



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia
Funcional en un niño de 7 años de EGB

Trabajo de Integración
Curricular previo a la
obtención del título de
Licenciado/a en Ciencias de la
Educación Especial

Autores:

Diana Estefania Apuango Rojas

CI: 0302678180

David Santiago Fárez Chuquiguanga

CI: 0105442214

Tutora:

PhD. Juana Emilia Bert Valdespino

CI: 0960077097

Azogues - Ecuador

Abril, 2022



Agradecimientos

Nuestros más sinceros agradecimientos se encuentran dirigidos a nuestra tutora de tesis PhD. Juana Bert, por haber sido un pilar fundamental en la realización de este trabajo de investigación, gracias a su apoyo, paciencia, esfuerzo y por sacar lo mejor de nosotros en esta etapa académica. De igual manera, agradecemos el apoyo y comprensión de parte del docente PhD. José Ignacio Herrera, por brindarnos su confianza en cada escalón y enseñarnos a mejorar cada día. Gracias queridos docentes.

Es importante también destacar el agradecimiento al estudio de caso seleccionado, a los padres de familia por apoyarnos y en especial al niño Pedro por habernos brindado su confianza y abrirnos las puertas de su hogar para la realización de este proyecto.

Diana Apuango y David Fárez

Dedicatoria

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por haberme guiado con sabiduría a lo largo de este trayecto universitario, por darme luz y calma en los obstáculos que se me presentaban y poder enfrentarme con fortaleza en cada adversidad de mi vida estudiantil y personal.

A su vez, dedico este trabajo de titulación a mis amados padres Julio y Norma por haber creído siempre en mí y ser esa paz que le da sentido a mi existencia, a mis hermanos Deisy y Francisco porque sin su apoyo no sería la mujer que soy ahora, gracias por cada consejo y regañada, igualmente a Gabriel S., gracias por la motivación y confianza planteada en mí, a más de ser un cuñado ha sido un amigo y confidente. De igual manera, este proyecto va dedicado a mis sobrinos, Alejandra, Gabriel, Zoé y Franco, ustedes son el motor que me empuja a seguir adelante, son la inspiración en cada paso que doy y la razón de ser mejor cada día.

Por último, quiero agradecer a, Carlos A., Martín C., Solange C., Pedro R. y Henry C., por haber aportado con su ayuda en la realización de este trabajo y confiar en mi persona para la elaboración del mismo, gracias amigos por ser un apoyo, soporte y compañía a lo largo de este trayecto, todo este esfuerzo valió la pena. Por esto les dedico mi proyecto de tesis y futuros logros que se avecinen esperando continuar con su estima y cariño.

Diana Estefanía Apuango Rojas



Dedicatoria

“Los padres son el pilar de la vida y el mejor ejemplo e inspiración”

Para mamá y papa, los amo.

David Santiago Fárez Chuquiguanga

Resumen

El siguiente proyecto de investigación se basa en un niño de 7 años de Educación General Básica de una escuela de la comunidad de Cuenca; dirigida a corregir el trastorno del habla fonético-fonológico que presenta, dado por una dislalia funcional. El trabajo se sustenta en base a los antecedentes teóricos de distintos autores reconocidos en el ámbito logopédico y lúdico como en el ámbito académico y social.

La metodología se centra en el estudio de caso único, dentro de un enfoque cualitativo y un paradigma hermenéutico, en donde se emplean métodos, técnicas e instrumentos para la recolección de datos, como: entrevistas, guía de observación y la ficha logopédica permitiendo realizar un análisis de resultados y obteniendo mediante la triangulación el diagnóstico actual de la dislalia funcional del niño, encontrándose con alteraciones en su articulación, pronunciación, dificultades en la perfección fonemática y conciencia fonológica.

Por lo que, para dar respuesta y solución a esta investigación, se plantea el diseño de una Guía Lúdica, el cual se enfoca en corregir la dislalia funcional del niño y mejorar el componente fonético-fonológico afectado mediante ejercicios y actividades haciendo uso del componente lúdico, el cual engloba una serie de juegos estimulantes y divertidos, logrando que el sujeto de estudio se sienta cómodo y participe plenamente de dichas acciones.

Palabras claves: Componente fonético-fonológico, dislalia funcional, componente lúdico, ejercicios, actividades, juegos.

Abstract

The following research project is based on a 7-year-old child of General Basic Education of a school in Cuenca; aimed at correcting the phonetic-phonological speech disorder he presents, given by a functional dyslalia. The work is based on the theoretical background of different authors recognized in the logopedic and ludic fields as well as in the academic and social fields.

The methodology focuses on the single case study, within a qualitative approach and a hermeneutic paradigm, where methods, techniques, and instruments are used for data collection, such as interviews, observation guide, and the logopedic record, allowing an analysis of results and obtaining through triangulation the current diagnosis of the child's functional dyslalia, finding alterations in his articulation, pronunciation, difficulties in phonemic perfection and phonological awareness.

Therefore, in order to give an answer and solution to this research, the design of a Playful Guide is proposed, which focuses on correcting the child's functional dyslalia and improving the affected phonetic-phonological component through exercises and activities using the playful component, which includes a series of stimulating and fun games, making the subject of the study feel comfortable and participate fully in these actions.

Keywords: Phonetic-phonological component, functional dyslalia, ludic component, exercises, activities, games.



Índice

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Introducción..... | 1 |
| Capítulo I..... | 5 |
| 1 Corrección de las Dislalias Funcionales en Niños de la Educación Básica | 5 |
| 1.1 El Desarrollo del Lenguaje en la Edad Escolar | 6 |
| 1.1.1 Lenguaje | 6 |
| 1.1.2 Etapas del desarrollo del lenguaje | 12 |
| 1.2 La Dislalia como un trastorno de lenguaje en la edad escolar..... | 16 |
| 1.2.1 Concepto de Dislalia | 16 |
| 1.2.2 Clasificación de la Dislalia | 18 |
| 1.2.3 Sintomatología..... | 20 |
| 1.3 Corrección de las Dislalias | 21 |
| 1.4 Métodos Terapéuticos..... | 24 |
| Capítulo II..... | 27 |
| 2 Caracterizar el estado actual de la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de Tercer Año de Educación General Básica | 27 |
| 2.1 Paradigma y Enfoque..... | 27 |
| 2.2 Tipo de Investigación | 28 |
| 2.2.1 Estudio de Caso | 29 |



| | | |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 2.3 | Unidad de Análisis..... | 30 |
| 2.3.1 | Operacionalización de las Categorías de Análisis | 31 |
| 2.4 | Métodos, Técnicas e Instrumentos | 32 |
| 2.4.1 | Entrevista (Ver anexo 1)..... | 32 |
| 2.4.2 | Ficha Logopédica (Ver anexo 2) | 33 |
| 2.4.3 | Guía de Observación (Ver anexo 3) | 34 |
| 2.4.4 | Triangulación..... | 34 |
| 2.5 | Análisis de la información y resultados obtenidos | 38 |
| 2.5.1 | Diagnóstico del estado actual de la dislalia funcional que presenta el sujeto de estudio | 38 |
| 3 | Guía Lúdica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de Tercer Año de Educación General Básica | 39 |
| 3.1 | Fundamentación psicopedagógica de la propuesta..... | 40 |
| 3.2 | Objetivos de la Propuesta: | 42 |
| | Objetivos generales: | 42 |
| | Objetivos específicos:..... | 42 |
| 3.3 | Algunas orientaciones metodológicas para la corrección de la Dislalia mediante las actividades lúdicas..... | 43 |
| 3.4 | Tipos de Actividades Lúdicas que se emplean en la guía. | 44 |
| 3.5 | Propuesta..... | 47 |



| | |
|-----------------------|-----|
| Conclusiones..... | 99 |
| Recomendaciones | 101 |
| Bibliografía | 102 |
| Anexos..... | 108 |

Lista de Figuras

| | |
|----------------------------------------------------------|----|
| Figura 1 <i>Teorías de desarrollo del lenguaje</i> | 7 |
| Figura 3 <i>Masajes faciales</i> | 51 |
| Figura 4 <i>Masajes labiales</i> | 52 |
| Figura 5 <i>Masajes linguales</i> | 53 |
| Figura 6 <i>Praxias linguales</i> | 55 |
| Figura 7 <i>Praxias labiales</i> | 57 |
| Figura 8 <i>Praxias de mejillas y mandíbula</i> | 58 |
| Figura 9 <i>Fonema D</i> | 63 |
| Figura 10 <i>Encuentra la D</i> | 64 |
| Figura 11 <i>Reconozco la D</i> | 64 |
| Figura 12 <i>Palabras con D</i> | 66 |
| Figura 13 <i>Reconozco la F</i> | 69 |
| Figura 14 <i>Palabras con F</i> | 71 |



| | |
|---------------------------------------|----|
| Figura 15 <i>Fonema F</i> | 71 |
| Figura 16 <i>Reconozco la G</i> | 75 |
| Figura 17 <i>Palabras con G</i> | 77 |
| Figura 18 <i>Fonema G</i> | 77 |
| Figura 19 <i>Fonema J</i> | 80 |
| Figura 20 <i>Palabras con J</i> | 81 |
| Figura 21 <i>Encuentra la J</i> | 82 |
| Figura 22 <i>Reconozco la J</i> | 82 |
| Figura 23 <i>Fonema K</i> | 86 |
| Figura 24 <i>Reconozco la K</i> | 87 |
| Figura 25 <i>Palabras con K</i> | 89 |
| Figura 26 <i>Palabras con R</i> | 93 |
| Figura 27 <i>Encuentra la R</i> | 94 |
| Figura 28 <i>Reconozco la R</i> | 95 |
| Figura 29 <i>Juego de mesa</i> | 97 |

Lista de Tablas

| | |
|-----------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 1 <i>Componentes del lenguaje</i> | 11 |
| Tabla 2 <i>Operacionalización de las categorías de análisis</i> | 31 |
| Tabla 3 <i>Triangulación de datos</i> | 35 |



| | |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 4 <i>Ficha de evaluación trabajo orofacial</i> | 54 |
| Tabla 5 <i>Ficha de evaluación gimnasia bucal orofacial</i> | 59 |
| Tabla 6 <i>Ficha de evaluación fonema D</i> | 65 |
| Tabla 7 <i>Ficha de evaluación fonema F</i> | 70 |
| Tabla 8 <i>Ficha de evaluación fonema G</i> | 76 |
| Tabla 9 <i>Ficha de evaluación fonema J</i> | 83 |
| Tabla 10 <i>Ficha de evaluación fonema K</i> | 88 |
| Tabla 11 <i>Ficha de evaluación fonema R</i> | 96 |

Introducción

Para Álvarez, (2004) la capacidad de hablar adecuadamente es uno de los requerimientos fundamentales para que la persona logre integrarse correctamente a la sociedad. No obstante, en la etapa de la infancia la adquisición del lenguaje en ciertos niños se desarrolla con algunas dificultades a la hora de pronunciar distintos fonemas, ya sea por distorsión, omisión, sustitución o inserción, llegando a afectar a uno o varios fonemas, o a su vez en la agrupación de consonantes cuando estas aparecen en una sola sílaba.

De acuerdo a estudios realizados por la OMS dentro de Latino América, se registró que los niños que ingresan al primer año de educación básica ya sean estimulados o no, presenta ciertos problemas del lenguaje o de la comunicación al momento de interactuar con sus pares. De estos, el 45% de niños presentan dislalia Funcional a nivel de Latino América (Quirola, 2011).

Para Flacso (2012 como se cita en Ramírez, 2019) las encuestas realizadas por la Facultad Latinoamérica de Ciencias Sociales destacan, en Ecuador existen una variedad de infantes que presentan ciertos problemas de comunicación, pues no articulan bien las palabras, provocando así bajos niveles de comprensión repercutiendo en sus actividades académicas.

En registros brindados por la Universidad de Cuenca en el año 2013, Calderón et al. (2012) nos mencionan que la Evaluación e Intervención logopédica de la dislalia realizadas a niños de entre 6 a 8 años demostró que los infantes que se ven afectados por este trastorno sufren aflicciones sociales y emocionales, así como también del aprendizaje en su rendimiento académico, teniendo como resultado que el 36% de niños en esta etapa escolar presenta este trastorno.

Para esta investigación resultó relevante la definición sobre la dislalia, que presenta Almonte y Montt (2012) quien alega que es un trastorno del habla, específicamente de la pronunciación, el cual no presenta problemas audiológicos o neurológicos, pudiendo ser de causas orgánicas o funcionales, en donde se evidencian dificultades articulatorias como sustitución, transposición, omisión e inconstancia, afectando así el desarrollo del lenguaje del niño o la niña.

El tipo de dislalia más común en las etapas tempranas del desarrollo es la funcional, esto debido a que los niños/as colocan de manera incorrecta sus órganos de fonación al momento de emitir o pronunciar un fonema, provocando que su lenguaje sea de difícil comprensión, además, de que afecta su rendimiento escolar (Chocho y Merchán, 2012).

Tomando en cuenta estos antecedentes, se evidencia que es necesario hablar sobre una intervención logopédica temprana para corregir la dislalia funcional en niños/as que presentan este trastorno, considerando que el tratamiento logopédico va dirigido a corregir y desarrollar las habilidades lingüísticas, mediante actividades que fortalezcan el aparato fonarticulatorio con el fin de mejorar su articulación y pronunciación de sonidos del habla (Sellars et al., 2005).

En tal sentido, la presente investigación surge como experiencia de los autores a lo largo de las prácticas pre profesionales llevadas a cabo en distintas instituciones, donde, particularmente el sujeto de estudio que asumimos fue tomado del contexto comunitario previamente observado, en el que se identificaron signos de dislalia, como, mala pronunciación y articulación incorrecta de los fonemas.

Ante la motivación y la necesidad de una atención sistemática ajustadas a las particularidades del niño se analizó su informe fonoaudiológico, en el que se encontró un diagnóstico de trastorno de los sonidos del habla fonético-fonológico dado por sustitución, omisión y distorsión en los fonemas k, d, r, f, g, j; de igual manera se identificó dificultades

a nivel discriminatorio y de reconocimiento fonológico, todo esto sin evidenciar alguna falla o alteración en sus órganos fono articulatorios.

Además, el sujeto de estudio se presenta como un niño colaborador, tímido, un poco nervioso, a quien le cuesta expresarse y muestra interés en comunicarse al estar acompañado de su madre, así mismo, el niño muestra interés cuando se le presenta material lúdico o juegos adaptados a su edad.

Por otra parte, se toma como evidencia que a lo largo de las prácticas pre profesionales los niños responden mejor, participan activamente y tienen mejores resultados cuando se emplean métodos y recursos basados en actividades lúdicas, los cuales además promueven un mejor desarrollo sensorial y comunicativo.

Razón por la cual, nace la necesidad de crear una guía de actividades lúdicas enfocadas a la corrección de la dislalia funcional, centrándonos en una investigación que tiene un enfoque cualitativo desde un paradigma interpretativo, basado en el estudio de un niño de siete años, como caso único, a fin de contribuir con la superación de su trastorno. Es por esto que nos planteamos la siguiente pregunta de investigación:

Problema: ¿Cómo corregir la dislalia funcional en un niño de 7 años de edad de tercer año de Educación Básica?

Objetivo general:

- Proponer una guía lúdica para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 7 años de tercer año de Educación General Básica.

Objetivos específicos:

- Identificar los antecedentes teóricos acerca de la corrección de la dislalia funcional en niños de edad escolar.

- Caracterizar el estado actual de la dislalia funcional en un niño de 7 años de tercer año de Educación General Básica.
- Diseñar una guía de actividades lúdicas para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 7 años de tercer año de Educación General Básica.

Este proyecto pretende dar una respuesta favorable a la problemática, la misma que se encuentra desarrollada en un contexto fuera de la institución donde se realizan las prácticas pre profesionales, teniendo como beneficiario directo un niño con dislalia funcional; denominándola así ya que no se evidencia ningún trastorno físico ni orgánico en el individuo (Céspedes, 2011 como se cita en Calderón et al. 2012). Igualmente se busca favorecer de manera indirecta a su contexto familiar y comunitario, puesto que a través de apoyo y estímulo el implicado podrá corregir y mejorar su componente fonético-fonológico, lo que beneficiaría no solo su desarrollo cognitivo si no también su entorno académico y social.

Además, el aporte metodológico de esta investigación será de gran ayuda a la comunidad educativa en general, pues, se plantea trabajar la dislalia funcional de una forma recreativa y lúdica dejando de lado la monotonía y el aprendizaje tradicional tomando las fortalezas de la educación para la inclusión y la sustentabilidad humana. Cabe recalcar que la presente investigación cuenta con el acceso a los datos del estudiante, como también a su historia de vida y contexto familiar.

El proyecto se presenta por los siguientes capítulos, que son:

Primer capítulo, involucra la parte teórica y fundamentación de la investigación, como la corrección de las dislalias funcionales en niños de la educación general básica, el cual se desglosa partiendo del lenguaje por su desarrollo y sus etapas en la edad escolar, seguido de conceptos de dislalia mencionado por varios autores, su clasificación,

sintomatología y corrección de las mismas, finalmente acabando con los métodos terapéuticos haciendo énfasis en el componente lúdico según el caso que se trabaja.

Segundo capítulo, abarca la parte metodológica del proyecto, donde se expone el tipo de investigación empleada, el enfoque y paradigma, la operacionalización de categorías de análisis donde se detallan los métodos, técnicas e instrumentos aplicados, para posteriormente cerrar el capítulo con la triangulación de datos.

Tercer capítulo, se enfoca netamente en dar respuesta a la problemática mediante una guía lúdica de actividades y ejercicios para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 7 años de educación general básica, la misma contara con instrucciones, materiales de empleo y el tiempo estimado. Y finalizando con la investigación se presentan las conclusiones y recomendación, de este modo se encuentra desarrollado el proyecto para una mejor comprensión lectora.

Capítulo I

1 Corrección de las Dislalias Funcionales en Niños de la Educación Básica

El capítulo teórico abarca conceptos e ideas acerca de los temas que gira en torno al sujeto de estudio, los mismo son el lenguaje y su desarrollo en la edad escolar, las etapas de lenguaje, la dislalia, su concepto, la clasificación, sintomatología, la corrección y finalmente los métodos terapéuticos aplicables para el caso, donde se hace énfasis en el componente lúdico como método de corrección para el caso en cuestión.

1.1 El Desarrollo del Lenguaje en la Edad Escolar

1.1.1 Lenguaje

El lenguaje es entendido como un conjunto de ideas, conceptos o pensamientos expresados a través del habla o la comunicación propiamente dicha, el cual se puede manifestar en la forma verbal, escrita o por medio de señas y gestos. En la concepción de Castañeda et al. (2000), define al lenguaje como una base entre la comunicación de los seres humanos, puesto que vivimos en un mundo verbal y la misma palabra sea verbal o escrita crea un lazo de unión entre las personas.

Para Montecinos, (2000) el lenguaje se embarca como un modo de relacionarse dentro de la comunidad lingüística, el cual está compuesto por el intercambio de comunicación, pues se encuentra subdividido en varios componentes como la expresión, simultaneidad, función, contenido y forma, constituyendo así un fenómeno biológico relacional.

