose de alguna manera el desarrollo normal del niño, en especial su autoestima, que cada vez empeora cuando el problema va aumentando. (Tillaguango, 2013, p. 67)

Es importante que todos los docentes estén en capacidad de saber identificar qué tipo de problemas presenta un niño que no rinde bien en la escuela, y aun así no teniendo el material tratar de adquirirlo o realizarlo buscando así la manera de ayudar al niño.

En Loja 67,61% de las niñas y niños del Primer Año de Educación Básica de la Unidad Educativa “Lauro Damerval Ayora”, presentan problemas para la correcta articulación de fonemas, a estas dificultades se las denomina dislalias. El tipo de dislalia más frecuente es la funcional con el 49,30%, se debe a que la niña y niño coloca de forma incorrecta los órganos de fonación al momento de pronunciar el fonema, haciendo que su lenguaje sea difícil de comprender, y afectando su rendimiento escolar. (Chocho, Merchan, 2012, p.6)

La mala pronunciación de estos niños afecta en su rendimiento escolar ya que muchos de ellos no pueden articular bien los fonemas es por ello que no pueden realizar sus tareas con la misma facilidad que el resto ya que así mismo como hablan escriben es allí donde el maestro debe actuar para que estos no vayan retrasando su aprendizaje y no se vayan quedando atrás que sus compañeros.

La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes. Puede afectar a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la infancia, sobre todo en los primeros años escolares. Con una adecuada intervención la mayoría de ellas desaparecen (Cuello, 2010, p. 2)

Algunos niños que presentan esta dificultad para hablar también se ve afectada su personalidad se aíslan con la finalidad de no tener contacto con la sociedad, al estar conscientes de sus errores y por temor a las burlas y críticas de quien los escucha muestran frustración y ansiedad no participan en juegos.

Una forma de lenguaje “añorado” son las dislalias es decir alteraciones de la pronunciación de las palabras, que adquieren carácter fijo y recaen sobre una o varias consonantes. Las dislalias se consideran normales en los primeros estadios del desarrollo del lenguaje. Algunas de ellas son muy persistentes y no constituyen un obstáculo real, como por ejemplo la sustitución de la s por la z. (SUE, 2012, p. 188)

En los padres de familia causa angustia porque creen ver en sus hijos síntomas de retraso y se les debe educar a los padres para que hablen con un lenguaje claro a sus hijos en la maduración del niño éstas dificultades se van superando y solo si persisten más allá de los 4 a 5 años se pueden considerar patológicas.

Por articulación entendemos la pronunciación clara y distinta de las palabras y tiene que ver con la posición de los órganos de la voz para la pronunciación correcta de una vocal o consonante. Un problema bastante frecuente, entre los que se inician en el campo de la oratoria, lo constituye la articulación; muchos llegan con una serie de incorrecciones que tienden a desvirtuar el mensaje pronunciado. (Alencar, 2007, p. 60)

Es importante que los órganos fonadores estén en una correcta posición al momento de articular una palabra, ya que si estos no son utilizados en su posición correcta el fonema que se trataba de pronunciar se verá alterado al momento de pronunciarlo.

La dificultad de pronunciación del fonema en concreto deriva, en la inmensa mayoría de los casos, de una alteración funcional en los órganos que intervienen en el habla, especialmente en incorrectas posiciones de los labios, de la lengua, incorrectas respiraciones, ausencia de vibración en la lengua, fugas de aire por la boca, nariz, dientes, etc. Estos pequeños problemas constituyen una cuestión importante en el mismo momento en que se establecen mecanismos erróneos de pronunciación defectuosa. El defecto de pronunciación se automatiza y pasa a formar parte del habla cotidiana del niño, reflejándose también en la lengua escrita, lo cual contribuye a aumentar sus dificultades académicas que se proyectan en el área del Lenguaje (Arandiga, 2014, p. 4)

Este autor se refiere a que la dificultad en la articulación de fonemas se debe a la mala posición de los órganos fonadores como son labios lengua o fugas de aire por la nariz y la boca al estar ubicando mal estos órganos cuando se está articulando un fonema no se logrará el resultado que se desea de dicha palabra o frase que se quiere

emitir en ese momento ya que los órganos fonadores no están funcionando adecuadamente los cuales son los elementos principales que deben ser utilizados correctamente.

¿Cuál es la probabilidad que la articulación de fonemas contribuyan a mejorar la dislalia en los niños y niñas de 4 a 5 años inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja periodo 2014-2015?

### **Problemas derivados**

¿Cómo se puede determinar la articulación de fonemas?

¿Cómo se puede valorar la dislalia?

### **c. JUSTIFICACIÓN**

El presente trabajo se realizará porque brinda la oportunidad de conocer a fondo un problema de lenguaje como es la dislalia que está afectando a niños del centro educativo en el que realiza la investigación y para así tratar de mejorar la pronunciación de palabras para de alguna forma poder contribuir en el mejoramiento del desarrollo de estos niños.

Este trabajo se va a realizar con la finalidad de aportar significativamente para la institución educativa, donde se llevará a cabo la investigación y para ayudar a estos niños los cuales presentan esta dificultad para pronunciar las palabras, para que así tengan la oportunidad de aprender al igual que el resto de niños y este problema no siga afectando a los pequeños.

Este trabajo que se va a realizar servirá a los niños tanto como a los padres de estos ya que así sus hijos mejorarán cada día, lo que dará gran satisfacción al ver como estos se superan y se llenan de satisfacción al darse cuenta que podrán desenvolverse en las actividades planteadas al igual que el resto de sus compañeros.

## **d. OBJETIVOS**

### **General**

- Aplicar estrategias con la articulación de fonemas para mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños de 4 a 5 años de inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja periodo 2014-2015

### **Específicos**

- Determinar estrategias con los diferentes fonemas emitiendo palabras y frases partiendo de ejercicios de repetición e ilustraciones que contengan el fonema tratado para mejorar la pronunciación.
- Aplicar el instrumento Telepre para evaluar la dislalia funcional en los niños y niñas.
- Valorar la utilización de las estrategias de articulación de fonemas para mejorar la dislalia funcional en las niñas y niños de 4 a 5 años de inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja periodo 2014-2015

## **Esquema del Marco Teórico**

1. Lenguaje
  - 1.1. Definición
  - 1.2. Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje
  - 1.3. Etapa lingüística
  - 1.4. Desarrollo del sistema fonológico
  - 1.5. Articulación de fonemas
  - 1.6. Concepto:
  - 1.7. Descripción lingüística de las vocales
  - 1.8. Ejercicios de repetición
2. Dislalia
  - 2.1. Definición
    - 2.1.1. Las dislalias pueden ser según el fonema afectado
  - 2.2. Tipos de dislalia
    - 2.2.1. Dislalia Evolutiva:
    - 2.2.2. Dislalia Audiógena
    - 2.2.3. Dislalia orgánica:
    - 2.2.4. Dislalia Funcional
    - 2.2.5. Dificultad articulatoria de fonemas 4 a 5 años

## **e. MARCO TEÓRICO**

### **1. Lenguaje**

#### **1.1 Definición**

El lenguaje es una solución adaptativa de nuestra especie y como tal hemos de situar sus componentes y sus propiedades en el medio físico biológico y social. Dejado a un lado de momento dejando de lado los aspectos físicos como son los sonidos que lleva la información las propiedades biológicas que dan soporte al lenguaje de tal naturaleza que permite procesar rápidamente, sin esfuerzo consciente en un espacio real, una información sonora, artificialmente organizada que proviene del medio, en otras palabras se trata de extraer el significado que otro hablante pretende transmitir ya se ha comentado el procesamiento de información natural al tratar de la localización de los sonidos (Miquel Serra et al., 2000, p. 102)

El lenguaje es algo natural en el ser humano que es importante para poder comunicarnos unos con otros llevando y recibiendo información de las personas, receptado de lo que escuchamos para de eso aprender y poder transmitir al resto, el lenguaje es muy importante ya que sin el es imposible comunicarnos con la sociedad

La capacidad lingüística es uno de los aspectos más importantes dentro del crecimiento y el aprendizaje entre los niños con edades comprendidas entre los tres a seis años, académicamente el significado del lenguaje ya da la clave para entender uno de los fenómenos más importantes para la integración social del niño. La definición académica del lenguaje es la de sistema de signos que sirve para expresar ideas y sentimientos, esto nos puede dar una idea de la importancia que tiene en la vida de nuestro hijo este apartado, la adquisición del



lenguaje implica producir y usar significantes y significados que se ajusten a unas reglas de comunicación estándares, el lenguaje también mide la conducta y es una herramienta cultural para la comunicación entre comunidades e individuos en nuestro entorno (Gross, 2004, p. 104)

El lenguaje es un elemento importante que ayuda a relacionarnos con los demás a través de los diferentes lazos de afecto especialmente madre e hijo en donde la madre es quien enseña a su hijo como ir desarrollado su lenguaje y explicándole a su vez que es para que sirve y como se lo debe utilizar, para así comunicarse con el resto de personas.

