



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años.

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

Autora:

Karla Michelle Narváez Rodríguez

CI: 1723035083

Autora:

Johana Fernanda Tapia Urgilez

CI: 0350010302

Tutor:

Lorena Soledad Revilla

CI: 1759581752

Azogues - Ecuador

Septiembre, 2022



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

Agradecimiento

Primeramente, agradezco a Dios ya que gracias a el e logrado concluir mi carrera, a mi papi Hugo que desde el cielo me guía y cuida en mi caminar, a mi madre pues sin ella no lo hubiera logrado, ya que tu amor, paciencia e incondicionalidad me han permitido culminar esta etapa de mi vida así mismo a mi hermano que ha sido mi fortaleza e inspiración para tener un futuro diferente.

De la misma forma agradezco a la Universidad Nacional de Educación quien abrió sus puertas para formar parte de su comunidad, a los docentes quienes con sus conocimientos me han preparado para enfrentarme a la vida educativa y hacer un cambio en la sociedad.

Karla



El tiempo de Dios es perfecto y sin su voluntad nada fuera posible. Hoy me encuentro en una etapa muy importante en mi vida, no solo para mí sino para todos mis allegados los que están físicamente y los que partieron a las estrellas. Gracias papito Rey y mamita María los dos fueron seres ejemplares y un claro ejemplo de superación, sin sus consejos y apoyo jamás lo habría logrado, sé que donde estén aún festejan mis triunfos y velan por mi.

Mami nunca terminaré de agradecerle por su lucha inalcanzable y dedicación para con sus hijas. Gracias a mis hermanas Diana y Keyla por motivarme e impulsarme, por verme como un ejemplo de dedicación.

Andrés, mi complemento, qué día a día me impulsó y me ayudo a perseguir mis sueños y construirlos, recordándome que yo puedo con eso y mucho más, Gracias negro, no lo hubiera logrado sin su apoyo.

Gracias a mi tutora Lorena Revilla por la paciencia y dedicación para con nosotras. Gracias a mis compañeros por los buenos momentos compartidos y por convertirse en mis mejores amigos y confío en que lo serán a lo largo de la vida.

Gracias infinitas a mis amigos, que me brindaron su apoyo y comprensión a lo largo de este recorrido que con sus risas y buen humor nos conectamos e hicieron mas llevadero el proceso, gracias todos quienes se preocuparon por mi y confiaron en que lo iba a lograr.

Joha



Resumen:

Los seres humanos, para construir conocimientos, interactuar con el medio y aprender, sin duda requieren del lenguaje. Este sistema de comunicación, facilita la transmisión de necesidades, emociones o requerimientos de una persona a otra. Sin embargo, el lenguaje puede verse afectado debido a un sin número de factores internos o externos, uno de ellos es la dislalia funcional, el cual de acuerdo a diversas investigaciones, resulta común en la población infantil. En este mismo sentido, el presente proyecto aborda dicho problema recogiendo análisis de diferentes conceptos que se han presentado, referenciando categorías teóricas que resultan convenientes para el desarrollo de la investigación, por otro lado en la parte metodológica se basó en un paradigma interpretativo con enfoque cualitativo, tomando como método principal el estudio de caso, a su vez se ha utilizado diferentes técnicas e instrumentos para la recolección de información.

En definitiva se plasma una propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años en el cual los beneficiarios directos son los niños con o sin necesidades educativas especiales, que reciben educación primaria, la cual puede ser supervisada tanto por docentes, padres de familia y/o profesionales del área de terapia de lenguaje, pues, su finalidad es corregir errores de pronunciación de fonemas que se presentan en niños de cortas edades, logrando así un adecuado desarrollo del lenguaje en los niños.

Palabras clave: Dislalia, corrección, recurso alternativo y aplicación móvil.

Abstract

Human beings, to build knowledge, interact with the environment and learn, undoubtedly require language. This communication system facilitates the transmission of needs, emotions or requirements from one person to another. However, language can be affected due to a number of internal or external factors, one of them is functional dyslalia, which, according to various investigations, is common in the child population. In this same sense, the present project addresses this problem by collecting analysis of different concepts that have been presented, referencing theoretical categories that are convenient for the development of the research, on the other hand, in the methodological part, it was based on an interpretive paradigm with a qualitative approach. , taking the case study as the main method, in turn, different techniques and instruments have been used to collect information.

In short, a mobile application proposal is expressed as an alternative resource for the correction of dyslalia in a 5-year-old child in which the direct beneficiaries are children with or without special educational needs, who receive primary education, which can be supervised. both by teachers, parents and/or professionals in the area of language therapy, since its purpose is to correct pronunciation errors of phonemes that occur in young children, thus achieving adequate language development in children.

Keywords: Dyslalia, correction, alternative resource and mobile application.



Índice

1. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Objetivo general.....	14
1.2 Objetivos específicos	14
1.3 Justificación	15
2. CAPÍTULO I : ANTECEDENTES TEÓRICOS DE LOS PROCESOS DE CORRECCIÓN DE LA DISLALIA	16
2.1 El Lenguaje	16
2.1.1 Funciones del lenguaje.....	16
2.1.2 Etapas del desarrollo del lenguaje	17
2.2 Dificultades en la adquisición y la producción del lenguaje.....	18
2.2.1 Trastornos del habla	19
2.2.2 Clasificación de los trastornos del habla	19
2.3 Órganos que intervienen en la articulación de los fonemas	20
2.3.1 Órganos de la respiración.....	20
2.3.2 Órganos de la fonación	21
2.3.3 Órganos de la articulación.....	21
2.4 La Dislalia	22
2.4.1 Clasificación de la dislalia	24
2.4.2 Causas de la Dislalia Funcional	26
2.4.3 Descripción de los síntomas en el habla	27
2.4.4 Causas de la dificultad articulatoria en la dislalia funcional	27
2.5 Diagnóstico de la Dislalia	28
2.6 La intervención logopédica de la dislalia funcional	31
2.6.1 Tratamiento indirecto	31
2.6.2 Tratamiento directo.....	32
2.7 La tecnología en el ámbito educativo	34
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información	40
3.3.1 Observación participante	40
3.3.2 Revisión documental.....	41
3.3.3 Entrevista	41
3.4 Triangulación de datos	41
3.5 Operacionalización de las categorías de análisis	42
3.6 Matriz de triangulación de datos.....	46
3.7 Análisis de resultados.....	51



4. CAPITULO III: DISEÑO DE UNA APLICACIÓN MÓVIL COMO RECURSO ALTERNATIVO PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS	54
4.1 Fundamentación teórica de la propuesta	54
4.1.1 Recurso alternativo.....	54
4.1.2 Aplicación móvil.....	54
4.1.3 Dislalia.....	54
4.2 Importancia de la tecnología en educación	54
4.3 Descripción de la propuesta y destinatario	55
4.3.1 Recursos Gráficos	55
4.4 Objetivo de la propuesta	58
4.5 Desarrollo de la propuesta	59
5. CONCLUSIONES.....	75
6. RECOMENDACIONES.....	76
7. BIBLIOGRAFÍA.....	77
8. ANEXOS	81

1. INTRODUCCIÓN

El lenguaje puede ser estudiado desde un punto de vista funcional como herramienta que permite la comunicación entre personas, especialmente entre emisores y receptores, en virtud de la intervención de mensajes que apuntan a elementos específicos, a saber, referentes mediante un código y enviado a través de un canal.

La dislalia es un trastorno del habla que está directamente relacionado con la pronunciación y se refiere a la mala articulación o fraseo de ciertos fonemas, por lo que comúnmente se presenta como una sustitución, omisión o distorsión de sonidos. Se presenta relativamente. Debido a la inmadurez del sistema nervioso, que impide los movimientos necesarios para pronunciar correctamente los fonemas, debe verse como una característica evolutiva más que como una discapacidad.

Del mismo modo Palomo (2014) menciona lo siguiente:

“La dislalia es la alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas por alteración, sustitución u omisión de los mismos en personas que no poseen lesiones neurológicas centrales ni malformaciones en los órganos fonoarticulatorios” (p. 444,452)

Las primeras etapas del desarrollo del lenguaje de un niño son importantes porque es el momento en el que se lleva a cabo la mayor parte del aprendizaje, y debido a que el lenguaje se convierte en una herramienta fundamental a lo largo de la vida, es importante desarrollar de manera óptima la estructura básica de la personalidad del alumno. Muy importante. , porque interviene en todos los ámbitos y contextos en los que se desarrolla. Para lograr tener esta información que ayudó a la construcción de este proyecto de titulación en el que se indagó de manera profunda sobre antecedentes internacionales basados en el tema a trabajar en dicho proyecto.

En España, Peña Urranga (2018) en su tesis de grado nos da a conocer que la intervención en el caso de dislalia funcional, particularmente dificultad con la pronunciación y la formación de fonemas en todas las áreas del lenguaje hablado y escrito. Está dirigido a niños de primer ciclo de primaria que presentan defectos en el desarrollo de la pronunciación de los fonemas superiores debido al funcionamiento anormal de los órganos periféricos.



En España, Llorente Martin (2014) en su trabajo de titulación la cual es una investigación de tipo descriptiva, Se considera necesaria una aproximación a la comprensión de este trastorno que facilite posibles terapias en la futura labor educativa como docente. Dentro de dicha investigación se presenta la clasificación, evaluación, programación y valoración de dicha alteración. Este es un trastorno simple y la detección y el tratamiento tempranos permitirán un desarrollo saludable del lenguaje.

En la investigación de Ruiz Palomo y Lara Ortega (2009) se realizó en un establecimiento público de Burgos un muestreo. Se trata de una pequeña muestra formada por dos grupos experimentales y dos grupos de control. Aquí presentamos los resultados obtenidos para dos variables: capacidad inspiratoria y espiratoria, disfunción inducida por dislalia y disfonías siguiendo un programa dirigido a mejorar la base funcional del lenguaje.

Estos resultados se derivan de una encuesta más amplia centrada en siete variables, y elegimos las mencionadas porque son relevantes para los temas planteados. El análisis de datos posterior a la aplicación, combinando técnicas cualitativas y cuantitativas, arroja resultados positivos para las variables que se están midiendo.

América Latina

En México, Timoteo (2010) lleva a cabo una investigación cualitativa. Esto permite que tanto la alfabetización como la dislalia funcional se aborden en un entorno escolar para desarrollar estrategias para mejorar el desarrollo del lenguaje oral de los estudiantes. Este tipo de investigación puede funcionar de manera participativa con pequeños grupos de docentes, estudiantes encuestados y padres.

Así mismo en Colombia, Borrero y Ruiz (2017) realizaron una investigación la cual estuvo encaminada en determinar el impacto de un programa de intervención sobre la función articular en niños de 6 a 8 años. Este método se realizó como parte de un estudio semiempírico, que consta de pretest y posttest, y se utilizó un método de aleatorización simple para seleccionar 24 niños en edad escolar con dislalia funcional: 12 niños en el grupo experimental, 12 niños en el grupo de control.



La edad promedio es de 6 años y 6 meses. El programa de intervención se llevó a cabo en el grupo experimental basado en el modelado del habla durante tres meses, seguido de una prueba posterior.

En Perú, Rutti (2018) realizó un estudio destinado a esclarecer las características de la dislalia funcional en niños menores de 6 años y el papel de los docentes en las intervenciones preventivas de este trastorno en el ámbito educativo.

Nacional

De acuerdo con Samaniego et al. (2020) uno de los problemas más frecuentes reflejados en los infantes del distrito educativo de Ecuador, Mocache-Quevedo, presentan trastornos neuropsiquiátricos, trastorno caracterizado por la dificultad para pronunciar y reconocer diferentes fonemas, lo que lleva a cambios educativos y de sentimiento. El estudio fue de naturaleza exploratoria y se llevó a cabo en un grupo de bebés de los sujetos mencionados en un entorno educativo. El resultado de este estudio es una aplicación multimedia interactiva que proporciona un elemento de apoyo en el tratamiento de niños con dislalia, contribuyendo a mejorar el desarrollo del vocabulario y la asociación visual, audio y video.

En este mismo sentido, Guevara (2015) en su investigación se planteó en identificar estrategias para ayudar a reducir la dislalia, describir los antecedentes teóricos e identificar cambios en los trastornos del lenguaje que afectan la pronunciación fonética y causan dificultades en el habla. En el estudio se adoptó un enfoque cualitativo interpretativo, el mismo enfoque utilizado para comprender las causas y consecuencias de la dislalia. El resultado es una mejora en la pronunciación de los fonemas al mover el paladar, la mandíbula, los labios y la lengua, reduciendo así el artificio en la pronunciación de fonemas y palabras.

En Ambato, López (2018) presenta una investigación enfocada en el análisis de la 'Dislalia en el desarrollo del lenguaje oral de niños preescolares de 2 años'. Contextualizamos a nivel macro, meso y micro los análisis clave y se construye su correspondiente pronosis.

Para finalizar con los referentes teóricos se puede mencionar que dentro del desarrollo del lenguaje de los niños es necesario brindar un apoyo continuo que les permita desarrollar su proceso de articulación de la mejor manera, para ello es necesario



involucrar a los padres de familia, porque se trata de corregir errores que se van presentando en sus hijos desde temprana edad, y están a tiempo de solucionarlos ya sea por medio de terapias, para lograr un adecuado desarrollo del lenguaje en los niños.

Por lo tanto, para abordar la temática que guía el proyecto investigativo expuesto, el cual encara el recurso alternativo para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 5 años usuario de la Unidad de diagnóstico, investigación psicopedagógica y apoyo a la inclusión (UDIPSAI), para esto la investigación se divide en 3 capítulos, que se describen a continuación.

La presente investigación, se realizó en la Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y de Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI). Es una unidad de evaluación, intervención, recuperación psicopedagógica e inclusión cuya finalidad es dar soluciones problemas académicos, conductuales, emocionales, de comunicación y sociales a través de evaluaciones e intervenciones psicoeducativas para estudiantes con necesidades educativas especiales, relacionadas con discapacidad o sin discapacidad, desde instituciones educativas de la provincia del Azuay.

Además, este centro cuenta con áreas de atención de psicología educativa, psicología clínica, terapia del lenguaje, recuperación pedagógica, odontología trabajo, servicio social y estimulación temprana.

Este proyecto está diseñado como un espacio en el que estudiantes, familias, docentes de instituciones particulares y fiscomisionales tendrán la oportunidad de encontrar apoyo profesional para superar sus problemas en el proceso de enseñanza aprendizaje y recibir un asesoramiento adecuado y orientación familiar.

La Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y de Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI) da beneficios directos e indirectos los cuales son: Directos 2917 estudiantes con necesidades educativas especiales relacionadas con personas con o sin discapacidad en los niveles primario, básica, bachillerato y superior.

Representantes legales y docentes de las Instituciones educativas del área de influencia de la Universidad Católica de Cuenca. Estudiantes que realizan sus prácticas pre profesionales y vinculación con la Sociedad junto con los docentes tutores de las diferentes carreras de la Universidad Católica de Cuenca.



El objetivo de este centro es brindar un servicio educativo especializado de evaluación, intervención y recuperación psicopedagógica y seguimiento a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad de educación inicial, básica, bachillerato y superior que asisten a la UDIPSAI.

El centro cuenta con profesionales de apoyo en diferentes áreas como son:

- Director de la UDIPSAI: Dr. Wilson García., Mgs.
- Responsable del área de Psicología Educativa: Lcda. Gabriela Jara.
- Responsable del área de Psicología Clínica: Dra. María de Lourdes Cedillo, Mgs.
Responsable del área de Terapia del Lenguaje: Lcda. Rocío Buestán, Mgs.
- Responsable del área de Recuperación Pedagógica: Lcda. Verónica Bravo, Mgs.
Responsable del área de Odontología: Docentes tutores de las brigadas que acuden a UDIPSAI.

Para que un niño reciba atención de este centro debe pasar por un proceso como es: la admisión y apertura de la ficha psicopedagógica, derivación de casos para la evaluación e intervención, en base a ello se realiza un informe psicopedagógico, se realiza un estudio de caso, se llena una base de datos que recopila toda la información de las fichas individuales de los usuarios y se da un seguimiento al caso para una correcta inclusión de ser ese el caso.

El primer capítulo determinará los referentes teóricos acerca de los procesos de corrección de la dislalia en niños de edad escolar y la importancia de los recursos alternativos en dicho proceso.

El segundo capítulo caracterizar los trastornos de pronunciación en un niño de 5 años perteneciente a la unidad de diagnóstico y apoyo a la inclusión (UDIPSAI)

En el tercer capítulo diseñar una aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 5 años.

