UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial Itinerario Académico en: Logopedia

Guía Didáctica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un Estudiante de 5 años usuario del UDIPSAI

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

Autor:

Cristian Andrés Malla Sotomayor

CI: 1105100091

Autor:

José Luis Morocho León

CI:0107062358

Tutora:

PhD. Juana Emilia Bert Valdespino

CI:0960077097

Azogues - Ecuador

Marzo,2022

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Agradecimiento

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, quien me inspira y me capacita para continuar el proceso de lograr una de mis mayores metas. Gracias a ustedes, a mis padres, por su amor a lo largo de los años, su trabajo y sus sacrificios, es por todo eso que he llegado aquí y he logrado convertirme en quien soy.

Agradezco también, a todos aquellos que nos han apoyado y han hecho que nuestro trabajo sea exitoso, especialmente aquellos que se han abierto a nosotros y han compartido su conocimiento.

José Luis Morocho León

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme brindado la vida y salud para poder realizar mis estudios, a mi madre y hermana por apoyarme siempre desde sus posibilidades, a mi esposa y mi hija por ser el apoyo fundamental durante los últimos años de mi preparación, también agradezco a muchos de mis compañeros, los cuales formaron parte de grandes experiencias y los cuales me supieron apoyar en los distintos momentos de mi vida universitaria. A todos los docentes con los que pude compartir el aula de clases y quienes supieron brindar sus conocimientos. ¡¡Muchas gracias!!

Cristian Andres Malla Sotomayor

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Dedicatoria

Doy gracias a Dios por la bendición de mi vida, por ser mi guía, el apoyo y fortaleza en tiempos de dificultad y debilidad.

Gracias a nuestros padres, por ser promotores de nuestros sueños, de nuestra fe y creencia en nuestras expectativas, de los consejos, valores y principios que nos inculcaron.

Agradezco a todos los docentes, por compartir sus conocimientos a lo largo de la preparación de nuestra carrera, y en especial a PhD Juana Emilia Bert Valdespino, tutora de nuestro proyecto de investigación, quien nos ha guiado con su paciencia y rectitud.

José Luis Morocho León

Este trabajo va dedicado a todas y cada una de las personas, las cuales me apoyaron siempre, las que han estado al tanto de mi bienestar y de las diversas situaciones por las que he pasado durante esta etapa universitaria. Quiero dedicarle en especial este trabajo a mi hija, ya que, es mi mayor motivación para seguir adelante y poder continuar con mi formación, puesto que, esto aun es el comienzo de toda una vida profesional.

Cristian Andres Malla Sotomayor

Resumen

El presente trabajo de investigación consta de un análisis documental bibliográfico que permitió identificar y definir las categorías de análisis, para desarrollar un estudio de caso sobre un estudiante de 5 años diagnosticado con dislalia funcional, con el objetivo de proponer una guía dirigida a didáctica como parte de la intervención logopedia. La metodología en la que está basado este trabajo parte desde el método de estudio de caso con un enfoque cualitativo, el que permitió utilizar las siguientes técnicas de investigación: la observación participante, la revisión documental, la entrevista semiestructurada, mediante la aplicación de los siguientes instrumentos: diario de campo, ficha bibliográfica, informes de terapia de lenguaje y la guía de entrevista. El diagnóstico logrado a partir del análisis de la información arrojó el estado actual en que se encuentra el componente fonético-fonológico del niño; a partir del cual se diseñó la guía didáctica que cuenta con fundamentos y una estructura que abraca objetivos, metodologías, actividades, ejercicios, recurso y la evaluación, como una herramienta de apoyo de les docentes y de la familia para corregir la dislalia funcional en los contextos naturales de desarrollo del niño.

Palabras Claves: Dislalia, corregir, material lúdico, actividades didácticas

Abstract

The present research work consists of a bibliographic documentary analysis that allowed to identify and define the categories of analysis, to develop a case study on a 5 year old student diagnosed with functional dyslalia, with the objective of proposing a guide directed to didactics as part of the speech therapy intervention. The methodology on which this work is based is based on the case study method with a qualitative approach, which allowed the use of the following research techniques: participant observation, documentary review, semi-structured interview, through the application of the following instruments: field diary, bibliographic record, speech therapy reports and interview guide. The diagnosis achieved from the analysis of the information showed the current state of the child's phonetic-phonological component, from which the didactic guide was designed with a structure that includes objectives, methodologies, activities, exercises, resources and evaluation, as a support tool for teachers and family to correct functional dyslalia in the natural contexts of the child's development.

Keywords: Dyslalia, correction, play material, didactic activities.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Índice de contenidos

Agradecimiento ..... **II**

Dedicatoria ..... **III**

Resumen ..... **IV**

Abstract ..... **V**

Índice de contenidos ..... **VI**

Introducción **10**

Objetivo General 14

Objetivos específicos 15

Justificación 15

Capítulo 1 ..... **17**

Fundamentos teóricos acerca de la corrección de la dislalia funcional en estudiantes de EGB. **17**

1.1 El desarrollo ontogenético del lenguaje. 17

1.2 Componente fonético-fonológico y clasificación de sonidos del lenguaje. 20

1.2.1 Por el Modo de articulación. 21

1.2.2 Por el punto de articulación 21

1.2.3 Por la acción de las cuerdas vocales 22

1.2.4 Por la acción del velo del paladar (úvula o campanilla) 22

1.3 Consideraciones acerca de la Dislalia, sus causas y clasificación. 23

1.3.1 Dislalia infantil, evolutiva o fisiológica: 23

1.3.2 Dislalia audiógena: 23

1.3.3 Dislalia orgánica: 24

1.3.4 Dislalia funcional: 24

1.3.5 Dislalias fonéticas: 24

1.3.6 Dislalias fonológicas: 25

1.4 Causas de la Dislalia ..... **¡Error! Marcador no definido.**

1.5 Los procesos de evaluación y de intervención en los casos de Dislalia 29

1.5.1 La intervención para corregir la Dislalia. 31

1.6 Marco legal 32

Capítulo 2: 34

Caracterización de la dislalia funcional en un niño de cinco años de EGB usuario de UDIPSAI. 34

2.1 Paradigma 34

2.1.1 Enfoque 35

2.2 Método 35

2.2.1 Fases del estudio de caso 36

1. Selección del caso 36

2. Elaboración de preguntas 37

3. Localización de fuentes y recopilación de datos 37

4. Análisis e interpretación de la información y los resultados 37

5. Elaboración del informe 37

2.2.2 Categoría de análisis 37

2.2.3 Operación de las categorías de análisis 38

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos 42

2.3.1 Análisis de documentos (Anexo-1): 42

2.3.2 Entrevista semiestructurada (Anexo-2): 43

2.3.3 Observación Participante (Anexo-3): 43

2.3.4 Diarios de Campo (Anexo-4): 44

2.4 Análisis e interpretación de los datos. 45

2.4.1 Diario de Campo 45

Capítulo 3 52

Propuesta de intervención y resultados 52

3.1. Propuesta de intervención 52

3.1.1. Título de la propuesta 52

3.2. Descripción de la propuesta 52

3.3. Fundamentos de la guía didáctica para la corrección de la dislalia. 53

3.3.1 Fundamentos neurofisiológico. 53

3.3.2 Fundamentos socio psicopedagógicos. 54

3.4. Implementación de la propuesta de intervención..... 58

GUÍA DIDÁCTICA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN ESTUDIANTE DE CINCO AÑOS DE EGB. 58

Presentación 58

Tabla de contenido de la guía. 59

Conclusiones ..... ¡Error! Marcador no definido.

Recomendaciones ..... ¡Error! Marcador no definido.

Referencias..... 88

Anexos 93

Introducción

El desarrollo del lenguaje de los niños desde las primeras edades constituye una de las áreas, que reviste especial importancia para la correcta formación de la personalidad. No todos alcanzan las capacidades lingüísticas necesarias al culminar el período de la primera infancia, en muchas ocasiones, sin causas aparenten que las limiten. En tal sentido, en este trabajo se presenta una investigación que trata las dificultades que se presenta en el componente fonético-fonológico en un niño de 5 años, que afecta directamente el desarrollo del habla.

Los trastornos en la pronunciación de los sonidos en los niños han sido ampliamente estudiados. Dentro de estas, una de las que con mayor frecuencia se presenta es la denominada Dislalia, este término, confluye con otros, como trastorno de los sonidos del habla, trastorno fonético-fonológicos, trastorno fonético, todos los cuales se refieren a las mismas regularidades conceptuales.

La Dislalia es una dificultad en la articulación de uno o varios fonemas del habla, que se evidencia después de los 4 años y medio de edad. Este trastorno debe ser tratado, tempranamente, por las implicaciones que puede generar en el aprendizaje escolar de los niños, en su comportamiento y desarrollo en general. Para Gallardo, P y García J.R (2008) la Dislalia es un "trastorno en la articulación de uno o varios fonemas por sustitución, omisión, inserción o distorsión de los mismos" (p. 21).

A partir de la revisión realizada en torno a los antecedentes de esta investigación se ha podido encontrar diversos trabajos de diferentes autores, y enfocados desde varias perspectivas, entre los que destacan y han servido como referente para este trabajo es el realizado por: Martín López (2014) en su estudio con alumnos que presentaban problemas del habla, ubicándose en un

contexto escolar, refiriéndose al docente como una figura colaboradora en todo el proceso de estudio. En este estudio el autor se enfocó en corregir y dar tratamiento a los problemas de articulación/pronunciación del habla en sus estudiantes, logrando una mayor motivación y resultados favorables en menor tiempo, en comparación con la intervención convencional en este tipo de situaciones.

Por otro lado, estudios realizados dentro del ámbito latinoamericano, tales como: el de Pereira (2015) quien plantea que, gracias a la atención temprana de esta problemática en la educación primaria, se ha logrado potenciar el trabajo con las diferencias individuales de los alumnos, partiendo inicialmente de su diagnóstico psicopedagógico y origen sociocultural; de esta manera se puede encaminar estrategias o el apoyo necesario para poder corregir a tiempo cualquier tipo de problemática evidente en el alumnado; sin embargo, a pesar de esto, aún existen desafíos en cuanto a la necesidad social de la integración y la atención a la diversidad dentro de los centros educativos, esto debido al modelo que se maneja en la escuela primaria.

De acuerdo con esto, es sustancial considerar que los niños, como parte de su desarrollo y crecimiento, suelen mostrar problemas o dificultades articulatorias mientras alcanzan los ajustes motores necesarios, en este caso, se habla de un tipo de dislalia del desarrollo. Sin embargo, si este trastorno permanece en el niño después de los cinco años, puede convertirse en un problema médico y acarrear mayores consecuencias en su desarrollo, ya que se enfrentaría a una dislalia de tipo funcional, para lo cual sería necesario iniciar inmediatamente una intervención de la mano de profesionales capacitados para dar tratamiento a esta problemática. Suárez del Campo (2019)

Según Pazmiño & Cuichán (2017) esta problemática se presenta con mayor frecuencia y en la actualidad se puede evidenciar a través de las diferentes necesidades educativas que tienen

los niños y niñas que sufren dislalia. Una de estas es la desmotivación, convirtiéndose en la regla general para este grupo de niños y niñas, quienes no muestran interés ni predisposición para participar de las actividades propuestas dentro de los espacios de aprendizaje. Esto dificulta y hace que tarde aún más su proceso de intervención, también afectando a los procesos de desarrollo y principalmente su aprendizaje.

Es por ello que, frente a esta situación, Guevara, Noboa, Vistín, Lucio, & Pinos (2020) en su artículo con el tema "Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial"; luego de haber analizado minuciosamente los fundamentos teóricos e identificando las alteraciones del trastorno del lenguaje que afecta la articulación de fonemas y que propicia dificultades del habla, por factores como sustitución, distorsión, inserción y omisión de sonidos, es decir, cada una de las dificultades que presentan los niños y niñas que han sido diagnosticados con el trastorno de dislalia, luego de esto determinan y proponen un conjunto de estrategias las cuales están orientadas a reducir las dificultades o problemas causados por la dislalia.

En consecuencia, surge la importancia del manejo de los recursos por parte de los profesionales, los que se encargan de brindar la intervención y los tipos de apoyo necesarios para poder superar las dificultades causadas por la dislalia. Según esto, para Luzárraga & Durán (2017) es importante reconocer muy bien las dificultades en la articulación del fonema y a su vez, trabajar la discriminación auditiva para de esta manera evitar futuras complicaciones y que las alteraciones se extiendan al lenguaje hablado y escrito. Otro de los aspectos o puntos a tener en cuenta es, conocer cuáles serían las repercusiones en los niños, ya que, si no se trabaja desde el nivel inicial, esta problemática puede complicarse y desencadenar otro tipo de afecciones en el niño o niña.

Especialmente, desde la Universidad Nacional de Educación aún resulta difícil encontrar trabajos realizados en torno al trastorno de la dislalia en niños que no presenten algún tipo de discapacidad, sin embargo, si existen algunos en los que se han abordado los trastornos

fonéticos-fonológicos desde otras áreas de desarrollo, como el componente lúdico como método y guía de aprendizaje Apuango Rojas & Fárez Chuquiguanga, (2022)

Durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales en coordinación con UDIPSAI, la cual es una Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y Apoyo a la Inclusión; su objetivo es brindar una educación especializada en evaluación, intervención y rehabilitación psicológica, dando seguimiento a estudiantes con necesidades educativas especiales relacionadas o no asociadas con una discapacidad, ya sea esta, inicial, primaria, secundaria o posterior; esto con el fin de promover el desarrollo del potencial de los estudiantes, creando condiciones favorables para la integración y adaptación al sistema educativo.

Para concretar la problemática desarrollada, dentro de este centro nos fue asignado un caso específico, en el cual mediante la observación, se pudo evidenciar que el niño, al que le otorgaremos por nombre Juan, fue diagnosticado con dislalia de tipo funcional dentro de la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y Apoyo la Inclusión UDIPSAI, por la fonoaudióloga, en los siguientes fonemas: /s/ /r/ y /ñ/, de igual manera presenta dificultad en sínfones /l/ y /r/ y dificultades en diptongos.

Esto se determina, ya que, el estudiante no puede pronunciar dichos fonemas anteriormente descritos, evidenciando claramente una de las características principales de la dislalia, puesto que

este es un trastorno en la pronunciación de fonemas, siendo un problema muy común y con mayor incidencia entre los niños y niñas de esta edad, en la etapa inicial.

Este estudio está basado en la línea de investigación de la Universidad Nacional de Educación (UNAE). Educación para la inclusión y la sustentabilidad humana, en donde nos dice que la integración de poblaciones antes apartadas de la escolarización forzosa, el problema de la deserción o expulsión estudiantil, las desigualdades patentes en los diversos itinerarios estudiantiles, la segregación educativa, la enseñanza de los desescolarizados, la problemática de los estudiantiles en entorno a la emigración, la pedagogía social, la atención al alumnado con las necesidades educativas especiales en funcionalidad de sus probables deficiencias mentales, motoras o sensoriales

Tomando en cuenta todos los datos recopilados ya como se pudo evidenciar, él no puede seguir una conversación, expresar ideas y sobre todo hacerse entender por sus compañeros. Todo esto conduce a un rendimiento deficiente y a una menor interacción social con las personas de su entorno.

Es por esta razón que planteamos la siguiente pregunta de investigación

¿Cómo corregir la dislalia funcional en un estudiante de 5 años de EGB, usuario de UDIPSAI?

Objetivo General

"Proponer una guía didáctica para corregir la dislalia funcional en un estudiante de cinco años de 1° grado de EGB, usuario de UDIPSAI".