El ser humano posee un conjunto de habilidades fonológicas que le permiten decodificar las secuencias fónicas que escucha para acceder a su significado, así como codificarlas de nuevo para emitir palabras, los trastornos fonológicos son dificultades de adquisición de habilidades fonológicas debido a mecanismos internos y propios del desarrollo lingüístico, sin que intervengan otro tipo de dificultades de tipo anatómico, sensorial o neurológico, a este tipo de trastornos debe estar atento el maestro, principalmente en el nivel inicial ya que los trastornos de lenguaje son los precursores de los trastornos disléxicos, es importante que el maestro conozca los estadios del desarrollo del lenguaje para detectar a tiempo cualquier alteración que pudiese haber. (Narvarte, 1878, p. 198)

Como dice el autor es importante que el docente sepa cuáles son los estadios de desarrollo de los niños ya que así estará en capacidad de poder ayudarlos cuando aquellos presenten diferentes tipos de dificultades durante el proceso de aprendizaje.

## **2.2. Trastornos específicos del desarrollo del habla y del lenguaje**

Las alteraciones en la articulación del lenguaje son aquellas dificultades temporales o permanentes que se aparecen de la producción de determinados sonidos (fonemas) debido a causas orgánicas y/o funcionales dependiendo del tipo de alteración de la cual se trate, las alteraciones en la articulación del habla son trastornos que afectan la pronunciación (articulación) de uno o varios fonemas, se clasifica respecto a las alteraciones que afectan la pronunciación de fonemas podemos encontrar, dislalia, por hipoacusia, disglosia, disartria, retraso simple del lenguaje (Rupérez, 2011, p. 164)

Como afirma el autor las dificultades de aprendizaje son aquellas que se pueden dar de forma temporal o pueden ser permanentes que estas a su vez afectan directamente a la producción de fonemas, en cambio los trastornos de articulación son aquellos que afectan a la articulación o pronunciación uno a varios fonemas

El niño puede manifestar esencialmente dos tipos de dificultades trastornos del habla, trastornos del lenguaje, los trastornos del habla como las dificultades para emitir correctamente los sonidos para mantener la fluidez, el ritmo del habla o para utilizar la voz ejemplo dislalia, taquilalia, disartria, disglosia, disfonía tartamudez, disritmia, los trastornos del lenguaje cuando nos referimos a dificultades para comprender o utilizar los símbolos y las reglas que la gente emplea para comunicarse entre si dificultades como la forma el contenido y el uso del lenguaje retraso simple del lenguaje, disfasias, afasias (Aranda, 2008, p. 137)

Los trastornos del habla son aquellos en donde el niño debe tener fluida la voz y mantener un ritmo adecuado para poder emitir correctamente los fonemas, en cambio los trastornos del lenguaje son aquellos en donde los niños tienen dificultades para asimilar utilizar el lenguaje, tienen un retraso simple de lenguaje.

### **2.3. Etapa lingüística**

Aunque el aprendizaje básico del lenguaje es un hecho que se sitúa en el segundo año de vida aproximadamente, en realidad el primer acontecimiento significativo que viene a marcar el límite entre esta y la etapa anterior se produce entre los 8 a 12 meses, al iniciarse la fase de la diferenciación de fonemas (Rojas, 2007, p. 62)

En esta etapa el niño ya empieza a diferenciar diferentes frases ya sabe que una frase no es igual que otra, siempre y cuando la diga de diferente forma así quiere tratar de llegar al mismo objetivo no será la misma por esta utilizado diferentes fonemas para emitirla.

A los dos años el niño puede unir perfectamente una palabra, muchos han comenzado antes de esa edad. Ahora el niño utiliza un lenguaje telegráfico, con un lenguaje muy simplificado, expresa una idea completa, aunque ya no se puede considerar holofrase por que utiliza la combinación de palabras, poco a poco se va considerando nuevos fonemas al lenguaje f, v,s. entre los dos años a dos años y medio el niño no es capaz de describir objetos y sucesos dar órdenes y hacer preguntas, aunque la elaboración y estructura de la frase es todavía muy simple. Ya es capaz de diferenciar las cinco vocales y su vocabulario se

compone de 50 a 400 palabras, usa bastantes adjetivos y comienza el uso de los adverbios. (Clavijo et al., 2005, pág. 60)

El niño a esta edad ya sabe muchas palabras a las cuales las combina tratando así de dar una idea clara y de hacerse entender con las personas que le rodean, aun no puede describir sucesos que observa tampoco puede hacer preguntas, a pesar de que aún tiene un vocabulario muy simple logra que los demás entiendan que está tratando de decir en ese momento.

#### **2.4. Desarrollo del sistema fonológico**

Como ya hemos visto, en la etapa pre lingüística el niño comienza a construir, a partir de ciertas predisposiciones biológicas, los sonidos de su lengua materna. Este proceso de desarrollo fonológico solo puede ser comprendido si se aborda como un proceso de construcción que el niño comparte con los adultos. Sin un entorno que le proporcione los modelos de los sonidos de una lengua y que los retroalimente sobre sus emisiones como lo hacen los padres a través de los juegos de imitación-contraimitación vocálica para que pueda ir ajustando sus producciones a las de los adultos sería altamente improbable que el niño pudiera adquirir esos sonidos. (Brioso, 2012, p.142)

La influencia de la lengua materna ayuda más al niño a desarrollar su lenguaje, ya que es con la madre con quien el niño pasa mayor tiempo y es ella su primer modelo de imitación, si el niño crece en un ambiente en donde sus padres se preocupan de que su vocabulario vaya creciendo estos niños no tendrán dificultades durante en proceso de aprendizaje pero si ellos no se preocupan su lenguaje será pobre el que durante el

transcurso del tiempo si no se corrige a tiempo llegara a tener problemas en su etapa escolar.

### **1.5. Articulación de fonemas**

#### **1.6. Concepto:**

La articulación o emisión correcta de sonidos nos hace activar un complicado sistema de músculos, nervios y órganos, los órganos de la fonación adoptan diversas combinaciones y patrones como la respiración y la voz deben ser modeladas para formar las palabras, el labio superior se coloca hacia arriba, y ligeramente hacia atrás, de modo que toque suavemente los dientes superiores, la respiración fluye con libertad entre los dientes y por encima del labio inferior y debe ser acompañada por la voz, los errores de articulación son de cuatro tipos principales: sustitución, distorsión, omisión y adicción, los niños pueden sustituir un sonido por otro, también pueden distorsionar los sonidos del habla al tratar de emitirlos correctamente, omiten algunos sonidos, pueden agregar sonidos tornando difícil la comprensión (Heward, 2004, pág. 241)

Al momento de articular una frase es importante tomar en cuenta la respiración, ya que esta es quien ayuda a modelar la voz, al momento de emitir una frase es importante repetirla varias veces para que estos se familiaricen con ella y puedan repetirla, para que así no se presenten ese tipo de errores, los cuales afectaran en el desarrollo del lenguaje del niño y en su aprendizaje.

Los fonemas son los elementos básicos de la palabra hablada y se conocen como, vocales y consonantes, se producen con la participación de tres funciones orgánicas, respiración, articulación y fonación, las dos primeras están

presentes en todos los fonemas, y la tercera, la fonación en la mayoría de ellas, la función respiratoria aporta la intensidad y la duración del soplo espontaneo que caracteriza a cada fonema y la dirección del mismo está condicionada a la acción del velo del paladar, según la intensidad el soplo será fuerte (en k) o suave (en S) y está determinado por el control voluntario de la fuerza respiratoria según la intensidad el soplo será continuo (en F) y espontaneo (en y) estará condicionado por la capacidad respiratoria según la intensidad el soplo será bucal (en B) y nasal (en M) debido a la acción del velo del paladar. (Mura, 2009, p.18)

Los fonemas son los elementos más importantes que tienen que estar presentes en la vida del niño ya que los fonemas están compuestos de vocales y consonantes que son indispensables en el vocabulario de cualquier ser humano para poder articular las palabras, un niño que presente una dificultad para articular uno o varios fonemas va a tener vacíos a los que se deberá corregir de inmediato

La articulación fonética supone la combinación correcta de los movimientos respiratorios, la lengua y los labios, la laringe y la faringe. Así pues las actividades de este apartado están dirigidas a potenciar todos los movimientos para asegurar una articulación de los fonemas correcta y fluida en los niños. (Viano, 2004, p. 14)

Los órganos de articulación son los elementos más importantes que interviene en el aprendizaje de los niños como elemento más importante tenemos la respiración, este es el órgano más importante en la vida del ser humano, y tiene mucho que ver al momento de articular, si un niño presenta dificultades al respirar este no podrá articular correctamente una frase larga y tendrá que cortarla para respirar y poder continuarla, se

considera a la respiración un elemento importante para la correcta pronunciación de los párvulos.