Problemática

Esta investigación se desarrolla con un estudiante X de 5 años 10 meses respectivamente, nacido en Cuenca el 05 de junio del 2016. Usuario remitido por la licenciada Elizabeth Lugo, docente de la escuela a la que asiste. Mediante las técnicas e



instrumentos de recolección tales como entrevista, observación participante, revisión y análisis documental. En donde se a confirmado que, el alumno no emite de manera correcta ciertos fonemas por lo que requiere evaluación en el área de terapia de lenguaje; quien de acuerdo al diagnóstico fonoaudiológico presenta un TSH FONOLÓGICO DE ORIGEN LINGÜÍSTICO, sobre la base de la valoración el niño refiere dificultades en los fonemas como:

- /d/ media final
- /s/ inversa
- /r/ inicial, media, final e inversa
- /n/ sustituye por /m/ en pocas palabras.

Esta unidad de diagnóstico acoge a los estudiantes de la Universidad Nacional de Educación UNAE para que realicen sus prácticas preprofesionales, permitiendo de esa manera tener una interacción directa con la docente y los niños beneficiarios del proyecto.

Por lo tanto, se empieza a brindar apoyo en el área de terapia de lenguaje, la cual tiene una duración de 112 horas, que se realiza bajo la modalidad virtual esto debido a la situación actual de la pandemia por el COVID 19, teniendo así dos encuentros semanales mediante la plataforma Zoom, con una duración de 60 minutos por cada intervención.

En las primeras sesiones, se pudo observar las dificultades presentadas y que aún prevalecen en cuanto al lenguaje del niño, por dicha dificultad se muestra tímido y no interactúa de forma correcta con las personas de su entorno, le cuesta expresarse con claridad y al hacer pedidos y/o formular oraciones, su vocabulario es escaso. En el área educativa, la madre menciona que existen dificultades, ya que, que en diversas materias el niño no interactúa, no participa y no cumple con los aprendizajes requeridos

Además de lo mencionado, existen otros factores que impiden que se brinde una correcta intervención logopédica y pronta recuperación del estudiante, pues los nuevos escenarios de aprendizaje no son los más óptimos.

La conexión al servicio de internet, dificulta en gran medida la atención que se brinda al estudiante ya que la señal se pierde y esto resulta negativo a la hora de brindar la atención. En este mismo sentido, el espacio en donde el estudiante recibe la atención

es compartido por todos los miembros de la familia, esto provoca distracciones visuales y ruidos que dan como resultado la desviación de la atención del estudiante.

Al retomar la atención de forma presencial, se pudo evidenciar de manera más objetiva la dislalia funcional que presenta el caso, reconfirmando así la información expuesta en la ficha logopédica brindada por el centro. Con respecto a la asistencia, el estudiante X acudía en compañía de su madre, quien manifestó en una ocasión, que se le dificulta en gran medida llegar al centro por la distancia, pues la familia vive en una zona alejada de la ciudad, también manifestó que se le facilitará poder ayudar a su niño sin tener que salir de la casa, ya que tiene otro niño menor que requiere mayor cuidado.

Cabe recalcar que el estudiante X solo asistió a 3 sesiones de terapia de lenguaje presencial, esto debido a una situación económica muy baja y la familia del niño no cuentan con los recursos suficientes para trasladarse hasta el centro los días acordados.

Por lo tanto, de acuerdo a lo evidenciado, las dificultades presentadas en relación a los procesos de corrección de la dislalia en niños de edad escolar y la importancia de los recursos alternativos en dicho proceso, se plantea la siguiente pregunta de investigación.

¿Cómo corregir la dislalia en un niño de 5 años usuario de UDIPSAI?

1.1 Objetivo general

Esta investigación tiene como objetivo general:

Proponer una aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 5 años.

1.2 Objetivos específicos

Para dar respuesta al objetivo general se trazan diferentes etapas en la investigación, los cuales se declaran a través de los siguientes objetivos específicos:

- 1. Determinar los antecedentes teóricos acerca de los procesos de corrección de la dislalia en niños de edad escolar y la importancia de los recursos alternativos en dicho proceso.*

2. *Caracterizar los trastornos de pronunciación en un niño de 5 años perteneciente a la unidad de diagnóstico y apoyo a la inclusión*
3. *Diseñar una aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia funcional en niños de 5 años.*

1.3 Justificación

La presente investigación se desarrolla con respecto a una de las necesidades más relevantes en el contexto de la unidad de diagnóstico y apoyo a la inclusión UDIPSAI, que consiste en la corrección de diferentes trastornos de lenguaje en escolares. En el caso asignado, es evidente el trastorno del habla que presenta el estudiante, lo cual se establece como un problema, no solo a nivel escolar sino también social al cual el niño y la familia debe enfrentarse.

Esta investigación contribuye a la corrección de la dislalia funcional en los niños, pues si bien es cierto, en múltiples ocasiones, se ha podido observar que los padres de familia y las instituciones no cuentan con un claro direccionamiento a la hora de tratar con un infante que presente dificultades en el lenguaje y conocer el procedimiento para tratar un caso como éste es fundamental. Esto servirá debido a que mediante dicha investigación se puede ampliar los conocimientos con respecto al trastorno de lenguaje presentado.

A través de esta investigación, se realiza un aporte práctico que se basa en la propuesta de una aplicación móvil como recurso alternativo para corregir la dislalia funcional, la cual consiste en integrar recursos y componentes que aporten en la labor del docente y padres de familia, proporcionando, herramientas, técnicas y actividades que se pueden utilizar con casos similares y prevé cambiar el trabajo de quien lo realice, logrando una adecuada intervención de dicho trastorno de lenguaje en los niños.

Esto resulta beneficioso para el desarrollo del lenguaje oral en educación infantil, ya que brindar un material óptimo y adecuado sobre la dislalia, su etiología, tratamiento, se define sobre el componente fonético fonológico, intervención que podría realizar el docente y los padres de familia, brinda estrategias metodológicas que son direccionadas

a prevenir la dislalia funcional, siendo los niños los beneficiarios directos ya que, se desarrollarán sus destrezas y habilidades lingüísticas con mayor facilidad.

Nuestra línea de investigación es la educación para la inclusión y la sustentabilidad humana, pues, algunos temas a los que se refiere esta área de investigación están relacionados a la deserción o expulsión escolar y la segregación educativa.

2. CAPÍTULO I : ANTECEDENTES TEÓRICOS DE LOS PROCESOS DE CORRECCIÓN DE LA DISLALIA

2.1 El Lenguaje

El lenguaje es un proceso natural que las personas van adquiriendo diariamente desde la infancia, es la capacidad humana para expresar emociones, sentimientos y pensamientos, sin embargo, dicha capacidad puede verse afectada de una u otra forma, sobre todo en los niños, en donde se presentan dificultades específicas ya sea al articular los diferentes fonemas o en la percepción de sonidos.

Por tanto, cabe señalar que el lenguaje no debe ser visto simplemente como una combinación de símbolos para formar palabras y oraciones, sino como una herramienta que facilita la interacción entre personas que expresan información, sentimientos y emociones. El lenguaje es por tanto un código que la misma comunidad utiliza para comunicarse y hablar, y cada persona acaba utilizando. Es un sistema complejo en el que las ideas se transforman en una serie de sonidos significativos para el oyente.

2.1.1 Funciones del lenguaje

La función más importante del lenguaje humano es la comunicación. La comunicación tiene un proceso que depende de la información que se quiera transmitir y del tipo de mensaje que se quiera entablar. Como tal, tiene las siguientes características como:

- Es el principal medio de comunicación.
- Es un instrumento que estructura el pensamiento.
- Actúa como factor regulador de la conducta.
- Es un medio de acceder a la información y a la cultura.
- Supone un medio de identificación con iguales.



2.1.2 Etapas del desarrollo del lenguaje

Los primeros años de vida, cuando el cerebro está en un periodo de transformación en cuanto al desarrollo y maduración, es el período más fuerte en la adquisición de las habilidades del habla y del lenguaje. Estas habilidades se potencializan mejor cuando el niño está expuesto constantemente en un contexto social, familiar y educativo porque se puede manifestar su comunicación por medio de imágenes, sonidos, del habla y al lenguaje de los demás.

Tabla 1 Etapas del desarrollo del lenguaje

Etapa prelingüística: de 0 a 12 meses

Edad	Características	Manifestaciones
0 – 2 meses	Prebaluceo, llanto y gorjeo.	El primer mes, llanto mecánico y segundo mes, llanto diferenciado.
3 a 6 meses	Balbuceo claro.	Vocalizaciones que responden el entorno.
6 a 12 meses	Vocalización consonántica y vocálica	Intercambio con estructura de conversación

Etapa lingüística: desde los 12 meses a los 7 años.

Edad	Características	Manifestaciones
12 – 14 meses	Holofrasas	Producción de sonidos próximos a los adultos y utiliza el nombre de personas.
15 – 18 meses	Frases de las palabras.	Comprende órdenes más complejas, entienden más de lo que pueden expresar.
18 – 24 meses	Combinar frases de 2 y 3 palabras.	Articulación de palabras en oraciones simples.



		Aparición de la función simbólica.
2 – 3 años	Aumento claro del vocabulario	El lenguaje es más comprensible y comienza a utilizar artículos y preposiciones.
4 – 5 años	Punto de inflexión en la adquisición del lenguaje.	A partir de los 4 años, se adquiere el lenguaje básico en su conjunto en los aspectos más importantes.
6 – 7 años	Madurez neuropsicológica y lenguaje más abstracto	Supera el período egocéntrico y su pensamiento es ahora lógico-concreto

Fuente: Narvaez, & Tapia (2022)

Nota: Hay un período crítico en el desarrollo del habla y el lenguaje infantil durante el cual el cerebro absorbe mejor esta información. Las etapas del desarrollo del lenguaje se enumeran a continuación.

2.2 Dificultades en la adquisición y la producción del lenguaje

Debido a que el desarrollo del lenguaje tiene vías de integración tanto orgánicas como psicológicas, formales y funcionales, es difícil separar el desarrollo del lenguaje de los aspectos sociales, motores o cognitivos.

Conocer el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje es muy importante para los profesionales involucrados. Puede ayudar a entender y aclarar si el desarrollo del lenguaje del infante es más lento de lo normal o viceversa.

Separar el desarrollo del lenguaje de sus aspectos sociales, motores o cognitivos, resulta difícil ya que el desarrollo del lenguaje tiene vías de integración tanto orgánicas como psicológicas, formales y funcionales.

A partir de esta compleja red de procesos que intervienen en la formación del lenguaje, los cambios que se produzcan en cualquiera de ellos pueden indicar dificultades



o deficiencias en su desarrollo. Por consiguiente, en este apartado nos concentramos en los trastornos del habla y del lenguaje.

2.2.1 Trastornos del habla

Los trastornos del habla, implican deficiencias en la producción o formación de los sonidos necesarios para comunicarse con los demás. Las deficiencias del lenguaje dificultan que un niño hable correctamente (afectando la pronunciación, la formación de palabras, los fonemas y las habilidades implicadas en la producción de oraciones, etc.).

Hay varias formas de trastornos del habla que incluyen dificultades en:

1. La articulación: producir sonidos claros, especialmente en casos de anomalías del habla, puede dificultar la comprensión de lo que se dice.
2. La voz y la resonancia: la anormalidad en la producción por parte de las cuerdas vocales de un sonido fuerte y claro pueden dar como resultado una voz áspera, ronca o rasposa o a una voz “nasal”
3. La fluidez: regularidad o fluidez de palabras; las irregularidades incluyen tartamudeo.

2.2.2 Clasificación de los trastornos del habla

Florit (2013) menciona que, los trastornos del habla y del lenguaje pueden ocurrir juntos o por separado. Algunos ejemplos de problemas con el habla y el desarrollo del lenguaje son:

Trastornos del habla:

- Dificultad para formar ciertas palabras y sonidos correctamente.
- La tartamudez o balbuceo dificulta que las palabras y las oraciones fluyan sin ningún problema.
- Retraso en el habla: La capacidad de entender y hablar se desarrolla más lentamente de lo normal.
- Discapacidad del habla

Por lo tanto se puede decir que, los trastornos del habla son condiciones en las que una persona tiene dificultad para producir o formar los sonidos del habla necesarios para comunicarse con los demás.

2.3 Órganos que intervienen en la articulación de los fonemas

El conjunto de órganos que intervienen en la articulación del lenguaje se puede dividir en tres grupos:

1. Órganos de la respiración
2. Órganos de la fonación
3. Órganos de la articulación

El funcionamiento anormal de uno o más de los órganos que intervienen en el lenguaje afecta su producción. Por ejemplo, la enfermedad respiratoria puede causar algunos tipos de tartamudeo, la enfermedad laríngea puede causar ronquera, voz falsa, etc.

2.3.1 Órganos de la respiración

Los órganos que intervienen en la respiración son primordiales en la producción ya que tienen un papel fundamental para poder realizar el acto de fonación, dichos órganos son los siguientes:

- **Fosas nasales:** órganos sensoriales y respiratorios, que permiten el paso del aire y no dañan otras estructuras.
- **Pulmones:** dos órganos locales que actúan como elementos impulsores del aire y permiten la vocalización.
- **Tráquea:** este es un conducto que comienza en la laringe y termina en los bronquios, y su función principal es dirigir el flujo de aire respiratorio hacia la laringe.

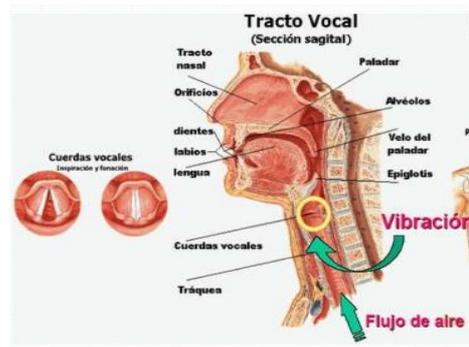


Fig. 1. Órganos de la respiración que intervienen en el aparato fonador.

2.3.2 Órganos de la fonación

- **Laringe:** es un órgano hueco formado por una serie de cartílagos conectados por ligamentos y músculos. Hay cuerdas vocales en el interior y son responsables de la vocalización.
- **Faringe:** este es un canal que amplifica o modifica algunos de los armónicos de la voz y actúa como una cavidad resonante que contribuye a la calidad del timbre.

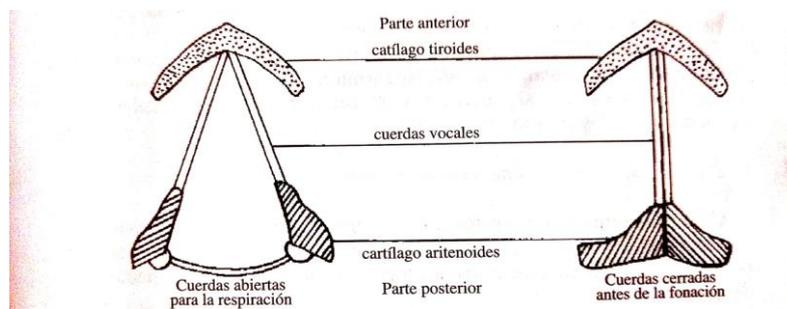


Fig. 2. posición de las cuerdas vocales

2.3.3 Órganos de la articulación

Activos

- **Lengua:** es un órgano muscular responsable de la producción de vocales y numerosas consonantes. Sus diferentes formas y posiciones producen diferentes fonemas.
- **Velo del paladar:** es la parte móvil del paladar, el músculo membranoso, que forma el paladar blando. Se adhiere al área faríngea y cubre las fosas nasales, permitiendo que el aire pase por la boca.
- **Labios:** son dos pliegues musculares membranosos formados por el músculo orbicular, cuya contracción permite ciertos gestos faciales y articulaciones consonánticas labiales.

Pasivos

- **Dientes:** órganos duros que emergen del margen alveolar del maxilar. Necesario para una correcta articulación.
- **Alveolos:** cavidad en la que se incrusta un diente en la mandíbula.

- **Paladar:** refiere a un tipo de tabique que separa las fosas nasales de la cavidad bucal. Se emiten diferentes sonidos cuando se frota la lengua.