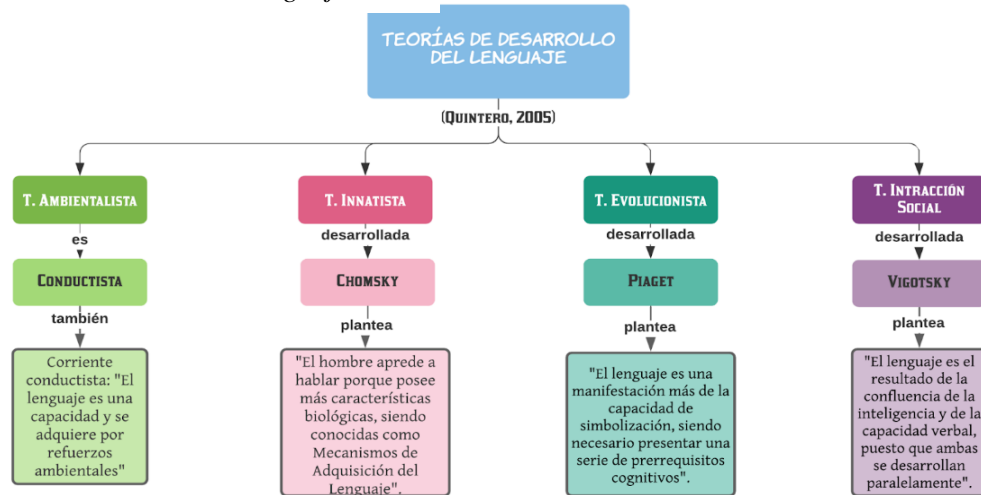
Una idea que nos ofrece Sapir citado por Hernando (1995), donde considera que el lenguaje es una forma entendible de comunicación netamente de los seres humanos, es decir las personas pueden expresar sus ideas, emociones o pensamientos mediante su voz, la cual se diferencia del resto de medios de comunicación animal o cualquier otro tipo puesto que se la emplea como un vehículo transmisor exclusivamente de los humanos haciendo uso de la voz, además que utiliza un variado sistema de signos para que se ejecute.

Así mismo, Pérez y López (2006), manifiestan que el lenguaje no solo influye en desarrollo global e integral de una persona, sino que también proviene de una interacción con su desarrollo neurológico, el cual maneja las actividades perceptivas y motoras, del mismo modo funciona con el desarrollo del aparato auditivo, el desarrollo del pensamiento

y el desarrollo socio afectivo. A continuación, se presenta un cuadro descriptivo del pensamiento de varios autores, sintetizando su teoría o concepto acerca del lenguaje.

Figura 1

Teorías de desarrollo del lenguaje



Fuente: Tomada de (Quintero, 2005).

De igual forma es primordial mencionar que el lenguaje se encuentra constituido por varias dimensiones o componentes, como: la forma, el contenido y el uso, menciona Kumin (Díaz Caneja, 2022).

La forma:

Nivel fonológico

Este nivel es el encargado de estudiar los fonemas de una lengua, dicho en las palabras de Gil (2007), estudia los sonidos del habla dentro de su diferentes variaciones acústicas y articulaciones y como estas son captadas, del mismo modo se encarga de estudiar la organización lingüística de estos sonidos en las diferentes lenguas existentes.

Según Ramos y Cuadrado (2003), nos expresa también que a este nivel se lo puntualiza como una habilidad que una persona desarrolla a lo largo de su vida, siendo este lo que le permite tomar conciencia y así mismo, el poder manipular los elementos del lenguaje yendo desde los más simples hasta los complejos.

Dentro de la manifestación de Alba (2001), comenta que el objetivo principal del nivel fonológico es estudiar los diferentes sonidos del habla, incluyendo su funcionamiento y empleo en las lenguas de manera que formen así los signos lingüísticos del lenguaje, por consiguiente, es puntual recalcar que, todo tipo de lengua es diferente una de la otra, pero de igual manera posee semejanzas con respecto a otras.

Nivel Fonético

Rama de la lingüística encargada de la producción, transmisión y percepción de los sonidos empleados en el habla en forma general sin importar su lengua (fono), este nivel se encarga de describir minuciosamente sus realizaciones individuales.

Se encuentra dividida por:

Fonética experimental: Se encarga de estudiar los sonidos orales desde lo físico, el cual reúne y cuantifica la información sobre la emisión y producción de las ondas sonoras que conforman un sonido articulado.

Fonética Articulatoria: Esta clasifica los distintos sonidos del habla y como son producidos por el aparato fonador, estudiando estos sonidos desde lo fisiológico, ya que detalla que órganos orales interviene para su producción, así mismo cuál es su posición y como estos órganos se encuentran al momento de producir sonidos.

Para que la producción de sonido ocurra, varios órganos deben intervenir en la articulación del mismo, estos son móviles (labios, mandíbula, lengua y cuerdas vocales) o fijos (dientes, alvéolos paladar y velo del paladar). Con su participación, el sujeto modifica

el paso del aire que se produce desde los pulmones y traspasa los resonadores (faringe, cavidad bucal y fosas nasales).

Esta fonética clasifica los sonidos según:

- **Modo de articulación:** Esta varía según el paso de aire pudiendo ser libre u obstruida. Para que las vocales se produzcan el paso del aire debe ser libre, mientras que para las consonantes puede ser parcial o totalmente obstruido el paso del aire, por ejemplo: al obstruirse totalmente se dan las consonantes oclusivas (momentánea) como /p/, /t/, /k/; ahora cuando esa corriente de aire se estrecha se da una fricción produciendo una consonante fricativa (continua) como /f/, /s/.
- **Punto de articulación:** La zona de la boca es el punto de obstrucción es aquí donde el dorso de la lengua se apoya produciendo así el punto de articulación de los fonemas. En este punto se encuentran los siguientes perfiles articulatorios:
 - **Bilabial o labial:** Cuando los labios se unen entre sí, como: /p/, /b/, /m/.
 - **Labiodental:** Cuando el labio inferior roza los dientes superiores, como: /f/, /v/.
 - **Dental:** El dorso de la lengua descansa en la parte posterior de los dientes superiores, como: /t/, /d/, /n/.
 - **Alveolar:** El dorso de la lengua contacta con los alvéolos superiores, como: /t/, /d/ del inglés.
 - **Palatal:** El ápice de la lengua se apoya al paladar duro, como: /l/, /ñ/.
 - **Velar:** El ápice de la lengua entra en rosa con el velo o paladar blando, como: /k/, /g/.
 - **Uvular:** El ápice de la lengua se encuentra al nivel de la úvula, como: /q/.
- **Función de las cuerdas vocales:** Estas producen sonidos sonoros como /b/, /d/, /g/ y sonidos sordos, es decir que las cuerdas no vibran como /p/, /t/, /k/. Cuando estas cuerdas se concentran se produce un sonido grave, mientras que si se afinan se vuelve agudo.

- Función de velo del paladar: Este permite obtener articulaciones orales que se da cuando el velo del paladar se encuentra elevado y la corriente de aire pasa por la cavidad bucal, así mismo, permite obtener articulaciones nasales cuando el velo del paladar se encuentra hacia abajo y la corriente de aire transita por las fosas nasales.
- **Fonemática:** Estudia los distintos sonidos en el discurso, en otras palabras, las unidades mínimas distintivas (fonemas), estas pueden ser consonantes o vocales, por ejemplo: pan, pen, pin, pon, pun, la diferencia se da entre los fonemas que los distinguen, en este caso las vocales.
- **Fonética Acústica:** Se encarga de estudiar las ondas sonoras producidas por los órganos de fonación y difundidas por medio del aire, analizando así sus propiedades físicas, igualando el sistema de fonación con cualquier otro sistema de reproducción y emisión de sonidos.

Nivel morfosintáctico

Dentro de este nivel sintetizamos a la morfología como la estructura interna de las palabras como el género y número, por otro lado, la sintaxis, es la que hace referencia a la estructura del lenguaje. Añadiendo el pensamiento de Di Tullio (2014), expone que el nivel morfosintáctico es el encargado de la estructura interna de las unidades léxicas o también conocidas como palabras.

Se puede destacar que el término morfosintáctico, se encuentra compuesto por la morfología y la sintaxis, evidenciando una relación entre estos, tal como lo define Gutiérrez (2010), la morfología se encarga de estudiar la palabra, desde un análisis interno en su estructura, lo que nos permite clasificarlas y diferenciarlas, ahora la sintaxis parte de lo mismo, enfocándose con más profundidad en la unión de las palabras dentro del sintagma, dándonos a entender que la palabra juega un papel importante dentro de la oración y cómo estas se relacionan una de la otra.

Contenido:**Nivel semántico**

Este nivel es explicado como la obtención del significado del léxico, las palabras, las oraciones y el significado proposicional, tomando en cuenta que todas estas guardan una relación entre sí dentro de la lingüística y las entidades que rodean a la persona. El saber de una palabra y su significado léxico requiere de su reconocimiento y su significado, pues las referencias son la primera dimensión semántica que se aprende en un contexto pragmático, pero las extensiones a menudo se definen parcialmente por el significado de la primera palabra, es decir, este nivel hace referencia al significado de las palabras donde el vocabulario forma la unidad semántica del lenguaje (Ninio y Snow, 1996).

El uso:**Nivel pragmático**

El nivel pragmático se entiende como el estudio del uso del lenguaje en el contexto real por parte de los emisores y receptores, es decir de los interlocutores. Considerándose así que el lenguaje dentro de este nivel cumple una función comunicativa, empleada con el objetivo de obtener resultados sobre el comportamiento de los hablantes y oyentes, y esta a su vez se relaciona estrechamente con el pensamiento, en otras palabras, es el uso interactivo del lenguaje, pues hace que la persona se relacione con su contexto mediante la conversación (Acuña y Sentis, 2004).

Tabla 1*Componentes del lenguaje*

| Nivel fonológico | Nivel morfosintáctico | Nivel semántico | Nivel pragmático |
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|
|-----------------------------|----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|

| | | | | |
|-------------|-------------------------------|----------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| | | | | Uso apropiado |
| Expresión | Articulación de los sonidos. | Empleo de las organizaciones de la lengua. | Uso del concepto de vocabulario. | del del lenguaje dentro de su contexto o ambiente. |
| Comprensión | Oye y discrimina los sonidos. | Comprende la organización gramatical del lenguaje. | Comprende el vocabulario y léxico. | Comprende el lenguaje según su ambiente o contexto. |

Fuente: Tomada de (Pérez y López, 2006).

1.1.2 Etapas del desarrollo del lenguaje

Para hablar de las diferentes etapas del desarrollo del lenguaje, es importante mencionar que la obtención de la distribución sintáctica de una lengua en la mayoría es más o menos la misma. Para adquirir esta información se han realizado un sin número de pruebas o test, los cuales indican que un niño con desarrollo común o normal sigue un solo camino sea cual sea su ritmo de aprendizaje en la adquisición del lenguaje, habrá veces en el cual este se adelante o se detenga en una etapa con relación a otros, incluso hay ocasiones donde pueden tardar durante ciertos tiempos en avanzar, no obstante, su progreso seguirá siendo estable a lo largo del recorrido (Crystal et al., 1984).

Nieto (1978), nos manifiesta que la evolución del vocabulario infantil se clasifica en las siguientes etapas del desarrollo del lenguaje:

Etapas pre lingüística:

Esta etapa abarca la edad de 0 a 12 meses, como es de conocimiento se sabe que el niño ya oye desde el vientre de su madre, pero sí es claro que cuando escucha no confiere una significación determinada. Ahora bien, durante los primeros meses de vida, el niño/a demuestra ya una percepción ante ciertos estímulos, pero sin entender aún su significado, pudiendo notar que su lenguaje se refleja por medio del llanto, balbuceo espontáneo o imitativo y la risa.

Alrededor de los 8 y 9 meses, se evidencia el comienzo de imitaciones del contexto auditivo que lo rodea, dirigiendo su atención a sus propias emisiones silábicas. A partir de esta edad reaccionan más ante estímulos kinestésicos, audiovisuales y táctiles, del mismo modo evolucionan su postura y movimientos voluntarios. Así mismo, presta atención cuando se lo llama por su nombre y empieza a tratar de comprender palabras convencionales como “mamá” y “no”.

Dentro de los 10 meses, se ve como el niño/a trata de imitar al adulto, emitiendo sonidos o sílabas después de que lo hace la otra persona. En los 11 meses empieza a vocalizar palabras sencillas y a los 12 meses es capaz de recibir y realizar órdenes pequeñas como toma y dame siendo las primeras acciones de un contenido verbal transitivo, además puede pronunciar 10 palabras en promedio.

Etapas iniciales:

Abarca desde los 12 hasta los 24 meses, en esta etapa los deseos y rechazos son emitidos mediante gritos, gruñidos o exclamaciones, a la edad de 18 meses el niño/a ha alcanzado a pronunciar entre 15 y 20 palabras aproximadamente, empezando con las palabras “mamá” o “papá” con más frecuencia e incluye algunos nombres sencillos, este tipo de habla infantil se va sintetizando a medida que desarrolle su etapa comprensiva. También reconoce mediante fotos o videos a personas, objetos o animales conocidos, empieza a combinar ciertas palabras, siendo en su mayoría sustantivos y verbos.

Se evidencia una ampliación dentro de su vocabulario, utilizando palabras como: “más”, “sí”, “adiós”, “hola”, “upa”, “abajo”, “nene”, “abre”, “ese”, “no”, etc., empleo gestos significativos para llamar la atención sobre algo que quiere. Empieza a entender con más precisión las órdenes simples que se le dan y la mayoría de veces lo puede realizar correctamente.

Inicia a unir dos palabras cortas para hacer entender ciertas acciones que desea realizar o no, además de que realiza preguntas cortas igual como: esto nene (esto es del nene), ota niña, (la pelota es de la niña), ¿o ta? (donde estas), etc., su sintaxis es corta debido a la ausencia de nexos y concordancia, a lo largo de su crecimiento irá adquiriendo más elementos del lenguaje.

En medida que se vaya desarrollando su vocabulario aumenta mucho y las palabras con varios sentidos irán desapareciendo poco a poco, al finalizar esta etapa no pronunciara muy bien todos los fonemas, no obstante, su lenguaje oral comenzará a tomar protagonismo, pues mejorará su función comunicativa y este se usa para un fin social.

Etapa de estructuración del lenguaje:

Esta etapa empieza desde los 2 hasta los 7 años, alrededor de los 24 y 36 meses el niño/a muestra interés por lo que lo rodea dentro de su entorno, observa y explora, la formulación de oraciones se hace cada vez más compleja y coordinada, además de que ya empieza a articular y utilizar bien varios artículos, género, número, pronombres y adverbios, cabe decir también que en su desarrollo presenta algunos errores al momento de hablar, teniendo dificultad en letras como la /d/, /r/, /s/, entre otras, además de que ha adquirido un vocabulario de 450 palabras aproximadamente.

A partir de los 36 meses, la estructuración de la oración es cada vez más compleja y aparecen palabras como “porque”, “para qué”, “con qué”, “pero”, etc., así mismo su complejidad con respecto a preguntas aumenta. Ya empleo verbos y situaciones en pasado y

futuro. En este tiempo el niño/a ya ha adquirido un aproximado de 1200 palabras nuevas. Entre los 42 y 54 meses irá dándose cuenta de los errores sintácticos y morfológicos y los corregirá. Utiliza de mejor manera los infinitivos, pasado, presente, futuro y se incrementa el uso de adverbios.

A partir de los 54 meses, el niño/a ya posee un vocabulario amplio y conoce más de 1500 palabras, maneja su lenguaje según las condiciones y circunstancias que se presenten, ha mejorado su comprensión en referente a las estructuras y adverbios, dentro de sus oraciones ya unen de 4 a 5 palabras, siendo estas más complejas. Empieza a desaparecer articulaciones infantiles y usa correctamente los fonemas un tanto complejos, como: /b/, /ch/, /d/, /f/, /g/, /p/, /r/, /s/, /w/, /x/, a excepción de algunos niños que aún presentan ciertos errores al articular y pronunciar.

Reconoce situaciones espaciales a los 5 años. Define los objetos según su uso y puede explicar cómo están hechos. Abarca un vocabulario de 2000 palabras en adelante y las oraciones que forman van de 5 a 6 palabras. Su habilidad fonética ha avanzado, pero hay excepciones de los fonemas /rr/ y /z/ a veces, además de que ya se encuentran bien establecidos los pronombres. Conoce varios sinónimos y antónimos. Sabe contar hasta el número 10 perfectamente e incluso hay veces que avanza un poco más. Sigue secuencias y órdenes con complejidad, sabe diferenciar su derecha e izquierda en sí mismo.

A los 6 años el niño/a ya ha avanzado correctamente en su formación lingüística, presenta una articulación y fonética precisa, ya emplea gramáticas adecuadas en sus oraciones y dentro de las conversaciones. Su habilidad numérica ha incrementado, pues ya sabe contar hasta el número 30, puede decir todos los días de la semana en orden, sabe cuándo es su cumpleaños, su nombre y apellido y donde vive. Ya distingue la izquierda y derecha en alguien o en algo más. Y reconoce muy bien los sinónimos y antónimos.

Entre la edad de 7 y 8 años el sujeto ya domina correctamente el lenguaje. Su comunicación se ha visto enriquecida desde los primeros meses de nacido y se ha ido desarrollando dentro de su contexto sociocultural en donde se encuentra inmerso.

Durante todo este proceso en el que el sujeto adquiere el lenguaje pueden surgir distintas dificultades en el desarrollo de este, entendiéndose como trastornos del habla, los cuales son muy comunes en nuestra sociedad actualmente, según las indagaciones de Bolte (2010 como se cita en Calderón et al. 2012) menciona que, los mismos aparecen en la infancia o en la etapa escolar, estos trastornos pueden estar relacionados a dificultades de aprendizaje, conducta y rendimiento escolar.

Considerando a los diferentes autores es necesario mencionar que el desarrollo del lenguaje oral de un niño/a puede darse a diferentes ritmos, pues no todos comienzan a la misma edad que otros. Calderón, M (2004) menciona que, este desarrollo puede estar acompañado de distintos trastornos alejados de la “normalidad”.

1.2 La Dislalia como un trastorno de lenguaje en la edad escolar

La dislalia es uno de los trastornos del habla más comunes en la edad escolar principalmente se presentan en la primaria, esto se ha logrado visualizar tanto en la educación regular como especial, este trastorno forma parte del desarrollo del lenguaje de niños desde los 5 años de edad.

1.2.1 Concepto de Dislalia

El término Dislalia proviene de los vocablos griegos que significan (*dis*-dificultad) y (*lalien*-hablar), entendiéndose, así como la dificultad para hablar o pronunciar las palabras.

Para Cabañas (1973 como se cita en Calvo, 2018) la dislalia es un trastorno en donde se dificulta la emisión de sonidos articulados que forman parte del área neurológica y que se

clasifican en dislalias orgánicas y funcionales. Es decir que la dislalia es un trastorno del habla que se da por diferentes alteraciones tanto en la articulación como en la pronunciación de fonemas o sonidos, éstas por su etiología pueden estar producidas por lesiones anatómicas en los órganos articulatorios (orgánicas) o por una dificultad muscular (funcional).

Molinero (2010) considera que este desorden en el lenguaje aparece por alteraciones en los órganos fonadores como también puede proceder sin ninguna lesión, estas varían según la edad y sexo del sujeto.

Para Gallardo y Prieto (2008) constituyen alteraciones en el habla que afecta sus formas estructurales o sensorio motoras, incidiendo en su producción como en la organización del componente fonológico.

Por lo tanto, la dislalia se refiere a un trastorno en la producción de los fonemas que se originan por una deficiente articulación de los órganos fonoarticulatorios o por una lesión orgánica a nivel periférico en el aparato articulatorio.