### **1.7 Descripción lingüística de las vocales**

Son tres los órganos que intervienen en la producción de una vocal: la boca, los labios y la lengua. Para describir como se produce una vocal hay que hacer referencia a la posición o configuración de estos órganos. En la producción de vocales, la lengua es el órgano más importante. Esto es así porque cualquier cambio en su posición causa un cambio de timbre. Veamos pues una clasificación muy simplificada de las cinco vocales en relación con la posición de la lengua al ascender o descender dentro de la boca en el plano vertical. Para facilitar la clasificación de las vocales, los lingüistas comparan la cavidad bucal con un triángulo. Así las vocales se pronuncian con la lengua en una posición relativamente alta dentro de este triángulo se llaman vocales altas. (Schwegler & Kempff & Ameal-Guerra 2010, p. 25)

Como menciona el autor en su cita la boca los labios y la lengua son órganos importantes ya que son encargados de ayudar a articular correctamente las palabras, sin estos órganos no se podría hablar.

Las vocales, lo primero que hemos de advertir es la uniformidad que existe en el sistema vocálico del español. Salvo algunas particularidades, regionales que no inciden sobre la fonología vocálica, la extensa área geográfica que abarca el español y sus varios cientos de millones de hablantes cuenta con un sistema vocálico muy simple de cinco fonemas que tienen una equivalencia distribucional tanto en posición atona como en posición tónica. La simplicidad del sistema fonológico de las vocales españolas hace que el español sea

considerado como un idioma muy eufónico. Tenemos estos fonemas vocálicos, que se representa gráficamente con i, se puede representar con y griega siempre que y no esté en posición prenuclear, misa, pico, rey, reina, /e/ que se representa gráficamente con una e, mesa, ele. /o/ cuya representación grafica es o, cosa, losa. /u/ cuya representación grafica es u, musa, puso. (Martin & Enrriquez & Estevez, 2013, p.177, 178)

Es importante estimular al niño para una correcta articulación de palabras en donde los labios y la lengua son los elementos claves para una correcta articulación, para ello se debe llevar a cabo una serie de ejercicios en donde el niño realice movimientos de los órganos fonadores para poder pronunciar las palabras adecuadamente.

### **1.9 Ejercicios de repetición**

A medida que va consiguiendo que el niño articule correctamente el fonema que tenía ausente o defectuoso, por medio de los ejercicios descritos, es preciso continuar un tratamiento paralelo hasta lograr que sea integrado en su lenguaje espontaneo, pues el niño al ir corrigiendo comienza articulando correctamente de forma aislada en cualquier combinación silábica pero en su expresión libre vuelve a la misma forma defectuosa que poseía, uno de los medios a utilizar para mecanizar y fijar la forma correcta son los ejercicios de repetición, estos ejercicios comenzaran a ser referidos a las palabras que contengan el sonido a tratar en las diferentes posiciones, inicial media o final, el reeducador pronunciará despacio la palabra que seguidamente será repetida por el niño. (Pascual, 2012, p.161)



Es importante que la persona que realice estos ejercicios al niño lo haga buscando una estrategia fácil para que el niño no se canse ni tampoco le parezca aburrida la clase , estos ejercicios son de repetición en donde el niño tendrá que repetir los fonemas en los que tenga dificultad estos deberán contener el fonema en el que tiene dificultad el niño en posición inicial, medio o final.

Para la pronunciación de estos fonemas no es preciso llegar a explicaciones excesivas, si no basta pedir al niño que imite por ejemplo, el tren ch-ch-ch-ch esto el niño lo consigue fácilmente, ciertos niños que jamás pronunciaron la ch pueden hacerlo en la primera tentativa imitando una locomotora. Pero el conseguir que pronuncie esta sibilante no significa que el niño va a poder decir chocolate chato chanco choro, pues lo que solicitamos del niño es un fonemas que el debe reproducir imitando un tren mientras que las otras son palabras cuya expresión son tocolate, tato, tanto, todo están gravadas y archivadas en su memoria de esta manera, cuando el niño aprende a imitar bien el tres va asociando a la ch las vocales cha, che, chi, cho, chu si hace esto es posible que consiga pronunciar bien las silabas, mas no todavía discriminar lo que nos interesa (Castañeda, 1999, p. 255)

Para poder solucionar la mala pronunciación primero se debe identificar los fonemas los en los que el niño presenta dificultad ya teniéndolos identificados se podrán realizar los ejercicios que sean necesarios para tratar de que el niño vaya llenando esos vacíos que tienen al no poder articular correctamente dichos fonemas, es allí donde el niño empezara primero ubicando bien los órganos de fonación para luego empezar con los ejercicios de repetición.

### **3. Dislalia**

#### **2.1. Definición**

Consiste en la presencia de errores de articulación de los sonidos del habla en personas que no comprenden patologías entendidas en el sistema nervioso central pero si con los órganos fono articulatorios, pueden presentarse errores por sustitución omisión o distorsión, conviene distinguir entre estos diferentes características, las que nos pueden indicar la naturaleza de error, cuando un error sensorial audipologica se fija, puede provocar un sistema de movimiento bucofonatorio que permite afectando la dicción tanto como lo pudiera hacer el motivo base, algunos factores etiológicos que favorecen la existencia del trastorno son el déficit de la discriminación auditiva, algunos ejercicios de reeducación son los que refuerzan las habilidades de percepción auditiva, los que mejoran la praxis bucofonatorio y los que deshabituán actos linguales incorrectos. (Meece, 2000, p. 228)

En la mayoría de niños la dislalia se presenta por la falta de estimulación del lenguaje en el hogar ya que existen padres que poco les interesa si el niño aprende o no a hablar y si lo hace o no adecuadamente, por lo que es común que estos empiecen en la etapa de pre-escolar y escolar a omitir algunas letras sustituirlas o por si fuera poco distorsionarlas, es aquí donde la o el docente debe buscar la forma de ayudar al niño a pronunciar bien las letras en las que está presentando dificultad.

La dislalia alteración específica de uno o varios sonidos (distorsión, sustitución, omisión) y ausencia de influencias en y de otros sonidos adyacentes o cercanos, la dislalia como omisión se da en escasas ocasiones por ejemplo en la ausencia de Q cuando se trata de una consonante para formar C/r/V, respecto a la

denominación de esta forma de THA es conveniente alguna aclaración. Tradicionalmente ha sido llamada dislalia esta es la denominación que se encuentra en los textos de, sin embargo, desde hace una década se está empleando la denominación trastorno de articulación que es la traducción literal de la expresión inglesa, el empleo del mismo vocabulario es necesario para el buen entendimiento, entre los profesionales, pero es también necesario tener presente que en bastantes de estos trastornos, no se trata solo de un trastorno de articulación, quizás el rotacismo sea realmente un trastorno solo de producción pero en otras alteraciones articulatoria existe sin duda un factor preceptivo y de representación fonológica. (Marta Coll-Florit et al., Gerardo Aguado et al., Sara Gamba et al., Enrique Perello et al., Josep M Vila-Rovira, 2014, p.s/n)

Este es un trastorno respectivo a los trastornos fonológicos, puede presentarse por omisión, distorsión o sustitución, como también puede ser por defectos de discriminación auditiva, por alguna alteración en el sistema nervioso o puede ser evolutiva en el niño es decir que este conforme va pasando el tiempo la vaya corrigiendo naturalmente con la ayuda de sus padres y profesores.

Se refiere a la alteración caracterizada por la incapacidad de la persona (niño o adulto) para lograr una emisión correcta de uno o más fonemas, o bien de grupos de fonemas, por una alteración en los puntos articulatorios correspondientes. Puede afectar a cualquier fonemas y sobre todo a los consonánticos y pueden ser tan graves que el lenguaje muchas veces se torna intangible y se confunde, sus criterios generales no se consideran dislalias los errores cometidos por el aprendizaje de una segunda lengua, la incapacidad para emitir determinados fonemas de otra lengua diferente a la materna, tampoco se

considera dislalia a los errores articulatorios determinados de una región, rotacismo, seseo, sin embargo se puede reeducar. (Calderón, 2002, p. 121)

Este es un trastorno respectivo a los trastornos fonológicos, puede presentarse por omisión, distorsión o sustitución, como también puede ser por defectos de discriminación auditiva, por alguna alteración en el sistema nervioso o puede ser evolutiva en el niño es decir que este conforme va pasando el tiempo la vaya corrigiendo naturalmente con la ayuda de sus padres y profesores, no se le puede decir a un niño que tiene dislalia sin que se haya tomado en cuenta la región de donde es este niño.

### **3.1.1. Las dislalias pueden ser según el fonema afectado**

- Rotacismo: defecto en la pronunciación de la r y rr, cuando sustituye un fonema por otro se llama pararrotacismo.
- Sigmatismo; defecto de la pronunciación de la s. cuando se sustituye el fonema se llama parasigmatismo
- Mitacismo; defecto de la pronunciación de la m
- Lambdacismo; defecto de la pronunciación de la l
- Gammacismo; defecto de la pronunciación de los dos fonemas c, g, k
- Doltacismo; defecto en la pronunciación de los fonemas d y t

Normalmente los niños dislálicos presentan un bajo rendimiento escolar, las dislalias son una de las causas del retraso escolar. Pueden provocar en muchos niños alteraciones en el carácter como consecuencia de las burlas de sus compañeros y de su timidez, haciéndose, retraídos, huraños, o fácilmente irritables (Ribes et al., Clavijo et al., Fernandez et al., Armario et al., Nogales et al., Mondragon et el., Tigreros, 2008, p.12, 13)

## **2.2. Tipos de dislalia**

### **2.2.1. Dislalia Evolutiva:**

Estas dislalias son naturales o evolutivas, es decir; legadas al aprendizaje normal del lenguaje, el niño observa como hablamos, nos escucha y trata de imitarnos, pero sus órganos no lo obedecen con la facilidad con que el lo desea, y eso produce múltiples alteraciones en su lenguaje, por insuficiencia natural que particularmente y como fruto de sus observaciones basadas en imágenes acústicas fundamentalmente van desapareciendo. Con el transcurso del tiempo, cuando el niño adquiere mayor experiencia verbal, van eliminándose, siempre que las personas que viven en su ambiente se preocupen de utilizar un lenguaje normal e insistan en la articulación correcta de los fonemas, no empleando a su vez los vocablos deformados por el propio niño (Ribes et al., Clavijo et al., Fernandez et al., Armario et al., Nogales et al., Mondragon et el., Tigreros, 2008, p.12)

La dislalia evolutiva puede ser corregida por el mismo niño durante el transcurso del tiempo ira aprendiendo de lo que escucha, ya que este con el paso del tiempo tratara de ir perfeccionando mejor su vocabulario siempre y cuando las personas con las que el conviva se preocupen del desarrollo de su lenguaje y emitan palabras correctas para que así él vaya corrigiendo por si solo.

### **2.2.2 Dislalia Audiógena**

Es una alteración en la articulación, producida por una audición defectuosa, un elemento fundamental en la elaboración del lenguaje es la percepción auditiva, siendo necesario para corregir una correcta articulación el poseer una correcta audición. El niño que no oye nada no hablara nada espontáneamente, y el niño que oye incorrectamente hablara con defectos, el niño que presenta una dislalia Audiógena motivada por un déficit auditivo tendrá especial dificultad para reconocer y reproducir sonidos que ofrezcan entre si una semejanza, las alteraciones que presente en el habla un niño hipoacústico dependerán de la intensidad de la pérdida auditiva y de la capacidad del niño para compensarla. (Gento & Hernández, 2012, p.62)

Es importante que el niño tenga una buena capacidad auditiva para que este así mismo se desarrolle en el aprendizaje porque así como dice el autor el niño que no escucha nada no hablara nada y en niño que no escucha bien no hablara bien, cuando estos nacen es importante que les hagan los exámenes respectivos, para que así puedan ser asistidos por especialistas si presentan algún tipo de dificultad tratando de esta manera de contrarrestar estos problemas.

### **2.2.3 Dislalia orgánica:**

La dislalia orgánica está producida por lesiones de carácter orgánico. Cuando es el sistema nervioso el afectado, los trastornos de lenguaje que produce se denominan disartrias, en cambio se les llama disglosias si la alteración afecta a los órganos del habla por malformaciones o anomalías anatómicas de los mismos (Obispo, 2006, p.88)

Este tipo de dislalia se refiere a algún tipo de alteración que haya sufrido el sistema nervioso por lo que este afectara directamente al desarrollo del lenguaje específicamente a los órganos del habla que estos tienden a llamarse diglosias.

#### **2.2.4 Dislalia Funcional:**

La dislalia funcional es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje: por una función anómada de los órganos periféricos en la que se dan las anomalías anteriormente descritas al tratar del concepto general de dislalia, sin que existan trastornos o modificaciones orgánicas en el sujeto sino tan solo una incapacidad funcional, la dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es en la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z /, y /ch /, el niño dislálico en algunos casos sabe que articula mal y el quisiera corregir y trata de imitarlos, pero sus órganos no obedecen con la facilidad que el desea, y no encuentran el movimiento concreto que debe ser realizado para pronunciar un sonido correctamente, el fonema es el resultado final de la acción de la respiración de la fonación y de la articulación. Pero en estos casos existe una incapacidad o dificultad funcional en cualquiera de estos aspectos que impide la perfecta articulación, en otras ocasiones aunque la dificultad sea la misma el niño no percibe su defecto por la fijación que tiene del mismo no pudiendo el distinguir las articulaciones que emite bien y las que emite mal (Garcia, 2007, p. 28)

Este tipo de dislalia es un defecto en la articulación, los niños tratan de corregirla tratando de imitar de lo que escuchan en el medio en el que se desarrollan, pero los órganos fonadores no obedecen con facilidad por lo que se sienten frustrados al no

poder diferenciar cuales están articulando bien y cuales mal, la dislalia funcional se da tanto en las vocales como en las consonantes.

### **2.2.5 Dificultad articulatoria de fonemas 4 a 5 años**

Dificultad articulatoria de fonemas a partir de los 4 o 5 años, por ausencia o alteración de sonidos o por la sustitución de estos por otros inadecuadamente, las causas pueden ser diversas, dificultades perceptivas, de coordinación motriz en los movimientos finos articulatorios, estimación lingüística insuficiente o inapropiada, trastornos respiratorios o trastornos de carácter psicoafectivo, pueden ser de tres tipos por omisión, por sustitución o por distorsión. (Torrano, 2008, p. 72)

En la mayoría de los niños una de las principales dificultades es la omisión, sustitución o distorsión, es aquí en donde la mayor parte de niños se confunden al momento de omitir una palabra o frase, algunos cambian los sonidos por otros, es decir confunden los fonemas.



## **f. METODOLOGÍA**

### **Tipo de estudio**

La presente investigación es de tipo descriptivo y correlacional

### **Tipo de estudio**

#### **Método Descriptivo**

“Ruta utilizada para llegar al conocimiento contable a partir de la definición de un fenómeno, descripción de sus características, interrelaciones de los hechos que lo conforman y modificaciones que sufren en el transcurso del tiempo”. (López, 2002, p. 66)

Como menciona el autor este método permite definir el fenómeno y describir sus características también este sufre modificaciones durante el transcurso del tiempo.

#### **Método correlacional**

La investigación correlacional tiene en alguna medida un valor explicativo aunque parcial. Al saber que dos conceptos o variables están relacionándose aportando ciencia información explicativa, existe un riesgo puede darse en el caso en que dos variables están aparentemente relacionadas pero que en realidad no lo estén lo que se conoce con el nombre de correlaciones espurias (Ramírez, 2006, p. 139)

Como afirma el autor existe el riesgo que dos variables están aportando información pero que estas a su vez no están relacionadas entre sí.

## **Métodos**

En la presente investigación se utilizarán métodos, técnicas e instrumentos que permitirán obtener información eficaz, para la obtención de resultados, a continuación se detallan los métodos que se utilizarán en la misma.

### **Método Analítico-Sintético**

Estudia los hechos partiendo de la descomposición de los objetos de estudio en cada una de sus partes para estudiarlas de forma individual (análisis )y luego se integran estas partes para estudiarlas de manera holística e integral (síntesis) (Torres C. A., 2006, p.57)

Con este método se logrará estudiar las dos partes por separado para luego analizar cada una de ellas y así sacar las respectivas conclusiones de las dos en conjunto.

### **Método Inductivo**

Este método permitirá la delimitación del problema y estructuración de los objetivos es decir para generalizar todos aquellos conocimientos particulares. Es un proceso analítico-sintético el cual parte del estudio de casos hechos o fenómenos para llegar al descubrimiento de un principio o ley que lo rige (Mora M. E., 2009, p. 27)

Permite la observación de los casos, clasificación y estudio de los mismos; de esta manera permite indicar que la articulación de fonemas si mejora la dislalia en niños y niñas

## **Método Deductivo**

Este es un método de razonamiento que consiste en tomar conclusiones generales para explicaciones particulares. El método se inicia con el análisis de los postulados, teoremas, leyes, principios etc., de aplicación universal y de la comprobada validez, para aplicarlo a soluciones o hechos particulares. (Torres, 2006, p. 56)

Este método como indica el autor se lo utilizará para tomar conclusiones generales, tomando en cuenta teoremas leyes y principios en el que se aplicará soluciones de acuerdo al caso investigado.

