



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

“LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARÍA MONTESSORI N°1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012-2013.” Propuesta alternativa

Trabajo de grado previo a la obtención del Título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia

AUTORAS:

HIDALGO BERNAL SILVIA ELIZABETH.

RUEDA RUEDA GLADYS AMPARO.

DIRECTOR:

DR. HUGO ANDRADE JARAMILLO MSC.

Ibarra, 2014

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

Yo, Hugo Andrade Jaramillo en calidad de Director del Trabajo de Grado presentado por las egresadas Silvia Elizabeth Hidalgo Bernal y Gladys Amparo Rueda Rueda, para optar por el título de **Licenciadas en Docencia en Educación Parvularia, "LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARÍA MONTESSORI N°1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012-2013."** considero que el presente trabajo de investigación reúne todos los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del Jurado Examinador que el Honorable Consejo Directivo de la facultad designe.

En la ciudad de Ibarra, marzo del 2013



Dr. Hugo Andrade Jaramillo Msc.

DIRECTOR

C.I. Nro. 1000614352.

DEDICATORIA

El presente trabajo de grado dedico a Dios, por regalarme una vida llena de oportunidades y otorgarme sus bendiciones día a día, a mi hija que es la fuente inspiradora para lograr todas mis metas, a mis padres que con sabiduría supieron inculcar grandes valores, con su ejemplo de superación, amor, virtudes, respeto y sus valiosas enseñanzas, y a todos quienes de una u otra manera siempre estuvieron brindándome su apoyo incondicional en el desarrollo de este trabajo

Silvia Elizabeth Hidalgo Bernal

El presente trabajo de grado dedico en primer lugar a Dios por haberme dado la oportunidad de vivir y me ha llenado de bendiciones en cada paso que doy, que con su infinito amor me ha dado la sabiduría suficiente durante todo el periodo de estudio y poder culminar mi carrera universitaria de mejor manera.

A mi familia por la paciencia y las palabras de aliento que me dieron día a día

Gladys Amparo Rueda Rueda

AGRADECIMIENTO

Agradezco a cada uno de mis maestros que con gran voluntad y paciencia, impartieron sus conocimientos durante esta etapa estudiantil, en especial al Dr. Hugo Andrade Jaramillo Director del trabajo de grado, por su colaboración incondicional en el desarrollo del presente Trabajo; a mi familia, amigos, que de una manera u otra estuvieron junto a mi brindándome su colaboración a cada paso y a las personas a quienes con palabras de ánimo y sabiduría hicieron que en mi motive el afán superación y éxito para mi vida.

A todos quienes conforman la Universidad Técnica del Norte, especialmente a la Facultad de Educación Ciencia y Tecnología fuente de experiencia y calidad profesional, por transmitir sus conocimiento y valores profesionales; en cada una de sus enseñanzas impulsándonos a ser profesionales de calidad.

Silvia Elizabeth Hidalgo Bernal

Agradezco a la Universidad Técnica del Norte por haberme dado la oportunidad de culminar mis estudios, a las autoridades, a todos mis maestros, en especial al Dr. Hugo Andrade Jaramillo gracias por su tiempo, por su apoyo y por la sabiduría con la que me transmitieron sus conocimientos en el desarrollo de mi formación profesional.

A mis amigas que gracias al equipo que formamos logramos llegar hasta el final del camino y hasta el momento seguimos y seguiremos siendo amigas.

Gladys Amparo Rueda Rueda

ÍNDICE

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR ... ¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.	
DEDICATORIA	III
AGRADECIMIENTO	IV
ÍNDICE.....	V
RESUMEN.....	XII
ABSTRACTCT	XIII
INTRODUCCIÓN.....	XIV
CAPÍTULO I.....	1
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1 ANTECEDENTES	1
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.4 DELIMITACIÓN	4
1.4.1 UNIDADES DE OBSERVACIÓN	4
1.4.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL	4
1.4.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL	5
1.5 OBJETIVOS	5
1.5.1 OBJETIVO GENERAL	5
1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	5
1.6 JUSTIFICACIÓN	5
1.7 FACTIBILIDAD	7
CAPÍTULO II.....	8
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	8
2.1.1 FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA.....	8
2.1.2 FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA	9
2.1.3 FUNDAMENTACIÓN SOCIAL	10
2.1.4. EL LENGUAJE ORAL.....	11
2.1.5. DESARROLLO DEL LENGUAJE VERBAL EN EL NIÑO.....	13

2.1.6. EL LENGUAJE VERBAL COMO PARTE DEL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO	14
2.1.6.1 DE LOS DOS A LOS TRES AÑOS DE EDAD	15
2.1.6.2. DE CUATRO A LOS CINCO AÑOS DE EDAD	15
2.1.7. EL APRENDIZAJE DEL LENGUAJE ORAL EN EL AULA	16
2.1.7.1. LAS FUNCIONES DEL LENGUAJE ORAL.....	19
2.1.7.2. EL LENGUAJE ORAL Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO COGNITIVO.....	21
2.1.8. PROBLEMAS DE LENGUAJE.....	23
2.1.8.1. DEFINICIÓN DE DISLALIA.....	25
2.1.8.2. CLASIFICACIÓN DE LA DISLALIA.....	26
2.1.8.2.1. DISLALIA FUNCIONAL.....	26
2.1.8.2.2. DISLALIA AUDIÓGENA.....	27
2.1.8.2.3. DISLALIA ORGÁNICA.....	27
2.1.8.2.4. DISLALIA EVOLUTIVA	28
2.1.8.3 CAUSAS	29
2.1.8.3.1 ESCASA HABILIDAD MOTORA.....	29
2.1.8.3.2 DIFICULTADES RESPIRATORIAS	29
2.1.8.3.3 DIFICULTADES EN LA PERCEPCIÓN ESPACIO - TEMPORAL	29
2.1.8.3.4 FALTA DE COMPRENSIÓN O DISCRIMINACIÓN AUDITIVA.....	29
2.1.8.3.5 FACTORES PSICOLÓGICOS	30
2.1.8.3.6 FACTORES AMBIENTALES	30
2.1.8.3.7 FACTORES HEREDITARIOS.....	30
2.1.8.3.8 FACTORES INTELECTUALES	31
2.1.8.4 PRONÓSTICO	31
2.1.8.5 DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN DE LA DISLALIA.....	31
2.1.8.5.1 RAZONES POR LAS QUE SE EVALÚA.....	32
2.1.8.5.2 ¿QUÉ SE EVALÚA?	33
2.1.8.5.3 ¿CÓMO SE EVALÚA?.....	34
2.1.8.5.4 INTERVENCIÓN.....	35
2.1.8.5.4.1 MODELO FONÉTICO.....	36
2.1.8.5.4.2 INTERVENCIÓN INDIRECTA.....	36

2.1.8.5.4.3 INTERVENCIÓN DIRECTA	37
2.1.8.5.5. MODELO FONÉTICO EN LA PSICOLOGÍA	37
2.1.8.5.6. CORRECCIÓN DE LA DISLALIA	39
2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL.	40
2.3 GLOSARIO DE TÉRMINOS	42
2.4 INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN	46
2.5 MATRIZ CATEGORIAL.	47
CAPÍTULO III	48
3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.	48
3.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN.	48
3.2.1 DESCRIPTIVA	48
3.2.2 DE CAMPO	48
3.2.3 DOCUMENTAL	48
3.2.4 FACTIBLE	49
3.2 MÉTODOS	49
3.2.1 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.	49
3.2.2 MÉTODO DEDUCTIVO E INDUCTIVO	50
3.2.3 MÉTODO ANALÍTICO	50
3.2.4 MÉTODO ESTADÍSTICO	50
3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	51
3.3.1 FICHA DE ENCUESTA.-	51
3.3.2 FICHA DE OBSERVACIÓN.-	51
3.4 POBLACIÓN.....	51
3.5 MUESTRA	52
3.5.1 CÁLCULO DE LA MUESTRA	53
3.5.2 TAMAÑO DE LA MUESTRA	53
3.5.3 FRACCIÓN MUESTRAL	54
3.5.4 MUESTRA ESTRATIFICADA	54
CAPÍTULO IV.....	55
4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	55

4.1 ANÁLISIS DESCRIPTIVO E INDIVIDUAL DE CADA PREGUNTA DE LA ENCUESTA REALIZADA A LAS MAESTRAS.....	56
FRECUENCIA.....	57
4.2 ANÁLISIS DESCRIPTIVO E INDIVIDUAL DE CADA INDICADOR DE LA FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS NIÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “MARÍA MONTESSORI”.....	67
CAPÍTULO V.....	69
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	69
5.1 CONCLUSIONES.....	69
5.2 RECOMENDACIONES	70
CAPÍTULO VI.....	72
6. PROPUESTA ALTERNATIVA	72
6.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA.....	72
6.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	72
6.3 FUNDAMENTACIÓN.....	73
6.4 OBJETIVOS	74
6.4.1 OBJETIVO GENERAL	74
6.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	74
6.5 UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA	74
6.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA	75
6.7 IMPACTOS.....	114
6.7.1 EDUCATIVO	114
6.7.2 IMPACTO SOCIAL.....	114
6.8 DIFUSIÓN	115
6.9 BIBLIOGRAFÍA.....	116

ÍNDICE CUADROS, FIGURAS Y ANEXOS

Cuadro 1	56
COMPRENSIÓN DE LENGUAJE DEL NIÑO	56
Gráfico 1	56
COMPRENSIÓN DE LENGUAJE DEL NIÑO	56
Cuadro N° 2	57
EDAD DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS	57
Gráfico N°2	57
EDAD DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS	57
Cuadro N° 3	58
FONEMAS DEL NIÑOS	58
Gráfico N° 3	58
FONEMAS DEL NIÑO	58
Cuadro N° 4	59
PRONUNCIACIÓN DEL NIÑO.....	59
Gráfico N° 4	59
PRONUNCIACIÓN DEL NIÑO.....	59
Cuadro N° 5	60
SUSTITUCIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO	60
Gráfico N°5	60
SUSTITUCIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO	60
Cuadro N° 6	61
CONFUSIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO	61
Gráfico 6	61
CONFUSIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO	61
Cuadro 7	62
RENDIMIENTO ESCOLAR DEL NIÑO	62
Gráfico 7	62
RENDIMIENTO ESCOLAR DEL NIÑO	62
Cuadro 8	63
EVIDENCIA O DIAGNOSTICO DEL NIÑO	63
Gráfico 8	63

EVIDENCIA O DIAGNOSTICO DEL NIÑO	63
Cuadro N° 9	64
COORDINACIÓN MOTRIZ.....	64
Gráfico N° 9	64
COORDINACIÓN MOTRIZ.....	64
Cuadro N° 10	65
SOBREPROTECCIÓN Y FALTA AUTONOMÍA DEL NIÑO	65
Gráfico 10	65
SOBREPROTECCIÓN Y FALTA AUTONOMÍA DEL NIÑO	65
Cuadro 11	66
FAMILIAS OTRO IDIOMA	66
Gráfico 11	66
FAMILIAS OTRO IDIOMA	66
Cuadro 1	67
FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “MARÍA MONTESSORI”	67
GRAFICO 1.....	68
FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “MARÍA MONTESSORI”	68
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: HACIENDO CARITAS	80
(MOTRICIDAD BUCOFACIAL).....	80
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: LENGUITA TRAVIESA	82
(PRAXIAS LINGUALES).....	82
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON MIS LABIOS	84
(PRAXIAS LABIALES).....	84
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: DESCUBRIENDO LA CAMPANITA (PRAXIAS VELARES)	86
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: MI BOQUITA PARECE CACETERA (PRAXIAS MANDIBULARES).....	87
JUGUEMOS A SOPLAR.....	89
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON BURBUJAS	90
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON GLOBOS Y MOLINILLOS	92

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: YA SE DECIR “A”	95
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: EXPLORANDO EL FONEMA “U”	97
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: QUE SUSTO LLEGÓ LA “O”	99
NOMBRE DE A ACTIVIDAD: AQUÍ ESTA LA “I”	101
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON EL FONEMA “E”	103
EXPLORANDO EL FONEMA “S”	105
EXPLORANDO EL FONEMA “R”	107
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. PRONUNCIACIÓN	108
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. LIMPIO MI BOQUITA.....	110
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. ESCUCHO, MIRO Y PRONUNCIO.	112
ANEXO N°1	117
ÁRBOL DE PROBLEMAS	117

RESUMEN

El problema surge cuando pasados los cuatro años, el niño continúa con estos trastornos y los padres no hacen nada para solucionarlo. El niño con dislalia es aquel que a los 4 años, tiende a sustituir unos sonidos por otros, o a omitir fonemas. Existen diferentes tipos de dislalias con consecuencias distintas en cada niño/a, por ello es aconsejable un tratamiento individualizado y sobre todo dar todo el apoyo que necesiten tanto en casa como en el colegio. Tenemos dislalias evolutivas o fisiológicas que se producen en una fase del desarrollo del lenguaje pero va desapareciendo con el tiempo. Las causas que las suelen producir dependen de cada niño/a y del tipo de dislalia que se trate. Las causas más frecuentes son defectos en la audición, problemas de tipo afectivo provocado por falta de cariño, o padres sobreprotectores. Hay situaciones familiares como ambientes desestructurados, estilos educativos inadecuados, que ejercen cierta influencia en el lenguaje del niño contribuyendo a que se quede o retroceda a etapas anteriores de su desarrollo evolutivo haciendo su habla más infantil. Padres descuidados y con falta de interés en el desarrollo del lenguaje del niño. Padres que hablan al niño en lenguaje "infantilizado" utilizando un lenguaje pobre, con palabras que no existen o que transformamos porque creemos que de esta forma nos van a entender mejor. Situaciones de bilingüismo o vivir en determinadas poblaciones donde se tiende a hablar de forma incorrecta sustituyendo u omitiendo fonemas. Familiares que hablen de forma incorrecta. Los niños aprenden por imitación de modelos familiares. Las consecuencias son problemas escolares ya que al tener dificultad en la discriminación de los fonemas, va a repercutir a la hora de aprender a leer y escribir. Los niños que tienen dislalias pueden tener dificultades en la percepción y organización espacio-temporal, pueden parecer distraídos, con falta de interés, y con poco rendimiento escolar. Esto puede producirle complejos, inseguridades, problemas académicos, etc. Antes de comenzar cualquier tratamiento, hay que detectar mediante una evaluación por parte de un profesional de qué tipo de dislalia se trata y cuáles son los fonemas mal articulados, por lo tanto la terapia irá encaminada a la reeducación de cada fonema. Al principio, se le enseña a pronunciar fonemas aislados, después sílabas y cuando lo tenga más o menos adquirido, empezarán con palabras. Conviene que la terapia se plantee como un juego o distracción, que el niño esté cómodo y no se canse de repetir muchas veces lo mismo. El comportamiento y aptitudes de los padres es muy importante, por ello tanto los padres como profesores deben informarse bien del problema y de las líneas de actuación a seguir. Hay muchos ejercicios que se pueden realizar en casa, que favorecerían una rápida recuperación pero para ello es crucial realizarlos de manera adecuada para evitar producir ansiedad o frustración en el niño.

ABSTRACT

The problem arises when after four years, the child continues with these disorders and the parents do nothing to fix it. The child is one who dyslalia at 4 years tends to replace other sounds, or phonemes omitted. There are different types of dyslalias with different consequences for each child / a, so it is advisable to individualized treatment and especially given all the support they need at home and at school. We dyslalias evolutionary or physiological occur in a phase of language development but will disappear with time. The causes which produce typically depend every child / ay dyslalia type concerned. The most common causes are defects in hearing, affective problems caused by lack of love, or overprotective parents. There are family situations as unstructured environments, inadequate educational styles, which have an influence on the child's language helping him stay or go back to earlier stages of their evolutionary development making your child speaks. Uninvolved parents and lack of interest in the child's language development. Speaking parents in child language "infantilized" using poor language, with words that do not exist or transform because we believe in this way we will understand better. Situations bilingualism or live in certain towns where you tend to speak improperly substituting or omitting phonemes. Relatives speak incorrectly. Children learn by imitation of family patterns. The consequences are school problems since having difficulty in discriminating phonemes, will impact when learning to read and write. Children who may have difficulty dyslalias perception and spatiotemporal organization may seem distracted, lack of interest, and poor school performance. This may make complex, insecurities, academic problems, etc... Before starting any treatment, be detected through an evaluation by a professional dyslalia what type it is and what bad articulated phonemes therefore therapy will aim at the rehabilitation of each phoneme. At first, he is taught to pronounce isolated phonemes, syllables, and then when I have more or less become, begin with words. That therapy should be raised as a game or distraction, the child is comfortable and not gets tired of repeating many times the same behavior and parenting skills is very important, so both parents and teachers should be well informed of the problem and lines of action to follow. There are many exercises that can be performed at home, which would favor a quick recovery but it is crucial to perform them properly to avoid producing anxiety or frustration in the child.

INTRODUCCIÓN

En algún momento en la adquisición del lenguaje los niños han tenido dificultades a la hora de pronunciar los fonemas. La educación tiene como fundamento básico el respeto a la autonomía, creatividad y por esta razón debe contar con estrategias adecuadas que permitan al niño/a interactuar en un ambiente adecuado de manera libre y espontánea para así potencializar su desarrollo integral.

Trabajar en los problemas de dislalia posibilita al niño experimentar y construir su pensamiento para llegar al conocimiento. De esta forma se desea contribuir al mejoramiento de la calidad de la educación inicial, dando a las docentes nuevas estrategias para una mejor pronunciación y poder tener un buen aprendizaje ajustándose a la nueva realidad de nuestro país adaptando a la diversidad de cultura y etnias.

El presente trabajo de investigación estará estructurado por capítulos con el propósito de facilitar su lectura, análisis y comprensión.

El primer capítulo corresponde al PROBLEMA en el contiene el planteamiento del problema, antecedentes, formulación del problema, la delimitación, justificación y objetivos de investigación.

El segundo capítulo obtiene el MARCO TEÓRICO, es decir las fundamentaciones como psicológica, pedagógica, social, y científica del tema de investigación así como la organización lógica de todas las variables de estudio como conceptos de dislalia, causa, tipos, y evaluación.

El tercer capítulo es la METODOLOGÍA aquí se enfocan las formas de investigación, niveles de investigación, la población que va a ser investigada, las técnicas o instrumentos para la recolección y procesamientos de información.

El cuarto capítulo es el ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS, contienen los datos obtenidos de los instrumentos apropiados a la población seleccionada.

En el quinto capítulo se encuentran las CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES, contiene la síntesis de la información obtenida mediante la aplicación de encuestas, fichas de observación a niños/as así como las recomendaciones que se proponen como solución.

El sexto capítulo es la PROPUESTA alternativa es decir contiene una Guía DIDÁCTICA con actividades y estrategias metodológicas orientadas a la enseñanza y aprendizaje del lenguaje oral.

Finalmente se adjunta bibliografía, lincografía y anexos.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 ANTECEDENTES

Los trastornos de lenguaje oral en los niños/as han sido una barrera para el aprendizaje desde hace muchos años, siendo el lenguaje la principal fuente de comunicación entre los seres humanos. Este problema de lenguaje se ha venido dando desde hace muchos años atrás pero la falta de conocimiento de los padres y maestros han hecho que pase desapercibido ocasionando que la comunicación del niño/a sea inentendible.

Esta alteración puede deberse a factores propios del desarrollo, problemas auditivos, función incorrecta de órganos articulatorios, afecciones neuronales y sobreprotección, causando en la niña/o dificultad al comunicarse, por lo tanto, se debe tratarle lo más pronto posible ya que el momento que el niño/a hable mal, puede ser considerado retrasado en su entorno social y ser objeto de burla de sus compañeros. Trayendo como consecuencia que el infante hable menos, impidiendo que los niños/as puedan desenvolverse con soltura con los demás y llegando a marcarles para toda la vida.

Por lo tanto nos hemos visto en la necesidad de realizar una investigación sobre problemas de lenguaje existidos, dando la debida importancia a la dislalia como uno de los principales trastornos en la articulación de las palabras que tienen los niños/as por diferentes causas sean estas orgánicas, psicológicas, y hereditarias

El Jardín de Infantes María Montessori N° 1 de la ciudad de Ibarra fue fundado en el mes de septiembre de 1934, siendo la educación escolar importante para el desarrollo de niños/as y por las exigencias de la vida moderna en muchos casos la institución educativa ha pasado a ser el lugar más destacado en la vida de los infantes, por lo tanto es muy importante que el docente esté capacitado para tratar, guiar y prevenir aquellos problemas de dislalia de los niños/as, y guiar en la vida de los párvulos.