Producción del sonido

- **Respiración:** tomamos aire por la nariz, y este aire baja por la faringe y a través de la epiglotis hasta la laringe, donde se encuentran las cuerdas vocales. Estos se abren para permitir que el aire fluya a través de la tráquea hasta llegar a los pulmones.
- **Fonación:** Espiramos (exhala el aire de tus pulmones). Este saco de aire viaja a través de la tráquea hasta llegar a las cuerdas vocales (laringe). Las cuerdas vocales se separan y vibran para producir sonido.
- **Articulación:** la vibración de las cuerdas vocales asciende a través de la faringe y llega a la boca con la ayuda de la lengua, los labios, el paladar y los dientes (la posición de la boca varía).



Fig. 3 Órganos de la articulación.

Nota: Los cambios en los órganos de las articulaciones comúnmente pueden conducir a la dislalia. Todos estos están estrechamente relacionados con las funciones del lenguaje, por lo que cambiar uno de ellos afectará a los demás.

2.4 La Dislalia

En el ámbito educativo, se han podido evidenciar muchos problemas de aprendizaje en los escolares, algunos de los más evidentes son los problemas con el lenguaje o la pronunciación, incluida la dislalia, es así que Pascual (1985), nos brinda un concepto de que la dislalia corresponde a una alteración en la pronunciación de los fonemas, provocada por la ausencia o cambio de ciertos sonidos, o por la incorrecta sustitución de esos sonidos por otros.



La dislalia es un trastorno de lenguaje que no tiene base neurológica, se manifiesta en las articulaciones ya que se deriva de deformidades anatómicas de los órganos articulares. Este es uno de los casos más comunes que se puede evidenciar en el ámbito educativo, ya que se presenta en niños menores de cinco años, es decir en la etapa escolar. Involucrando en gran medida a los aspectos académicos. La detección temprana y el apoyo de un logopeda son esenciales para mejorar dicha dificultad, la cual es fácil de diagnosticar, pero el tratamiento depende de su causa y gravedad.

Guevara et al. (2015) Se cree que los estudiantes con estos trastornos exhiben retrasos significativos en el desarrollo del lenguaje y la comunicación con sus compañeros, y este patrón motor imaginario afecta la asimilación y maduración de fonemas y pronunciación de palabras.

Es así que, la comunicación está implicada en estos trastornos articulares, ya que interfiere en la interacción a través del habla y la escritura, por lo que sus síntomas aparecen cada vez que se quiere expresar, comunicar o aprender algo a través del lenguaje hablado, escrito o de señas, los dos primeros están estrechamente relacionados.

Entonces, se puede decir que, la dislalia es un trastorno en la articulación y pronunciación defectuosa de ciertos fonemas, que consiste en la incapacidad, distorsión u omisión de algunos sonidos del habla.

Luego de dar a conocer que es la dislalia y lo que plantean algunos autores también se presentará su clasificación, en qué consiste cada uno, pero detallaremos específicamente la dislalia funcional que es la que más se evidencia dentro del ámbito escolar.

Anteriormente, la dislalia se clasificaba en dos tipos de funcional y orgánica, pero con el paso de los años han surgido nuevas investigaciones que contribuyen a la creación de nuestras nuevas clasificaciones: trastornos progresivos, propios de la inmadurez neurológica, considerados normales hasta los seis años; Por ello no debe tratarse antes de los 4 años, ya que no se considera un retraso en el desarrollo de la fonología.



Esto se refleja en el desarrollo del lenguaje del niño en un momento en el que no puede repetir algunos sonidos por imitación, razón por la cual los alumnos tienden a repetir distintas palabras una a una, de forma incorrecta.

2.4.1 Clasificación de la dislalia

Tabla 2 Clasificación de la dislalia por su etiología

Dislalia evolutiva:	Se denomina dislalia evolutiva a la incapacidad de un niño para formar patrones de sonido de pronunciación correcta al imitar las palabras que escucha una y otra vez. Esto se debe a una repetición fonética incorrecta.
Dislalia Funcional:	En este estudio se utilizará como eje principal la dislalia funcional ya que, según estudios previos, estos cambios son más frecuentes que otros cambios, detectados en el caso de pronunciación fonética anormal por disfunciones de los órganos articulatorios.
Dislalia Orgánica:	Se refiere a los trastornos causados por cambios orgánicos: trastornos neurológicos que afectan a la



	lengua, órganos del lenguaje afectados por anomalías o deformidades anatómicas.
Dislalia audiógena:	Estos cambios en la pronunciación debido a una discapacidad auditiva conocida como dislexia auditiva interrumpen las emociones y alteran el comportamiento social.

Nota: la dislalia funcional es un trastorno que tiene un gran impacto en la educación, ya que es más común en grupos de niños porque afecta la forma en que los niños se comunican.

“La dislalia funcional es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, por una función anómala de los órganos periféricos, sin que existan trastornos o modificaciones orgánicas en el sujeto, sino tan sólo la incapacidad funcional”. (Pascual García, 1985)

Es por ello que en base a la problemática encontrada surge la necesidad de focalizar nuestra atención en la dislalia funcional, ya que este trastorno incide en los procesos de la comunicación de los alumnos, para ello partimos de un estudio-caso; el cual fue emitido por La Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y de Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI).

Dado que la dislalia funcional es una dificultad en el desarrollo de la articulación del habla ocasionado por la disfunción de un órgano periférico, las anomalías anteriores aparecen en el tratamiento del término dislalia en ausencia de trastornos orgánicos o alteraciones en el sujeto, es decir, una incapacidad funcional.



La dislalia funcional puede ocurrir con cualquier fonema, pero los más comunes son /r/, /k/, /l/, /s/, /z/ y /ch/ sustituciones, omisiones o deformaciones.

El niño dislalico sabe que en algunos casos su pronunciación es mala, y quiere corregirse y trata de imitar a las personas de su entorno, pero los órganos no siguen dicho proceso tan fácilmente como él quisiera, no encuentran el movimiento específico que necesito realizar para obtener el para pronunciarlo correctamente.

Sin embargo, pocos autores en el mundo investigan sobre esta enfermedad. Por ello, no se ha ofrecido solución a esta enfermedad y los autores tienen que investigar el problema por sus efectos, sobre todo en la educación, por los diferentes síntomas que provoca, y esa es su influencia en el medio ambiente en la infancia. Comunicación tanto oral como escrita.

2.4.2 Causas de la Dislalia Funcional

En muchos casos, la etiología de la disfunción no es una única causa identificable, sino que las anomalías funcionales se deben a una combinación de factores que afectan al niño.

- **Escasa habilidad motora:** Interviene en el desarrollo de las funciones motoras.
- **Dificultad para percibir el espacio y el tiempo:** El lenguaje se crea cuando los niños imitan movimientos y sonidos.
- **Falta de comprensión o discriminación auditiva:** A algunos niños les resulta difícil identificar fonéticamente los fonemas.
- **Factores psicológicos:** Los trastornos emocionales de cualquier tipo pueden afectar el lenguaje de un niño, haciéndolo permanente en las primeras etapas, impidiendo el desarrollo normal del niño debido a la relación continua entre el desarrollo del lenguaje y el desarrollo de la personalidad.
- **Factores ambientales:** El ambiente del hogar juega un papel importante en el desarrollo de las habilidades lingüísticas de los niños, especialmente en edad preescolar, debido a que inculca los primeros principios de la socialización, encontramos expresiones lingüísticas tempranas como: dificultad para hablar, inicio de oraciones, intimidad, es la principal. base para el desarrollo general de

los adolescentes, similar a los principios del desarrollo del lenguaje oral y la socialización.

- **Factores hereditarios:** La genética puede ser forzada al imitar los errores de los miembros de la familia al hablar.
- **Deficiencia intelectual:** Una discapacidad intelectual es un cambio en el lenguaje que dificulta su pronunciación.

Los síntomas de la dislalia funcional incluyen omisión, sustitución o distorsión de fonemas.

2.4.3 Descripción de los síntomas en el habla

El defecto del habla y los trastornos del habla pueden manifestarse de diferentes maneras:

- **Sustitución:** se da al reemplazar el sonido independiente del fonema por otro.
Ejemplo: árbol por albol
- **Distorsión:** aplicación errónea de un fonema independiente dentro de la organización del sonido de una sílaba o palabra
Ejemplo: cardo por carro
- **Omisión:** bloquear o ignorar la presencia de un fonema o sonido dentro del proceso de automatización de sílabas o palabras.
Ejemplo: amaillo por amarillo
- **Inserción:** desorganización de sonidos/fonemas en el proceso de automatización
(1) Ejemplo: planta por palanta

2.4.4 Causas de la dificultad articulatoria en la dislalia funcional

Los cambios en las articulaciones son causados por la disfunción de los órganos en las articulaciones. Este mal funcionamiento es causado por una o más causas, como habilidades motoras deficientes, un entorno no estimulante, dificultad para respirar, etc. En la dislalia funcional existen dos tipos de trastornos los fonéticos y los fonológicos.

- **Los trastornos fonéticos:** se presenta las dificultades se centran principalmente en la movilidad (articulaciones). Esto significa que no hay confusión entre distinciones perceptivas y auditivas.



Los niños con trastornos del habla muestran un flujo constante de errores, cometiendo los mismos errores todo el tiempo cuando emiten sonidos o los sonidos no se pueden reproducir correctamente. En este caso, también surgen dificultades en la repetición y el habla espontánea.

- **Trastornos fonológicos:** Los cambios tienen lugar en los niveles de percepción y organización, es decir, durante la discriminación auditiva. Pueden influir en el mecanismo por el cual se forman los conceptos de sonido y la relación entre símbolos y símbolos.

2.5 Diagnóstico de la Dislalia

Para realizar un diagnóstico se debe tomar en cuenta lo siguiente:

Anamnesis: Este es un instrumento fundamental en el que se considera analizar la información del paciente, la información que se recoge es plasmado en el historial clínico con el fin de realizar un diagnóstico. Este se da en cuatro apartados:

1. **Antecedentes familiares:** estructura y antecedentes familiares. condiciones médicas específicas que les precedieron, mismas condiciones médicas en hermanos, padres con lenguaje deficiente, condiciones socioeconómicas.
2. **Historial general del paciente:** embarazo e incidencia, parto, perturbación del entorno familiar y escolar. enfermedad, comportamiento, problemas específicos, cambio de residencia, hermanos nacidos, condiciones médicas específicas.
3. **Desarrollo neuropsicológico:** motor y psicomotor, locomoción y postura; presión; equilibrio y coordinación; dominancia lateral; actividades perceptivas; higiene; comunicación y lenguaje (expresión y comprensión).
4. **Psicopatología y trastornos psicológicos:** Trastornos del sueño, trastornos de la alimentación, trastornos del comportamiento, obsesiones, fobias (R. Gallardo et al., 2008). Además de evaluar los



antecedentes médicos y familiares del paciente, se pueden utilizar varias estrategias de evaluación para centrarse inicialmente en la información necesaria para el diagnóstico. Trastornos del sueño, trastornos de la alimentación, trastornos del comportamiento, obsesiones, fobias (R. Gallardo et al., 2008). Además de evaluar los antecedentes familiares y el historial médico contextual del paciente, se pueden emplear varias estrategias de diagnóstico que permitan considerar la información requerida inicialmente para el diagnóstico.

Desarrollo del lenguaje:

- Cuando empezó a hablar.
- Expresividad o retraimiento en su comunicación.

Desarrollo psicomotor:

- Cuando sostenga su cabeza, levante algo, se siente, empiece a gatear, a ponerse de pie, a andar solo.
- Habilidad manual que observan en él. (Zurdo).

Personalidad:

- La actitud del niño hacia la vida familiar.
- Relaciones con los padres.
- Relación con los hermanos u otros miembros de la familia.
- Conciliación familiar.
- Escolarización, (si ya comenzó): Actitudes y desempeño del niño hacia el medio escolar y rendimiento.

Datos familiares:

- Ocupación de los padres, situación socioeconómica.
- Antecedentes familiares de trastornos del habla.
- Relaciones familiares o clima afectivo familiar.
- Actitudes de los padres hacia los problemas de los niños.

Articulación.



- Conociendo los datos preliminares, que nos sirvan de guía, debemos acudir al estudio de las articulaciones de los niños para conocer más sobre sus deficiencias articulares.
- Será necesario precisar la situación del fonema con dificultad.
- Si se trata de una palabra inicial, intermedia o final y a qué tipo de expresión se refiere, si al lenguaje repetido, dirigido o espontáneo.

Luego de considerar ciertos datos preliminares como guía, se debe examinar la articulación del niño para comprender exactamente qué dificultad presenta. Situaciones en las que es necesario identificar fonemas difíciles.

- Si es inicial, intermedia o final, a qué tipo de expresión se refiere, si es repetitiva, directa o espontánea.
- **Lenguaje repetitivo:** use listas de palabras con sonidos resaltados en todas las situaciones enumeradas.
- **Lenguaje de dirección:** Presenta una serie de objetos o dibujos que son familiares para el niño, cuyos nombres contienen los fonemas que se están estudiando. Si su hijo ya puede leer, se puede incluir una prueba de lectura para verificar qué tan bien suenan.
- **Lenguaje espontáneo:** observe cómo los niños hablan en su lenguaje espontáneo haciendo preguntas y participando en conversaciones sobre los datos que se analizan.
- **Inteligencia:** El primer factor a analizar en los niños con dislalia es su nivel de inteligencia, ya que esta deficiencia puede ser la causa de sus dificultades.
- **Psicomotricidad:** El aspecto motor es importante ya que es un factor en el desarrollo de este trastorno y la experiencia ha demostrado que la mayoría de los niños con este trastorno tienen dificultades con las habilidades motoras.

- **Motricidad buco- facial:** Es necesario determinar el rango de movimiento que ocurre en los órganos móviles de la articulación.

Para observar esto, haz algunos ejercicios de lengua y boca para determinar si tu condición física es normal, promedio o si tienes una dificultad significativa para mover la lengua y los labios.

En este caso, se examinará el mecanismo bucal periférico. Observe dónde hay movimiento, por ejemplo, contracción, levantamiento, protección, vibración de los órganos motores involucrados en la articulación.

2.6 La intervención logopédica de la dislalia funcional

La intervención logopédica de la dislalia funcional debe depender de una serie de factores, que incluyen: principalmente un examen completo de la terapia del habla (con los factores vistos en la sección anterior) para identificar con precisión el trastorno; los fonemas se ven afectados en la pronunciación y articulación; y finalmente, determinar si las condiciones se produjeron por sustitución, omisión, inserción o distorsión.

En logopedia existen diferentes procedimientos intervencionistas para la disfunción, pero el que consideramos más importante y que se desglosa en otros modelos similares es el propuesto por Gallardo.

Este programa proporciona un tratamiento indirecto de las funciones relacionadas con la expresión oral del lenguaje y otro programa brinda una intervención directa con la pronunciación espontánea, la integración del lenguaje y los fonemas afectados.

En este sentido, algunas autoras como García, brindan un proceso mejor elaborado y que toma como referencia al modelo anteriormente explicado:

2.6.1 Tratamiento indirecto: este consiste en abordar primero las condiciones para una adecuada articulación del habla por parte del estudiante. Entonces, comienza con una respiración correcta. Sigue un nivel apropiado de madurez psicomotora. A esto le sigue una excelente conciencia espaciotemporal y finalmente una correcta discriminación auditiva García (2008). Se destacan varios ejercicios para este propósito:

- **Ejercicios respiratorios:** en los ejercicios respiratorios se considera: espiración soplante nasal, el sonarse, la espiración bucal y silbante. generadores de ruido; papeles; pelotas ligeras y pelotas de tenis de mesa, etc. También es importante considerar: posición individual. cómo respira, el tiempo y número de repeticiones programadas para cada ejercicio.

2.6.2 Tratamiento directo: En concreto, consiste en enseñar la correcta articulación de fonemas afines y sus respectivas automatizaciones. Esto comienza después y durante el tratamiento indirecto. Es decir, no son dos opciones independientes, sino íntimamente relacionadas, y se inicia un tratamiento indirecto, aunque ambos tratamientos son importantes García (2008).

- **Ejercicios para el tratamiento:** Estos ejercicios deben realizarse utilizando un espejo para que el logopeda muestre el movimiento y la posición del articulador para cada fonema. También puede mostrar cómo se producen las vibraciones en las mejillas y los labios.

Para comparar el desarrollo del paciente durante el proceso, no deben excluirse las grabaciones de audio previas, durante y posteriores al tratamiento. Los fonemas mal pronunciados nunca deben corregirse. Al contrario, enseña los fonemas desde el principio para que con el tiempo puedan ser sustituidos por aquellos de los que se ha abusado. En la intervención, primero se enseñan consonantes similares a través de métodos de articulación que comienzan con consonantes sordas. Luego los grupos vocálicos y sínfonos.