En nuestra sociedad la dislalia se presenta con más frecuencia en la edad escolar siendo considerada como uno de los trastornos con más dificultades en el proceso de aprendizaje de la lectoescritura, es por esto que, se tiene que trabajar de manera inmediata tras la aparición de los primeros síntomas, puesto que puede repercutir en la personalidad del sujeto tanto en su vida escolar como social.

López y Olarte (2013) menciona que al no ser tratada la dislalia con prontitud el sujeto puede adquirir dificultades en la personalidad como aparición de timidez, ansiedad, temor al hablar entre otros. Es por esto tanto como los padres de familia y la comunidad educativa tiene que estar pendientes del desarrollo del lenguaje del niño para evitar o superar esta afección.

1.2.2 Clasificación de la Dislalia

Actualmente, conocemos que la dislalia puede clasificarse en orgánica y funcional, pero, a partir de diferentes estudios se han encontrado diferentes clasificaciones o tipos según Calderón et al. (2012):

Dislalia evolutiva o fisiológica: Se considera que estas son anomalías articulatorias que aparecen en la primera infancia, diferentes autores consideran esta etapa “normal” puesto que el niño/a sigue en un proceso de adquisición de lenguaje y fonemas, es decir que en todo este proceso el sujeto aun no es capaz de reproducir de forma correcta lo que escucha en su entorno, es por esto que no debe ser tratada antes de los 4 años de edad puesto que se considera un retraso fonológico.

Aunque este tipo de dislalia no tiene un tratamiento definido se recomienda que los padres mantengan un comportamiento adecuado en referencia al desarrollo del lenguaje del niño/a, permitiéndole que madure por sí mismo para evitar problemas futuros, aunque, otros especialistas recomiendan tratar ya este retraso el desarrollo del lenguaje para corregir y/o compensar el trastorno.

Dislalia audiógena: Estas se presentan cuando el niño/a tiene dificultades en la discriminación de fonemas, estas pueden estar presente en reconocer y distinguir diferentes sonidos y frecuencias en palabras o frases, según diferentes autores los niños que no oyen bien tendrán a cometer errores en su pronunciación puesto que no podrán imitarla.

Este tipo de dislalia la podemos clasificar como orgánica, puesto que se presentan también lesiones en el órgano de la audición, los sujetos con este tipo de dislalia no escucharán bien las palabras emitidas por el resto, por consecuencia confundirán los fonemas que tiene similitud teniendo dificultades para expresarse

Dislalia orgánica o disglosia: Este tipo de dislalia está asociada a los errores de pronunciación que comete el sujeto, este tipo de trastorno aparecerá por lesiones o mal formaciones en los órganos periféricos que interviene en el habla como: dientes, labios, lengua, paladar etc.

Dislalia Funcional

Fernández (2006) refiere que, la dislalia funcional se trata de una dificultad en la articulación del lenguaje, puesto que se ven afectados los órganos periféricos sin que se evidencie algún trastorno o modificación orgánica en la persona ya que se determina solo un defecto funcional. Dentro de este caso se ve reflejado la alteración en la articulación de los fonemas, siendo los más frecuentes la omisión, sustitución y deformación de la /k/, /d/, /r/, /f/, /g/, /j/.

El niño/a que enfrenta esta dislalia esta consiste de su mala pronunciación y por ende quiere autocorregirse, pero al hacerlo sus órganos no encuentran los movimientos adecuados para pronunciar el sonido correctamente.

Este tipo de dislalia es la más frecuente en niños y sus factores etiológicos pueden ser:

- Baja estimulación lingüística
- Factores psicológicos: apego o desapego familiar
- Crianza en un ambiente de bilingüismo
- Traumas

Consideramos que estos son los tipos de dislalias más conocidas en nuestro contexto, pues si bien en la revisión bibliográfica podemos encontrar mucho más, en función a nuestro tema trabajaremos y ahondaremos más con la dislalia funcional, pues es la que más hemos visualizado.

Si bien desde diversos autores hemos logrado conceptualizar la dislalia y sus tipos es necesario brindar al lector la sintomatología que se presente en cada caso o de forma general.

1.2.3 Sintomatología

La sintomatología que hay que tener en cuenta son las diferentes alteraciones que produce el sujeto en cuanto a su articulación fonemática, diferentes autores, entre ellos Fernández (2006) señala cuatro tipos de errores que cometen los niños durante el proceso de lenguaje hablado, entonces tenemos:

Sustitución

Este puede observarse al inicio, medio o final de la palabra emitida, es decir, que se reemplaza un fonema que sea más fácil pronuncia para el sujeto, desde diferentes autores es considero como un error y articulación, por ejemplo: pelo por perro

Omisión

Este consiste en la eliminación de un fonema al producir la palabra, se lo hace para realizar un rápido y fácil pronunciamiento, por ejemplo: Cao por carro

Inserción o transposición

Consiste en que el sujeto adiciona o introduce un nuevo fonema para agilizar la pronunciación del sonido que presenta mayor dificultad, por ejemplo: palato por plato

Inconstancia o distorsión

La distorsión o inconstancia aparece cuando el sujeto altera el orden de pronunciamiento para expresar otro fonema, es decir que intenta pronunciar el fonema, pero a veces no lo logra, esto se produce por una baja conciencia fonológica.

Consideramos que estas cuatro características o aspectos forman parte de la sintomatología de la dislalia de forma general. Monfort y Juárez (2001) refieren que la mayoría de las dislalias se pueden superar con tiempo y constancia por parte del sujeto bajo la atención y tratamiento logopédico, aunque todo dependerá de la complejidad que se presente en la dislalia.

A partir de lo tratado hasta aquí se puede concluir que la dislalia funcional es un trastorno del habla dado por una alteración en la pronunciación de los sonidos que se puede presentar por omisiones, distorsiones, sustituciones e inconstancia en su articulación, debido a un mal funcionamiento de los órganos articulatorios sin que exista etiología orgánica.

1.3 Corrección de las Dislalias

Como se ha venido mencionando a lo largo del texto, la dislalia se presenta en niños/as entre los 5 a 8 años de edad o básicamente cuando comienzan la etapa escolar, pues este es un trastorno del habla más común en nuestra sociedad. Se considera a la dislalia como un trastorno leve del lenguaje, pues se ha evidenciado resultados certeros y positivos de su corrección.

Este suele ser detectado por los padres de familia o los docentes en las aulas de clase, ya que se evidencia un desarrollo tardío en su lenguaje, tanta es la preocupación de los padres actualmente que cuando su niño/a no pronuncia palabras adecuadamente estos suelen llevarlos rápido a un gabinete logopédico para ser tratados.

El diagnóstico de la dislalia se realiza cuando el sujeto no es capaz de pronunciar los fonemas que ya debió aprender en función a su edad y desarrollo, para Benito (2013) los errores más comunes que los niños/as suelen presentar son en los fonemas /r/ /l/ /s/ /t/ /d/.

Siendo así, un diagnóstico de dislalia se logra obtener mediante la aplicación de pruebas o test de lenguaje realizadas al niño/a en cuestión, a continuación, se detallarán algunas de las pruebas que logopedas o fonoaudiólogos emplean en su detección:

PAF: Conocido como Prueba de Articulación de Fonemas, consiste en evaluar la dislalia funcional en niños entre los 5 y 8 años de edad, donde se detectará los fonemas que se pronuncien de manera incorrecta. Tiene una duración variable de 30 minutos, contiene un manual técnico, protocolo de registro y una hoja de informe. Consta de 11 subpruebas que son: Respiración, capacidad de soplo, habilidades buco-linguo-labial, ritmo, discriminación auditiva, discriminación fonética, discriminación fonética visual, articulación de fonemas, lenguaje espontaneo, lectura y escritura.

Test de Toronto: Conocido como el Test Exploratorio de Gramática Española de A. Toronto (Screening Test of Spanish Grammar, STSG), el cual es empleado para la evaluación del desempeño gramatical en niños/as de 3 a 6 años y 11 meses, y resulte relevante en niños que presentan trastornos de lenguaje, su aplicación es de uso individual, no cuenta con un tiempo determinado, constituye una sub prueba receptiva y una expresiva, utiliza un manual, hojas de respuesta y un set de láminas.

ELA-R: Evaluación Logopédica de la Articulación, su función es evaluar las habilidades fonéticas y articulatorias, mediante el uso de un lenguaje provocado y repetido, su duración varía entre los 15 y 25 minutos, es de uso individual y su aplicación es desde los dos años en adelante, se emplea con la finalidad de evaluar expresivo en tres modalidades que son: lenguaje espontaneo, lenguaje reproductivo, y lenguaje inducido para así detectar las dificultades o retrasos a nivel fonológico. Consta de un examen articulatorio con 126 imágenes repartidas en cuarenta y dos laminas y un registro de fonética reproductiva, contiene también un manual, cuadernillo-registro de respuesta y cuadernillo-registro de exploración.

PECFO: Es la prueba de evaluación de conciencia fonológica, permite establecer el nivel de conocimiento fonológico del niño/a relacionado con la identificación de sílabas y fonemas, adaptada para las edades de 4 a 7 años 11 meses, su finalidad es poder intervenir lo antes posible frente a un desempeño no esperado con respecto a su edad cronológica. El tiempo estimado es de 20 minutos su uso es individual y contiene un manual de aplicación, un protocolo de registro, set de láminas y una hoja de registro.

Para corregir este trastorno es necesario la rápida intervención de un logopeda o terapeuta de lenguaje, siempre y cuando el trastorno sea a nivel físico (funcional), pues al tener algún tipo de lesión en cualquier aparato que intervenga en el habla será necesario realizar más estudios.

Una correcta intervención debe emplear varios factores de apoyo, como el involucramiento del entorno familiar, la adquisición de habilidades básicas para el lenguaje y atención escolar. Como es de conocimiento, la familia es el primer precursor en la vida de un niño/a, puesto que aquí se crean las bases y fundamentos para el resto de su vida independiente, razón por la cual es fundamental la intervención familiar en casos de trastorno de lenguaje, ya que no solo deberán estar al tanto de la dificultad del estudiante sino que también deberán estar presentes en su corrección y posterior recuperación, además estos serán participes activamente en todas las actividades dentro y fuera de casa.

Ahora, un buen tratamiento logopédico se basa en la realización de actividades que contengan un sinnúmero de ejercicios para perfeccionar la articulación y pronunciación de los fonemas, es necesario tomar en cuenta que un niño/a en su corta edad busca divertirse y necesita de actividades que capten su atención, básicamente los ejercicios empleados se enfocan de forma divertida para que el sujeto se sienta atraído a participar y desarrollar su lenguaje.

Por lo que, un logopeda encargado de la corrección realizara los ejercicios en conjunto con su paciente empleando distintas técnicas y acomodándose a su ritmo y estilo

de aprendizaje, pudiendo emplear actividades frente a un espejo, uso de la mímica y gestos que fortalezcan la movilidad buco-facial, además, no solo es necesario la intervención del logopédistas sino, como se mencionó con anterioridad la de los padres de familia y la escuela, pues los mimos serán los que se encarguen de potenciar el desarrollo del lenguaje del sujeto.

1.4 Métodos Terapéuticos

A partir de los resultados obtenidos con un diagnóstico realizado, se pretende dar respuesta a las dificultades lingüísticas mediante distintos métodos terapéuticos, siendo la intervención logopédistas la mejor destreza para corregir este trastorno, esta hace referencia a un conjunto de estrategias, técnicas o procedimientos que se aplican al sujeto o paciente para que el mismo en conjunto con el logopédistas pueda adquirir y mejorar su lenguaje.

Entonces, un buen método terapéutico constará de actividades y ejercicios apropiados acorde a la edad del sujeto, también deberá tener un tiempo determinado para su aplicación sin causar fatiga o monotonía al emplearlo, así mismo, el método se adaptará al ritmo del niño y a sus necesidades.

Existen varios métodos o técnicas terapéuticas que están orientadas a la corrección de dislalia, razón por la cual, nos permitimos realizar un recorrido teórico por los distintos métodos existentes, que desde nuestra perspectiva los consideramos importantes:

Terapia Miofuncional: De acuerdo a Bartuilli et al. (2006) esta terapia comprende un conglomerado de técnicas y procedimientos que son empleados para la corrección orofacial y el fortalecimiento en la deglución, así mismo, crea patrones para una adecuada articulación, una reducción de hábitos perjudiciales y mejora la estética del sujeto.

Esta terapia busca ayudar en las dificultades de: deglución atípica, respiración bucal, falta del sellado labial, dificultades en la masticación y succión digital o labial. Los ejercicios que se usan dependerán del tipo de dificultad que presente:

- Deglución: Realizar chasquidos, cantar con las letras, utilizar postres, emplear el uso de la goma de ortodoncia.
- Respiración: Se realizan ejercicios de respiración mientras el sujeto se encuentra acostado y contando, emplean velas para soplar y aspiradoras donde el sujeto suelta el aire absorbido en la respiración.
- Sellado labial: Emplean el uso de láminas de gelatina, colocadas en la noche sobre el labio inferior, además usan vaselina con el fin de tonificar y humedecer los labios.
- Masticación: Comer frente a un espejo y masticar con un palito.
- Succión digital o labial: Se sujetará el labio inferior cuando se esté comiendo para así evitar la succión de este.

Musicoterapia: Para Navarro (2014) la musicoterapia es un arte basado en los elementos musicales, su empleo y desarrollo, esta permite evaluar distintas capacidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales introduciendo elementos musicales para mejorar ciertos trastornos del lenguaje.

Basándonos en este fundamento, se considera que la música puede ser emplear con fines terapéuticos para la corrección de la dislalia, permitiendo obtener resultados positivos en las áreas de memoria, atención y lenguaje. Esta a su vez presenta ejercicios rítmicos, ejercicios buco-linguo-labial, de respiración, soplo y discriminación auditiva.

En diferentes investigaciones y proyectos revisados se ha demostrado que este método terapéutico, brinda resultados positivos para la corrección de la dislalia en niños de etapa infantil, pues, al emplear elementos rítmicos, armónicos y melodiosos estos inciden positivamente en el área del lenguaje afectado.

Lúdica

El componente lúdico se presenta como un atributo el cual hace referencia a una característica humana y su capacidad simbólica, según Alvarado et al. (2004) esta se presenta

en conjunto con la identidad de la conciencia, presentando un nivel de sensibilidad alto y creatividad para llevar a cabo acciones compensen, la necesidad de voluntad, emociones y afectos. Esta viene acompañada de sentimientos de alegría, emoción y tensión, la cual propone nuevos modelos de interacción, pensamiento, diversión y felicidad.

Para Almonacid y Muñoz (2015) el juego y los niños se encuentran estrechamente vinculados pues se reflejan los roles sociales y familiares a la que pertenecen los infantes y en la cual se desenvolverán partiendo de sus interés y características que desempeñarán a lo largo de su vida, asociándolas con el papel que desempeña el juego.

Este componente emplea métodos basados en la interacción social mediante el juego, la cual presenta una propuesta de aprendizaje divertida y fuera de la monotonía, donde le principal beneficiario es el niño ya que sus necesidades se verán reflejadas frente estímulos y dinámicas que incentiven la participación.

Habiendo analizando la literatura existente se puede aludir que todo método terapéutico enfocado en la corrección de los distintos trastornos del lenguaje, específicamente en la dislalia son empleados con el mismo fin de superar o en casos externos compensar este trastorno, evidenciando que cada método o sistema conlleva una misma guía o patrón de actividades y ejercicios con un enfoque distinto dependiendo de las necesidades del sujeto, entre estos, destacamos las acciones más frecuentes:

- Ejercicios de respiración
- Actividades de relajación
- Ejercicios de soplo
- Motricidad (gruesa – fina)
- Ritmo, fluidez
- Instauración y Automatización de fonemas
- Discriminación de fonemas
- Ejercicios bucofaciales

- Reconocimiento visual de fonemas

Estos son algunos de los ejercicios principales que se realizan en una correcta intervención logopedia, dependerá del logopeda o terapeuta utilizarlos de la manera más eficaz y conveniente, siempre y cuando este se acomode a las necesidades del sujeto. Para todas las sesiones que el niño/a tenga es necesario la colaboración de los padres de familia.

Capítulo II

2 Caracterizar el estado actual de la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de Tercer Año de Educación General Básica

El capítulo metodológico engloba diferentes epígrafes como, el paradigma o enfoque en el que se ubica la investigación, consecutivamente se desarrolló la operacionalización de las categorías de análisis, en donde detallamos las sub categorías, los indicadores y los instrumentos de la presente investigación. Además, se abarca la unidad de análisis, pues aquí se subscriben las diferentes valoraciones del sujeto de estudio, se expone además los métodos de recolección de información y el análisis de información donde se demuestra que tipo de metodología se utilizó. Finalmente se presenta la triangulación de datos, en donde se exponen los resultados de los instrumentos aplicados y el diagnóstico actual de la dislalia funcional del niño.

2.1 Paradigma y Enfoque

Esta investigación se centra en un paradigma hermenéutico interpretativo, puesto que se describen las características, potencialidades y debilidades de nuestro sujeto de estudio, como su nombre lo dice la “hermenéutica” consiste en una serie de estrategias para interpretar diferentes textos.

Para Zemelman (1994 como se cita en Rueda, 2020) considera que la hermenéutica puede ser descifrada como uno de los métodos para que el lector encuentre su manera de interpretar el texto que el mismo lo haya asumido. Es decir, que este paradigma actúa como una herramienta para comprender los textos siempre y cuando se lo realice de manera intencional y contextual, en otras palabras, el que interprete el texto debe estar consiente de hacer una crítica constructiva del mismo.

Considerando que este proyecto se asienta en las bases de la investigación con un enfoque cualitativo se ha permitido formular distintas hipótesis de acuerdo al tema, tomando como base una muestra de una población determinada, y por consiguiente recolectando datos del sujeto, siendo esta una investigación flexible, ya que se otorga acortar la información que no se relevante frente al tema.

Además, el enfoque cualitativo aprueba el realizar reflexiones haciendo un análisis profundo del tema a tratar logrando así interpretar las distintas realidades subjetivas al mismo.

2.2 Tipo de Investigación

El tipo de investigación aplicada es la descriptiva porque se pretende encontrar información y características específicas de cualquier situación o manifestación que se examine, además de encaminarse en describir las directrices de una población específica. Por lo que este proyecto se enfoca en describir el estado actual de la dislalia funcional en un niño de siete años de educación general básica, para lo cual se utilizaron técnicas e instrumentos de recolección de información cualitativa para dar con las características evidencias en el caso de estudio.

2.2.1 Estudio de Caso

Para Eisenhardt (1989) propone que el estudio de caso comprende las diferentes características que están dentro de un contexto, siendo esta una estrategia más en la investigación.

El estudio de caso en nuestra investigación es de gran importancia puesto que la distinguimos como una de las diferentes formas de hacer investigación, su aplicación nos permite observar el comportamiento del sujeto de estudio y el entorno en el cual está involucrado.

Yin (2009) propone que este método de investigación es muy conveniente para delimitar diferentes temas que se ajustan a la investigación cualitativa como examinar diferentes fenómenos dentro de un entorno obteniendo así una variedad significativa de datos.

Durante todo este proceso es necesario comprender que, para llevar el estudio de caso, se tiene que aplicar diferentes formas de recolección de información o datos del fenómeno de estudio.

Fases de la investigación

Para el desarrollo de esta investigación se siguió las fases propuestas por los autores Díaz et al. (2011), en donde se trabajó solo en siete fases.