El 8 de abril del año mencionado, se reúne la Junta General de Profesoras y se nombra una comisión para que viajaran a Quito a solicitar al señor Ministro de Educación, la creación de un jardín de infantes anexo a la escuela Pedro Moncayo, petición que es aceptada, desde entonces el Jardín de Infantes oferta una educación pertinente basada en los principios de calidad y calidez tomando en cuenta el nuevo currículo para impartir una educación motivadora e integral en niños/as de 3 a 4 años dando cumplimiento a la exigibilidad de Educación Inicial y de Primero Año de Educación General Básica, que encaminen a satisfacer los requerimientos socio educativos y culturales de la comunidad.

La Institución empieza a funcionar con treinta niños del sector tomando para ello la filosofía de su patrona "María Montessori". Después de varias gestiones de las maestras y directoras, que pasaron por esta noble Institución, con la ayuda y compromiso de los padres de familia se logra obtener grandes adelantos de la misma una de ellos es conseguir su casa propia, que sea un lugar funcional y adecuado para la niñez ibarreña.

Actualmente este prestigioso Establecimiento en la actualidad se ha convertido en Centro de Educación Inicial y está formado por: una Directora, once maestras, cuatro señoritas auxiliares, dos conserjes y cuatro profesores especializados, como, inglés, computación, música y educación física, once aulas, un salón de actos, centro de cómputo, sala de expresión corporal, cocina, vivienda para el señor conserje; además

cuenta con un espacio muy amplio con juegos recreativos, baños, todos muy adecuados y en buen funcionamiento; igualmente posee un cerramiento y suficientes vías de acceso, lo que le convierte en el mejor Establecimiento de la ciudad de Ibarra.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Centro de Educación inicial “María Montessori” de la ciudad de Ibarra se observó que algunos niños/as tienen dificultad al expresarse en forma oral. Siendo esta una fuente inagotable y esencial para comunicarnos y aprender por lo tanto se ha visto en la necesidad de investigar sobre los problema de lenguaje Dislalias que es la dificultad para pronunciar, omisiones de fonemas sobre todo en las sílabas compuestas o inversas y supresión de fonemas; otro problema evidente es la sobreprotección de padres, hogares desorganizados, niños huérfanos, niños mimados, niños con problemas orgánicos, como labio leporino, sordera, frenillo, todos los factores antes mencionados causan en los niños la dificultad de hablar en forma clara lo que produce baja autoestima, burla de los compañeros que le impide desenvolverse o relacionarse bien con sus amigos y eso puede marcarles para toda la vida.

Por lo tanto como existen niños/as con problemas de lenguaje dislalia como futuras maestras se vió la necesidad de saber cómo actuar y qué podríamos realizar para ayudar a los niños/as que tienen esta dificultad, ya que al enfrentarse a un niño/a que se comunica mal el primer paso es determinar si este presenta un trastorno del habla o un trastorno del lenguaje, o bien su problema es secundario a alteraciones de nivel fono articulatorio o psicolingüístico.

Estos trastornos del habla y del lenguaje son una patología relativamente frecuente en la infancia y que preocupa a Padres de Familia y maestros por falta de conocimiento de actividades que

debemos realizar con estos niños que tienen el problema de dislalia; por ello como futuras profesionales debemos recomendar que se debe hablar en forma clara a los niños desde el momento en que nace e incluso cuando se encuentra en el seno materno logrando así estrechar lazos afectivos, conseguir mayor rapidez mental, estimular reflejos lingüísticos, y recordar lo aprendido.

Es así, que si se habla claro a los niños/as, se logrará que estos sean más inteligentes y seguros de sí mismos.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cómo influyen los problemas de dislalia en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas de 3 a 5 años de edad del Centro de Educación Inicial “MARÍA MONTESSORI N°1” de la ciudad de Ibarra?

1.4 DELIMITACIÓN

1.4.1 UNIDADES DE OBSERVACIÓN

- Niños/as.
- Profesoras.
- Padres de familia
- Centro de Educación Inicial “María Montessori”

1.4.2 DELIMITACIÓN ESPACIAL

La investigación se realizó en el Centro de Educación Inicial “MARÍA MONTESSORI N° 1” ubicado en la provincia de Imbabura, cantón Ibarra, parroquia El Sagrario, barrio San Martín en las calles García Moreno 2-24 y Salinas.

1.4.3 DELIMITACIÓN TEMPORAL

El presente trabajo investigativo se efectuó en el año académico 2012-2013.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 OBJETIVO GENERAL

Mejorar la pronunciación de los niños/as mediante una guía de actividades para un buen desenvolvimiento oral que le conducirá a un rendimiento escolar.

1.5.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1.5.2.1. Diagnosticar cuales son los principales problemas de lenguaje que tienen los niños/as al inicio del año escolar.

1.5.2.2. Establecer cuáles son las causas que provocan los problemas de lenguaje Dislalia en los niños/as.

1.5.2.3. Elaborar una guía de actividades que se puedan realizar a los niños/as para superar los problemas de Dislalia.

1.5.2.4. Socializar la guía de actividades en forma clara con la comunidad educativa y así aportar con una solución para la dislalia.

1.6 JUSTIFICACIÓN

La educación inicial tiene especial importancia debido a la particularidad de la etapa evolutiva considerando que las habilidades cognitivas de los párvulos están en proceso de formación. Cualquier déficit que en este proceso se produzca altera el normal desarrollo y en

consecuencia tiene efectos posteriores en algunos casos difíciles de superar.

Además es la encargada del desarrollo de las capacidades físicas, afectivas, intelectuales y sociales de los niños/as desde su nacimiento hasta los seis años. De esta forma la educación se viene a convertir en instrumento idóneo para corregir situaciones que se presentan en el proceso evolutivo de acuerdo con las necesidades y requerimientos de cada generación.

En la actualidad la educación inicial se integra al desarrollo integral del niño que contempla el cuidado, la seguridad y la atención a sus necesidades básicas, por otra parte prepara un medio que favorece el aprendizaje de destrezas, el conocimiento de sí mismo y de su entorno.

El presente proyecto tuvo como finalidad cooperar con actividades que se deben realizar para disminuir los problemas de dislalias en niños/as en la edad de 3 a 5 años y estar mejor preparados para el momento de iniciar la lectura y pronunciar bien las palabras, esto se logrará mediante una serie de actividades para superar este problema y mejorar su proceso de enseñanza y aprendizaje.

La investigación se realiza para provocar un cambio de actitud positivo en los niños/as, que les permita expresarse con fluidez, por lo que se hace necesario realizar una serie contenidos referentes a este problema, la bibliografía, la utilización de expertos en el área del lenguaje.

Este trabajo permite obtener un pensamiento amplio sobre el tema por parte de las maestras y la captación de realizar dicho proyecto, pero sobre todo con gran entusiasmo por parte de los niños/as que podrán mejorar su lenguaje a través de aprendizajes significativos para superar este problema en los niños/as del Centro de Educación Inicial "María Montessori".

Los beneficiados con el desarrollo de este proyecto fueron directamente los niños/as que asisten a esta institución educativa. Por esta razón en calidad de estudiante de la prestigiosa Universidad Técnica del Norte, Facultad de Educación, Ciencia y Tecnología, en la carrera de Educación Parvularia se vio la necesidad de realizar un proyecto de investigación sobre los problemas de lenguaje Dislalia por cuanto es un requisito previo a la obtención del título. El mencionado proyecto aportó con una guía de actividades, las que sirvieron como apoyo a las maestras del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” y así ayudó a los niños/as de 3 a 5 años a superar los problemas de dislalia y desarrollar mejor su léxico.

1.7 FACTIBILIDAD

Su factibilidad es una gran ventaja al existir fuentes de información que facilitaron su estudio, análisis y realización, es decir, bibliografía adecuada, actual y necesaria como es: Enciclopedias, textos, folletos, etc.

Además la investigación es factible, toda vez que se ha determinado la problemática generada por la incidencia de la falta de estrategias que ayuden al desarrollo del lenguaje de los niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori” , por lo que ha despertado interés en las alternativas de solución, mediante una guía de actividades que conllevó a fortalecer el lenguaje oral de los niños/as, permitiendo orientar e implementar destrezas para mejorar la comunicación de los niños/as, motivos por los cuales se cuenta con el apoyo del Nivel Directivo de la Institución, recursos económicos y la disponibilidad de tiempo requerido para dicha investigación.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

El lenguaje es el medio de comunicación entre los seres humanos a través de signos orales y escritos que poseen un significado, es algo más que hablar o entender el habla de otros, el lenguaje es una representación interna de la realidad, construida a través de un medio de comunicación.

2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1.1 FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA

La educación se identifica con el respeto a la personalidad, por lo tanto se debe fundamentar la atención en las diferencias individuales de cada niño/a, es así que la educación es el desarrollo continuo de la capacidad humana para poder conseguir que estos niños sean un ente útil a una sociedad que está en constante cambio. La psicología del aprendizaje ha tomado su importancia en los últimos tiempos como parte fundamental en la enseñanza y aprendizaje es por ello que posee su propio modelo de intervención de las alteraciones articulatorias, siendo estas conductas observables y puedan ser reeducadas utilizando los principios del análisis conductual.

“Los aportes de la psicología en este campo del desarrollo personal ético son relativamente y coincidentes con la corriente crítica, basándose en el lenguaje, que está subordinado al pensamiento, el mismo que depende del desarrollo de la inteligencia.”¹

¹EUROMÉXICO (2010) Problemas de aprendizaje 1: Solución pasó a paso. Editorial Lexus

El lenguaje es la primera manifestación que aparece en el niño/a, el cual es expresado inicialmente por medio de los gestos guturales, luego con el habla y posteriormente con las expresiones afectivas y orales hacia los demás. Se concluye que el niño nace con las estructuras biológicas que le posibilita relacionarse con los demás, los padres y el maestro son quienes deben direccionar adecuadamente esta interrelación.

Por lo tanto en la Educación Inicial se debe fundamentar la atención en las diferencias individuales de cada niño/a, para poder conseguir que estos niños se desarrollen con normalidad y expresen sus ideas y sentimientos con fluidez y confianza, es así que esta investigación se apoyó en la fundamentación psicológica ya que como futuras maestras tenemos que percatarnos las posibles diferencias intelectuales de los niños/as, aún si estos tienen las mismas características tratando de determinar las diferencias de carácter intelectual, emocional, de comportamiento para saber a quién se debe prestar atención preferente y desarrollar un mejor aprendizaje en los niños/as que tengan problemas de dislalia.

2.1.2 FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA

Este fundamento pedagógico atiende principalmente el papel de la educación del maestro y de la escuela, es así que la educación escolar le corresponde preocuparse por el niño/a en forma integral y adecuada en su desarrollo, tomando en cuenta aspectos físicos, psicomotor, cognitivo, socioemocional y del lenguaje, además debe estar centrado en las necesidades e intereses de los estudiantes.

“El desarrollo del pensamiento es un proceso que el estudiante debe asumir y dirigir a partir de su potencialidad. La base para ello es la actividad de estudio y el proceso de aprendizaje que lo implica”²

² GARDNER, H, (2009) Actividades de aprendizaje en la educación infantil, Tomo II p.95).

El aprendizaje es un evento, que se traduce en un cambio de estado, es decir, en la manera de pensar, de sentir y de actuar del niño/a, pero ese evento sólo ocurre como parte de una actividad y la acción de estudiar.

En el aprendizaje se le considera al niño/a como un agente activo de su propio conocimiento, le provee un ambiente eficaz tomando en cuenta la naturaleza de quien aprende fomentando en todo momento el aprendizaje activo permitiéndole al niño/a describir y resolver los problemas reales, explorando su ambiente, curioseando, y permitiendo que se lleve a cabo el proceso de enseñanza y aprendizaje a través de varias actividades en un horario flexible donde los niños/as sean el centro del proceso. El aprendizaje auténtico supone que el niño/a ese agente activo, por lo que tiene la intención de aprender y desarrollarse, es decir, se interrelaciona con los demás mediante el lenguaje y la comunicación, se comporta de modo que conduce a la producción del evento de aprender. El modelo cognitivo que es una orientación pedagógica que considera al aprendizaje en función de cómo organiza el mismo, le considera al estudiante como un agente activo de su propio aprendizaje, le provee un ambiente eficaz tomando en cuenta la naturaleza de quien aprende fomentando en todo momento el aprendizaje activo permitiéndole al niño/a describir y resolver los problemas reales.

Es así que la escuela no es solamente transmisión de conocimientos sino que se debe crear las condiciones adecuadas para facilitar la construcción del conocimiento. Una pedagogía inadecuada ha sido invocada en múltiples ocasiones como causa de las dificultades del aprendizaje

2.1.3 FUNDAMENTACIÓN SOCIAL

La conducta lingüística se ve reflejada en todas las actividades de la vida convirtiéndose en imprescindible para el establecimiento de

relaciones con los demás, puesto que es el lenguaje quien nos permite establecer relaciones sociales.

“La educación no es un hecho social cualquiera, la función de la Educación es la integración de cada persona en la sociedad, así como el desarrollo de sus potencialidades individuales la convierte en un hecho social central con la suficiente capacidad de interrelacionarse por medio del lenguaje con la sociedad”³

Hay que recalcar que la educación es una estructura social cuyo fin es culturizar y preparar a las nuevas generaciones para su inserción a la vida social y laboral. Pero en realidad es imposible separar de nuestras actividades pedagógicas las implicaciones sociales, puesto que el ser humano es eminentemente social, ya que expresa sus ideas por medio del lenguaje, muy importante en todas las actividades realizadas con los niños/as, por medio de la comunicación.

Cualquier dificultad grave en la competencia comunicativa desde los primeros años de vida, mermarán las oportunidades generales frente al resto de la población un desorden permanente de relación social. Este problema no es exclusivamente individual, es también un problema de la sociedad. Es evidente que con frecuencia los trastornos del aprendizaje, el fracaso escolar, las dificultades en la inserción social y laboral tienen su inicio en trastornos de su desarrollo y especialmente dada su elevada incidencia en los trastornos del desarrollo del lenguaje.

2.1.4. EL LENGUAJE ORAL.

“El lenguaje es una interacción compleja que depende de estabildades sensoriales motoras, asociaciones simbólicas y patrones sintéticos, adquiridos por hábito, todos al servicio del

³ CAÑAS, A.J. y NOVAK, J.D. (2006) Teoría y práctica de la educación. España, Alianza.

individuo por comunicarse con su entorno, el lenguaje condiciona la evolución del pensamiento”.⁴

Lenguaje y pensamiento van ligados de la mano. La adquisición del lenguaje como función cognitiva superior, tiene lugar dentro de un contexto interactivo, en íntima relación con la estimulación social recibida y el crecimiento y desarrollo del cerebro.

El lenguaje depende de la función simbólica, sólo es una forma de simbolismo; otras son: la representación, el juego simbólico o la imitación diferida, la función principal del lenguaje es la generalización; que hace posible la adquisición de las experiencias de las generaciones anteriores.

Aunque también es la base del pensamiento, permitiéndole al niño organizar su percepción, la memoria, reflexionar sobre los objetos, deducir conclusiones de sus propias observaciones, desarrollando todas las potencialidades del pensamiento. Contando no sólo con su propia experiencia, sino también con la de la humanidad.

Todo el tiempo estamos relacionándonos con el medio junto con otras personas, ocupando el rol de un Emisor de una gran variedad de mensajes que son transmitidos por distintos Canales de Comunicación y generando una respuesta por parte de un Receptor que posteriormente puede transformarse también en Emisor, invirtiendo el flujo de la comunicación, realizándose una Conversación.

En la comunicación verbal que es conocida como Lenguaje Oral, nos relacionamos con el medio utilizando el sonido que emanamos con nuestra voz, desde aquellos momentos en que estamos cara a cara con la otra persona, como también las Comunicaciones Telefónicas, pudiendo además reconocer la voz de quien se está comunicando con nosotros y teniendo una mayor facilidad de entendimiento con esta persona.

⁴ <http://www.importancia.org/lenguaje-oral.php#ixzz2PSMqXUQr>

2.1.5. DESARROLLO DEL LENGUAJE VERBAL EN EL NIÑO

Se aborda las etapas por las que todo niño/a pasa en camino a hablar y formar oraciones o grupos de palabras.

“Entre todos los niños que hablan normalmente y que, por lo general, se les supedita a este patrón de consideración estándar, la edad específica en que comiencen a hablar puede variar. En esto intervienen las particularidades individuales dependientes del estado y función del aspecto anatómico y sistema nervioso, del aspecto psicológico, de las condiciones de educación y de las características del lenguaje de las personas que rodean al niño”.⁵

Así, algunos niños empiezan a hablar temprano y de "golpe", otros un poco más tarde y también, hay unos que se rezagan considerablemente, inquietando al principio a sus padres con su silencio tenaz y asombrándolos, luego, con su excesiva locuacidad.

Ciertos retrasos pueden atribuirse a la herencia, debido a que hay familias donde los niños empiezan a hablar más tarde que en otras. Pero también hay casos, en gran medida, generados por el ambiente, en especial por el hogar, en el que los padres no suelen estimular adecuadamente la adquisición y el desarrollo del habla de sus niños. Es el caso, a veces del hijo único, cuyos padres sólo hablan lo indispensable y creen innecesario decirle algo a su niño antes de que éste pueda "comprender" y responder.

Los niños que crecen rodeados y estimulados lingüísticamente por sus hermanos, o a quienes sus padres les han hablado aún antes de que

⁵ SERRADEL CABRA A. (2011) Salud infantil padres 10: psicología infantil, Editorial Océano.

puedan comprender el sentido de las palabras, aprenden fácilmente a hablar en comparación a los niños antes señalados.

De esa forma la familia cumple una función importante en la aparición y en el ritmo del desarrollo del lenguaje verbal del niño. Si éste se siente emocionalmente seguro y lingüísticamente estimulado, se desarrollará normal y óptimamente, superando las dificultades de las distintas etapas en el tiempo esperado; pero cuando la familia es conflictiva e indiferente con él, esto obstaculizará y retardará su evolución y muchas veces, con consecuencias negativas para su comportamiento de ajuste posterior. De acuerdo con estas consideraciones, en esta parte abordaremos el desarrollo normal del lenguaje verbal, cuyo proceso marcha correlativamente al desarrollo integral del niño.

2.1.6. EL LENGUAJE VERBAL COMO PARTE DEL DESARROLLO INTEGRAL DEL NIÑO

Las características progresivas del desarrollo del lenguaje verbal en los diferentes niveles de edad, se adscriben a las etapas del desarrollo integral del niño, encontrándose estrechamente asociado a los siguientes aspectos:

- Al proceso de maduración del sistema nervioso, tanto al central (SNC) como al periférico, correlacionándose sus cambios progresivos con el desarrollo motor en general y con el aparato fonador en particular.
- Al desarrollo cognoscitivo que comprende desde la discriminación perceptual del lenguaje hablado hasta la función de los procesos de simbolización y el pensamiento.
- Al desarrollo socioemocional, que es el resultado de la influencia del medio sociocultural, de las interacciones del niño y las influencias recíprocas.

2.1.6.1 DE LOS DOS A LOS TRES AÑOS DE EDAD

“A los tres años se produce un incremento rápido del vocabulario, incremento que es mucho mayor que lo que ocurrirá posteriormente, llegando a tener un promedio de 896 palabras y a los tres años y medio 1222 palabras”.⁶

El niño en sus expresiones verbales ya emplea verbos auxiliares "haber" y "ser" y da cierta prevalencia al artículo determinado. En el curso de esta edad comienza a utilizar las proposiciones y el niño ya tiene un lenguaje comprensible, incluso para personas ajenas a la familia, manifestando un dominio de la mayor parte de la gramática de su lengua materna (sintaxis), por lo que los especialistas suelen denominarlo como el período de la "competencia sintáctica".

2.1.6.2. DE CUATRO A LOS CINCO AÑOS DE EDAD

“A los cuatro años de edad el niño domina virtualmente la gramática, pero comienza a expresarse de acuerdo a un estilo "retórico propio". El niño empieza a utilizar los pronombres en el siguiente orden: Yo, Tú, Él, Ella, Nosotros-as, Ustedes; contando con un vocabulario de 1,500 palabras y a los cinco años, 2,300 palabras aproximadamente”.⁷

Entre los 4 o 5 años, el niño suele estar ya capacitado para responder a preguntas de comprensión referentes al comportamiento social aprendido, dado que su lenguaje ya se extiende más allá de lo inmediato. Esto se debe a la capacidad simbólica del niño/a como tal, puede evocar y representarse mentalmente las cosas, acciones y situaciones, trascendiendo la realidad y el presente.