- **El Sordas:** oclusivas: /k/; fricativas: /c/; /s/; /f/ y /x/ y africada: /ch/
- **Sonoras:** oclusivas: /g/ y /d/; laterales: /l/ y /ll/; vibrante múltiple: /rr/. A la vez de sínfonos y grupos vocálicos

Se deben corregir varios de ellos a la vez, a menos que los fonemas se confundan entre sí; Por ejemplo /s/ y /ch/. Los ejercicios no deben durar más de 3 minutos e incluir descansos para que los alumnos no se cansen de tener que hacer lo mismo una y otra vez. Por otro lado, hay que tener en cuenta los ejercicios articulares de bajo impacto o de mucha fuerza, ya que el resultado final será una articulación muy artificial.



De acuerdo a lo que afirma García (2008), se explica el ejemplo y lo que se debe considerar:

- **Primera parte:** Motivo de la consulta
- **Segunda parte: anamnesis:** por lo tanto, toda la información pertinente sobre el caso, entrevistas con familiares y datos personales. apellido, edad, discapacidad (u otro diagnóstico), estatus socioeconómico.
- **Tercera parte:** Evaluación de elementos del habla, estado articulatorio y desempeño psicomotor general.

En estas evaluaciones, se debe considerar: la evaluación fonética/fonológica, seguida de las praxias bucofaciales o movilidad bucofacial. También es importante tener en cuenta si hay lesiones anatómicas en el paciente. Además, se realiza una prueba respiratoria para comprobar la capacidad de la respiración; tu velocidad; discriminación auditiva; conciencia de sus sílabas; sus situaciones de comunicación oral en general; entendida y expresada oralmente García (2008).

Otro modelo de intervención logopédica para la disfunción propuesto por Pérez sugiere que las intervenciones pueden ser directas e indirectas como el modelo de Gallardo, aunque no es una intervención directa, a continuación destaca las estrategias de intervención que siguen en desapego o distorsión e inserción. Para operaciones indirectas, recomendamos las siguientes operaciones de programación: discriminación auditiva y movimientos de lengua, labios y paladar blando. Las actividades para corregir la dislexia funcional varían y se basan en un sentido aprendido de los movimientos articulares que realizamos a diario. Las pautas para las intervenciones logopédicas deben ser generales, pero debemos entender que parten de nuestro sentido común. Es posible que deba reconocer las diferentes características que pueden estar presentes en la dislalia funcional, como: Los fonemas indican variación.

Siempre que se conozcan y perciban las características fonéticas y los estímulos físicos correspondientes, se puede ofrecer una variedad de intervenciones de terapia del habla.

2.7 La tecnología en el ámbito educativo

Desde la invención de la televisión hasta la Web 2.0 actual, la tecnología ha evolucionado de manera agresiva en los últimos años. Cuando se trata de educación, podemos decir que la tecnología ofrece múltiples beneficios, entre ellos: No mencione el desarrollo de nuevos métodos educativos de aprendizaje, el acceso a materiales en línea, la flexibilidad y la personalización, y la preparación de los estudiantes para el futuro.

Además, la tecnología en la educación y la tecnología basada en la investigación pueden ser recursos alternativos para apoyar las intervenciones que deben implementarse para los niños con dislalia. En logopedia, el proceso de enseñanza y aprendizaje se da porque se construyen fonemas desde cero, de manera que se corrige o compensa esa estructura para cada habla, lenguaje o trastorno del habla.

Siempre que se conozcan y sientan las características fonéticas y los estímulos físicos correspondientes, se pueden sugerir diversas intervenciones de logopedia.

Por otro lado, existen tratamientos logopédicos que se han propuesto con diferentes aspectos del aprendizaje virtual. Este es un espacio que permite la entrada de dispositivos digitales que se pueden encontrar en contextos escolares y familiares. Específicamente en el caso de la remediación de la discapacidad, en la literatura revisada pudimos encontrar estudios que sugieren tratamientos para la dislexia funcional en entornos de aprendizaje virtuales o mediados por TIC. Una aportación que sin duda enriquece la innovación en estrategias de intervención logopédica.

Estos espacios son relevantes para ser accedidos desde dispositivos digitales ya sea en contextos escolares, familiares o sociales. Por lo tanto, el uso de recursos digitales ofrece nuevas posibilidades para la enseñanza y el aprendizaje del estudiante.

La implementación de recursos móviles beneficiará directamente a las personas con discapacidades de comunicación y otras necesidades. El servicio destaca porque se puede utilizar en cualquier momento y lugar, es descargable y se puede adaptar a las diferentes necesidades que puedan tener los alumnos. Los niños con o sin educación, juegos, materiales o herramientas de aprendizaje, etc. pueden integrarse en las aplicaciones móviles.

En conclusión, esta aplicación, detallada en el Capítulo 3, pretende acompañar el trabajo de una sesión de logopedia, para que el terapeuta o docente apoye el proceso



de enseñanza y aprendizaje y haga más ameno el trabajo para los niños. Dado que el uso de la tecnología en los escenarios educativos no es nuevo, su flexibilidad y adaptabilidad permiten que la tecnología se adapte al entorno educativo, permitiendo que los estudiantes sigan diferentes ritmos de aprendizaje, aumentando la flexibilidad de los recursos educativos, estudiantes con mayor eficiencia, uso y una mejor calidad de educación.



3. CAPÍTULO II: CARACTERIZACIÓN LOS TRASTORNOS DE PRONUNCIACIÓN EN UN NIÑO DE 5 AÑOS

Dentro del marco metodológico de la presente investigación, se expone el paradigma que se asume, el tipo de investigación, las fases, la unidad de análisis, la población y muestra, la operacionalización de las categorías de análisis, los métodos e instrumentos aplicados.

3.1 Paradigma

De acuerdo con González (2005) “un paradigma es un conjunto de conceptos, valores, técnicas y procedimientos comunes a la comunidad científica en un momento histórico determinado con el fin de identificar problemas y encontrar soluciones”. (p. 178)

Así pues, de acuerdo con la investigación realizada, se asume el paradigma hermenéutico interpretativo, para Barrero et al. (2011): El paradigma interpretativo parte de una distinción entre fenómenos sociales y naturales, buscando siempre la naturaleza más compleja e inacabada de los primeros, condicionada por la intervención humana. Abarca muchas líneas de humanismo interpretativo que se preocupan fundamentalmente por el significado del comportamiento humano y la vida social. Su propósito esencial es comprender el comportamiento humano a través del descubrimiento de significados sociales. Busco explorar los mundos personales de las personas, cómo interpretan las situaciones, qué significan para ellas y qué intenciones, creencias y motivos las guían.

Así, de acuerdo con el aporte del paradigma interpretativo, brinda respuestas a las necesidades observadas en el contexto de la práctica previa de los profesionales en unidades de diagnóstico, investigación psicoeducativa y apoyo a la inclusión, dando así respuesta a las necesidades observadas en el contexto de la conducta y Busca comprender el comportamiento humano a modificar, entender por qué los individuos perciben la realidad de ciertas maneras, en lugar de tratar de buscar la causalidad.

3.2 Método de investigación

3.2.1 Estudio de caso

De acuerdo con Stake (1999) “El estudio de casos es el estudio de la particularidad y de la complejidad de un caso singular, para llegar a comprender su actividad en circunstancias importantes” (p. 11). Es decir, el estudio de caso pretende entender lo que

se está estudiando, tomando en cuenta el contexto en donde se trabaja y la particularidad del estudiante.

Para Sttot y Ramil (2014) “Los estudios de caso son un útil modelo de investigación para recabar información en contextos de la vida real.” (p.3). Por lo tanto, el estudio de caso tiene como finalidad identificar, diagnosticar y así posibilitar la toma de decisiones correspondientes al caso.

Este mismo autor plantea o describe un proceso genérico dividido en cinco pasos que pueden ser aplicados para el desarrollo del proceso de investigación, pasos que serán asumidos como las fases del estudio de caso en la presente investigación.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

Fig. 4 Fases del estudio de caso

- **Fase 1: Iniciación del trabajo.**

En esta fase, se tienen razones claras para llevar a cabo el estudio de caso. Se conoce como se va a emplear y desarrollar la investigación, la cual tiene una finalidad fomentar el aprendizaje. El caso con el que se trabajará es del área de terapia de lenguaje de la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y de Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI), la cual está ubicada en la ciudad de Cuenca, dicho centro, cuenta con



diferentes áreas como son: psicología educativa, psicología clínica, terapia de lenguaje, recuperación pedagógica, trabajo y servicio social, odontología e inclusión educativa.

El establecimiento brinda un servicio educativo especializado de evaluación, intervención y recuperación psicopedagógica y seguimiento a estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad de educación inicial, básica, bachillerato y superior que asisten a la UDIPSAI.

En este punto se establece la unidad de análisis con la que se trabajará, la muestra en nuestra investigación es el niño X de 5 años 7 meses respectivamente, el cual presenta dificultades en torno al lenguaje, no pronuncia de manera correcta ciertos fonemas y de acuerdo al diagnóstico fonoaudiológico presenta un TSH fonológico de origen lingüístico.

En esta instancia se tiene conocimiento sobre la recolección de información, análisis y una buena capacidad de reflexión. En esta fase, se elabora una estructura de la investigación, se establecen los objetivos de estudio y se realiza el diseño. Se plantea el objetivo de estudio, el cual es la corrección de la dislalia funcional en niños de 5 años.

- **Fase 2: Preparación para la visita.**

En esta etapa, se trabaja en base al caso asignado, se hace un acercamiento a la investigación, recolectando los primeros indicios por parte de la tutora a cargo. Para ahondar y conocer más al respecto, se realiza la revisión documental de la ficha logopédica (ver anexo 2) proporcionada por el centro, aquí se encuentra información relevante con respecto al caso, desde los datos de identificación, hasta las dificultades de lenguaje que presenta el estudiante. Se trata de un ejercicio de esquematización que ayudará al investigador a familiarizarse con el caso. En base a ello, se elabora un plan de acción con el que se empezará a trabajar posteriormente.

También, se establece la relación entre el investigador y el contexto del investigado, es decir, con la familia del niño, la docente a cargo del área de terapia de lenguaje y demás sujetos cercanos al caso de estudio, esto con la finalidad de recopilar información asociada al trastorno.

Se prepara la metodología de la visita, partiendo por la entrevista semiestructurada, y se elabora un cuestionario de preguntas que se empleará con la tutora y el entorno familiar del caso, cuyo objetivo es recabar información con respecto a la

dislalia funcional del menor, fonemas que se encuentran afectados, metodología de trabajo con el que el niño trabaja y le resulte cómodo, etc. Todo esto, contribuye al caso en general desde diferentes puntos de vista.

Se dispone trabajar también con la observación participante, en donde la información recolectada, será plasmada en un diario de campo, esto para no dejar pasar algún detalle relevante de cada encuentro. En dicho caso los puntos a observar son, las dificultades que presenta el caso en cuanto al lenguaje y el progreso del menor en el ámbito trabajado.

- **Fase 3: Realización de la visita.**

Esta fase, es la más importante de la investigación, pues es la aproximación misma al caso en estudio y se registra la información. En este punto, las investigadoras, recolectan toda la evidencia en torno al caso, esto mediante diferentes técnicas e instrumentos establecidos en la fase anterior como:

Observación participante: el diario de campo como instrumento, se anotan diferentes aspectos como: el ambiente físico, conductas y acciones de los participantes, las impresiones y pensamientos de acuerdo a lo que se ve y escucha. También se puede ir reflexionando y contrastando todo en torno a la información previa establecida en la ficha logopédica, lo evidenciado y la información brindada por la tutora previamente. Todo esto es registrado para poder analizar de forma minuciosa posteriormente.

Para la técnica de la entrevista semiestructurada, se aplica el cuestionario a la tutora encargada y a la familia del estudiante, se establece una estrecha relación con las diferentes partes, esto para solventar cualquier tipo de cuestión o duda que surja durante los encuentros.

Fase 4: Confección del estudio.

Se triangula y se sintetiza los datos, para ello se trabaja en torno a toda la información recolectada. La dislalia que es la categoría principal del estudio y las sub categorías que son: la causa de la dislalia funcional, los estados de los componentes del lenguaje, y la discriminación auditiva, en este punto, es necesario un buen sentido de la perspectiva, es decir, las decisiones sobre cómo debe interpretarse dicha información deben fundamentarse en pruebas verídicas y no en opiniones personales. Se debe redactar y adaptar la información en base al público al que se quiere dirigir.



- **Fase 5: Difusión del trabajo.**

En este punto, se elabora el informe con la rigurosidad que implica el trabajo académico investigativo, se puede difundir el trabajo realizado por distintos medios, pero se debe poner especial énfasis a la hora de sustentar el trabajo con los compañeros y estudiantes universitarios esto mediante la presentación del proyecto de integración curricular.

Es necesario recalcar que dicho informe de investigación es necesario y aporta en gran medida en el contexto educativo, pues, pretende brindar una herramienta no solo a los padres de familia y docentes, sino al público en general que tengan casos similares, de esta forma se corrige un trastorno de lenguaje que es común en infantes de dicha edad.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de información en la investigación

3.3.1 Observación participante

La observación puede ser entendida como una parte fundamental en la obtención de datos, además, es una participación directa entre los investigadores y el sujeto investigado.

De acuerdo a Latorre (2015):

La observación participante es apropiada para el estudio de fenómenos que exigen que el investigador se implique y participe para obtener una comprensión del fenómeno a profundidad, esto refiere, participar en la vida social y actividades fundamentales que realizan las personas que son investigadas. (p.57)

Dentro de esta técnica, la herramienta utilizada en la práctica fue el diario de campo (ver anexo 1), el cual de acuerdo al mismo autor Latorre (2015) señala que “se contemplan las observaciones del contexto en estudio, es un relato escrito que recolecta consideraciones sobre acontecimientos ocurridos en la vida diaria de forma regular y continua” (p.79).

Algunos de los aspectos observados fueron los siguientes:

- Ambiente físico: espacio y distribución
- Las acciones de los participantes: docente, estudiante, madre de familia.



- Hechos sobresalientes: todo lo que resulte relevante dentro del contexto de investigación.

En esta investigación, las investigadoras participaron de forma activa dentro del contexto estudiado.

3.3.2 Revisión documental

La revisión de documentos es una valiosa fuente de información, pues, ayuda a entender el fenómeno estudiado. Mediante el mismo, se puede conocer de manera más clara y profunda todos los antecedentes del sujeto y su entorno. En la presente investigación el instrumento proporcionado por el centro fue la ficha logopédica, en donde se encuentra toda la información con respecto al caso estudiado. (ver anexo 2)

3.3.3 Entrevista

La entrevista contribuye a la recolección de información, mediante preguntas y respuestas, la entrevista se divide en estructurada, semiestructurada y no estructurada o abierta. Para la presente investigación, se realiza una entrevista semiestructurada. Con respecto a ello Hernández, Fernández y Baptista (2006) alegan que:

Las entrevistas semiestructuradas, se apoyan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de incluir preguntas adicionales para precisar o definir conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados, es decir, no todas las preguntas expuestas están predeterminadas. (p. 597)

El instrumento que se utilizó dentro de esta técnica es un cuestionario de preguntas, que fue aplicado tanto a la madre del estudiante, como a la tutora encargada del caso.

3.4 Triangulación de datos

Para Okuda y Gómez (2005) la triangulación de datos, es definida como aquel proceso con el cual se puede realizar una comparación de información, la cual es recogida por distintos fenómenos. Esto con la finalidad de reconocer las ideas, comprenderlas y analizar las similitudes de cada uno de los instrumentos utilizados.

Por lo tanto, en base a los fundamentos teóricos, se puede señalar que la triangulación de datos en la investigación cualitativa, permite contrastar la información obtenida y utilizarla para el desarrollo de la investigación. (Ver anexo 4)



3.5 Operacionalización de las categorías de análisis

Operacionalizar las categorías, permite diseñar un sistema de categorías compuesto por diferentes conceptos presentes en la información analizada, es decir, es el mapa de significados que reconstruye la información para describir una realidad.