Objetivos específicos

- "Determinar los fundamentos teóricos acerca de la corrección de la dislalia funcional en estudiantes de EGB".
- "Caracterizar la dislalia funcional en un niño de cinco años de EGB que es usuario del UDIPSAI".
- "Diseñar una guía didáctica para revisar la dislalia funcional en un estudiante de cinco años de EGB que es usuario del UDIPSAI".

Justificación

Esta investigación es de carácter importante, ya que, mediante el estudio de caso, se evidenciará una problemática muy común que se puede presentar dentro de muchos hogares, representando diferentes dificultades principalmente en el desarrollo y la convivencia de los niños durante su etapa inicial.

En el trascurso de las prácticas preprofesionales se cree conveniente enfocar y realizar esta investigación en este tipo de casos, dado que es un problema que se presenta en un alto porcentaje de niños de entre los 4 a 5 años, por lo que se considera relevante, dar a conocer sobre el tema de la dislalia funcional y como ayudar a la corrección de su lenguaje en los principales contextos donde se desarrolla el niño.

En lo referente al presente trabajo, la línea de investigación que se seguirá corresponde a la séptima, la cual ha sido determinada por la Universidad Nacional de Educación (UNAE) como el área que cubre las investigaciones relacionadas con la escuela, su organización, su gestión y su relación con el aprendizaje de los alumnos. De tal forma, con lo mencionado, esta investigación responde a esta línea, ya que, se analizará una problemática mediante un estudio

de caso de un estudiante que fue remitido al centro de prácticas "UDIPSAI", durante las prácticas se ha logrado mantener contacto con el estudiante y ser partícipes de su proceso de aprendizaje, a su vez también constatar su progreso y evolución.

Luego de analizar la problemática presente, se considera factible llevar a cabo esta propuesta, ya que, se cuenta con la apertura tanto del centro de prácticas, la predisposición de docentes y los padres de familia, lo cual nos servirá como fuente de información y junto con la revisión bibliográfica que se pretende realizar se espera recopilar el material necesario y sustancial, para de esta manera poder dar solución a esta problemática habitual que aqueja a una gran cantidad de niños, al momento que inician sus procesos de comunicación, e inserción de sus habilidades y destrezas para mantener un lenguaje fluido. Con esto sé pretende potenciar individuos con herramientas lingüísticas necesarias para desenvolverse dentro de una sociedad

En la investigación realizada, las personas que se beneficiaran son tanto docentes y padres de familia, ya que, se les brindara información que deben conocer sobre la dislalia funcional y como tratarla dentro del hogar y en el aula.

Como resultado de esta investigación, se pretende aportar estrategias y actividades lúdicas para que el niño pueda estimular de forma correcta la articulación de su lenguaje, juntamente con ayuda de su familia y docentes, al efectuarlo de esta manera en los principales contextos donde se desarrolla el estudiante, se podrá ir observando si existen avances o mejoras en el proceso, y a su vez, ir incorporando más sonidos de los diferentes fonemas en los que presente dificultad.

De tal forma, esta guía didáctica podrá servir como material de apoyo para docentes y padres de familia que tengan la misma problemática dentro del aula o de su hogar, en ella se

estará brindando un sistema de estrategias, recursos y actividades didácticas que se podrán llevar a cabo de manera conjunta y de forma fácil.

A partir de esto, se empezará por detallar cada una de los conceptos básicos y categorías de estudio fundamentales para la realización de este trabajo.

Capítulo 1

FUNDAMENTOS TEÓRICOS ACERCA DE LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN ESTUDIANTES DE EGB.

1.1 El desarrollo ontogenético del lenguaje.

En el trabajo logopédico, tanto en la evaluación como en la intervención, es importante tener una comprensión clara de las etapas de desarrollo de la comunicación y el lenguaje, lo cual constituye un importante referente al evaluar su progreso, sus trastornos y desviaciones, posibilitando la toma decisiones en los procesos de prevención, identificación de las alteraciones y, para establecer los objetivos y estrategias de intervención dirigida a la corrección de estas.

El lenguaje en el contexto de las dimensiones de la personalidad del ser humano constituye una función más y una parte primordial de las capacidades cerebrales del individuo. Este se desarrolla en el entramado de relaciones que se da entre los factores biológicos, sociales y psicológicos que lo conforman. Por tanto, el desarrollo del lenguaje depende no solo de factores madurativos y neurológicos, sino también de las relaciones e interacciones que los infantes establecen con los entornos individuales y sociales.

El ser humano desde que nace se encuentra inmerso en constantes procesos de interacción y comunicación, la cual se da primeramente en el plano de las necesidades y los afectos

fundamentalmente, pero en la medida que transcurre el desarrollo ontogenético se va complejizando, ampliando y alcanzando logros importantes que se expresan en los componentes fonético-fonológicos, léxico-semánticos, morfosintáctico y pragmático, del lenguaje.

(SYMONLINE, 2017) La adquisición del lenguaje y la comunicación ocurren en etapas de orden constante, aunque se da una variabilidad entre los sujetos. Según el rango normal de desarrollo, en las primeras etapas puede haber una variación de unos 6 meses entre unos bebés y otros, aunque el lenguaje aparece en todos los niños sin desviaciones en el desarrollo en un orden cronológico muy similar.

Está claro que hay una regularidad en las etapas, en tanto que, el progreso del lenguaje se corresponde, en gran medida, con el progreso cognitivo y socioemocional de cada niño. En las etapas evolutivas por las que transita el desarrollo del lenguaje, se estructuran, organizan, Inter condicionan y evolucionan los componentes o niveles fonológico, léxico, sintáctico, morfológico y pragmático, en la medida que se forman las bases y posteriormente se desarrollan tanto los procesos comprensivos como expresivos de este.

Como todo desarrollo, el lenguaje transita por diferentes momentos en su desarrollo, los que cuentan con períodos críticos que permiten el cambio hacia estudios superiores, son aquellas en las que el cerebro aprende mejor el lenguaje, lo cual necesita que el niño esté expuesto al idioma, a la interacción con los demás niños, con los adultos, familiares, en contextos socio educativos favorables y enriquecedores.

Los primeros tres años de vida son una época de desarrollo y madurez del cerebro y el mayor desarrollo de las habilidades del habla y el lenguaje. Estas habilidades se desarrollan mejor

cuando los niños están constantemente expuestos a un mundo lleno de imágenes, sonidos, palabras e idiomas de otros.

Los bebés muestran sus primeros signos de comunicación cuando aprenden que el llanto puede brindarles alimento, consuelo y compañía. Comience y, a medida que su bebé crezca, haga sonidos como "u, da, ma, guu" para completar el llanto. Cantaron, arrullaron, jugaron con su voz y aprendieron a identificar los sonidos del habla que forman palabras en su idioma.

A lo largo de aquellos primeros 6 meses el lenguaje receptivo va pasando de una sencilla sensación, a percepciones más entendibles y reconocibles, por ejemplo, a partir de los primeros días de nacido el recién nacido despierta frente a ruidos repentinos intensos, después gira la cabeza hacia los principios del ruido y posteriormente ya juega con objetos ruidosos. En cuanto al lenguaje expresivo, en los primeros instantes manifiestan una sonrisa social y emiten sonidos agradables, gorjeos, reconocen los sonidos básicos de su lengua materna y balbucean esos que le resultan más simples como los bilabiales y emiten vocales abiertas, utilizan la voz para atraer la atención y ríen poderosamente frente a estímulos que ya resultan graciosos para ellos.

Hacia los doce meses su lenguaje comprensivo se cualifica, ya presta atención cuando alguien pronuncia su nombre, comprende la palabra ¨no¨, responde a órdenes muy sencillas como, por ejemplo: ¨dame” y alrededor de los dieciocho años ya es capaz de cumplir órdenes verbales simples. En relación con la producción y el habla, en este tiempo logra pasar de emisiones fonéticas bisilábicas, señalar con el índice, imitar sonidos y juegos a la pronunciación de las primeras palabras.

En el primer año de vida logra frases muy cortas de dos palabras, desarrolla patrones de entonación para preguntas, lo cual se va perfeccionando. Ya a los dos años logra comprender y cumplir órdenes verbales un poco más complejas y expresar oraciones de más de dos palabras; así mismo de tres a cuatro años conoce la función de muchos objetos de uso cotidiano, se amplía y perfecciona el componente morfosintáctico e igualmente el léxico-semántico. El niño continúa imitando los sonidos y las formas de las palabras, que se traducen en un habla natural y espontánea, pero en lugar de aprender a pronunciar todos los sonidos del habla a la vez, los pronuncia gradualmente.

De cuatro a cinco años mejora la comprensión de órdenes, perfecciona la pronunciación de algunos sonidos y otros los adquiere y, a los seis, comprende cuentos que se les narra, vistos en audiovisuales y de libros que se le leen; así mismo denomina imágenes en láminas y de diferentes medios visuales, asimismo ya logra emitir correctamente todos los sonidos, perfeccionando en gran medida el componente fonético-fonológico.

1.2 Componente fonético-fonológico y clasificación de sonidos del lenguaje.

A referirse a los trastornos de los sonidos del habla o Dislalia, se hace necesario detenerse en el componente fonético-fonológico del lenguaje. El Fonológico se encuentra conformado por el fonema que es la unidad básica de nuestro lenguaje, el fonético por el sonido que es dónde este se concreta. El componente fonético-fonológico se desarrolla a nivel prelingüístico desde el momento del nacimiento hasta el primer año de vida, cuando ya, aparecen las primeras palabras, luego la unión de estas formando las frases, oraciones y con ello, el habla en toda su expresión y matices propios del lenguaje humano, tales como el tono de la voz, la intensidad, el ritmo y el aprendizaje de las reglas de la comunicación, en general.

Según D`Introno & Guitart (1996), existen criterios para clasificar las consonantes: pronunciación, punto de pronunciación, función de la lengua o campana y función de las cuerdas vocales.

1.2.1 Por el Modo de articulación.

Los fonos consonánticos. se dividen en dos grandes grupos, acentuados y reducidos, respectivamente. Convenientemente enfatizados y reducidos. El primero se caracteriza por salidas de aire obstruidas en algunas partes del emisor, pero el aire fluye libremente por otros espacios. Hay tres tipos de anti-obstrucción. La nariz puede dejar pasar el aire libremente, pero hay obstrucciones en la boca como [m], [ñ] y [n]. lateral, donde la lengua crea una obstrucción en el medio de la boca pero permite que el aire fluya libremente, como si vibrara cuando la lengua está en contacto transitorio, como en [r] singular y [r̂] plural. Por el punto de articulación

Para describir los fonos consonánticos, no solo el modo de pronunciación, sino también el punto focal o el área de la cavidad oral donde se debe el deterioro total o parcial de la circulación del aire debido a la actividad de los órganos articulares

Para la mayoría de las consonantes, el punto de articulación es una de las áreas que pueden dividir la parte superior de la cavidad oral. Es decir, el diente superior, el lado alveolar (o el pinzamiento inmediato, que se llama tapar la cavidad o espacio en el que se inserta el diente)., el paladar duro (llamado así porque tiene huesos detrás cuando se toca), el paladar blando (no tiene huesos detrás), o el velo que funciona para cerrar y abrir la nariz y la cavidad bucal.

1.2.2 Por la acción de las cuerdas vocales.

Según si las cuerdas vocales vibran, todas las sustancias vocales se clasifican como sonidos vibratorios (vocales) y no vocales (ruidosos). El primero incluye todas las vocales como [b, d, g, l, m, n, ñ, y] y muchas consonantes. El segundo sordo aparece solo en español para consonantes como [p, t, k, s, f, x].

1.2.3 Por la acción del velo del paladar (úvula o campanilla)

Los sonidos se dividen en orales y nasales según la función del paladar blando. Los sonidos verbales u orales se producen cuando el paladar blando se adhiere a la pared faríngea y el aire escapa solo a través de la cavidad bucal. [s, p, b] y así sucesivamente. Los sonidos nasales ocurren cuando el velo del paladar se separa de la pared faríngea y se abre la cavidad nasal

La articulación, según el St. Jude Children's Research Hospital, (2003) El proceso de mover la lengua, los labios, la mandíbula y el paladar blando para producir sonido. Los niños aprenden a hablar imitando los sonidos que escuchan cuando alguien habla sobre su día, canta una canción o cuenta una historia.

Cada sonido tiene una edad diferente pero predecible, que indica cuándo los niños pueden pronunciarlo correctamente. Los errores de coincidencia son una parte integral del desarrollo del habla. La mayoría de los niños cometen errores cuando aprenden a hablar un nuevo idioma. Cuando los niños tienen 3 años, pueden entender el 80% del habla. A la edad de 4 años, la mayoría de los niños pueden entender palabras, pero los errores auditivos pueden permanecer. A la edad de ocho años, los niños pueden pronunciar correctamente cada sonido en español.. (St. Jude Children's Research Hospital, 2003)

1.3 Consideraciones acerca de la Dislalia, sus causas y clasificación.

La Dislalia es un trastorno de los sonidos del habla, dado por la dificultad para articular uno o grupos de ellos. Que puede estar dada por causas orgánicas debido a malformaciones en los órganos que intervienen en el habla o por etiología funcional.

1.3.1 Dislalia infantil, evolutiva o fisiológica:

Es considerada un trastorno en la articulación de los fonemas, que se da cuando el niño no articula o distorsiona algunos fonemas. Normalmente desaparecen con el tiempo. Siendo el trastorno del lenguaje más común en los niños durante la edad temprana, es decir, el más conocido y fácil de detectar. Este tipo de trastorno suele presentarse entre la escala de los tres a cinco años.

La dislalia infantil evolutiva, ocurre temprano en el desarrollo del lenguaje. En esta etapa, el niño no puede repetir correctamente las palabras que escucha y comete errores. Además, hay varias etapas en el desarrollo del lenguaje de un niño, y cuando el niño puede pronunciar correctamente cada fonema, estas etapas terminan y se puede establecer un diálogo claro.

"Se identifica la dislalia en niños y niñas de más de 4 años en los que no exista diagnóstico de hipoacusia, trastornos neurológicos o deficiencia mental" (López, 2015). En tal sentido, cuando existe inmadurez en la articulación de la palabra durante el aprendizaje del habla, esta es considerada como dislalia evolutiva.

.

1.3.2 Dislalia audiógena:

El niño o la niña que no escucha bien no articula correctamente, confundirá fonemas que ofrezcan alguna semejanza al no poseer una correcta discriminación auditiva.

1.3.3 Dislalia orgánica:

Son alteraciones de la articulación en donde los centros nerviosos (SNC) del cerebro se ven afectados, se denominan disartrias y forman parte de los trastornos del habla. Cuando se hace referencia a malformaciones o malformaciones de los órganos del habla: labios, lengua, paladar, etc. se les llama disglosias.

1.3.4 Dislalia funcional:

Es la alteración de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos articulatorios. El niño o niña con dislalia funcional no usa correctamente dichos órganos al momento de articular un fonema a pesar de no existir ninguna causa de tipo orgánico.

Otra forma de clasificarla es la que plantea (Juárez Sánchez & Monfort, 2002) que lo plantea en dos tipos de dislalias: las fonéticas y las fonológicas, con un origen del problema, dificultades y tratamientos diferentes.

1.3.5 Dislalias fonéticas:

Suelen tener su origen en alguna dificultad en la coordinación motriz, siendo los problemas más habituales:

- Sustituciones de fricativas por el sonido /t/
- Ceceo: /s/ por /z/: “caza” por “casa”
- Seseo: /z/ por/s/: “sapato” por “zapato”
- Sustitución de /f/ por /p/ o /z/
- Sustitución de /k/ por /t/

- Distorsiones: se sustituye el fonema correcto por un sonido que no pertenece al sistema fonético del idioma
- Rotacismo: “gomper” por “romper”
- Sigmatismo: “zonreir" por “sonreir”
- Adiciones de elementos no pertinentes
- Nasalización: /d/ por /n/, “animina” por “adivina”
- Sonorización de consonantes sordas /g/ por /k/, “gasa” por “casa”

Para la corrección de estos problemas es importante que los niños afectados aprendan un sistema motor nuevo o que corrijan uno inadecuado.