⁶ POZO ORTIZ, Elsa (2006) Didáctica del lenguaje comunicativo. Editorial COD EU

⁷ POZO ORTIZ, Elsa (2006) Didáctica del lenguaje comunicativo. Editorial COD EU

Esa capacidad y la necesidad de comunicarse, hacen posible un mayor y rápido desarrollo del lenguaje infantil, facilitando también el desarrollo de la inteligencia.

2.1.7. EL APRENDIZAJE DEL LENGUAJE ORAL EN EL AULA

Hablar para reflexionar, organizar nuestras acciones, resolver problemas, regular el comportamiento de los demás, aprender sobre el mundo a través de la observación, la manipulación, la experimentación, imaginar, suponer, etc.

¿Cómo organizar las actividades de aprendizaje en las aulas de educación infantil? ¿Qué función tiene el lenguaje en este aprendizaje?, el aprendizaje es más eficaz cuando resulta significativo para el aprendiz, y cuando el niño interactúa es mejor, elaborando y reelaborando nuestros conocimientos. Además **“el aprendizaje es más eficaz cuando se deja a los niños/as la responsabilidad de seleccionar, definir, planificar y realizar una actividad de aprendizaje”**.⁸

En segundo lugar, se acepta una perspectiva sociocultural según la cual los aprendizajes que el niño realiza no son fruto solamente de su acción sobre el mundo, de su propia reflexión, sino que en el proceso interviene, de forma muy clara, la interacción con los demás: iguales o adultos, en relación con las actividades que se realizan. Construimos nuestros conocimientos en colaboración y con la participación de los otros. Y, lógicamente, desde esta perspectiva, el lenguaje es el instrumento primordial para la interacción. Las dos perspectivas asumidas condicionan las propuestas de trabajo en el aula, de las actividades. Se modifica el rol de los actores el del maestro y el de los niños/as. La labor

⁸ GOLEMAN, Daniel, (2003) Inteligencia Emocional Editorial Kairos

de la maestra, en una concepción no transmisora del conocimiento, consiste en proponer actividades, sugerir, guiar, apoyar, estimular con preguntas, crear situaciones interesantes para los niños, escuchar las aportaciones y las propuestas de los niños. El lenguaje emerge como el instrumento necesario para construir el conocimiento sobre el mundo y para reflexionar sobre las cosas durante la interacción entre los agentes niños y maestros; niños y los objetos, en un proyecto común.

La organización del espacio del aula la disposición de las mesas, el tipo de material presente en el aula y la organización de todo ello es el reflejo del pensamiento de la maestra en relación al aprendizaje. Las diferentes agrupaciones de los niños/as pueden favorecer o no la interacción entre ellos. El aula debería ser un espacio diverso para que en él pudieran realizarse diferentes tipos de actividades y de agrupaciones: en grupos reducidos, con todo el grupo en algunas ocasiones; debería favorecer el trabajo autónomo de forma que no todos los niños estuvieran haciendo lo mismo en el mismo momento.

La organización en rincones de aprendizaje o la actividad en los talleres deberían ser habituales en las aulas. El grupo reducido, o el trabajo por parejas, favorecen la interacción entre iguales. En algunos casos, la tarea que se les propone no exige ningún tipo de colaboración, intercambio o discusión entre ellos; se realiza de forma individual aunque estén sentados en un grupo reducido, y en muchos casos se realiza en silencio. Tampoco podemos dar por sentado que cualquier intercambio verbal que se produzca favorece el aprendizaje, también incluye el lenguaje escrito.

En la familia, los niños preguntan sobre los temas que les interesan, juegan con sus hermanos, ayudan en pequeñas tareas y, en general, pueden intervenir cuando lo desean. En la escuela, por el contrario, hay muchos niños para un solo adulto, por lo tanto, las opciones para

intervenir se reducen y en cambio, aumenta el tiempo de escucha del habla del maestro.

“La competencia lingüística de desarrolla con la actividad verbal en contextos significativos durante la realización de actividades y con la ayuda del maestro y de los propios niños. El esfuerzo necesario para expresar las ideas, convencer a los otros, explicar, razonar, etc., desencadena el aumento de la competencia comunicativa”.⁹

El desarrollo del lenguaje oral en la etapa de educación infantil tiene máxima importancia, puesto que es el instrumento que permitirá a niños y niñas realizar un aprendizaje escolar satisfactorio, sobre el que se fundamentarán todos los conocimientos posteriores. En el marco de la reforma, la administración educativa le otorga esta importancia al considerarlo un contenido de enseñanza y determinar unos objetivos de aprendizaje.

El lenguaje oral empieza a ser considerado objeto de estudio en sí mismo; se defiende su primacía sobre el lenguaje escrito, que es visto únicamente como la representación del oral.

Finalmente, el interés de la psicología por la influencia del lenguaje infantil en el desarrollo cognitivo del niño ha contribuido a realzar la importancia del lenguaje oral en los primeros años. Los trabajos de los niños/as ponen de relieve esta importancia, sobre todo en lo concerniente al lenguaje como instrumento para organizar el pensamiento para reflexionar. Éstos y otros factores han motivado una reflexión profunda sobre la importancia del lenguaje oral en la etapa inicial de la escolarización, que ha culminado en los planteamientos actuales.

⁹ GOLEMAN, Daniel, (2003) Inteligencia Emocional Editorial Kairos

2.1.7.1. LAS FUNCIONES DEL LENGUAJE ORAL

“Desde un punto de vista social, el lenguaje permite la comunicación entre las personas de forma que se convierte en instrumento útil de socialización, a la vez que sirve para satisfacer las necesidades básicas, para expresar sentimientos, para regular el comportamiento de los demás, etc. Ésta es, quizá, la función más evidente y la que, por lo tanto, guía la mayoría de actividades que se preparan en la institución. Liberar la expresión; aumentar la competencia gramatical referida a los sistemas fonológico, morfosintáctico, léxico y semántico; enseñar a los niños los aspectos pragmáticos del discurso: las peticiones de turno, la formulación de preguntas, la intervención en los debates, etc., son objetivos presentes en las programaciones escolares”.¹⁰

Pero no podemos olvidar que, desde un punto de vista individual, el lenguaje oral es un instrumento de codificación del pensamiento. Permite organizarlo y ayuda a la reflexión y a la conceptualización.

El ejercicio de esta función tiene enormes repercusiones en el desarrollo cognitivo del individuo, puesto que hace progresar las capacidades mentales superiores involucradas en los procesos de aprendizaje, como son la abstracción, la capacidad de análisis y síntesis, la capacidad de representar a personas, objetos y situaciones más allá del "aquí y ahora".

"El lenguaje tiene la finalidad de dar forma final al pensamiento; de prepararlo para la actividad intelectual, a la vez que indica la naturaleza social de la actividad intelectual del hombre, hecho que le distingue radicalmente del animal."¹¹

¹⁰ ESPINOSA, Iván. Problemas de aprendizaje. Multigráficas H.C.G., Primera edición, Quito, Junio del 2003.

¹¹ ESPINOSA, Iván. Problemas de aprendizaje. Multigráficas H.C.G., Primera edición, Quito, Junio del 2003.

Paradójicamente, esta función, relacionada con la capacidad de simbolizar, aunque tiene una importancia relevante, es la que recibe menos atención y la que pasa más inadvertida en la escuela.

Al entrar el niño/a en la institución educativa, la competencia comunicativa de los niños está suficientemente desarrollada para permitirles utilizar el lenguaje para la mayoría de funciones que requiere su relación con el entorno. El nivel de desarrollo no es, homogéneo, sino que existen diferencias observables entre los niños. Estas diferencias pueden tener causas diversas. Quizá la más destacable, excluyendo las dificultades individuales relacionadas con algún trastorno físico, psíquico o afectivo, provenga de las experiencias lingüísticas que hayan tenido los niños en la familia o con el entorno en el que hayan crecido.

La importancia de la experiencia familiar es muy importante, puesto que, la clase de familia y su organización generan un tipo de relaciones entre sus miembros que condiciona el desarrollo lingüístico de los niños y las niñas; por ejemplo, la posibilidad de usar un lenguaje descontextualizado, independiente de la situación de producción, sólo se produce en familias que mantienen conversaciones sobre temas no vinculados a cuestiones estrictamente domésticas. Estas situaciones favorecerían el uso de un lenguaje más abstracto y preciso; el tipo de lenguaje propio del ámbito escolar. Estas familias manifiestan también una tendencia hacia un reparto de roles más democrático, que concedería al niño más posibilidades de participación, de intervención y de uso del lenguaje para funciones diferentes de las estrictamente relacionadas con las necesidades inmediatas: pedir, ordenar, controlar, expresar necesidades básicas, etc.

El sistema gramatical continuará progresando a lo largo de los primeros años escolares, como resultado del uso lingüístico en situaciones reales y funcionales. Cada situación, cada actividad propuesta por la maestra en el marco del aula, de la escuela o en las relaciones que se establezcan con

instituciones externas, puede conllevar la realización de un discurso oral o escrito. La lengua es utilizada para distintas funciones y es en el ejercicio de estas funciones como se activan las formas lingüísticas adecuadas.

“El debate, la discusión tiene una influencia remarcable en el desarrollo cognitivo de los niños y por ende en el lenguaje oral. La existencia de puntos de vista diferentes entre ellos establece una situación de *conflicto cognitivo* que podríamos definir como "la confrontación de respuestas socialmente heterogéneas y lógicamente incompatibles de los participantes”.¹²

Esta situación, que se produce y se resuelve en la interacción social, es extraordinariamente positiva porque revela a los niños la existencia de puntos de vista diferentes al propio y demuestra que de su confrontación pueden surgir respuestas nuevas, no previstas. En definitiva, la situación de conflicto cognitivo que se produce en los momentos en los que hay que discutir y llegar a acuerdos provoca la creación de nuevas coordinaciones cognitivas, es decir, existe un enriquecimiento del lenguaje oral.

2.1.7.2. EL LENGUAJE ORAL Y SU RELACIÓN CON EL DESARROLLO COGNITIVO

Al hablar de las funciones del lenguaje, la influencia del lenguaje oral en el desarrollo cognitivo del niño es en primer lugar, influyente en las acciones. El niño pequeño que habla durante el juego o la realización de otras actividades, está usando el lenguaje como una ayuda. Conversación y acción son parte de una misma función psicológica, encaminada a la resolución del problema práctico. Progresivamente, el lenguaje va precediendo a las acciones del niño, hasta que llega un momento en que le permite organizar y planificar la acción previamente, antes de llevarla a

¹² GARDNER, H, (2009) Actividades de aprendizaje en la educación infantil. Tomo II p.95). "Innovación y Experiencias Educativas, publica la Norma ISSN 1988-6047, Granadas 18005

cabo. Independientemente de este lenguaje relacionado con la acción, el niño aprende a razonar expresando su pensamiento, de la misma manera que los mayores, a través de la palabra oral o escrita ayudamos a dar forma a nuestros pensamientos.

Con la ayuda del lenguaje, el niño se relaciona con el entorno, lo comprende y lo aprehende.

Le da forma. Al realizar sus acciones, observa la realidad, discrimina sus cualidades, establece categorías, generaliza y elabora conceptos. La conceptualización es una de las operaciones mentales fundamentales, necesarias para todos los aprendizajes.

La posibilidad de usar un lenguaje sin depender del contexto. La capacidad de referirse a la realidad más allá de los límites marcados por la situación es una característica propia del lenguaje oral. Sin embargo, en la institución educativa se pueden realizar muchas actividades orales. Una de ellas, tradicional, es la explicación de cuentos, que, transmitida por vía oral, facilita la internalización del modelo narrativo.

Es una forma de expresión que el niño descubrirá, más adelante, en los libros. Habla de personajes, lugares y épocas alejados de la experiencia cotidiana del niño y a la par que estimula su fantasía, le ayuda a situarse en mundos distintos al suyo.

En las metodologías basadas en una aproximación global, la relación con el oral se establece a partir de palabras o frases, pero en ambos casos, de lo que se trata es de conseguir representar la oralidad con el código gráfico.

No se concibe la especificidad de lo escrito en lo que se refiere a sus características funcionales y textuales, ni la posibilidad de aprender estas características a partir del lenguaje oral.

2.1.8. PROBLEMAS DE LENGUAJE.

El lenguaje es un proceso mental y humano que juega un papel fundamental en la comunicación, la misma que se va desarrollando con el transcurso de los años. Los problemas de lenguaje están caracterizados por la dificultad de pronunciar en forma correcta, esto se debe a problemas congénitos o infecciones, en algunas ocasiones se presenta en niños que son sometidos a abusos o maltratos

Entre los problemas de comunicación oral podemos citar los siguientes:

- Disfonías

Es un síntoma que implica un trastorno en la calidad de la voz que hará que la misma se apague o altere su timbre

- Dislalias:

Son alteraciones en la articulación de uno o más fonemas por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros

- Disfasias

Es la pérdida parcial del habla debido a una lesión cortical en las áreas específicas del habla

- Afasias

La afasia constituye un trastorno del lenguaje que afecta tanto a la expresión como a la comprensión del mismo, después de que ha sido adquirido, debido a lesiones en determinadas áreas del SNC. (Fronto-

temporo-parietales del hemisferio dominante, generalmente el izquierdo) destinadas a su elaboración. Cualquier causa que produzca una lesión en las áreas de la corteza cerebral destinadas a la producción del lenguaje puede originar una afasia.

- Disfemia o tartamudez

La Disfemia consiste en la repetición o prolongación frecuente de los sonidos, o de las sílabas.

Perturba notablemente la fluidez del lenguaje. Suele iniciarse en el curso de la instauración del lenguaje. La mayor parte de los casos son transitorios (hasta un 80 % de recuperaciones)

- Farfuleo

Es cuando el niño habla en forma rápida suprime letras y no se entiende por lo tanto su lenguaje es confuso

Todos estos problemas de Lenguaje oral o comunicación son términos generales utilizado en la educación, se refiere a la dificultad para comprender y utilizar el lenguaje hablado este tipo de problema preocupa a maestros, padres de familia y profesionales de la salud ya que alteran la capacidad de comunicación del niño con sus padres y compañeros en la etapa escolar, los trastornos del habla y del lenguaje puede asociarse en dificultades del aprendizaje de la lectoescritura a un rendimiento escolar deficiente y en forma secundaria a trastornos en la esfera conductual y emocional.

Todos estos trastornos afectan la comunicación oral del niño/a y se calcula que tres de cada cinco niños entre 2 y 5 años tiene problemas de lenguaje siendo estos muy diversos en el nivel escolar y es así que uno de los problemas que más afectan en esta edad es la dislalia.

2.1.8.1. DEFINICIÓN DE DISLALIA.

Para el desarrollo de este proyecto de investigación se tomarán en cuenta un conjunto de diferentes definiciones sobre dislalia tomadas del internet.

Dislalia es:

“El trastorno del habla más difundido entre los escolares, tanto en educación especial como de educación primaria, lo constituyen las alteraciones en la pronunciación, lo que tradicionalmente se conoce como dislalias. Etimológicamente significa dificultad en el habla, del griego *dis*, dificultad *lalein*, hablar, pudiendo definirse como los trastornos de la articulación en los sonidos del habla (pronunciación), donde no exista como base una entidad neurológica. El término dislalia no existió siempre. Por mucho tiempo se agrupaban los trastornos de la pronunciación bajo el nombre de dislalia”. El suizo *Schulter* en los años 30 del siglo xix comenzó a utilizar el término de dislalia para diferenciarlo de la *alalia* (sin lenguaje).¹³

Entonces, la dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas, o bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de éstos por otros de forma impropia, por lo tanto, se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas.

La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal, pero suele darse una mayor incidencia del problema en ciertos sonidos; en unos casos porque requieran mayor agilidad y precisión de movimientos, como sucede con la r .La dislalia es una de las anomalías del lenguaje que con más frecuencia se presenta en los centros escolares, sobre todo en los niños/as pequeños comprendido entre dos y cinco años.

¹³ POZO ORTIZ, Elsa (2007) Didáctica del lenguaje comunicativo. Editorial CPOD EU

“Las dislalias como alteraciones en la articulación de los sonidos del habla, donde no existe una entidad neurológica de base. Dentro de su etiología pueden existir malformaciones o deformidades anatómicas de los órganos articulatorios, dislalias orgánicas; o simplemente una mala coordinación muscular, dislalias funcionales. Es la afección del habla más frecuente en la infancia, de pronóstico favorable en la mayoría de los casos, luego de la realización de un tratamiento logopédico oportuno. Se aborda el tema con el propósito de brindar un conocimiento general de la entidad, y facilitar su diagnóstico y manejo terapéutico”.¹⁴

Por lo tanto, se entiende que dislalia es el trastorno del lenguaje más frecuente en los niños/as este se caracteriza por la incapacidad o dificultad de articular uno o más fonemas o sonidos de la lengua en forma regular y constante, es decir se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente los fonemas o grupo de fonemas. Los fonoaudiólogos advierten que cualquier letra que no se pronuncie a los 4 años deberá convertirse en motivo de preocupación para los padres .Así también debiera serlo, el que un niño llegue a primero de básica si poder articular y pronunciar la r, que es la más difícil de aprender para la mayoría de niños/as.

2.1.8.2. CLASIFICACIÓN DE LA DISLALIA.

2.1.8.2.1. DISLALIA FUNCIONAL.

“Es la primera clasificación de dislalia que tiene un 100 por ciento de recuperabilidad, ya que no obedece a ninguna causa demostrable. "El niño sólo tiene la incapacidad".¹⁵

La mayoría de niños aunque parece que hablan correctamente basta que no pronuncie bien la "r" aún no está dada de alta y se ejemplifica la dificultad: "Si le dicen que diga perro, ella dice "pedo" o si hay que decir

¹⁴ VERA, Angélica (2009) *Trastornos de Aprendizaje*, Ed. ATX, Navarra

¹⁵http://www.espaciologopedico.com/recursos/patologias_listado.php?action2=1&Id_patologia=59

ratón, ella dice "datón", y estas son algunas de las palabras que los niños no pueden pronunciar muy bien.

2.1.8.2.2. DISLALIA AUDIÓGENA.

“Es de origen auditivo, donde el niño tiene dificultad de aprender y pronunciar ciertas letras porque no las escucha bien”.¹⁶

Es decir son alteraciones de la articulación producidas por una audición defectuosa. La hipoacusia en mayor o menor grado interfiere en la adquisición y el desarrollo adecuado del lenguaje, dificulta el aprendizaje de la lecto-escritura, como así también ocasiona trastornos afectivos.

La dislalia Audiógena se detecta a través de una exploración audiométrica, que nos indicará la intensidad de la pérdida auditiva del niño/a. En la intervención logopédica, se encaminará al abordaje de la discriminación auditiva, la percepción del espacio y del tiempo, la corrección o implantación de los fonemas ausentes, la lectura labial y si fuera necesario, la colocación de una prótesis auditiva, que facilite la amplificación de los sonidos.

2.1.8.2.3. DISLALIA ORGÁNICA

“En donde hay una falla estructural que impide la pronunciación, tales como alteraciones en los órganos del habla o problemas en el área del lenguaje a nivel neurológico”.¹⁷

Se conoce además la existencia de otro tipo de dislalia, que sería la de origen ambiental, es decir, el medioambiente que rodea al niño determina que sustituya letras. En este caso el menor en vez de decir palta, dice

¹⁶ ESPINOSA, Iván. Problemas de aprendizaje. Multigráficas H.C.G., Primera edición, Quito, Junio del 2003.

¹⁷ ESPINOSA, Iván. Problemas de aprendizaje. Multigráficas H.C.G., Primera edición, Quito, Junio del 2003.

"parta", lo que aprenderá que es una mala costumbre una vez que entre al Primer Año de Educación General Básica. Se asegura que los padres se dan cuenta de este problema en el proceso de aprendizaje del habla del niño y sobre todo si a pesar de ser mayores siguen con la dificultad de pronunciar ciertas letras. Esto se ve a través de que la persona crece, ya que lo que pasa con los seres humanos, es que vamos aprendiendo los sonidos en una secuencia evolutiva.