Tabla 3 operacionalización de categorías



CATEGORÍA	CONCEPTO	SUB CATEGORÍA	INDICADOR	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PREGUNTAS
Dislalia	Pascual (1985), refiere que la dislalia corresponde a una dificultad de articular las palabras, es una alteración en la pronunciación de los fonemas, provocada por la ausencia o cambio de ciertos sonidos, o por la incorrecta posición lingual y/o sustitución de esos sonidos por otros.	Causa de la dislalia funcional	Dominio de la motricidad buco facial	Observación participante Entrevista Ficha psicopedagógica	Escasa habilidad motora. Imposibilidad de imitar movimientos.
		Estado de los componentes del lenguaje	Fonético fonológico	Observación participante Ficha psicopedagógica	Fonemas adquiridos Se evidencia: Distorsión Sustitución Omisión Transposición Inconstancia
			Léxico semántico	Observación participante Entrevista	Comprensión del significado de las palabras Conocimiento de la relación palabra y objeto
			Morfosintáctico (gramatical)	Observación participante Entrevista Ficha psicopedagógica	Utilización correcta del lenguaje para saludar o solicitar algo. Alterna el uso del lenguaje dependiendo quién es él o ella.



					Use la secuencia en reglas como esperar a que la otra persona deje de hablar antes de comenzar.
			Pragmático (conversacional)	Observación participante	Concordancias entre género, número. Incluye el orden de palabras. Use pronombres, sustantivos y verbos en oraciones simples y cortas.
		Discriminación auditiva	Discriminación de sonidos Discriminación de palabras	Entrevista Ficha psicopedagógica	Diferenciación auditiva de fonemas de manera aislada. Discriminación de sonidos del entorno. Relación sonido objeto mediante imágenes.



					Reconocimiento de palabras mediante lectura labial.
--	--	--	--	--	---

3.6 Matriz de triangulación de datos

En este apartado se realiza la triangulación de datos a partir de los instrumentos aplicados para la recolección de información partiendo de las subcategorías e indicadores que fundamentan su uso, la información que se encuentra es la siguiente:

Tabla 4 *Triangulación de datos*

Categoría	Subcategoría	Indicadores	Observación/Diario De Campo	Entrevista a la Fonoaudióloga	Ficha Logopédica	Revisión Documental
Dislalia	Causa de la dislalia funcional	Dominio de la motricidad buco facial	A través de la observación participante que tiene como instrumento Los registros de campo muestran que C1 tiene defectos para abrir y cerrar la boca, abrir y tirar de la lengua, sonreír con los dientes, sonreír con la boca cerrada, mover la mandíbula de un lado a otro del trayecto de la lengua en los labios (como si se mojaran). ellos) y llevar la punta de la lengua hacia la nariz, es por eso que se utilizaron diversos ejercicios para corregir los defectos presentados	En la entrevista planteada a la fonoaudióloga detallo las siguientes falencias: abrir y cerrar la boca, abrir la boca y sacar la lengua, sonreír mostrando los dientes, sonreír con la boca cerrada, mover la mandíbula hacia un lado y luego hacia el otro pasar la lengua por los labios (como mojándolos) y llevar la punta de la lengua hacia la nariz.	De acuerdo al informe entregado por centro de apoyo UDIPSAI se obtuvo el siguiente diagnóstico planteado por la fonoaudióloga del centro donde se expone que sobre la base de la valoración el niño refiere dificultades en los fonemas como: /d/ media final	El movimiento de los músculos faciales es un aspecto importante en los niños, ya que les permite expresar sus pensamientos, sentimientos, emociones, estas acciones pueden ser voluntarias o involuntarias, involucran todas las expresiones faciales.



			entonces, los recursos utilizados fueron aplicaciones móviles que utiliza el padre de familia y que la terapia es virtual.	Expreso que C1 en un inicio presento todas las falencias anteriormente mencionadas sin embargo por medio de las sesiones logopédicas ha podido ir desarrollando habilidades lingüísticas mayormente entendibles.	/s/ inversa /r/ inicial, media, final e inversa /n/ sustituye por /m/ en pocas palabras.	
Estado de los componentes del lenguaje	Fonético fonológico	De acuerdo al componente fonético fonológico se pudo evidenciar que C1 presenta algunas falencias durante su comunicación o expresión oral de ideas, sentimientos o necesidades entre dichas falencias se plantean las siguientes omisiones de la letra (r). sustracciones de fonemas o palabras durante las conversaciones.	En cuanto a la entrevista realizada a la fonoaudióloga concluye que, dentro del componte fonológico, el estudiante no realiza adiciones de fonemas o palabras. Además, existe omisión de	Dentro del contexto de investigación se pudo analizar y plasmar un resultado en el cual el estudiante C1 presento una dificultad en cuanto a la omisión de diferentes fonemas eso dificultaba mantener la	El componente fonético a nivel lingüístico se encarga de identificar y emitir cada fonema de nuestro idioma, así como la organización de estos fonemas para la estructura de las palabras.	



			Esto ha sido evidenciado, durante las prácticas preprofesionales.	palabras polisílabas y no se evidencia la repetición de fonemas opalabras.	comunicación con las personas de los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve	
		Léxico semántico.	En referencia al componente léxico-semántico generalmente el estudiante logra comprender, identificar y relacionar la palabra con el objeto correspondiente. Aunque en ocasiones presenta dificultades para categorizar los objetos según sus características.	Dentro del componente léxico-semántico se concluye que el estudiante comprende palabras sencillas. Además, la especialista manifiesta que este es capaz de relacionar palabras sencillas con el objeto correspondiente.	Dentro de la ficha logopédica en la variante léxico semántico se evidencio que el estudiante C1 presenta dificultades en cuanto a la organización y agrupación de significados, a su vez deficiencia en mantener un conjunto de palabras asociadas la misma que ha generado dificultades en la omisión del fonema (r).	La composición léxica semántica se refiere a las relaciones significativas que existen entre las unidades lingüísticas y los objetos del entorno, incluyendo la comprensión de los significados de las palabras y sus combinaciones, el conjunto de palabras que conoce (vocabulario o vocabulario), la organización mental del vocabulario. y la relación entre los significados de diferentes palabras y



						la capacidad de crear un lenguaje con referencia semántica completa
		Pragmático (conversacional)	Dentro del componente pragmático se evidencia que el estudiante C1 presenta dificultades para iniciar y mantener una conversación, debido a la timidez que presenta, especialmente cuando conoce nuevas personas. Además, se evidencia que el estudiante tiende a no respetar los turnos de conversación. Así mismo al momento de realizarle preguntas de las diferentes actividades que se van realizando primero observa a la madre de la familia para	En cuanto al componente pragmático la especialista del centro de apoyo UDIPSAI manifiesta que el estudiante C1 no respeta los turnos dentro de la conversación, así mismo algunas de las veces el alumno no mantiene un tema de conversación, pues suele desviarse y hablar de otros temas. Por último, el estudiante no utiliza normas de cortesía durante el conversatorio.	A raíz de todas las dificultades presentadas anteriormente esto influyo en que el estudiante C1 presente deficiencias en la interpretación de un mensaje que se le está transmitiendo.	La capacidad de expresar y comprender el lenguaje de una manera apropiada al contexto. Estas son las reglas del uso justo de la comunicación. Implica tres habilidades: 1. utilizar un lenguaje correcto para saludar o pedir algo. sus. 2. Alternativamente, use el lenguaje para que las personas hablen de manera diferente según quiénes sean. 3. Siga reglas como esperar a que la otra persona deje de hablar antes



			que le ayude a responder no lo hace por cuenta propia.			de comenzar y continuar con el tema. 1.
--	--	--	--	--	--	--

3.7 Análisis de resultados

Después de aplicar una variedad de técnicas y herramientas de recopilación de datos, se analizaron más a fondo los datos sobre el desarrollo del lenguaje en un niño de 5 años con dislalia.

Para Sarduy (2007), el objetivo del análisis de la información es recolectar ideas relevantes de una variedad de fuentes para que el contenido pueda expresarse con claridad para retener la información obtenida.

Narración del caso

La Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y de Apoyo a la Inclusión, se encuentra ubicado en Av. de las Américas, en la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay. El centro cuenta con profesionales de apoyo en diferentes áreas como son: director de la UDIPSAI: Dr. Wilson García, responsable del área de Psicología Educativa: Lcda. Gabriela Jara, responsable del área de Psicología Clínica: Dra. María de Lourdes Cedillo, responsable del área de Terapia del Lenguaje: Lcda. Rocío Buestán, responsable del área de Recuperación Pedagógica: Lcda. Verónica Bravo, responsable del área de Odontología: Docentes tutores de las brigadas que acuden a UDIPSAI, es una unidad de evaluación, intervención, recuperación psicopedagógica e inclusión cuya finalidad es dar soluciones problemas académicos, conductuales, emocionales, de comunicación y sociales a través de evaluaciones e intervenciones psicoeducativas para estudiantes con necesidades educativas especiales, relacionadas con discapacidad o sin discapacidad, desde instituciones educativas de la provincia del Azuay.

Además, este centro cuenta con áreas de atención de psicología educativa, psicología clínica, terapia del lenguaje, recuperación pedagógica, odontología trabajo, servicio social y estimulación temprana.

Los beneficiarios directos son los niños y jóvenes con o sin necesidades educativas especiales, que reciben educación primaria y secundaria con sus familias.

Este proyecto está diseñado como un espacio en el que estudiantes, familias, docentes de instituciones particulares y fiscomisionales tendrán la oportunidad de encontrar apoyo profesional para superar sus problemas en el proceso de enseñanza aprendizaje y recibir un asesoramiento adecuado y orientación familiar.



Durante el proceso de prácticas preprofesionales que fueron realizadas en modalidad virtual y presencial, en las primeras sesiones que se realizaron el 7 de diciembre y finalizaron el 31 de mayo, se pudo observar las dificultades presentadas y que aún prevalecen en cuanto al lenguaje del niño, por dicha dificultad se muestra tímido y no interactúa de forma correcta con las personas de su entorno, le cuesta expresarse con claridad y al hacer pedidos y/o formular oraciones, su vocabulario es escaso. En el área educativa, se menciona que el rendimiento es bajo, ya que en diversas materias el niño no interactúa, no participa y no cumple con los aprendizajes requeridos

Además de lo mencionado, existen otros factores que impiden que se brinde una correcta intervención logopédica y pronta recuperación del estudiante, pues los nuevos escenarios de aprendizaje (cocina, comedor) no son los más óptimos, en este mismo sentido, el espacio en donde el estudiante recibe la atención es compartido por todos los miembros de la familia, esto provoca distracciones visuales y ruidos que dan como resultado la desviación de la atención del estudiante. La conexión al servicio de internet, dificulta en gran medida la atención que se brinda al estudiante ya que la señal se pierde y esto resulta negativo a la hora de brindar la atención

Dentro de la ficha logopédica (ver anexo 1) proporcionada por el centro era el caso de un niño de cinco años que tiene un diagnóstico de dislalia funcional, que mediante la observación participante que se realizó durante el proceso de terapias se pudo constatar las siguientes dificultades en los componentes del lenguaje:

- **Fonético-fonológico:** dentro de este componente se puede concluir que niño C1 realiza omisiones y sustituciones en algunos fonemas y palabras polisílabas. Por otro lado, en cuanto al desarrollo de los órganos fonarticulatorios, se puede decir que estos se encuentran en un estado funcional para el proceso del habla.
- **Léxico semántico:** En conclusión, en el componente léxico semántico se evidencia que C1 identifica y relaciona palabras sencillas con su objeto correspondiente. Además, el niño manifiesta dificultades para categorizar y generalizar las características de los objetos.
- **Pragmático:** En conclusión, en cuanto al componente pragmático se puede determinar que el estudiante tiene dificultad para iniciar una



conversación, pues en algunas ocasiones suele ser tímido con personas nuevas o suele distraerse fácilmente.

Para las entrevistas semiestructuradas con la logopeda del centro (ver Anexo), el caso C1, dentro del componente fonético-fonológico, no se agregaron fonemas ni palabras. se omite y no hay indicación de repetición de fonemas o palabras, la comprensión de la palabra simple por parte del estudiante puede concluirse dentro del elemento léxico-semántico. Además, los terapeutas del habla notan que las palabras simples se pueden asociar con los objetos correspondientes. En cuanto al elemento práctico, los docentes señalan que no suelen respetar el orden del habla en las conversaciones, ya que los compañeros de clase los interrumpen de vez en cuando. Los estudiantes no mantienen temas de conversación porque tienden a desviarse y hablar de otros temas. Finalmente, los estudiantes no usan la cortesía en la conversación. El logopeda mostró un buen nivel de percepción del desarrollo general del alumno. También expresan que aún se están desarrollando estrategias para captar la atención de los estudiantes.

Se puede decir que las técnicas y herramientas utilizadas han contribuido a la recopilación de datos para que se puedan desarrollar recomendaciones, como un recurso alternativo para la corrección de la dislalia, a través de una aplicación móvil a partir del diagnóstico de la condición actual que presenta C1 en base a la análisis de resultados y análisis de triangulación, se determinó que el sujeto de estudio presentaba disfunción, provocada por pronunciación fonémica incorrecta y pronunciación por movimiento del lenguaje.

Lo cual provoca dificultades en los diferentes componentes fonético-fonológico, léxico semántico y pragmático, por último, el análisis realizado permite interpretar que C1 aún debe trabajar con los diferentes componentes del lenguaje para así lograr obtener la correcta pronunciación de cada fonema por otra parte es claro que tiene dificultad para mantener el enfoque y la concentración durante las actividades que se le indica, ya que se distrae fácilmente con los temas que lo rodean o se cansa de las actividades sugeridas.

4. CAPITULO III: DISEÑO DE UNA APLICACIÓN MÓVIL COMO RECURSO ALTERNATIVO PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS

4.1 Fundamentación teórica de la propuesta

En la presente propuesta se han considerado acciones logopédicas con un enfoque pedagógico, dichas actividades están dirigidas a niños de 5 años de edad que presenten dislalia funcional o una alteración en el desarrollo del lenguaje. Las actividades que se encuentran dentro del recurso alternativo, están direccionadas a contribuir la corrección del trastorno de la dislalia funcional que se mencionó anteriormente.

4.1.1 Recurso alternativo

Como punto de partida, es necesario señalar que, un recurso alternativo, es aquel medio o material que facilita el proceso de enseñanza aprendizaje, estimulando la adquisición de habilidades o destrezas.

4.1.2 Aplicación móvil

Las aplicaciones, están presentes en los teléfonos móviles desde hace ya mucho tiempo, las cuales, se podrían definir como un programa informático que se desarrolla con la finalidad de ejecutarse en un teléfono inteligente o una tableta cuyo objetivo es cumplir una tarea en específico.

A diferencia de aplicaciones de computador, el término móvil se refiere a poder acceder a los datos, las aplicaciones y los dispositivos desde cualquier lugar, resultando mucho más sofisticado y eficaz.

4.1.3 Dislalia

Pascual (1985), refiere que la dislalia corresponde a una alteración en la pronunciación de los fonemas, provocada por la ausencia o cambio de ciertos sonidos, o por la incorrecta sustitución de esos sonidos por otros.

4.2 Importancia de la tecnología en educación

La tecnología en educación es un recurso que con el pasar de los años se ha convertido en una parte fundamental, de acuerdo a Falieres (2006) con los beneficios de la tecnología se debe:

Facilitar el conocimiento, las estrategias destrezas y actitudes necesarias para dar respuestas a los problemas que se presentan en los diferentes contextos educativos.

En cuanto al desarrollo cognitivo, en lo que respecta al ámbito escolar, este mismo autor afirma que la interacción con la tecnología inteligente, implican cambios posteriores aportando a los conocimientos, al desarrollo de habilidades y a la profunda comprensión, transformaciones duraderas en la capacidad cognitiva.

(p. 83)

4.3 Descripción de la propuesta y destinatario

Al hablar de acciones logopédicas con un enfoque pedagógico se puede recalcar que, las mismas, pueden ser usadas dentro de un aula de clase como una herramienta de la docente, esto para contribuir en la mejora en cuanto al lenguaje de los estudiantes que tengan características similares.

La aplicación móvil es interactiva, ya que a través de un universo gráfico (colores, animaciones, ilustraciones y tipografías) dará vida a un personaje extrovertido (Loro) que mediante juegos, cuentos, ejercicios y actividades contribuyan en la corrección de la dislalia funcional, dicho personaje nace en el mundo digital, pero también posee material didáctico que puede ser impreso y aplicado en aulas clase, en el hogar o entre pares.