1. Contextualizar el problema, descripción de la unidad de análisis: Se señalan los apartados más importantes dentro de la investigación, como el objeto de estudio, la descripción de la población y la muestra con que se va a trabajar.
2. Descripción de la problemática: Se plantea como el punto de partida de la investigación, en este apartado se puntualizan las ideas principales en forma de pregunta. Aquí surge la pregunta de investigación que también buscar dar respuesta

a las necesidades del sujeto de estudio en este caso es: ¿Cómo corregir la dislalia funcional en un niño de 7 años de edad de tercer año de Educación Básica?

3. Propósito del estudio: El propósito de esta investigación es diseñar una guía de actividades lúdicas para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 7 años de edad de tercer año de Educación Básica.
4. Marco teórico: Se realiza una construcción de los diferentes referentes teóricos que van de la mano con la investigación que buscan fundamentar al sujeto de estudio, en este caso exponemos temas como: el desarrollo del lenguaje oral, componentes del lenguaje y la dislalia funcional.
5. Marco metodológico: Dentro de este apartado encontramos temas referentes al paradigma y enfoque de la investigación, la unidad de análisis, los diferentes métodos y técnicas para la recolección y análisis de la información, la triangulación y análisis de resultados.
6. Análisis de Datos: Se transcriben los resultados que se obtienen al haber aplicado los distintos instrumentos aplicados, posteriormente se realizara la triangulación de los datos obtenidos que nos ayudaran para crear una propuesta de intervención.
7. Propuesta: Se diseña una propuesta de intervención que responda a las necesidades del sujeto de estudio.

2.3 Unidad de Análisis

La investigación se centra en un niño de siete años que cursa el tercer año de educación general básica, quien presenta un trastorno de los sonidos del habla fonético fonológico dado por sustitución, omisión y transposición de distintos fonemas, identificándose también dificultades a nivel discriminatorio y de reconocimiento fonológico. Además, el sujeto de estudio se presenta con diferentes características en su personalidad, como colaborador, tímido, nervioso, a quien le cuesta expresarse en público o espacios abiertos, pero, mostrando un gran interés por las actividades lúdicas.

2.3.1 Operacionalización de las Categorías de Análisis

Esta operacionalización de las categorías de análisis se basa en proponer como categoría a la dislalia funcional, la cual es un trastorno del habla dado por una alteración en la pronunciación de los sonidos que se puede presentar por omisiones, distorsiones, sustituciones e inconstancia en su articulación, debido a un mal funcionamiento de los órganos articulatorios sin que exista etiología orgánica.

Tabla 2

Operacionalización de las categorías de análisis

| Categorías | Definición | Subcategorías | Instrumentos |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Dislalia Funcional | Pascual (1988) lo refiere como “una alteración producida por un malfuncionamiento de los órganos articulatorios sin que exista etiología orgánica alguna” | Sustitución: un error de articulación donde un fonema es reemplazado por otro. | ○ Ficha logopédica |
| | | Trasposición: Consiste en la adición de un nuevo fonema para realizar una pronunciación más rápida. | ○ Guía de observación |
| | | Omisión: El sujeto omite por completo el fonema que tiene dificultad para pronunciar sin ser | ○ Entrevistas a madre de familia |

sustituido por otro fonema.

Distorsión: Se entiende como el fonema que se pronuncia de manera distorsionada, es decir el sujeto hace el intento de articular el sonido, pero por su mala posición de órganos este se produce distorsionado.

Nota. Esta tabla demuestra la categoría de análisis y sub categorías.

2.4 Métodos, Técnicas e Instrumentos

Para la recopilación de información empírica de esta investigación, se emplearon distintas técnicas e instrumentos, como: la entrevista, la guía de observación y la ficha logopédica, las cuales se encuentran detalladas a continuación.

2.4.1 Entrevista (Ver anexo 1)

Alonso (1994) entiende que la entrevista es un recurso muy importante dentro de la investigación cualitativa pues esta intenta construir un discurso por el entrevistado, esta está dirigida hacia la comprensión de diferentes contenidos respecto a la información que expone el entrevistado.

El objetivo de la entrevista fue recopilar información relevante acerca del sujeto de estudio dentro de su entorno familiar, este instrumento fue aplicado a la madre de familia, quien manifiesta que su hijo presenta dificultades en su habla, comentando que omite ciertas letras dentro de sus palabras u oraciones, además menciona que sustituye algunas letras por otras como, rico por lico, jamón por kamon, entre otras, así mismo demuestra transposición en algunas palabras al ponerse nervioso o tenso.

2.4.2 Ficha Logopédica (Ver anexo 2)

Demuestra ser uno de los instrumentos principales para evaluar el estado actual del sujeto en cuestión, aquí se describe el estado en el que se encuentran los componentes de lenguaje y otros aspectos relacionados a los mismos.

La ficha logopédica se emplea con la finalidad de explorar principalmente el estado del aparato fonoarticulatorio del niño, sus componentes, la comprensión de lenguaje, su estado de la pronunciación de los sonidos, su percepción fonemática, vocabulario y su discriminación fonológica. Este instrumento brinda información relevante acerca del diagnóstico logopédico, explicando las causas, los mecanismos afectados y las manifestaciones del trastorno del sujeto, dando como resultado la omisión de los fonemas /d/, /j/, /k/, /r/ al final de una palabra, mientras que en los fonemas /f/, /g/, /j/ se omiten al inicio o medio de la palabra, con respecto a la sustitución se identifica los fonemas, /d/ por /t/, /j/ por /k/ y finalmente /r/ por /l/, en relación a la transposición el sujeto manifiesta dificultad en los fonemas, /f/, /g/, /j/ y particularmente en /r/ siendo que este último le resulta más complicado de pronunciar, finalmente su anamnesis no arroja daños orgánicos en el aparato fonoarticulatorio ni maloclusiones sino solo una mala movilidad lingual.

2.4.3 Guía de Observación (Ver anexo 3)

De acuerdo con Bunge (2007 como se cita en Campos y Lule, 2012) menciona que la guía de observación revela información acerca del estudio que se esté llevando a cabo, siendo este un proceso en donde el investigador describe los hechos o acciones experimentados en su convivencia con el sujeto, permitiéndole así contrastar la información que ya tenía (hipótesis) con la que ahora cuenta.

La guía de observación se empleó con el objetivo de obtener mayor información sobre el desenvolvimiento fonético-fonológico del sujeto, mediante esta guía se evidencio que el niño presenta falencias en su articulación al emitir distintos sonidos al inicio, medio y final de una palabra u oración, cuyos fonemas son, /d/, /f/, /g/, /j/, /k/, /r/, exponiendo omisión, sustitución y trasposición al momento de hablar debido a una incorrecta movilidad lingual, detectando así dificultades en su percepción fonemática e inconvenientes en su reconocimiento fonológico. Además, durante varias convivencias se observó que el sujeto de estudio respondía favorablemente a estímulos lúdicos, ya sean juegos, actividades o ejercicios.

2.4.4 Triangulación

La triangulación, se llevó a cabo con el fin de cruzar la información obtenida y llegar a resultados validados para elaborar una propuesta basada en responder las necesidades del sujeto, para Denzin (1970) el objetivo principal de la triangulación es dar validez a los resultados obtenidos de la investigación, utilizando diferentes instrumentos que permitan llegar a conclusiones fiables.

Analizado estos aspectos, se toma en cuenta las dificultades que presenta el niño en relación a su órganos del aparato fono-articulatorio, evidenciado sintomatologías propias del trastorno como omisión, sustitución y transposición de los fonemas debido a una incorrecta

articulación, cuyos fonemas son: /d/, /f/, /g/, /j/, /k/ y /r/, esto con relación a su capacidad fonemática; mientras que en su capacidad fonológica se presentan inconvenientes a nivel de discriminación y reconocimiento fonológico.

Tabla 3*Triangulación de datos***Categoría de Análisis:** Dislalia Funcional

| Dimensión | Guía de Observación | de Entrevista | Ficha logopédica | Resultado de la triangulación |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Omisión | <p>El sujeto de estudio omite los fonemas /d/, /k/, /r/ al final de una palabra.</p> <p>Y con menor regularidad omite los fonemas /f/, /g/, /j/.</p> <p>Esto se logró evidenciar gracias a la convivencia previa con el sujeto de estudio.</p> | <p>La madre comenta que el niño omitía ciertas letras dentro de las oraciones que emitía.</p> | <p>La ficha corrobora que el sujeto de estudio omite seis fonemas, los cuales son:</p> <p>/d/, /f/, /g/, /j/, /k/, /r/.</p> <p>Donde se identifica que tres de estos se omitían al final de una palabra y los otros tres al inicio.</p> <p>En cuanto a su anamnesis no se evidencia ninguna</p> | <p>Se obtiene como resultado que el sujeto presenta dificultades en seis fonemas, de los cuales /d/, /k/, /r/, se omiten con mayor regularidad al final de una palabra.</p> <p>Mientras que los fonemas, /f/, /g/, /j/, se omiten al inicio o medio de una palabra.</p> <p>Con respecto a su respiración y</p> |



| | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | <p>dificultad respiratoria maloclusiones.</p> <p>Se determina que se sustituye cuatro fonemas: /d/, /j/, /r/.</p> <p>Esta sustitución se logró determinar mediante una conversación espontánea con el niño.</p> | <p>oclusión no se evidencian fallas.</p> <p>Se concluye que el sujeto de estudio, sustituye cuatro fonemas: /d/, /j/, /r/, sustituyendo el fonema /d/ por /t/, el fonema /j/ por /k/ y finalmente /r/ por /l/, este último sustituyéndolo de manera inconsciente debido a su deficiente movilidad lingual, estos se pueden evidenciar con mayor relevancia al mantener</p> |
| <p>Sustitución</p> | <p>Sustituye los siguientes fonemas: /d/, /k/, /j/, /r/.</p> <p>En el fonema /d/ por /t/, el fonema el fonema /j/ por /k/ y de igual manera con el fonema /r/ sustituyéndolo por /l/.</p> | <p>Menciona que sustituye algunas letras por otras, haciendo mención palabras como: /rico por lico/, /dedo por teto/, /jamón por kamon/, entre otras.</p> | | |



| | | | |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | conversaciones con el niño. |
| Transposición | Mediante conversaciones con el niño se observa que presenta transposición en los fonemas: /f/, /g/, /j/, /r/. Además, tiende a ponerse nervioso y tenso en ocasiones evidenciando más esta manifestación. | La mamá comenta que al ponerse nervioso o al estar rodeado de mucha gente empezaba a transposicionar diferentes palabras ya sea por temor o nerviosismo. | Se obtiene como resultado que el niño transpone los fonemas: /f/, /g/, /j/ y /r/, evidenciándose con mayor regularidad cuando el niño se encuentra nervioso o tenso. |
| Distorsión | No se observaron complicaciones en esta dimensión. | La mamá no comenta nada acerca de distorsión en el habla del niño. | Al aplicar la ficha logopédica no se evidenció ninguna complicación ni alteración dentro de esta área. |

Nota. Esta tabla muestra la triangulación de datos de los diferentes instrumentos. Elaboración propia.

2.5 Análisis de la información y resultados obtenidos

El análisis de los resultados de la información, se obtuvo a partir de las diferentes técnicas e instrumentos que se aplicaron al sujeto de estudio y su entorno familiar, centrándonos principalmente en la categoría de análisis y sub categorías, en este caso la dislalia funcional y sus manifestaciones.

2.5.1 Diagnóstico del estado actual de la dislalia funcional que presenta el sujeto de estudio

A partir del análisis de resultado y la triangulación se determina que el sujeto de estudio presenta una dislalia funcional debido a una incorrecta articulación y pronunciación de los fonemas causados por una deficiente movilidad lingual, provocando dificultades en el componente fonético-fonológico. A continuación, se describe el estado actual en el que se encuentran las manifestaciones de la dislalia, constituyendo así con el diagnostico obtenido a partir de la triangulación:

Componente fonético-fonológico

- Presenta dificultades en su articulación y pronunciación observándose una incorrecta movilidad lingual en los fonemas: /d/, /f/, /g/, /j/, /k/ y /r/, exteriorizando su omisión, sustitución y distorsión.
- Presenta dificultades en la percepción fonemática, manifestando confusión entre los sonidos que sustituye y otros que transpone.
- Dificultades en la conciencia fonológica.

Algunos ejemplos obtenidos mediante los instrumentos aplicados, detallando el fonema que presenta dificultad.

- D - Amistad (amista): Omisión del fonema D.
- D – Dedo (teto): Sustituye el fonema D por T.

- F - Fuente (uente): Omite el fonema F al inicio.
- F - Teléfono (tefoleno): Transpone la F.
- G - Guante (uante): Omite la G al inicio de la palabra.
- G - Murciélago (muciégalo): Transpone el fonema G al hablar.
- J - Jade (ade): Omite el fonema J al inicio de la palabra.
- J - Jamón (kamon): Sustituye la J por la K.
- J - Aléjate (ajetale): Transpone el fonema J al pronunciar.
- R - Pero (pelo): Sustituye el fonema R por L.
- R - Caramelo (camalelo): Transpone la R y sustituye R por L.
- Su respiración es adecuada y no se evidencio maloclusiones.
- Sus órganos de fonación no presentan daño orgánico.

Durante las convivencias previas en el entorno familiar del sujeto de estudio, se observó que el niño además de su terapia antepuesta requería de una motivación externa por parte de la familia, razón por la cual se propone brindar una guía lúdica que contenga ejercicios y actividades que ayuden corregir la dislalia funcional del sujeto de estudio, la cual se encuentra detallada en el siguiente capítulo.

Capítulo III

3 Guía Lúdica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de Tercer Año de Educación General Básica

La guía lúdica se diseña sustentada en las necesidades y potencialidades del sujeto de estudio en el área del lenguaje, específicamente en el habla. El caso, referido a un niño de siete años que cursa el tercer año de educación general básica, fue diagnosticado anteriormente por una fonoaudiología con trastornos de los sonidos del habla fonético-fonológico, sin que recibiera posteriormente atención logopédica; lo que motivó a emprender el estudio. Esta investigación permitió obtener una caracterización actualizada del estado de

la pronunciación del niño, en la que se precisan las disfunciones en la percepción fonemática, en la movilidad articular, las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del habla y, se corrobora la dislalia funcional al no evidenciarse daño orgánico a nivel del sistema fonoarticulatorio.

La estructura de la propuesta se sustenta en fundamentos psicopedagógicos como preceptos que orientan el resto de sus componentes. A partir de los cuales se declaran los objetivos, posteriormente se dan orientaciones metodológicas los ejercicios y técnicas que se emplean en la guía, seguidamente se presentan los tipos de actividades lúdicas y finalmente el diseño de las actividades lúdicas con su estructura didáctica que asegura su asequibilidad y facilidad para ser aplicada al caso estudio.

3.1 Fundamentación psicopedagógica de la propuesta.

Los fundamentos psicopedagógicos de la propuesta se sustentan en los preceptos de la escuela histórico-cultural acerca del papel y las potencialidades del juego como parte de los instrumentos mediadores para el desarrollo psicológico, social, comunicativo y el aprendizaje de los niños, todo lo cual ha sido reconocido por diversos estudios desarrollados por pedagogos, psicólogos y otros autores afines al campo educativo bajo los sustentos de estas corrientes.

Desde estas perspectivas López (2016) refiere que “en este proceso el niño no solo interactúa con los objetos culturales y materiales, sino que está inmerso en un proceso de interrelación activa con los sujetos que le rodean, adultos y coetáneos” (p. 10). La referida autora basada en los preceptos de la teoría Vigostkiana sustenta que las actividades lúdicas implican procesos de interacción, comunicación y de aprendizaje, que cuando están mediados por los otros desde un carácter consciente e intencionado la apropiación de los conocimientos y el desarrollo de las destrezas y habilidades es mayor.

En tal sentido, para Dinello (2007), el juego es una representación social de diversión, el cual conlleva un impulso lúdico que modifica ciertas perspectivas y proyecta nuevas propuestas pedagógicas, como una de las principales actividades que constituye un instrumento más de enseñanza, sabiéndolo emplear de una manera didáctica.

Las actividades lúdicas constituyen una estrategia de aprendizaje muy útil en las diferentes etapas del desarrollo los niños, en cualquier área, ya sea académica, social, comunicativa, cultural, etc., puesto que es uno de los medios más eficaces para que los niños aprendan habilidades nuevas, experiencias, conceptos y destrezas.

Para Almonacid y Muñoz (2015) el juego y los niños están conectados, siendo las actividades lúdicas potenciadoras de las relaciones interpersonales entre los niños, entre éstos y los miembros de su familia, a la vez que interactúan con la cultura en la cual se van formando. Es en estas actividades donde los niños van adquiriendo ya sea de forma natural espontánea, o en los procesos de enseñanza los conocimientos acerca del mundo que les rodea.

Así mismo, Aquino y Sánchez (1999) refieren que esta relación entre el niño y el juego, plantean una forma de aprendizaje significativo, el cual nace de los diferentes intereses, emociones y experiencias de cada uno, en donde el único fin es que el niño aprenda mediante estas actividades y las desempeñe en su vida diaria.

De modo que, el juego es un instrumento favorecedor para el aprendizaje social, cognitivo y afectivo, a partir de la conexión significativa que se logra entre sus pensamientos y las experiencias placenteras y creativas que vivencian jugando. En tal sentido algunos beneficios que las actividades lúdicas promueven son los siguientes:

- Permite liberar tensiones mediante juegos que estén acompañados con la familia.
- Destacan una mayor expresión corporal.
- Son estimulantes en la concentración y agilidad mentales.

- Permiten que el cerebro libere neurotransmisores de la felicidad.
- Estimulan y mejoran el desarrollo social.
- Permiten que el niño desarrolle su creatividad.
- Generan una mejor confianza consigo mismo y con el resto.
- Mejora la comprensión y el uso del lenguaje.

Por tanto, se puede plantear que el componente lúdico, según el empleo didáctico que se le dé, se constituye en un conjunto de estrategias, en un método de enseñanza, en un sistema de actividades educativas, en una técnica de enseñanza, en diferentes vías y formas que, en definitiva, potencian el aprendizaje de los niños debido a la gran carga motivacional que les provoca aprender jugando. De ahí que esta guía lúdica se diseña sustentada en estos fundamentos que aseguran mejores prácticas educativas, pedagógicas y logopédicas.

3.2 Objetivos de la Propuesta:

Objetivos generales:

- Corregir la dislalia funcional en un niño de siete años de EGB mediante el empleo de una guía de actividades lúdicas.

Objetivos específicos:

- Ejercitar los músculos buco-linguo-labial del niño a través de gimnasia bucal, praxias y masajes faciales.
- Instaurar y automatizar los fonemas afectados con el uso de actividades lúdicas.
- Diferenciar los fonemas afectados una vez lograda su automatización, desarrollado la percepción fonemática.

3.3 Algunas orientaciones metodológicas para la corrección de la Dislalia mediante las actividades lúdicas.

Las actividades lúdicas para la corrección de la pronunciación están estructuradas de acuerdo con las posibilidades específicas del caso estudiado, teniendo en cuenta los principios didácticos de la asequibilidad y las particularidades del trastorno que presenta.