## **Técnicas e Instrumentos**

Las técnicas e instrumentos que se utilizará en la investigación son:

### **Técnica**

#### **Encuesta**

La encuesta es una técnica de la adquisición de la información de interés sociológico mediante un cuestionario previamente elaborado, a través del cual se puede reconocer la opinión o valoración del sujeto seleccionado en una muestra sobre un asunto determinado, en la encuesta a diferencia de la entrevista, el encuestado lee previamente el cuestionario y lo responde por escrito, sin la intervención directa de persona alguna de los que colaboran en la investigación. La encuesta una vez confeccionado el cuestionario, no requiere de personal calificado a la hora de hacerla llegar al encuestado. (Mora, 2009, p. 30) (Anexo 1)

La encuesta es aquella que permite obtener información necesaria dentro de una población, dicha encuesta debe estar formulada de una manera correcta, con un banco

de preguntas que necesariamente no necesita contar con un personal calificado simplemente lo llenara el encuestado el cual brindará la información valiosa para culminar el trabajo de investigación, se aplicara la encuesta a las docentes de inicial uno y dos.

## **Instrumento**

### **Test**

Prueba utilizada sobre todo en psicología diferencial, que permite descubrir el comportamiento de un sujeto en una situación definida con precisión (“consignas” del test) con respecto al comportamiento de un grupo definido de sujetos que se encuentran en la misma situación. (Fernández, 2010, p. 31)

Este instrumento permite medir la algunas características en los individuos según el problema que se pretenda investigar se investigará el test y se lo adaptará si es necesario, el test se aplicará la segunda semana, luego de haber realizado la primera semana de actividades con los niños, por motivo de investigacion se adaptará el test según los fonemas requeridos.

### **Re-test**

La práctica puede producir diferentes gradaos de mejora las puntuaciones que tienes en el re test diferentes individuos, y si el intervalo entre las aplicaciones es suficientemente corto, los examinados pueden recordar muchas respuestas de las anteriores, en otras palabras es probable que se repitan el mismo patrón de respuestas correctas o incorrectas por el efecto de la memoria (Aiken, 2003, p. 86)

Consiste en aplicar repetidas veces el mismo cuestionario a las mismas personas en un espacio de tiempo breve entre una y otra pasación para comprobar el correcto funcionamiento del cuestionario como instrumento de recogida de información, el re-

test se aplicara después de dos semanas de haber aplicado el test y se lo volverá a aplicar terminado el taller de actividades.

### **Test de lenguaje para pre-escolares: TELEPRE**

El objetivo del test es evaluar el lenguaje en sus aspectos generales comprensivos y expresivos de los niños de 3 años 6 meses a 6 años esta prueba también puede presentarse en los niños de mayor edad que presenten riesgos, vulnerabilidad o necesidades educativas especiales.

El test evalúa comprensión del lenguaje en la modalidad órdenes, y lenguaje expresivo en sus aspectos fonológicos, vocabulario y lenguaje expresivo. El test requiere para su administración de una serie de objetos (frasco, autito, lápiz, plato. Agua, taza, pincel, tornillo, esponja, pelotita, botón, librito, cucharita, tijeras, caja de fósforos, más de tres objetos que cumplen la función de distractores) y tres láminas representativas de situaciones (dándole leche al gato, poniendo la mesa; en la juguetería) que el niño deberá describir.

El test es de administración individual, no tiene tiempo prefijado y se sigue el orden establecido en el protocolo.

#### **1. Evaluación del lenguaje comprensivo**

Sentarse frente al niño estando de por medio una mesa no muy ancha.

Entabla una pequeña conversación que permita saber el nombre, edad del niño número de hermanos, donde vive, a que le gusta jugar, que programas ve en TV etc.

Se le dice al niño que preste atención a lo que va hacer, que mire el material y que debe de escuchar lo que se le diga.

-Disponer los elementos de la primera serie (a.1) de órdenes, en forma horizontal y agregar dos distractores intercalados.

-Darle las instrucciones una a una y solicitarle que las ejecute (ej. Pásame el frasco y luego el autito. Hazlo). Anotar la respuesta sin que el niño se percate, en el caso del ejemplo anterior si la orden se realiza es la misma secuencia, es decir pasar el frasco primero y después el autito se anota a-b si lo hace al revés, es decir si entrega primero el autito y después se anotara b-a si solo entrega el primer objeto se anotará, a, si se entrega el primer objeto y agrega uno no pedido se anotará, a-x.

En las órdenes de las series, a.2 y a.3 disponer los objetos siguiendo el mismo criterio usando para la primera serie más de tres distractores intercalados a los objetos de cada serie.

### **Puntuación**

Por cada respuesta de la serie a.1 y si el niño tiene entre 3 años 6 meses y 4 años 6 meses y la respuesta es ab dar 2 puntos si el niño tiene más edad dar solo 1 punto'

En caso de las órdenes de la serie a.2, si las respuesta es abc, dar 2 puntos si solo está bien realizada.

La omisión, intercambio de una variable o adjuntar algo no pedido no lleva puntuación.

Las órdenes de la serie a.3 (abcd) solo se administra a los niños de 5 años adelante. Se dan 2 puntos a las respuestas que mantienen la seriación exacta.

Niños pequeños de 3 años 6 meses a 4 años 6 meses	Serie a.1 (2 puntos por cada respuesta adecuada)  Serie a.2 (2 puntos por cada respuesta adecuada)  Puntaje máximo probable 12
Niños de 5 años a 5 años 6 meses	Serie a.1 (1 puntos por cada respuesta adecuada)  Serie a.2 (2 puntos por cada respuesta adecuada)  Serie a.3 (2 puntos por cada respuesta adecuada)  Puntaje máximo probable 13

b. evaluación de lenguaje expresivo

**-Evaluación de articulación del lenguaje**

En la parte del examen articulatorio la evaluación de los fonemas debe incluir el tipo de presencia que estos tienen en el aspecto de nuestra lengua, a modo de ejemplo sílaba directa e indirecta en esta situación para los 17 fonemas lograr un punto depende de la articulación en ambos casos (sílabas directa e indirecta)

Ejemplo para fonema “b” dependerá si el niño es capaz de articular adecuadamente la palabra boca y obvio

### **Puntuación.**

El puntaje máximo de la evaluación de la sección (a) sílaba directa e indirecta es de 17, en la sección (b), secuencia vocálica es de 14, en la sección (c) grupos consonánticos el puntaje puede llegar a 13 (pues trece son los dífonos) en la sección d, las palabras multisilábicas el puntaje puede llegar a 4, ya que 4 son los ítems en la sección e, repetir oraciones el puntaje máximo puede llegar a 4, (dos por cada oración bien articulada) puntaje máximo probable 52.

### **-Evaluación de vocabulario**

En esta sección se pretende evaluar el conocimiento léxico que tiene el niños de ciertas palabras y si las características se refieren al conocimiento se usó o función, o si es conceptual.

### **Puntuación**

Para efectos de la evaluación hay dos listas de palabras las cuales el niño tiene que responder “qué es ” “qué sabe” o “para qué sirve” ej. Del primer ítem “dime qué es un gato o que sabes acerca de la palabra gato” si la respuesta es conceptual, es decir el niño responde que es un animal se asignan 2 puntos, si el niño dice “qué el tiene uno en la casa”, “qué son peludos” “qué andan por lo techos” se asignara 1 punto. Si no da respuesta o la respuesta es ajena al ítem se asigna 0 puntos.

De las dos listas de palabras solo se administra a serie A, a niños de 3 años 6 meses y 4 años 6 meses.

Si el niño tiene entre 5 años y 6 años 6 meses se administrara solo a la serie B. el puntaje de obtiene siguiendo el mismo criterio arriba señalado.



## **-Evaluación de lenguaje descriptivo**

En esta sección se evalúa la capacidad para describir verbalmente un estímulo (3 láminas por separado) situacional. Se procede mostrando la lámina al niño y se le pide que observe por un momento lo que sucede y luego que nos “cuenta lo que ve que nos cuenta una historia o cuento de lo que ve en la lámina.

### **Puntuación**

El examinador anotará lo que el niño diga. El análisis de lo expresado por el niño, se asignará 1 punto por cada respuesta oracional con un máximo de 5. Ej. Sí frente al primer estímulo señalado dice que “hay un niño que le está dando leche al gatito”, “hay una cocina” “hay un cuarto”. El puntaje es 1 ya que la primera expresión es una oración y las otras dos expresiones son nominaciones de lo observado.

Si el niño señala “un niño le da leche a su gato regalón”, “le está dando en su plato” se ve un cuadro, se ve un cucharón. Se otorga ya que son dos las expresiones oracionales propiamente tal, lo demás corresponde a manifestaciones nominacionales.

El total corresponde a 15 como máximo, 5 puntos por cada uno de los 3 ítems. Cualitativamente se espera conexión, lógica y secuenciación entre las expresiones oracionales que el niño construya. (anexo 2)

### **Estrategia**

La estrategia a utilizar son talleres de articulación y repetición de fonemas, se tomara en cuenta actividades de lenguaje comprensivo, lenguaje expresivo, vocabulario, y lenguaje descriptivo, a continuación el cuadro de actividades que se realizaran según las diferentes secciones y el número de niños.