4.3.1 Recursos Gráficos

- **Cromática**

Existe un sinnúmero de estudios de acuerdo a los colores, su percepción y composición desde diferentes contextos, pues cada uno abarca un significado y se le asocia con algo del medio. Los colores son una parte importante dentro de el desarrollo de la presente propuesta, ya que, existe una clasificación del color que engloba desde la parte psicológica, es decir cómo influyen los colores en el comportamiento de los seres humanos, los sentimientos y emociones, y la parte esquemática, esto depende de los objetos o símbolos que estarán dentro del diseño, así estará cada uno bien representado. (Castillo Rodríguez, 2009)

De acuerdo a la psicología de color y tomando en cuenta el contexto en el que se va a desarrollar la aplicación móvil, los colores escogidos para la presente propuesta son los siguientes:

Tabla 5

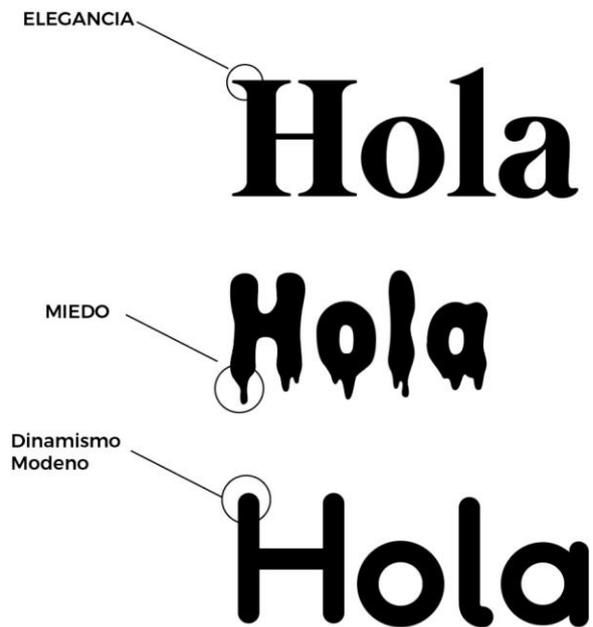
Color	Significado
Naranja	Transmite entusiasmo, es de carácter acogedor, cálido y estimulante.
Amarillo	Es sinónimo de alegría, energía y felicidad, expresa inteligencia, nobleza.
Verde	Se relaciona con la esperanza, es calmante, tranquilizador. Su tono parece producir cierto sosiego al espíritu. Induce a los humanos a tener paciencia.
Azul	Transmite confianza, es símbolo de la profundidad, expresa armonía, fidelidad, serenidad, sosiego. Se asocia al cielo, al mar y al aire.

Nota: información tomada de (Castillo Rodríguez, 2009)

- **Tipografía**

Con respecto a la tipografía, se podría aludir que, la letra también desempeña un rol importante en este proceso, ya que las formas y terminados de cada tipo de carácter denota rasgos característicos que transmite sentimientos, emociones o sensaciones. Es por ello que se ha elegido un tipo de letra Sans Serif (sin remates) la cual aporta mayor legibilidad y dinamismo.

A continuación, se presentan ejemplos de diferentes tipos de letras y lo que transmite cada una.



Fuente: elaboración propia

- **Animaciones**

De acuerdo a las animaciones, Sánchez (2016) plantea el siguiente concepto.

La animación ofrece maneras visualmente diferentes de representar la memoria a las demás artes audiovisuales. Con sus propias normas de movimiento, múltiples posibilidades visuales y recursos, es una técnica capaz de crear memoria de la nada, de recogerla o de mostrar datos que no fueron recabados de otra manera y que solo se encuentran en la mente de quienes los recuerdan.

En el presente proyecto las distintas animaciones aportarán para dar movimiento a rasgos o gestos de las ilustraciones utilizadas como: abrir o cerrar los ojos, saludar. Sonreír, despedirse, entre otras. De la misma manera se utilizará botones animados en cada una de las interfaces gráficas.

Las estrategias contempladas dentro de este recurso son sencillas e intuitivas, por lo tanto, puede ser manejada por personas de cualquier edad, esta destinado a ser una

herramienta de ayuda en su mayoría por docentes, logopedas y padres de familia que busquen una herramienta y de esta manera que ayude a corregir dicho trastorno.

Las estrategias contempladas dentro de este recurso podrán ser evaluadas en dos momentos: al inicio mediante una **evaluación diagnóstica** para ver los conocimientos previos o las dificultades que presenta el niño. En la intervención mediante una **evaluación formativa**, en donde, se evalúa el progreso del alumno durante desarrollo de las actividades y por lo general, se produce con regularidad durante todo el proceso de ejecución.

La evaluación formativa, se desarrollará mediante: una encuesta en donde las preguntas se formulan en base a objetivos a ser alcanzados y en base a los datos o resultados recogidos se arroja un porcentaje o un balance esto para comprobar si existen o no avances en cuanto al lenguaje del infante y el fonema que se está trabajando. De acuerdo al resultado, se decide si el estudiante continua trabajando con otro fonema o sigue perfeccionando el mismo.

En base a ello nace **LOROBOK**, aprende pronunciando y jugando una propuesta de aplicación móvil que tiene como objetivo general.

4.4 Objetivo de la propuesta

- Contribuir a la corrección la dislalia funcional en niños de 5 años

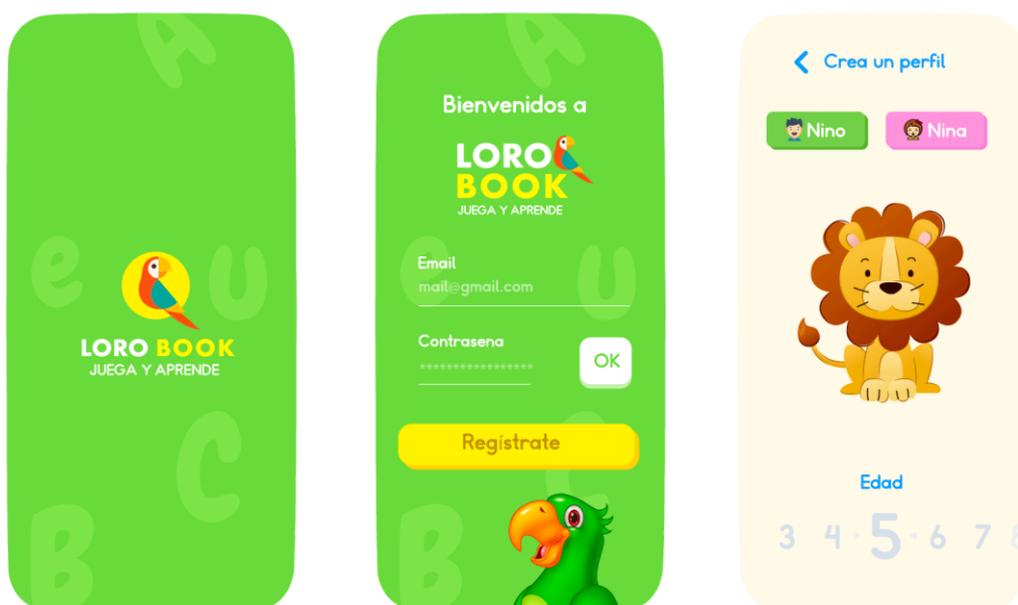
Objetivos específicos

- Estimular el lenguaje de los niños para permitir el máximo desarrollo del mismo.
- Proporcionar al profesorado una herramienta logopédica con enfoque pedagógico que responda a las necesidades de lenguaje de los estudiantes.

4.5 Desarrollo de la propuesta

Para poner en marcha el proceso y aplicación de la propuesta lo primero que se debe realizar es lo siguiente:

- Ingresar a App Store o Google Play y descargar la aplicación móvil, seguidamente se registra con el correo y creamos el perfil.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

Interfaz principal.

Esta interfaz, consta de cuatro Items: **identificar, intervenir, a jugar y recursos**, en donde al abrir cada uno, se despliega una serie de actividades lúdicas para el usuario.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

Item 1: Identificación

Esta es la etapa inicial de la aplicación, de aquí parte todo el proceso de corrección de la dislalia funcional.

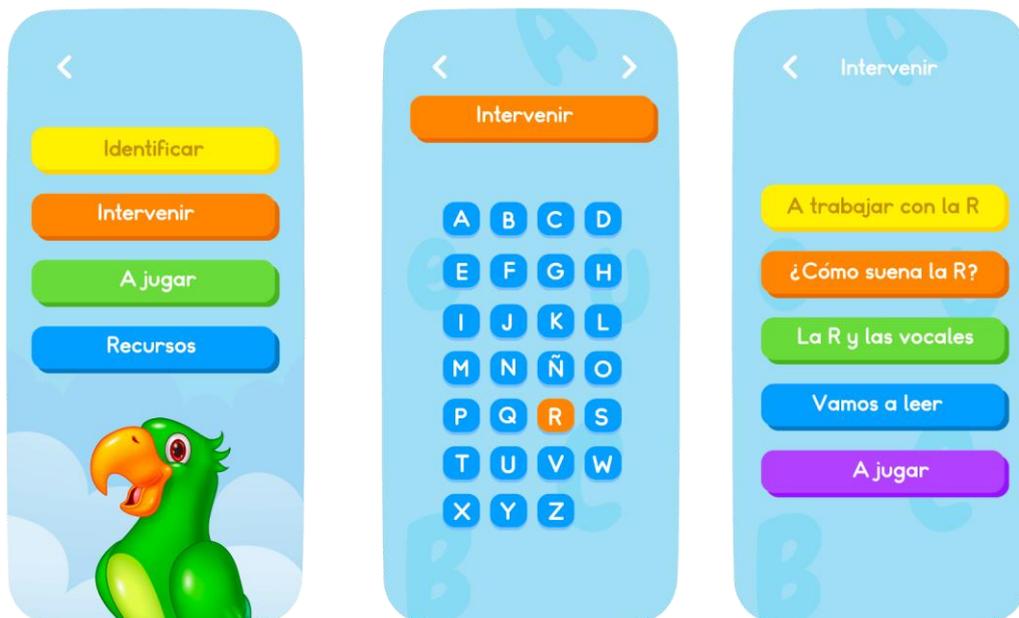
- **Identificación:** en esta interfaz, se plantea realizar una evaluación diagnóstica al niño (usuario), esto para determinar el fonema que se encuentra afectado en cuanto al lenguaje. Se utilizarán imágenes de cada fonema apoyado de ilustraciones y sonido, todo con la finalidad de encontrar el fonema en donde existe dificultad.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

Item 2 Intervención

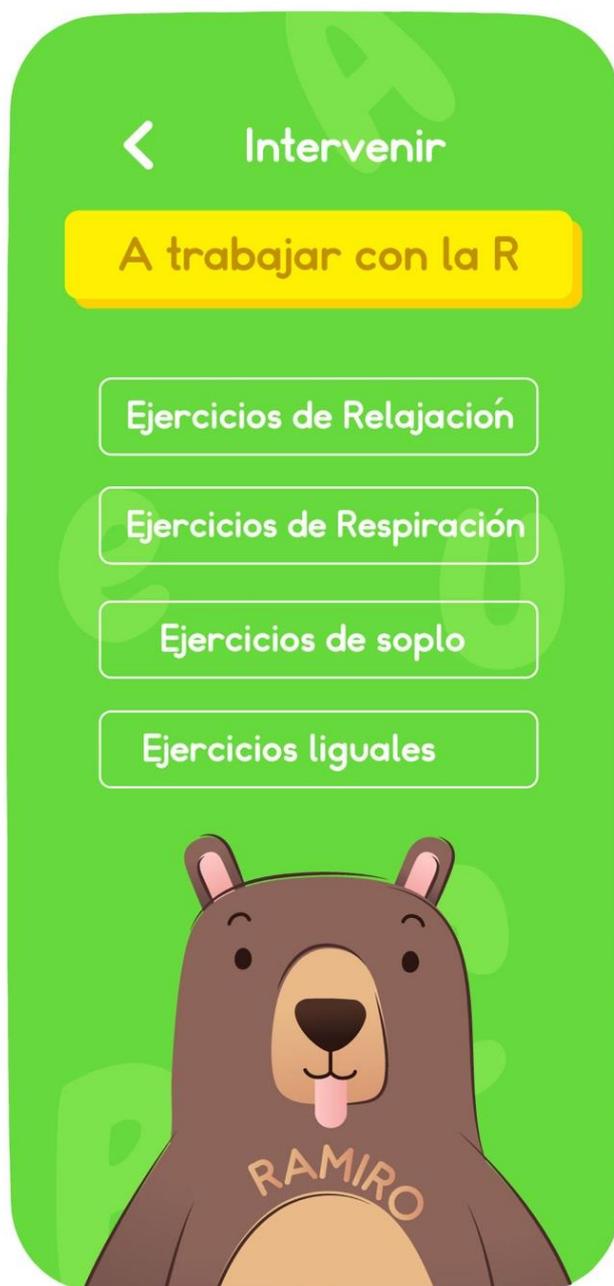
En esta interfaz, se encuentra un alfabeto, el usuario buscará el fonema afectado del niño para trabajar con él. Posteriormente se encuentra una interfaz con un menú de cinco Items, en donde cada uno esta direccionado a corregir el fonema afectado.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

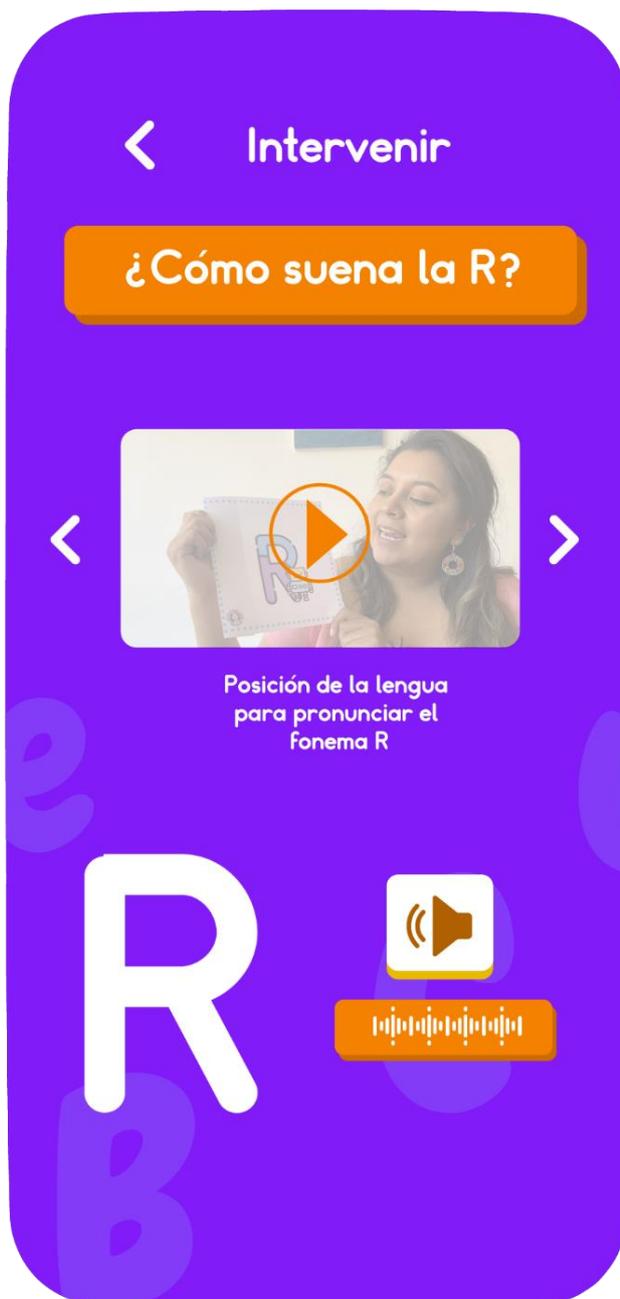


- **A trabajar con la R:** en esta interfaz, se encuentran actividades direccionados a la relajación, respiración, soplo, y ejercicios linguales. Conseguir que el niño respire correctamente y que coordine el ritmo de la respiración con el del habla es fundamental. El niño tomará conciencia de su respiración, ejercitará la respiración buco-nasal y afiance la respiración costoabdominal.