1. Las técnicas y procedimientos que se empleen durante las actividades lúdicas deben tener en cuenta las siguientes orientaciones:
 - La máxima utilización de los analizadores visual, auditivo y táctil, con el objetivo de que el niño concientice el perfil articulatorio del sonido que se trabaje (punto articulatorio, modo de articulación, acción de las cuerdas vocales y del velo del paladar).
 - Servirle de modelo con una correcta y clara pronunciación del sonido y su repetición.
 - La percepción visual en el espejo de los movimientos articulatorios necesarios para la producción del sonido y el control visual de su propia articulación.
 - Percepción táctil de la participación de las cuerdas vocales y el escape del flujo de aire en el proceso de articulación (vía oral o nasal).
 - Control aferente mediante las sensaciones cinestésico-motrices que se producen como resultado de la repetición reiterada de los movimientos articulatorios.
 - Concientización de la posibilidad y necesidad de su corrección y de los logros que va alcanzando en el tratamiento.
 - Cuidar que la repetición de los ejercicios no se haga de forma reiterada provocando agotamiento en el niño.

2. Las actividades lúdicas se estructuraron siguiendo las etapas del tratamiento logopédico para la corrección de la pronunciación de los sonidos: preparatoria, instauración, automatización y diferenciación.

- En la etapa preparatoria se trabaja en función de desarrollar en el niño la confianza en sí mismo y en el éxito del tratamiento, y la realización de gimnasia articular para ejercitar los órganos a fin de lograr los movimientos necesarios para la correcta pronunciación de los sonidos afectados.
- En la etapa de instauración se le enseña la posición articular del sonido y sus cualidades de acuerdo con su perfil articular. Se le debe enseñar sirviéndole de modelo articular para que el niño imite y, emplear un espejo para el niño se observe al pronunciar el sonido a partir de la imitación. Si fuera necesario emplear ayuda mecánica (el depresor, la espátula, el dedo, etc.).
- En la etapa de automatización se ejercita y consolida la pronunciación del sonido de forma aislada y en las estructuras como (sílabas, palabras y oraciones). No se debe pasar a automatizar el sonido hasta que no esté bien instaurado.
- En la etapa de diferenciación se trabaja con los sonidos que sustituye y confunde acústicamente para desarrollar en el niño la capacidad para diferenciar los fonemas en el lenguaje ajeno y en el suyo propio. Esta etapa adquiere relevancia donde el trastorno de pronunciación es consecuencia del insuficiente desarrollo del oído fonemático.

3.4 Tipos de Actividades Lúdicas que se emplean en la guía.

Estos tipos de juegos se emplearán en función con las etapas del tratamiento logopédico:

Juegos funcionales: Permite que los niños usen juguetes u objetos de la forma prevista para su empleo, o sea, que el niño identifique la función de ese objeto y lo asocie

con su aplicación. Por ejemplo: Una peinilla, su función será peinarse así mismo o alguien más, ya sea persona o muñeco. Constituyen instrumentos con los que el niño interactúa, se divierte y aprende.

Juegos simbólicos: Es conocido también como el juego imaginativo, ya que permite dar paso a la creatividad. Desarrollan la creatividad, una mejor comprensión del mundo que les rodea vivenciándolo y experimentándolo desde su imaginación. Por ejemplo: Hojas de árbol, en un juego simbólico estas pueden ser asociadas como dinero falso sin la necesidad de ser verdaderamente dinero. Otro ejemplo son los cartones, muchas veces los utilizamos como cajas de almacenamiento, en un juego simbólico se puede imaginar como un medio de transporte. Estos juegos potencian el uso y desarrollo del lenguaje y la comunicación, de gran valor para la actividad logopédica.

Juegos reglados: Estos juegos se enfocan en una serie de reglas o normas, en donde los niños aprenden acatar y respetar las órdenes y las normas de convivencia. Estas funcionan principalmente en aprendizajes expresivos, lógicos, conceptuales o sociales. Los juegos reglados serán y se desarrollarán según la edad de los infantes, por ejemplo, las escondidas, juegos con dados, naipes, juegos de mesa, etc. De gran valor para el trabajo logopédico en los procesos de corrección y desarrollo del lenguaje y la socialización.

Juegos de construcción: Son muy beneficiosos en términos lúdicos, puesto que acompañan a los niños durante mucho tiempo y crean grandes beneficios a niveles cognitivos y de memoria, además favorecen a la motricidad fina y ayuda a adquirir conocimientos espaciales, de simetría y resistencia. Emplean un conjunto de piezas de igual o distinta forma, con las cuales se pueden crear muchas combinaciones. Por ejemplo: Los legos, rompecabezas, bloques de construcción, maquetas.

A partir de aquí se diseña la guía lúdica sustentada en los fundamentos psicopedagógicos, en los antecedentes teóricos estudiados, en los resultados del diagnóstico

obtenido en el caso estudio, en los objetivos, las orientaciones metodológicas y siguiendo los tipos de juegos declarados.

La guía lúdica bajo el sustento psicopedagógico cuenta con la siguiente estructura – logopédica-didáctica: Etapa de tratamiento, actividad, objetivo, tiempo, materiales, retroalimentación, técnica de evaluación y las observaciones. Todas las actividades contarán con las observaciones y la ficha de evaluación con sus respectivos indicadores, que permitirán registrar los avances del niño y los aspectos por mejorar.



3.5 Propuesta

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

**JUGANDO
Y
APRENDIENDO
JUNTOS**

Guía Lúdica Para La corrección de La dislalia funcional en un niño de 7 años

A B C D L M N O
E F G H I J K Autores P Q R S T U
V W X Y Z

Diana Apuango - David Fárez



Presentación

¡Bienvenidos!

Con frecuencia la corrección de los distintos trastornos logopédicos se ven afectados debido a una enseñanza monótona, tradicional, aplicando ejercicios y técnicas no ajustados a las características del caso o, sin buscar las vías que motiven y despierten el interés del niño por superar la dificultad que presenta en su lenguaje. De ahí que se presenta esta guía de actividades lúdicas basadas en las necesidades, potencialidades y motivaciones del caso estudiado, con el propósito de una mayor estimulación y despertando el placer de corregir el trastorno jugando.

Por tanto las actividades y ejercicios que se presentan, aseguran la motivación en el niño, el hecho de emplear actividades o ejercicios lúdicos para poder enseñar diversos contenidos o corregir trastornos va más allá de una simple terapia, ya que primero se necesita llamar la atención del infante, para posteriormente centrar su atención en los nuevos conocimientos, pues están adaptadas al ritmo, necesidades y las potencialidades del sujeto.

Entonces nos permitimos preguntar, ¿Por qué el juego como método terapéutico? Porque el juego puede satisfacer las necesidades de cualquier niño, ya que suma sus capacidades y potencialidades, además de que este es diverso e inclusivo y permite practicar una variedad de ejercicios, valores, actividades y comportamientos, más que solo contenidos teóricos.

Contenido

Las actividades lúdicas constituyen el camino y el modo que orientan cómo hacer los ejercicios y actividades lúdicas enfocadas a la corrección de la dislalia funcional de un niño de 7 años de educación general básica, quien no manifiesta ningún tipo de discapacidad ni síndrome, sin embargo, presenta dificultades en su articulación y pronunciación propias de este trastorno debido a una incorrecta movilidad lingual y un deficiente desarrollo fonemático.

Los contenidos se dividen por actividades de acuerdo al caso.

Actividad 1 - Trabajo orofacial

- Masaje facial
- Masaje en los labios
- Masaje en la lengua

Actividad 2 - Gimnasia bucal orofacial

- Praxias linguales
- Praxias labiales
- Praxias de mejillas y mandíbulas

Actividad 3 – Área de articulación de los fonemas

- Fonema D
- Fonema F
- Fonema G
- Fonema J
- Fonema K
- Fonema R

ACTIVIDADES

Etapa Preparatoria

ACTIVIDAD 1

Trabajo Orofacial

Objetivo: Lograr un apropiado tono muscular en el rostro y una mayor sensibilidad dentro y fuera de la boca del niño.

Tiempo: 2 minutos aproximadamente por cada masaje, sea facial, labial o lingual, dando un tiempo estimado de 6 a 7 minutos entre los tres.

Masaje facial:

1. Iniciaremos haciendo sentar al niño en una silla cómoda y con espaldar, empezaremos el masaje desde su frente y con la ayuda de nuestros dedos pulgares iremos masajeando su rostro desde adentro hacia afuera hasta concluir en su mentón.
2. Apoyándonos en las yemas de los dedos, daremos toquecitos sobre el rostro mientras lo vamos recorriendo.
3. El masaje se deberá efectuar de acuerdo a la dirección en la que se encuentran las fibras musculares, es decir desde adentro hacia el exterior del rostro.

A continuación, se coloca una figura demostrativa de cómo realizar los masajes en el rostro del niño.

Figura 2
Masajes faciales



Nota. Elaboración propia.

Masaje en los labios:

1. Con la ayuda de un guante quirúrgico ubicaremos el dedo índice del niño entre su nariz y boca (labio superior) para realizar masajes hacia abajo.
2. Ahora, ubicaremos el mismo dedo del niño entre el labio inferior y su barbilla para masajear hacia arriba.
3. Pediremos que el niño coloque su dedo índice entre sus labios y con la ayuda de nuestra mano lo ayudaremos a realizar movimientos de abajo hacia arriba, para que posteriormente él lo realice solo.
4. Con la asistencia de los dedos índice y pulgar los colocaremos sobre la boca a manera de cierre para masajearlos de forma que se estiren y frunzan los labios.
5. Con los mismo dedos índice y pulgar estiraremos el labio superior hacia arriba y al frente, de igual manera el labio inferior.

Figura 3

Masajes labiales



Nota. Elaboración propia.

Masaje en la lengua:

1. Utilizaremos un guante distinto y se le pedirá al niño que saque su lengua para con nuestro dedo índice darle pequeños toquitos a forma de masaje.
2. Así mismo con el dedo índice se colocará en la mitad de la lengua del niño y la masajearmos de atrás a adelante. Y a su vez le haremos masajes en forma circular.
3. Es necesario conseguir un cepillo de dientes para niños de cerdas suaves para masajear el ápice (punta) de la lengua.
4. Solicitaremos que el niño extienda su lengua para colocar nuestro dedo índice debajo de la misma y así empujarla suavemente hacia atrás y hacia arriba.
5. Realizaremos masajes laterales en la lengua pudiendo emplear nuestros dedos índice y pulgar o un cepillo de cerdas suaves.

Como sugerencia podemos adicionar a los masajes un cepillo de dientes eléctricos puesto que al tener vibraciones se estimula más la zona lingual, conjuntamente podremos añadir a las sesiones un espejo para que el niño pueda verse reflejado en él.

Figura 4

Masajes linguales



Nota. Elaboración propia.

Materiales: Cepillo de dientes eléctrico – cepillo de cerdas suaves - espejo – guantes quirúrgicos.

Retroalimentación: Se describirá el efecto causado mediante los masajes, este será siempre de respuesta abierta puesto que se anotará los cambios o avances que tenga el niño, además de reflejar si la actividad llamó o no su atención, dejando ver que el niño sea el principal beneficiario. Si fuera necesario se le vuelve a demostrar cómo se hace.

Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones: Aquí se detallarán los comentarios vertidos por el niño, su actitud, motivación o rechazo por la técnica.

Masaje facial:

Masaje labial:

Masaje lingual:

Ficha de evaluación:

Tabla 4

Ficha de evaluación trabajo orofacial

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Sigue las instrucciones | | |
| Realiza los movimientos por sí solo | | |
| Extiende la lengua sin dificultad | | |
| Estira y frunce los labios de manera correcta. | | |

Nota. Elaboración propia.



ACTIVIDAD 2

Gimnasia Bucal Orofacial

Objetivo: Mejorar el control de los movimientos y la fuerza de los músculos de la cara, mejillas, labios, paladar y lengua para hacerlos más fuertes y eficaces mediante el empleo de praxias.

Tiempo: 2 a 3 minutos aproximadamente por cada ejercicio, dando un tiempo estimado de 8 a 10 minutos entre los tres ejercicios.

Praxias linguales:

1. El primer ejercicio al tomar en cuenta es que el niño extienda su lengua hacia afuera y adentro en algunas repeticiones (seis veces).
2. Como segundo ejercicio solicitaremos que saque su lengua y la coloque hacia abajo, después arriba y finalmente de derecha a izquierda en varias repeticiones y siguiendo un orden (cinco veces).
3. Con la ayuda de un jalea o mermelada (cualquier sabor) se colocará un poco de la mismo alrededor de los labios del niño, para que con su lengua la vaya lamiendo y así realice movimientos circulares.
4. Pediremos que el niño trate de colocar o elevar la punta de su lengua en dirección hacia su nariz por un tiempo aproximado de 3 a 4 segundos.
5. Empleando el ejercicio anterior, solicitaremos que ahora lo haga en dirección hacia la barbilla con el mismo tiempo de duración.
6. Con ayuda de un espejo le indicaremos como doblar la lengua hacia sus dientes incisivos superiores e inferiores, guiándole por medio la observación del adulto.

Figura 5

Praxias linguales



Nota. Elaboración propia.



Praxias labiales:

Para estas actividades será necesario utilizar siempre un espejo para que el niño se observe mientras realiza los ejercicios. El adulto responsable será su guía y el encargado de indicarle que ejercicios realizará mientras el niño lo observa:

1. Frente al espejo juntaremos los labios y los extenderemos a forma de dar un beso.
2. Se pedirá al niño que frunza o arrugue los labios en la misma forma de dar un beso, para que posteriormente los mueva de derecha a izquierda y viceversa.
3. Haremos volar su imaginación mencionándole que seremos mimos y mediante este juego sonriéremos y luego frunciremos a manera de tristeza.
4. El responsable se morderá ligeramente los labios superiores e inferiores para que el niño posteriormente lo imite, mientras más rápida realice el ejercicio mayor movilidad bucal tendrá.
5. Jugaremos al chupete, con la punta de la lengua le mostraremos al niño que colocándola dentro de las mejillas de lado a lado se forma una bolita como chupete, este ejercicio se realizara por tres o cuatro segundos de cada lado.
6. Utilizando el juego simbólico actuaremos como una moto e imitaremos su sonido juntando los labios y tratando de hacerlos vibrar.

Figura 6
Praxias labiales



Nota. Elaboración propia.

Praxias de mejillas y mandíbula:

Empleando el juego simbólico y la imaginación mencionaremos que somos cantantes o actores para realizar los siguientes ejercicios.

1. Pediremos al niño abrir y cerrar la boca algunas veces mientras mencionamos las vocales “a” (para abrir) y “u” (para cerrar).
2. Ahora como pececitos inflaremos las mejillas derecha e izquierda, una por una, y después las dos juntas.
3. Imaginando un globo haremos que el niño infle su boca y mantenga el aire retenido empezando por 5 segundos, después 7 y finalizando con 10 segundos.

4. Juguemos a hacer guiños, mientras cerramos el ojo izquierdo moveremos la mandíbula hacia ese lado y luego hacia la derecha, mientras más rápido se realice las repeticiones será mejor.

Figura 7

Praxias de mejillas y mandíbula



Nota. Elaboración propia.

Materiales: Espejo.

Retroalimentación: Se socializará con el niño en qué consiste los ejercicios aplicados y cómo estos le ayudaran a corregir sus dificultades, además se le preguntará si son de su agrado y cuál es su opinión al respecto. Si fuera necesario se le vuelve a demostrar cómo se hace.

Observaciones: Aquí se detallarán los comentarios vertidos por el niño.

Praxias lingüales:



Praxias labiales:

Praxias de mejillas y mandíbula:

Ficha de evaluación:

Tabla 5

Ficha de evaluación gimnasia bucal orofacial

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-----------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Extiende su lengua hacia afuera y adentro sin dificultad. | | |
| Realiza movimientos laterales con su lengua. | | |
| Coloca la punta de la lengua en dirección a su nariz. | | |
| Arruga los labios y los mueve de derecha a izquierda. | | |
| Abre y cierra la boca repetidas ocasiones. | | |
| Infla las mejillas según las indicaciones. | | |
| Realiza movimientos con la mandíbula inferior. | | |

Nota. Elaboración propia.

ACTIVIDAD 3

Área de Articulación - Fonemas

Objetivo: Corregir los fonemas que presentan dificultad mediante actividades lúdicas.

Tiempo: El tiempo estimado para cada fonema dependerá de la disposición del niño y como sea su rendimiento y avance, un tiempo aproximado para cada fonema es de dos semanas a tres dependiendo de su dificultad, en intervalos de 3 veces a la semana, con una duración de 40 a 45 minutos evitando la fatiga y cansancio del mismo.

Etapas de instauración del sonido

Fonema D

Descripción del fonema: Es una consonante oral, linguodental, fricativa y sonora.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr una correcta instauración del fonema /d/, primero debemos aislarlo, esto se logra enseñándole al niño a articular según la posición de los órganos fonatorios.

- **Labios:** Se encuentran entre abiertos, de manera que permita visualizar los dientes y lengua.
- **Lengua:** Está posicionada detrás de los dientes incisivos superiores donde la punta de la lengua toca estos, de manera que impide la salida del aire.

- **Dientes:** Deben estar un tanto separados, tomando como referencia el fonema /t/ pero un poco más separados.
- **Velo del Paladar:** Se encuentra elevado y su glotis es sonora.

➤ **Anticipación:**

El niño debe mantenerse una relajación en los órganos buco fonatorios, que intervienen en este fonema, el adulto responsable será quien le demuestre la forma correcta de articularlo.

Le mostramos cómo se colocan los órganos y cómo se pronuncia el sonido, esto podemos practicarlo frente a un espejo a manera de juego. Entendida la articulación se recomienda realizarlo hasta que pueda reproducir el fonema **D**, cabe recalcar que antes de automatizarlo el niño debe lograr la correcta pronunciación del fonema aislado.

Es necesario emplear imágenes, canciones, videos y sobre basarlo en juegos dinámicos para que el niño siga el ritmo sin perder el interés para así promover una correcta instauración del fonema y este pueda reproducirlo sin presentar mayor dificultad, llevando a cabo primero una buena articulación y discriminación de dicho fonema.

Por ejemplo: Empleando el uso del juego reglado le brindaremos una tabla llena de distintas imágenes donde el niño deberá encontrar la imagen que comience con el fonema D, mientras más logre encontrar más puntos ganará, debemos mencionar también que para el juego empezaremos desde imágenes conocidas o fáciles hasta llegar a las más complejas.

Etapa de automatización del sonido

Fonema D

Automatización en sílabas

Completada la instauración del fonema /d/, continuaremos con la automatización mediante una articulación correcta de dicho fonema, ya sea al inicio, medio o final de las sílabas y palabras.

Una vez completado el juego y lograda la discriminación, empezaremos pronunciando sílabas colocando el fonema /d/ al inicio, luego a la mitad y al final.

| | | |
|---------|---------|-----------|
| Da – De | Do – Di | Dou – Dai |
| Di - Du | De – Da | Diu - Deo |
| Id – Ud | Ed – Od | Uda - Edi |

- Nota: Se recomienda empezar primero por la consonante /d/, seguido por las vocales, para luego continuar con las vocales unidas al fonema.

Automatización en palabras

Continuaremos la sesión con palabras, como:

| | | | |
|--------|-------|---------|------|
| Dado | Dedo | Dona | Duda |
| Dennis | Dulce | Dictado | Dato |

Figura 8
Fonema D



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2020).

Emplearemos palabras que llevan el fonema en la mitad y al final, como:

| | | | |
|----------|--------|---------|-----------|
| Duende | Adulto | Idioma | Amado |
| Cualidad | Además | Calidad | Actividad |

Automatización en oraciones

Finalmente comprendido el fonema, empezaremos a formar oraciones, por ejemplo:

| | | | |
|------------------|-------------------|-----------------|-----------------------|
| Tengo un dado | Diana tiene sed | Dime los datos | Yo tengo una duda |
| Copio un dictado | Ella tiene dulces | David toma cola | En la tienda de donas |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema D

Generalizaremos el fonema para que sea parte de la comunicación diaria del niño, para lo cual podremos utilizar canciones, videos, imágenes, sopa de letras, figuras, etc.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Encuentra la D: Se le presentará una sopa de letras donde el niño buscará y encerrará el fonema que se le pide hallar.