1.3.6 Dislalias fonológicas:

Este tipo de dislaria se caracteriza por dificultades en la discriminación auditiva y el análisis temporal de fonemas en secuencias. Esto hace que el niño cometa los siguientes tipos de errores de pronunciación.

- Problemas de anticipación, decir "títate" por "quítate"
- Duplicación, "dififil" por "difícil"
- Sustitución o asimilación de un fonema por otro. Por ejemplo, /t/ por /s/
- Alteración del orden de los fonemas, por ejemplo "tonicias" por "noticias"
- Alteración del orden silábico, como por ejemplo pronunciar "telófono"

Hay que tomar en cuenta que estos cambios son comunes durante el desarrollo del habla y, por lo tanto, solo se consideran difíciles o desordenados si persisten más allá de los cinco años.

1.4 Causas de la Dislalia

Se deben considerar varios factores al determinar la causa de la dislalia de un sujeto. Fuera de, identificar la causa es primordial para un procedimiento más especializado. Esta intervención depende de la causa del problema. Las causas de la dislalia son variadas y el trastorno se deriva de muchos factores. Finalmente, las causas son muchas e incluyen: Logopedia y Más (2020)

- Las causas orgánicas. Si hay un cambio en ciertas funciones orgánicas.
- Incapacidad para comprender o distinguir sonidos. Es difícil distinguir entre algunos sonidos específicos.
- Causas ambientales. Vivir en un entorno que no promueve el dominio del idioma y la comunicación
- Sordera o con problemas de audición: Se necesita una buena audición para una pronunciación correcta. Por lo tanto, la pérdida de audición impide la adquisición y el desarrollo del lenguaje.
- Causas psicológicas: Este tipo de causas se dan cuando aspectos de carácter psicológico influyen en el desarrollo de los trastornos mentales. Los trastornos narcisistas, la influencia familiar negativa y el trauma son comunes.
- Factores genéticos. Otra causa de discromía es una predisposición genética. (Hereditarios)
- Dificultades con la percepción del espacio y el tiempo. También dificulta la percepción de los movimientos necesarios para producir sonido

- Los Factores que pueden afectar al desarrollo del lenguaje oral El entorno en el que viven y crecen los niños juega un papel fundamental en la adquisición y desarrollo de la comunicación y el lenguaje hablado. El lenguaje se crea identificando modelos lingüísticos apropiados y creando situaciones que contribuyan a reforzar, mejorar y generalizar su práctica.. (P. Pérez Pedraza, 2006) dentro de los factores extrínsecos o ambientales podemos señalar situaciones de:
- Estimulación ambiental, procedente de causas diferente: Los malos entornos culturales, la hospitalización regular y los conflictos familiares evitan la comunicación y el intercambio emocional..
- Sobreprotección, el niño rota constantemente, incapaz de estar expuesto a los elementos que crean la experiencia de aprendizaje, los adultos anticipan las necesidades del niño y exponen al niño a un entorno en el que el niño no puede interactuar activamente. En este contexto, se favorece el desfase lingüístico tanto a nivel práctico, receptivo como expresivo.
- En cuanto a los factores intrínsecos, señalaré en primer lugar el nivel cognitivo de los niños. El deterioro cognitivo o la inmadurez provoca retrasos en la comunicación, la adquisición del lenguaje y la expresión.
- En los aspectos separados, enfatiza los tipos orgánicos como la pérdida auditiva, el síndrome (factor genético), la lesión cerebral (orden neural), la deformación anatómica y su disfunción.

- Para la mayoría de los autores, la incapacidad para identificar con precisión fonemas específicos es la causa del retraso evolutivo en la pronunciación, y para otros es recíproco. la forma adulta del fonema relacionado.

El efecto de la dificultad de percepción sobre el impedimento del habla tiene una explicación intuitiva. Si una persona no puede distinguir algunos de los contrastes acústicos necesarios para distinguir ciertos sonidos, su sistema de emparejamiento no corregirá el contraste emparejado, es decir, no desarrollará un programa neuromotor para esta articulación.

La dificultad para distinguir entre fonemas no aparece en todos los contrastes de fonemas, sino sólo en los que se sustituyen o neutralizan durante la pronunciación. (Ygual-Fernández A, 2013) es así como lo definen estos autores, expresando que no hay ningún motivo para sospechar que un niño no puede discriminar aquellos fonemas que incorpora a su vocabulario expresivo de una forma adecuada y estable.

1.5 Los procesos de evaluación y de intervención en los casos de Dislalia

El uso de herramientas de evaluación, como escalas o listas de verificación, para captar conocimientos actuales, muy específicos y evolutivos de las etapas y secuencias de la comunicación y el desarrollo del lenguaje, en ningún caso necesita hacer una evaluación simple y minimizada. Desde ahora. Es recomendable evaluar simultáneamente con gráficos cualitativos o de desarrollo con límites de tiempo para cada una de las características clave.

Luego de haber caracterizado cada una de las categorías necesarias para el desarrollo de este proyecto, abordaremos algunas estrategias de intervención para estimular y desarrollar el proceso de la articulación de los fonemas r, rr en estudiantes diagnosticados con dislalia.

En situaciones clínicas en las que se presentan estas dificultades fonológicas, la capacidad de producción (repetición de palabras y sílabas, prueba de pronunciación espontánea de palabras y sílabas, análisis fonológico) y las capacidades perceptivas (distinguir y reconocer rasgos fonémicos), así como la relación entre ellas.

El propósito de esta evaluación debe ser apoyar la toma de decisiones sobre programas de intervención verbal que se centren en mejorar los procesos auditivos y perceptivos o mejorar las habilidades vocales, sin sacrificar el impacto de esto en el lenguaje escrito. No siempre es fácil determinar cómo interactúan la discriminación lingüística y la articulación fonémica.

La conclusión es encontrar los síntomas hablando con su bebé. A veces es difícil hacer que los niños hablen. Debe poder establecer una relación con los niños y alentarlos a hablar para que se escuchen sus voces y palabras. Si es posible, se le pedirá que repita la palabra. Si el niño coopera, pronuncia las sílabas y las consonantes junto con la vocal /a/.

Esto mantiene la boca abierta y le permite ver la posición de la lengua con mayor claridad. Luego puede pasar a reproducir consonantes fluidas, grupos de consonante-vocal-consonante y diálogos. Para inspirarlo a colaborar, pregúntele sobre amigos en la escuela, hermanos o deportes. Suelen representar fonemas menos aislados en palabras. Cuando los niños están atentos, pueden hablar bien, pero cuando hablan libremente, no pueden hablar bien.

La dificultad para distinguir entre fonemas no aparece en todos los contrastes de fonemas, sino sólo en los que se sustituyen o neutralizan durante la pronunciación. (Ygual-Fernández A, 2013) es así como lo definen estos autores, expresando que no hay motivo para dudar de que un niño no pueda distinguir total y consistentemente entre los fonemas que contiene en su vocabulario expresivo. Los procesos de evaluación y de intervención en los casos de Dislalia

El uso de herramientas de evaluación, como escalas o listas de verificación, para captar conocimientos actuales, muy específicos y evolutivos de las etapas y secuencias de la comunicación y el desarrollo del lenguaje, en ningún caso necesita hacer una evaluación simple y minimizada. Desde ahora. Es recomendable evaluar simultáneamente con gráficos cualitativos o de desarrollo con límites de tiempo para cada una de las características clave.

Luego de haber caracterizado cada una de las categorías necesarias para el desarrollo de este proyecto, abordaremos algunas estrategias de intervención para estimular y desarrollar el proceso de la articulación de los fonemas r, rr en estudiantes diagnosticados con dislalia.

En situaciones clínicas donde se encuentran estas dificultades fonológicas, las habilidades productivas (test de repetición de palabras y sílabas, pruebas de articulación directa de palabras y sílabas, análisis fonológico) y las destrezas perceptivas (distinguir y reconocer características fonémicas), así como la relación entre ellas.

El propósito de esta evaluación debe ser apoyar la toma de medidas con respecto a los programas de intervención del lenguaje hablado: ya sea enfocándose en mejorar los procesos auditivos y perceptivos o enfocándose en mejorar las habilidades articulatorias, sin olvidar el impacto que puede tener en la palabra escrita. No siempre es fácil determinar de qué manera interactúan la capacidad de discriminación de una lengua y la capacidad de pronunciación de un fonema.

Un punto clave es el descubrimiento de síntomas, se lo puede realizar a través de una conversación con el niño, a veces es difícil hacer que los niños hablen, pero se debe saber cómo establecer relaciones con los niños y alentarlos a tener conversaciones, para que se escuchen sus

voces, su forma de hablar. Si es posible, se le pedirá que repita la palabra, si el niño coopera, pronunciará sílabas, consonantes junto con la vocal /a/. De esta forma, la boca permanece abierta y permite un mejor examen de la posición de la lengua. Luego puede pasar a recrear consonantes líquidas, grupos de consonante-vocal-consonante y diálogos.

Para incentivarlo a cooperar de mejor manera, es recomendable hacer preguntas sobre amigos de la escuela, hermanos o actividades deportivas. Generalmente representan fonemas menos aislados en palabras cuando los niños están atentos, pueden hablar bien, pero cuando hablan casualmente, no pueden hacerlo de la forma adecuada.

1.5.1 La intervención para corregir la Dislalia.

De aquí es donde parte el inicio del tratamiento, el niño dislálico cuando lo pronuncia, tiene en cuenta la relación entre objetos y palabras. Es decir, la persona codificada y la persona codificada. Esta relación es tan estrecha y fuerte, que es difícil romperla. Para el oído ininteligible, las palabras que pronunció sonaron perfectamente verdaderas. Además, entre el niño y sus padres existe un hábito general, que forma un sistema dialectal. Si se le dice al niño que no entiende, se puede reavivar su interés por los ejercicios de logopedia. Pero, se cree que, a algunos niños esto puede llegar a avergonzarlos y hacerles rechazar la reeducación.

La reeducación logopédica debería comenzar a partir de los 4 años y medio de edad. Anterior a esta no tendremos la participación del infante, la cual es tan primordial para un óptimo resultado. Una de las sugerencias es que las sesiones, más que nada las primeras o iniciales, no tienen que prolongarse a más de 15 min, pues resulta cansado y tedioso para los chicos de estas edades.

El procedimiento se basa en enseñar al infante la idónea postura y desplazamiento de los órganos que intervienen en la articulación. Para esta actividad se necesita la implementación de un espejo, para lograr hacer los ejercicios ante este, en dichos ejercicios intervienen las espátulas y sondas, guía lenguas, del tacto de los movimientos propios.

En este sentido, se aconseja a los logopedas alternar la pronunciación correcta de los fonemas con la disfonía inducida por el niño. Todo lo que se hace para "despertar" las sensibilidades discriminatorias de nuestro oído nos ayuda a corregir. Siempre es necesario buscar la espontaneidad en imitar la posición de los órganos activos que interfieren con la articulación; esta espontaneidad debe estar relacionada con la relajación muscular.

La primera está encaminada a la realización de ejercicios vinculando a las familias y el aula de clase, principales lugares en que se desarrollan los niños desde temprana edad, para lo cual, Mendoza Juárez & Mamani Gamarra (2012), pone a conocimiento varias condiciones y principios, en los cuales se puede basar y dar cumplimiento al tratamiento.

De esta manera se afirma que "La cooperación familiar es muy importante en todas las intervenciones de logopedia y es crucial para lograr los objetivos." Como tal, enfatiza el papel de la familia como esencial e insustituible para cualquier centro educativo o profesional.

1.6 Marco legal

Dentro del marco legal de este tipo de situaciones que se presentan en algunas personas con algún tipo de dificultades, ya sea esta, de carácter intelectual o física; es importante conocer

que tanto a nivel nacional como mundial existen organizaciones o instituciones que trabajan arduamente con el objetivo de salvaguardar los derechos de ciertos grupos vulnerables, esto con el fin de proporcionar el mismo derecho de oportunidades en los diversos medios y contextos en los

que estos se desarrollan; siendo conscientes y promoviendo, de que la diversidad en general crea un mundo rico y diverso, aumente el alcance de la capacidad, desarrolle habilidades humanas, valores humanos y, por lo tanto, es uno de los principales motivos del desarrollo sostenible de la comunidad, el pueblo y el país.; reiterando que la libertad de pensamiento, expresión e información, así como la diversidad de los medios de comunicación social, posibilitan el florecimiento de las expresiones dentro de la sociedad.

Y haciendo énfasis en que la diversidad lingüística es un elemento fundamental de la diversidad cultural, y reafirmando el papel fundamental que desempeña la educación en la protección y promoción de estas significativas e indispensables expresiones culturales.

Según la UNESCO (2005), considera a la inclusión como un enfoque que responde positivamente a la diversidad humana e individual; reconoce que la diversidad no es un problema, sino una oportunidad para enriquecer a la sociedad a través de la participación activa en la vida familiar, educativa, laboral y en general en todos los aspectos sociales, culturales y sociales.

Es por esto, que, debemos tener claro que la inclusión no se refiere a un sinónimo de adicionar, sino, tiene un significado más amplio ya que, no intentamos que las personas excluidas ingresen dentro de los grupos regulares, sino, que mantengan una participación en todos los contextos, que por igualdad de derechos les es permitido.

Por otro lado, la Ley Orgánica de Educación Intercultural (2011) en El artículo 27 de la Constitución de la República, establece que la educación debe tener como centro al ser humano y asegurar su desarrollo integral sobre todas las cosas, en marco sobre derechos humanos sostenibilidad ambiental y democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, inclusiva y diversa, de calidad y apasionada; promoverá la igualdad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; Estimulará el pensamiento crítico, las artes físicas y culturales, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de habilidades y capacidades creativas y profesionales..

.

Capítulo 2:

CARACTERIZACIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE CINCO AÑOS DE EGB USUARIO DE UDIPSAI.

2.1 Paradigma

Esta investigación se desarrolla desde el paradigma hermenéutico interpretativo, lo que implica describir y estudiar los fenómenos humanos importantes con cuidado y detalle, tan libre como sea posible de supuestos teóricos previos, basados en la comprensión práctica (Simons, 2009). De esta manera, podemos entender la hermenéutica como una actividad reflexiva en el sentido etimológico del término, es decir, una actividad interpretativa que nos permite captar plenamente el significado de los textos en los contextos por los que pasa la humanidad.

Esta investigación está basada en este paradigma ya que se tuvo contacto con el estudiante y su familia donde se parte de un dialogo inicial conociendo las cualidades, habilidades que tiene

el niño, de sus gustos y habilidades, para que se sienta motivado y participe en clases. observó el comportamiento, las actitudes y desenvolvimiento de éstos durante el período de prácticas, interpretado los mismos mediante la observación detallada de todos los sucesos que se presentaban en el habla y su personalidad en general en el transcurso de las terapias.

2.1.1 Enfoque

En esta investigación desarrollada en el campo de la educación, se asume un enfoque cualitativo en las indagaciones y procesamiento de la información. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010), este es un proceso minucioso que solicita de la recolección de datos cualitativos, es decir que no contengan o dependan de una medición numérica; por ende, va dirigido al estudio de la situación en medida de su contexto originario y de la forma como sucede, detectando e aclarando anómalias de acuerdo con los objetos de estudio.

Los estudios de este tipo se basan principalmente en observación y evaluación de fenómenos, emitiendo conclusiones sobre lo que hay en la realidad estudiada. La investigación bajo el enfoque cualitativo permite la flexibilidad de poder desarrollar encuestas, entrevistas, descripciones y otras técnicas, según los puntos de vista de los pensadores. Igualmente, se pueden desarrollar preguntas de investigación a lo largo del proceso, ya sea, antes, durante y posteriormente. Este enfoque cuenta con fases de estudio.