El tener dislalia se puede constituir en un problema para el niño cuando entra al colegio, ya que la forma en que se expresa le puede significar burlas de sus compañeros y además le afectará en su lectoescritura, porque no va a saber discriminar entre palabras y no será capaz de identificar, por ejemplo, si le dicen o lee pelo

2.1.8.2.4. DISLALIA EVOLUTIVA

“Se denomina dislalia evolutiva, aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño/a es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos”.¹⁸

A causa de ello repite las palabras de forma incorrecta desde el punto de vista fonético. Los síntomas que aparecen son, por tanto, los de la dislalia, al darse una articulación defectuosa. Aunque la dislalia evolutiva no precisa un tratamiento directo, forma parte de un proceso normal, es necesario mantener con el niño/a un comportamiento adecuado que ayude a su maduración general para evitar posteriores problemas, y que no permita una fijación del esquema defectuoso, que en ese momento es normal para él o ella. Por tanto, es conveniente hablarle siempre de forma

¹⁸ GARCÍA S José; SÁNCHEZ GARCÍA, Luis Miguel (2004) Problemas resueltos de programación en lenguaje Editorial Thompson.

clara y adulta, no imitando sus defectos ni tomarlos como una gracia ya que puede reforzar la pronunciación defectuosa e impedir su evolución.

2.1.8.3 CAUSAS

2.1.8.3.1 ESCASA HABILIDAD MOTORA

Existe una relación directa entre el grado de retraso motor y el grado de retraso del habla. Los defectos van desapareciendo al tiempo que adquiere mayor habilidad en las destrezas motoras finas. El tratamiento irá enfocado no solo en orden a enseñar a articular, sino a desarrollar todo el aspecto psicomotor del sujeto, educando todos los movimientos aunque no sean inmediatamente utilizados en la articulación de la palabra y organizando su esquema corporal.

2.1.8.3.2 DIFICULTADES RESPIRATORIAS

Por la relación que tiene la función respiratoria con la realización del acto de la fonación y la articulación del lenguaje, las dificultades o anomalías en esta función pueden estar en parte alterando la pronunciación de la palabra y creando distorsiones en los sonidos por una salida anómala del aire fonador, principalmente en los fonemas fricativos.

2.1.8.3.3 DIFICULTADES EN LA PERCEPCIÓN ESPACIO - TEMPORAL

El niño debe ser capaz de percibir los movimientos implicados en los sonidos y captar los matices que los distinguen. Si esto falla, falta por desarrollar la capacidad perceptiva, por ello, es muy importante para favorecer un buen desarrollo del lenguaje trabajar el aspecto perceptivo.

2.1.8.3.4 FALTA DE COMPRENSIÓN O DISCRIMINACIÓN AUDITIVA

Constituye junto con la escasa habilidad motriz, una de las principales causas de las dislalias funcionales, sobre todo en aquellas en las que

destaca el trastorno fonológico. Hay niños que oyendo bien, analizan o integran mal los fonemas correctos que oyen, al tener dificultades para la discriminación acústica de los fonemas con incapacidad para diferenciar unos de otros. La educación auditiva y rítmica será un medio para lograr hablar con perfección.

2.1.8.3.5 FACTORES PSICOLÓGICOS

Cualquier trastorno de tipo afectivo (falta de cariño, inadaptación familiar, celos, un hermano pequeño...) puede incidir sobre el lenguaje del niño haciendo que quede fijado en etapas anteriores, impidiendo una normal evolución en su desarrollo.

En estos casos falta o está perturbada la necesidad emocional de comunicarse, que es un elemento básico para el desarrollo del habla en el niño.

2.1.8.3.6 FACTORES AMBIENTALES

El ambiente en el que se desarrolla un niño junto con sus capacidades personales irá determinando su desarrollo y maduración.

Las situaciones ambientales que más negativamente pueden influir en un mal desarrollo lingüístico son: carencia de un ambiente familiar (centros de acogida), bajo nivel cultural (fluidez de vocabulario, de expresión, modo de articulación) bilingüismo mal integrado, sobreprotección, desequilibrio o desunión familiar, etc.

2.1.8.3.7 FACTORES HEREDITARIOS

Puede existir una predisposición al trastorno articulatorio que estará reforzado por la imitación de los errores que cometen los familiares al hablar.

2.1.8.3.8 FACTORES INTELECTUALES

La deficiencia intelectual presenta como síntoma, en muchas ocasiones, una alteración en el lenguaje con dificultades para su articulación. La dislalia será igualmente tratada pero sin perder de vista que aparece enmarcada dentro de problemas más complejos y que las posibilidades de reeducación estarán condicionadas por la capacidad del sujeto.

2.1.8.4 PRONÓSTICO

Hay una opinión extendida entre padres y algunos educadores que es errónea, ya que muchos creen que estos trastornos articulatorios se recuperan espontáneamente, no es así. No debemos confundir la dislalia evolutiva con aquella otra que persiste más allá del tiempo propio para superarla, si bien es cierto que no todos los niños tienen el mismo ritmo madurativo y para los aprendizajes, cuando el desfase entre lo que debería hacer y lo que hace supera los seis- nueve meses se recomienda una intervención destinada a superar esas dificultades.

A partir de los siete años los defectos articulatorios se afianzan y el niño por sí solo no puede corregirse, esperar su desaparición espontánea sólo significa entorpecer el desarrollo psíquico y el proceso escolar. Algunos autores afirman que el pronóstico es mejor en niños cuyos padres han sido informados y colaboran en el tratamiento.

2.1.8.5 DIAGNÓSTICO Y EVALUACIÓN DE LA DISLALIA

“Evaluar el lenguaje supone "determinar el nivel de eficiencia en el habla, lengua y comunicación, en función de los nexos que éste establece con todas las variables (cognitiva, audio-oral, emocionales, sustrato neurológico, etc.) y especificar en qué medida está alterado en sí mismo o expresa la existencia de alteraciones pertenecientes a otros ámbitos que deben ser

considerados como etiológicos o concomitantes al problema lingüístico"¹⁹

Cuantificar la conducta lingüística alterada es difícil por muchas razones:

- La naturaleza escurridiza del lenguaje, de la comunicación.
- Los datos sobre el desarrollo son incompletos y fragmentados.
- La necesidad de crear una auténtica empatía entre el evaluador y el niño.
- La especificación del contexto sociocultural del niño.
- La dificultad de realizar diagnósticos diferenciales entre algunas patologías.
- La elección de las pruebas (estandarizadas o no) y los materiales que se utilizarán.

El proceso de evaluación debe dar respuesta a tres cuestiones concretas:

- Razones por las que se evalúa el lenguaje (objetivos).
- Qué es lo que se va a evaluar (contenido).
- Cómo se valorará (método).

2.1.8.5.1 RAZONES POR LAS QUE SE EVALÚA

- La primera razón es la necesidad de identificar, normalmente dentro del marco de un aula escolar, quienes son los niños que pueden presentar problemas de lenguaje con objeto de detectar los que necesitan una atención específica. Esta exploración no es propiamente un diagnóstico

¹⁹ FLORES, Liliana, BERRUECOS VILLALOBOS, Pedro (2006) Los problemas de audición en la edad preescolar identificación diagnóstico y tratamiento del niño/a sordo enfermedades terapia auditiva-verbal. Editorial Trillar

tal como lo entendemos habitualmente, ya que ha de atender a los principios de efectividad y economía.

- Una segunda razón es la de encontrar la base de funcionamiento lingüístico de un sujeto concreto. En este caso hay que valorar los componentes de la estructura del lenguaje: el fonético-fonológico, el morfosintáctico y la semántica, así como los aspectos pragmáticos.

Los tres objetivos que se persiguen son:

- Determinar el nivel evolutivo del alumno.
 - Determinar si se da un retraso o un trastorno en la evolución.
 - Determinar la naturaleza exacta del problema para realizar la orientación familiar, el programa escolar o el tratamiento adecuado a las necesidades de cada niño.
- Una tercera razón para evaluar es la de poder ir midiendo los cambios que se producen a lo largo de la intervención que se aplica al niño.

2.1.8.5.2 ¿QUÉ SE EVALÚA?

- Los dos procesos más importantes en la utilización del lenguaje comunicativo son los de comprensión y expresión. Para conocer el lenguaje de un niño se ha de valorar la utilización que éste hace de las estructuras principales a estos dos niveles.
- ✓ La exploración del lenguaje implicará el análisis de tres dimensiones del lenguaje: El contenido (se refiere a la significación o representación de los mensajes que se producen, surge de la experiencia del niño y refleja sus necesidades e intereses), la forma (es el código propiamente dicho y se describe en función de los diferentes componentes del mismo lenguaje) y el uso (supone una selección de

conductas relacionadas con las finalidades del hablante y del contexto de las situaciones).

- ✓ Los niveles concretos que han de tenerse en cuenta en una evaluación del lenguaje son básicamente el fonético-fonológico, el morfológico, el sintáctico, la semántica y el pragmático.

2.1.8.5.3 ¿CÓMO SE EVALÚA?

La utilización de cualquier procedimiento depende de varios factores: el nivel evolutivo del niño, lo que concretamente interesa averiguar, la disponibilidad de procedimientos, tiempo, etc. A diferencia de la tarea de investigación en el trabajo escolar o clínico el uso de material puede ser flexible. Los datos que se obtengan sean o no estadísticos, se han de interpretar con unos criterios propios, a partir del juicio clínico profesional.

Los procedimientos que indicaremos no son excluyentes unos con otros y deberíamos, siempre que el caso los requiera, medidas múltiples en las que podamos valorar niveles no solo sino también psicológicos y sociales. Los procedimientos básicos para evaluar a los niños se han dividido en: test estandarizados, pruebas no estandarizadas, escalas de desarrollo y observación del lenguaje.

Toda exploración del lenguaje sea cual sea el procedimiento escogido debe recoger datos.

Anamnesis: información general, aspectos orgánicos, aspectos cognitivos, aspectos afectivos, aspectos sociales y de escolarización.

- Aspectos no puramente lingüísticos: atención, observación, orientación y organización espacial, estructuración temporal, memoria, ritmo, etc.
- Exploración anatomo-funcional de todos los órganos bucofonatorios, control del soplo y de la respiración.

- Exploración de la comprensión del lenguaje desde una doble vertiente, la percepción del habla (discriminación de sonidos, fonemas y palabras) y la de la comprensión del lenguaje propiamente dicha.
- Exploración de la expresión del lenguaje valorando todos los niveles anteriormente mencionados: fonético-fonológico, morfológico, sintáctico, semántico, pragmático

2.1.8.5.4 INTERVENCIÓN.

La intervención educativa debe perseguir, hablas funcionales que permitan al sujeto satisfacer adecuadamente sus necesidades comunicativas. Este proceso de intervención, necesariamente unido al de evaluación, persigue una serie de objetivos:

- * Prevenir posibles alteraciones articulatorias.
- * Restaurar la conducta articulatoria alterada.
- * Implantar las habilidades articulatorias ausentes
- * Estimular el desarrollo fonológico de los sujetos.

Es importante que la intervención de las dislalias se realice lo más pronto posible, ya que el niño que "pronuncia mal" es considerado muchas veces por su entorno como retrasado y es objeto de burla por parte de sus compañeros.

En la intervención de las dificultades articulatorias, además de los aspectos estrictamente articulatorios, hay que abogar por un enfoque pluridimensional que abarque más aspectos que los articulatorios. Para la planificación de la intervención en las dislalias funcionales se pueden utilizar dos modelos: fonético y conductual.

2.1.8.5.4.1 MODELO FONÉTICO.

“Este modelo admite dos tipos de tratamiento íntimamente relacionados, que se pueden desarrollar de forma paralela o simultánea, siendo viable su disgregación analítica sólo en el plano teórico. Las dos modalidades aludidas son la intervención indirecta y la directa”.²⁰

La intervención indirecta se orienta al desarrollo y optimización de los aspectos funcionales que intervienen en la correcta articulación del habla, es decir, las bases funcionales de la articulación (discriminación auditiva, motricidad buco-facial, respiración, soplo y la relajación). De otra parte, la intervención directa pretende la conquista de la correcta articulación de los fonemas, tanto por separado como integrados en distintas palabras y posiciones, hasta su automatización y generalización en el lenguaje espontáneo.

Parece obvio, pues que la intervención comience, en caso necesario, por la habilitación de los aspectos o condicionantes implicados en la producción de los fonemas, para continuar con la enseñanza y/o perfeccionamiento de la articulación del fonema hasta culminar con la automatización y generalización de los fonemas aprendidos.

2.1.8.5.4.2 INTERVENCIÓN INDIRECTA

Dentro de esta modalidad de tratamiento, para optimizar el funcionamiento de las bases que condicionan la articulación de los sonidos del lenguaje, se señalan las siguientes actividades:

- ✓ Ejercicios de percepción y discriminación auditiva.

²⁰ FLORES, Liliana, BERRUECOS VILLALOBOS, Pedro (2006) Los problemas de audición en la edad preescolar identificación diagnóstico y tratamiento del niño/a sordo enfermedades terapia auditiva-verbal. Editorial Trillar

- ✓ Ejercicios de motricidad buco-facial
- ✓ Ejercicios de respiración
- ✓ Ejercicios de soplo.
- ✓ Ejercicios de relajación.

2.1.8.5.4.3 INTERVENCIÓN DIRECTA

Se refiere al tratamiento directo de la articulación de los fonemas pronunciados de forma defectuosa u omitida tanto en posición aislada como integrada en palabras. Una vez conseguida la funcionalidad óptima de los órganos y capacidades anteriores, quizá sea necesaria la descripción y entrenamiento sobre cómo se produce el sonido y una breve experimentación guiada mediante ensayo-error de la emisión del fonema.

En otros casos, sólo se requerirá un tratamiento fonológico, es decir, la pronunciación correcta del fonema dentro de una palabra, mediante ejercicios de repetición con ciertas modificaciones. Tres fases consecutivas pueden vertebrar la intervención para conseguir una articulación correcta:

- ✓ Enseñanza de la articulación.
- ✓ Automatización de la articulación correcta.
- ✓ Integración y generalización de la articulación correcta.

2.1.8.5.5. MODELO FONÉTICO EN LA PSICOLOGÍA

“La psicología del aprendizaje posee su propio modelo de intervención en las alteraciones articulatorias, éstas son conductas observables y pueden ser reeducadas utilizando los principios del Análisis conductual aplicado”

Recordemos el principio de reforzamiento positivo en el condicionamiento operante: la probabilidad de aparición de un

comportamiento aumentará si ese comportamiento concreto es seguido de una consecuencia agradable inmediatamente después de que aparezca por vez primera. Es importante encontrar el reforzador adecuado para cada niño. Hemos de tener presente, también, que la enseñanza de conductas de articulación, y de cualquier conducta compleja, debe basarse en dos principios fundamentales:

Análisis y descomposición de la conducta en sus partes constituyentes, para que puedan enseñarse por separado. Detectar cuál es el componente esencial, el que diferencia y define a la conducta, y enseñarlo primero; después se añaden los componentes accesorios.

Se distinguen dos métodos para lograr la articulación de un fonema:

- Se moldea el sonido deseado presentando constantemente el estímulo imitativo y reforzando aproximaciones sucesivas,
- Se moldea la posición adecuada de los órganos que intervienen en la producción del fonema.

Los objetivos fundamentales de la intervención conductual en las dificultades articulatorias podrían concretarse en las siguientes:

- Generar conductas verbales nueva
- Incrementar las conductas verbales adecuadas.
- Eliminar las conductas verbales inadecuadas.
- Propiciar un cierto grado de probabilidad. Dicha intervención, que debe poder ser evaluada en términos cuantitativos, abarca dos etapas bien definidas:
 - Un tratamiento individual bajo condiciones controladas
 - Una intervención sobre el entorno del sujeto, encaminado a obtener las condiciones óptimas para el mantenimiento de la conducta verbal adquirida durante el tratamiento individual.

Por superficial que sea el análisis que podemos realizar sobre los objetivos y etapas del modelo conductual anteriormente expuesto, si lo comparamos con el denominado modelo fonético, se puede concluir diciendo que ambos modelos de intervención no son muy diferentes entre sí. La terapia logopédica desarrollada desde el modelo fonético, en su doble estrategia, estaba dirigida a mejorar las funciones motoras y auditivas que inciden en la articulación del lenguaje, para ocuparse después de la consecución de las posiciones y movimientos que deben realizar los órganos articulatorios para articular correctamente cada fonema. Por su parte, bajo el modelo de intervención denominado conductual se ha favorecido la creación de procedimientos que aúnan la aproximación funcional del comportamiento verbal y las formas de producir y cambiar las articulaciones.

Un programa de articulación, desde el modelo de intervención conductual, puede dividirse en dos pasos perfectamente definidos: En un primer momento se trataría de establecer una respuesta motora previa a la emisión del sonido. Para ello la respuesta verbal se condiciona mediante la simple imitación de movimientos que deben repetirse constantemente y bajo reforzamiento, hasta que el sujeto sea capaz de realizarlos. En un segundo momento, se agrega la emisión del sonido a la disposición adecuada del aparato fonador. Para ello pueden utilizarse estímulos táctiles, a fin de que el sujeto sienta las vibraciones que produce la emisión del sonido en la parte externa del aparato fonador.

2.1.8.5.6. CORRECCIÓN DE LA DISLALIA

En los niños pequeños los padres no se preocupan y piensan que ya se arreglará solo. En efecto, muchas dislalias desaparecen por sí mismas. Cuando el niño es capaz de percepciones auditivo motrices más precisas, mejora espontáneamente su pronunciación. Pero no es cierto para todos los fonemas.

- Edad favorable para la reeducación: Entre los cinco y seis años, cuando ya no hay ninguna probabilidad de que el sujeto se corrija solo. Hay que dar una pronunciación correcta antes de que aprenda a leer.
- Elección del momento más oportuno: comprobar si el niño se halla psicológicamente capaz (edad mental, atención, voluntad).
- Frecuencia de las sesiones: Al menos tres veces por semana, de lo contrario los niños olvidan.
- Colaboración de los padres: Mientras el niño no pueda reproducir fácilmente el mecanismo articulatorio, es mejor que los padres no se mezclen en la reeducación. Pero si se trata de hacer repetir un mecanismo bien constituido o lista de grupos fonéticos entonces ellos deberán secundar al especialista
- Duración de las reeducaciones: dependerá del tipo de fonema o fonemas a reeducar, y de las características personales del sujeto, pero nunca menos de 5 sesiones.
- ¿Cuándo se puede dar por terminada una reeducación?: Cuando el sujeto puede encontrar solo, a su voluntad el mecanismo correcto. Si se trata de niños pequeños, cuando pueden repetir exactamente una palabra que antes era imposible.²¹

2.2 POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL.

El lenguaje es considerado una de las diferencias más importantes entre los seres humanos y el resto del reino animal; con el lenguaje, se puede establecer relaciones con otras personas y compartir los conocimientos acerca del mundo que nos rodea y es por ello que en esta investigación, se tomó muy en cuenta la teoría Constructivista porque ayuda con los problemas de Dislalia en niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” de la ciudad de Ibarra, debido a que el lenguaje humano es una pequeña cantidad de sonidos individuales (los fonemas) con los que se puede llegar a construir sílabas y palabras.

²¹ <http://www.monografias.com/trabajos11/tebas/tebas.shtml>

Éstas, a su vez, junto con una serie de reglas gramaticales, permiten transmitir y comprender una cantidad infinita de mensajes.

La Teoría Constructivista considera que el lenguaje es el resultado de una acción constructiva del sujeto. Es decir existe un paralelismo entre las actividades de manipulación y las actividades del lenguaje. Piaget afirma que el lenguaje debe ser considerado dentro del desarrollo cognitivo del niño como un todo, buscando la posibilidad de emplear y combinar palabras, respondiendo a una capacidad previa, la función simbólica, que el niño construye a lo largo del estadio sensorio-motor. Siendo la característica principal de esta etapa la capacidad del niño por representar y entender el mundo.

Sin embargo, el niño/a aprende cosas del entorno a través de las actividades, la exploración y la manipulación constante. Los niños/as aprenden gradualmente según su desarrollo y maduración hasta llegar a ser capaz de asumir un número limitado de procesos lógicos, especialmente cuando se le ofrece material para manipularlo y clasificarlo. A medida que los niños se desarrollan, van integrando diferentes patrones de conocimiento organizado que le permitirán construir una visión del mundo y de él mismo.

Es, a través de estas experiencias, que los niños adquieren conocimiento y entienden. De aquí, el concepto de constructivismo y el paradigma entre la pedagogía constructivista y el currículum, que la construcción y desarrollo de los sonidos van a componer el lenguaje, así como la comunicación gestual y bucal que constituyen las funciones con las cuales se utilizarán en las primeras palabras.