Figura 90

Encuentra la D

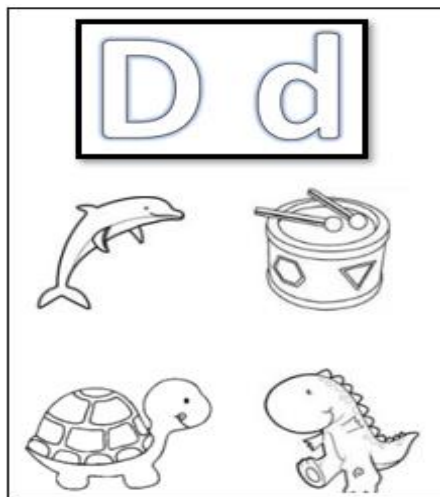
| | | | |
|---|---|---|---|
| D | A | D | O |
| T | A | Z | A |
| D | A | M | A |
| T | A | C | O |
| D | U | D | A |
| T | A | P | A |

Nota. Elaboración propia.

- Reconozco la D: Esta actividad será empleada para ayudar a reconocer el fonema /d/ de la /t/ mediante imágenes llamativas donde el niño podrá colorear y señalar el fonema corregido.

Figura 101

Reconozco la D



Nota. Elaboración propia.



Materiales: Imágenes – láminas – tablas ilustrativas – canciones – videos.

Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.

Tabla 6

Ficha de evaluación fonema D

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Ubica los órganos fono articulatorios de acuerdo al fonema /D/. | | |
| Identifica los videos e imágenes del fonema /D/. | | |
| Reconoce y discrimina el fonema que se le coloca. | | |
| Coloca el fonema /D/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente las sílabas, palabras y oraciones. | | |
| Reconoce las imágenes que se le presenta según el fonema /D/. | | |

Nota. Elaboración propia.

Link del video:

https://www.youtube.com/watch?v=catD__Ks6R8 (Escuela de Aprendices, 2020).

Imagen de referencia:

Figura 11

Palabras con D



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2020).

Fonema F

Etapas de instauración del sonido

Descripción del fonema: Consonante oral, labiodental, fricativa y sorda.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr la instauración del fonema /f/, primero debemos aislarlo, esto se logra enseñándole al niño a articular según la posición de los órganos fonatorios.

- **Labios:** Ubicamos el labio inferior debajo de los dientes incisivos superiores de manera que estos solo se rocen, mientras que el labio superior se ensancha ligeramente pudiendo visualizar los incisivos superiores, en donde el aire saldrá por el centro de ese canal.



- **Lengua:** Solo la punta se encontrará por detrás de los incisivos inferiores mientras que el resto se extenderá y sus bordes forman una especie de canal por donde saldrá el aire.
- **Dientes:** Se encontrarán separados.
- **Velo del paladar:** Se cierra.
- **Anticipación:**

Al ser un fonema sin mayor dificultad y de fácil aprendizaje, podremos trabajar con materiales lúdicos y juegos imaginarios dejando volar la creatividad del niño, lo que nos facilitará la instauración del mismo, cabe recalcar que el niño debe encontrarse relajado y dispuesto a participar en las actividades que se le brinden.

Ejemplos de actividades o ejercicios:

- Nos colocaremos frente a un espejo y fingiremos ser un lobo feroz inflando nuestra boca con mucho aire para luego soplar, soplar y soplar.
- Miraremos hacia fuera y le contaremos al niño que cuando el viento quiere soplar las hojas de los árboles este hace “pufffff, pufffff, pufffff” incitando así al niño a imitarnos.
- Trotaremos en nuestro espacio por unos 5 segundos y al finalizar actuaremos como si estuviéramos cansados y suspiraremos diciendo “uff, uff”.
- Podremos emplear imágenes descriptivas de objetos, figuras o animales que conozca el niño, con el fin de que el asimile y vaya reconociendo que palabras pueden empezar con este fonema según la imagen.

Además, es conveniente que se visualicen videos con canciones o materiales con referencia a este fonema para una mejor comprensión e instauración.

Etapa de automatización del sonido

Fonema F

Automatización en sílabas:

Completada la discriminación del fonema, procederemos a empezar con la automatización, comenzando por formar sílabas, colocando el fonema /f/ primero al inicio, luego a la mitad y al final:

| | | | |
|---------|---------|-----------|-----------|
| Fa – Fi | Fo – If | Efe – Afi | Ifo – Ufu |
| Fu – Fe | Uf – Af | Of – Efo | Afa – Ifo |

- Nota: Se recomienda empezar primero por la consonante “f” acompañada por las vocales, para luego continuar por las vocales unidas a la consonante y terminar con el fonema intermedio entre las vocales.

Automatización en palabras

Continuaremos con las palabras, como:

| | | | |
|------|---------|------|--------|
| Fama | Felpudo | Fifo | Felipe |
| Feo | Fiesta | Foco | Fausto |

Formaremos palabras que lleven el fonema al inicio, medio y final de la palabra como:

| | | | |
|----------|----------|-------|-------|
| Chef | Fecha | Fuego | Jefe |
| Teléfono | Elefante | Café | Gafas |

Automatización en oraciones

Cuando el fonema se haya instaurado y automatizado, continuaremos con oraciones, por ejemplo:

| | | |
|-----------------------|-------------------|---------------------|
| Fausto va a la feria | Felipe come fruta | Hoy hace mucho frío |
| Ella tiene mucha fama | Ese foco es feo | Federica es fuerte |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema F

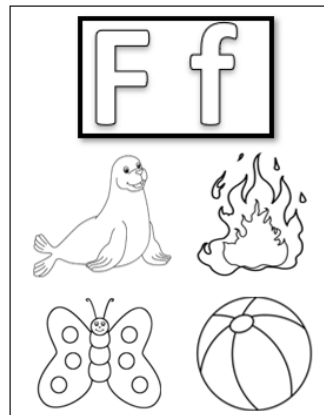
Mediante esta última etapa se busca contextualizar al fonema a la cotidianidad del niño y que el mismo lo emplee día a día en su comunicación sabiendo diferenciarlo del resto.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Reconozco la F: Esta actividad ayudará a reconocer y diferenciar el fonema /f/ mediante imágenes donde el niño podrá colorear y señalarlo.

Figura 12

Reconozco la F



Nota. Elaboración propia.



Materiales: Imágenes – láminas – tarjetas – objetos lúdicos – videos – espejo.

Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.

Tabla 7

Ficha de evaluación fonema F

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Ubica los órganos articulatorios del fonema /F/ correctamente. | | |
| Identifica las imágenes del fonema /F/. | | |
| Discrimina el sonido del fonema /F/ con los videos y canciones. | | |
| Coloca el fonema /F/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente el fonema /F/ en sílabas, palabras y oraciones. | | |
| Reconoce y diferencia el fonema /F/ mediante imágenes. | | |

Nota. Elaboración propia.

Link del video:

<https://www.youtube.com/watch?v=fRW4rgaLZdE> (Smile and Learn - Español, 2017).

Imágenes de referencia:

Figura 13

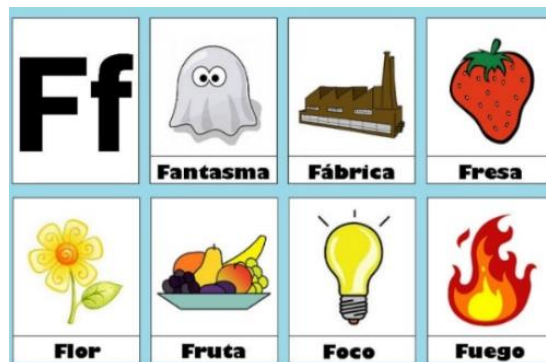
Palabras con F



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2020).

Figura 14

Fonema F



Fuente: Tomada de (Palabras, 2022).

Etapa de instauración del sonido

Fonema G

Descripción del fonema: Consonante oral, oclusiva, velar y sonora.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr la instauración del fonema /g/, primero debemos aislarlo, esto se logra enseñándole al niño a articular según la posición de los órganos fonatorios.

- **Labios:** Deberán estar ligeramente abiertos, de modo que se visualice la lengua y los dientes.
- **Lengua:** Estará ubicada atrás de los incisivos inferiores donde apoyará en los alvéolos y con el dorso levantado rozará el velo del paladar.
- **Dientes:** Se encontrarán ligeramente alejados.
- **Velo del paladar:** Deberá estar levantado de manera que impida la salida del aire por medio de la nariz.

➤ **Anticipación:**

Explicaremos al niño que se trabajará con un fonema algo chistoso, a manera de incentivarlo a jugar imitaremos algunos sonidos de animales, es fundamental que el niño realice previamente ejercicios de respiración sencillos, a continuación, explicaremos algunos ejercicios previos para empezar.

Ejemplos de actividades o ejercicios:



- Frente al espejo actuaremos como gatitos y trataremos de imitar el sonido que hacen ellos cuando se enojan, algo así “ghhhhh” este ejercicio lo realizaremos con mímicas haciéndolo más dinámico.
- Seguiremos frente al espejo y le solicitaremos al niño que abra su boca y que trate de doblarla su lengua hacia arriba y hacia abajo.
- Con un poco de agua realizaremos gárgaras, primero lo hará el adulto y después el niño para que observe como lo hizo, así el podrá sentir como vibra su garganta con este ejercicio.

A continuación, empezaremos a decir sílabas sencillas como ga, ge, gi, go, gu; todo esto recordando que está jugando y no se le está exigiendo para que su articulación pueda fluir libremente. Será necesario que le brindemos agua al niño después de acabar los ejercicios, pues su garganta estará algo reseca y eso puede llegar a molestarle.

Una forma divertida también de instaurar este fonema es jugar mediante imitaciones, por ejemplo, diremos: mi papá cuando duerme ronca mucho y hace sonidos así “ggggggg”, trataremos de imitar el sonido y los gestos para que el niño comprenda y trate de imitar igualmente.

Etapa de automatización del sonido

Fonema G

Automatización en sílabas:

Lograda la instauración y discriminación del fonema daremos paso a la automatización formando sílabas sencillas y un tanto complejas, colocando el fonema /g/ al inicio, medio y al final como:

Ga – Ge

Gu – Ag

Ege – Ogu

Igo – Age



Go – Gi

Eg - Og

Uga – Egi

Ugo – Iga

- Nota: Se recomienda empezar primero por la consonante “g” acompañada por las vocales, para luego continuar con las vocales unidas a la consonante y seguir con el fonema intermedio entre las vocales.

Automatización en palabras.

Continuaremos con las palabras, como:

| | | | |
|---------|---------|--------|---------|
| Gato | Goma | Gusano | Galleta |
| Galaxia | Gatillo | Gesto | Gallina |

Formaremos palabras que lleven el fonema al inicio, medio y final de la palabra como:

| | | |
|--------|-------------|------------|
| Lengua | Agua | Zig - Zag |
| Soga | Ping - Pong | Gota |
| Página | Magnate | Congestión |
| Manga | Fuego | Luego |

Automatización en oraciones.

Cuando el fonema se haya instaurado y automatizado correctamente, continuaremos con oraciones, por ejemplo:

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------|
| Gastón tiene un gato | Que fea sogas tienes | Ese gesto es bueno |
| Gali tiene un grupo | La gallina de Glenda | Ese gato es muy lindo |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema G

Mediante esta última etapa se busca contextualizar al fonema a la cotidianidad del niño y que el mismo lo emplee día a día en su comunicación sabiendo diferenciarlo del resto.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Reconozco la G: La actividad está planteada en mostrarle dibujos con sus nombres o palabras para que el niño coloree el fonema /g/ dentro de la palabra.

Figura 15

Reconozco la G



Nota. Elaboración propia.

Materiales: Imágenes – láminas – tarjetas – canciones – videos – espejo - agua.



Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.

Tabla 8

Ficha de evaluación fonema G

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Ubica los órganos articulatorios del fonema /G/ correctamente. | | |
| Identifica los las imágenes del fonema /G/. | | |
| Discrimina el sonido del fonema /G/ con los videos y canciones. | | |
| Coloca el fonema /G/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente el fonema /G/ en sílabas, palabras y oraciones. | | |
| Reconoce el fonema /G/ en imágenes, palabras u oraciones. | | |

Nota. Elaboración propia.

Link del video:

<https://www.youtube.com/watch?v=wb216z5fBYc> (Smile and Learn - Español, 2017).

Imágenes de referencia:

Figura 16

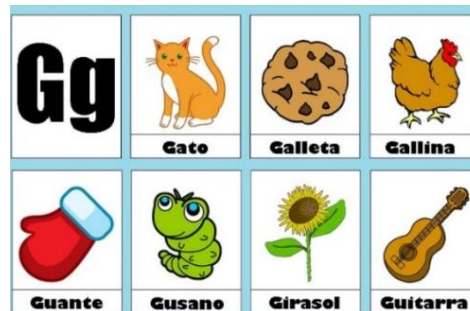
Palabras con G



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2020).

Figura 17

Fonema G



Fuente: Tomada de (Palabras, 2022).

Etapa de instauración del sonido

Fonema J

Descripción del fonema: Consonante oral, fricativa, linguovelar y sorda.



Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr la instauración del fonema /j/, primero debemos aislarlo, esto se logra enseñándole al niño a articular según la posición de los órganos articulatorios.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

- **Labios:** Se mantendrán ligeramente separados y relajados, de forma que se permita ver parte de los dientes y la lengua.
- **Lengua:** Estará ubicada atrás de los incisivos inferiores sin rozarlos y solo la punta, la base de esta tocará el paladar blando y sus bordes rozarán los últimos tres molares inferiores en su arcada.
- **Dientes:** Se encontrará separada la mandíbula.
- **Velo del paladar:** La lengua retraída rozará levemente el post dorso del velo, esto permitirá dar paso a una oclusión incompleta en el centro.

Mención: Este fonema al ser velar varía en su punto de articulación según la vocal que le toque, por decir, si se le agrega la vocal /u/ pasa a ser uvular, si se le agrega la /i/ pasa a ser casi palatal.

➤ **Anticipación:**

Como en los fonemas anteriores, el niño deberá estar relajado y dispuesto a jugar y divertirse mientras articula el fonema, a continuación, se brindan algunos ejemplos para iniciar.

Ejemplos de actividades o ejercicios:

- Actuaremos o jugaremos a hacer osos perezosos y bostezar tan fuerte como ellos lo hacen mientras nos estiramos y dejamos ir a la pereza.



- Brindaremos ejemplos sencillos y empleando el juego imaginario, le contaremos una anécdota: “Juan se enfermó de COVID, él tosía así (cojjjj, cojjjj, cojjj), todos los días su hermana Julia le daba una jarra de jugo”.

Para continuar con la instauración le explicaremos al niño cómo se forma este fonema, mostrándole que vamos a ejercer fuerza desde nuestra laringe porque ahí se produce el sonido y para eso separaremos un tanto los labios y bajaremos un poquito la lengua y el sonido saldrá automáticamente.

Podremos asimilar el sonido al juego de imitaciones, donde fingiremos ser animales dormidos que cuando roncan hacen “jjjjjjjjjj” y emitiremos ese sonido ganando el que lo haga más fuerte. Otra actividad para instaurar este fonema es emplear la risa, primero le diremos que repita un “ja, ja, ja, ja” como si nos riéramos de algo chistoso, luego seguiremos con la “je, je, je, je” siendo esta risa un tanto más jovial, y así avanzaremos hasta la “ju, ju, ju, ju”.

Etapa de automatización del sonido

Fonema J

Automatización en sílabas:

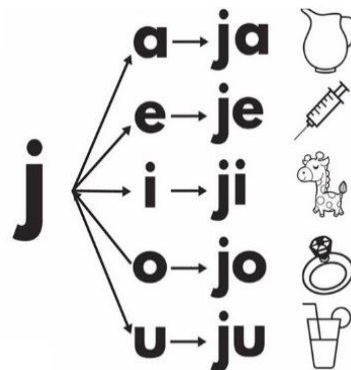
Completada la instauración y discriminación del fonema seguiremos con la automatizamos, empezando desde formar sílabas sencillas hasta avanzar con un poco más complejas, sin olvidar colocar el fonema /j/ al inicio, medio y final, como:

| | | |
|-----------|-----------|----------|
| Ja- Ji | Ju – Aj | Ija - Oj |
| Jo - Je | Ij – Oj | Ej – Uja |
| Eje – Ajo | Iji – Oju | Ija- Ojo |

- Nota: Se recomienda empezar primero por la consonante /j/ acompañada por las vocales, para luego seguir con las vocales unidas a la consonante y posteriormente colocar el fonema entre la mitad de las vocales.

Figura 189

Fonema J



Fuente: Tomada de (ABC FICHAS, 2020).

Automatización en palabras

Continuaremos con las palabras, como:

| | | | |
|-------|------|---------|--------|
| Julio | Jugo | Juguete | Ojuelo |
| Josué | Ojo | Aguja | Jean |

Figura 190
Palabras con J



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2021).

Formaremos palabras que lleven el fonema al inicio medio y final de la palabra como:

| | | | |
|-------|-------|-------|--------|
| Joya | Jabón | Jaula | Conejo |
| Abeja | Hija | Aleja | Caja |

Automatización en oraciones

Finalmente, cuando el fonema se encuentre automatizado, empezaremos a formar oraciones, por ejemplo:

| | | | |
|----------------------|-------------------|-------------------------|------------------------|
| Josué tiene jugo | Mis ojos me arden | Joel se fue al ejército | Ese jean es ajeno |
| Esa jarra está llena | Jorge está casado | Juana tiene agujas | Ese conejo es de Julio |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema J

Mediante esta última etapa se busca contextualizar al fonema a la cotidianidad del niño y que el mismo lo emplee día a día en su comunicación sabiendo diferenciarlo del resto, en especial del fonema /K/ donde se diagnosticó sustitución.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Encuentra la J: El fin de esta actividad es presentarle una sopa de letras al niño para que busque, encuentre y encierre el fonema /j/ del resto de fonemas que se le presentan.

Figura 20

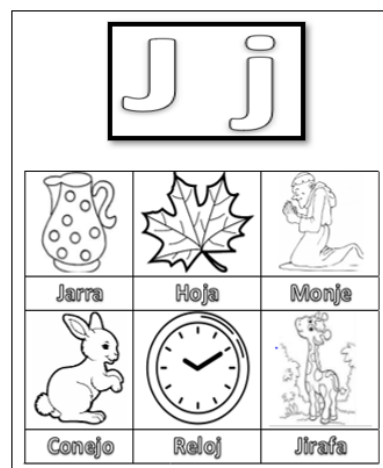
Encuentra la J

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| J | E | T | A | A |
| K | O | S | A | J |
| J | A | L | O | I |
| K | O | M | A | J |
| J | O | S | E | K |
| K | O | R | A | A |

- Reconozco la J: La actividad se plantea en brindarle dibujos con sus nombres para que el niño coloree el fonema /j/ dentro de la palabra.

Figura 21

Reconozco la J



Nota. Elaboración propia.



Materiales: Imágenes – láminas – tarjetas – canciones – videos – espejo.

Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.