2.2 Método

E estudio de caso es un estudio integral y diverso de la complejidad y la originalidad del proyecto, la política, los institutos, los programas o los sistemas, especialmente en el contexto del "mundo real". Se basa en la investigación y se basa en varios métodos y pruebas. El objetivo principal es desarrollar una comprensión integral de un tema en particular (por ejemplo, tesis),

programa, política, institución o sistema para generar conocimiento y/o informar el desarrollo de políticas. aprendizaje y educación.. (Simons, 2009)

La investigación sigue el método de estudio de caso dado que se nos fue designado un usuario desde la Unidad de Diagnóstico, Investigación Psicopedagógica y Apoyo a la Inclusión. (UDIPSAI) el cual es un niño de 5 años que presenta dificultades en el funcionamiento de los órganos articulatorios, estando su estructura anatómica en estado normal, pero la movilidad vibratoria de la lengua se encuentra disminuida. Se trata de un Trastorno Específico de la pronunciación TSH- fonológico de origen lingüístico. La dificultad se presenta en la pronunciación de los fonemas /R/ y /S/ en la posición inicial media e inversa y en los sinfones con /L/ y /R/. El niño que se estudia tenía como peculiaridad que se distrae con facilidad durante las terapias, que no le gustaba participar en las actividades, lo que motivó la búsqueda de estrategias y actividades que le llamen la atención para que logre obtener un aprendizaje significativo del habla y supere tal trastorno.

2.2.1 Fases del estudio de caso

Simons (2009), establece cinco fases indispensables para la realizacion del estudio de caso, a continuacion se detalla cada una de ellas:

1. **Selección del caso**

Durante las prácticas preprofesionales correspondiente a este ciclo se asignó la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI) en el cual se nos fue remetido el caso de un niño de 5 años

2. **Elaboración de preguntas**

En el transcurso de las prácticas se formularon preguntas con el fin de determinar que se quiere investigar y la problemática del caso y así formular los objetivos.

3. **Localización de fuentes y recopilación de datos**

Se realizó una investigación de diferentes fuentes bibliográficas dónde se obtuvo información de autores que sirvieron de base en el desarrollo de la investigación de igual manera el uso de métodos y herramientas para la recopilación de datos

4. **Análisis e interpretación de la información y los resultados**

Se realizó el análisis de toda la información obtenida de diferentes fuentes

5. **Elaboración del informe**

Se procede a elaborar el informe

2.2.2 Categoría de análisis

Para la realización se tomó en cuenta como categoría de análisis la dislalia dentro de esta categoría se desglosa las siguientes subcategorías como sus características y los resultados obtenidos a continuación se dará a conocer los indicadores y la subcategoría.

La elaboración de la operacionalización de las categorías de análisis lleva consigo el objetivo general y los objetivos específicos que son las bases para el desarrollo de la investigación, ya que, mediante estos objetivos se puede tener una idea clara de lo que se quiere obtener con el estudio del caso.

2.2.3 Operación de las categorías de análisis

En este caso llamaremos operacionalización al proceso por el cual trasformamos o traducimos una variable teórica en variables empíricas, directamente observables, con la finalidad de poder medirlas. Obviamente, una variable que ya es empírica no necesita ser operacionalizada.

A continuación, mediante la siguiente tabla se presentará el proceso de operacionalización de las categorías abordadas.

Tabla n° 2

Operacionalización de la categoría de análisis

Categoría	Definición	Subcategoría	Indicadores	Instrumentos	Técnicas
Dislalia Funcional	Es un trastorno en la pronunciación de los Sonidos del habla dado por un mal funcionamiento de los órganos periféricos sin causas orgánica que lo provoque, que altera a articulatorias de los “fonemas” de un	Estado de los órganos funcionales de base. Alteraciones o cambios en la pronunciación de los sonidos.	- Estado del funcionamiento de los órganos activos de la estructura articulatoria. - Estado de la respiración para el habla.	- Diarios de campo - Ficha logopédica.	- Observación participante - Entrevista semiestructurada. - Análisis de contenido

	idioma en la cadena hablada (fonética-fonología) y que puede afectar o no el resto de los componentes del lenguaje. Fernández, G y Rodríguez, X (2012), Gallegos, (2000) y Pascual G, P (1978)	- Percepción fonemática o discriminación auditiva de los sonidos del habla. - Sustitución Es un error en la articulación en donde el sujeto remplaza un sonido por otro. - Omisión En este caso el sujeto omite completamente el fonema, no lo pronuncia. - Distorsión

La pronunciación del sonido del fonema se da de forma incorrecta o deformada, debido a una imperfecta posición de los órganos logra hacerlo.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recoger la información empírica en este Estudio de caso, se aplicaron diferentes técnicas e instrumentos, los que se presentan con el objetivo que se aplicaron a continuación.

2.3.1 Análisis de documentos (Anexo-1):

Es una técnica de investigación que consiste en la selección de ideas con el fin de recuperar la información contenida en un documento y presentar el contenido del documento sin ambigüedades. Se puede utilizar para identificar documentos, proporcionar un punto de acceso al buscar documentos, ver contenido o reemplazar documentos. El análisis puede tomar la forma de resúmenes, índices alfabéticos de materias o código sistemático. Hernández S. (2014).

Esta técnica se empleó en este trabajo con el propósito de tomar en cuenta varias investigaciones de los cuales se puede recuperar mucha información valiosa que nos sirvió como base para la elaboración de este como fue la revisión bibliográfica, el diagnóstico fonológico del niño y los documentos relacionados con la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y Apoyo a la Inclusión (UDIPSAI) correspondiente al centro de prácticas de este ciclo.

Se realizó el análisis de documento a la ficha logopédica del estudiante con el objetivo de conocer la situación del estudiante y las diferentes dificultades específicas que poseía hasta el momento, este instrumento fue indispensable para conocer el estado del componente articulatorio y a partir de éste, elaborar el plan de intervención encaminado a la mejora y la corrección del trastorno presente en el estudiante. Por otro lado, con este instrumento también se pudo llevar un registro de estado inicial en comparación con los avances logrados.

2.3.2 Entrevista semiestructurada (Anexo-2):

Es una estrategia de recopilación de datos cualitativos en la que un investigador le hace a un informante una serie de preguntas abiertas predeterminadas. A diferencia de los cuestionarios que utilizan entrevistas estructuradas y preguntas cerradas, no existe un rango fijo de respuestas asignado a cada pregunta. "Esta ciertamente implica la interacción entre el recolector de la investigación y el encuestado (...) El investigador responde observando las respuestas y los gestos y los estímulos del encuestado, y de esa manera poder obtener más información". La entrevista se realiza en un lugar cómodo para el entrevistado, lo que resulta en una respuesta natural, honesta y fluida, generando un ambiente de confianza, recogiendo emociones, sentimientos y creencias (Gonzalez, 1999).

La entrevista se le realizó a la madre de familia con el objetivo de obtener valiosa información, acerca de los problemas que presentaba su hijo en el habla, en cuanto a cómo se manifestaba en su contexto familiar su pronunciación y la comunicación en general; así mismo conocer los gustos, intereses, motivaciones y comportamiento en general del niño para poder planificar la clase y de esta mara hacerla más entretenida y motivadora para él.

2.3.3 Observación Participante (Anexo-3):

Esta técnica tiene la particularidad de hacer que el investigador forme parte de la situación y la observa directamente. Esto nos permite ver mejor lo que está pasando, la realidad que viven los alumnos y su relación con sus profesores. Como resultado, esta técnica ha permitido una comprensión más efectiva de los factores que ocurren en la realidad. La observación participante, como una forma de observación cualitativa, proporciona una mejor comprensión de lo que está sucediendo, ya que el observador recolecta datos en el medio natural y está expuesto al mismo

objeto que el observado. En cierto sentido, se vuelve "nativo" de la situación o contexto que estamos analizando Álvarez (2011) considera como una técnica que permite el registro de las acciones perceptibles en el contexto natural y la descripción de una cultura desde el punto de vista de sus participantes.

La observación participante se empleó con el objetivo de conocer mejor las manifestaciones del habla del niño, interactuando y trabajando con él, ver sus reacciones, las manifestaciones de su lenguaje y de su comunicación, compartiendo con él en el contexto de la UDIPSAI, durante las ocho semanas de prácticas pre profesionales, poder comprenderlo e interpretar su comportamiento, sus intereses motivaciones, su comportamiento emocional, cognitivo, su aprendizaje durante los tratamientos, reconocer sus avances, sus logros y los aspectos que le faltaban por superar.

2.3.4 Diarios de Campo (Anexo-4):

Es una técnica que se utiliza para recopilar información redundante, especialmente durante el curso de una investigación, lo que facilita la obtención de observaciones, comentarios y pensamientos sobre lo sucedido durante la investigación. Esto es útil porque permite analizar el desarrollo del pensamiento crítico al registrar lo sucedido durante la investigación y así mejorar algunas prácticas educativas.

El diario de campo se empleó durante todos los procesos de las prácticas preprofesionales con el objetivo de reflexionar desde la perspectiva nuestro sobre los encuentros que se sostenían con el caso estudio y cómo nosotros vivimos y experimentamos este proceso.

2.4 Análisis e interpretación de los datos.

2.4.1 Diario de Campo

En consecuencia, con el estudio de caso realizado en base al estudiante, el cual presentaba ciertas dificultades en su proceso de articulación del lenguaje, al analizar su progreso desde la entrega de su diagnóstico realizado por un profesional y posterior a llevar a cabo la intervención para su recuperación o mejora; los logros conseguidos con el estudiante hasta el momento fueron pocos e insignificantes, debido a que todo este proceso se llevó a cabo mediante la modalidad virtual, los encuentros o sesiones se realizaban a través de la plataforma de zoom y en ellas el estudiante recibía sus terapias, la mayoría de las veces el estudiante no mostraba la predisposición para trabajar o participar en las actividades planificadas para cada encuentro; por otro lado, sus actitudes durante estas sesiones no eran las correctas, ya que en reiteradas ocasiones el estudiante se mostraba bastante enojado o con indicadores de cansancio, esto se podía constatar al dialogar con su representante en este caso su madre, la cual daba a conocer las situaciones de porque su hijo mantenía esa actitud, estas solían varias ya que, era por alguna cosa que él solicitaba y no se le podía conceder debido a las condiciones personales que se vivían en su hogar, otra de las causas que influían en el comportamiento y actitud del estudiante era que, pese a su edad el destinaba gran parte de su tiempo al uso de aparatos tecnológicos como celulares y televisión, como método de distracción, en los cuales observaba videos de sus caricaturas o personajes favoritos y también videojuegos. Luego de un tiempo de haber implementado su intervención correspondiente, se dio autorización para el regreso a la modalidad presencial nos indicaron que ya no se iba a brindar terapias, sino que se iba a realizar seguimiento y orientación en sus tareas. Sin embargo, actualmente persisten estas dificultades debido, a que, no se le brindó el apoyo oportuno y de igual

manera el estudiante se olvidó de las cosas que logró aprender debido a la suspensión del proceso por motivo de vacaciones, sumado a esto el cambio de modalidad de trabajo. Por tanto, se presenta a continuación la triangulación de la información a partir de las técnicas empleadas durante el proceso de atención durante las prácticas preprofesionales.

Tabla n° 3

Triangulación de datos

Categorías y Subcategorías	Indicadores	Observación Participante (Diario de campo)	Entrevista (Guía de entrevista)	Análisis de Documento (Ficha logopédica)	Resultados
Dislalia funcional: **1. Estado de los órganos funcionales de base.** **2. Cambios en la pronunciación de los sonidos.**	* Estado del funcionamiento de los órganos activos de la estructura articulatoria. * Estado de la respiración para el habla el habla. -Percepción fonemática	A partir de la observación y seguimiento que se pudo realizar con el estudiante durante las sesiones, pudimos evidenciar y determinar el estado de su nivel articulatorio de lenguaje, detectando que tenía afectado	En el diálogo establecido con su mamá, ésta se mostró cooperadora, menciona que gran parte del vocabulario del estudiante es inentendible y con poca fluidez, debido al trastorno	El estudiante es diagnosticado con una Dislalia Funcional en la Unidad de Diagnóstico para la Investigación Psicopedagógica y apoyo la inclusión UDIPSAI, por la fonoaudióloga Carolina Gárate,	-El diagnóstico logo foniátrico del caso es Dislalia funcional. - El funcionamiento de los órganos activos de la estructura articulatoria se encuentran bien desarrollado

	-Sustitución -Omisión -Distorsión	los fonemas sinfones y diptongos en los que presentaba mayor dificultad a la hora de pronunciarlos. Se identificó que su actitud, comportamiento y predisposición para trabajar afecta su aprendizaje. También la mayoría de las veces el estudiante prefiere concentrarse en	en la pronunciación, como la sustitución la letra R en algunas ocasiones tampoco podía pronunciar la letra S o que simplemente prefería omitir esas, omisión y distorsión de las sonidos o palabras. Su condición se agrava al momento de establecer	presentando dificultad en los siguientes fonemas: /s/ inicial, media, inversa /r/ inicial, media, inversa, final /ñ/ media /r/ inversa de igual manera presenta dificultad en sínfones /l/ y /r/ y dificultades en diptongos /ai/, /ae/, /au/, /ei/, /eo/, /eu/, /oi/ /oa/. de esta edad, en la etapa inicial.	-Estado de la respiración para el habla. -Percepción fonemática - Sustituye el fonema /R/ por el fonema /L/ -Omisión del fonema /R/ -Distorsión de los fonemas /R/ y /D/ - Presenta dificultades en el comportamiento, falta de interés

	realizar ciertas actividades por su cuenta, limitando el diálogo y cualquier tipo de indicación que se le dé al momento, intentando aislarse y no cooperar con su mejora en el tratamiento. El niño recibe sus terapias solo, no tiene la supervisión de alguien mayor o un familiar que este	diálogos con sus compañeros docentes, ya que, no le entienden, en ocasiones llegando a sentirse frustrado, enojado y evitar conversar con alguien más, limitando su proceso de desarrollo del lenguaje. Los ejercicios que se le envían a su casa para que	ante el tratamiento, mayormente motivado por actividades de juego… -Se presentan barreras en la falta por falta de atención y seguimiento a las actividades y deberes del niño.

cerca de él ya que se ha notado que cuando hay alguien alrededor, el niño se concentra de mejor manera. Tiende a distraerse mucho, siempre encuentra algo que llama su atención, en algunas ocasiones no se le puede brindar la terapia correctamente ya que busca hacer otra cosa y no atender,	practique él no los realiza, la mamá plantea que tiene poco tiempo porque tiene una niña recién nacida y no puede estar todo el tiempo acompañando al niño.

por ejemplo: halla un cuaderno y se pone a dibujar y por más que se llama la atención no se obtiene una respuesta positiva, es por eso por lo que no se logra tener un aprendizaje significativo. se nota una falta de compromiso por falta del estudiante.

Capítulo 3

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN Y RESULTADOS

3.1. Propuesta de intervención

3.1.1. Título de la propuesta

GUIA DIDÁCTICA PARA LA CORECCION DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN ESTUDIANTE DE CINCO AÑOS DE EGB, USUARIO DE UDIPSAI.