El aprendizaje del lenguaje se logra por la aparición de nuevas palabras en el vocabulario del niño, la correcta pronunciación de estas y la corrección de las oraciones inadecuadas. Los aspectos principales en los que se basa la teoría constructivista son:

- La adquisición del lenguaje humano que difiere un poco de la adquisición de conductas en los animales.
- Los niños emiten el lenguaje de los adultos y esto es decisivo para su aprendizaje.
- Los adultos corrigen los errores de los niños y así aprenden a base de equivocaciones.
- Parte del empleo de lenguaje de los niños corresponde a la imitación de los adultos; por esta razón, es importante el papel del adulto que es quien le proporciona el aprendizaje en base a la respuesta del niño y utilizando el premio y así lograr la adquisición de un mejor lenguaje.

En conclusión, la teoría Constructivista tomará en cuenta el contexto en el que se desenvuelve el niño/a como la adquisición y desarrollo del lenguaje.

2.3 GLOSARIO DE TÉRMINOS

ACTIVIDAD.- Conjunto de tareas o acciones que deben ser hechas dentro de un tiempo determinado, para llegar a conseguir un objetivo previsto. También se denomina actividad cada una de las acciones con las que se concreta el desarrollo de un proyecto.

ANALOGÍA.- Actividad lógica que consiste en el establecimiento de concordancia o correlación entre los términos de dos o más sistemas. Relación de semejanza entre dos cosas, características o términos.

APRENDIZAJE.- Adquisición de los conocimientos necesarios para ejercer una función, en especial un arte o un oficio. Tiempo que se tarda en aprender a hacer una cosa

APTITUD.- potencial físico, mental y emocional del individuo para llevar a cabo un tipo específico de trabajo o aprendizaje.

ARTICULATORIO.- *adj.* Relativo a la articulación de los sonidos del lenguaje

ASOCIACIÓN AUDITIVA.- capacidad para relacionar símbolos verbales con su significado.

AUDIOMETRÍA.- Técnicas, test o pruebas que se usan para investigar la audición del individuo.

BALBUCEO.- vicio del lenguaje, en el que las palabras son entrecortadas y poco distintas.

COMUNICACIÓN.- Es un proceso de transmitir ideas o bien símbolos, que tienen el mismo significado para dos o más sujetos los cuales intervienen en una interacción.

DESARROLLO.- cambio progresivo en un organismo dirigido siempre a un incremento o mejoramiento.

DISEÑO.- Alude a boceto, esquema, plano, etc., es decir, a una representación de ideas, acciones, objetos, de modo tal que dicha representación opere como guía orientadora a la hora de llevar el proyecto curricular a la práctica.

ECOLALIA.- Repetición automática por un paciente exagerado las palabras.

ETIOLOGÍA.- Parte de la medicina que estudia las causas de las enfermedades

EVALUACIÓN.- determina los logros, efectividad, eficacia e impacto de las intervenciones

FRICATIVO, -VA.- *adj.* FON. Dic. del sonido consonántico producido por la fricción del aire al pasar entre dos órganos bucales que se acercan hasta formar una abertura muy estrecha: [β], [f], [θ], [ð], [s], [x], etc.

FONACIÓN.-Emisión de la voz.

FONÉTICA.-Rama de la lingüística que estudia los sonidos del lenguaje en su realización concreta.

Sus principales ramas son: fonética experimental, fonética articuladora y fonética acústica.

GLOSISMO.-Pertenece o relacionado a la lengua.

GUÍAS.- Son un conjunto de indicaciones sistemáticas que se les brinda a los estudiantes por escrito con el fin de orientarlos en la realización de actividades específicas de aprendizaje, teniendo como referencia los criterios de las competencias por formar.

GUTURALES.- Son sonidos aproximaciones, gorjeos, balbuceos, llantos, y sonrisas que constituyen la primera etapa donde los niños ya se empiezan a comunicar

HABITUAL.- *adj.* Que se hace a menudo, reiteradas veces, o que es frecuente. *adj.* Que se hace, padece o posee con continuación o por hábito. Que sucede con frecuencia.

LENGUAJE.- Capacidad propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos por medio de un sistema de signos orales y escritos. Medio que sirve para transmitir algo, especialmente una idea o un sentimiento.

MADUREZ.- estadio en el cual el individuo tiene las condiciones más favorables para el desarrollo y aprendizaje

PATOLOGÍA.- Parte de la medicina que estudia las enfermedades.

PROBLEMA.- es algo que existe y dificulta el logro de objetivos. Es la dificultad o conflicto a describirse.

PROCESO.- conjunto de las fases sucesivas de un fenómeno natural o de una operación artificial. Evolución de una serie de problemas.

RESPONSABILIDAD.- Equivale a responder, y responder es siempre responder a los demás o respondernos a nosotros mismos frente a los demás; es poder responder por todo, a todos, todo el tiempo y en todo lugar.

SONIDO.- sensación percibida por los órganos de la audición, en forma de señal, que es producida por las vibraciones transmitidas a través del aire en forma de ondas sonoras y luego es descodificada por el cerebro.

SORDERA.- Trastorno caracterizado por la pérdida completa o parcial de la audición. En el estudio de una sordera se exploran los oídos del paciente para detectar supuración, costras, acumulación de cerumen o anomalías estructurales. Puede ser temporal o permanente, congénita o adquirida durante la infancia, adolescencia o vida adulta.

TARTAMUDEZ.- Pronunciar las palabras de un modo entre cortado y repitiendo las sílabas. Defecto que sufre aquella persona que habla con pronunciación entrecortada y/o repitiendo sílabas.

TRASTORNO.- Todo inicio retrasado y todo desarrollo enlentecido del lenguaje que no pueda ser puesto en relación con un déficit sensorial,

motor, deficiencia mental, trastorno psicopatológico, privación socio-afectiva ni con lesiones cerebrales evidentes.

TONO.- Número de vibraciones por segundo que caracteriza a cada sonido, por el cual es más o menos agudo o grave; en la voz, se produce por la mayor o menor relajación de las cuerdas vocales

2.4 INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN

- ¿Cómo diagnosticar los principales problemas de lenguaje que tienen los niños y niñas al inicio del año escolar en el Centro de Educación Inicial “María Montessori” en el año 2013?
- ¿Cuáles son las causas que provocan los problemas de Dislalia en los niños/as del Centro de Educación Inicial del año lectivo 2012-2013?
- ¿Cómo elaborar una guía de actividades que se puedan realizar para superar los problemas de Dislalia en los niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” en el año lectivo 2012- 2013?
- ¿Cómo socializar la guía de actividades para superar el trastorno de dislalia en la comunidad educativa Centro de Educación Inicial “María Montessori” en año lectivo 2012-2013?

2.5 MATRIZ CATEGORIAL.

CONCEPTO	CATEGORÍA	DIMENSIÓN	INDICADOR
Es la dificultad de adquirir o usar el lenguaje. En los niños, se denominan trastornos en el desarrollo del lenguaje y su gravedad varía mucho de un niño a otro.	Problemas de lenguaje	Disfonías Dislalias Disfalias Afasias Disfemia. Farfulleo	-¿El habla del niño es motivo de burla de sus compañeros? -¿Tiene bajo rendimiento escolar? -¿Tiene buena coordinación motriz general? -¿La comprensión del lenguaje es normal?
Son alteraciones en la articulación de algún o algunos fonemas bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros.	Dislalia	Funcional Audiógena. Orgánica. Evolutiva	¿Su niño(a) tiene alguna evidencia o diagnóstico de sordera? -¿Sustituye algunos fonemas por otros? -¿Discrimina adecuadamente los fonemas? -¿El niño(a) tiene hermanos más pequeños que él? -¿Su edad supera los 4 años?

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.

Este trabajo de investigación pretende dar posibles soluciones para ayudar a los niños/as con problemas de dislalia mediante una serie de actividades que consiguieron realizar las maestras y padres de familia además está fundamentado dentro de las **investigaciones de campo, documental o bibliográfico y proyecto factible.**

3.1 TIPOS DE INVESTIGACIÓN.

3.2.1 DESCRIPTIVA

Este método orientó en el proceso de la investigación y en sus diversas etapas, porque permitió determinar el comportamiento del fenómeno del estudio de la dislalia, y describirlo de la mejor manera para su comprensión.

3.2.2 DE CAMPO

La investigación es de campo porque fue un proceso sistemático de los hechos en el lugar donde ocurrieron los acontecimientos es decir en el Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” de la ciudad de Ibarra el que nos permitió relacionarnos directamente con los involucrados, de esta forma se obtuvo un análisis claro y preciso de la realidad, sus problemas requerimientos y necesidades.

3.2.3 DOCUMENTAL

Se trabajó con fuentes de consulta de las que se obtuvo los datos más

relevantes a ser analizados, que permitió describir relaciones e interpretaciones entre variables sociológicas, psicológicas y educativas en estructuras sociales reales y cotidianas siendo un proceso de investigación científica, constituye una estrategia donde se observó y relacionó sistemáticamente realidades teóricas usando para ello diferentes tipos de documentos como revistas, libros, folletos, información extraída de internet, con respecto a los problemas de Dislalia en los niños del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” y así se elaboró una guía de actividades que se deben realizar a estos niños/as.

3.2.4 FACTIBLE

El presente trabajo de investigación es **factible** porque se pretendió que los docentes de educación parvularia contribuyan al mejoramiento del lenguaje oral mediante una guía, la misma que contiene varias actividades que se pueden realizar con niños/as con problemas de dislalia, los mismos que pueden mejorar su pronunciación de esta forma ellos fueron los únicos beneficiados de la mencionada guía.

3.2 MÉTODOS

En este proyecto de investigación se aplicó los siguientes métodos.

3.2.1 RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.

Se realizó todas las formas posibles para obtener información necesaria para este proyecto de investigación así como fuentes de información primarias que son aquella que se obtuvieron directamente de la realidad misma sin sufrir ningún cambio y las fuentes de información secundaria que son los registros escritos como

- ✓ Archivos
- ✓ Bibliotecas

- ✓ Librerías
- ✓ Videotecas
- ✓ Monografías
- ✓ Internet....

3.2.2 MÉTODO DEDUCTIVO E INDUCTIVO

El método deductivo sirvió para detectar los tipos de problemas de lenguaje que existe en el lugar donde se realizó la investigación el cual nos sirvió para establecer el número de niños/as que sufren el problema de dislalia. Además se utilizó el **método inductivo** para analizar las causas y efectos de carácter particular y llegar a comprender el problema en forma general, es decir la Dislalia como problema de lenguaje y así se elaboró una guía con varias actividades que ayudaron a superar este trastorno.

3.2.3 MÉTODO ANALÍTICO

La utilización del **método analítico** es muy importante en nuestro trabajo de investigación el mismo que nos ayudó a desglosar la información y descomponerla en sus partes y así conocer cuáles son las causa y efectos psicológico, sociales..... que afectan a los niños y niñas con problemas de dislalia.

3.2.4 MÉTODO ESTADÍSTICO

Siendo el **método estadístico** muy importante para el presente trabajo de investigación debido a que por medio de este se puede representar analizar, tabular los datos de la aplicación de las encuestas a docentes y padres de familia del Centro de Educación Inicial "María Montessori N°1". Estos datos se encontraron representados por medio de cuadros estadísticos, barras estadísticas, porcentajes.....

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Las técnicas que se utilizaron para la recolección de información fueron la encuesta y la ficha de observación para la obtención de datos, los mismos que fueron analizados con carácter crítico y así cumplir con los objetivos planteados.

3.3.1 FICHA DE ENCUESTA.-

Se aplicó a las maestras la misma que estuvo conformada de 11 preguntas de tipo cerrado con el propósito de determinar cuántos niños/as tienen el trastorno de lenguaje dislalia

3.3.2 FICHA DE OBSERVACIÓN.-

Esta permitió observar, diagnosticar, describir y registrar sistemáticamente el nivel de trastornos de dislalia que existe en el Centro de Educación Inicial “maría Montessori N° 1” del cantón Ibarra

3.4 POBLACIÓN

Para realizar este proyecto de investigación no se tomó en cuenta a todos los niños/as comprendidos entre los 3 y 5 años del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” de la ciudad de Ibarra.

CUADRO DE POBLACIÓN DE NIÑOS/AS.

PARALELOS	NIÑOS/AS
“A”	25
“B”	27
“C”	24
“D”	23

“E”	22
“F”	22
“G”	22
“H”	20
“I”	23
“J”	21
Preparatoria “A”	38
Preparatoria “B”	38
Total	305

CUADRO DE DOCENTES

PARALELO	DOCENTES
“A”	1
“B”	1
“C”	1
“D”	1
“E”	1
“F”	1
“G”	1
“H”	1
“I”	1
“J”	1
Preparatoria “A”	1
Preparatoria “B”	1
TOTAL	12

3.5 MUESTRA

Para obtener el cálculo de la muestra, realizamos la siguiente fórmula:

$$n = \frac{N \cdot PQ}{(N - 1) \left(\frac{E^2}{K^2} \right) + PQ}$$

Dónde:

n: tamaño de la muestra

N= población o universo

P.Q= Varianza de la población (resulta de (P) que es la probabilidad de éxito y que vale el 50% y (Q) que es probabilidad de fracaso y que vale 50% por eso: $0,50 \times 0,50 = 0,25$ que es el valor de PQ.

(N-1)= corrección geométrica para muestras grandes o superiores a 30.

E= margen de error estadísticamente aceptado. (En educación muchos investigadores sugieren el 0,05 o 5%)

K= constante (su valor es 2)

3.5.1 CÁLCULO DE LA MUESTRA

N= 305

PQ=0,25

E =0,05

K= 2

3.5.2 TAMAÑO DE LA MUESTRA

$$n = \frac{N \cdot PQ}{(N - 1) \frac{E^2}{K^2} + PQ}$$

$$n = \frac{305 \cdot 0,25}{(305 - 1) \frac{E^2}{K^2} + PQ}$$

$$n = \frac{76,25}{(304) \frac{0,05}{2^2} + 0,25}$$

$$n = \frac{76,25}{304 \cdot \frac{0,0025}{4} + 0,25}$$

$$n = \frac{76,25}{304 \cdot 0,000625 + 0,25}$$

$$n = \frac{76,25}{0,19 + 0,25}$$

$$n = \frac{76.25}{0.44}$$

$$n = 173.29$$

$$n = 173$$

3.5.3 FRACCIÓN MUESTRAL

$$n_{ii} = \frac{n}{N}$$

$$n_{ii} = \frac{173}{305}$$

$$n_{ii} = 0.56$$

3.5.4 MUESTRA ESTRATIFICADA

PARALELOS	NIÑOS/AS	MUESTRA
"A"	25 X 0.56	14
"B"	27 X 0.56	15
"C"	24 X 0.56	13
"D"	23 X 0.56	13
"E"	22 X 0.56	12
"F"	22 X 0.56	12
"G"	22 X 0.56	12
"H"	20 X 0.56	11
"I"	23 X 0.56	13
"J"	21 X 0.56	12
Preparatoria "A"	38 X 0.56	21
Preparatoria "B"	38 X 0.56	21
Total	305	171

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

La ficha de observación y la encuesta se diseñó con el propósito de diagnosticar sobre el problema del lenguaje dislalia por parte de las maestras para mejorar la pronunciación de los niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori” en el año lectivo 2012 – 2013.

La organización y el análisis de los resultados obtenidos fueron organizados, tabulados, para luego ser procesados en términos de medidas descriptivas, como frecuencias y porcentajes de acuerdo a los ítems formulados en el cuestionario.

Las respuestas proporcionadas por la ficha de observación y la encuesta se organizaron como a continuación se detalla:

- Análisis descriptivo de cada pregunta.
- Gráfico, análisis e interpretación de resultados en función de la información teórica, de campo y posicionamiento del investigador.

4.1 Análisis descriptivo e individual de cada pregunta de la encuesta realizada a las maestras.

Pregunta 1

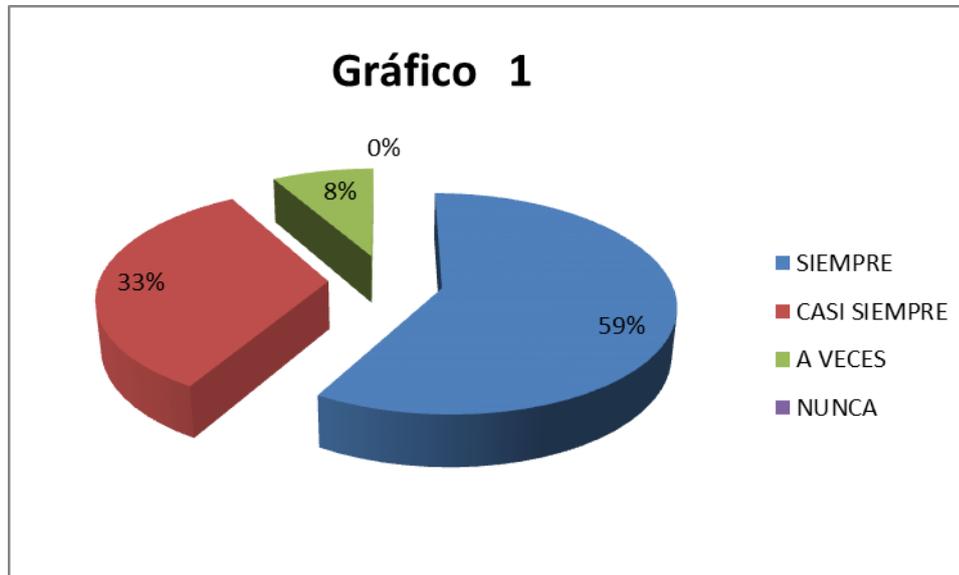
¿La comprensión del lenguaje del niño es normal?

Cuadro 1
COMPRENSIÓN DE LENGUAJE DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	7	
CASI SIEMPRE	4	31
A VECES	1	8
NUNCA	0	0
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 1
COMPRENSIÓN DE LENGUAJE DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

El 59% de la población investigada indica que la comprensión del lenguaje del niño es normal, lo que demuestra que el lenguaje de los niños es entendible y expresan con claridad sus emociones y pensamientos.

Pregunta 2

¿Todos los niño(a) a su cargo tiene la edad comprendida entre 3 y 5 años?

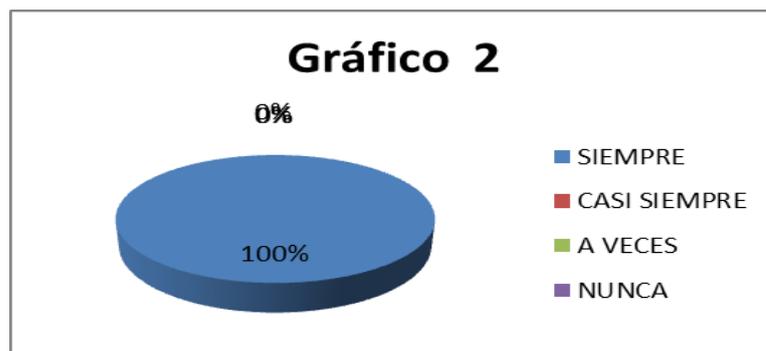
Cuadro N° 2
EDAD DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	12	100
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	0	0
NUNCA	0	0
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico N°2

EDAD DE NIÑOS ENTRE 3 Y 5 AÑOS



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

Las maestras encuestadas consideran que el 100% de los niños siempre superan los 4 años de edad, lo que se diría que sí están contemplados en la edad para estar en el centro de educación inicial.

Pregunta 3

¿Discrimina adecuadamente los fonemas?

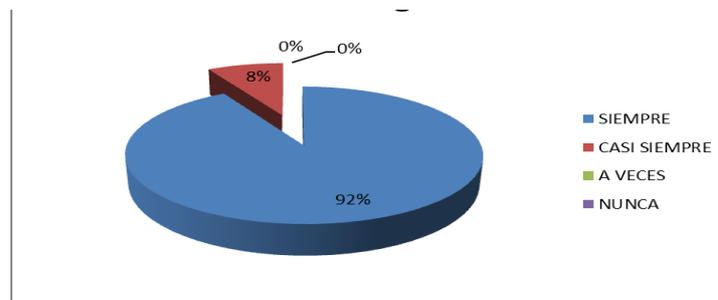
Cuadro N° 3
FONEMAS DEL NIÑOS

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	11	92
CASI SIEMPRE	1	8
A VECES	0	0
NUNCA	0	0
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico N° 3

FONEMAS DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

Este gráfico indica que las maestras manifiestan que el 92% de los niños discriminan los fonemas, evidenciando que los niños/as tienen un vocabulario claro y fluido, expresando claramente sus sentimientos a través del lenguaje oral, y apenas el 8% de los niños/as tienen problemas con su lenguaje.

Pregunta 4

¿El habla del niño es motivo de burla de sus compañeros/as?