Tabla 9

Ficha de evaluación fonema J

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Ubica los órganos articulatorios del fonema /J/ correctamente. | | |
| Identifica los las imágenes del fonema /J/. | | |
| Discrimina el sonido del fonema /J/ con los videos y canciones. | | |
| Coloca el fonema /J/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente el fonema /J/ en silabas, palabras y oraciones. | | |
| Diferencia el fonema /J/ mediante imágenes. | | |
| Diferencia el fonema /J/ del fonema /K/. | | |

Nota. Elaboración propia.



Link del video:

https://www.youtube.com/watch?v=30_X_jETWOs (Smile and Learn - Español, 2017).

Etapa de instauración del sonido

Fonema K

Descripción del fonema: Es una consonante linguovelar, oclusiva y sorda.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr la instauración del fonema /k/, se lo debe primero aislar, esto se logra enseñándole al niño a articular según la posición de los órganos articulatorios.

Órganos articulatorios:

- **Mandíbula:** Se encuentra separada.
- **Labios:** Deben estar levemente separados y con poca rigidez.
- **Lengua:** Se encuentra ligeramente colocada detrás de los incisivos inferiores, tocando la encía levemente y produciendo una especie de arco lingual a manera de cierre.
- **Velo del Paladar:** Este toca el dorso de la lengua cuando la misma se encuentra elevada, lo que produce una oclusión y cortando el paso de aire.

➤ Anticipación:

El niño debe mantener relajado los órganos buco fonatorios, para obtener una correcta articulación necesitaremos que él contraiga, apriete y afloje los labios, lengua y mandíbula. Además, debemos trabajar este fonema por aislado para empezar.



Comenzaremos mencionando varios nombres, sean de personas, animales o cosas que empiecen con el fonema K, para esto nos apoyaremos en el uso de imágenes o láminas para crear una conexión visual, en donde el niño irá escogiendo sólo las imágenes que contengan este fonema. A continuación, se brindan algunos ejemplos.

Ejemplos de actividades o ejercicios:

- Jugaremos a adivinar las tarjetas ya sean animales o cosas que empiecen con este fonema, las colocaremos boca abajo y luego las voltearemos para ir descubriendo que imagen contienen, quien más descubra ganará.
- Jugaremos a imitar sonido de animales cantando, por ejemplo, la gallina turuleca hace “cococo”, el gallo pinto hace “kikiki” y la rana hace “cucucu”. De este modo se podrán instaurar primero los sonidos onomatopéyicos para una correcta pronunciación.

Etapas de automatización del sonido

Fonema K

Automatización en sílabas:

Cuando se hay logrado la correcta instauración y discriminación del fonema /K/, procederemos a automatizarla formando sílabas, colocando el fonema al inicio, medio y al final, como:

| | | | |
|---------|---------|-----------|---------|
| Ka – Ki | Ku – Ko | Aka – Ike | Ok – Uk |
| Ke – Ko | Ki – Ke | Ek - Oko | Ak – Ik |

- Nota: Se recomienda empezar primero por la consonante “k” acompañada por las vocales, para luego seguir con las vocales unidas a la consonante y posteriormente continuar con el fonema intermedio entre las vocales.

Automatización en palabras

Completada esa actividad, ahora pasaremos a formar palabras, como:

| | | | |
|------|------|------|-------|
| Kala | Kato | Koto | Kenya |
| Kito | Kupa | Kion | Koala |

Formaremos palabras que lleven el fonema al inicio, medio y final de la palabra:

| | | | |
|------|--------|------|------|
| Kilo | Kiosco | Inak | Kiko |
| Puka | Piko | Jack | Peka |

Figura 223

Fonema K



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2021).

Automatización en oraciones

Finalmente, con el fonema automatizado, comenzaremos a formar oraciones, como:

| | | |
|---------------------------|----------------------|-------------------------|
| Yo tengo un Koala | Él tiene kimono | Mi amiga es Kenia |
| En Quito hay pico y placa | Kika tiene un kiosco | Hay muchos kilos de sal |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema K

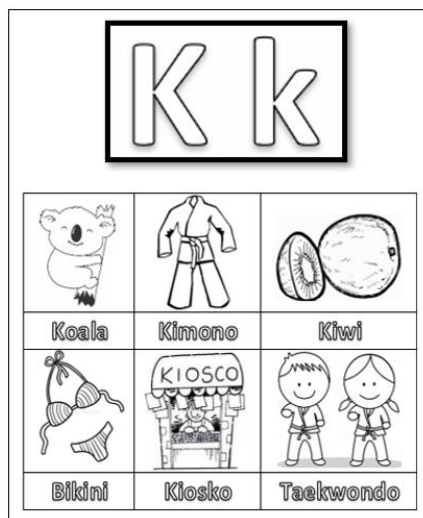
Esta etapa concluirá con la diferenciación del fonema /k/ para que este quede interiorizado a la cotidianidad del niño y que el mismo lo emplee día a día en su comunicación sabiendo diferenciarlo del resto.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Reconozco la K: Se le presenta una lámina de trabajo que contendrá imágenes con objetos que empiecen con este fonema, el niño deberá pintar las imágenes y el fonema ubicado en las palabras.

Figura 234

Reconozco la K



Nota. Elaboración propia.

Materiales: Imágenes – láminas – tarjetas – dados – canciones – videos.



Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.

Tabla 10

Ficha de evaluación fonema K

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Coloca los órganos articulatorios correctamente del fonema /K/. | | |
| Identifica las imágenes del fonema /K/. | | |
| Discrimina el sonido del fonema /K/ con los videos y canciones. | | |
| Coloca el fonema /K/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente el fonema /K/ en sílabas, palabras y oraciones. | | |
| Diferencia el fonema /K/ en las imágenes. | | |

Nota. Elaboración propia.

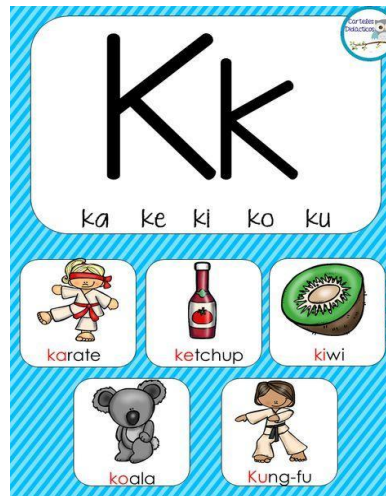
Link del video:

https://www.youtube.com/watch?v=iB1_fRxnQ4 (Smile and Learn - Español, 2017).

Imagen de referencia:

Figura 24

Palabras con K



Fuente: Tomada de (Materiales Bonitos, 2020).

Etapas de instauración del sonido

Fonema R

Descripción del fonema: Consonante oral, alveolar, sonora, vibrante simple y múltiple.

Posición de los órganos articulatorios para la instauración:

Para lograr la instauración del fonema /r/, primero debemos aislarlo, esto se logra posicionando de manera correcta todos los órganos buco fonatorios que intervienen en su articulación, a continuación, se detalla cómo debe ser colocado cada órgano.

- **Labios:** Deben estar levemente separados sin ejercer presión de manera que se note visiblemente los dientes tanto superiores como inferiores.



- **Lengua:** Para mantener cerrada la salida del aire la lengua debe encontrarse completamente ensanchada, la punta debe tocar rápidamente los alvéolos y de forma repetida mientras se da una forma cóncava en la lengua y a su vez esta debe vibrar con rapidez permitiendo que regrese a su posición inicial para producir el sonido nuevamente
- **Dientes:** Se encuentran ligeramente separados.

Al ser el fonema con mayor dificultad nos tomaremos más tiempo en su instauración, por lo que el adulto responsable deberá de ser muy paciente y practica al tratar de articular este fonema, Además se recomienda practicarlo frente a un espejo para que el niño se vaya dando cuenta por sí solo de cómo debe ubicar los órganos.

➤ **Anticipación:**

Para comenzar a trabajar la /r/ el niño debe encontrarse relajado y fuera de presión, ya que al ser uno de los fonemas más complicados suelen cohibirse al no poder pronunciarlo de manera correcta, sin embargo, empleando el juego como método de anticipación él podrá desenvolverse sin dificultades.

Una de las formas recomendables de empezar con la instauración del fonema es comenzar a pronunciar primero el fonema /l/, pues al tener cierta semejanza en su posición articulatoria le permitirá al niño entender y colocar de manera correcta su lengua.

Para esto, también es necesario utilizar un espejo donde el adulto sea quien indique primeramente como colocará su lengua para que posteriormente el niño trate de repetirlo, comenzando con el fonema /l/ y repitiéndolo en varias ocasiones, podemos emplear el juego de quien lo repite más ocasiones evitando así que el niño se fatigue o se frustre.



Con la mente en el juego haremos que el niño incremente la fuerza en su acento al decir el fonema de ejemplo, iniciando suavemente hasta aumentar en su pronunciación de poco a poco.

La finalidad del juego es que el niño se relaje y trate de pronunciar el fonema sin exigencia, pues, si se le pide que emita el fonema /r/ lo hará de manera incorrecta, además de que sentirá presión al observar que no lo emite bien, por lo que a través del sonido de la /t/ como base auxiliar conseguirá formar la /r/ sin problema.

Se debe mencionar que al ser un fonema complejo y bastante difícil podrá tomar varios días, incluso semanas hasta que el niño pueda articularlo de manera correcta, no debe existir presión para que lo diga, sino motivarlo a repasar y articular bien cada vez que se pueda para comenzar con la automatización.

A continuación, mencionamos algunos ejemplos de actividades o ejercicios que pueden ayudar a la instauración del fonema:

- Jugaremos a imaginar que somos leones en una selva peligrosa y alguien nos persigue, por lo que empezaremos a rugir como ellos lo harían, diciendo “rawwww, rawwww”. Al emplear este sonido se le hará más fácil poder articular la /r/ ya que su lengua vibra casi igual al fonema cuando se lo pronuncia.
- Cantaremos una canción sobre una rana, con el fin de asociar el sonido que provoca el fonema /r/ y que además el niño observa como posiciones los órganos buco fonatorios al cantarla, la canción dice: “La rana René se sienta en la roca a cantar otra vez y dice ra, ra, ra, ra, la rana René se sienta en el árbol a cantar otra vez y dice re, re, re, re, la rana René vuelve al río a cantar otra vez y dice ri, ri, ri, ri, la rana René rocía las hojas cantando otra vez y dice ro, ro, ro, ro y la pobre rana René se cansó de cantar esta vez y se fue de rumba diciendo ru, ru, ru, ru”.



- Jugaremos al Rey Manda y en conjunto con el niño traeremos objetos que empiecen con el fonema /r/, mínimo 4 objetos y los pondremos sobre la mesa.
- Colocaremos un poco de manjar, mermelada o Nutella en el paladar del niño y le diremos que intente tocar con la punta de lengua el dulce.
- Como ejercicios de base podremos hacer que practique día a día y a cualquier hora el fonema, por ejemplo, mostrándole como vibra la lengua y pidiendo que nos imite o recordándole la articulación durante cualquier conversación, con el pasar de los días ira mejorando y podrá articularlo de manera correcta.

Etapa de automatización del sonido

Fonema R

Automatización en sílabas:

Una vez alcanzada la correcta instauración y discriminación del fonema, procederemos a automatizarla formando sílabas sencillas, colocando la /r/ al inicio, medio o al final, como:

| | | |
|----------|-----------|-----------|
| Ra – Re | Ru – Er | Rei – Air |
| Ro - Ri | Ar – Or | Ear – Roe |
| Ir – Rae | Rio - Rou | Our- Ari |

- Nota: Intentaremos que el niño primero repita el fonema con las vocales unidas, cuando lo haya logrado se empezará ahora por la vocal y seguida la consonante como “ar-er-ir-or-ur”, y finalmente se colocará al fonema /r/ entre la mitad de dos vocales.

Automatización en palabras:

Pasaremos a formar palabras, como:

| | | | |
|------|---------|------|-------|
| Rata | Rica | Rota | Arca |
| Rosa | Rita | Rosa | Comer |
| Roca | Rosalía | Río | Rama |

Formaremos palabras que lleven el fonema al inicio, medio y final de la palabra como:

| | | |
|---------|-------|--------|
| Ricardo | Ratón | Rubia |
| Aro | Oro | Pirata |
| Calor | Valor | Dolor |

Figura 256

Palabras con R



Fuente: Tomada de (Profe Recursos, 2021).

Automatización en oraciones:

Y finalmente, con el fonema automatizado formaremos oraciones, por ejemplo:

| | | |
|----------------------------|--------------------------|----------------------|
| Rosa ríe con todos | La rosa es roja | Esa rama está rota |
| Rio de Janeiro es grande | La ruta es otra | Que rica es la fruta |
| La rana René está cantando | El río se lleva un árbol | Que casa tan grande |

Etapa de diferenciación del sonido

Fonema K

Mediante esta última etapa se busca contextualizar al fonema a la cotidianidad del niño y que el mismo lo emplee día a día en su comunicación sabiendo diferenciarlo del resto, en especial del fonema /l/ donde se diagnosticó sustitución.

Actividades para trabajar la diferenciación:

- Encuentra la R: Se le presentará una sopa de letras donde el niño buscará y encerrará el fonema que se le pide hallar.

Figura 267

Encuentra la R

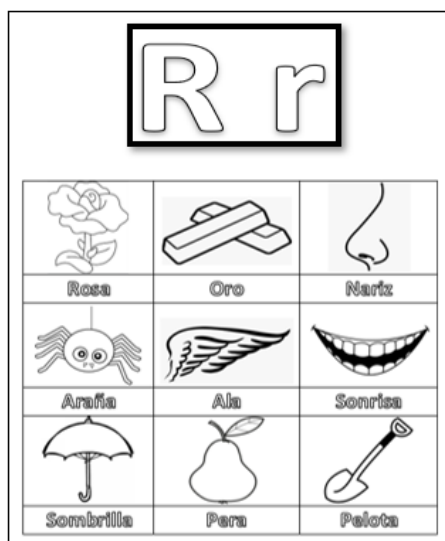
| | | | |
|---|---|---|---|
| L | A | N | A |
| R | E | M | O |
| L | O | B | O |
| R | A | M | A |
| L | A | T | A |
| R | A | N | A |

Nota. Elaboración propia.

- Reconozco la R: La actividad se plantea en brindarle dibujos con sus nombres para que el niño coloree el fonema /r/ dentro de la palabra y lo reconozca diferenciándolo de la /l/.

Figura 278

Reconozco la R



Nota. Elaboración propia.

Materiales: Imágenes – láminas – canciones – videos - espejo.

Técnicas de evaluación: Observación y ficha de observación.

Observaciones:

Ficha de evaluación: Se realiza al terminar la actividad.



Tabla 11

Ficha de evaluación fonema R

| Indicadores de logro | Logrado | En proceso |
|-------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Ubica los órganos articulatorios del fonema /R/ correctamente. | | |
| Identifica los las imágenes del fonema /R/. | | |
| Discrimina el sonido del fonema /R/ con los videos y canciones. | | |
| Coloca el fonema /R/ al inicio, medio y final de las palabras. | | |
| Pronuncia correctamente el fonema /R/ en sílabas, palabras y oraciones. | | |
| Reconoce el fonema /R/ en imágenes. | | |
| Diferencia el fonema /R/ del fonema /L/. | | |

Nota. Elaboración propia.

Link del video:

<https://www.youtube.com/watch?v=gaSyW9qb3Us> (Smile and Learn - Español, 2018).

Imagen de referencia

Figura 289

Juego de mesa



Fuente: Tomada de (Esteban, 2020).

CONCLUSIÓN

Esta guía fue creada con el propósito de transmitir y brindar conocimientos logopédicos para corregir uno de los trastornos del habla más común, refiriéndonos netamente al trastorno de los sonidos del habla fonético-fonológico, conocido comúnmente como dislalia funcional, la cual afecta en su gran mayoría a niños en su edad escolar.

Este proyecto busca reforzar las potencialidades y habilidades prácticas de los niños mediante el componente lúdico, el cual engloba varias estimulaciones recreativas mediante el uso del juego, lo cual beneficia en gran manera el desarrollo tanto cognitivo como lingüístico de cada infante, permitiendo brindar soluciones divertidas y creativas a sus dificultades.

Tanto docentes como padres no debemos olvidar que fuimos niños y que el juego fue nuestro mejor pasatiempo, pues fue el quien nos permitió conocer, experimentar muchas cosas, sobre todos nos permitió aprender haciendo y que la paciencia es la mejor herramienta para existe.

Recordemos siempre que no todos los niños se desenvuelven a un mismo ritmo, cada uno es un distinto y eso los distingue, sus capacidades y habilidades se irán desarrollando conforme sus destrezas vayan creciendo y fortaleciendo, ayudados y apoyados por los procesos educativos fundamentados y estructurados según sus particularidades.

Conclusiones

Estas permiten dar una resolución a los objetivos específicos que se plantean al inicio de esta investigación.

Tras el análisis de los antecedentes y fundamentos teóricos que sustentan la investigación, se revela que los autores estudiados manifiestan que la dislalia funcional es un trastorno que se da con mayor regularidad durante la primera infancia, con buen pronóstico de superación a partir de la aplicación de las técnicas y ejercicios para su corrección, las que se deben emplear siguiendo etapas o, la llamada atención directa e indirecta, según las manifestaciones del trastorno. Así mismo los estudiosos del tema reconocen la importancia de la participación activa de los niños con Dislalia en la atención que reciben, para lograr los mejores resultados, de ahí la necesidad de buscar actividades que les motiven y resulten de su interés, como el juego.

Con respecto a la caracterización del estado actual de la dislalia funcional que presenta el niño, se logra constatar mediante el empleo de técnicas e instrumentos que su sintomatología es propia del trastorno, dando como resultado la afección de seis fonemas, de los cuales tres presentaban sustitución, cuatro transposición y finalmente los seis exhibían omisión indistintamente, dado por inmadurez a nivel de los procesos fonemáticos y una incorrecta articulación en sus órganos buco fonatorios al pronunciar los sonidos, sin evidenciar daño orgánico a nivel de los órganos fonoarticulatorios.

A partir de los resultados obtenidos mediante la aplicación y análisis de instrumentos y para dar respuesta a las alteraciones en el habla detectadas, se diseña una guía lúdica enfocada en la corrección de la dislalia funcional que presenta el caso, la cual se estructura en fundamentos, objetivos, orientaciones metodológicas para aplicar los ejercicios y técnicas para la corrección de los sonidos, se definen las actividades lúdicas fundamentales que se emplean y se presentan las diferentes actividades, siguiendo una estructura didáctica y

logopédica que van desde los ejercicios para desarrollar la praxis articulatoria, hasta las dirigidas a las etapas de instauración, automatización y diferenciación de los sonidos que sustituyen, desarrollando igualmente la percepción fonemática. La guía cuenta además con un instrumento de observación para evaluar los avances y los aspectos por superar al finalizar cada actividad; todo lo cual permitirá superar la Dislalia funcional en el niño estudiado.

Recomendaciones

La propuesta deberá ser aplicada como parte de la intervención logopédica que se ha venido aplicando, pues el componente lúdico, cualifica los ejercicios para la corrección del trastorno desde niveles superiores de motivación e interés del niño por cooperar y superar el trastorno.

La propuesta planteada puede ser empleada y ajustadas para el uso de diferentes actividades de refuerzo en los procesos de corrección de los trastornos en otros sonidos y niños o, servir de referente para otros trabajos en este campo.