3.2. Descripción de la propuesta

Teniendo como referentes fundamentales el marco teórico de este trabajo y el diagnóstico desarrollado en el marco metodológico, se presenta la guía didáctica diseñada con el fin de brindar a los profesores y padres de familia actividades, ejercicios, recursos y otros componentes didácticos, que les facilite atender las alteraciones en la pronunciación de los sonidos del caso estudio. Esta investigación es posible gracias a: el apoyo dado por el centro de prácticas preprofesionales por parte del logo foniatra, y con la participación de los padres de familia y de los profesores

Esta propuesta es interesante porque las actividades y ejercicios están diseñados con un sentido ludico teniendo en cuenta la etapa de desarrollo del estudiante. A decir de García (2012) “cuanto más temprano se inicie la reeducación y cuanto más pequeño sea el niño el pronóstico será mucho más positivo para que se logre ofrecer solución a esta problemática común que aqueja a una gigantesca proporción de chicos al instante que inician sus procesos de comunicación, e inserción de sus capacidades y destrezas para conservar un lenguaje fluido” (pág. 61) **...**

Este manual también es muy versátil ya que profesores y familias pueden utilizarlo para realizar un seguimiento de los esfuerzos de pronunciación de niños y niñas de 5 a 6 años, fomentando y ayudando a mejorar el lenguaje básico, la comunicación y el aprendizaje.

3.3. Fundamentos de la guía didáctica para la corrección de la dislalia.

3.3.1 Fundamentos neurofisiológico.

En la corteza cerebral existen áreas implicadas en el proceso de articulación de los sonidos, las que funcionan en un entramado complejo dinámico de los analizadores motor verbal y auditivo verbal, originando la comprensión y producción del lenguaje, el cual se concreta en el habla y, por tanto, en la pronunciación de los sonidos.

De especial importancia para este trabajo lo constituye el área de Broca localizada en la tercera circunvolución del lóbulo frontal izquierdo, se ocupa de la planificación y programación motora para la articulación del habla y de la secuenciación en la formulación verbal sintagmática. Por su parte en ese sistema, el área de Brodmann participa en esa producción del lenguaje y cumple un rol en la comprensión de las oraciones. Igualmente, el Lóbulo de la Ínsula participa en la conversión de los fonemas en información motora que es leída en el área de Broca y en el procesamiento articulatorio complejo como palabras largas y difonos. Así mismo se considera que esta zona tiene la función de llevar a cabo un procesamiento intermedio entre el lenguaje y el habla. (Rafael González V., 2014)

Mientras que el área de Wernicke se ocupa de la comprensión auditiva, de la percepción fonemática o discriminación acústica de los sonidos en la cadena hablada, de la selección del léxico y, junto a otras zonas cercanas, de procesar la memoria semántica, la denominación y comprensión

de palabras. Ésta se localiza en la primera circunvolución temporal posterior, en el lóbulo temporal izquierdo.

Los fundamentos neurofisiológicos orientan la necesidad de tener en cuenta ese funcionamiento en sistema del sistema nervioso central en franca sinergia con los órganos articulatorios a nivel periférico; por lo que en la intervención logopédica dirigida a corregir los trastornos de pronunciación implica considerar igualmente la percepción fonemática y las bases funcionales del habla.

3.3.2 Fundamentos socio psicopedagógicos.

La guía didáctica por su naturaleza psicopedagógica encuentra sus fundamentos en el enfoque inclusivo, en tanto que se presenta para ser aplicada en los contextos de aprendizaje naturales del niño, mediante procesos de participación y comunicación, donde las actividades, ejercicios y materiales se ajusten a sus necesidades, potencialidades e intereses y promuevan su motivación por la corrección del trastorno.

En tal sentido, y, coherente con este enfoque parte del modelo interactivo desarrollado por autores que siguen la escuela histórico-cultural de Vigostky, al estudiar, comprender y tratar el aprendizaje del lenguaje, su desarrollo y atención a partir del papel de los factores sociales, interactivos y las relaciones que se dan entre los niños en procesos de comunicación y actividad constante en los diferentes contextos y ambientes lingüísticos.

El niño se forma, construye y se desarrolla en la actividad, donde emplea su habla para referirse a hechos significativos de la vida cotidiana que tendrán un impacto en los demás, en los otros niños. En esa dirección, el lenguaje es productos de la interacción entre factores neurofisiológicos y psicolingüísticos que constituyen predisposiciones relevantes y la estructura

de las entradas lingüísticas que provienen del entorno, de los procesos sociales y comunicativos con los que interactúa. (Fernández, C. 2015)

Desde esta perspectiva la propuesta toma en cuenta el ambiente natural de desarrollo del niño para atender y tratar las deviaciones que se presentan en su habla, sus contextos de aprendizaje como la familia y la escuela y los procesos comunicativos en los que participa, aprende en los que constituye parte activa.

Se reconoce la necesidad que tiene el lenguaje en general y el habla en particular, para el desarrollo de todos los procesos psicológicos, tanto afectivos, como cognitivos y viceversa, el lenguaje como instrumento del pensamiento, todo lo cual se constituye en la base del aprendizaje y formación de las dimensiones socioemocionales y cognitivas de la personalidad.

Por tanto, la guía didáctica se propone para ofrecer una atención logopédica que considere los contextos naturales del niño, donde aprende y se desarrolla en relación con los otros, propiciando ambientes estimuladores del desarrollo del lenguaje y que permitan a su vez corregir las alteraciones que se presentan en el habla, incluso con la intención preventiva, de evitar que éstos afecten el buen aprendizaje de la lectoescritura en el marco escolar.

A partir de los preceptos tratados y considerando la naturaleza del objeto que se investiga se construye una definición operativa de la guía didáctica que se propone, considerando, igualmente, algunos de los aspectos planteados por Aguilar, R. M. (2004) que se consideran significativos, quien presenta dentro de los aspectos esenciales que constituyen un concepto de guía didáctica: constituirse en un material educativo, una herramienta valiosa de motivación y apoyo, una pieza clave para el desarrollo del proceso de enseñanza, que promueve el aprendizaje

Autónomo y que aproxima el material de estudio a través de diversos recursos didácticos (explicaciones, ejemplos, comentarios, esquemas y otras.

GUIA DIDACTICA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

JUEGO Y PRONUNCIO BIEN MIS PALABRITAS



DE 4 A 6 AÑOS

APRENDERÁS

EJERCICIOS RESPIRATORIOS

PRAXIS ARTICULATORIA

INSTAURACIÓN Y AUTOMATIZACIÓN DE FONEMAS



AUTORES:
Cristian Malla
José Morocho



3.4. Implementación de la propuesta de intervención

GUÍA DIDÁCTICA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN ESTUDIANTE DE CINCO AÑOS DE EGB.

Presentación

Esta guía didáctica tiene el fin de corregir la dislalia de tipo funcional, dirigida a padres y docentes, constituyendo un valioso recurso metodológico que les servirá de apoyo y de referente en el proceso de atención al niño en la corrección de su trastorno del habla. La guía está constituida por distintos ejercicios indirectos mediante actividades, por ejemplo, de soplo, respiratorio, de ejercitación de la motricidad de los órganos activos del aparato fonoarticulatorio (lengua, labios, etc.), los que estimulan y crean las bases neuro funcionales para la pronunciación; también cuenta con ejercicios directos mediante técnicas y actividades para la instauración, automatización y discriminación de los sonidos afectados, los que permitirán superar el trastorno en el componente fonético-fonológico del lenguaje.

A ustedes, queridos padres y maestros, dirigimos este trabajo como una herramienta más que tendrán en sus manos, para emprender ese necesario proceso de acompañamiento, apoyo y ayuda a su hijo o estudiante, en una etapa de ejercitación constante de las técnicas y actividades para la mejora y superación de los trastornos en la pronunciación de los sonidos. Siéntanse seguros de que con sus aportes el pequeño logrará en poco tiempo superar y estará en mejores condiciones para un habla fluida y correcta, tan necesaria en los procesos de comunicación, socialización, participación, aprendizaje e inclusión.

POR SU APOYO Y ATENCIÓN EN ESTA HERMOSA OBRA,

¡MUCHAS GRACIAS!



Tabla de contenido de la guía.

Definición

Objetivos

Objetivo general

Objetivos específicos

Orientaciones Metodológicas

Consideraciones básicas sobre la Dislalia, su diagnóstico e intervención……...

Vías de atención……

Atención Indirecta……...

Ejercicios Respiratorios……...

Ejercicios de praxis articulatoria……...

Ejercicios de Discriminación auditiva……

Juegos de Motricidad Bucofacial……

Atención Directa……...

Instauración y automatización del fonema

/S/……...

Instauración y automatización del fonema

/R/…….

Diferenciación de los fonemas /L/ Y

/R/…….

Evaluación……

1. Definición.

Guía Didáctica para la corrección de la Dislalia funcional:

Este material va dirigido a docentes y familia, que orienta cómo desarrollar la intervención logopédica para corregir el trastorno de pronunciación, a partir de definir y organizar los objetivos, actividades, técnicas funcionales, ejercicios, recursos, materiales y la evaluación, en dos etapas, a fin de facilitar la atención al niño mediante procesos de interacción, comunicación y participación en los contextos naturales donde convive y se desarrolla.

2. Objetivos

2.1 Objetivo General:

Orientar metodológicamente a docentes y maestros para la corrección de la Dislalia al caso estudio, en los ambientes naturales de aprendizajes, desde un enfoque inclusivo.

2.2 Objetivos específicos

- Ofrecer una guía didáctica para corregir la dislalia en los alumnos.
- Brindar apoyo y un referente a profesores y padres sobre procedimientos, actividades y ejercicios que posibiliten la correcta articulación fonológica de los sonidos afectados.
- Ofrecer actividades y ejercicios que también puedan ser plasmados en las planificaciones cotidianas de los docentes.

3. Orientaciones Metodológicas

En este apartado, nos detenemos en unas consideraciones definitorias dadas por Minerva Torres, (2002) acerca del juego, quien lo define, como parte integral de cualquier estrategia para fomentar el aprendizaje, contar con reglas que permitan reforzar valores como el respeto,

la tolerancia, la responsabilidad, la solidaridad, la confianza, la seguridad, el amor y promover el trabajo en equipo para compartir ideas. actividades divertidas, cortas, divertidas", conocimientos, inquietudes y todos –valores– pueden beneficiar mucho los esfuerzos por interiorizar el conocimiento. Desarrollo integral y sustancial de los docentes para hacer más llevaderas las tareas frente al compromiso, productividad y eficiencia docente.

Esta definición orienta los procedimientos a seguir, la cual se debe tener en cuenta al desarrollar la guía, junto a algunas ideas dadas por Mendoza Juárez & Mamani Gamarra (2012), las que tomamos y enriquecemos para orientar otros aspectos metodológicos que son importante:

- Se requiere la motivación y participación del niño.
- Partir siempre de la posibilidad que tiene el estudiante para lograr el éxito en la realización de las técnicas y ejercicios.
- El tratamiento del lenguaje debe estar ligado a la actividad lúdica.
- Aprovechar las actividades para seguir estimulando el desarrollo del vocabulario, el cual debe ser coherente a su edad.
- Constancia y sistematización para el proceso de intervención.
- Evitar el cansancio del niño, cambiar de actividad según su interés.
- Relación positiva, ambiente agradable y lúdico entre padres y niño – docente-niño.
- Aprovechar las oportunidades de los contenidos de las clases para realizar algunas actividades, integrándolas y dándole participación a todos los niños.

4. Consideraciones básicas sobre la Dislalia, su diagnóstico e intervención.

Aquí se presentan contenidos básicos acerca del trastorno que presenta el niño, su evaluación, diagnóstico y tratamiento, dando solo unas bases orientadoras de los aspectos generales que les

permite tener una cultura mínima y, les puede servir como motivación para seguir buscando y profundizando, según sus intereses.

¿Qué es la Dislalia Funcional?

Se denomina así a la alteración producida por una mala postura o funcionamiento de los órganos articulatorios al pronunciar determinados sonidos del habla, cuya causa no es de origen orgánico. Puede encontrarse de base un déficit motor a nivel del funcionamiento de los órganos fonoarticulatorios, como ocurre con el niño que nos ocupa, por ello resulta importante estimular las bases neuro funcionales para corregir los trastornos articulatorios que se presentan.

Apoyo al diagnóstico:

La familia, los padres y los maestros pueden ofrecer importante información a los especialistas encargados con el diagnóstico. Al igual que con otros trastornos del lenguaje, para una detección eficaz, se deben realizar observaciones conscientes del alumno, mientras que conversa y se comunica durante múltiples actividades cotidianas tanto en el hogar como en la escuela. Para las personas que se ocupan de contribuir y apoyar con la superación del trastorno, la observación es una técnica muy valiosa para identificar cualquiera alteración en el lenguaje del niño. Para ello la observación debe ser constante, cotidiana, participativa y sistemática. Lo cual les servirá para tomar decisiones a partir de los logros que va alcanzando el niño e informar sobre las dificultades que persisten para recibir nuevas orientaciones. Es fundamental buscar el apoyo de los especialistas ante las dudas que surjan en el desarrollo de las actividades de la guía.

A modo de ampliar los conocimientos para usted con el caso y otros que se le presenten, le damos otras sugerencias.

¿Cómo determinar la presencia de dislalia funcional?

- Comprobar si hay anomalías físicas en los órganos del niño (labios, nariz, lengua, dientes, paladar y mandíbula)
- Verifique que pueda mover bien la lengua, velo del paladar, mandíbulas y labios.
- Compruebe que pueda hacer ejercicios de respiración, como: controlar la respiración, hacer pausas, alargar el soplo.
- Haga los ejercicios de escucha y vea si puede discriminar diferentes sonidos, tanto los sonidos del mundo que les rodea como las palabras que tienen sonidos que puedan confundirse, ejemplo **v**ino-**p**ino.
- Observe el habla espontánea y evalúe la capacidad del niño para articular diferentes fonemas.

Una vez realizada la detección de la dislalia es importante que el niño sea llevado a un especialista para que pueda ser diagnosticado y evaluado. El logopeda brindará un diagnostico e intervención de acuerdo al trastorno del caso. Para que el trabajo tenga un mayor alcance y logre resultados más significativos a largo plazo es importante la participación activa y sistemática de docentes y padres.

Intervención

La comunicación efectiva puede ser más importante que la precisión si las deficiencias en el habla no impiden que el interlocutor comprenda el mensaje y el hablante no se siente directamente "obligado" a hablar de manera correcta. En tales casos, las intervenciones interactivas (funcionales) suelen ser insuficientes. Juárez Sánchez & Monfort (2002).

Por esta razón, es aconsejable que la dislalia funcional debe abordarse mediante una intervención formal, al menos si no está relacionada con otros trastornos. Esta actividad está

planteada para brindar puntos precisos y modos de desarrollo de las actividades que estimularan y ayudaran a superar las dificultades provocadas por dicho trastorno.

Para el tratamiento, es fundamental lograr una predisposición y participación del niño en cada una de las sesiones, lo ideal es que la intervención se mantenga de forma didáctica por medio de diferentes actividades, ejercicios y recursos que resulten efectivos y atractivos para él. De ahí de la necesidad del trabajo conjunto especialista-docente-familia. En tal sentido, la guía facilita esa unidad de acción.

Recomendaciones previas al trabajo para la corrección de la dislalia mediante la guía:

- Tener en cuenta que, la dislalia funcional es considerada un problema o dificultad en la articulación fonología, y que afecta, en todos los niveles del lenguaje, es por ello, resulta indispensable estimular el vocabulario, la formulación de oraciones, la descripción, el diálogo y la conversación durante las actividades.
- El tratamiento oportuno y sistemático evitará que el niño tenga a largo plazo otro tipo de complicaciones, como dificultades, ya sea, en lectoescritura o de tipo social.
- Durante la estimulación y recuperación frente a la dislalia funcional, es fundamental la colaboración de los participantes, docentes y padres de familia principalmente, consensuando cuáles actividades y ejercicios resultarían más factibles.
- Desarrollar un plan de trabajo sistemático y continuo y, si es posible, integrarlo en la rutina del aula de forma diaria o semanal.
- Siempre evalúe los resultados obtenidos al quitar o cambiar ejercicios si el niño lo solicita, si no obtiene los resultados deseados, debe buscar ayuda profesional.
- Recuerde siempre que las actividades deben ser lúdicas y de acuerdo al interés del niño.