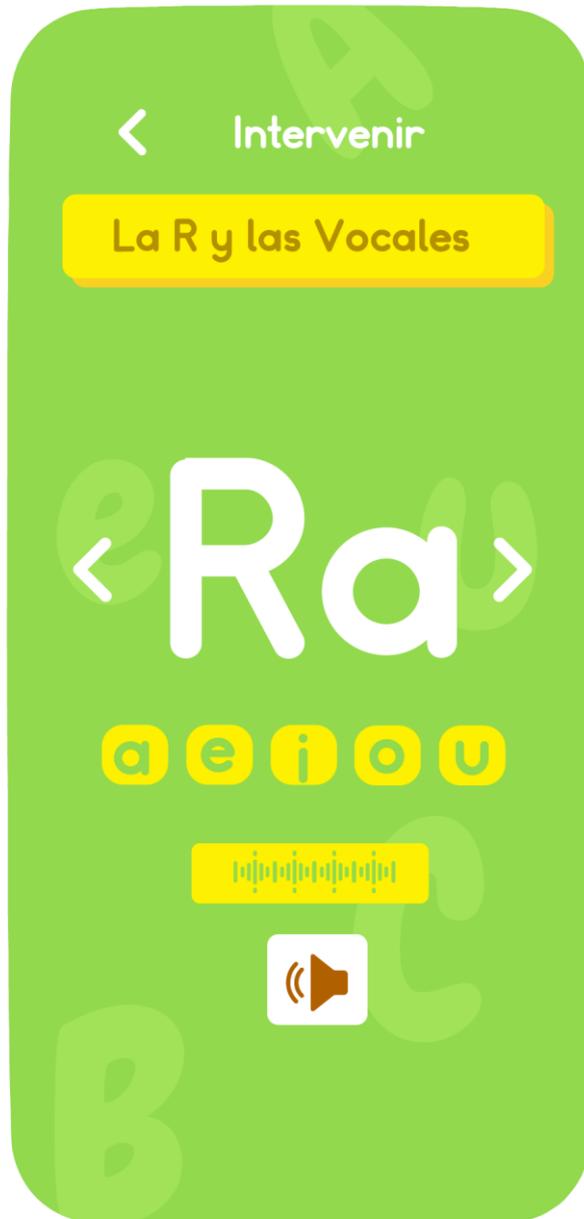
Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **Cómo suena la R:** esta es la etapa de la instauración del fonema, la correcta pronunciación fonética se conseguirá con mayor probabilidad de éxito integrando diferentes percepciones: Auditiva, discriminación auditiva del sonido de forma aislada. Visual, mediante videos, demostrando el punto y modo de articulación y la correcta posición de los órganos buco-faciales.



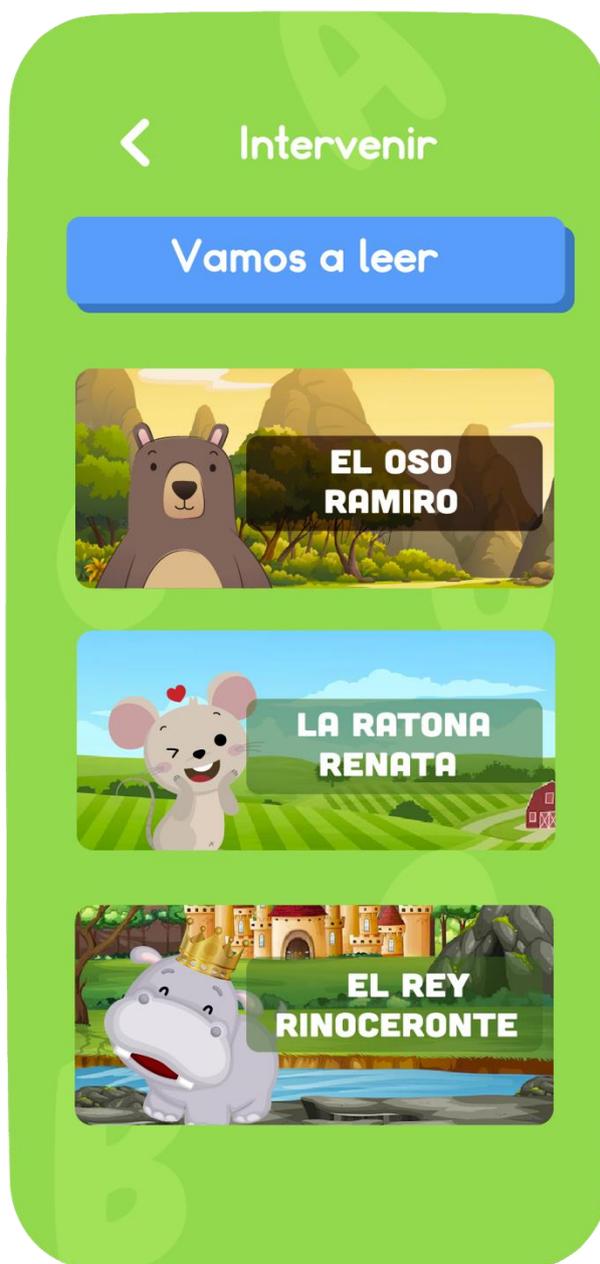
Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **La R y las vocales:** en esta interfaz se acompaña la consonante con la vocal para afinar la pronunciación, se alterna la articulación de sílabas directas e inversas, se trabaja sínfonos y posteriormente con palabras, todo para ir perfeccionando el sonido trabajado. Esta interfaz se refuerza con sonido para profundizar el fonema.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **Vamos a leer:** en esta etapa o interfaz lo que se busca es, estimular al niño para que incorpore los fonemas automatizados en su lenguaje espontáneo, consiguiendo así la transferencia de lo aprendido. Se podría recalcar que cada cuento hace énfasis al fonema que se trabaja.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **A jugar:** el objetivo de este espacio es reforzar el fonema que se trabaja mediante juegos de palabras, en donde el infante interactúa directamente con la aplicación consiguiendo así profundizar el contenido trabajado a través de la diversión.



Fuente: Narváez & Tapia (2022)

Item 3 A jugar

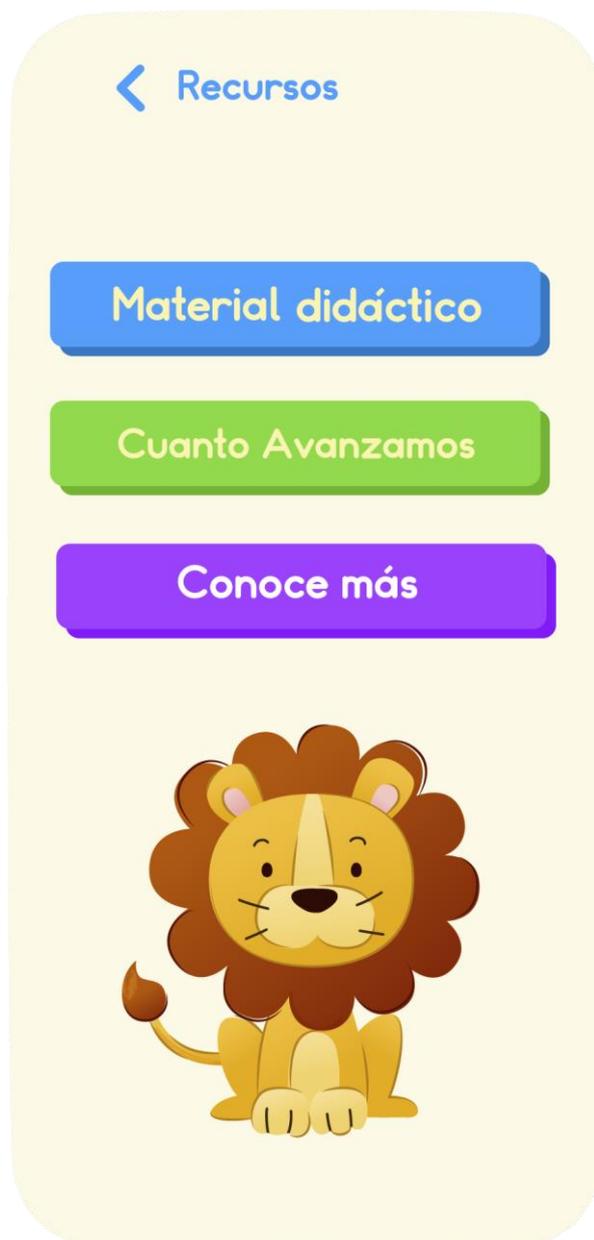
Esta interfaz está diseñada exclusivamente para el entretenimiento de cada niño, la cual consta de cuatro items direccionadas al juego libre de cada usuario, con la finalidad de que el usuario no pierda interes en la aplicación y por ende no generar aburrimiento en los infantes.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

Item 4 Recursos

Esta interfaz fue creada exclusivamente para: docente, profesional o padre de familia a cargo de la intervención del infante, esta interfaz cuenta con tres items que son: Material didáctico, cuanto avanzamos y conoce más.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **Material didáctico:** Aquí se puede encontrar diferente material que puede ser impreso para trabajar con los niños, todo se encuentra en orden alfabético para una mejor navegación dentro de la aplicación.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **Cuanto avanzamos:** esta etapa es primordial en el proceso, ya que es la evaluación formativa, de acuerdo a Cowie y Bell (1999) la evaluación formativa se basa en el análisis de evidencia recolectada, que permiten hacer comentarios e implementar acciones para mejorar la comprensión de los estudiantes. Es decir, aquí es en donde se valora el progreso del alumno durante desarrollo de las actividades y por lo general, se produce con regularidad durante todo el proceso de ejecución.

La evaluación formativa, consta de cuatro items, que al seleccionar se desplegarán una serie de preguntas de opción múltiple, estas en base a objetivos a ser alcanzados: en el primer item, se valora el estado de la conversación, el segundo el estado de la pronunciación, el tercero el vocabulario, el cuarto el estado de la lectura y escritura y el quinto los estados de los procesos psicológicos.

La evaluación dependerá de la frecuencia con la que se utilice la aplicación móvil, el uso del mismo debe ser sistémico, si el docente o encargado incentiva al niño a usar con regularidad este recurso y empieza a evidenciar avances, puede someterse a la evaluación para comprobar si existen avances al respecto. Lo recomendable es usar la aplicación móvil al menos 3 veces por semana y realizar la evaluación en la tercera semana.

En base a los datos o resultados recogidos se encenderá un semáforo que indicará: si el niño debe esforzarse más, lo está haciendo bien o si ya puede trabajar en otro fonema, esto servirá para comprobar si existe o no avances en cuanto al lenguaje del infante y el fonema que se está trabajando.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)

- **Conoce más:** este espacio fue diseñado para que padres de familia o docentes, conozcan más sobre la dislalia funcional, aquí se encuentran sitios web, Blogs y demás información que resulte relevante con respecto a dicho trastorno del habla.



Fuente: Narvaez & Tapia (2022)



Aquí finaliza la propuesta de la aplicación móvil Loro Book. Este recurso alternativo, tiene la visión de extenderse, y llegar a niñas y niños con características similares o la misma dificultad (dislalia funcional) que requieran apoyo para superar dicho trastorno de lenguaje, para que de este modo, puedan desenvolverse en diferentes contextos como: educativos, sociales, etc.

Se espera que esta propuesta apoye en gran medida tanto a docente, padres de familia o profesionales, ya que al estar al alcance de todos, resulta accesible e inclusivo, por ende es una herramienta que responde a nuestra línea de investigación que es educación para la inclusión y la sostenibilidad humana. Dicho esto a continuación se presentan las respectivas conclusiones y recomendaciones.



5. CONCLUSIONES

En este proyecto de investigación se han llegado a las siguientes conclusiones que responden adecuadamente según los objetivos planteados. Como punto de partida Palomo (2011) resaltan que la dislalia funcional es un trastorno del habla que involucra un cambio dentro de la fonología de los fonemas, una alteración en la pronunciación de los sonidos, las sílabas y de las palabras aisladas por parte del portador, pero no es relacionada con afecciones cerebrales.

A su vez se da a conocer sobre el lenguaje, sus diferentes etapas de desarrollo y sobre los trastornos del lenguaje como la dislalia funcional, donde se aborda sobre la corrección del trastorno ya mencionado de forma indirecta y directa, esto, porque desde dicho modelo se puede brindar un tratamiento indirecto de las funciones que intervienen en la expresión oral del lenguaje y otro que propone una intervención directa sobre la articulación y la integración del lenguaje espontáneo y de los fonemas afectados es así que uno de los recursos que se plantea para la corrección de la dislalia es el uso de la aplicación móvil que por medio de la utilización de la tecnología va a favorecer en el proceso de aprendizaje del estudiante.

Por otro lado al realizar un análisis del estado actual del estudiante, dió como resultado la presencia de dificultades en cuanto al desarrollo del lenguaje y comunicación, a raíz ello con la indagación pertinente de fuentes documentales, permitió tener un acercamiento a las características de la dislalia funcional y los aspectos que se vinculan con ella, para el desarrollo de la investigación se tuvo como foco la observación participante los diarios de campo llegando a convertirse en técnicas cualitativas fundamentales en la investigación cabe mencionar que por medio de la entrevista aplicada el niño presenta dificultades en los fonemas como: /d/ media final, /s/ inversa, /r/ inicial, media, final e inversa, /n/ sustituye por /m/ en pocas palabras y escaso dominio de la motricidad buco facial, así mismo, estas técnicas e instrumentos de investigación permitieron identificar qué sistemas, recursos o técnicas emplea el niño para expresar sus necesidades dentro de cualquier contexto o interacción social.

Para finalizar dentro de la corrección de la dislalia hay pocas herramientas que se enfocan en brindar un apoyo en el proceso fonológico de los niños así mismo no existe



variedad de herramientas para la articulación es por ello que la mayoría de terapeutas aun no conocen de aplicaciones que los ayude a enseñar fase por fase todo lo que involucra el proceso fonético fonológico que tiene que pasar un niño para adquirir el aprendizaje del fonema, es por ello que se desarrolló una aplicación móvil que cumple una función innovadora, donde se une la diversión con el aprendizaje y fomenta el apoyo a la corrección de la dislalia funcional en niños/as.

6. RECOMENDACIONES

- Continuar con el desarrollo y ejecución de la aplicación móvil LORO BOOK
- La puesta en práctica del recurso alternativo, que favorece no solo corrección de la dislalia funcional sino también estimula el lenguaje de los niños de menor edad.



- Dominar la información sobre la dislalia funcional para brindar una adecuada intervención.

7. BIBLIOGRAFÍA

Airmard, P. M. (1986). *Aproximación metodológica de los trastornos del lenguaje del niño*. Barcelona.

Alejandra Segura Cardona, S. M. (2013). *Desarrollo del lenguaje comprensivo y expresivo en niños de 12 a 36 meses*. Bolivia.



- Álvarez Borrero, M., & Zambrano Ruiz, K. (2017). *Programa de intervención para mejorar la dislalia funcional en escolares. Revista Colombiana de Rehabilitación, 16(1)*, 6-14.
- Andrade, H., Pérez, L., Sandi, M., Vildoso, L., & Orellana, G. (2014). *Programa psicopedagógico de detección, asistencia y estimulación lingüística de problemas de dislalia en niños de jardines infantiles de la ciudad de Sucre. Bolivia.*
- Arandiga, A. V. (2005). *Evaluación de la dislalia: Prueba de articulación de fonemas. CEPE Test.*
- Arias Cepeda, Á. I. (2016). *Logopedia y su aporte en el desarrollo de la conciencia fonológica en estudiantes de la unidad educativa "San José", cantón Babahoyo, provincia de los Ríos. Ecuador.*
- Arias, C. A. (2014). *influencia del juego como pilar de la educación en el desarrollo. revista iberoamericana de psicología: ciencia y tecnología, 40.*
- Auqui Pineo, M. (2019). *Dislalia funcional en niños de 2 instituciones educativas de Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal.*
- Barrero, C., Agudelo, L., & Mejia, M. (2011). *La hermenéutica en el desarrollo de la investigación educativa en el siglo XXI. ItinErario Educativo, 57*, 6-7.
- Cacino Salamanca, D., Castro Rivera, R., & Opazo Lobos, K. (2017). *estudio de prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años. Universidad del Desarrollo.*
- Campos Palomo, Á. D., & Campos Palomo, L. D. (2014). *Patologías de la comunicación. Proyecto docente para enfermería infantil. Dislalias. Enfermería Global, 13(2)*, 444-452.
- Colmanares, A. (2012). *Investigación-acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. Revista Latinoamericana de Educación, 3(10)* 102-115.
- Corona Timoteo, C. A. (2010). *La dislalia funcional: un trastorno del lenguaje, en la escuela primaria. Universidad Pedagógica Nacional.*



- Cruz Perera, L. C., Puñales Ávila, L., & Mijenes Lima, E. (2015). *¿Atender la dislalia desde la escuela primaria?, una necesidad actual. Atenas, 4(32), 113-122.*
- Cuzco Rutti, L. V. (2018). Estrategias didácticas para la intervención educativa en casos de dislalia funcional en niños menores de 6 años. *Pontificia Universidad Católica del Perú*. Obtenido de https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/16321/Uzco_Rutti_Estrategias_did%C3%A1cticas_intervenci%C3%B3n1.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Stake, R. R. (2013). Investigación con estudio de casos. Ediciones Morata S,L. Ejemplo de . (2013). Ejemplode.com. Obtenido de Ejemplode.com: https://www.ejemplode.com/44-redaccion/3178-ejemplo_de_claridad_en_un_texto.html
- Elliot, J. (1993). *Action research for educational change*. Madrid: Morata, S. L.
- Fals Borda, O. (2008). Investigación- Acción Participativa. Peripecias. *Orígenes universales y retos actuales de la IAP, 3.*
- Flick, U. (2007). *Introducción a la investigación cualitativa* (Vol. 1). Madrid: Morata Paideia.
- González, F. (2005). ¿Qué Es Un Paradigma? Análisis Teórico, Conceptual Y Psicolingüístico Del Término. *Investigación y Postgrado, 20(1), 13-54.*
- González, F. (2005). ¿Qué Es Un Paradigma? Análisis Teórico, Conceptual Y Psicolingüístico Del Término. *Investigación y Postgrado, 20(1), 13-54.*
- Guevara Tapia, C., Noboa Torres, M. L., Vistín Vistín, J. M., Lucio Quintana, A. B., & Pinos Morales, G. J. (2015). *Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial*. Ecuador.
- Hernández Sampieri, R., Baptista Lucio, P., & Fernández Collado, C. (2006). Metodología de la investigación (4a. ed.). McGraw-Hill Interamericana.
- Hospital, S. J. (s.f.). *St. Jude Children's Research Hospital*. Obtenido de <https://www.stjude.org/>
- Latorre, A. (2015). *La investigación acción*. Barcelona.



