



UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL
UNIDAD 304 ORIZABA

MONOGRAFÍA:
LA IMPORTANCIA DE ATENDER LA DISLALIA EN LA
EDUCACIÓN INICIAL

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADO EN INTERVENCIÓN

PRESENTA
MARIA GUADALUPE HUERTA GONZÁLEZ

ASESOR DE TESIS
SILJA BEATRIZ AVILA LAREDO

ORIZABA, VERACRUZ

MARZO DE 2022

AGRADECIMIENTO

Primeramente doy gracias a Dios por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudios y permitirme tener buena experiencia dentro de la universidad.

Mi gratitud a la Universidad Pedagógica Nacional por abrirme las puertas hacia mi superación y permitirme convertirme en un ser profesional en lo que tanto me apasiona.

Agradezco a cada uno de los maestros que me acompañaron a lo largo de la Licenciatura en Intervención Educativa, gracias por trasmitirme sus conocimientos y sabidurías, de todos me llevo algo muy especial y sé que lo aprendido me permitirá tratar de formar un mundo para todos con las mismas oportunidades.

Agradezco hoy y siempre a mi familia, por apoyarme en cada decisión y proyecto. En especial a mi madre por generarme la inspiración necesaria para comenzar y concluir con esta hermosa carrera.

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

Finalmente agradezco a quien lee mi monografía, por permitir a mis experiencias, investigaciones y conocimiento, incurrir dentro de su repertorio de información mental.

DEDICATORIA

Dedico en primer lugar a Dios por este logro y gran paso en mi vida por la capacidad que me ha dado para poder realizarlo.

A mis padres por el regalo de la vida, de manera muy especial a mi madre por brindarme su apoyo incondicional para seguir adelante, por siempre confiar en mí, por enseñarme a luchar por un sueño y a no decaer cuando la vida nos pone obstáculos.

A mis hermanos quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mi asesor de tesis por su gran apoyo y motivación ofrecido en este trabajo, por haberme transmitido los conocimientos obtenidos y haberme llevado paso a paso en el aprendizaje.

A mis compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron su conocimiento, alegría y tristezas y a todas aquellas personas que estuvieron a mi lado apoyándome y lograron que este sueño se haga realidad.

A todas las personas que me ayudaron a seguir desarrollando la tesis y me dijeron que no me diera por vencida para terminarla, lo cual parecía imposible.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	7
JUSTIFICACIÓN	11
CAPÍTULO I LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN INICIAL.....	15
1.1 La educación inicial	15
1.2 La importancia del desarrollo integral	19
1.3 El papel del educador	22
1.4 La planeación	24
CAPÍTULO II LENGUAJE ORAL.....	26
2.1 Importancia del lenguaje oral.....	26
2.2 La importancia del lenguaje en la educación inicial	29
2.3 Hitos del desarrollo lingüístico	30
CAPÍTULO III DISLALIA.....	33
3.1 Definición de Dislalia.....	33
3.2 La importancia de atender la Dislalia en la educación inicial.	34
3.3 Trastornos del habla.	35
3.4 Dislalia: Tipos de errores.	36
3.5 Tipos de Dislalia.	37
CAPÍTULO IV EVALUACIÓN	39
4.1 Evaluación de las Dislalias.	39
4.2 Evaluación de la articulación.	40
4.3 Evaluación de las bases funcionales de la articulación	41
CAPÍTULO V TIPOS DE INTERVENCIÓN	47

5.1 Intervención y tratamiento.....	47
5.1.1 Intervención indirecta:	51
5.1.2 Intervención directa.....	54
5.2 Kinemas del método Ventura.....	58
CONCLUSIÓN	60
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	63
Anexos	65
Anexo 1.....	65
Anexo 2.....	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.1 Hoja de evaluación.....	44
Figura 1. 2 Examen de articulación de sonidos en español.	49
Figura 1. 3 Tarjetón mesa y cama.....	50
Figura 1. 4 Ejemplo de discriminación de la silabasra, rra	54
Figura 1. 5 Ejercicios para trabajar el fonema /b/.....	57
Figura 1. 6 Kinemas del método ventura.....	59
Anexo 1. 1 Tarjetones para el examen de la articulación.....	65
Anexo 2. 2 Ejemplo de discriminación de la silabas.....	66
Anexo 2. 3 Ejemplo de discriminación de la silaba ba.....	66
Anexo 2. 4 Ejemplo de discriminación de la silaba che.....	67
Anexo 2. 5 Ejemplo de discriminación de la silaba do.....	67
Anexo 2. 6 Ejemplo de discriminación de la silaba fa.....	68
Anexo 2. 7 Ejemplo de discriminación de la silaba ga.....	69
Anexo 2. 8 Ejemplode discriminación de la silaba jo.....	69
Anexo 2. 9 Ejemplo de discriminación de la silabasco	70
Anexo 2. 10 Ejemplo de discriminación de la silaba lo.....	70
Anexo 2. 11 Ejemplo de discriminación de la silaba ma.....	71
Anexo 2. 12 Ejemplo de discriminación de la silaba na.....	71
Anexo 2. 13 Ejemplo de discriminación de la silaba pe.....	72
Anexo 2. 14 Ejemplo de discriminación de la silabari.....	72
Anexo 2. 15 Ejemplo de discriminación de la silaba so.....	73
Anexo 2. 16 Ejemplo de discriminación de la silaba to.....	74
Anexo 2. 17 Ejemplo de discriminación de la silaba llu	74
Anexo 2. 18 Ejemplo de discriminación de la silaba ñe.....	75
Anexo 2. 19 Ejemplo de discriminación de la silaba zo.....	75
Anexo 2. 20 Ejemplo de discriminación de la silaba bo.....	76