- Alterne la estimulación directa e indirecta para mantener a los niños motivados con los juegos proporcionados.

5. Vías de atención.

Las vías de atención constituyen parte del proceso de intervención, son las que permiten que este se desarrolle en varias direcciones y fases, logrando una mejor estructuración y organización de las actividades y todos los recursos didácticos a utilizar, dosificándolos según las particularidades del niño, su estilo de aprendizaje y motivaciones.

Las siguientes vías que se muestran a continuación presenta una serie de actividades y ejercicios que se organizan mediante la vía indirecta y directa siguiendo la propuesta de (Gallardo, 2008) la naturaleza de las actividades, técnicas y ejercicios y, los objetivos de cada una. Mediante la vía indirecta se realizarán ejercicio que estimulen los mecanismos neurofisiológicos, motor, verbal y auditivo, verbal, que prepara las bases para la pronunciación del sonido y, la directa, permite la instauración, automatización y diferenciación de este. De conjunto se logrará la incorporación de los sonidos afectados al habla habitual del niño.

Atención Indirecta

A continuación, se detallarán un conjunto de actividades pensadas para la estimulación indirecta, crear las bases neurofisiológicas para superar la dislalia de tipo funcional. Es importante que todos los movimientos de los órganos articulatorios deberán estar afianzados por el niño antes de pasar a la estimulación directa.

5.1.1 Ejercicios respiratorios.

- **Actividades y ejercicios para el desarrollo de la respiración para el habla correcta.**

Ejercicios de Soplo

Objetivo: Lograr una correcta coordinación de la respiración en los tres principales momentos inspiración, retención y espiración.

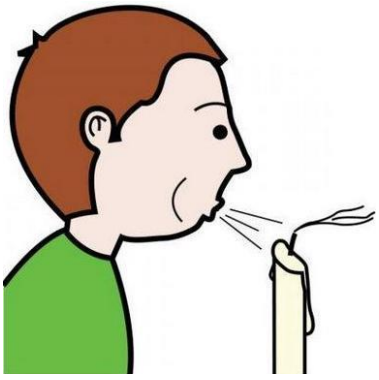
ACTIVIDAD 1.

Soplamos y ganamos

Recursos:

- velas

Procedimiento: Para esta actividad se le explicará al estudiante que se realizará un ejercicio de soplo, el cual consiste en que el estudiante tendrá que ir soplando una vela, cada vez el estudiante sé ira alejando de la vela y de esta manera se necesitara más concentración por parte del estudiante para apagar la vela.



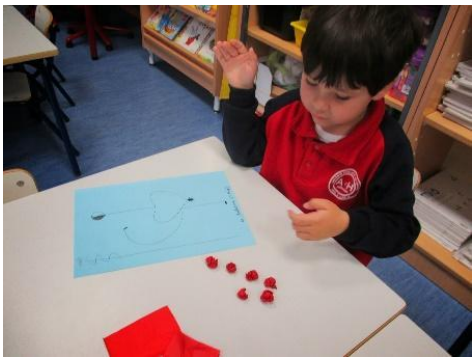
ACTIVIDAD 2

Sopla como el viento

Recursos:

- Papel crepé

Procedimiento: Para la realización de esta actividad, el estudiante se pondrá en la orilla de la mesa donde tendrá una fila de bolitas de papeles y un sorbete. El estudiante tendrá que inhalar por la nariz retener el aire e irlo soltando poco a poco para que de esta forma las bolitas de papel puedan avanzar y llegar al otro extremo.



ACTIVIDAD 3

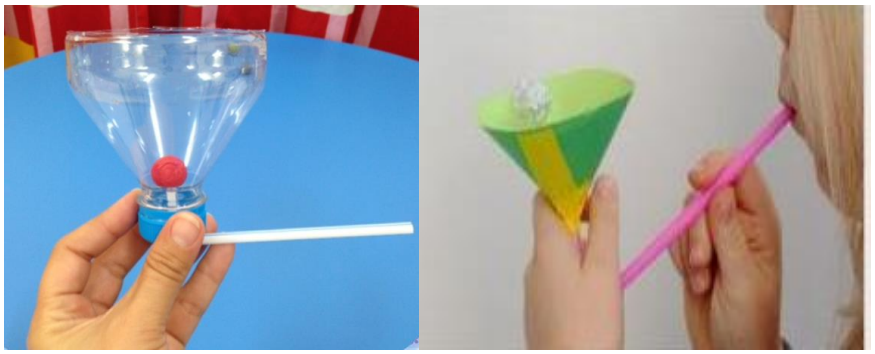
Palomitas de maíz

Recursos:

- Botellas
- Papel
- Tijeras
- sorbetes.

Procedimiento: Para esta actividad se necesitará la parte superior de una botella y se formará un embudo, se hará un agujero en el tapón del tamaño del sorbete que se va a introducir en la tapa de la botella, se cortará cada extremo del sorbete y se coloca en el agujero de la botella. A continuación, se coloca la pelota dentro de la botella.

Se le indica al estudiante que por medio del sorbete tiene que ir realizando pequeños soplos que hagan que la pelotita se eleve poco a poco hasta que llegue a una altura determinada, a partir de ese momento tratara por medio de los soplos tener elevado y que no se caiga la pelota.



5.1.2 Ejercicios de praxis articulatoria

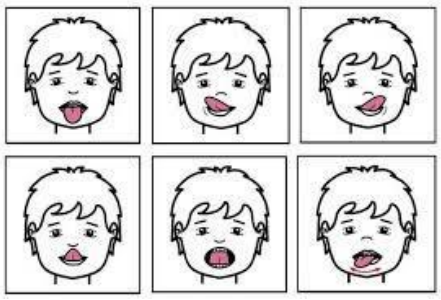
ACTIVIDAD 1

Cuento o Historia

Objetivo: Lograr que el niño estimule la lengua mediante movimientos linguales para así fortalecer para la articulación de fonemas.

Para esta actividad se indicará al estudiante que se le va a relatar un cuento donde su lengua es el protagonista, se relata la historia o cuenta en donde se presentará varios acciones o movimiento que realizará la lengua y el estudiante tendrá que hacer la acción que se relata en el cuento, por ejemplo: bailar lento y rápido, entrar y salir de casa, mover de un lado al otro, Abrir

la boca ampliamente y lamer los labios superiores e inferiores con un amplio movimiento en círculo, etc. De esta manera se fortalecerá la lengua de una manera divertida.



ACTIVIDAD 2

Lengüitas de sabores

Recursos: mermelada

Objetivo: Lograr que el niño estimule la lengua mediante movimientos linguales para así fortalecer para la articulación de fonemas.

Para esta actividad al niño se le explicará que la maestra o terapista le indicará varias imágenes que el niño tendrá que imitar respecto al movimiento de la lengua.

- Dentro de la actividad se encuentran los siguientes movimientos:
- Sacar y meter la lengua, manteniendo la lengua abierta
- Mover la lengua arriba y abajo, manteniendo la boca abierta
- Llevar la lengua de un lado al otro, tocando las mejillas
- Chupar, con la punta de la lengua, el labio superior en ambas direcciones
- Chupar, con la punta de la lengua, el labio inferior en ambas direcciones



5.1.3 Ejercicios de Discriminación Auditiva

ACTIVIDAD 1

Soniditos.

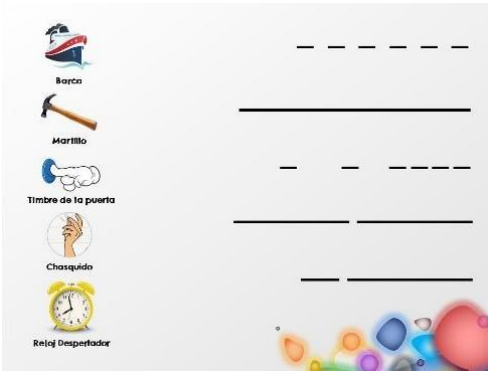
Recursos: Instrumento musical (opcional) YouTube, parlante.

Objetivo: Reconocer la duración que tiene un sonido y la intensidad que este produce.

Como primer punto, el estudiante tendrá que identificar entre ellos una serie de sonidos, ya sea corto o largos. Proponemos el siguiente video:

https://www.youtube.com/watch?v=to73mH1MTwc

Luego: Identifica según escuche



Como segundo punto, el estudiante identificara la intensidad del sonido, ya sea suave y fuerte. Discriminando de eta manera la duración e intensidad de los sonidos procedentes de diferentes objetos o diferentes instrumentos musicales, de igual manera se podrá discriminar los sonidos graves y agudos.

ACTIVIDAD 2

Yo escucho un sonidito

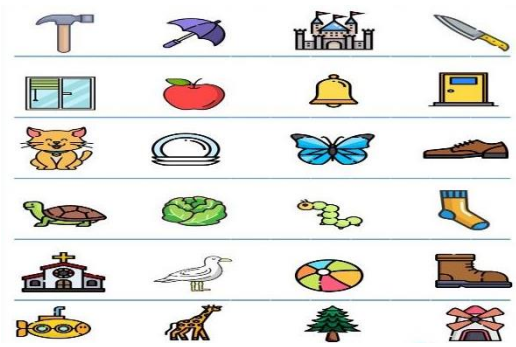
Recursos: Láminas ilustradas, tijeras, cartón, pegamento.

Objetivo: Reconocer las características y las tonalidades del sonido

En esta actividad se presenta al niño dos cajas donde cada una de ellas será identificada como: animales y la otra como naturaleza.

Los niños tendrán una selección de imágenes, los cual representan a distintos animales y objetos de la naturaleza, con el fin de que el niño vaya clasificando a la caja correspondiente. Se le reproduce varios sonidos para que el niño escuche e identifique a cuál hace referencia.

Una vez escuchado el sonido el niño se acercará a la imagen e identificará cada sonido escuchado y se acercará a poner en la caja correspondiente, al momento de colocar la imagen dirá si fue un sonido fuerte o suave.





5.1.4 Juegos de Motricidad Bucofacial.

ACTIVIDAD 1

Así me muevo

Recursos: lápices, chocolates

Objetivo: Conseguir una mayor funcionalidad y movilidad de los órganos bucofaciales.

Se realizan a través de praxias buco fonatorias, es decir, se puede hacer frente a un espejo y son movimientos que favorecen a la articulación de los fonemas, logrando mejorar la pronunciación. Practicando continuamente se perfecciona la habilidad y movilidad de lengua y labios, consiguiendo un control mayor sobre estos órganos y la pronunciación eficaz del fonema porque se considera imprescindible la práctica para que los órganos articulatorios obtengan agilidad y coordinación de movimientos suficiente para producir correctamente los fonemas dislálicos.



5.2 Atención Directa:

Este tratamiento radica en enseñar correctamente a articular y automatizar los fonemas afectados. Se realiza a continuación del tratamiento indirecto y durante el mismo, estos dos procesos deben desarrollarse de forma conjunta, debido a la importancia que tienen, sin embargo, siempre se empieza por el tratamiento indirecto y posterior a ello reforzar con el directo. (García, 2008)

Hay diversas clasificaciones en cuanto a los tratamientos de la dislalia. Por esto, para empezar un procedimiento hay ver qué puntos no han obtenido el desarrollo adecuado. En conclusión, el procedimiento constantemente va a ser de manera individualizada.

Algunos niños son difíciles de distinguir estos sonidos que no se pueden pronunciar, pero el estudiante puede declarar [fapáto] para describir el mensaje ‘zapato’ o [péo] para referirse a la palabra ‘feo’. Del mismo modo, las dificultades se ven afectadas principalmente por algún fonema o sílaba. Se encuentran dificultades específicas o contextos de voz específicos y son difíciles de reconocer.

Instauración y automatización del fonema /S/

ACTIVIDAD 1

Jugando con onomatopeyas.

Objetivo: Instaurar correctamente el fonema /s/

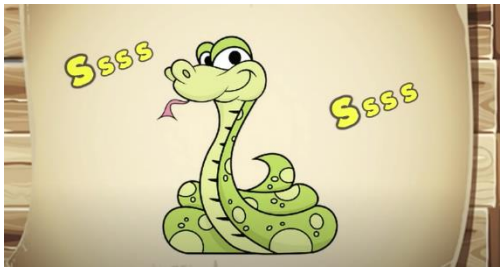
Recursos:

- Espejo
- Computador
- Onomatopeyas con el fonema /s/

Procedimiento: Como ejercicio para la instauración del fonema /s/. Usted debe servirle de muestra y pronuncie correctamente y varias veces el sonido SSSSSSSSSS, el niño lo debe observar atentamente. Luego se le solicita al niño que se posesione frente al espejo y se observe, que coloque la lengua reposada detrás de los dientes de abajo, luego coloca la boca en forma de sonrisa forzada, toma aire y al expulsarlo pronuncia de forma prolongada:

SSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSSS.

Luego lo repite imitando y jugando a ser una serpiente, este ejercicio constará de varias repeticiones hasta lograr su correcta articulación.



ACTIVIDAD 2

Aprendiendo con el monosílabo

Objetivo: Automatizar la correcta pronunciación del fonema /s/ en sus diferentes formas.

Recursos:

- Computador o celular
- Video musical de YouTube
- https://www.youtube.com/watch?v=xxitaGjPJag

Procedimiento: Con ayuda del video musical se incentiva al niño o niña, a ser partícipe del proceso de automatización del fonema /s/, la canción incluye casi en su totalidad palabras con el fonema mencionado, las cuales se irán separando en sílabas y siendo cantadas una por una, hasta formar las palabras en su totalidad.

Automatización en sílabas directas: sa, se, si, so, su

Automatización en sílabas inversas: as, es, is, os, us.



ACTIVIDAD 3

Actividad: Reconociendo pictogramas aprendo a pronunciar SSSSSSSS en palabras.

Recursos: imágenes

Procedimiento: Una vez lograda la instauración y automatización en sílabas del fonema /s/, se procederá a aumentar la complejidad en la intervención, y para esto se hará uso de los pictogramas o imágenes con relación al fonema, esto con el fin de que el niño pueda identificar de qué objeto u animal se trata la imagen, y pronunciar su nombre de forma correcta, el orden de los pictogramas irá variando, y así se podrá ejercitar de mejor manera la pronunciación del sonido en varias posiciones dentro de las palabras.



ACTIVIDAD 4

Actividad: Cuento de los tres osos y pronuncio SSSSSSS en oraciones.

Recursos:

- Video de YouTube https://www.youtube.com/watch?v=Ejh0gqh0Rec

- Computador o celular.

Procedimiento: La actividad consiste en observar un cuento animado sobre “Ricitos de oro y los 3 osos”, el cual resulta muy llamativo para los niños de edad temprana, el cuento incluye una gran variedad de frases con el uso del fonema /s/, la intención de esta actividad es que al finalizar

el cuento se realice un conversatorio sobre el mismo, permitiéndole al niño o niña expresar sus opiniones y así analizar si logra pronunciar de forma correcta el fonema en sus oraciones.



Se sugieren también juegos pronunciando trabalenguas, adivinanzas, etc.

Ejemplo de trabalenguas: - Susana saludó, se sacó su saco satinado, soltó sus sandalias, se sentó en la silla y saboreó un dulce. José salió de paseo solo y se cansó, luego buscó saladitos, palomitas de maíz con sal, selectas zanahorias y sandías e invitó a Susana a cenar juntos.