### CUADRO DE ACTIVIDADES

		Número de niños por día					
		Día 1	Día 2	Día 3			
Fecha de aplicación	Área				Duración	Materiales	Recursos
Días a aplicar 23, 24 y 25 de marzo	Lenguaje comprensivo	10	10	8	60/ min	Cuentos Adivinanzas Juegos Poemas Hoja pre-elaborada	Niñas Niños Investigadora
<p><b>Estrategia Aplicada:</b></p> <p>Se explicará al niño las diferentes actividades a realizar, se leerá un cuento luego de ello se realizara preguntas sobre los personajes etc., (adivinanzas) se dará descripciones para que adivinen, (juegos) de comprensión “veo veo, o capitán manda”, se les enseñará un poema corto, se realizara una actividad en una hoja pre-elaborada para reforzar el conocimiento.</p>							
<p><b>Evaluación:</b></p> <p>Se les evaluará la articulación, atención, comprensión, descripción, y memoria.</p>							
<p><b>Objetivos:</b></p> <p>Alcanzar que las niñas y niños comprendan las actividades y las realicen de una manera correcta.</p>							

		Número de niños por día					
		Día 1	Día 2	Día 3			
Fecha de aplicación	Área				Duración	Materiales	Recursos
Días a aplicar 06, 07 y 08 de abril	Lenguaje expresivo	10	10	8	60/ min	Láminas Imágenes para que puedan realizar la actividad de semejanzas y Contrarios	Niñas Niños Investigadora

**Estrategia Aplicada:**

Se explicará al niño las diferentes actividades, utilizando láminas con distintas categorías de nombres (animales, medios de transporte, objetos de la cocina, del baño, de la clase...) se les pedirá que digan una o varias características, se realizara ejercicios de semejanzas y contrarios presentando imágenes para que establezcan lo pedido.

**Evaluación:**

Se les evaluará la articulación, expresión, concentración, atención, descripción.

**Objetivos:**

Lograr que las niñas y niños comprendan y expresen lo que observan durante las actividades y las realicen adecuadamente

		Número de niños por día					
		Día 1	Día 2	Día 3			
Fecha de aplicación	Área				Duración	Materiales	Recursos
Días a aplicar 13, 14 y 15 de abril	Vocabulario	10	10	8	60/ min	Canción “Debajo de un boton” Imágenes que contengan el fonema r y dibujos. “El señor don sapo” Imágenes que contengan el fonema s y dibujos. Hojas pre-elaboradas	Niñas Niños Investigadora
<p><b>Estrategia Aplicada:</b></p> <p>Se explicará a los niños y niñas las diferentes actividades a realizar, presentar objetos o dibujos que comiencen primero con la letra "r" y como segunda actividad la letra "s" Ir nombrándolas de una en una, repetirlas en grupo y en forma individual. Pensar y decir otras palabras que empiecen con r y después con s Prestar mayor atención y practicar con aquellos niños que presentan más dificultad al momento de articular fonemas.</p>							
<p><b>Evaluación:</b></p> <p>Se les evaluará la articulación de fonemas.</p>							
<p><b>Objetivos:</b></p> <p>Conseguir que las niñas y niños realicen una correcta articulación de fonemas.</p>							

		Número de niños por día					
		Día 1	Día 2	Día 3			
Fecha de aplicación	Área				Duración	Materiales	Recursos
Días a aplicar 20, 21 y 22 de abril	Descripción de laminas	10	10	8	60/ min	Canción “Si eres Feliz y lo sabes” Laminas con diferentes imágenes Juego de palabras	Niñas Niños Investigadora
<b>Estrategia Aplicada:</b>							
Se explicará al niño las diferentes actividades a realizar, se presentara laminas con diferentes dibujos (animales, medios de transporte, objetos de la cocina, del baño, de la clase...), en donde deben decir características de ello y describir alguna acción, (juego de palabras) Decir palabras que empiecen por una determinada letra o sílaba, buscar en un dibujo todas las palabras que empiecen por una letra o sílaba determinada.							
<b>Evaluación:</b>							
Se les evaluará la articulación, descripción, atención, memoria							
<b>Objetivos:</b>							
Obtener que las niñas y niños describan las imágenes presentadas de la mejor manera.							

**Procedimiento:** Primero se debe proceder a pedirle permiso al director(a) de la institución educativa en la que se realizara la investigación seguidamente a la docente

encargada del paralelo, y por ultimo a los niños con quienes se tiene que trabajar todas las actividades programadas.

### **Población y Muestra**

<b>Población</b>	<b>Muestra</b>
Número de niños de la escuela	222
Docentes	9
Alumnos de inicial II	28
Total	259

**Fuente:** Directora del centro Educativo, Dra. Imelda Ruiz

**Elaborado:** Maritza Yohanna Granillo Armijos

La muestra está compuesta de 28 niños de inicial II.

**g. CRONOGRAMA**  
**Septiembre 2014/ Febrero 2016**

Actividades	Sept.				Oct.				Nov.				Dic.				Ene.				Feb.				Mar.				Abril.				Mayo				Junio				Julio				Agost.				Sept.				Octub.				Nov.				Dic.				Ene.				Feb.			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
Comprensión de la realidad temática.	■	■																																																																						
Elaboración de la problemática.					■	■	■	■																																																																
Elaboración de justificación y objetivos.																																																																								
Construcción del marco teórico.																																																																								
Diseño de la metodología.																																																																								
Desarrollo de cronograma, presupuesto y financiamiento.																																																																								
Elaboración de bibliografía, técnicas e instrumentos para investigación de campo.																																																																								
Presentación, sustentación y pertinencia del proyecto.																																																																								
Designación del Director de Tesis.																																																																								
Aplicación de instrumentos de investigación de campo.																																																																								
Tabulación y discusión de resultados.																																																																								
Elaboración de recomendaciones y conclusiones.																																																																								
Presentación del primer borrador de tesis.																																																																								
Designación del Tribunal y corrección.																																																																								
Disertación pública																																																																								

#### **h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO**

Rubro	Valor
Computadora	\$ 1.800
Adquisición de libros	\$ 200.00
Flash memory y cd	\$ 30.00
Material didáctico	\$ 300.00
Copias	\$ 200.00
Impresiones	\$ 600.00
Anillados	\$ 50.00
Empastados	\$ 100.00
Transporte	\$ 100.00
Adquisición de infocus	\$ 40.00
Total:	\$ 3,420

El financiamiento lo cubre la investigadora del proyecto ya que es nuestra responsabilidad cumplir con todos los gastos que se tengan que realizar durante el transcurso del tiempo.



## i. BIBLIOGRAFÍA

- ( F, M. M. (2013). *Lengua española* (0. Madrid : Abril de 2013).
- (Clavijo et al., F. e. (2005). *Educador de educaion especial*. España: Mad.S.A.
- Aiken, L. R. (2003). *Test Psicologicos y Evaluacion* . Mexico: Whiney Acres.
- Alencar, A. A. (2007). *Manual de oratoria*. Lima- Peru: Eumed.net.
- Ameal-Guerra, A. S. (2010). *Fonetica y fonologia española*. America : Program Assistant.
- Aranda, R. E. (2008). *Atencion temprana en educacion infantil*. España: Wohers Klever España. S.A.
- Arandiga, A. V. (2014). *Prueba de articulacion de fonemas: Evaluación de la dislalia*. Madrid: CEPE. CIENCIAS DE LA EDUCACION PREESCOLAR Y ESPECIAL.
- Arrichabala, C. S. (Noviembre de 2012).  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>. Recuperado el 10 de Noviembre de 2012, de  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>
- Calderón, R. S. (2002). *Didactica del lenguaje de los estudios sociales* . Costa Rica : Universidad Estatal a distancia San Jose, Costa Rica.
- Castañeda, P. F. (1999). *El lenguaje verbal del niño*. Madrid: Universidad Nacinal mayor de san Marcos.
- Cuello, E. R. (2010). Alumnos/as con Dislalia Evaluacion e intervencion. *Didactica* , 2.
- F, M. M. (2013). *Lengua española para filologia inglesa*. Madrid : Abril 2013.
- Fernández, A. A. (2010). *Los test en la psicologia infantil*. Loja-Ecuador : Offset GRAFIMUNDO.
- Garcia, P. P. (2007). *La dislalia, naturaleza diagnostico y rehabilitacion*. Madrid : CEPE.
- Garcia, P. P. (2012). *La dislalia, naturaleza diagnostico y rehabilitacion*. Madrid : CEPE.
- Gross, E. L. (2004). *Conoce a tus hijos test de 4 a 6 años* . Madrid: LIBSA.
- Heward, W. L. (2004). *Niños exepcionales* . Madrid : PEARSON EDUCACION, S.A.
- Ivan Dario Toro Jaramillo & Rube Dario Parra Ramirez, ,. P. (2006). (.
- Lapo, M. L. (Octubre de 2012).
- Lapo, M. L. (Octubre de 2012).  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA>. Recuperado el 09 Octubre de 2012, de  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA>:

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/browse?type=author&value=CHOCHO+GUAM%C3%81N%2C+MELVA+LUCIA>

Lapo, M. L. (febrero de 2013).