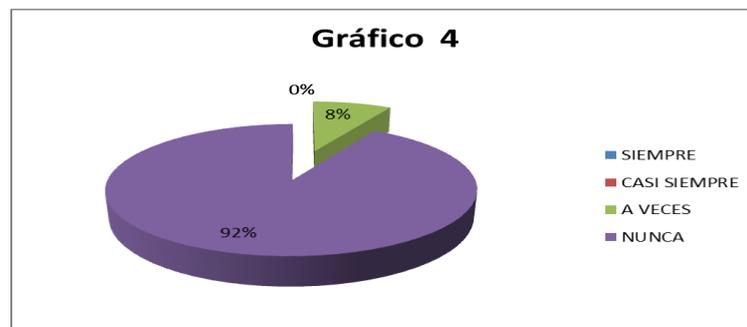
Cuadro N° 4
PRONUNCIACIÓN DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	1	8
NUNCA	11	92
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico N° 4

PRONUNCIACIÓN DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

El 92% de las maestras manifiestan que nunca sus niños son motivo de burla de sus compañeros, lo que se deduce que los niños/as se expresan muy bien ante sus compañeros durante las horas clase impartidas en la institución y solo una docente que equivale al 8 % afirma que cuando los niños no hablan correctamente a veces son motivo de burla.

Pregunta 5

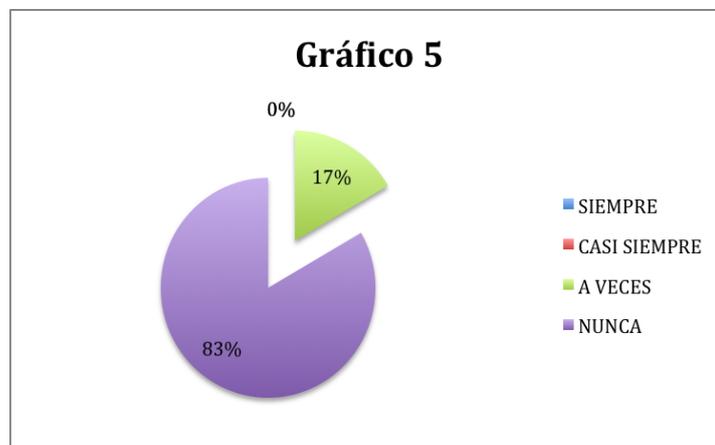
¿Sustituye algunos fonemas por otros?

Cuadro N° 5
SUSTITUCIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	2	17
NUNCA	10	83
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico N°5
SUSTITUCIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

Al diagnosticar sobre si los niños sustituyen fonemas por otros, 10 maestras indican que nunca lo hacen; apenas 2, que equivale al 17% dicen que a veces.

Pregunta 6

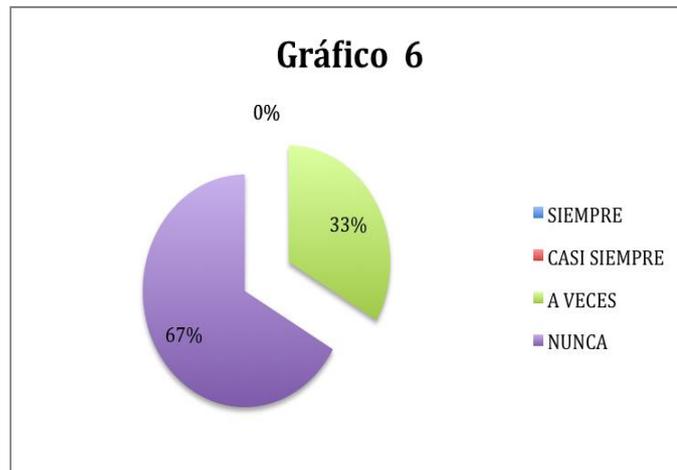
¿Su habla es ininteligible, están alterados la mayoría de los fonemas?

Cuadro N° 6
CONFUSIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	4	33
NUNCA	8	67
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 6
CONFUSIÓN DE FONEMAS DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

Las docentes encuestadas en su mayoría manifiestan que los niños nunca hablan de una forma entendible mientras que 4 de las docentes equivalente al 33% explica que si existen niños/as con un lenguaje confusos.

Pregunta 7

¿Considera usted que su niños tiene bajo rendimiento escolar?

Cuadro 7

RENDIMIENTO ESCOLAR DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	1	8
NUNCA	11	92
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 7

RENDIMIENTO ESCOLAR DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

En el gráfico se observa 92% siendo la mayoría de maestras dice que nunca sus niños tienen bajo rendimiento, es decir, que los niños son excelentes estudiantes pero el 8% dice que a veces los problemas de lenguaje o la mala pronunciación si trae como consecuencia un bajo rendimiento escolar.

Pregunta 8

¿EL niño(a) tiene alguna evidencia o diagnóstico de sordera?

Cuadro 8
EVIDENCIA O DIAGNOSTICO DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	0	0
A VECES	0	0
NUNCA	12	100
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 8
EVIDENCIA O DIAGNOSTICO DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

El 100% de maestras encuestadas aseguran que los niños no evidencian problema alguno con el sentido auditivo, por lo que no se encontró niños/as con problemas de lenguaje por esta causa

Pregunta 9

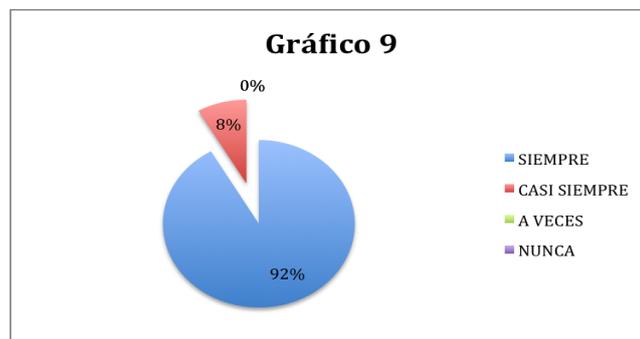
¿Tienen buena coordinación motriz general?

Cuadro N° 9
COORDINACIÓN MOTRIZ

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	11	92
CASI SIEMPRE	1	8
A VECES	0	0
NUNCA	0	0
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico N° 9
COORDINACIÓN MOTRIZ



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

El 92% de las maestras encuestadas manifiestan que si tienen buena coordinación motriz general a pesar de que 1 de ellas afirma que 9 de cada 10 niños/as tienen problemas motores, evidenciando que en la institución si existen niños/as con dificultad en el desarrollo de su motricidad gruesa, factor fundamental para el desarrollo del lenguaje oral.

Pregunta 10

¿Existe en sus niños/as a cargo sobreprotección familiar y falta de autonomía en sus relaciones afectivas?

Cuadro N° 10
SOBREPROTECCIÓN Y FALTA AUTONOMÍA DEL NIÑO

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
SIEMPRE	0	0
CASI SIEMPRE	2	17
A VECES	10	83
NUNCA	0	0
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 10
SOBREPROTECCIÓN Y FALTA AUTONOMÍA DEL NIÑO



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

Al diagnosticar sobre si el niño tiene sobreprotección o falta de autonomía en sus relaciones, 2 maestras equivalente al 17% manifiestan que los niños/as son sobreprotegidos por sus padres, y el 83% manifiesta que a veces la sobreprotección afecta a la seguridad, y autonomía, causando problemas para relacionarse con los demás.

Pregunta 11

¿Procede de una familia de distinto idioma?

Cuadro 11

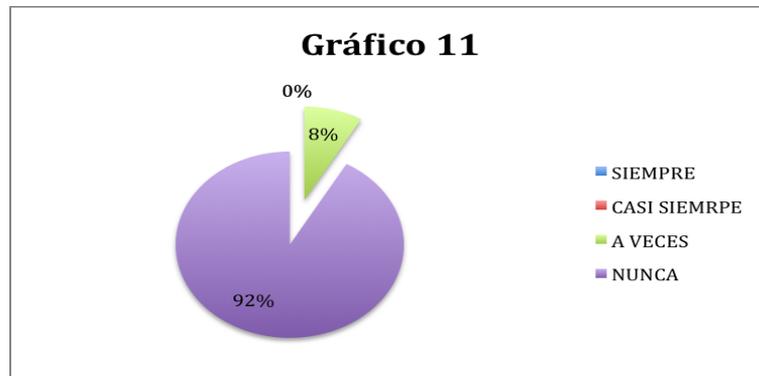
FAMILIAS OTRO IDIOMA

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	%
MUCHOS	0	0
ALGUNOS	0	0
POCOS	1	8
NINGUNO	11	92
TOTAL	12	100

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Gráfico 11

FAMILIAS OTRO IDIOMA



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

El gráfico nos evidencia que en su mayoría los niños/as no proceden de familias de migrantes con distinto idioma, pero manifiestan que si tienen niños/as de cultura indígena con idioma quechua demostrando que todos los niños/as que se educan en esta institución son hijos de ecuatorianos pero por la diferencia de idioma si tienen dificultad al comunicarse causando en los niños poca integración y baja autoestima.

4.2 Análisis descriptivo e individual de cada indicador de la ficha de observación aplicada a los niños del Centro de Educación Inicial “María Montessori”.

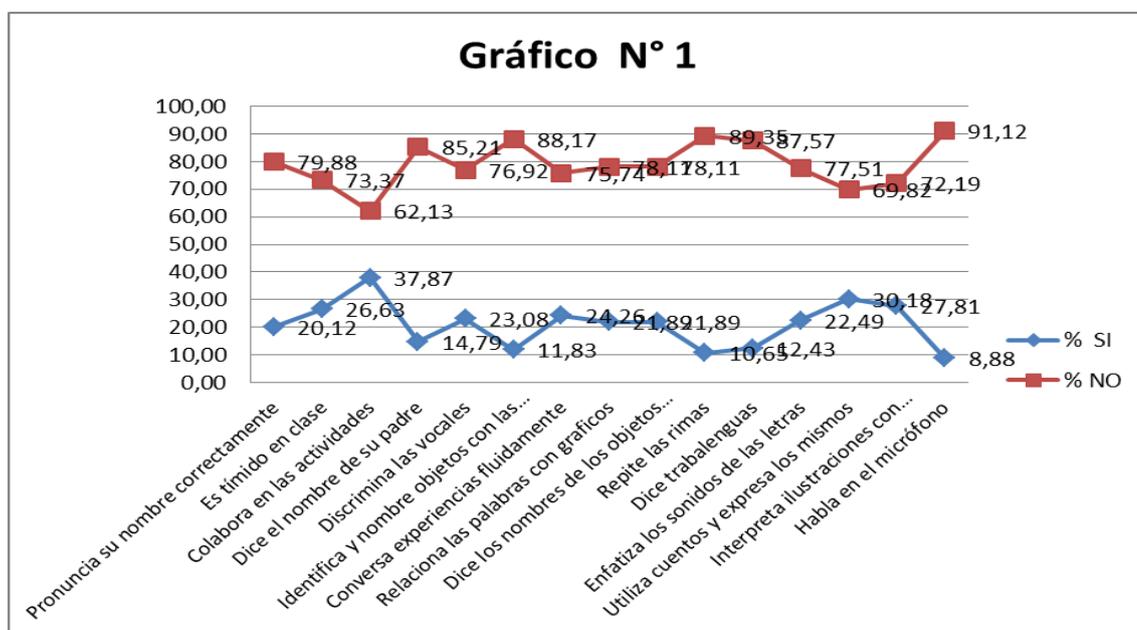
**Cuadro 1
FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS DEL CENTRO DE
EDUCACIÓN INICIAL “MARÍA MONTESSORI”**

N°	INDICADORES	FRECUENCIA				TOTAL	TOTAL %
		SI	% SI	NO	% NO		
1	Pronuncia su nombre correctamente	34	20,12	135	79,88	169	100,00
2	Es tímido en clase	45	26,63	124	73,37	169	100,00
3	Colabora en las actividades	64	37,87	105	62,13	169	100,00
4	Dice el nombre de su padre	25	14,79	144	85,21	169	100,00
5	Discrimina las vocales	39	23,08	130	76,92	169	100,00
6	Identifica y nombre objetos con las vocales	20	11,83	149	88,17	169	100,00
7	Conversa experiencias fluidamente	41	24,26	128	75,74	169	100,00
8	Relaciona las palabras con gráficos	37	21,89	132	78,11	169	100,00
9	Dice los nombres de los objetos observados	37	21,89	132	78,11	169	100,00
10	Repite las rimas	18	10,65	151	89,35	169	100,00
11	Dice trabalenguas	21	12,43	148	87,57	169	100,00
12	Enfatiza los sonidos de las letras	38	22,49	131	77,51	169	100,00
13	Utiliza cuentos y expresa los mismos	51	30,18	118	69,82	169	100,00
14	Interpreta ilustraciones con espontaneidad	47	27,81	122	72,19	169	100,00
15	Habla en el micrófono	15	8,88	154	91,12	169	100,00

Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

GRAFICO 1

FICHA DE OBSERVACIÓN A LOS NIÑOS DEL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL “MARÍA MONTESSORI”



Elaborada por: Amparo Rueda y Silvia Hidalgo

Interpretación:

La mayor parte de los niños investigados no pronuncian correctamente su nombre. Además los niños/as en su mayoría son tímidos en la realización de sus actividades. La información obtenida sobre si los niños son tímidos corroboramos con el sentido de que, la mayoría de niños no colaboran en las actividades de la clase, evidenciándose su timidez.

El porcentaje elevado de niños/as no dice el nombre de su padre, Revisando los resultados sobre si los niños discriminan las vocales se observa que en su mayoría los niños/as no diferencian las vocales, es decir no reconocen el sonido de las vocales por lo tanto no pueden decir nombres utilizando las vocales peor aún expresarse utilizando el lenguaje oral, y al no discriminar las vocales tampoco puede identificar y nombrar

CAPÍTULO V

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

De los datos adquiridos se puede obtener las siguientes conclusiones:

- Los niños, a temprana edad, en los centros infantiles no hablan en forma clara y normal a pesar que para la maestra por su falta de conocimiento del problema de dislalia este tipo de lenguaje es normal lo cual influye en el niño de manera negativa en el desarrollo integral del mismo.
- Los niños han sido motivo de burla de sus compañeros, por la falta de claridad en su lenguaje con el que se expresan.
- Al diagnosticar sobre si los niños sustituyen fonemas por otros, las maestras dicen que nunca los hacen, esto evidencia que los niños no tienen problemas de lenguaje debido a la falta de conocimiento de las maestras. Pero al tomar la ficha de observación a los niños/as se observó que si existen niños que sustituyen fonemas.
- La mayoría de niños/as se describe en forma correcta y consecuentemente narran sus vivencias en forma clara a pesar de algunas omisiones en algunos fonemas.
- Las maestras en su gran mayoría afirman que no tienen educandos con bajo rendimiento siendo estos unos excelentes estudiantes debido a la falta de conocimiento sobre los problemas de lenguaje dislalia, en

cambio las investigadoras aseguran haber evidenciado por medio de la observación a niños/as con problemas al comunicarse.

- Los niños/as del Centro de Educación Infantil “María Montessori N°1” durante este periodo lectivo no existe ningún tipo de problema con el sentido del oído, por lo que esta no representa un problema
- Las maestras aseguran que en su mayoría los niños tienen buena coordinación motriz general, es decir que durante la época transcurrida del año lectivo si han logrado tener un buen desarrollo motricidad gruesa, factor fundamental para el lenguaje oral.
- Existe sobreprotección creando en los niños una falta de autonomía y seguridad en sus relaciones afectivas.
- Algunos niños que proceden de familias de migrantes, tienen problemas al comunicarse lo que demuestra que todos los niños que tienen familiares que hablan otro idioma sufren transformaciones en su lenguaje

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda a las maestras estimular e incentivar a los niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori” el lenguaje oral por medio de estrategias metodológicas.
- Apoyar a los niños/as en el desarrollo de sus capacidades, creando un espacio de libertad y confianza para avanzar hacia niveles de excelencia en la comunicación oral.
- A las maestras preocuparse más en buscar nuevas alternativas de enseñanza – aprendizaje en los niños/as para enriquecer su vocabulario, su confianza y su autoestima.

- Es indispensable que las maestras se preocupen más en la aplicación de diversas actividades, las mismas que ayudan para el proceso de la iniciación a la lectura, discriminación, entre otras.
- Se propone a las maestras la familiarización con una guía en donde se encuentre estrategias que contenga diversos procesos para mejorar el lenguaje oral en los niños.
- Debido a que existe un buen porcentaje de niños/as que tienen problemas de sustitución de fonemas se debe sensibilizar a los padres que se le hable en forma clara y correcta para evitar problemas.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

6.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA

GUÍA DIDÁCTICA CON ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE “JUGANDO CON LAS LETRAS, MEJORO MI LENGUAJE”

6.2 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

Siendo el Buen Vivir un principio constitucional y está presente en la educación ecuatoriana como principio rector del sistema educativo y el derecho a la educación es un componente esencial del Buen Vivir por consiguiente debemos preocuparnos por la preparación de los futuros ciudadanos es así que conscientes de que existen muchos problemas de lenguaje de niños/as, los mismos que si no hablan, no comprenden o no saben expresarse según corresponda a su edad es una persona encaminada al bajo rendimiento escolar, ya que por medio del lenguaje los niños se socializan y el lenguaje es el mejor vehículo para aprender a aprender.

La dislalia que es un problema de lenguaje oral que debe ser detectado en los primeros años de vida del infante aunque no represente gravedad es mejor corregir lo antes posible para evitar los problemas de conducta y de comportamiento en los niños/as.

Es por ello que un diagnóstico temprano de esta dificultad en el habla del niño es sumamente importante porque muy a menudo otros niños se

ríen del defecto de articulación e imitan de forma ridícula y de burla la forma de hablar del niño con dislalias. Eso puede agravar el problema del niño, causándole problemas de trastornos en su personalidad, inseguridad, baja autoestima, problemas de comunicación con su entorno y otras dificultades que puedan alterar su aprendizaje escolar.

Es así que se realizó una guía de actividades que se puedan ejecutar con los niños/as que tienen dislalia.

6.3 FUNDAMENTACIÓN

La comunicación verbal es un eje del aprendizaje que se encuentra en todos lo bloque curriculares y es de suma importancia por lo tanto es deber del docente sentar las bases, para el cumplimiento de estos objetivos presentando a los estudiantes situaciones en las que ellos puedan expresar oralmente opiniones, participar en conversaciones, para alcanzar todo esto es necesario que desarrolle el lenguaje oral y que sean capaces de escuchar, habla, leer de manera eficaz, que los estudiantes escuchen es una manera de fomentar el lenguaje por lo que debemos leer cuentos, enseñar canciones, trabalenguas, y los padres de familia, maestro hablar en forma clara. Para la investigación que se realizó sobre los problemas de Dislalia se buscó las actividades que más se puedan realizar con los niños/as que tengan el problema antes mencionado y ayudarles para que puedan mejorar su pronunciación.

Por lo tanto se realizó la investigación en:

- * Libros.
- * Revistas
- * Internet
- * Guías
- * Consultas a profesionales
- * Folletos

* Enciclopedias

6.4 OBJETIVOS

6.4.1 OBJETIVO GENERAL

Proponer una serie de actividades que ayuden a los niños/as de 3 a 5 años mediante la utilización de una guía de actividades para que el niño desarrolle el lenguaje oral y así pueda expresarse.

6.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

6.4.2.1 Elaborar una guía de actividades que puedan realizar los niños/as que tengan problemas de dislalia.

6.4.2.2 Proponer una guía de actividades que ayuden a mejorar la pronunciación de los niños que tienen problemas de dislalia en el Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” de la ciudad de Ibarra en el año 2012-2013

6.4.2.3 Brindar un referente teórico de actividades y técnicas relacionadas con los problemas de dislalia con un lenguaje claro y sencillo para que los docentes y padres de familia puedan aplicar a los niños/as que tengan este tipo de problema.

6.4.2.4 Socializar a las autoridades, docentes, y padres de familia sobre las actividades que podemos realizar a los niños/a que tienen problemas de dislalia.

6.5 UBICACIÓN SECTORIAL Y FÍSICA

El presente trabajo de investigación se realizó en el Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” ubicado en la provincia de

Imbabura, cantón Ibarra, parroquia El Sagrario, barrio San Martín en las calles García Moreno 2-24 y Salinas.

6.6 DESARROLLO DE LA PROPUESTA

La siguiente guía incorpora algunas técnicas didácticas utilizando juegos y actividades lúdicas creativas que buscan lograr en el niño la corrección de la dislalia o la mala pronunciación que muchas de las veces por falta de conocimiento, los padres y maestros no se preocupan en corregir a tiempo dejando que esta dificultad cause en el niño timidez, falta de comunicación y baja autoestima. Por esta razón la presente guía se pone a disposición de las maestras para así poder ayudar con el lenguaje oral de los infantes logrando un desarrollo integral del niño y así facilitar la relación enseñanza aprendizaje.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA :

“JUGANDO CON LAS LETRAS MEJORO MI LENGUAJE”



DIRECTOR:

DR. HUGO ANDRADE JARAMILLO MSC.

AUTORAS:

HIDALGO BERNAL SILVIA ELIZABETH
RUEDA RUEDA GLADYS AMPARO

IBARRA, 2013

INTRODUCCIÓN

El Lenguaje oral ocupa un sitio muy importante en la educación Infantil, puesto que de esta dependen muchas áreas cognitivas, de lo que se requiere una buena estimulación.

La presente está diseñada como una guía didáctica práctica y útil, para facilitar al docente su aplicación, consta de actividades adecuadas para mejorar el lenguaje de los niños/as, las mismas que tienen su proceso y su evaluación.

Esperando que esta guía se constituya en un referente útil para el manejo en el desarrollo del lenguaje, y optimice el proceso de enseñanza aprendizaje, en beneficio de los actores sociales de la Educación Infantil.



LA GUÍA Y SU APLICACIÓN

La presente guía ha sido realizada con el objetivo de auxiliar a las maestras que trabajan con niños de 3 a 5 años, en el desarrollo del lenguaje por lo que es importante aplicarla de una manera correcta y efectiva para alcanzar el objetivo deseado, para lo cual se necesita voluntad y mucho dinamismo.

POR LO TANTO TE DAMOS UNAS RECOMENDACIONES

- **Utilizar un lenguaje sencillo y claro al conversar con los niños/as**
- **Leer con cuidado las instrucciones y el proceso**
- **Poner interés en las actividades a realizarse**
- **Hacerle comprender y entender al niño.**



TEN PRESENTE QUE:

- La vinculación entre maestra y niño/a es muy importante en la realización de las actividades ya que debemos crear un ambiente de confianza y seguridad.
- Para desarrollar el lenguaje debemos realizar los ejercicios y actividades con mucha frecuencia dependiendo del interés de los niños y dinamismo de las maestras.
- Con los niños/as de 3 a 5 años las actividades no deben sobrepasar los 25 o 30 minutos, puesto que la atención de los mismos es muy frágil.
- Deben registrarse las evoluciones de los niños/as, para así evaluar los logros alcanzados.
- Toda actividad debe ser convertida en un aprendizaje significativo.



TALLER 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: HACIENDO CARITAS (MOTRICIDAD BUCOFACIAL)



OBJETIVO:

- Fomentar la movilidad facial.

ESPACIO:

- Aula/Patio

RECURSOS:

- Una vela, un objeto o un dibujo y espejo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Propondremos al niño/a que abra y cierre los ojos unas veces más lento y otras veces más rápido.
- Guiñar los ojos con el fin de imitar la movilidad facial del niño.
- Guiñe alternativamente un ojo y después otro.
- Frunza la frente, con la sensación por ejemplo de “estar asustado”, “estar enfadado”, o “estar sorprendido”.
- Hacer muecas como por ejemplo: boca malhumorada, boca contenta, también que mueva la lengua por las comisuras, que se lama los labios, hinche las mejillas con la lengua, haga sonidos de succión...
- Seguir con la vista sin mover la cabeza una vela, un objeto o un dibujo.



Evaluación

- ✓ Disfruta la actividad realizada.
- ✓ Identifica correctamente los estados de ánimo.

TALLER 2

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: LENGÜITA TRAVIESA (PRAXIAS LINGUALES)



OBJETIVO:

- Reeducar patrones musculares inadecuados y mejorar el control de los movimientos de la lengua para hacerla más precisa y eficaz.

ESPACIO:

- Aula/Patio

RECURSOS:

- Plato, migas de pan

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ❖ El niño/a saca y mete la lengua con los labios cerrados.
- ❖ El niño realiza una serie de movimientos en los que se saca la lengua, abriendo simultáneamente la boca; al meter la lengua, cerrará la boca.
- ❖ El niño hace vibrar la lengua entre los labios.
- ❖ El niño realice ejercicios circulares dentro de la boca cerrada, como si tuviera un caramelo grande.
- ❖ El niño eleva la punta de la lengua hacia la nariz y la baja hacia la barbilla.
- ❖ El niño limpia las encías con la lengua, teniendo los labios cerrados.
- ❖ Barrer los labios por fuera con la puntita de la lengua lentamente.
- ❖ Sacar la punta de la lengua alternativamente por las comisuras de los labios.

- ❖ Doblar la lengua contra los incisivos superiores y luego contra los incisivos inferiores.
- ❖ Dar golpes con la lengua contra el paladar.
- ❖ Barrer el paladar de delante hacia atrás.
- ❖ Juntar migas de pan en un plato con la punta de la lengua.
- ❖ El niño hace girar la lengua entre las encías y los labios cerrados.
- ❖ Imitación del sonido de las campanas
- ❖ El niño/a debe de sacar la lengua todo lo rápido que pueda, simulando que es una rana y va a coger una mosca
- ❖ Jugamos a simón dice utilizando los movimientos de la boca. Ejemplo: simón dice que tiene que cerrar la boca fuerte, entonces el niño tendrá que hacerlo.



Evaluación

- ✓ Logra realizar con facilidad los movimientos linguales.
- ✓ Identifica nociones arriba-abajo, dentro-fuera, abierto-cerrado

TALLER 3

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON MIS LABIOS (PRAXIAS LABIALES)



OBJETIVO:

- Fomentar la movilidad de los labios.

ESPACIO:

- Aula

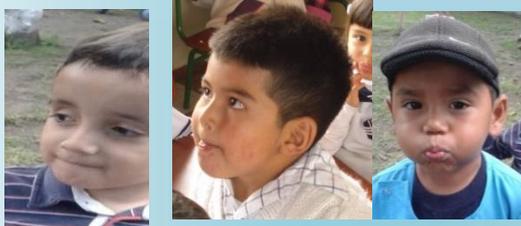
RECURSOS:

- Lápiz, pajilla, agua

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ✚ Pedir al niño que lleve los labios cerrados hacia delante y detrás (“tirar besitos”).
- ✚ Pedir al niño que se muerda el labio inferior con los dientes superiores, y después al revés.
- ✚ Pedir al niño que haga vibrar la lengua y los labios (le dirá “eres el motor de un coche”).
- ✚ Imitar que tiene un caramelo utilizando la punta de la lengua presionando las mejillas.
- ✚ Dar besitos procurando explosionar los labios. Los besos pueden darse en diferentes direcciones: hacia atrás, hacia la izquierda...
- ✚ Colocar un lápiz sobre el labio superior a modo de bigote.
- ✚ Coger un objeto con los labios e intentar cambiarlo de lugar.
- ✚ Con los labios juntos proyectarlos hacia la nariz como si fuera la trompa de un elefante.
- ✚ Mantener sellado labial mientras se llena la boca de agua y se traslada de una mejilla a otra.

- ✚ Inflar mejillas y realizar buches de aire de izquierda a derecha y en círculo.
- ✚ Realizar pellizquitos sobre los labios a modo de masaje para estimularlos.
- ✚ Aspirar con una pajita. Se le puede indicar que mediante este sistema el paciente traslade un papelito de un lado a otro.
- ✚ Hacer vibrar los labios imitando el resoplido de un caballo. Procurar tomar aire por la nariz.
- ✚ Esconder uno de los labios con el otro.



Evaluación

- ✓ Logra el niño mover con facilidad sus labios.

TALLER 4

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: DESCUBRIENDO LA CAMPANITA (PRAXIAS VELARES)

OBJETIVO:

- Favorecer la movilidad velar.

ESPACIO:

- Aula

RECURSOS:

- Agua

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

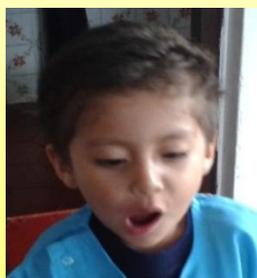
- Realizar gárgaras para conseguir estimular y localizar la zona velar.
Las gárgaras se pueden llevar a cabo utilizando líquido o bien la propia saliva.
- Consiste en que el niño bostece con el fin de estimular la zona velar.
- Pedir al niño tosa para estimular la zona velar. También permite que el niño interiorice y perciba dicha zona. Es importante que cuando tosa lo haga sin forzar.
- Pronunciar “cacaca...”, varias veces, exagerando la articulación.
- Emitir ronquidos.

Evaluación:

- ✓ **Identifica su zona velar y disfruta de las actividades**

TALLER 5

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: MI BOQUITA PARECE CACETERA (PRAXIAS MANDIBULARES)



OBJETIVO:

- Favorecer la movilidad mandibular y mejorar su pronunciación.

ESPACIO:

- Aula

RECURSOS:

- Chicle

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ❖ El niño simula masticar procurando un movimiento vertical. Comienza por 3 movimientos y progresivamente va aumentando.
- ❖ El niño mueve la mandíbula de izquierda a derecha. Percibir si al realizar el movimiento produce algún dolor.
- ❖ El niño mueve la mandíbula hacia delante y hacia atrás como si fuera un cajón que se abre y se cierra.
- ❖ El niño con la boca en posición de bostezo, abre y cierra sin juntar las mandíbulas.
- ❖ El niño mastica un chicle alternando lados. Mientras mastica, los labios deben permanecer cerrados.
- ❖ El niño mastica con mucha fuerza, a continuación con poca fuerza, muy suavemente.
- ❖ Abrimos la boca exageradamente, como para dar un gran mordisco a una manzana. Luego simulamos que masticamos y tragamos.

- ❖ Mover la mandíbula inferior lateralmente con ayuda de la mano.
- ❖ Abrir y cerrar la boca a distintos ritmos y con distinto tamaño de abertura, según se le vaya marcando.
- ❖ Ejercicio de mascar o realizar movimientos similares.
- ❖ Abrir y cerrar la boca deprisa Y luego despacio.
- ❖ Abrir la boca despacio y cerrarla deprisa y viceversa.
- ❖ Masticar chicles en distintas posiciones (con las muelas lado derecho, muelas lado izquierdo, dientes).
- ❖ Realizar globos con chicles.



Evaluación

- ✓ Realiza una correcta el proceso de masticación.

JUGUEMOS A SOPLAR

El niño/a debe realizar una correcta respiración porque es el primer paso para una buena pronunciación por lo tanto se debe empezar con ejercicios de respiración.

Para una correcta articulación del lenguaje son necesarias determinadas condiciones como:

- una buena función respiratoria,
- un cierto nivel psicomotriz,
- una buena percepción y discriminación auditiva y
- una cierta agilidad buco-facial.

En general, los niños con problemas articulatorios tienen bastantes dificultades para seguir estos ejercicios al principio, pero poco a poco irán mejorando.

La respiración de los niños con dislalias suele ser muy superficial y entrecortada y con escaso dominio para modular la expulsión del aire del soplo.

Por estos motivos es muy importante realizar este tipo de ejercicios ya que son de gran ayuda para mejorar la función respiratoria.

TALLER 6

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON BURBUJAS



OBJETIVO:

- Realicemos ejercicios respiratorios para obtener una correcta fonación.

ESPACIO:

- Aula o patio.

RECURSOS:

- Papeles, burbujeros o pomperos

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Soplo simple: Podemos comenzar simplemente haciendo soplar al niño. Primero sin inflar las mejillas y después desinflándolas. Podemos taponarle la nariz para que el aire salga todo por la boca.
- Soplarse en las manos. Primero soplaremos nosotros sobre la mano Del niño/a para que sienta la fuerza del aire. Después le pediremos que sea él mismo quien sople sobre su propia mano, para que perciba la misma sensación que antes
- Podemos realizar el ejercicio utilizando diferentes intensidades, primero que sople flojo y luego más fuerte, esto le ayudará a discriminar la fuerza de su soplo.
- Soplarse el flequillo. Se pedirá al niño/a que sople sobre su propio flequillo, para levantar los cabellos. Si no sabe hacerlo le explicaremos cómo debe colocar los labios. Le indicaremos que debe sacar el labio inferior y después soplar.

- Soplar el pecho. Pedimos al niño/a que se sople el pecho con la camisa desabrochada, para que pueda sentir el aire de su soplo. En caso que no sepa hacerlo de forma espontánea, le indicaremos que debe poner el labio superior por encima del inferior y soplar.
- Hacer pompas de jabón con un burbujero o pompero.
- Hacer pompas de jabón



Evaluación

- ✓ Disfruta de los ejercicios respiratorios.
- ✓ Discrimina la fuerza del soplo

TALLER 7

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON GLOBOS Y MOLINILLOS



OBJETIVO

- Realizar ejercicios respiratorios para obtener una correcta fonación.

ESPACIO:

- Aula/patio

RECURSOS:

- Globos

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Inflar globos. Se le pide al niño que infle globos de distinto tamaño. Este ejercicio ayuda a aumentar la capacidad respiratoria del niño.
- Inflar globos
- Soplar molinillos de viento. Le damos un molinillo de viento y le pedimos que sople para que vea qué es lo que ocurre. Le pedimos que sople suave y luego fuerte para que vea la diferencia
- Soplar molinillos de viento
- Soplar tiras de papel. Cogemos una tira de papel y la colocamos en frente de la boca del niño. Pedimos que sople y vea la fuerza de su soplo. Empezaremos con una distancia pequeña de 5 a 10 centímetros e iremos alejándonos poco a poco para que tenga que ir aumentando la fuerza de su soplo.
- . Soplar pedacitos de papel sobre la mesa. Sobre una mesa esparcimos, en un pequeño espacio, trocitos de papel que el niño

debe hacer volar de un solo soplo. Lo adaptaremos a la capacidad del niño, poniendo más o menos papelitos sobre la mesa. También podemos utilizar bolitas de papel de seda o pequeñas plumas.

- Soplar diferentes instrumentos musicales Ejercicio divertido que ayuda a aumentar la capacidad respiratoria y el soplo en general. Podemos pedirle que toque la flauta, la trompeta, la armónica, ...



Evaluación

- ✓ Logra realizar con precisión los ejercicios respiratorio

EXPLORANDO LOS FONEMAS

Para favorecer la movilidad y coordinación de los órganos que intervienen en la correcta articulación del fonema el niño/a realiza los siguientes ejercicios:

- Abrir y cerrar la boca
- morro y sonrisa
- enseñar los labios por dentro y esconderlos
- enseñar los dientes juntos y esconderlos
- enseñar los dientes de la derecha e izquierda
- lengua estrecha entre los labios
- lengua ancha en el suelo de la boca
- punta lingual en los incisivos superiores por delante y por detrás
- relamer el labio superior e inferior con la punta de la lengua –
- relamer los incisivos superiores e inferiores.
- hinchar con la lengua la mejilla derecha e izquierda
- Los labios están entreabiertos, permitiendo ver los dientes formando una pequeña apertura, por la que pasa la corriente de aire.

La progresión de estos ejercicios estará en función de la exploración fonética y de los diferentes sonidos que el niño/a es capaz de emitir.

TALLER 8

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: YA SE DECIR "A"



OBJETIVO:

- Propiciar la correcta articulación de las vocales.

ESPACIO:

- Aula.

RECURSOS:

- Espejo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ❖ Abrir la boca en forma de óvalo, imaginando que con los labios está sujetando un huevo, para ayudarle así a mantener la postura labial y mandibular propuesta.
- ❖ Pedir al niño que diga con fuerza y abriendo mucho la boca, el sonido "pa", tocando su pecho para sentir la vibración.
- ❖ El niño respira profundamente, inspira el aire por la nariz y los saca por la boca mientras pronuncia "aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa".
- ❖ Imitamos a un niño que se queja: ¡aaayyy, aaayyy, aaayyy!
- ❖ Imitamos el rebuzno de un burro: hiiaaaaaa, hiiaaaaa.



Evaluación

- ✓ **Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema "A"**

- Imitamos a un fantasma que quiere dar miedo: uuuhhh, uuuhhh.
- Imitamos a un niño que se queja porque le han dado un pisotón: uuuyyy, uuuyyy, uuuyyy.



Evaluación

- ✓ **Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema "U"**

TALLER 10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: QUE SUSTO LLEGÓ LA "O"



OBJETIVO:

- Propiciar la correcta articulación del fonema o.

ESPACIO:

- Aula.

RECURSOS:

- Canuto de cartón y espejo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Los labios se contraen ligeramente, formando un círculo hacia adelante.
- Se coloca un canuto de cartón del tamaño de la "o" entre los labios y se le hace articular primero la "a" y después la "o". Ese canuto se le pondrá y quitará a menudo de la boca para que sienta la sensación de abrir y cerrar los labios.
- Vamos a respirar profundamente, inspirando el aire por la nariz y sacándolo por la boca mientras pronunciamos (o): "oooooooooooooooooooooooooooo"
- Imitamos a la gallina poniendo un huevo: coocoocooco, coocoocooco.
- Imitamos a un niño sorprendido: ooohhhh, ooohhhh.



Evaluación

- ✓ Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema “O”



Evaluación

- ✓ Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema "i"

TALLER 12

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: JUGANDO CON EL FONEMA "E"



OBJETIVO:

- Propiciar la correcta articulación del fonema e.

ESPACIO:

- Aula.

RECURSOS:

- Espejo

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ❖ Los labios entreabiertos permiten ver los dientes y la lengua.
- ❖ Se coloca la espátula sobre la lengua y se le indica que articule la "e", impidiendo al mismo tiempo que estreche el canal de paso del aire.
- ❖ Para conseguir la postura adecuada se pide al niño que se muerda un dedo en sentido longitudinal, manteniéndolo así sujeto con los dientes, para lo cual tendrá que estirar los labios hacia las comisuras.
- ❖ A continuación se le pide que separe el dedo, dejando la boca en la misma postura, como si lo siguiera manteniendo, la posición correcta para la emisión de la e.
- ❖ Vamos a respirar profundamente, inspirando el aire por la nariz y sacándolo por la boca, mientras pronunciamos (e). "eeeeeeeeeeeeeeeeeeee"
- ❖ Imitamos a un niño que grita desde muy lejos: eehhh, eehhh.

- ❖ Imitamos la bocina de un coche: mmmeeeeeeccc, mmmeeeeec.
- ❖ Actividad: Adoptando la posición de bostezo reprimido ir colocando la boca como para pronunciar todas las vocales “u”, “o”, “a”, “e”, “i” de forma atona. Antes de iniciar el ejercicio se deberá hacer una inspiración.



Evaluación

- ✓ **Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema “E”**

TALLER 13

EXPLORANDO EL FONEMA “S”



OBJETIVO:

- Propiciar la correcta articulación del fonema /s/.

ESPACIO:

- AULA.

RECURSOS:

- Espejo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Una vez conseguida la emisión de la s, se pedirá al niño que repita, de forma rápida y continuada sa, sa, sa,..., llegando así al final a la emisión de la inversa “as”
- Vamos a respirar profundamente, inspirando el aire por la nariz y sacándolo por la boca mientras pronunciamos (s):“Sssssssssssssssssssssss”.
- Vamos a imponer silencio: sssssssssssssssss



Evaluación

- ✓ Identifica y nombra con seguridad y confianza el fonema "S"

TALLER 15

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. PRONUNCIACIÓN



OBJETIVO

- Mejorar la estructura del lenguaje del niño/a.

ESPACIO

- Aula o patio

RECURSOS

- Láminas, carteles

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ➡ La maestra realizar ejercicios un juego y cuál es el objetivo del mismo.
- ➡ Salir al espacio libre o en el aula
- ➡ Decir las indicaciones a realizarse en el juego.
- ➡ Escuchar las palabras
- ➡ Deletrear las palabras
- ➡ Repetir las palabras en forma rápida y lenta.
- ➡ Pronunciar correctamente las palabras.
- ➡ Emitir sonidos fuerte y cada vez más fuertes con las palabras.

La realización de esta actividad promoverá el lenguaje claro, fundamental para el aprendizaje del lenguaje.

Evaluación

- ✓ Disfruta de la actividad realizada.
- ✓ Pronuncia correctamente las palabras.

TALLER 16

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. LIMPIO MI BOQUITA



OBJETIVO

- Mejorar la estructura del lenguaje del niño/a.

ESPACIO

- Aula o patio

RECURSOS

- Miel, gelatina. Caramelos, dulces.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- ➡ La maestra a sus niños/as que se va a realizar un juego y cuál es el objetivo del mismo.
- ➡ Decir las indicaciones a realizarse en el juego.
- ➡ Colocar miel alrededor de los labios del niño/a (limpiarse con la lengua)
- ➡ Meter y sacar la lengua de forma rápida y lenta, (podemos hacer sonidos)
- ➡ Llevar la punta de la lengua de una comisura lingual a otra (aplicar las nociones izquierda, derecha)
- ➡ Realizar movimientos rápidos de entrada y salida de la lengua.

La realización de esta actividad promoverá un mejor desempeño del niño/a en la pronunciación.



Evaluación

- ✓ Disfruta de la actividad realizada.
- ✓ Realización de los juegos

TALLER 17

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD. ESCUCHO, MIRO Y PRONUNCIO.



OBJETIVO

- Enriquecer el lenguaje oral del niño/a.

ESPACIO

- Aula o patio

RECURSOS

- Láminas, carteles

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

- Observar las imágenes de la lámina o cartel
- Escuchar los nombres de cada una de las imágenes.
- Repetir las palabras en forma rápida y lenta.
- Identificar el sonido inicial de cada palabra dicha por la maestra,
- Pronunciar el sonido inicial de cada palabra dicha por la maestra.

La realización de esta actividad promoverá el lenguaje claro y fluido, fundamental para el aprendizaje del lenguaje.

Evaluación

- ✓ Disfruta de la actividad realizada.
- ✓ Identifica el último sonido de cada palabra.



6.7 IMPACTOS

Considerando que la Educación Inicial y Básica es un proceso sumamente importante que prepara al niño/a para el desarrollo integral siendo el lenguaje oral una parte primordial en el aprendizaje se ha visto la necesidad de elaborar una guía de actividades para que puedan realizar los niños con trastornos de dislalia los mismos que podrán alcanzar un mejores niveles de pronunciación, tomando en cuenta que las actividades que realizaran será de acuerdo a la edad, su ritmo de aprendizaje y respetando las diferencias individuales.

Esta propuesta generó impactos de mucha importancia en el docentes como en la sociedad en general porque existe un estrecha relación entre educación y sociedad.

6.7.1 EDUCATIVO

La guía didáctica basada en los problemas de lenguaje dislalia tiene un impacto educativo desde 3 puntos de vista :en el grupo de niños de 3 a 5 años de edad que no saben expresarse según corresponde a su edad por lo que camina a un bajo rendimiento escolar; en el grupo de investigación porque habrá culminado un proceso que permitió consolidar su formación personal a través de las actividades se van a realizar para mejorar el lenguaje y en la institución educativa donde se realizó la investigación dispondrá de una guía con actividades que facilitaran los procesos de enseñanza y aprendizaje.

6.7.2 IMPACTO SOCIAL

El impacto social es evidente en los resultados de la aplicación de la guía, puesto que los niños /as, padres de familia y la comunidad en general serán los beneficiados porque contarán con una institución

dedicada a su formación integral, construyendo una sociedad, activa en el medio en el que se desenvuelven.

6.8 DIFUSIÓN

La presente propuesta se socializó a la autoridad, personal docente, padres de familia mediante charlas que tuvieron la participación activa en los diferentes talleres en donde se dio a conocer cada una de la actividades que pueden realizar a los niños/as que tienen trastornos de lenguaje como dislalia del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” de la ciudad de Ibarra.

Esta propuesta ayudó a mejorar su lenguaje oral ya que es uno de los procesos mentales humanos más complejos porque a través de este nos podemos comunicar y conforme vamos creciendo este fue desarrollando y madurando.

6.9 BIBLIOGRAFÍA

1. ACOSTA RODRÍGUEZ V. MORENO SATAMA Ana, (2010) Dificultad del lenguaje colaboración e inclusión educativa manual para logopedas psicopedagogos y profesores. Editorial Ars Medical
2. BARRENO J BENALCÁZAR M, (2001), Manual de Orientación en Investigación, Taller Libertario, Ibarra-Ecuador.
3. BENALCÁZAR, M, (2005). Guía para realizar monografías, tesinas y tesis de grados. CREAARTE.
4. CAÑAS, A.J. y NOVAK, J.D. (2006) Teoría y práctica de la educación. España, Alianza.
5. CARPINTERO, H., MAYOR, L, ZALBIDEA, M, A,. (1990). Condiciones del surgimiento y desarrollo de la psicología humanista. Revista de filosofía. Vol. III (3). 71-82 p.p.
6. CUEVA, B, (1997). Manual del educador infantil, volumen 2. Santa Fé-Bogotá Colombia. Editorial Mc GRAW-HILL Internacional S.A.
7. DIEZ, Diana, (2006) Profesora de Bellas Artes y de Educación Pre Escolar Editorial
8. DUERTO, Andrea y otros, (2002) Creciendo con nuestros hijos, familia y comunidad INNFA.
9. ESPINOSA, Iván. Problemas de aprendizaje. Multigráficas H.C.G., Primera edición, Quito, Junio del 2003.
10. EUROMÉXICO (2010) Problemas de aprendizaje 1: Solución pasó a paso. Editorial Lexus
11. FLORES, Liliana, BERRUECOS VILLALOBOS, Pedro (2006) Los problemas de audición en la edad preescolar identificación diagnóstico y tratamiento del niño/a sordo enfermedades terapia auditiva-verbal. Editorial Trillar
12. GARCÍA S José; SÁNCHEZ GARCÍA, Luis Miguel (2004) Problemas resueltos de programación en lenguaje Editorial Thompson.

13. GARDNER, H, (2009) Actividades de aprendizaje en la educación infantil. Tomo II p.95). "Innovación y Experiencias Educativas, publica la Norma ISSN 1988-6047, Granadas 18005
14. GOLEEN, William (2009) “ SOCIOLOGÍA Y EDUCACIÓN”, Ibarra-Ecuador, Edit UTN
15. OSORIO, Ricardo (2008) Aprendizaje y Desarrollo en Vigotski, el contexto de la Psicología Cognitiva, Editorial Grijalbo, México.
16. POZO ORTIZ, Elsa (2007) Didáctica del lenguaje comunicativo. Editorial CPOD EU
17. POZO ORTIZ, Elsa (2006) Didáctica del lenguaje comunicativo. Editorial COD EU
18. ROMÁN PÉREZ, M. y DÍEZ LÓPEZ, E. (1991) Currículo y Aprendizaje. Navarra: Dirección Provincial del MEC.
19. SANTAMARÍA, Sandra (2008) Teorías de Piaget, Universidad José María Vargas, Caracas.
20. SERRADEL CABRA A. (2011) Salud infantil padres 10: psicología infantil, Editorial Océano.
21. VERA, Angélica (2009) Trastornos de Aprendizaje, Ed. ATX, Navarra

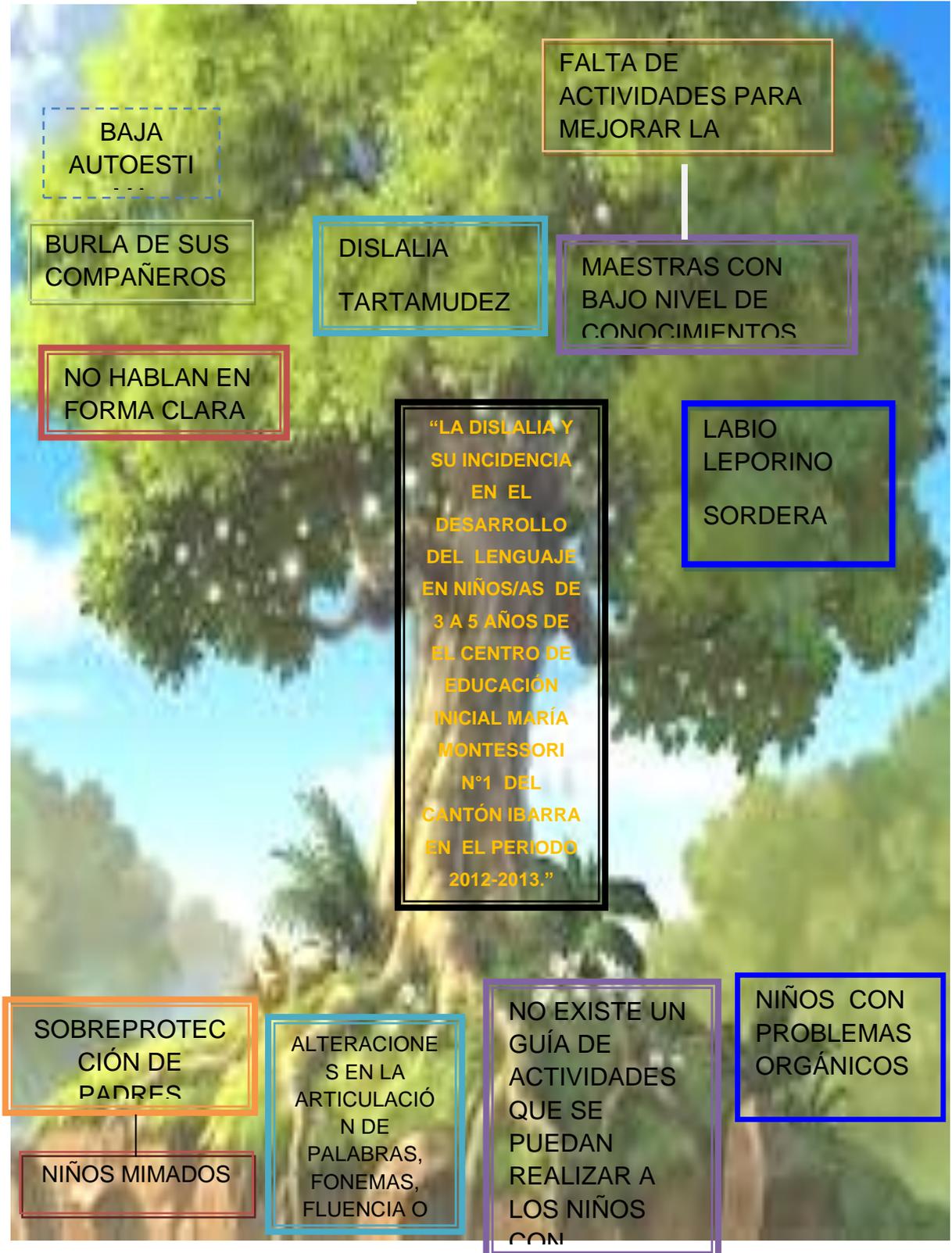
LINCOGRAFÍA

- http://www.pediatraldia.cl/lenguaje_ninos.htm
- <http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v45n6/art04.pdf>
- http://bvs.sld.cu/revistas/ord/vol14_2_99/ord06299.htm
- <http://www.guiadepsicologia.com/infantil/lenguaje-dislalia.html>
- <http://www.psicologoinfantil.com/traslengu.htm>
- <http://www.ilogopedia.com>
- <http://www.degelo.com/Educacion/Problemas%20de%20lenguaje.htm>
- http://bvs.sld.cu/revistas/ord/vol14_2_99/ord06299.htm
- <http://dislalia.jimdo.com/fundamentos-te%C3%B3ricos/>
- <http://danielsilvat.site40.net/terapia%20dislalia.html>
- http://www.centro-ide.com/dislalias/dislalias_imprimir.asp
- <http://grandesproyectosucv.blogspot.com/2009/07/la-dislaliafuncional.html>

- <http://html.rincondelvago.com/dificultades-en-el-aprendizaje.html>
- <http://www.guiainfantil.com/1044/tratamiento-de-la-dislalia-infantil.html>
- http://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/83174/1/DPEE_Garc%C3%ADaMateos_Montfrag%C3%BCe_An%C3%A1lisis.pdf
- <http://www.efdeportes.com/efd158/juegos-para-compensar-los-trastornos-del-lenguaje.htm>

ANEXOS

ÁRBOL DE PROBLEMAS



ANEXO N°2

MATRIZ DE COHERENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo influyen los problemas de dislalia en los niños/as de 3 a 5 años de edad del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” en la ciudad de Ibarra? 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la pronunciación de los niños/as mediante una guía de actividades para un buen desenvolvimiento oral que le conducirá a un alto rendimiento escolar.
INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS ESPECÍFICO
<ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo diagnosticar los principales problemas de lenguaje que tienen los niños/as al inicio del año escolar en el Centro de Educación Inicial María Montessori en el año 2012? ¿Cuáles serán las causas que provocan los problemas de Dislalia en los niños/as del Centro de Educación Inicial del año lectivo 2012-2013? ¿Cómo elaborar una guía de actividades que se puedan realizar para superar los problemas de Dislalia en los niños/as del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” el año 	<p>1.5.2.1. Diagnosticar cuales son los principales problemas de lenguaje que tienen los niños/as al inicio del año escolar.</p> <p>1.5.2.2. Establecer cuáles son la causa que provocan los problemas de lenguaje Dislalia en los niños/as.</p> <p>1.5.2.3. Elaborar una guía de actividades que se puedan realizar con los niños/as para superar los problemas de Dislalia.</p> <p>1.5.2.4. Socializar la guía de actividades en forma clara con la comunidad educativa y así aportar con una solución para la dislalia.</p>

<p>lectivo 2012- 2013?</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cómo socializar la guía de actividades para superar el trastorno de dislalia en la comunidad educativa del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” en año lectivo 2012-2013?	
---	--

ANEXO 3

ENCUESTA A DOCENTES



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

ENCUESTA DIRIGIDA A DOCENTES DEL JARDÍN MARÍA MONTESSORI N° 1

Estimadas docentes el presente cuestionario ha sido elaborado para conocer cuál es el criterio de los problemas de lenguaje dislalia del Centro de Educación Inicial “María Montessori N°1” en los niños/as de 3 a 5 años. Le encarecemos leer con atención cada frase o proposición y luego marque con una x cualquiera de ellas según su propio criterio.

1. ¿La comprensión del lenguaje del niño es normal?
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

2. ¿Todos los niños(as) a su cargo tienen la edad comprendida entre 3 y 5 años de edad?
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

3. ¿Discrimina adecuadamente el niño los fonemas?
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

4. ¿El habla del niño es motivo de burla de sus compañeros/as?
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

5. ¿Sustituye algunos fonemas por otros?
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

6. Su habla es ininteligible, están alterados la mayoría de los fonemas
SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

7. ¿Considera que sus niños tienen bajo rendimiento escolar?

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

8. ¿EL niño(a) tiene alguna evidencia o diagnóstico de sordera?

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

9. Tiene buena coordinación motriz general.

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

10. Sobreprotección familiar y falta de autonomía en sus relaciones.

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

11. Procede de una familia de migrantes de distinto idioma.

SIEMPRE () CASI SIEMPRE () A VECES () NUNCA ()

ANEXO 4

FICHA DE OBSERVACIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Ficha de observación a los niños del Centro de Educación Inicial

“María Montessori N° 1”

Introducción. La presente ficha de observación tiene como objetivo obtener información real sobre la dislalia y su incidencia en el desarrollo del aprendizaje.

INDICADORES	SI	NO
Pronuncia su nombre correctamente		
Es tímido en clase		
Colabora en las actividades		
Dice el nombre de su padre		
Discrimina las vocales		
Identifica y nombre objetos con las vocales		
Conversa experiencias fluidamente		
Relaciona las palabras		
Dice los nombres de los objetos observados		
Repite las rimas		
Dice trabalenguas		
Enfatiza los sonidos de las letras		
Utiliza cuentos y expresa los mismos		
Interpreta ilustraciones con espontaneidad		
Habla en el micrófono		



























CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL "MARIA MONTESSORI"

Dirección: García Moreno 2-24 y Salinas

Teléfono: 2951-075

IBARRA – ECUADOR

Ibarra, 04 de Febrero del 2014

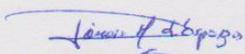
En nombre y representación del Centro de Educación Inicial "MARIA MONTESSORI" de la ciudad de Ibarra.

CERTIFICO

Que las Señoritas **HIDALGO BERNAL SILVIA ELIZABETH** con cédula N° 100257402-6 y **RUEDA RUEDA GLADYS AMPARO** con cédula N° 100181473-8 realizaron la socialización al personal docente de la institución de la Guía didáctica del tema de su Tesis "LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARÍA MONTESSORI DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERÍODO 2012 – 2013".

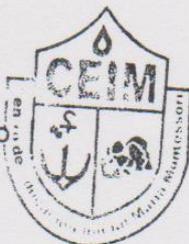
Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad.

ATENTAMENTE



MSc. Dámaris Moncayo

DIRECTORA





**CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL
"MARIA MONTESSORI" Nro.1**

Dirección: García Moreno 2-24 y Salinas

Teléfono: 2951-075

IBARRA – ECUADOR

OF.JMM – DM 00084

Ibarra, 14 de marzo del 2013

Sr. Doctor

HUGO ANDRADE

DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACION, CIENCIA Y TECNOLOGIA DEL U.T.N.

Presente

De mis consideraciones:

En representación del Primer Año de Educación General Básica "MARIA MONTESSORI" N°1 de la Ciudad de Ibarra, reciba un cordial y atento saludo.

La presente tiene la finalidad de comunicarle que nuestra querida institución abrió sus puertas a las Srtas. HILDALGO BERNAL SILVIA ELIZABETH Y RUEDA RUEDA GLADYS AMPARITO portadoras de la cédulas de identidad 1002574026 y 1001814738 quienes realizaron las Encuestas y los Test Físicos referentes al trabajo de Grado con el tema: "PROBLEMAS DEL LENGUAJE LA DISLALIA EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LOS PRIMEROS AÑOS DE EDUCACION GENERAL BASICA durante el año lectivo 2012 – 2013.

Expresando nuestros sentimientos de estima y consideración, me suscribo de Usted.

ATENTAMENTE

Lcda. Alicia Yépez V.

DIRECTORA





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1001814738		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Rueda Rueda Gladys Amparo		
DIRECCIÓN:	Barrio Bellavista de Caranqui Av. Atahualpa 41-37		
EMAIL:	amparue@gmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2651455	TELÉFONO MÓVIL:	0990386978

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN LOS NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARIA MONTESSORI N° 1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012-2013.
AUTOR (ES):	Rueda Rueda Gladys Amparo
FECHA: AAAAMMDD	2014/03/27
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Hugo Andrade Msc.

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Rueda Rueda Gladys Amparo, con cédula de identidad Nro. 1001814738, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 13 días del mes marzo del 2014

EL AUTOR:

ACEPTACIÓN:

(Firma).....

Nombre: Rueda Rueda Gladys Amparo
C.C.: 1001814738

(Firma)

Nombre: Ing. Betty Chávez
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA

Facultado por resolución de Consejo Universitario _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Rueda Rueda Gladys Amparo, con cédula de identidad Nro. 1001814738 manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado titulado: **LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN LOS NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARIA MONTESSORI N° 1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012 - 2013.** Ha sido desarrollado para optar por el Título de Licenciado en Docencia en Educación Parvularia, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

(Firma).....

Nombre: Rueda Rueda Gladys Amparo

Cédula: 1001814738

Ibarra, a los 13 días del mes de marzo del 2014



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

4. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	1002574026		
APELLIDOS Y NOMBRES:	Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth		
DIRECCIÓN:	Av. Hugo Guzmán y Rosa Andrade Larrea 8-13		
EMAIL:	silvyliz@yahoo.es		
TELÉFONO FIJO:	2615295	TELÉFONO MÓVIL:	0994280101

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN LOS NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARIA MONTESSORI N° 1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012-2013.
AUTOR (ES):	Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth
FECHA: AAAAMMDD	2014/03/27
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TITULO POR EL QUE OPTA:	Título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia
ASESOR /DIRECTOR:	Dr. Hugo Andrade Jaramillo Msc.

5. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth, con cédula de identidad Nro. 1002574026, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

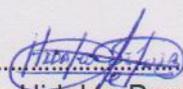
6. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 13 días del mes marzo del 2014

EL AUTOR:

ACEPTACIÓN:

(Firma).....

Nombre: Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth
C.C.: 1002574026

(Firma).....

Nombre: Ing. Betty Chávez
Cargo: JEFE DE BIBLIOTECA

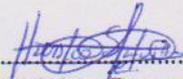
Facultado por resolución de Consejo Universitario _____



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth, con cédula de identidad Nro. 1002574026 manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado titulado: **LA DISLALIA Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN LOS NIÑOS/AS DE 3 A 5 AÑOS DE EL CENTRO DE EDUCACIÓN INICIAL MARIA MONTESSORI N° 1 DEL CANTÓN IBARRA EN EL PERIODO 2012 – 2013**. Ha sido desarrollado para optar por el Título de Licenciado en Docencia en Educación Parvularia, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

(Firma).....

Nombre: Hidalgo Bernal Silvia Elizabeth

Cédula: 1002574026

Ibarra, a los 13 días del mes de marzo del 2014