Tanto para instaurar como para automatizar /S/ se sugiere también el siguiente video:

Link: https://www.youtube.com/watch?v=jWQ7lQeQS9Q

5.2.1 Instauración y automatización del fonema /R/

ACTIVIDAD 1

Actividad: Aprendo cantando

Objetivo: Instaurar correctamente el fonema /r/

Recursos:

- Espejo
- Video musical de YouTube
- https://www.youtube.com/watch?v=_2KZIcNuFHc
- Computador o celular.

Procedimiento: Con el objetivo de instaurar el fonema /r/ se procederá a observar y escuchar el video musical introductorio, se motiva al niño para pronunciar el sonido y se le muestra cómo se pronuncia, el niño debe observar atentamente cuando usted le pronuncie el sonido. Luego se le explica la técnica para que él pronuncie: Colocar al niño frente al espejo y observarse, con la boca abierta, colocar la punta de la lengua (ápice lingual) en la lomita detrás de los dientes de arriba (alveolos), una inspiración profunda por la nariz y al espirar el aire debe chocar y empujar la lengua fuertemente, la cual debe permanecer arriba y vibrar fuerte pronunciando RRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRRR.

Cuando el niño logre pronunciar bien el sonido, se incita a participar haciendo que repita los sonidos que se reproducen en el video. Este ejercicio ayudará que el fonema se afiance correctamente mediante las continuas repeticiones.



ACTIVIDAD 2

Actividad: Jugando a las cartas pronuncio /R/ en sílabas.

Objetivo: Automatizar la correcta pronunciación del fonema /r/ en sus diferentes formas.

Recursos:

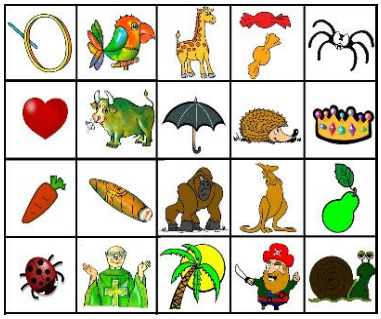
- Tarjetas o cartas con doble cara
- Gráficos con el fonema /r/

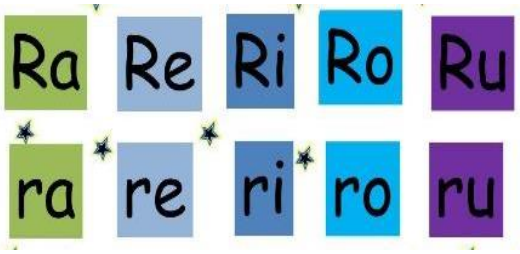
Procedimiento: Esta actividad está enfocada en reconocer las silabas con el fonema /r/, y para esto en un lado de las cartas se colocarán los gráficos y en su revés la silaba que le pertenece; por ejemplo, una rana, y en su revés la silaba "ra", perteneciente a su nombre. Este ejercicio se repetirá varias veces hasta que se pueda reconocer de forma eficaz.

El niño pronunciará primero: rrrrrrrrrrrrrrrrrrrrá, rrrrrrrrrrrrrré…

Luego, varias veces: ra, re, ri, ro, ru

Luego: ar, er, ir, or, ur





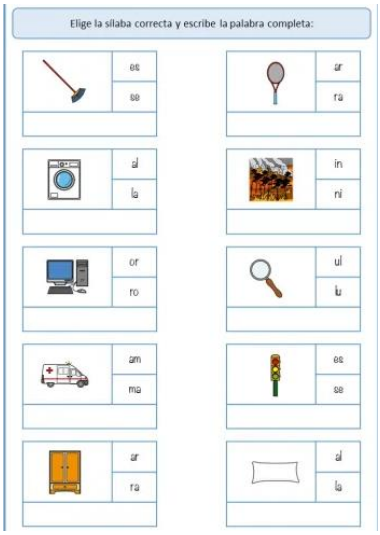
ACTIVIDAD 3

Actividad: Juegos y pronuncio bien las palabras.

Objetivo: Aumentar la exactitud en la lectura de sílabas y palabras

Recursos: Laminas ilustradas, gráficos con el fonema /R/

Procedimiento: para automatizar el fonema en esta actividad el estudiante tendrá que identificar la silaba según la imagen a la que corresponda ya que se la dará dos opciones en las cuales tendrá que identificar la correcta, de la misma manera el estudiante tendrá que repetir el sonido de la silaba y al final tendrá que repetir la palabra completa.



ACTIVIDAD 4

Actividad: Ejercicios con trabalenguas.

Objetivos: pronuncia y articula de forma correcta el fonema.

Recursos: Trabalenguas

Procedimiento: Como parte de la automatización del fonema /r/, se le otorgara mayor grado de dificultad al proceso de tratamiento, y se trabajara con trabalenguas. Lo cual constará

en la repetición de frases cortas, las mismas que contienen en su mayoría dicho fonema. Según sea, la participación del niño o niña en la actividad en grado de complejidad ira aumentando, es decir, repitiendo frases más largas.



ACTIVIDAD 5

Actividad: Creando historias

Recursos:

- Conjunto de imágenes.
- Música

Procedimiento: Una vez instaurado el fonema /r/, se brinda la libertad al niño de ser el creador de su propio cuento o historia según su imaginación. Para esto se reproducirá la música de fondo y se le presentará un conjunto de imágenes variadas en las que podrá encontrar



animales, personajes, lugares y muchos objetos más, con los que podrá ir completando su historia o cuento. Esta actividad ayudará a verificar, de manera espontánea, si las palabras son articuladas y pronunciadas de forma correcta.

5.2.2 Diferenciación de los fonemas /L/ y /R/

ACTIVIDAD 1

Objetivo: Diferenciar los fonemas /l/ y /r/ en todas sus formas.

Actividad: El baúl de los gráficos.

Recursos:

- Gráficos con los fonemas /l/ y /r/ en todas sus formas.
- Caja de cartón
- Hojas de papel
- Marcador
- Goma o pegamento

Procedimiento: todos los gráficos serán colocados en la caja para posteriormente ser sacados uno por uno; esto lo realizará el niño o niña por si solo, simplemente con el acompañamiento del padre de familia o docente; en el centro de las hojas de papel se marcara los fonemas /l/ y /r/, posteriormente, al momento de sacar cada gráfico de la caja, deberá decir el nombre del objeto que se trata, identificar el fonema al que pertenece, colocar goma y pegar en el fonema correcto.

Esto ayudará a diferenciar de forma fácil cada uno de los fonemas y al mismo tiempo automatizará su pronunciación.

6. La evaluación.

La evaluación debe realizarse constantemente con un enfoque formativo, cualitativo y motivando al niño a esforzarse por mejorar. Se pueden utilizar diferentes maneras siempre teniendo en cuenta los indicadores de logro que se presentan en la siguiente lista de cotejo. Se emplea como técnica la observación constante en la realización de las actividades, técnicas y ejercicios y el habla cotidiana para comprobar la incorporación a su lenguaje habitual de los logros. La evaluación orienta hacia dónde dirigir los esfuerzos ante los ejercicios que se le dificulten. Se sugiere ir estimulando constantemente cada logro por pequeño que resulten.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Lista de cotejo

Indicador:	Logrado	Medianamente logrado	No logrado
Inspiración profunda, una pausa y un soplo espiratorio alargado.			
El niño estimula la lengua mediante movimientos linguales para así fortalecerla y articular de forma correcta los fonemas.			
Reconocer la duración que tiene un sonido y la intensidad que este produce.			
Reconocer las características y las tonalidades del sonido que emiten los fonemas.			
Ejercitación, funcionalidad y movilidad total de los órganos bucofaciales.			
Completa instauración del fonema /S/, articula de forma correcta el sonido.			
Automatización del fonema /S/ en todas sus formas, logra articular y pronunciar bien todas las sílabas, palabras y oraciones.			
Correcta instauración del fonema /R/, logra reproducir y pronunciar correctamente el sonido.			
Correcta automatización del fonema /r/ en sus diferentes formas, pronuncia y			

articula de forma correcta el fonema en sílabas, palabras y oraciones.			
Logra diferenciar los fonemas /l/ y /r/ en todas sus formas, lo realiza sin dificultad.			

Conclusiones

Esta investigación permite dar una resolución a los objetivos específicos que se plantean al inicio de esta investigación. Tras el análisis de los antecedentes y fundamentos teóricos que sustentan la investigación, se revela que los autores estudiados manifiestan que la Dislalia funcional, Es una alteración de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos articulatorios. Los referentes teóricos y metodológicos relacionados con la Dislalia funcional se pueden encontrar en los estudios de diversos investigadores y autores que coinciden en referirse a la necesidad del tratamiento temprano del lenguaje, una vez que se ha diagnosticado el trastorno. Del mismo modo, encontramos que muchos investigadores sugieren que los maestros y las familias compartan responsabilidad de corregir las dificultades de pronunciación que conducen a la dislalia funcional, bajo el acompañamiento de los especialistas.

Con respecto a la caracterización del estado actual de la dislalia funcional que presenta el niño, se logra constatar mediante el empleo de técnicas e instrumentos que su sintomatología es propia del trastorno, dando como resultado la afección de una dislalia de tipo funcional dentro de la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y Apoyo la Inclusión UDIPSAI, en los siguientes fonemas: /s/ y /r/, de igual manera presenta dificultad en la percepción fonemática por

falta de diferenciación entre /d/ y /r/. Así mismo, se evidenció la falta de interés del niño ante las actividades y la necesidad de tomar en cuenta su motivación por el juego para lograr su activa participación en los tratamientos.

A partir de los resultados obtenidos en el diagnóstico mediante la aplicación y análisis de instrumentos y para dar respuesta a las alteraciones en el habla detectadas, se diseña una guía

didáctica destinada a la corrección de la Dislalia funcional en el caso estudio, dirigida a padres y profesores, constituyendo un recurso metodológico valioso que servirá de apoyo y referencia en el proceso de atención de los trastornos del habla, la cual tiene un carácter lúdico y flexible y, se sustenta en fundamentos neurofisiológicos y psicopedagógicos. A partir del carácter y los fundamentos de la guía se elabora su definición, se presentan contenidos básicos sobre el trastorno, orientaciones metodológicas y se diseñan las actividades, técnicas, ejercicios y recursos que orientan a los docentes y padres en el proceder para el desarrollo de las vías directa e indirecta que deben seguir a fin de corregir la Dislalia funcional, con la participación activa del niño, en un ambiente lúdico y natural, desde un enfoque inclusivo.

Recomendaciones

- La guía didáctica propuesta puede ser utilizada y adaptada para utilizar las actividades de refuerzo en el proceso de corrección de los trastornos en otros sonidos y puede ser aplicado en otros niños o como referencia para otros trabajos dentro del mismo campo.
- Brindar a los padres talleres informativos y/o capacitaciones sobre detección temprana de problemas y alternativas para ayudar a sus hijos con la estimulación temprana.
- El uso de la guía propuesta debe extenderse por lo menos para el próximo año escolar, y con la enmienda de poderse desarrollar de la mejor manera posible.

REFERENCIAS

Acevedo Noriega, Guadalupe; Amador Galeas, Juan Manuel; Antonaya Rojas, Carmen; Bote Navia, Jerónima; García Tolosa, Manuel; González Ramajo, Rocío; Güera Andrino, María Victoria; Malmierca Benito, Inmaculada; Otero Romero, María; Sanguino Físico, Manuela. (2020). *Guía Práctica para implementar Medidas de Atención a la Diversidad en el aula ordinaria.Estrategias y Recursos para la Inclusión Educativa.* EOEP Sector Almendralejo.

Almeida, I. (2013). *Amar la mejor forma de estimular.* Ecuador: Editorial Ecuador.

Álvarez, C. A. (2011). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA Guía didáctica.* NEIVA: UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA.

Apuango Rojas , D. E., & Fárez Chuquiguanga, D. S. (2022). *Componente lúdico como método de corrección para la Dislalia Funcional en un niño de 7 años de EGB.* Azogues - Ecuador: unae.

Ato Lozano, E., Galián Conesa, M. D., & Cabello Luque, F. (5 de Diciembre de 2009). Intervención familiar en niños con trastornos del lenguaje: Una revisión. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology, 7*(3), 1419-1448. Recuperado el 27 de Enero de 2022, de Univercidad de Almeida Revista Electrónica de Investigación en Psicología Educativa: http://repositorio.ual.es/handle/10835/874?locale-attribute=en

Caballero, M. d. (2016). *UN ESTUDIO DE REVISIÓN SOBRE LA DISLALIA Y LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA.* Recuperado el 26 de 01 de 2022, de Repositorio Institucional de la Universidad de La Laguna: https://riull.ull.es/xmlui/handle/915/3430

Carles Monereo, M. C. (1997). *Estrategias de enseñanza aprendizaje Formacion del profesofrado y aplicacion en la escuela* . Barcelona : grao.

Cauas, D. (2015). *Definición de variables, enfoque y tipo de investigación.* Bogota: Biblioteca electronica de la univercidad nacional de Colombia .

Cauas, D. (2015). *Definición de variables, enfoque y tipo de investigación* . Bogota: Biblioteca electronica de la univercidad nacional de colombia .

Cepeda Luzárraga, D. G., & Durán Vera, A. (19 de Septiembre de 2017). *Elaboración de actividades con el uso de material didáctico específico para facilitar la expresión oral y escrita en niños de 4 a 5 años, con dislalia.* Recuperado el 25 de Enero de 2022, de Repositorio Digital UCSG: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/9055

Chichande Almeida, K. L. (2020). *Estrategias de capacitación docente para el desarrollo académico en niños con dislalia de la Escuela de Educación Básica "Judith Acuña de Robles".* Recuperado el 26 de 01 de 2022, de Repositorio de la Universidad César Vallejo: https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/48475

Feijoo, R. M. (2004). La guía didáctica, un material educativo pra promiver el aprendizaje autónomo. evaluacion y mejoramiento de su calidad en la modalidad abierta y a distancia de la UTPL. *RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia, 7 1y2)*, 179-192.

Fernández, C. S. (2015). *La logopedia en la escuela: propuesta desde la practica para una educación más inclusiva.* España: Servicio de Publicaciones y Difusión Científica.

Gallardo, V. P. (2008). *La atención educativa a personas con alteraciones del lenguaje: una perspectiva psicopedagógica.* Sevilla-España: Wanceulen EditorialD.

García, P. P. (2012). *La Dislalia Naturaleza, Diagnóstico y Rehabilitación.* Madrid: CEPE.

Gavira, S. A., & Osuna, J. B. (2015). LATRIANGULACIÓN DE DATOS COMO ESTRATEGIA EN INVESTIGACIÓN EDUCATIVA. *Revista de Medios y Educación*, 73-88.

Gonzalez, H. L. (1999). *Metdologia de la investigación. Propuesta, anteproyecto, proyecto.* . Bogota: ECOE.

Gonzalez, M. R. (2012). *LA DISLALIA FUNCIONAL EN LA EDUCACION PREESCOLAR* . Mexico: Univecidad Pedagógica Nacional .

Guevara, C., Noboa, M., Vistín, J., Lucio, A., & Pinos, G. (2020). ESTRATEGIAS PARA REDUCIR LA DISLALIA EN NIÑOS DE NIVEL INICIAL. *Revista de investigación Talentos, 7*(2), 66-73. Recuperado el 25 de 01 de 2022, de Revista de Investigación Talentos Enero: https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/237

Hernández, I. R. (2010). EL LENGUAJE: HERRAMIENTA DE RECONSTRUCCIÓN DEL PENSAMIENTO . *Razon y palabra*(72).

Hernández, S. (5 de octubre de 2003). *El análisis documental como eslabón fundamental para la eficiencia de los servicios de información*. Recuperado el 21 de julio de 2021, de

monografias.com: https://www.monografias.com/trabajos14/analisisdocum/analisisdocum.shtml

Juárez Sánchez, A., & Monfort, M. (2002). *Estimulación del lenguaje oral: un modelo interactivo para niños con dificultades.* . Madrid: SANTILLANA.