Bibliografía

- ABC FICHAS. (2020). *Letra j silabas con j* [Fotografía]. ABC FICHAS: <https://www.abcfichas.com/silabas-directas/letra-j-silabas-con-j/>
- Acuña, X., y Sentis, F. (2004). Desarrollo pragmático en el habla infantil. *Onomázein*, 33-56.
- Alba, O. (2001). *Manual de Fonética Hispánica*. Puerto Rico: Editorial Plaza Mayor.
- Almonacid, A., y Muñoz, M. (2015). Cognición, juego y aprendizaje: una propuesta para el área de la primera infancia. *Infancia, Educación Y Aprendizaje*, 162-177.
- Almonte, C., y Montt, M. (2012). *Psicopatología infantil y de la adolescencia*. Santiago de Chile: Mediterráneo.
- Alonso, L. (1994). *Métodos y Técnicas Cualitativas de Investigación en Ciencias Sociales*. Madrid: Síntesis.
- Alvarado, L., Dinello, R., y Jiménez, C. (2004). *Recreación lúdica y juego* . Bogotá: Magisterio.
- Álvarez, F. (2004). *Estimulación temprana una puerta hacia el futuro*. Bogotá: Ecoe.
- Aquino, F., y Sánchez, I. (1999). Algunas Reflexiones acerca del Juego y la Creatividad desde el Punto de Vista Constructivista. *Tiempo de Educar*, 131-153.
- Bartuilli, M., Cabrera, P., y Periñán, M. (2006). *Guía Técnica de Intervención Logopédica*. Madrid: Síntesis.
- Benito, M. (2013). *Diagnosticar y tratar la dislalia infantil*. Bekia Padres: <https://www.bekiapadres.com/articulos/diagnosticar-tratar-dislalia-infantil/>

- Bigas, M. (2008). El lenguaje oral en la escuela infantil. *Revista Electrónica Internacional*, 5-8.
- Calderón, C., Quizhpi, L., y Medina, J. (2012). *Prevalencia de la dislalia funcional en niños/as de 5 años a 8 años matriculados en primero, segundo y tercer año de básica en la escuela "ciudad de Azogues", durante el periodo Febrero – Agosto 2012*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Universidad de Cuenca: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECFpdf>
- Calderón, M. (2004). Desarrollo del lenguaje oral (Parte 1). *Espacio Logopédico*, 1-9.
- Calvo, S. (2018). *Las dislalias en la etapa de Educación Infantil*. Publicaciones Didácticas: <https://core.ac.uk/download/pdf/235850986.pdf>
- Campos, G., y Lule, N. (2012). La Observación, Un Método para el Estudio de la Realidad. *Xihmai*, 45-60.
- Castañeda, S., Maytorena, M., y González, D. (2000). Estilos de aprendizajes y aprovechamiento en ingresantes universitarios. *Psicología de la PUCP*, 201-225.
- Chocho, M., y Merchán, J. (2012). *"Las dislalias y el rendimiento escolar de las niñas y Niños del primer año de educación básica de la unidad Educativa "lauro damerval ayora" de la ciudad de Loja, Período 2010-2011"*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/3900>
- Crystal, D., Garman, y Fletcher, P. (1984). *Análisis gramatical de los trastornos del lenguaje un procedimiento de evaluación y reeducación*. Barcelona: Médica y Técnica.
- Denzin, N. (1970). *La Ley de Investigación*. Chicago: Aldine Publishing.
- Di Tullio, Á. (2014). *Manual de gramática del español*. Buenos Aires: Waldhuter Editores.

- Díaz Caneja, P. (2022). *Comunicación, lenguaje y habla*. Fundación Iberoamericana Down21: <https://www.downciclopedia.org/educacion/comunicacion-y-lenguaje/2934-comunicacion-lenguaje-habla.html>
- Díaz, S., Mendoza, V., y Porras, C. (2011). Una Guía para la Elaboración de Estudios de Caso. *Razón y Palabra*, 1-25.
- Dinello, R. (2007). *Tratado de Educación Propuesta: Pedagógica del Nuevo Siglo*. Montevideo: Grupo Magro.
- Eisenhardt, K. (1989). Construcción de Teorías a Partir de la Investigación de Estudios de Casos. *Academy of Management Review*, 532-550.
- Escuela de Aprendices. (15 de Noviembre de 2020). *La letra D | Aprende a leer y escribir* [Video]. YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=catD__Ks6R8
- Esteban, E. (2020). *El juego de la rana para niños con problemas con la letra R* [Fotografía]. Guiainfantil.com: <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/logopedia/el-juego-de-la-rana-para-ninos-con-problemas-con-la-letra-r/>
- Fernández, G. (2006). *Modelo de atención a los trastornos de comunicación*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Gallardo, P., y Prieto, J. (2008). *La atención educativa a personas con alteraciones del lenguaje: una perspectiva psicopedagógica*. Sevilla: Wanceulen.
- Gil, J. (2007). *Fonética para profesores de español: de la teoría a la práctica*. Madrid: Arco Libros.
- Gutiérrez, M. (2010). *Curso básico de lengua española*. Madrid: Universitaria Ramón Areces.
- Hernando, L. (1995). *Introducción a la teoría y estructura del lenguaje*. Madrid: Verbum.

López, D., y Olarte, M. (2013). *Lenguaje en la prevención de dislalias en niños de 5 a 6 años del Centro de Estimulación Temprana Mundo Feliz de la ciudad de Tulcán, provincia del Carchi en el período lectivo 2011-2012*. [Tesis de licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. Universidad Central del Ecuador: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/3308>

López, J. (2016). *Un nuevo concepto de Educación Infantil*. Cuba: Pueblo y Educación.

Materiales Bonitos. (2020). *Carteles para trabajar las sílabas directas (13)* [Fotografía]. Actividades de Infantil y Primaria: <https://www.actividadesdeinfantilyprimaria.com/2020/01/31/carteles-para-trabajar-las-silabas-directas/carteles-para-trabajar-las-silabas-directas-13/>

Molinero, D. (2010). Transtornos de la comunicación oral. *Revista de la Facultad de Ciencias de la Salud*, 1-23.

Monfort, M., y Juárez, A. (2001). *El niño que habla: el lenguaje oral en el preescolar*. Madrid: CEPE.

Montecinos, J. (2000). Adquisición y desarrollo del lenguaje la comunicación una visión pragmática constructivista centrada en los contextos. *Límite: Revista de filosofía y psicología*, 54-66.

Navarro, C. (2014). *La Musicoterapia como Profesión Emergente en el Nuevo Contexto Social*. ResearchGate: https://www.researchgate.net/publication/305073319_Musicoterapia_en_el_Trastorno_Especifico_del_Lenguaje_Music_Therapy_in_Specific_Language_Impairment

Nieto, M. (1978). *Evolución del lenguaje en el niño*. Madrid: Porrúa.

Ninio, A., & Snow, K. (1996). *Desarrollo pragmático*. Oxford: Westview Press.

- Palabras. (2022). *Palabras con f* [Fotografía]. Palabras: <https://palabras-con.org/f/>
- Palabras. (2022). *Palabras con g* [Fotografía]. Palabras: <https://palabras-con.org/g/>
- Pascual, P. (1988). *La Dislalia*. Madrid: CEPE.
- Pérez, P., & López, S. (2006). Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 111-125.
- Profe Recursos. (2020). *Palabras con D para Niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-d-empiezan-con-d/>
- Profe Recursos. (2020). *Palabras con F para niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-f-para-ninos/>
- Profe Recursos. (2020). *Palabras con G para Niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-g-para-ninos/>
- Profe Recursos. (2020). *Palabras con la letra d para niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-d-empiezan-con-d/palabras-con-la-letra-d-para-ninos/>
- Profe Recursos. (2021). *Palabras con J para Niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-j-para-ninos/>
- Profe Recursos. (2021). *Palabras con K para niños* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-k-para-ninos/>
- Profe Recursos. (2021). *Palabras con la letra r* [Fotografía]. Profe Recursos: <https://www.proferecursos.com/palabras-con-r-para-ninos/palabras-con-la-letra-r/>
- Quintero, M. (2005). El desarrollo del lenguaje. *Revista digital "Investigación y educación"*, 1-9.

- Quirola, G. M. (2011). *Las canciones infantiles y su incidencia en el desarrollo del lenguaje en los niños y niñas del primer año de educación básica paralelo “b” de la escuela “Teniente Hugo Ortiz” de la ciudad de Ambato*. [Tesis de licenciatura, Universidad Técnica de Ambato]. Universidad Técnica de Ambato: https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/4055/1/tp_2012_293.pdf
- Ramírez, J. (2019). *La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de la lectoescritura, en los niños de segundo año de educación general básica de la escuela Miguel Riofrio en la ciudad de Loja, período 2018-2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Loja]. Universidad Nacional de Loja: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21751/1/jose%20antonio%20ramirez.pdf>
- Ramos, J., & Cuadrado, I. (2003). Influencia causal del conocimiento fonológico en el aprendizaje inicial de la lectoescritura. *Psicología Educativa Revista de los Psicólogos de la Educación*, 113-126.
- Rueda, D. (2020). *La Hermenéutica y su enfoque conceptual*. Formaciónib: <http://formacionib.org/noticias/?La-Hermeneutica-y-su-enfoque-conceptual>
- Sellars, C., Hughes, T., & Langhorne, P. (2005). Terapia del habla y del lenguaje para la disartria por daño cerebral no progresivo. *Cochrane Plus*, 1-12.
- Smile and Learn - Español. (2017 de Noviembre de 2017). *Aprende la letra "G" con el gorila Galileo - El abecedario* [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=wb216z5fBYc>
- Smile and Learn - Español. (8 de Noviembre de 2017). *Aprende la Letra F con la Flor Fiona - El Abecedario* [Video]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=fRW4rgaLZdE>

Smile and Learn - Español. (14 de Diciembre de 2017). *Aprende la letra J con Jing el explorador- El abecedario* [Video]. YouTube.
https://www.youtube.com/watch?v=30_X_jETWOs

Smile and Learn - Español. (18 de Diciembre de 2017). *Aprende la letra K con nuestros amigos los kiwis - El abecedario* [Video]. YouTube.
https://www.youtube.com/watch?v=iB1_-fRxnQ4

Smile and Learn - Español. (25 de Enero de 2018). *Aprende la letra R con el rap del rino Rufino - El abecedario* [Video]. YouTube.
<https://www.youtube.com/watch?v=gaSyW9qb3Us>

Yin, R. (2009). *Investigación de Estudio de Caso: Diseño y Métodos*. California: Thousand Oaks.

Anexos

Anexo 1. Ficha Logopédica



| FICHA DE EXPLORACIÓN LOGOPÉDICA | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1.-DATOS GENERALES | |
| *Nombre y apellidos del sujeto | |
| *Fecha de nacimiento (edad cronológica) | |
| *Sexo | |
| *Grado escolar (si ha repetido el grado | |
| *Procedencia (quien lo remite) | |
| *Dirección particular | |
| 2.-DATOS ANAMNÉSICO | |
| 2.1.- VALORACIÓN DE LOS SISTEMAS FUNCIONALES (VISTA, OIDO) | |
| 3.- CONVERSATORIO INICIAL (COMPONENTE PRAGMÁTICO) TENER EN CUENTO EL COMPORTAMIENTO | |
| 4.- ESTADO DEL APARATO ARTICULATORIO (RESPIRACIÓN) | |
| 5.-ESTADO DE LA PRONUNCIACIÓN DE LOS SONIDOS (Componente fonético-fonológico) | |



| FO NEMA | M F | FO NEMA | M F | FON EMAS | M F | FON EMAS | M F |
|------------|-----|------------|-----|-------------|-----|-------------|-----|
| A | | K | | FL | | EI | |
| E | | G | | GL | | EU | |
| O | | J | | CL | | OI | |
| I | | T | | BR | | OU | |
| U | | D | | PR | | IA | |
| M | | N | | FR | | IE | |
| P | | S | | DR | | IU | |
| B | | L | | TR | | IO | |
| F | | R | | GR | | UA | |
| CH | | RR | | CR | | UE | |
| Y | | BL | | AI | | UI | |
| Ñ | | PL | | AU | | UO | |

Observación: Se coloca I, M, F, según la posición afectada y se agrega una de las siguientes letras según la manifestación de la alteración. Ej. Si sustituye K por g, en el medio de la palabra se coloca: M-sxg

d-distorsiona el sonido

o-omite el sonido

s-sustituye el sonido y se coloca por cuál: sx

t-transpone el sonido

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| 5.1 ESTADO DE LA PERCEPCIÓN FONEMÁTICA | |
| 6.- ESTADOS DEL VOCABULARIO (COMPONENTE LÉXICO-SEMÁNTICO) | |
| 7.- ESTADOS DEL COMPONENTE GRAMÁTICO (MORFOSINTÁCTICO) | |
| 8.- ESTADOS DE LA LECTURA Y ESCRITURA ORIENTACIÓN ESPACIAL Y LATERALIDAD | |
| 8. 1 ESTADO DEL APRENDIZAJE ESCOLAR | |
| 9.- ESTADO DE LA COMPRESIÓN, PENSAMIENTO Y MEMORIA | |
| 10.-BARRERAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR | |
| 11.-BARRERAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y COMUNITARIO | |
| DIAGNOSTICO LOGOPÉDICO (Explica causas, mecanismos afectados y manifestaciones) | |

Anexo 2. Entrevista



Guía de Entrevista

Objetivo: Recoger información relevante acerca del sujeto de estudio dentro de su contexto familiar.

Guía de Entrevista

Entrevistador/ a:

Fecha entrevista _____ Hora _____

Entrevista a:

Paciente/ estudiante _____ Representante legal _____

Teléfono(s) _____

Motivo de entrevista: _____

Nombre y apellidos del paciente/ estudiante:

Curso: _____

Lugar de nacimiento: _____

Fecha de nacimiento: _____

Edad: _____ Diagnóstico fonológico: _____

Indicaciones: Se recomienda contestar con honestidad cada pregunta que se realice.

1. ¿Cómo es la comunicación con su hijo?
2. ¿Cuándo empezó a evidenciar problemas en el habla de su hijo?
3. ¿Usted logra entender por completo el habla de su hijo? Justifique su respuesta.



4. ¿Ha notado que su hijo omite, sustituye, distorsiona o transpone algún fonema dentro de una palabra u oración?
5. Podría mencionar que fonemas no menciona su hijo al expresarse.
6. ¿Cómo describiría la personalidad de su hijo?
7. ¿Cómo es el comportamiento del niño al encontrarse rodeado de personas externas?
8. ¿Qué tipo de actividades llaman la atención de su hijo?
9. ¿Usted comparte actividades o juegos con el niño?
10. ¿De qué manera colabora en el reforzamiento de las terapias de su hijo?

Anexo. 3 guía de observación

Nombre:

Educación Especial Itinerario: Logopedia

Guía de observación

Indicadores:

C = Cumple

EP= En proceso

N= No cumple

| Criterios a Observación | C | EP | N | Observaciones |
|---------------------------------------------------------------------|----------|-----------|----------|----------------------|
| Articula de forma adecuada diferentes fonemas de acuerdo a su edad. | | X | | |
| Su respiración es adecuada. | X | | | |



| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---|--|---|------------------------------------------------------------------------|
| Presenta alguna maloclusión dental que causan distorsión en los fonemas emitidos. | | | X | |
| La alteración de los fonemas parte de alguna mala articulación. | X | | | |
| Omite fonemas con regularidad. | X | | | Omite los fonemas /f/, /g/, /j/. |
| Omite fonemas al final de una palabra u oración. | X | | | Se observo que omite los fonemas /d/, /k/, /r/. |
| Sustituye fonemas al inicio, medio o final de una palabra. | X | | | Sustituye los fonemas: /d/ por /t/, /j/ por /k/, /r/ por /l/. |
| Distorsiona los fonemas al inicio, medio o final de una palabra. | X | | | Distorsiona los fonemas /f/, /g/, /j/, /r/. |
| Transpone los fonemas al inicio, medio o final de una palabra. | | | X | |
| Presenta inconvenientes a nivel discriminatorio y reconocimiento fonológico. | X | | | |
| Se muestra participe en actividades lúdicas. | X | | | |
| Refleja interés por los juegos. | X | | | |



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

[Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia]

Yo, [Diana Estefanía Apuango Rojas], en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial [Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño 7 años de EGB], de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

[Azogues, 20 de abril de 2022

Diana Estefanía Apuango Rojas

C.I: 0302678180



CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia |

Yo, David Santiago Fárez Chuquiguanga, en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño 7 años de EGB", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, 20 de abril de 2022

David Santiago Fárez Chuquiguanga

C.I: 0105442214



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Diana Estefania Apuango Rojas, autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 20 de abril de 2022

Diana Estefania Apuango Rojas
C.I: 0302678180



CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo (David Santiago Fárez Chuquiguanga), autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 20 de abril de 2022

David Santiago Fárez Chuquiguanga
C.I: 0105442214



CERTIFICADO DEL TUTOR

Certificado para Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia |

Yo, Juana Emilia Bert Valdespino, tutora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial denominado "Componente Lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB" perteneciente a los estudiantes: (Diana Estefania Apuango Rojas con C.I. 0302678180, David Santiago Fárez Chuquiguanga con C.I. 0105442214). Doy fe de haber guiado y aprobado el Trabajo de Integración Curricular. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 4 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Azogues, 12 de abril de 2022



Juana Emilia Bert Valdespino

C.I: 0960077097 |



Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB

por Diana Estefanía Apuango Rojas - David Santiago Fárez
Chuquiguanga

Fecha de entrega: 12-abr-2022 09:32a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1808825460

Nombre del archivo: 11-_4_Tesis_actual_Apuango_y_F_rez_09_de_abril.docx (5.44M)

Total de palabras: 18985

Total de caracteres: 102005



Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 1 | repositorio.unae.edu.ec Fuente de Internet | 1 % |
| 2 | campus.autismodiario.com Fuente de Internet | 1 % |
| 3 | www.dspace.cordillera.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 4 | idoc.pub Fuente de Internet | <1 % |
| 5 | vsip.info Fuente de Internet | <1 % |
| 6 | www.eumed.net Fuente de Internet | <1 % |
| 7 | Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla Trabajo del estudiante | <1 % |
| 8 | es.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |



| | | |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 9 | repositorio.uisek.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 10 | www.science.gov Fuente de Internet | <1 % |
| 11 | www.goconqr.com Fuente de Internet | <1 % |
| 12 | docs.google.com Fuente de Internet | <1 % |
| 13 | repositorio.umayor.cl Fuente de Internet | <1 % |
| 14 | es.scribd.com Fuente de Internet | <1 % |
| 15 | portafoliodeevamairena.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 16 | Submitted to Universidad Catolica Cardenal Raul Silva Henriquez Trabajo del estudiante | <1 % |
| 17 | Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante | <1 % |
| 18 | Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante | <1 % |
| 19 | caminamosjuntosonline.com Fuente de Internet | <1 % |



| | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 20 | liamkids.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 21 | repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 22 | lamenteesmaravillosa.com Fuente de Internet | <1 % |
| 23 | www.slideshare.net Fuente de Internet | <1 % |
| 24 | Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Peru Trabajo del estudiante | <1 % |
| 25 | Submitted to Universidad Nacional de Educación Trabajo del estudiante | <1 % |
| 26 | eclkc.ohs.acf.hhs.gov Fuente de Internet | <1 % |
| 27 | geocriarguevilla.wordpress.com Fuente de Internet | <1 % |
| 28 | mnduarteareacomercial.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 29 | repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet | <1 % |
| 30 | repository.unab.edu.co Fuente de Internet | <1 % |



31

www.clubensayos.com

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo