

UNIVERSIDAD POLITECNICA SALESIANA

SEDE CUENCA

CARRERA DE PEDAGOGÍA

Trabajo de titulación previo a la
Obtención del título de Licenciada
en Ciencias de la Educación.

PROPUESTA METODOLÓGICA:

TEMA: “ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISLALIA EN EL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “ISAAC ANTONIO CHICO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA DE LA PROVINCIA DEL AZUAY”

AUTORA:

RAQUEL VERONICA TORRES ORELLANA

TUTOR:

GERARDO DE JESUS GUERRERO MUÑOZ

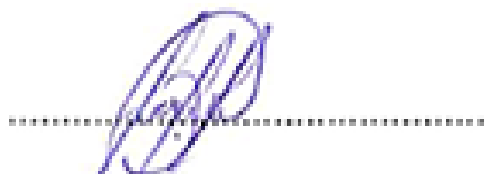
CUENCA – ECUADOR

2017

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, RAQUEL VERÓNICA TORRES ORELLANA, con documento de identificación N° 030185372-7, manifiesto mi voluntad y cedo a la Universidad Politécnica Salesiana la titularidad sobre los derechos patrimoniales en virtud de que soy autora del trabajo de grado intitulado: “ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISLALIA EN EL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “ISAAC ANTONIO CHICO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA DE LA PROVINCIA DEL AZUAY”, mismo que ha sido desarrollado para optar por el título de: LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN, en la Universidad Politécnica Salesiana, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente.

En aplicación a lo determinado en la Ley de Propiedad Intelectual, en mi condición de autora me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia, suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Politécnica Salesiana.



Raquel Verónica Torres Orellana

Cédula: 030185372-7

Cuenca, febrero de 2017

CERTIFICACIÓN

Yo declaro que bajo mi tutoría, fue desarrollado el trabajo de titulación: “ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISLALIA EN EL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “ISAAC ANTONIO CHICO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA DE LA PROVINCIA DEL AZUAY”, realizado por **Raquel Verónica Torres Orellana** obteniendo **Propuesta Metodológica**, que cumple con todos los requisitos estipulados por la Universidad Politécnica Salesiana para ser considerado como Trabajo de Titulación

Cuenca, febrero del 2017



Gerardo de Jesús Guerrero Muñoz

0101868974

DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD

Yo, Raquel Verónica Torres Orellana **con número de cédula 030185372-7** autora del trabajo de titulación “ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISLALIA EN EL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “ISAAC ANTONIO CHICO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA DE LA PROVINCIA DEL AZUAY” certifico que el total contenido de esta **Propuesta Metodológica** es de mí exclusiva responsabilidad y autoría.

Cuenca, febrero del 2017



Raquel Verónica Torres Orellana

030185372-7

V. DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO

Dedicatoria

Dedico en primer lugar a Dios por la capacidad que me ha dado para realizar este proyecto. A mis padres por el regalo de la vida. De manera muy especial a mi esposo Marco Narváez, que me brindó su apoyo incondicional a lo largo de toda mi carrera.

A mi hijo Marcos Narváez por las ausencias mientras desarrollaba los estudios, quien fue mi motivación para seguir adelante y así se cristalicen mis objetivos y anhelos.

Raquel Torres

Agradecimiento

Mi eterna gratitud a la Universidad Politécnica Salesiana, en nombre de su Rector Padre Javier Herrán Gómez SDB. PhD, por abrir las puertas hacia mi superación.

Mis sinceros agradecimientos al Licenciado Gerardo Guerrero, quien ha sabido brindarme acogida, guía y enseñanza entregando su tiempo y esmero y así poder servir mejor a mi familia y a la sociedad.

A todas aquellas personas que directa e indirectamente me han apoyado y contribuido para cumplir mis objetivos e ideales.

Raquel Torres

VI. RESUMEN

El lenguaje es muy importante, es un proceso natural e innato que se lo va adquiriendo diariamente desde las primeras etapas de nuestra vida, a través de ese proceso el niño irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que lo rodea.

Pero cabe mencionar que como todo proceso hay sus dificultades en especial en niños de 5 años en adelante que tiene mucha dificultad al momento de articular palabras, emitir sonidos, reconocer sonidos (fonética), estamos hablando de dificultades del lenguaje, trastornos que posee el niño al momento de hablar por ese motivo me he visto en la necesidad de investigar y trabajar con este tema de Dislalia ,metodología y recursos didácticos para mejorar el proceso de aprendizaje en los niños y niñas del primer año de educación básica con problemas de dislalia en la unidad Educativa “Isaac A, Chico” de la parroquia de Ricaurte del cantón Cuenca de la provincia del Azuay.

La aplicación de estrategias, métodos y recursos permitió: corregir la dislalia, pronunciación, fluidez, claridad y seguridad al momento de articular palabras. Los niños adquirieron destrezas para poder entender, comprender y expresar ideas, emociones, inquietudes, y sentimientos, nos facilita la relación con las personas ya que es de mucha importancia en el aprendizaje y por ende en nuestro diario vivir.

PALABRAS CLAVES: DIFICULTAD DEL LENGUAJE – DISLALIA

ESTRATEGIAS – RECURSOS

VII. ABSTRAC

The language is very important, it is a natural process and innate that it is acquired daily since the firsts stages of our life, and by this process the child will be exercising greater control over the world around him.

However, it is important to mention that like all process has its own difficulties, in especial with children 5 years old and ahead, that have too much difficulty at the moment of articulate words, make sounds, recognize sounds (phonetics), we are talking about language difficulties, disorders that the child has at the moment of speaking, because of this I saw the necessity of investigate and work with this theme, methodologically with strategy and didactic resources to improve the teaching and the learning in children with dislalia in the first year at basic education of School Isaac Antonio Chico, in the Parish of Ricaurte of the canton Cuenca in the province of Azuay.

The application of strategy, methods and resources allowed: correct the dislalia, pronunciation, fluency, clarity and security at the moment of speaking. The children acquired abilities to understand, know and express ideas, emotions, disquiet and feelings, making easier the relationship with people since is too important the learning and therefore in our daily life.

KEYWORDS: LANGUAGE DIFFICULTIES; DISLALIA; STRATEGY; RESOURCES.

VIII. ÍNDICE GENERAL

II CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR.....	2
III CERTIFICACIÓN.....	3
IV DECLARATORIA DE RESPONSABILIDAD.....	4
V DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO.....	5
VI RESUMEN.....	6
VII ABSTRAC.....	7
VIII INDICE GENERAL.....	8
I TEMA.....	10
II PROBLEMA.....	10
a) Descripción del problema.....	10
b) Antecedentes.....	10
c) Importancia y alcance.....	11
d) Delimitación.....	12
e) Explicación del problema.....	12
VII OBJETIVO	
GENERAL.....	13
ESPECIFICO.....	13
IX FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	
Comunicación Lenguaje y Lengua.....	14
El Habla.....	16
Trastornos del Habla o Lenguaje.....	18
Dislalia.....	20
Origen.....	20
Causas.....	21
Tipos de Dislalias.....	21
- Dislalia Funcional.....	22
- Dislalia Audiógena.....	23
- Dislalia Evolutiva.....	24
- Dislalia Orgánica.....	24
X METODOLOGÍA.....	25

Técnicas e instrumentos de investigación.....	26
XI PROPUESTA METODOLÓGICA	
Tema: “Cuadernillo práctico para trabajar dislalias funcionales en niños entre 5 a 8 años de edad”.....	27
Justificación.....	27
Presentación.....	27
Objetivo de la propuesta	27
Método.....	28
XIII CONCLUSIONES.....	29
XIV RECOMENDACIONES.....	30
XV BIBLIOGRAFIA.....	31
ANEXOS.....	34

I. TEMA

“ESTRATEGIAS Y RECURSOS DIDÁCTICOS PARA MEJORAR LA ENSEÑANZA Y EL APRENDIZAJE EN NIÑOS CON DISLALIA EN EL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA DE LA ESCUELA “ISAAC ANTONIO CHICO” DE LA PARROQUIA DE RICAURTE DEL CANTÓN CUENCA DE LA PROVINCIA DEL AZUAY”

II. PROBLEMA

a) Problema: Descripción del problema

Siendo la dislalia un trastorno de articulación de algunos fonemas, constituye un problema muy común en los niños y niñas de la “Escuela Isaac Antonio Chico” entre los cinco a ocho años de edad, ésta dificulta el proceso de enseñanza, razón por la cual me veo en la necesidad de realizar el siguiente trabajo de propuesta metodológica con el fin de plantear algunas actividades para su tratamiento y recuperación en los siete niños con problemas de lenguaje dislalia funcional que se detectó mediante un test además de las observaciones directas como de la maestra e informes por parte de la psicóloga de la institución. Ya que para ellos es muy difícil entender, pronunciar y repetir palabras; seguir una conversación, cumplir órdenes, expresar ideas y sobre todo hacerse entender con sus compañeros y personas en general; son tímidas y poco activas que sienten vergüenza al momento de hablar, no quieren participar en clases. Todo esto conlleva a un bajo rendimiento y poca interacción social.

b) Antecedentes.

En el primer año de educación básica de la “Escuela Isaac Antonio Chico” se identificó a siete estudiantes según las fichas de anamnesis y de observaciones, test e investigaciones a los estudiantes presentan estas complicaciones por diversos factores:

- Niños prematuros de nacimiento no cumplen con el período completo de gestación.
- Por ser hijos únicos, últimos, mimados y sobre protegidos.
- Por valoraciones con la UDAI (Unidad de apoyo a la inclusión)
- Porque en el embarazo has sufrido complicaciones: como sustos, caídas, retrasos al momento del alumbramiento.
- Complicaciones al nacer, no llora al nacer, tomarse el líquido amniótico
- Por no corregir a tiempo una correcta pronunciación en sus hogares. Entender las señas que hacen los niños, permitiendo comunicarse sin ningún esfuerzo a hacerse entender.

El aporte del proyecto es específico para los niños y niñas con problemas de dislalia funcional, ya que es un problema muy frecuente en las instituciones educativas proporcionando herramientas útiles a docentes, padres de familia de los primeros años de educación básica.

c) Importancia y alcances

El presente trabajo a desarrollar es muy importante ya que el lenguaje es la primera herramienta para una educación integral de los estudiantes. Permitiendo desarrollar en ellos un lenguaje claro, fluido y comprensivo tanto para el docente, compañeros, familia, comunidad en general; a su vez que sean niños seguros, participativos, expresivos, sin miedo a hablar que entiendan y sean entendidos, comprendan, y socialicen. De esa manera alcanzar un aprendizaje significativo empleando una serie de actividades metodológicas y recursos para trabajar con niños y niñas con dificultades de lenguaje dislalia.

Un diagnóstico oportuno y adecuado, permitirá identificar tempranamente casos de dislalia, realizar un abordaje pertinente evitara inconvenientes en el proceso de la adquisición de capacidades y destrezas en la lecto- escritura.

No existen investigaciones previas sobre este tema en la institución por lo que el aporte será significativo y se espera que sea una motivación.

d) Delimitación:

Este trabajo se desarrollará en la “Escuela Isaac A Chico” de la parroquia de Ricaurte perteneciente a la provincia del Azuay del cantón Cuenca, ubicada al Nor-Este de la ciudad de Cuenca, con siete estudiantes del primer año de educación básica, trabajaremos en el área de lenguaje sobre las estrategias y recursos didácticos para mejorar en los niños el lenguaje y superar con el problema de dislalia.

e) Explicación del Problema:

Luego de realizar el diagnóstico correspondiente mediante fichas de evaluación de la articulación, consulta de fichas anamnesis, observación de los niños en el aula, además se realizó entrevistas a los padres de familia y docentes; luego se seleccionó los casos que presentaron las siguientes características: distorsión de palabras en lugar de pronunciar un fonema, provoca un ruido que no pertenece al sistema fonológico. Sustituyen un fonema, por otro ejemplo “loro” por “lodo” y omiten fonemas ejemplo “melocotón” por “mecoton”.

Los niños presentan dificultad para expresarse, son muy tímidos y cohibidos, son poco sociables no participan en clase, se limitan al momento de hablar y tiene dificultad de entender por el hecho que omiten o distorsionan los fonemas.

Para ello, se programaron actividades encaminadas a las destrezas de lenguaje que queremos alcanzar y mejorar.

VIII. OBJETIVOS

Objetivo General:

Proporcionar estrategias y recursos para mejorar el lenguaje en niñas y niños con dislalia mediante una serie de actividades lúdicas y pedagógicas. Para que Sean capaces de expresarse, entender y ser entendidos al momento de hablar que sean confiados, seguros participativos sin miedos ni barreras.

Objetivos Específicos:

- Identificar a los niños y niñas que presenten problemas con dislalia mediante el estudio de fichas anamnesis, test y observaciones directas.
- Reconocer el tipo de dislalia que presenten los niños y niñas.
- Adquirir conocimientos básicos sobre la dislalia, para poder orientar, guiar en el proceso de tratamiento y recuperación.
- Determinar actividades metodológicas para el tratamiento de los niños y niñas que presentan problemas de dislalia.

IX. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

COMUNICACIÓN, LENGUAJE Y LENGUA.

El lenguaje como otras particularidades de los seres vivos, es una capacidad innata, la misma que cruza por etapas de desarrollo, tomando en cuenta esto en los niños se puede estudiar con mayor facilidad dicho desarrollo, ya que se pueden definir etapas como la pre lingüística y la lingüística o verbal, sabiendo que la primera se genera mediante gestos y movimientos que son comprendidos por la figura materna del infante a fin de comunicar sus necesidades básicas, de lo cual, posterior a eso el niño empieza la discriminación de las primeras palabras, a comprender el lenguaje de los adultos , posterior a esto la reproducción de sonidos percibidos a manera de balbuceos (Calderón, Quizhpi, & Medina, 2012).

Dado que vivimos en un mundo en el que las vías de comunicación son fundamentales para el progreso de una sociedad moderna, nos predispone a conocer todo cuanto se refiera a la manera en que se puede lograr que otras personas conozcan, entiendan y de ser posible actúen en base a un mensaje que parte de nuestra propia necesidad, es por ello que el lenguaje, la comunicación abren la puerta al habla, pues esta última al ser una habilidad básica que toda persona desarrolla desde su primera infancia, independientemente de la situación común o alterada de su desarrollo, ya sea por alguna condición física, económica y hasta de carácter mental, en la cual dicha capacidad se vea interrumpida o afectada por alguna alteración de cierto tipo.

Actualmente existe material pedagógico útil para estos trastornos, de igual manera existen profesionales en el área que ya pueden tratar dichos casos, inclusive brindar la terapia respectiva en la misma institución contando con el trabajo y apoyo en casa, con su núcleo familiar, estos casos tienen una solución que significa un proceso a desarrollar pausadamente,

en estos tiempos es frecuente tener problemas de lenguaje, las especialidades están avanzando y por ende también las soluciones pertinentes para cada uno de estos trastornos.

Dentro de la literatura respectiva se encuentra una gran cantidad de material específico relacionado al desarrollo del lenguaje puesto que de manera épica la comunicación es, así como lo reconocen Ruiz, Ruiz y Linaza (2016, pág. 34) “para los niños la aparición del lenguaje es uno de los acontecimientos más grandes de la infancia”, al sentir que se les abrió un nuevo mundo, ya que se encuentra con sonidos, vocablos, modos de hacerse entender además de los gestos faciales básicos.

Sin embargo especialistas afirman con sustentos, aseveraciones como reconocer que “los factores que repercuten favorablemente en este tipo de desarrollo son: la alta participación, sensibilidad y responsabilidad materna a las señales del infante; en tanto que las conductas dominantes y de críticas se relacionan con un desarrollo intelectual pobre” (Hernández & Hernández, 2011, pág. 25); no obstante cabe mencionar que de ser el caso, dichas afectaciones pueden tener su origen por problemas genéticos o predisposiciones físicas, lo cual involucra directamente a la familia, pero esta no es la única razón, la familia mantiene un rol importante al presentarse una deficiencia de este tipo, los progenitores son responsables del cuidado como tal, ellos tienen un aporte muy significativo, como se reconoce en la cita anterior, pues apoyar no solo en cuidados, sino también en motivación por parte de la familia es de vital importancia para poder tener nociones de comunicación, la madre es el primer contacto comunicativo que tiene en este mundo del cual depende su desarrollo que esté presente al respecto.

EL HABLA

El habla está inmersa en el desarrollo del lenguaje, incluyendo afectaciones que pueden interrumpir dicha acción, por ello encontramos una fuente que la describe a continuación:

El habla es el proceso fisiológico que permite hacer uso al hombre del lenguaje y materializarlo mediante la comunicación verbal y que es llevado a cabo por el aparato articulatorio, generador de todo un mecanismo complejo y dinámico, donde intervienen órganos móviles propiamente dichos (labios, lengua y velo del paladar) (Abril & Loja, 2011, pág. 98).

Con el concepto anterior como base para el desarrollo de este estudio cabe destacar su importancia ya que es una de las capacidades más desarrolladas por la especie humana a lo largo de la vida, misma que brinda la plataforma perfecta para llegar a comunicarnos con otras personas, lo cual nos abre un abanico de capacidades a desarrollar partiendo de esta, tal es el caso de la adquisición de nuevos conocimientos, habilidades físicas y por su puesto de carácter cognitivo.

Los niños al estar frente a un nuevo mundo de colores, olores y sonidos particularmente, están expuestos a un centenar de contenidos que de ser bien direccionado aportaran de manera positiva a la construcción de sus capacidades básicas para el desarrollo vital, teniendo como primer ejemplo a los miembros de su núcleo familiar, quienes aportan con algarabía palabras, frases, mensajes a los cuales el infante tiene acceso, como expresa Goodman, 2008 citado por Miranda (2011)

Los niños aprenden el lenguaje oral en sus hogares sin que nadie lo divida en fragmentos pequeños. Lo aprenden cuando lo necesitan para expresarse y entienden lo que dicen los otros,

siempre que estén con personas que utilicen el lenguaje con sentido y con un propósito determinado.

Por ello es tal el sentido de desarrollo del habla que los padres al ser los que más tiempo comparten con sus hijos están directamente involucrados en el enriquecimiento verbal del mismo, de ahí que parte la calidad de conversaciones que mantengan, la mediación verbal que se exprese, y el contacto emocional que se fomente, todo de manera conglomerada con el fin de aportar un ambiente rico en vocablos para que los infantes puedan emular en base a sus capacidades, además cabe recalcar la importancia de compartir espacios con otros niños de su misma edad, a fin de dar uso a las zonas de desarrollo próximo teoría publicada por el filósofo Vigotsky, en la cual este autor enuncio el valor de rodearse de semejantes incluso un poco más desarrollados a fin de motivar al niño de también desarrollar capacidades por imitación, teniendo en cuenta que si se aprovechan estos espacios el compartir con niños pares a estos, los recursos comunicativos de cada uno/a se verá más favorecido para generar un óptimo y completo desarrollo por factores sociales y culturales.

Teniendo en cuenta el desarrollo evolutivo, el hombre ha llegado a dominar una lengua específica, desde la primera infancia se genera una serie de etapas por cumplir las mismas que guardan sus propias particularidades partiendo desde lo más básico que al tratar del habla empieza con balbuceos muy básicos, posterior los primeros monosílabos, con ello, las personas responsables de su cuidado están llamadas a dialogar con ellos, aunque suene un poco incoherente o parezca carencia de sentido, los niños luego de una constante estimulación es decir una buena conversación a la larga llegan a comprender dichos mensajes, lo cual los motiva a la capacidad lingüística necesaria para comunicarse con el mundo exterior.

TRANSTORNOS DEL HABLA O LENGUAJE.

El término trastorno del habla se puede emplear al presentarse una situación en la que la persona no puede expresarse correctamente de manera verbal, puede estar relacionado con varios aspectos entre ellos la edad, una deficiencia orgánica-fisiológica e incluso puede ser un factor de apego materno-paterno en el caso de infantes, lo cual abre la brecha para una adecuada intervención descartando cada uno de los mencionados anteriormente; teniendo en cuenta esto dicha afección puede abordarse trabajando otras causas como malformaciones o caracteres neurológicos, un caso puede ser funcional como la mala ejecución de los movimientos correctos de las partes que posibilitan el habla y por ende la óptima pronunciación de palabras, vocablos, además de ello, otra causa puede ser la falta de percepción fonética, consciencia fonológica o la secuencia de estos últimos (Quintanilla, 2013, pág. 87).

El lenguaje como cualquier otra capacidad necesita de intervención a modo de aportar en el correcto desarrollo, si se trata de niños o niñas aún más, por ende los profesionales de las diversas áreas, han puesto en conocimiento material teórico, que facilitan el acceso responsable para poder tratar dicho trastorno de manera referida específicamente al habla, de lo cual se pueden presentar deficiencias de diversos tipos en este caso de estudio trataremos la “Dislalia”, de la cual podemos encontrar información relevante partiendo desde su concepto como se enuncia Labrada Sánchez (2011), citado por (Campos & Campos, 2014, pág. 43) al referirse a este de la siguiente manera:

“La dislalia es la alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas por alteración, sustitución u omisión de los mismos en personas que no poseen lesiones neurológicas

centrales ni malformaciones en los órganos fono articulatorio. En estos casos, la estimulación temprana sería crucial para adquirir el contenido fonemático, lexicológico y sintáctico de la lengua.”

Partiendo del concepto anterior tenemos claro que no tratamos un problema neurológico, ni malformaciones al respecto, por otro lado tratamos una situación de intervención externa, estimulación apropiada y necesaria según sea el nivel de trastorno que presente el individuo a ser tratado, actualmente los docentes abarcan conocimientos al respecto, sin embargo no muchos pueden tratarla de manera abierta, pueden trabajar conjuntamente con otros profesionales en convenio para apoyar al niño según sea el caso ya que el ambiente es muy importante para estimular dicho desarrollo.

De igual manera en el hogar es muy importante contar con la asesoría del docente para poder apoyar el tratamiento con el objetivo de contrarrestar dicho trastorno, generalmente un ambiente en el cual el niño obtenga privilegios sin realizar mayor esfuerzo, no termina siendo óptimo para avanzar en el proceso, por lo cual es necesario contar con miembros del núcleo familiar informados al respecto, independientemente del caso trastorno en general un lenguaje abundante de diminutivos, objetos más nombrados significan un ambiente pobre en cuanto a estímulos externos de carácter comunicativo, y en el caso de este trastorno como es evidente lo será aún más.

DISLALIA

Origen

Para comprender el origen de la dislalia, hemos de comenzar por describir su origen etimológico, lo que nos conduce por la historia a encontrarnos con su procedencia del griego “dis” que es dificultad, mientras que “lalein” significa hablar, lo cual conforma el trastorno del lenguaje oral específicamente en la pronunciación, pero también repasando la historia y la evolución de las ciencias y pedagogías, ésta también sufrió una serie de concepciones con el pasar de los años, clasificándola cada vez más específicamente con el fin de poder detectar objetivamente los problemas, con lo que sería más viable un tratamiento oportuno para el niño o niña que lo padezca, tal es el caso que la historia lo relata así:

El término dislalia no existió siempre. Por mucho tiempo se agrupaban los trastornos de la pronunciación bajo el nombre de dislalia. El suizo Schuller en los años 30 del siglo xix comenzó a utilizar el término de dislalia para diferenciarlo de la *alalia* (sin lenguaje); posteriormente los estudios realizados por diferentes autores como A. Kussmaul (1879), Berkan (1892), H. Gutzman (1927), P. Liebmman (1924), Froschels (1928), y otros hicieron posible el significado que conserva hoy. (González de Ocio, Infante, & Rubio, 2014).

Las dislalias son alteraciones que se presentan en la pronunciación de vocablos, al evidenciarse problemas en la articulación de varios fonemas específicamente, lo que conlleva a una incapacidad de desarrollar adecuadamente el lenguaje oral, al momento de integrar ciertos grupos de fonemas que intervienen directamente en el desarrollo evolutivo de niños y niñas, este caso prevalece más en niños que en niñas, pero no existe un tipo general de esta alteración ya que contiene una sub clasificación dependiendo de su origen se pueden clasificar

en: “audiógenas, orgánicas, evolutivas y funcionales respecto a esta última son alteraciones anatómicas de la cavidad bucal, las cuales involucran la forma de los labios, maxilar superior e inferior, paladar óseo y blando, úvula, órganos dentarios y lengua” (Vásquez, y otros, 2014, pág. 538).

Causas

En la literatura se han encontrado a lo largo de la investigación diversas causas del por qué de este tipo de trastornos, pero profundizando y reconociendo el valor de los aportes de Pascual (2001) además de otros, fue citado por (Lazo & Uvidia, 2016, pág. 20) en lo que agrupa en tres las causas más comunes que son: “retraso fonológico, trastorno fonético y alteraciones físicas”, de las cuales se pueden ampliar para su defecto factores motores y su mal desarrollo, dificultades de respiración, falta de discriminación auditiva, problemas psicológicos, ambientales, hereditarios, así como también, el mal uso del lenguaje en su núcleo social (López, 2014, pág. 32), en consecuencia son varias las causas por las que se podría suscitar el problema, dependiendo el tratamiento de la gravedad de sus causas, ya que podrían ser pasajeras bajo tratamiento, o podrían necesitar una intervención quirúrgica según sea el caso y la gravedad.

Tipos de dislalia

La dislalia puede presentarse desde temprana edad en los niños, al momento de empezar las etapas del lenguaje que comúnmente se conocen, sin embargo existen casos que no se les da la suficiente atención cayendo en una omisión por desarrollo tardío del habla, pese a ello los profesionales de la educación pueden observar e identificar ciertas dificultades al momento de ejecutar los diversos ejercicios que se presten para el aprendizaje de fonemas en etapas

iniciales de educación, por lo tanto, luego de su apreciación estos últimos deben derivar el caso a un especialista quien a mayor profundidad estudiará el caso para identificar a qué tipo de dislalia obedece dichas dificultades, entre los cuales se puede apreciar diversos tipos como:

Dislalia funcional

Para que se desarrolle la expresión del lenguaje oral, este necesita de diversos órganos periféricos debiéndose a una anomalía que compromete el desarrollo físico del niño/a, además no sólo puede presentarse un problema bucal, es decir también puede intervenir una mala audición debido a la fijación del niño, lo que conlleva a complicar la verdadera apreciación de los fonemas al momento de aprender, generando un mal aprendizaje, dicho sea de paso, este tipo de dislalia no compromete otros tipos de desarrollo sean estos orgánicos o mentales lo cual es un beneficio al momento de trabajarlos con técnicas, tratamientos o en algunos casos intervenciones quirúrgicas para reparar la zona que posiblemente puede estar afectada en este tipo de dislalia (Quichimbo, 2015).

Sin embargo, dentro de la dislalia funcional encontramos errores comunes que son indicios a nuestra atención para detectar este tipo de falencias en el habla de los infantes, mismos que presentan sus características y han sido descritos por Ana N. (2010, p. s/n) (citada por (Granillo, 2016) agrupándose de la siguiente manera:

Omisión: El niño o niña omite el fonema. En ocasiones, se observa un alargamiento vocal anterior que marca la presencia de la consonante omitida. Ejemplo “mecotón” por “melocotón”.

Sustitución: el niño o niña sustituye el fonema por otro, generalmente por un fonema de adquisición precoz (p, t, m) o pertenece a la misma familia fonética, ejemplo “cedo” por “cero”.

Distorsión: en lugar de fonema correcto, el niño o niña produce un “ruido” que no pertenece al sistema fonético del idioma. Las dos distorsiones más frecuentes en el castellano son el rotacismo gutural (/r/ francesa) y el sigmatismo lateral (/s/z/ch/ con la lengua pegada al paladar y escape lateral del aire).

Dislalia Audiógena.

Este tipo de dislalia tiene relación directa con el buen estado de la función auditiva, ya que el niño o niña al no percibir adecuadamente los fonemas por una deficiencia de este tipo mal interpreta al momento de interiorizarlos generando problemas que están fuera de su alcance natural, lo que significa, una atención medica acorde al grado del déficit que presente.

Por ello como manifiesta Pascual P. (1992: 33.) (Citado por (Díez, 2013, pág. 15) “este déficit responde a la hipoacusia en mayor o menor grado que impide la adquisición y el desarrollo del lenguaje, dificulta el aprendizaje de conocimientos escolares, trastorna la afectividad y altera el comportamiento social”, entendiéndola así como un problema al momento de escuchar fonemas con características similares confundiendo al infante al momento de reproducirlos, además el entorno en el que este se desarrolle influye de manera relevante para el buen desarrollo de esta capacidad, puesto que, los familiares aportan en gran cantidad a la calidad de interiorización de diversos grupos fonéticos.

Dislalia Evolutiva

Las dislalias evolutivas o fisiológicas se consideran normales en la etapa de desarrollo del lenguaje, puesto que es común que un niño no articule bien los vocablos a edades muy tempranas, regularmente este tipo de carencias desaparece según se vaya desarrollando el infante como tal, incluyendo en sí el desarrollo de la motricidad gruesa y fina, el desarrollo del lenguaje también es progresivo sin embargo este tipo de dislalia se considera que no debe ser intervenida hasta la edad de 4 años, ya que a partir de esa edad los niveles de expresión oral del infante se debe prestar atención a su buen desarrollo, por lo cual es de las más comunes y no amerita tratamiento específico a diferencia de los otros tipos de dislalias que tiene comprometidos otros aspectos como los orgánicos, motrices, audio fonológica y demás.

De igual manera la literatura muestra otros estudios al respecto tal es el caso como propuestas psicopedagógicas tal es el caso de González de Ocio, Infante, & Rubio (2014), quienes en su estudio analizan desde varios puntos de vista un análisis de este trastorno, lo cual deriva en la influencia biopsicosocial de cada persona, y las consecuencias en el largo plazo para quien llega a sufrir dicha dificultad.

Dislalia Orgánica

Este tipo de dislalia hace referencia específica a problemas meramente orgánicos, es decir cuando se encuentran comprometidas zonas u órganos que intervengan en la producción del lenguaje oral, así como se rescata de la literatura la mención de Pascual García (1995, 13), (como se citó en López A. , 2013, pág. 23), “Los factores etiológicos pueden ser diversos, pero siempre están referidas a una alteración, lesión o malformación que impide o dificulta una articulación correcta, dando como resultado una expresión dislálica”. Por lo cual se justifica la

presencia de este tipo de afectación pero también se debe considerar las causas de este tipo de dislalia, a diferencia de la evolutiva, esta última tiene un periodo comprendido en la etapa inicial del desarrollo hasta los cuatro años, sin embargo la dislalia orgánica puede presentarse en los primeros años de vida así como también en años posteriores, dado que, su causa puede ser congénita o deberse a alguna lesión corporal, algún accidente en fin.

La problemática Educativa:

De tal manera que los niños y niñas con dislalia funcional, tienen problemas lo cual influye en su rendimiento académico y autoestima. Por ello sugiero plantear estrategias y recursos para acompañar en el proceso y superación en etapas tempranas la dificultad.

X. METODOLOGÍA

Para la investigación se aplicó un análisis de casos, que es un método de investigación que permite caracterizar con detalle una situación o problema, evidenciando su causa y efectos e interpretándola de forma integral y apoyada en conocimientos científicos.

Se planteó las siguientes alternativas:

- Brindar atención personalizada a cada niño o niña.
- Practicar, repasando la articulación de palabras utilizando diversos recursos para motivar la participación.
- Realizar actividades de articulación con evaluación continua y retroalimentación.
- Trabajar con los estudiantes utilizando diferentes estrategias que le motive seguir adelante.

- Incentivar a la familia para que controle en casa a corregir una adecuada pronunciación de manera clara y fluida, evitando hablar incorrectamente y ayude a reforzar los ejercicios realizados en su terapia.
- Elaboración de un cuadernillo con estrategias y recursos didácticos para facilitar el trabajo con niños y niñas con problemas de lenguaje (dislalia).

Técnicas e instrumentos de investigación:

Observación directa: se utilizó esta técnica en el aula de clase del primer año de básica, se observó el comportamiento de los niños, se seleccionó a los estudiantes tímidos y callados, se analizó fichas anamnesis de los estudiantes, se mantuvo una conversación directa y se detectó el problema de lenguaje en 7 estudiantes luego de analizar el test de lenguaje evaluado a cada uno.

Conversatorio: Se obtuvo los permisos correspondientes de los directivos de la escuela. Posteriormente se realizó la entrevista con la docente responsable del primer año de básica para explicarle sobre la investigación a realizar. Luego de analizar los casos del aula se detectó y seleccionó el caso para la intervención.

Se comunicó a los representantes de cada estudiante para su autorización y de la misma manera su compromiso. Se socializó con los estudiantes animándolos y motivándolos en cada una de las sesiones de lenguaje.

XI. PROPUESTA METODOLÓGICA

Tipo de la propuesta: PROPUESTA METODOLOGICA PARA TRABAJAR CON NIÑOS CON DISLALIA.

Tema: “Cuadernillo práctico para trabajar dislalias funcionales en niños entre 5 a 8 años de Edad”

Justificación:

Elaboración del cuadernillo con estrategias y recursos didácticos para mejorar el aprendizaje en niños con dislalia en el primer año de educación básica de la escuela “ISAAC ANTONIO CHICO” de la parroquia de Ricaurte del cantón Cuenca de la provincia del Azuay.

Presentación:

La propuesta metodológica que se presenta en este trabajo pretende sea una herramienta de apoyo indispensable, que le permita a los docentes atender las dislalias funcionales ya que es una las mayores problemáticas que se identifica en la aula, en niños y niñas entre los 5 a 8 años de edad. De tal manera los educadores deberían poseer ciertas habilidades y conocimientos que le permitan solucionar estas dificultades y poder desarrollar en los educandos las destrezas necesarias para el desarrollo del lenguaje y por ende en su aprendizaje para ello se desarrollará un cuadernillo con métodos y recursos para su tratamiento.

Objetivos de la propuesta

El objetivo principal de esta propuesta metodológica es que los aportes que se presenten en este trabajo sean de gran ayuda tanto para los educandos como para los educadores facilitándoles actividades diversas para atender y superar las dificultades articulatorias. Dislalia funcional.

Técnicas utilizadas para construir la propuesta

La propuesta metodológica se realiza con la técnica de la observación directa, técnica de la prueba con un instrumento de evaluación del lenguaje y conversatorios con los padres de familia.

Métodos

Esta propuesta metodológica se basa en la investigación descriptiva, pues el desarrollo de las temáticas se dará a través de explicaciones y características de hechos y acciones.

Método Heurístico por se seleccionó información de tipo bibliográfico, con documentos validados los cuales fundamenta la propuesta.

XIII. CONCLUSIONES

1. La dislalia es un trastorno que afecta un normal desarrollo del aprendizaje, implica dificultades para articular palabras correctamente.
2. La participación activa de los docentes es de vital importancia para el diagnóstico e intervención oportuna en este tipo de casos.
3. La aplicación de un programa de recuperación con un proyecto de estrategias y recursos, como también la motivación y acompañamiento personalizado, permitieron corregir la dislalia satisfactoriamente.
4. La motivación y acompañamiento personalizado permitió que el caso presentado sea muy positivo en la mejoría del lenguaje.
5. Al finalizar con este trabajo se adquirió destrezas para pronunciar correctamente las palabras, que entiendan y sean entendidos, capaces de decir lo que piensan, sienten y desean sin ningún temor o vergüenza.
6. El apoyo institucional y de directivos como también de los docentes para desarrollar el trabajo fueron factores indispensables para desarrollar la detección y solución de problema de dislalia, lo que demuestra que los actores del proceso de enseñanza aprendizaje, docentes, padres de familia, estudiantes y familia son de vital importancia para superar las dificultades pedagógicas trabajando en equipo.

XIV. RECOMENDACIONES

1. La dislalia es un trastorno del habla pero con una debida adaptación y tratamiento se puede superar dicha dificultad.
2. Se recomienda a los docentes el diagnóstico oportuno del lenguaje para facilitar su tratamiento y recuperación.
3. Tomar en cuentas las estrategias y recursos elaborados en el cuadernillo para facilidad el trabajo con los niños con problema de lenguaje dislalia funcional.
4. Motivar a los estudiantes a seguir con las terapias para desarrollar a un más sus potencialidades.
5. Seguir apoyando todos los que conforman la comunidad educativa ya que es muy importante cada una de sus participaciones para mejorar los problemas y dificultades a lo largo de la educación y superarlos para el beneficio de los estudiantes.
6. Queda pendiente continuar con la motivación y el trabajo con los estudiantes para superar completamente su dislalia.

BIBLIOGRAFÍA

- Abril, V., & Loja, C. (2011). *Evaluación e intervención logopédica de dislalias funcionales en niños y niñas de primero a tercer año de educación básica: escuelas Francisca Dávila de Muñoz, Ezequiel Crespo, Cuenca, octubre 2009-marzo 2010* (1era ed., Vol. 1). Cuenca, Ecuador: Universidad Estatal de Cuenca.
- Calderón, C., Quizhpi, L., & Medina, J. (2012). *Prevalencia de la dislalia funcional en niños/as de 5 años a 8 años matriculados en primero, segundo y tercer año de básica en la Escuela Ciudad de Azogues, durante el período febrero-agosto 2012* (Vol. 1). Cuenca, Ecuador: Universidad Estatal de Cuenca.
- Campos, Á., & Campos, L. (abril de 2014). Patologías de la comunicación. Proyecto docente para enfermería infantil. Dislalias. *Enfermería Global*, 13(2), 444-452.
- Díez, A. (2013). *Identificación de los trastornos del desarrollo del habla en educación infantil y tratamiento educativo*. Palencia: Universidad de Valladolid. Escuela Universitaria de Educación.
- González de Ocio, V., Infante, D., & Rubio, J. (2014). *Escolaridad, dislalia y desarrollo personal relato de vida de Ivana Mendoza, una estudiante universitaria*. Carabobo: Universidad de Carabobo.
- Granillo, M. (2016). *La articulación de fonemas para mejorar la dislalia en las niñas y niños de inicial dos de la Escuela Fiscal Mixta Dr. Edison Calle Loaiza de la ciudad de Loja, Período 2014-2015*. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja.

- Hernández, R., & Hernández, M. d. (2011). Cambios en el comportamiento afectivo en niños con lenguaje demorado y típico. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 3(2), 77-88.
- Lazo, M., & Uvidia, D. (2016). *La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de Inicial 2 del Centro Infantil "Mundo de Ilusiones", del Cantón Riobamba, Provincia de Chimborazo, año lectivo 2013-2014*. Riobamba, Ecuador: Universidad Nacional de Chimborazo.
- López, S. (2014). *La dislalia y su incidencia en la lectura de los niños y niñas del tercer año de educación básica de la escuela "Benigno Bayancela" de la ciudad de Loja, periodo 2013-2014*. Loja, Ecuador: Universidad Nacional de Loja.
- Miranda, L. (enero-junio de 2011). Lenguaje: Algo más que un mecanismo para la comunicación. *Revista Electrónica Educare*, XV(1), 161-170.
- Quichimbo, J. (2015). *Incidencia de la sobreprotección en la dislalia funcional, en niños menores de nueve años, que acudieron a la consulta terapéutica en el Centro de Lenguaje y Psicoterapia "Mercedes de Jesús Molina" en la Ciudad de Machala. 2008-2013*. Cuenca, Ecuador: Universidad de Cuenca.
- Quintanilla, M. (2013). *Evaluación e intervención logopédica de la dislalia funcional de niños de 5 a 7 años del primero, segundo y tercer año de básica de la Escuela "Hernán Crespo Cordero", septiembre 2012-Febrero 2013 (Vol. 1)*. Cuenca, Ecuador: Universidad Estatal de Cuenca.

Ruiz-Pérez, L., Ruiz-Amengual, A., & Linaza-Iglesias, J. (2016). Movimiento y lenguaje:

Análisis de las relaciones entre el desarrollo motor y del lenguaje en la primera infancia. *RICYDE. Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, XII(46), 382-398.

Vásquez, A., Reyes, A., Moyaho, Á., Moreno, A., Montiel, Á., Hernández, A., y otros.

(2014). Dislalias asociadas a maloclusión dental en escolares. (I. M. Social, Ed.)
Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, 52(5), 538-542.

ANEXOS



**FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACION
CARRERA DE PEDAGOGIA**

**CUADERNILLO PRÁCTICO PARA TRABAJAR
DISLALIAS FUNCIONALES
EN NIÑOS ENTRE 5 A 8 AÑOS DE EDAD.**



AUTORA: RAQUEL VERONICA TORRES ORELLANA.

PRESENTACIÓN DEL MANUAL

Luego de una investigación bibliográfica a fondo que se encuentra en la primera parte del proyecto se pudo elaborar algunas técnicas y métodos según el caso. Este manual fue diseñado con la finalidad de brindar a los y las docentes actividades prácticas y recursos que les permita atender las dificultades articulatorias en niños y niñas de entre 5 a 8 años de edad.

En él se encuentra, primeramente una ficha de evaluación del niño o la niña para determinar si presenta dislalia funcional. Posteriormente se les facilita actividades y ejercicios que estimulen los mecanismos para una mejor pronunciación como: Ejercicios Oro faciales, Ejercicios de Soplo, Ejercicios de Relajación Indirecta, Ejercicios Paraxiales labiales, Ejercicios Paraxiales Mandibulares, Ejercicios de Paladar, Ejercicios de Relajación de los músculos de la cara, Ejercicios en las mejillas, Ejercicios de Discriminación Auditiva, Ejercicios de Fuente Sonora, Entrenamiento Auditivo y Memoria Auditiva.

Es importante decir que a pesar que el manual es diseñado para los docentes; los padres, representantes, familiares, amigos pueden colaborar en este quehacer.

Finalmente se aspira que los aportes del manual sean de gran ayuda para los educadores que tiene casos de dificultades articulatorias funcionales en sus aulas de clase.

OBJETIVO:

El objetivo principal de esta propuesta metodológica es que los aportes que se presenten en este trabajo sean de gran ayuda tanto para los educandos como para los educadores facilitándoles actividades diversas para atender y superar las dificultades articulatorias. Dislalia funcional.

EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA.

Para detectar el problema de trastorno del lenguaje primero se debe desarrollar una prueba de diagnóstico individual; ya que mientras más pronto se detecte el problema es mucho mejor, así poder dar un tratamiento precoz, oportuno y efectivo.

Objetivo: Diagnosticar y detectar diversos problemas de lenguaje mediante una ficha de articulación para poder dar seguimiento y tratamiento oportuno.

EJERCICIOS OROFACIALES.

Objetivo: Rehabilitar la musculatura oro facial, para una mejor funcionalidad y movilidad de los órganos bucales mediante diversas actividades.

Justificación:

Los ejercicios de respiración son muy importantes para el adecuado desarrollo del habla, pero no deben hacerse muy seguido por que los niños y las niñas pueden marearse. Si es posible, hacerlos frente al espejo.

- Inspirar fuertemente, en presencia de diferentes olores perfume, café, vinagre, cebolla, alcohol, pasta de dientes y otros
- Inspirar por la nariz lentamente y espirar por la boca en la misma forma, aprovechando diferentes movimientos del cuerpo
- Inspirar por la nariz rápidamente y espirar por la boca en igual forma.
- Inspirar por la nariz lentamente y espirar por la boca rápidamente.
- Inspirar por la nariz rápidamente y espirar por la boca lentamente.
- Inspirar.
- Espirar.
- Respirar por la boca, fingiendo.

Pueden presentarse los ejercicios con movimientos de las manos o con trazos en la pizarra. Por ejemplo: una línea ascendente o un movimiento de la mano hacia arriba para la inspiración, línea descendente o mano hacia abajo para la espiración.

Recursos:

Café- vinagre- alcohol- espejo- frutas-canela-cebolla-ajo-perfume

EJERCICIOS DE SOPLO: Estos ejercicios ayudan a mantener el aire y controlar la respiración para una mejor pronunciación.



- Apagar una candela poniéndola cada vez más lejos.
- Soplar candelas tratando de NO apagarlas.
- Soplar fuerte y rápido.
- Soplar trocitos de papel y objetos livianos como papel higiénico.
- Soplo débil y prolongado.
- Soplar una hélice de papel (o un molinillo) y hacerla moverse.
- Hacer pompas de jabón.
- Soplar en un sorbete metido en un vaso de agua, con el propósito de hacer burbujas.
- Soplar en un espejo y ver el efecto del aliento en él.
- Soplar para enfriar algo (imaginativo).
- Inflar globos.
- Silbar.
- Bostezar con la boca abierta.
- Sonar pitos y cometas produciendo ruido.
- Colocar sobre una mesa de poca altura una bolita de ping-pong e indicar al niño o niña cómo soplarla para que la ruede por la superficie entre dos reglas largas, delgadas, colocadas en forma paralela y juntas.
- Acumular aire: cerrar la boca y presionarla con las manos.
- Soplar juguetes de agua, moviéndolos mientras se baña.

- Soplar plumas y sostenerlas en el aire, algodón, papelillos de seda.
- Soplar fuerte los labios se separan con explosión.
- Soplar todo tipo de juguetes o instrumentos musicales y solicitarle que sostenga el aire al máximo de tiempo.

RECURSOS:

Vela

Papel

Burbujas

Sorbetes

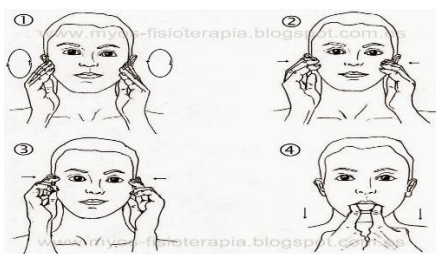
vaso con agua

espejo- globos

pito

flauta.

EJERCICIOS DE RELAJACIÓN INDIRECTA:



La lengua es un órgano muy movable que entra en juego en la masticación, la deglución, la succión y la articulación de muchos fonemas. Su agilidad, flexibilidad, energía funcional y el control de su motricidad son de gran importancia para una perfecta articulación del lenguaje. Los ejercicios de lengua, por tanto, son imprescindibles.

- Sacar la lengua bien afuera y meterla.
- Sacar la lengua y mantenerla en posición recta (horizontal).
- Mover la lengua de izquierda a derecha y viceversa (se puede usar azúcar o sal para éste ejercicio, se le pone en las comisuras para que lo limpie).
- Doblar la lengua como un taco.
- Soplar en una mejilla con la boca cerrada, pasando el aire de un lado al otro, tratando de alcanzar la mejilla con la lengua.
- Pasar la lengua por los dientes de izquierda a derecha y viceversa.
- Mover la lengua alrededor de la boca en sentido de las manecillas del reloj.
- Tratar de tocar la nariz con la lengua (usar un espejo para observarse).
- Tratar de tocar la barbilla con la lengua, usar un espejo.
- Lamer agua de un plato.
- Vibrar los labios sacando la lengua.
- Poner jalea, miel o azúcar alrededor de la boca y hacer que lo limpie con movimientos circulares de lengua.
- Barrer el paladar con la lengua.
- Mover la lengua de arriba abajo reproduciendo el sonido LA - LA despacio.
- Cierre la boca mostrando los dientes, hacer chasquidos con la lengua.
- Colocar la lengua en posición normal.
- Imitación del chasquido del caballo.
- Subir y bajar la lengua.
- Imitar al gato que toma leche.
- Hacer tren.
- Hacer carro.

- Empujar con la punta de la lengua la comisura de los labios.
- Morder suavemente la lengua (en la posición entre los dientes y entre los labios).
- Chupar la miel del labio superior, luego del inferior después de ambos.
- Abrir la boca y llevar la punta de la lengua al paladar en la parte más posterior que se pueda, después llevarla hacia delante recorriendo el paladar.
- Sacar y meter la lengua rápidamente (jugar ha escondido con la lengua).
- Llevar la punta de la lengua hacia los incisivos superiores.
- Llevar la punta de la lengua de derecha a izquierda rápidamente dentro y fuera de la boca.
- Llevar la lengua cuanto sea posible fuera de la boca.
- Tocar con la lengua el labio superior y luego el inferior.
- Morder suavemente la lengua (en la posición entre los dientes y labios).
- Elevar la parte media de la lengua.
- Empujar con la punta de la lengua la mejilla izquierda y derecha, dentro de la boca.
- Rotar la lengua con la boca cerrada.
- Abrir la boca y luego cerrarle cuidando que la lengua no se mueva
- Se abre la boca lo más grande posible, se eleva la lengua dentro de la boca adelgazándola lo más posible, se saca lentamente hasta que duela el frenillo, se mete lentamente, descansa en el piso de la boca y se cierra.
- Se abre la boca lo más grande posible y se eleva la lengua dentro de la boca adelgazándola lo más posible, se saca-lentamente y se sube hasta tocar el labio superior
- Sacar y meter la lengua varias veces hacerlo rápidamente
- Con la lengua empujar, la mejilla izquierda y luego la derecha.

- Abrir la boca y llevar la puente de la lengua al paladar en la parte posterior que se pueda, después llevarla hacia delante recorriendo el paladar.
- Igual que el anterior, pero haciendo el sonido de la /r/.
- Emitir fonemas m-n-t-d-r-l-s-ch.
- Abrir la boca y sacar la lengua lentamente y llevarla de izquierda a derecha sin tocar los labios y los dientes, meterla lentamente y cerrar la boca.
- Abrir la boca y sacar la lengua lentamente doblando hacia arriba tratando de tocar la punta de la nariz y después tratar de tocar la barba, lo más abajo posible.
- Emitir los fonemas K - G - J se usa el espejo y el lacto, jadeo, empañar el espejo.
- Sacar la lengua lentamente y moverla en círculo limpiando los labios despacio.
- Abrir la boca y sacar la lengua, llegando el ápice (punta) hacia la parte anterior de los dientes superiores, moverla en círculo pasándola por los dientes cuidando de que éstos se vean.
- Abrir la boca y llevar el ápice hacia la parte anterior del paladar, hacer succión y dejarla caer rápidamente haciendo un chasquido.
- Abrir la boca y llevar el ápice hacia la parte anterior del paladar, hacer succión y dejarla caer rápidamente haciendo un chasquido.
- Igual que el anterior, pero con los labios en posición de "o".
- En posición de sonrisa, se abre la boca lo más grande posible, se eleva la lengua dentro de la boca, adelgazándola "lo más" posible, se saca lentamente hasta que duela el frenillo, se mete lentamente.
- Hacer cartucho con la lengua.
- Masticar chicle bola grande.
- Chupar chupete.

- Adelgazar la lengua arrollándola a lo largo.
- Sacar la lengua y cuando esté afuera hacerla ancha y luego delgada tratando de no meterla.

RECURSOS:

Plato

Mermelada

Espejo

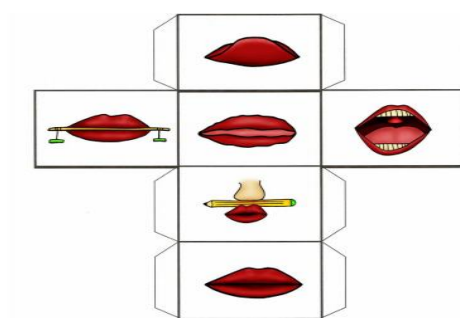
Grabadora

CD para imitar sonidos

Chupete

Chicle.

PRAXIAS LABIALES. La actividad a desarrollar tiene como finalidad manejar con menor rigidez lo que son los labios y tener mayor flexibilidad.



- Estirar y arrugar los labios.
- Mover los labios de un lado hacia otro con la boca cerrada.
- Llevar los labios lo más lejos posible en posición de beso.
- Apretar los labios uno contra el otro con fuerza y luego aflojarlos.
- Sonríe estirando los labios tanto como sea posible hacia las orejas.
- Llevar los labios hacia delante formando un tubo.

- Sostener objetos con los labios presionándolos.
- Cerrar los labios apretándolos y soplar con fuerza como para decir “PAW”. Soltar el aire para decir “PAW” con fuerza.
- Hacer sonidos explosivos con los labios.
- Extender los labios enseñando los dientes.
- Poner posición de los labios unidos.
- Arrugar los labios.
- Fruncir los labios y luego llevarlos arriba y abajo.
- Meter los labios chupando las mejillas.
- Meter los labios entre los dientes y moverlos hasta que no se vean los bordes rojos.
- Morder el labio superior.
- Morder el labio inferior.
- Llevar los labios hacia delante como decir /u/ y después atrás como para decir /i/.
- Poner los labios en posición de decir las vocales, exagerando las diversas posiciones y hacerlo cada vez más rápido.
- Hacer vibrar los labios.
- Mantener los labios fruncidos mientras trata de reír.
- Llamar al gato.
- Silbar.
- Soplar.
- Hacer muecas.
- Meter los labios hasta que no se vean los bordes rojos.
- Morder el labio superior primero y el inferior después.

- Con la boca cerrada y los labios juntos tratar de llevar el labio superior hacia arriba y luego hacia abajo.
- Juntar los labios apretándolos y después soltándolos rápidamente como diciendo p/p sorda.
- Decir co, co, co, co, exagerando la mueca.
- Decir au- au- au.
- Hacer sonar un pito o algún instrumento músicas de viento (armónica o flauta),
- Silbar una canción.
- Sostener entre los labios un lápiz en posición de horizontal.
- Recoger objetos con la boca (confites, pan, galletas, etc.).

PRAXIAS MANDIBULARES: son ejercicios para la mandíbula ya que a los niños les cuesta ejercer esta parte de la cara y por ello una mala pronunciación.



- Abrir la boca despacio y cerrarla rápidamente.
- Abrir y cerrar la boca rápido y fuerte.
- Mover la mandíbula de derecha a izquierda lenta y rápidamente.
- Decir pata - pata - pata- pata- pata.
- Repetir sílabas cha- cha y pa -pa.
- Ejercicio de mascar o realizar los movimientos similares.

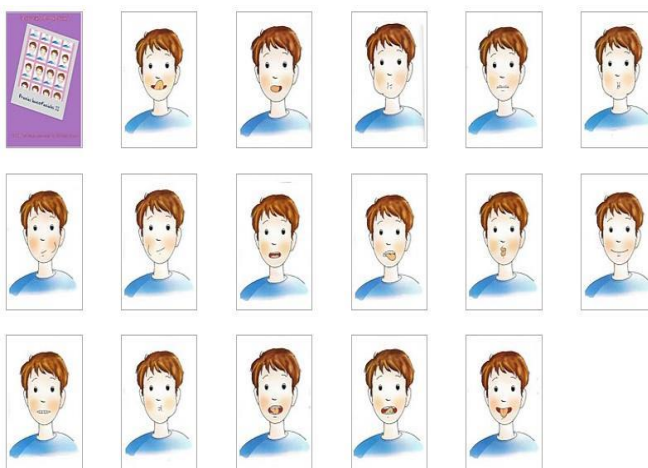
- Imitar el movimiento del bostezo.
- Apretar los dientes y aflojarlos.

PRAXIAS DEL PALADAR.



- Imitar sonidos de una campana.
- Ejercicios de carraspeo.
- Toser.
- Bostezar.
- Hacer gárgaras.
- Decir la vocal “a” prolongada (aaaaa...).
- Succionar mediante una pajilla pasando el agua de un vaso a otro.

RELAJACIÓN DE LOS MÚSCULOS DE LA CARA (tonicidad facial).



- Masticar chicle.
- Bostezar.
- Diferentes movimientos de mandíbula.
- Inflar las mejillas haciendo explosión.
- Imitar las expresiones que se adaptan para las siguientes situaciones: oración, dolor, placer, sonrisa, asombro, cólera, llanto.
- Tratar de imitar los sonidos que producen: el avión, el tren, el carro, el pato, el perro, el gato, el pollo, la gallina, el gallo, la lora, la rana.

EJERCICIOS PARA LAS MEJILLAS

- Inflar las mejillas simultáneamente.
- Inflar las mejillas alternamente.
- El niño o la niña trata de inflar las mejillas con aire y la madre o maestra presiona éstas con sus manos.
- Inflar y explotar.

EJERCICIOS DE DISCRIMINACIÓN AUDITIVA.

Emitir sonidos característicos de máquinas, animales o instrumentos. Cada vez que se le muestre una ficha con la ilustración, el educando articulará en voz alta el sonido correspondiente.

DISCRIMINACIÓN AUDITIVA



Eugenia Romero

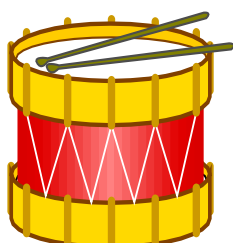
RECURSOS:

Objetos del entorno

fichas

Láminas

Pictogramas y juguetes.



BÚSQUEDA DE FUENTE SONORA.

Colocar al niño de espaldas a nosotros jugando en la mesa con cualquier juguete, hacer sonidos varios (palmas de las manos, golpear puertas o algún instrumento en diferentes direcciones, esperando que el niño o niña se voltee buscando la fuente de donde proviene el sonido.



ENTRENAMIENTO AUDITIVO.

Sirve para que los niños se concentren, atiendan y entiendan indicaciones y las cumpla. Nos ayuda para el razonamiento.

- Se pide al niño o niña que guarde una ficha en una cajita al escuchar una palmada emitida por el adulto.

-Se puede alternar según el avance o capacidad del infante pedir que guarde la ficha al escuchar 2 palmadas y cuando escuche una no lo haga.

-Primero se realiza el ejercicio de frente para que el infante vea, luego de espaldas para entrenar el oído y la atención.

RECURSOS

Fichas

Cajas

objetos del aula.

MEMORIA AUDITIVA

Se le piden objetos en secuencias dos a tres de entre cinco presentados. Por ejemplo

Se coloca 5 juguetes: un carro, avión, moto, vaca, pito y se le da la siguiente consigna:

“Dame el carro y la moto”

▪ Onomatopeyas

Repetir sonidos de animales, transportes, lugares de la casa.

Colocar imagen de 5 animales sobre la mesa, reproducir sonidos de cada uno de los animales; pedir que el niño o niña señale y/o nombre al que pertenece el sonido.

Posteriormente se hace con más animales, se hace progresivamente de acuerdo al avance del infante.

Se cambia de categoría a transportes, lugares de la casa, esquema corporal, etc.

▪ Memoria Secuencial Auditiva

Se pide al niño o niña que repite palabras por secuencia, en estos niveles se establece hasta 3 máximo 4; por ejemplo

- Casa
- Casa – Silla
- Casa – Silla – Mesa
- Casa – Silla – Mesa – Mano

▪ **Ritmo**

El adulto entona con palmadas un ritmo, poniendo al niño o niña de frente le pide que siga el ritmo.

Este puede ser con dos o tres palmadas consecutivas pasando de lento a rápido y viceversa.

Como segunda variable y después que el infante maneje el ejercicio, se lo coloca de espalda y se pide que escuche y siga el ritmo.



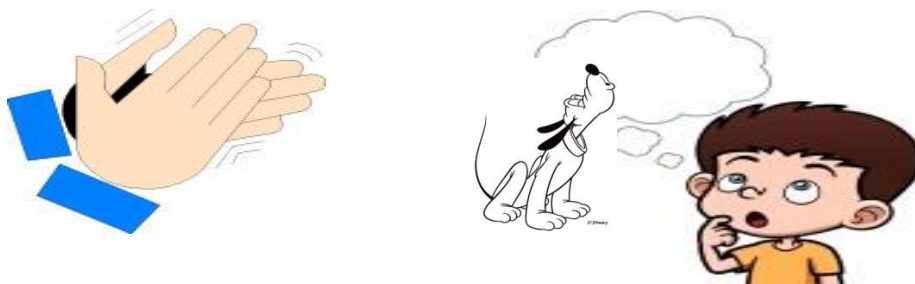
▪ Discriminación Rítmica

Se muestra al niño o niña la imagen de un animal o transporte emitiendo el sonido de este para que lo identifique. Luego se le indica que cuando el adulto da dos palmadas, tiene que reproducir el sonido, si el adulto da una palmada, no tiene que emitir ningún sonido.

La variable es colocando de espaldas al niño, esperando que este prestando atención ejecute adecuadamente la acción.

Como una variable más compleja y dependiendo el avance del infante es incrementar el número de aplausos; es decir con 1 aplauso no emite sonido, con 2 aplausos SI emite el sonido y con 3 aplausos no emite ningún sonido.

Un nivel de mayor complejidad es dar sonidos a cada aplauso; por ejemplo 1 aplauso sonido del perro, 2 aplausos sonido del carro.



Entrenamiento Auditivo Fonético.

Se hace una selección de 10 palabras con un determinado fonema, es necesario que dichas palabras sean representadas con imágenes; por ejemplo 10 imágenes de palabras con “S” y al nombrar la imagen se exagera y prolonga el sonido; por ejemplo:



Sssssapo



Sssssssiiiiilla



Ossssssso

ANEXO 2. Docentes de la Institución Educativa “Isaac A.Chico”



ANEXO 3. Aula del Primer Año de Educación Básica.



ANEXO 4: Ejemplo de ficha que se utilizó para la evaluación individual de la articulación al grupo de 7 estudiantes.

Hoja 1

EVALUACIÓN DE LA ARTICULACIÓN

NOMBRE: Juan Pablo

EDAD: 5 años

ESTÍMULO	FONEMA	INICIAL	MEDIO	FINAL	TRANSCRIPCIÓN	RESPUESTA
Mano					mano	
Cama					cama	
Pelo					pelo	
Lápiz					lapiz	
Vaso					vaso	
Uva					uva	
Foto					foto	
Café					cafe	
Taza					taza	
Pato					pato	
Dedo					dedo	
Helado					helado	
Pared					pared	
Nariz					nariz	
Mono					mono	
Pan					pan	
Luna					luna	
Pelota					pelota	
Sol					sol	
Llave					llave	
Pollo					pollo	
Sopa					sopa	
Mesa					mesa	
Bus					bus	
Pájaro					pajaro	
Collar					collar	
Ratón					raton	
Perro					perro	
Payaso					payaso	
Yoyo					yoyo	
Casa					casa	
Boca					boca	
Gato					gato	
Pega					pega	
Jabón					japon	
Ojo					ojo	
Reloj					reloj	
Chancho					chancho	

Hoja 2

Cuchara						
Uña						
Ñaños						

DIPTONGOS	ESTÍMULO	RESPUESTA	TRANSCRIPCIÓN
AU	Jaula		
EI	Peinilla		
IE	Pie		
UE	Huevo		
IO	Avión		
AI	Bailar		

DIFONOS	ESTÍMULO	RESPUESTA	TRANSCRIPCIÓN
PL	Plato		
BL	Blusa		
KL	Chicle		
FL	Flor		
GL	Globo		
BR	Brazo		
KR	Cruz		
FR	Fruta		
GR	Tigre		
PR	Profesor		
TR	Tren		

SÍLABAS INVERSAS	ESTÍMULO	RESPUESTA	TRANSCRIPCIÓN
AL	Almohada		
AN	Banca		
EN	Lengua		
AM	Tambor		
AR	Barco		
ES	Espejo		

OMISIÓN.....

SUSTITUCIÓN.....

ADICIÓN.....

DISTORCIÓN.....

OBSERVACIONES:.....

ANEXO 5. Actividades realizadas con los niños y niñas del primer año de educación básica.











ANEXO 6: Informes por parte de las licenciadas tanto de aula de apoyo como la licenciada del aula. Sobre el historial y el avance de los niños con los que se trabajó en las terapias.

 **ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "ISAAC ANTONIO CHICO"**

INFORME DE LOS NIÑOS Y NIÑAS CON PROBLEMAS DE DISLALIA

Datos:

Profesora del grado: Licda. Sonia Álvarez.

Paralelo: "C"

Sección: Vespertina.

Año lectivo: 2015-2016.

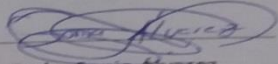
Historia Académica de los niños:

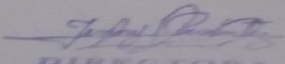
En el primer año de Educación básica paralelo "C" se inicia con 37 estudiantes de la sección vespertina, año lectivo 2015-2016. Durante las primeras semanas se empieza a observar algunas dificultades de aprendizaje en un grupo de 6 estudiantes, problemas en su lenguaje dislalia, alteraciones de palabras, fonemas dificultades en la articulación y la voz, temor de hablar, no entienden indicaciones y poca participación en el aula por el mismo hecho de no ser entendidos, son muy tímidos por lo que la profesora Raquel Torres pide la autorización de poder trabajar con dichos niños para poder realizar su trabajo de titulación y poder superar el problema de dislalia.

Observaciones:

Los niños y niñas al asistir a las terapias de lenguaje una hora diaria con la compañera durante este año lectivo han superado con satisfacción el problema de lenguaje incrementando su vocabulario, hoy en día son capaces de expresarse sin temor lo que piensan sienten o desean, son más sociables con su entorno. Cumpliendo con mucha responsabilidad y el apoyo de los padres de familia los cuales están muy contentos y agradecidos por lo que se ha logrado superar

Atentamente,


Licda. Sonia Álvarez
Profesora del Primero de Básica.


DIRECTORA
Helo 2107720

 ESCUELA DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA
"ISAAC A. CHICO"
RICAURTE - CUENCA - AZUAY



ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA "ISAAC ANTONIO CHICO"

INFORME INDIVIDUAL DEL AULA DE APOYO

Datos de identificación

Nombre: Josélyn Belén Guzmán Valdez

Fecha de nacimiento: 30 de noviembre del 2007

Edad: 8 años

Nivel de básica: 2^{do}

Sexo:

Historia Académica:

Josélyn ingresó en la institución para seguir sus estudios en el segundo año de Educación Básica año lectivo 2013-2014. La niña durante las primeras semanas de clase se comienza a identificar algunas dificultades en su proceso de aprendizaje. Josélyn fue remitida a ser valorada en la UNIDAD DE APOYO A LA INCLUSIÓN (UIAI-1), tiene una discapacidad intelectual Leve, tienen Necesidades Educativas Especiales en las áreas instrumentales de aprendizaje.

Josélyn al inicio del año lectivo no quiere hablar, se molesta, está desorientada en el tiempo y el espacio, no comprende bien las consignas, lentitud en su motricidad fina y gruesa. Es una niña muy tímida presenta una Dislalia Funcional (nivel del lenguaje 5 años 8 meses) por lo que se le sugiere asistir a terapia de lenguaje con la finalidad de incrementar su vocabulario y mejorar su expresividad. Además le cuesta comunicarse con adultos y compañeros.

Apoyo Externo:

La niña fue remitida para trabajar en el proyecto titulación, estrategias y recursos para trabajar la Dislalia de la profesora Raquel Torres de la Universidad Politécnica Salesiana desde el mes de octubre.

Observaciones:

La niña desde que asistió al proyecto coordinado por la profesora Raquel Torres, en el área de lenguaje ha logrado incrementar su vocabulario y en lo social se relaciona mejor con su grupo de pares, expresa sus emociones y se comunica con las personas adultas que la rodean.

Atentamente,

[Firma]

Leda Tanis Inga Chasi

Profesora de Aula de Apoyo



[Firma]
DIRECTOR
Oct 27/07/201