Lerma Gonzalez, H. (1999). *Metodología de la investigación. Propuesta, anteproyecto, proyecto* . Bogota: ECOE.

Logopedia y Más. (08 de Febrero de 2020). *Logopedia y Más*. Obtenido de ¿Qué es la Dislalia?: https://www.logopediaymas.es/blog/dislalia/

Malla, C., & Morocho, J. (2022). *LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE 5 AÑOS.* azoguez: unae.

Martí, J. (12 de 08 de 2012). *LA INVESTIGACIÓN - ACCIÓN PARTICIPATIVA.* Obtenido de Red cimas: https://www.redcimas.org/wordpress/wp-content/uploads/2012/08/m_JMarti_IAPFASES.pdf

Martín Lopez, J. L. (2014). *Diseño, desarrollo y evaluación de un objeto digital de aprendizaje orientado a mejorar las habilidades comunicativas de alumnado con problemas de articulación.* Recuperado el 26 de 01 de 2022, de Gestión del Repositorio Documental de la Universidad de Salamanca (GREDOS): https://gredos.usal.es/handle/10366/125731

Menes, A. A., & Fernández, D. B. (Octubre de 2019). LA ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DEL GRADO PREESCOLAR. *Revista: Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo*. Obtenido de https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/10/orientacion-familiar-dislalia.html

Montecinos, J. P. (2000). Adquisición y desarrollo del lenguaje y la comunicación: una visión pragmática constructivista centrada en los contextos. *LIMITES*(7), 54-66.

Packer, M. (2010). La investigación hermenéutica en el estudio de la conducta humana. *American Psychologist, 40*(10), 3-15.

Pascual, G. P. (2001). *La Dislalia. Naturaleza, Diagnostico y Rehabilitación.* Madrid: CEPE. CIENCIAS DE LA EDUCACION PREESCOLAR Y ESPECIAL.

Perera, L. C., Ávila, L. P., & Lima, E. M. (2015). ¿ATENDER LA DISLALIA DESDE LA ESCUELA PRIMARIA?, UNA NECESIDAD. *Revista cientifico pedagógico Atenas, 4*(32), 113-122. Recuperado el 26 de 01 de 2022, de Revista cientifico pedagógica Atenas: http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/177

Picón, D., & Melian, Y. A. (2014). *Enseñanza-aprendizaje, La unidad de análisis en la problemática.* Santa Cruz. Argentina: Universidad Nacional de la Patagonia Austral.

Saltos Díaz, M. K. (Octubre de 2016). *Estrategias metodológicas para mejorar la dislalia en niños en el primer año de EGB de escuela Francisco E. Tamariz de Challuabamba en el año lectivo 2015 - 2016.* Recuperado el 25 de Enero de 2022, de Repositorio Institucional de la Universidad Politécnica Salesiana: https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/13155

Sarmiento, C. F. (2015). *La logopedia en la escuela: prpuests desde la practica para una educación más inclusiva* . España: Servicio de Publicaciones y Difusión CietÍfica .

Simons, H. (2009). *El estudio de caso: Teoría y práctica.* Madrid: Morata.

St. Jude Children's Research Hospital. (15 de 04 de 2003). Obtenido de ¿Qué es la articulación?: https://www.stjude.org/content/dam/es_LA/shared/www/do-you-know-spanish/rehab-articulation-spa.pdf

Suarez Delcampo, A. M. (2019). *Ejercicios de articulación como estrategia didáctica para disminuir la dislalia en Estudiantes de la Institución educativa inicial N°2067 del distrito de Pangoa - 2019.* Recuperado el 26 de 01 de 2022, de Repositorio Institucional de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14025

SYMONLINE. (09 de Octubre de 2017). *Asociación Interprofesional de Profesionales de Atención Temprana de Andalucía.* . Obtenido de Atenciontemprana-Atai.es; ATAI: https://atenciontemprana-atai.es/novedad/etapas-en-la-adquisicion-del-lenguaje/23

Tapia Pazmiño, X. L., & Cuichán Simba, A. M. (2017). *Estrategias didácticas en la dislalia de niños y niñas de segundo año de educación general básica de la unidad educativa Crecer Alangasí, parroquia Alangasí, Quito, provincia de Pichincha, período 2016.* Recuperado el 25 de 01 de 2022, de Repositorio digital de la Univercidad Central del Ecuador: http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/11603

Tituaña Morales, D. P. (2018). *Diseño de material didáctico para ayudar en el proceso de aprendizaje de fonemas en niños/as de 4 a 5años que presentan trastornos en la articulación del habla (dislalias), de la fundación educativa alfaguara de la ciudad de Quito.* Recuperado el 27 de Enero de 2022, de Repositorio Pontificia Univercidad Catolica del Ecuador PUCE: http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/15015

Vera, C. M. (8 de Novienbre de 2020). Guía metodológica para la atención a escolares con dislalia funcional en el subnivel básica elemental. *Revista Ciencia Digital*, *4*(4.1), 47-57. Obtenido de https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/CienciaDigital/article/view/1452

Ygual-Fernández A, C. (2013). Relación entre la percepción y la articulación en procesos fonológicos sustitutorios de niños con transtornos de lenguaje. *Revista de Neurología*.

Anexos

(Anexo 1)

INFORME DE TERAPIA DEL LENGUAJE Y /O FONOAUDIOLOGÍA

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- **NOMBRES Y APELLIDOS:** David Fernando Celdo Pugo
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 12 junio del 2016
- **EDAD:** 5 años
- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** **Carlos Terán Zenteno**
- **NIVEL EDUCATIVO:** Primaria
- **AÑO:** 1ro A
- **FECHA DE EVALUACIÓN:** **14-12-2021**
- **FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME: 17-12-2021**

2.- MOTIVO DE CONSULTA

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

3.- REACTIVOS APLICADOS:

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

4.- **CONCLUSIONES:**

- **En los Órganos fono articulatorios:** Presenta su estructura anatómica en estado normal; movilidad vibratoria de la lengua se encuentra disminuida.

- **Valoración subjetiva de la audición:** Presenta alteración en la discriminación auditiva de pares mínimos y en memoria auditiva.
- La prueba **ELA-ALBOR** presenta dificultades en los fonemas:

  /s/ inicial, media, inversa

  /r/ inicial, media, inversa, final

  /ñ/ media

  /r/ inversa.

  Dificultad en sínfones /l/ y /r/

  Dificultad en diptongos /ai/, /ae/, /au/, /ei/, /eo/, /eu/, /oi/ /oa/.

No realiza una correcta formulación de oraciones por lo que morfosintaxis se encuentra alterada.

5.- DIAGNÓSTICO FONOAUDIOLÓGICO

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

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

(Anexo 2)

Entrevista Semiestructurada

Nombre del estudiante: David Celdo

Fecha de nacimiento: 12 de junio del 2016

Nombre de quien responde la entrevista y parentesco: Madre de familia

Fecha de la entrevista:

Motivo de consulta: Referido por:

Antecedentes médicos:

¿Existe algún diagnóstico preexistente o asociado?

¿Se han realizado estudios de audición?

¿Qué tipo de estructuras comprende su hijo, palabras, frases, oraciones?

¿Sigue instrucciones? De uno, dos o tres elementos.

¿Qué nivel de comprensión muestra durante la lectura de un cuento?

¿Comprende consecuencias de sus acciones? Explore

¿Comprende los gestos asociados a la comunicación? De alegría, enojo, señalamiento, etc.

¿Considera que su hijo comprende las situaciones que suceden a su alrededor? Describa

¿Comprende preguntas simples?

¿Existe algún antecedente de discapacidad o retraso de lenguaje en la familia?

Desarrollo:

¿A qué edad comenzó a balucear?

¿A qué edad dijo sus primeras palabras?

¿A qué edad comenzó a unir dos palabras?

¿A qué edad comenzó a decir oraciones?

Comprensión:

¿Se han realizado estudios de audición?

¿Se han realizado algún otro tipo de estudios médicos?

¿Toma algún medicamento?

¿Asiste o ha asistido a alguna terapia?

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

(Anexo 3)

Observación Participante

FICHA LOGOPÉDICA

FICHA DE EXPLORACIÓN Y DIAGNÓSTICO LOGOPÉDICO	
1.-DATOS GENERALES	
***Nombre y apellidos del sujeto	David Celdo
*Fecha de nacimiento (edad cronológica)	12 de junio del 2016 (5 años)
*Sexo	Masculino
*Grado escolar (si ha repetido el grado)	1° de educación general básica
*Procedencia (quien lo remite)	La docente de la Unidad Educativa y padres de familia
*Dirección particular	Centro de la Parroquia de tarqui
2.-DATOS ANAMNÉSICO	
2.1.- Historia del desarrollo biológico, psicosocial y educativo. Incluye la valoración de los sistemas funcionales (vista, oído)	No presenta ningún tipo de problema
3.- CONVERSACIÓN INICIAL (Rapport-comportamiento)	Es un niño muy activo que le gusta aprender, cada vez que se le pedía que nos contara algo que paso en su día, él siempre inventaba algo más a su relato ya que tenía mucha imaginación, en este punto notamos que el niño no podía pronunciar algunas palabras y si lo hacía lo hacía mal
4.- ESTADO DEL APARATO FONO ARTICULATORIO (incluye anatomía, funcionamiento y estado de la respiración para el habla)	No presenta ningún tipo de problema
5.- ESTADO DEL COMPONENTE FÓNICO-FONOLÓGICO Y PERCEPCIÓN FONEMÁTICA.	

5.- Precisión en el cuadro del estado de la pronunciación de los sonidos.

FONEMA	I M F	FONEMA	I M F	FONEMAS	I M F	FONEMAS	I M F
A		K		FL		L (inversa)	
E		G		GL		R (inversa)	
O		J		CL		N (inversa)	
I		T		BR	● **M**	A	
U		D	● **(R x D)**	PR	● **M**	E	
M		N		FR		I	
P		S	● **I- M- F**	DR		O	
B		L	● **(L x R)**	TR		U	
F		R	● ●	GR			

			(R x L) I- M- F				
CH		RR	●	CR			
Y		BL		AI			
Ñ	**M**	PL		AU			

Observación: Se coloca **I**-inicio, **M**-medio, **F**-final, según la posición afectada en la palabra y se agrega una de las siguientes letras que significa la manifestación de la alteración (●**- (**distorsiona el sonido); -● (omite el sonido); ●- (transpone el sonido); ● **(**sustituye el sonido)- Cuando se sustituye se coloca de la siguiente manera, por ejemplo: Si sustituye **K** por **G**, en el medio de la palabra se coloca: ●**(K x G) M** (entre paréntesis el sonido sustituido- por - el que se sustituye) Si se omite, distorsiona y sustituye en todas las posiciones se coloca **I**-inicio, **M**-medio, **F**-final.

6.- ESTADOS DEL VOCABULARIO (COMPONENTE LÉXICO-SEMÁNTICO)	Cunado un docente o terapista le realiza una pregunta se presenta un miedo por parte del estudiante es por este motivo que el estudiante empieza con la negativa de querer hablar, sus narraciones e vuelven pobres en contenido dan pocos detalles y en ciertas ocasiones pierde coherencia sus relatos.
7.- ESTADOS DEL COMPONENTE GRAMÁTICO MORFOSINTÁCTICO)	El estudiante se expresa de forma sencilla siempre busca las oraciones fáciles que puede pronuncia para que le entiendan
3.1 ESTADO DEL COMPONENTE PRAGMÁTICO	El estudiante presenta dificultades en el lenguaje oral todavía no domina la escritura lo cual limito la realización de ciertas actividades
8.- ESTADOS DE LA LECTURA Y ESCRITURA (Incluye motricidad fina, orientación espacial, lateralidad y, motricidad general y media en PCI y DI)	Dificultad para concentrarse en las actividades esto causa que lo aprendido en las terapias anteriores se le olviden fácilmente
8. 1 ESTADO DEL APRENDIZAJE ESCOLAR.	El estudiante posee una buena relación con la docente pero tiene dificultades en su tareas
9.- ESTADO DE LA COMPRENSIÓN DEL LENGUAJE Y LA MEMORIA.	Debido a que se distrae con facilidad tiende a olvidar los temas tratados cuando está cansado por las clases no le gusta realizar las actividades es por eso que no presenta un avance significativo en su tratamiento
10.-BARRERAS EN EL CONTEXTO ESCOLAR	No presenta ninguna barrera
11.-BARRERAS EN EL CONTEXTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	No presenta ninguna barrera
DIAGNOSTICO LOGOPÉDICO (Explica causas, mecanismos afectados y manifestaciones)	- En los Órganos fono articulatorios: Presenta su estructura anatómica en estado normal; movilidad vibratoria de la lengua se encuentra disminuida. - Valoración subjetiva de la audición: Presenta alteración en la discriminación auditiva de pares mínimos y en memoria auditiva. - La prueba ELA-ALBOR presenta dificultades en los

	fonemas: /s/ inicial, media, inversa /r/ inicial, media, inversa, final /ñ/ media /r/ inversa. Dificultad en sínfones /l/ y /r/ Dificultad en diptongos /ai/, /ae/, /au/, /ei/, /eo/, /eu/, /oi/ /oa/. No realiza una correcta formulación de oraciones por lo que morfosintaxis se encuentra alterada

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

(Anexo 4)

REGISTRO DIARIO DE CAMPO

NOVENO CICLO

Datos informativos:

Institución:

Tutor profesional:

Tutor académico:

ITINERARIO:

Estudiante/s:

<table>
<tr><th>Actividades desarrolladas por el tutor profesional</th><th>INFORMACIÓN RELEVANTE</th><th>¿QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLÓ?</th></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>METODOLOGÍA</td><td rowspan="2">• Ayudar:</td></tr>
<tr><td>- Métodos (camino):
- Recursos:
- Estrategias:</td><td>• Experimentar:</td></tr>
</table>

Características, intereses, necesidades, ritmos de aprendizaje de los estudiantes		**Observaciones generales en relación con el aprendizaje y participación.**

(Anexo 5)











UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo Cristian Andrés Malla Sotomayor en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía Didáctica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un Estudiante de 5 años usuario del UDIPSAI" de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Azogues, 21 de septiembre



Cristian Andrés Malla Sotomayor

C.I:

1105100091

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, José Luis Morocho León en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía Didáctica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un Estudiante de 5 años usuario del UDIPSAI" de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Azogues, 21 de septiembre

Jose Morocho

José Luis Morocho León

C.I:

0107062358

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, (Cristian Andrés Malla Sotomayor, autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía didáctica para la corrección de la Dislalia Funcional en un estudiante de 5 años, usuario del UDIPSAI", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 21 de septiembre del 2022



Cristian Andrés Malla Sotomayor

C.I: 1105100091

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, (José Luis Morocho León), autor del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía didáctica para la corrección de la Dislalia Funcional en un estudiante de 5 años, usuario del UDIPSAI", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Azogues, 21 de septiembre del 2022

Jose Morocho

José Luis Morocho León

C.I: 0107062358

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DEL TUTOR

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, (Juana Emilia Bert Valdespino), tutora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial denominado "Guía Didáctica para la Corrección de la Dislalia Funcional en un Estudiante de 5 años usuario del UDIPSAI" perteneciente a los estudiantes: (Cristian Andrés Malla Sotomayor C.I. 1105100091, José Luis Morocho León C.I.0107062358). Doy fe de haber guiado y aprobado el Trabajo de Integración Curricular. También informo que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 8 % de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

Azogues, 22 de septiembre del 2022

Firmado electrónicamente por:
JUANA EMILIA BERT VALDESPINO

PhD. Juana Emilia Bert Valdespino

C.I: 0960077097