<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILLAGUANGO%20VER%C3%93NICA%20KATHERINE.pdf>. Recuperado el 07 de febrero de 2013, de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILLAGUANGO%20VER%C3%93NICA%20KATHERINE.pdf>: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/3690/1/CHINGO%20TILLAGUANGO%20VER%C3%93NICA%20KATHERINE.pdf>

López, A. E. (2002). *Metodología de la investigación contable*. Mexico: COPYRIGH@2002por internacional Thopsom S,A.

M' Dolores Ribes Antuña et al., R. C. (2008). *Tratamiento educativo de la diversidad en audición y lenguaje*. España: Mad. S.A.

Marta Coll-Florit et al., . A.-R. (2014). *Trastornos del habla y de la voz* . Barcelona : UOC.

Medina, C. C. (Febrero de 2012). *Dspace,ocuenca.edu.ec/hadle/123456789/3794*. Recuperado el 10 Febrero de 2012, de [Dspace,ocuenca.edu.ec/hadle/123456789/3794](http://Dspace,ocuenca.edu.ec/hadle/123456789/3794): [Dspace,ocuenca.edu.ec/hadle/123456789/3794](http://Dspace,ocuenca.edu.ec/hadle/123456789/3794)

Meece, J. L. (2000). *Desarrollo del niño y del adolescente para educadores* . Mexico: McGGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A de C.V.

Miquel Serra et al., E. S. (2000). *La adquisición del lenguaje* . España : Ariel. S.A.

Mora, (. E. (2009). *Manual para la Elaboración de proyectos de Evaluación a nivel superior* . Ecuador : Offset Imagen.

Mora, M. E. (2009). *Manual para la elaboración de proyectos de graduación a nivel superior* . Ecuador : Offset Imagen .

Moreno, S. G. (2012). *Tratamiento educativo de la diversidad en audición y lenguaje*. Madrid : Avanzadi S.A.

Mura, S. (2009). *La dinámica articulatoria*. Argentina : @libroscorpus.com.

Mura, S. (2009). *La dinámica articulatoria* . Argentina: @corpulibros.com.

Narvarte, M. E. (1878). *Diversidad en el aula necesidades educativas especiales* . Colombia: [www.landeira-ediciones.com.ar](http://www.landeira-ediciones.com.ar).

Niño, V. M. (2011). *Metodología de la investigación*. Bogota: La U.

Obispo, J. J. (2006). *Superar las dificultades del lenguaje*. España: LA TIERRA HOY. S.L. 2006.

Ramírez, I. D. (2006). *Método y conocimiento, metodología de la investigación* . Merlin, Colombia: Universidad EAFIT Cra\_49 No.7 Sur-50.

Rojas, V. M. (2007). *Simióticas y Lingüísticas*. Bogota: Ecoe.

- Rupérez, M. C. (2011). *Expresion y comunicacion*. España: Paraninfo, S.A.
- SUE, D. W. (2012). *Psicopatología: comprendiendo la conducta anormal*. España : CENGAGE Learning.
- Torrano, I. P. (2008). *Glosario de lenguaje*. España : Gesbiblo. S.L.
- Torres, C. A. (2006). *Metodologia de la investigacion* . Mexico: Mexicana Reg. Num. 1013.
- Torres, C. A. (2006). *Metodologia de la Investigacion* . México: PEARSON EDUCACION, México, 2006.
- Viano, V. (2004). *Técnicas y actividades*. España: Ceae, MCMXCVIII.

**j. ANEXOS**

**ANEXO 1**



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA  
ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN  
CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA**

Estimada maestra, comedidamente me dirijo a usted para pedirle de la manera más respetuosamente se digne a contestar las siguientes preguntas. La presente encuesta está planteada con la finalidad de saber cómo afecta la dislalia en el desarrollo de la articulación de fonemas de los niños.

1. ¿Los problemas de dislalia afectan en el desarrollo de la articulación de fonemas del niño?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. ¿Los niños son participativos durante la jornada en clases?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. ¿Cómo actúan sus alumnos cuando articulan mal una palabra?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. ¿Usted corrige al niño cuando articula mal un fonema?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## ANEXO 2



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA**  
**ÁREA DE LA EDUCACIÓN, EL ARTE Y LA COMUNICACIÓN**  
**CARRERA DE PSICOLOGÍA INFANTIL Y EDUCACIÓN PARVULARIA**

**Test de Lenguaje para Pre-escolares (TELEPRE).**

Arturo Pinto G.

Rodrigo Chamorro O

Nombre del niño:.....Años.....Meses.....  
Fecha del examen:.....Motivo de evaluación:.....  
Referido por.....  
Examinador:.....

I.- lenguaje comprensivo: Ordenes

a.1) Dos variables

- Pásame el frasco y luego el auto. Hazlo
- Pásame el lápiz y luego levanta el plato. Hazlo
- Tócate la nariz y luego toca el frasco. Hazlo

a.2) Tres variables

- Tócate la oreja y luego coloca el lápiz al lado de la taza. Hazlo
- Pásame el pincel, luego tocas el tornillo y das un golpe en la mesa. Hazlo
- Pásame la esponja, después toca el auto, y luego levantas la pelota. Hazlo

a.3) Cuatro variables

- Vas a tocar el botón, después me pasas el libro levantas la cuchara y cierras los ojos. Hazlo
- Toma las tijeras, déjalas a lado de los fósforos, levanta una mano y me pasas un botón. Hazlo

II.- Lenguaje expresivo

A.- Articulación (modalidad lenguaje repetido). Las palabras de la segunda lista, silaba directa (II) solo son para chequear alguna duda.

a.- Silaba directa		Silaba indirecta
I	II	
b boca	Obvio	Abierto
c casaca	Butaca	Acto
ch Chile	Cacho	
d dedo	cadena	Adjunto
f fome	Cafetín	Afgano
g goma	Lago	Ignorar
j jirafa	Teja	Reloj
l lunita	Paleta	Altura
ll llama	Pollo	
m manta	Cama	Ampolleta
n nido	Cana	Antena
ñ ñandú	Piña	
p pero	Copa	Apto
r roca	loro	Árbol
s sopa	Carreta	Estoy
t tetera	Caseta	Atmosfera
	pista	

b.- Palabras con secuencia vocálica

ai	aire	ia	dia	au	auto
ei	peineta	ie	pie	ue	huevo
io	dio	ou	cousiño	uo	buhó
ui	fuimos	iu	piure	eu	neumático
oi	oido	uo	cuota		

c.- Grupos consonánticos

	I	II
bl	blusa	cable
br	broma	cobre
cl	clavo	tecla
cr	cruz	micro
dr	droga	madre
fl	flaco	infla
fr	freno	cofre
gl	globo	iglesia
gr	grúa	negro
pl	plato	cumplo
pr	primo	compro
tl	atlas	atlante
tr	tren	entre

d.- Palabras multisilábicas

- Triángulos
- Completación
- Ferrocarrileros
- Automovilista

e.- Oraciones

- El padre de Claudio trabaja con una grúa
- Ricardo juega en la plaza grande con su arco y un perrito

B.- Evaluación de vocabulario

Serie A

- 1.- gato
- 2.- eopihue
- 3.- rojo-verde
- 4.- pantalón
- 5.- manzana
- 6.- martillo
- 7.- lechuga
- 8.- guitarra
- 9.- cuaderno
- 10.- sillón
- 11.- Santiago
- 12.- Eugenia
- 13.- Chile
- 14.- fanta
- 15.- tallarines
- 16.- muñeca

Serie B

- 1.- cuaderno
- 2.- tenedor
- 3.- radio
- 4.- libro
- 5.- estufa
- 6.- lipa
- 7.- calle
- 8.- planta
- 9.- mariposa
- 10.- doctor
- 11.- pino
- 12.- enchufe
- 13.- rueda
- 14.- rector o director
- 15.- semáforo
- 16.- tren

C.- Descripción de láminas (contar lo que sucede contar un cuento)

1.- Dándole leche al gato.....

.....

...

2.- Poniendo la mesa.....

.....

...

3.- En la juguetería.....

.....



SÍNTESIS TEST DE LENGUAJE PARA PRE-ESCOLARES (TELEPRE)

Arturo Pinto G.

Rodrigo Chamorro O

Nombre:.....  
 Fecha de nacimiento:.....Edad.....Años.....Meses.....  
 Fecha de examen:.....  
 .....Motivo.....  
 Examinador:.....

I. LENGUAJE COMPRENSIVO

a.1.	Ordenes de 2 variables	1	2	3
a.2.	Ordenes de 3 variables	1	2	3
a.3.	Ordenes de 4 variables	1	2	

II. LENGUAJE EXPRESIVO

A.- ARTICULACIÓN

	Grupos consonánticos			
	S. Directa	S. Indirecta	Con L	Con R
a				
b				
c				
ch				
f				
g				
j				
l				
ll				
m				
n				
ñ				
p				
r				
rr				
s				
t				



**TABLAS PUNTAJE T. LENGUAJE COMPRENSIVO:**

Lenguaje comprensivo 3 años 6 meses a 4 años 6 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
1	20			
2	25			
3	30			
4	35			
5	40		5	20
6	45		6	30
7	50		7	40
8	55		8	50
9	60		9	60
10	65		10	70
11	70		11	80
12	75			
13	80			

Lenguaje comprensivo 5 años a 5 años 6 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
7	20			
8	30		8	20
9	40		9	30
10	50		10	40
11	60		11	50
12	70		12	60
13	80		13	70
			14	80

**TABLAS PUNTAJE T. LENGUAJE EXPRESIVO:**

Tablas Puntajes T Lenguaje Expresivo. Nivel Articulatorio 3 años 6 meses a 4 años 2 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
23	20			
24	23			
25	26			
26	30			
27	33			
28	36			
29	40		29	20
30	43		30	23
31	46		31	26
32	50		32	30
33	53		33	33

34	56		34	36
35	60		35	40
36	63		36	43
37	66		37	46
38	70		38	50
39	73		39	53
40	76		40	56
41	80		41	60
			42	63
			43	66
			44	70
			45	73
			46	76
			47	80

Tablas Puntajes T Lenguaje Expresivo. Nivel Vocabulario 5 años a 5 años 6 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
4	20			
5	23			
6	27			
7	30			
8	33		8	20
9	37		9	23
10	40		10	27
11	43		11	30
12	47		12	33
13	50		13	37
14	53		14	40
15	57		15	43
16	60		16	47
17	63		17	50
18	67		18	53
19	70		19	57
20	73		20	60
21	77		21	63
22	80		22	67
			23	70
			24	73
			25	77
			26	80

Tablas Puntajes T Lenguaje Expresivo. Nivel Descripción 3 años 6 meses a 4 años 6 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
1	20			
2	25			
3	30		3	20

4	35		4	25
5	40		5	30
6	45		6	35
7	50		7	40
8	55		8	45
9	60		9	50
10	65		10	55
11	70		11	60
12	75		12	65
13	80		13	70
			14	75
			15	80

Tablas Puntajes T Lenguaje Expresivo. Nivel Descripción 5 años a 5 años 6 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
6	20		6	20
7	30		7	25
8	40		8	30
9	50		9	35
10	60		10	40
11	70		11	45
12	80		12	50
			13	55
			14	60
			15	65
			16	70
			17	75
			18	80

Tablas Puntajes T Lenguaje Expresivo. Nivel Descripción 4 años 4 meses a 4 años 10 meses

Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMB		Puntos obtenidos	Puntaje T NSEMA
28	20			
29	23			
30	27			
31	30			
32	33			
33	37		33	20
34	40		34	23
35	43		35	27
36	47		36	30
37	50		37	33
38	53		38	37
39	57		39	40
40	60		40	43
41	63		41	47
42	67		42	50

43	70		43	53
44	73		44	57
45	77		45	60
46	80		46	63
			47	67
			48	70
			49	73
			50	77
			51	80

Rubricas orientadoras

Riesgo	Descenso	Estándar	Adecuado	Destacado
Puntaje T	Puntaje T	Puntaje T	Puntaje T	Puntaje T
20	30	Rango 40 50 60	70	80
No evidencia de desarrollo de acuerdo al nivel de requerimientos para el desempeño de las tareas del lenguaje en sus diferentes dimensiones	Nivel de desempeño por debajo del esperado en los diferentes aspectos de la competencia del lenguaje: comprensión, articulación de palabras, vocabulario y lenguaje descriptivo.	Nivel de desempeño que permite acreditar dominio general de las competencias del lenguaje dependiendo de observaciones y otras evaluaciones reforzar este aspecto.	Nivel de desempeño aceptable de las diferentes competencias del lenguaje evaluadas.	Nivel muy adecuado de desarrollo de las competencias básicas del lenguaje en relación a la edad y escolaridad.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

PORTADA.....	i
CERTIFICACIÓN.....	ii
AUTORÍA.....	iii
CARTA DE AUTORIZACIÓN.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DEDICATORÍA.....	vi
MATRIZ DE ÁMBITO GEOGRÁFICO.....	vii
MAPA GEOGRÁFICO Y CROQUIS.....	vii
ESQUEMA DE TESIS.....	xi
a. TITULO.....	1
b. RESUMEN (CASTELLANO E INGLÉS).....	2
c. INTRODUCCIÓN.....	4
d. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
ARTICULACIÓN DE FONÉMAS.....	8
DEFINICIÓN E IMPORTANCIA DEL LENGUAJE.....	9
LENGUAJE COMPRENSIVO Y EXPRESIVO.....	10
VOCABULARIO.....	11
DESCRIPCIÓN DE LÁMINAS .....	12
ARTICULACIÓN DE LOS SONIDOS DEL HABLA.....	13
ARTICULACIÓN DE LA R SIMPLE.....	14
DESARROLLO DEL LÉXICO.....	15
LA VOZ EN EL NIÑO.....	16
EL VOLUMEN.....	17
DISLALIA.....	18
DIFICULTADES DE APRENDIZAJE.....	19
DISLALIA FUNCIONAL.....	20
LA TRES CARACTERÍSTICAS BÁSICAS.....	21
TIPOS DE ERRORES.....	22
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DE LA PRONUNCIACIÓN.....	23
DEL LENGUJE DEFECTOS DE LA ARTICULACIÓN.....	24
DISFUNSIONES EN LA ARTICULACIÓN.....	25
TRASTORNO FONOLÓGICO.....	26
TRASTORNO DEL LENGUAJE EXPRESIVO.....	27
TRATAMIENTO ESPECÍFICO.....	28
e. MATERIALES Y MÉTODOS.....	29
MÉTODOS.....	29
ANÁLITICO-SINTÉTICO.....	29
DEDUCTIVO.....	29
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.....	30
ENCUESTA.....	30
INSTRUMENTO (TELEPRE).....	30

PROCEDIMIENTO.....	30
MUESTRA.....	30
f. RESULTADOS.....	31
RESULTADOSTEST.....	31
RESULTADOS RE-TEST.....	37
RESULTADOS ENCUESTA.....	43
g. DISCUSIÓN.....	49
h. CONCLUSIONES.....	54
i. RECOMENDACIONES.....	55
j. BIBLIOGRAFÍA.....	56
k. ANEXOS.....	60
a. TEMA.....	61
PROBLEMÁTICA.....	62
CONTEXTUALIZACIÓN.....	62
SITUACIÓN ACTUAL DEL PROBLEMA.....	63
c. JUSTIFICACIÓN.....	68
d. OBJETIVOS.....	69
GENERAL.....	69
ESPECÍFICOS.....	69
ESQUEMA DEL MARCO TEÓRICO.....	70
e. MARCO TEÓRICO.....	71
LENGUAJE.....	71
TRASTORNOS ESPECÍFICOS DEL DESARROLLO DEL HABLA.....	73
ETAPA LINGÜÍSTICA.....	74
DESARROLLO DEL SISTEMA FONOLÓGICO.....	75
ARTICULACIÓN DE FONÉMAS.....	76
DESCRIPCIÓN LINGÜÍSTICA DE LAS VOCALES .....	78
EJERCICIOS DE REPETICIÓN.....	79
DISLALIA.....	81
LAS DISLALIAS PUEDEN SER SEGÚN EL FONÉMA AFECTADO.....	83
DISLALIA EVOLUTIVA.....	84
DISLALIA AUDIÓGENA.....	85
DISLALIA ORGÁNICA.....	85
DISLALIA FUNCIONAL.....	86
DIFICULTAD ARTICULATORIA DE FONÉMAS 4 A 5 AÑOS.....	87
f. METODOLOGÍA.....	88
TIPO DE ESTUDIO.....	88
MÉTODO DESCRIPTIVO.....	88
MÉTODO CORRELACIONAL.....	88
MÉTODOS.....	89



ANALÍTICO-SINTÉTICO.....	89
INDUCTIVO.....	89
DEDUCTIVO.....	90
TÉCNICAS.....	90
ENCUESTA.....	90
INSTRUMENTO .....	90
TEST.....	91
RE-TEST.....	91
TEST DE LENGUAJE PARA PRE-ESCOLARES (TELEPRE).....	92
g. CRONÓGRAMA.....	102
h. PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO.....	103
i. BIBLIOGRAFÍA.....	104
INDICE.....	108