- Llorente Martín, M. (2014). La dislalia. Defecto del habla en el desarrollo infantil. *Universidad de Valladolid, 2.*
- logopedia y su aporte en el desarrollo de la conciencia fonológica en estudiantes de la EN ESTUDIANTES DE L.*
- Maldonado merchán, s., ochoa jiménez, l., & vanegas guillén, s. (2010). “*evaluación e intervención logopédica de dislalias funcionales en niños y niñas de primero a tercer año de educación básica, unidades educativas.* Cuenca- Ecuador.
- Merchan Gavilanez, M. L., Hernandez Mite, K., & Fuentes Goyburu, C. E. (mayo de 2017). Ejercicios fonológico: incidencia en el trastorno de dislalia funcional de estudiantes de educación básica. *Dominio de las Ciencias Pedagógicas., 3(2), 66-92.* Obtenido de <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/index>
- Mulas, F. E.-L.-A. (13 de febrero de 2006). *El lenguaje y los trastornos del neurodesarrollo. Revisión de las características clínicas.* Obtenido de <http://www.neurologia.com>
- Ortega, J. L. (2015). *Estudio piloto sobre el efecto de una intervención para prevenir trastornos en la articulación infantil.* Granada - España.
- Ortega, J. L. G. (2004). Dificultades ligadas a la adquisición y el desarrollo del lenguaje. *Manual de evaluación e intervención psicológica en necesidades educativas especiales, 137.*
- Pascual Garcia, P. (1985). *La dislalia. Naturaleza, diagnóstico y Rehabilitación.* Madrid: CEPE.
- Pascual García, P. (1995). *La Dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación.* Madrid: Editorial Académica Española (EAE).
- Pazo, T., Ileana, V., López Niurka, U. F., & Llanes, M. (2003). Valoración logofoniatría de niñas y niños antes de iniciar el círculo infantil. *Revista Cubana de Pediatría, 75(3).*
- Peña Urranga, I. (2018). Propuesta de intervención para un niño con Dislalia. *Universidad de Valladolid, 2.*



- Romero, S. C. (2013). *El desarrollo del lenguaje evaluativo en narraciones de niños mexicanos de 3 a 12 años*. México.
- Ruiz Palomo, E., & Lara Ortega, F. (2009). *Mejora de la respiración general y el control respiratorio en niños con dislalia y disfonía a través de un programa de música*. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 3(1), 225-234.
- Samaniego, M., Mora, S., & Díaz, O. (2020). Multimedia interactiva como apoyo para la terapia de infantes con dislalia. *Revista de Ciencias Sociales (RCS)*, XXVI(4), 368-379.
- Sánchez, A., & Murillo, A. (2021). Enfoques metodológicos en la investigación histórica: cuantitativa, cualitativa y comparativa. *Debates por la Historia*, 9(2), 147-181.
- Solís Hernández, I. A. (2003). El análisis documental como eslabón para la recuperación y los servicios.
- Sttot, L., & Ramil, X. (06 de 2014). Metodología para el desarrollo del estudio de caso. Obtenido de Centro de innovación en tecnología para el desarrollo humano: http://www.itd.upm.es/wp-content/uploads/2014/06/metodologia_estudios_de_caso.pdf
- Taboada Aranza, O., Torres Zurita, A., Cazares Martínez, C. E., & Orozco Cuanalo, L. (2011). *Prevalencia de maloclusiones y trastornos del habla en una población preescolar del oriente de la Ciudad de México*. México.
- Taylor, & Bogdan. (1984). *Introducción a los métodos cualitativos*.
- López, A. (2014). Dislalias asociadas a maloclusión dental en escolares. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 52(5), 538- 542.

8. ANEXOS

Anexo1: Diario de campo – observación participante.

REGISTRO DIARIO DE CAMPO (Semanal)

Datos informativos:

Institución: Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI)



Semana: 7 y 8 de diciembre del 2021

Tutor profesional: Carolina Garate

Tutor académico: Miguel Vásquez Campos

ITINERARIO: Logopedia

Estudiante/s: Johana Tapia, Karla Narvaez

Actividades desarrolladas por el tutor profesional	INFORMACIÓN RELEVANTE	¿QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLÓ?
<p>Todas las actividades que el o los estudiantes realizan en clase junto a su profesor de aula, así como las actividades que el docente realiza durante la clase. En este apartado también pueden estar las indicaciones dadas por el docente para el desarrollo de la clase.</p>		<p>Acompañar:</p>
	<p>METODOLOGÍA</p>	<p>Ayudar:</p>
		<p>Experimentar:</p>
<p>Características, intereses, necesidades, ritmos de aprendizaje de los estudiantes</p>		<p>Observaciones generales en relación al aprendizaje y participación.</p>

Anexo2: Ficha Logopédica entregada por la UDIPSAI



INFORME DE TERAPIA DEL LENGUAJE Y /O FONOAUDIOLOGÍA

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- **NOMBRES Y APELLIDOS:** Cristófer Xavier Gaamán Chuchuca
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 05-06-2016
- **EDAD:** 5 años
- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** Carlos Terán Zenteno
- **NIVEL EDUCATIVO:** Primaria
- **AÑO:** 1ro A
- **FECHA DE EVALUACIÓN:** 10-12-2021
- **FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME:** 13-12-2021

2.- MOTIVO DE CONSULTA

Usuario remitido por la licenciada Elizabeth Lugo, refiere que el alumno no pronuncia de manera correcta ciertos fonemas por lo que requiere evaluación en el área de terapia de lenguaje.

3.- REACTIVOS APLICADOS:

- Ficha Fonosudiológica.
- Test de Evaluación Funciones Pre lingüísticas y Órganos Fono articulatorios- OFAS.
- Valoración subjetiva de la audición.
- Test de Articulación **ELA-ALBOR**

4.- CONCLUSIONES:

- **En los Órganos fono articulatorios:** Presenta su estructura anatómica en estado normal; movilidad vibratoria de la lengua se encuentra disminuida.
- **Valoración subjetiva de la audición:** Presenta una leve alteración en la discriminación auditiva de pares mínimos y en memoria auditiva. Su memoria auditiva no presenta alteración.
- El test **ELA-ALBOR** presenta dificultades en los fonemas:

/d/ media, final

/s/ inversa

/n/ sustituye por /m/ en pocas palabras



Dificultad en sílfones /l/ y /r/
No presenta dificultad en diptongos

No se evalúa la evaluación de morfosintaxis ya que el usuario no presenta alteraciones.

5- DIAGNÓSTICO FONOAUDIOLÓGICO

- **F800** Trastorno Específico de la pronunciación
- **TSH- FONOLÓGICO DE ORIGEN LINGÜÍSTICO.**

6- RECOMENDACIONES PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- Empezar tratamiento de Terapia del Lenguaje.
- Realizar ejercicios de lectura visual
- Realizar ejercicios aumentativos de comunicación (Contar historias, lecturas cortas, resúmenes pequeños)
- Realizar narraciones de cuentos cortos y aumentar paulatinamente.
- Buscar estrategias metodológicas que ayuden mejorar la escritura y dictado de palabras.
- Incorporar al usuario en el área de psicopedagogía.

6.- RECOMENDACIONES PARA PADRES DE FAMILIA O REPRESENTANTE:

- Aumentar vocabulario, incluyendo al usuario en juego de roles.
- Proporcionarle un ambiente familiar cálido y estable.
- Evitar corregir la manera de hablar del usuario.
- Dar un tiempo para que el usuario se exprese evitando completar las frases.
- Hablarle claro y conciso para restaurar articulación correcta de fonemas y dobles.
- Comprometerse los padres de familia al tratamiento de Lenguaje y a seguir con las consignas que se le envía a realizar ejercicios en la casa.



**UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN**



- Establecer conversaciones de tono y timbre alto y socializar con el entorno.

7.- PROFESIONAL RESPONSABLE:

ÁREA: Terapia del Lenguaje
PROFESIONAL RESPONSABLE: Leda Dayanna Carolina Gárate R.

.....
 Dra. Magaly Aguirre, Mgst.
COORDINADOR DE LA UDIPSAI

Fecha de entrega: Cuenca, ...de.....de 2021

Firma del Padre de Familia o representante:

.....

C.I.....

Anexo 3: Formato de entrevistas a docentes y familia



FORMATO DE ENTREVISTA - RECURSO ALTERNATIVO PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE 5 AÑOS

Entrevista para la fonoaudióloga

Objetivo: identificar el desarrollo de la comunicación de una estudiante con dislalia funcional y que recursos se emplea dentro del contexto de terapia de lenguaje.

Cuestionario

1. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando con C1?
2. ¿Cómo se presentó C1 durante los primeros días en el centro?
3. ¿Qué aspectos le llamó más la atención de C1?
4. ¿Qué particularidades presenta en el desarrollo de la comunicación de C1?
5. ¿Considera que C1 se comunica con otras personas dentro de los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve?
6. ¿Cómo se presenta el nivel comprensivo del lenguaje de C1?
7. ¿Cómo se expresa C1 al momento de tener las terapias de lenguaje?
8. Al momento de realizar la intervención indirecta a C1 ¿Podía realizar lo ejercicios de discriminación auditiva?
9. ¿Qué dificultades usted a evidenciado dentro de las intervenciones realizadas a C1 en el estado de los componentes del lenguaje?
10. Dentro de su área: ¿qué recursos emplea para lograr corregir los fonemas en los cuales tiene dificultad?

FORMATO DE ENTREVISTA - RECURSO ALTERNATIVO PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE 5 AÑOS

Entrevista a la madre de familia

Objetivo: conocer el estado de la comunicación de Naty y métodos empleados dentro de casa.

Cuestionario

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 o sustituye algún fonema dentro de una palabra u oración?
5. Podría dar a conocer 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. Dentro de su casa: ¿qué métodos o técnicas de comunicación emplean para que C1 exprese sus necesidades, sentimientos o emociones?
9. ¿Qué tipo de actividades llaman la atención de su hijo?
10. ¿De qué manera colabora en el reforzamiento de las terapias de su hijo?
11. ¿Considera que C1 comprende lo que se le explica?, ¿por qué?
12. Alguna vez a utilizado una aplicación móvil que ayude a la mejora del habla de C1

Anexo 4: Triangulación de Datos

CATEGORÍA	CONCEPTO	SUB CATEGORÍA	INDICADOR	TÉCNICAS INSTRUMENTOS	E PREGUNTAS
Dislalia	Pascual (1985), refiere que la dislalia corresponde a una dificultad de articular las palabras, es una alteración en la pronunciación de los fonemas, provocada por la ausencia o cambio de ciertos sonidos, o por la incorrecta posición lingual y/o sustitución de esos sonidos por otros.	4 Causa de la dislalia funcional	5 Dominio de la motricidad buco facial	6 Observación participante 7 Entrevista Ficha psicopedagógica	Escasa habilidad motora. Imposibilidad de imitar movimientos.
		8 Estado de los componentes del lenguaje	• Fonético fonológico	9 Observación participante Ficha psicopedagógica	Fonemas adquiridos Se evidencia: Distorsión Sustitución Omisión Transposición Inconstancia
			• Léxico semántico	10 Observación participante Entrevista	Comprensión del significado de las palabras Conocimiento de la relación palabra y objeto
			• Morfosintáctico (gramatical)	11 Observación participante 12 Entrevista	Utilización correcta del lenguaje para saludar o solicitar algo.



				Ficha psicopedagógica	Alterna el uso del lenguaje dependiendo quién es él o ella. Utilización secuencial en reglas tales como esperar a que la otra persona deje de hablar para comenzar.
			<ul style="list-style-type: none">• Pragmático (conversacional)	13 Observación participante	Concordancias entre género, número. Incluye el orden de palabras. Utilización de pronombres, sustantivos, verbos en la composición de oraciones simples y cortas.
		14 Discriminación auditiva	Discriminación de sonidos Discriminación de palabras	15 Entrevista Ficha psicopedagógica	Diferenciación auditiva de fonemas de manera aislada. Discriminación de sonidos del entorno. Relación sonido objeto mediante imágenes.



					Reconocimiento de palabras mediante lectura labial.
--	--	--	--	--	---

Anexo 5: Solicitud de autorización de uso de información



SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE LA PROPUESTA DE TITULACION Y USO DE INFORMACIÓN

Cuenca, 24 de agosto de 2022

Magister
Gabriela Jara
Coordinadora UDIPSAI – UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente

De nuestra consideración:

Karla Michelle Narváez Rodríguez con cédula de ciudadanía No 1723035083 y Johana Fernanda Tapia Urgilez con cédula de ciudadanía No 0350010302, estudiantes de noveno ciclo, de la Carrera de Educación Especial, ciclo académico IS 2022, solicitamos se autorice el uso de la información del usuario/s de su institución. Así mismo solicitamos se permita durante el proceso de investigación se use el nombre de UDIPSAI habiendo sido escenario de las Prácticas Profesionales del octavo y noveno ciclo.

Es importante aclarar que los nombres de los usuarios nunca figuran en la construcción narrativa de la investigación, manteniendo siempre el principio de confidencialidad.

Declaramos que nuestro trabajo de titulación con el tema: "Recurso alternativo para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 5 años usuario de la UDIPSAI", correspondiente a la modalidad Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado y aprobado por la Unidad de Gestión de Titulación de la UNAE, cumpliendo las normativas requeridas para el egreso y titulación.

Por la favorable atención que se dé al presente, anticipamos y quedamos agradecidos.

Atentamente,

Karla Rodríguez*

Karla Michelle Narváez Rodríguez
1723035083
0998847513
narvaezkarla437@gmail.com



Johana Fernanda Tapia Urgilez
0350010302
0992846232
fernanda_urgiles669@hotmail.com

Autorizado

24-Agos-2022

Gabriela Jara





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, Karla Michelle Narváez Rodríguez), autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 21 de septiembre de 2021

Karla Rodríguez
(firma)
Karla Michelle Narváez Rodríguez

C.I: 1723035083



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, Johana Fernanda Tapia Urgilez), autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 21 de septiembre de 2022



Johana Fernanda Tapia Urgilez

C.I.:0350010302



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, Karla Michelle Narváez Rodríguez, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años, 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, 21 de septiembre de 2022

Karla Rodríguez
(firma)

Karla Michelle Narváez Rodríguez

C.I: 1723035083

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, Johana Fernanda Tapia Urgilez, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años", 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, 21 de septiembre de 2022



Johana Fernanda Tapia Urgilez

C.I:0350010302



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, Lorena Soledad Revilla, tutora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial denominado "Propuesta de aplicación móvil como recurso alternativo para la corrección de la dislalia en un niño de 5 años" perteneciente a los estudiantes: Karla Michelle Narváez Rodríguez con C.I 1723035083, Johana Fernanda Tapia Urgilez con C.I. 0350010302. 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 8 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Azogues, 21 de septiembre de 2022



Lorena Soledad Revilla

C.I: 1759581752