INTRODUCCIÓN

El lenguaje oral es la capacidad para comunicarse verbal y lingüísticamente a través de una conversación y se aprende desde temprana edad, por ello la estimulación del lenguaje oral es de vital importancia para el aprendizaje y desarrollo de los niños.

Es importante tratar algunas problemáticas que llegue a presentar el niño en la adquisición del lenguaje oral, uno de los más comunes es la dislalia siendo el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas. Se trata de una incapacidad de pronunciar correctamente, bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos.

Es el más común en los niños y el más fácil de identificar, suele presentarse entre los cuatro y los cinco años de edad con alteraciones en la articulación de los fonemas, si es tratado a tiempo mediante una serie de estrategias y actividades se lograr que el niño tenga una correcta pronunciación de los fonemas afectado.

El objetivo principal de la presente monografía es dar a conocer la importancia que tiene el lenguaje oral en el desarrollo del niño como detectar e intervenir a tiempo ante trastornos o alteraciones en el lenguaje conocido como dislalia, ya que su prevención y detección temprana garantiza una intervención oportuna que beneficiará el desarrollo social, académico y emocional de los niños que la presente.

Por esta razón fue de mi interés el realizar este trabajo de investigación con metodología documental, pues detectar en los primeros años se podrá intervenir antes de que progrese y en ciertos casos sea grave la dificultad de pronunciación, cabe mencionar que una incorrecta pronunciación o articulación genera problemas de aprendizajes llegando a afectar el desarrollo cognitivo de los niños al presentar dificultades en la habilidad de expresar y comprender los mensajes intervenciones que permitan.

Tal investigación la fundamento con la autora María Montessori (2018), la cual toma gran importancia al desarrollo del infante, ella considera que hay que respetar el desarrollo de cada pequeño así como comprender que cada uno va a su propio ritmo, y que es necesario reconocer los periodos sensibles de cada uno. Sin dejar de lado la importancia que tiene el lenguaje oral en el pequeño.

También me apoyo de la autora Irma Paucar López (2018), la cual considera que la etapa de la educación infantil los niños están viviendo los años más decisivos del desarrollo de sus capacidades de comunicacionales, de escucha, del lenguaje y del habla, los que les accede madurar emocionalmente y neurológica-mente dentro de la dimensión y realidad sociocultural.

Esta autora considera que la dislalia es un trastorno que afecta a los estudiantes no solo a nivel cognitivo, sino a nivel psicosocial porque su participación será limitada entre sus compañeros, lo que implica que la comunicación y aportación de criterios de ideas dentro del proceso de inter-aprendizaje sea mínimo, produciendo un bajo rendimiento escolar.

Por último retomo el método Ventura de la autora Patricia Ventura (2021), la cual hace mención en las estrategias que incluyen favorecer el desarrollo lingüístico del niño en el aspecto fonológico del lenguaje, lo que permiten al menor articular de mejor modo sus mensajes, siendo su método un tratamiento para los trastornos del habla, del lenguaje y de la comunicación a través de un enfoque interactivo y familiar que se desarrollan en un contexto cultural.

Desde esta postura se presenta la monografía, La importancia de tratar la Dislalia en Educación Inicial. La intención del mismo consiste en exponer las competencias adquiridas durante el proceso formativo de la Licenciatura en Intervención Educativa (LIE), en la Universidad Pedagógica Nacional, así como las habilidades alcanzadas.

En el capítulo I denominado “La educación inicial” se aborda su importancia y el papel que juega el educador, ya que mediante la implementación de diversas estrategias y actividades y haciendo uso de la planeación, se logra un desarrollo integral en el infante.

En el capítulo II denominado “Lenguaje oral” se describe lo que es el lenguaje oral, la importancia que tiene este en la educación inicial, pues mediante este el niño se relaciona, expresa sentimientos e ideas y se da el proceso de enseñanza – aprendizaje.

En el capítulo III denominado “Dislalia” se hace referencia a la dislalia, en qué consiste, los tipos de dislalias y los errores, los trastornos del habla, como afectan en el desarrollo del niño y como poder detectarlos en educación inicial.

En el Capítulo IV denominado “Evaluación” se describe la evaluación de la dislalia, de la articulación y de las bases funcionales de la articulación, las cuales nos permiten saber que fonema o grupos de fonemas se encuentra afectados ya sea por sustitución, omisión, distorsión.

Capitulo V denominado “Intervención”, en este último se describe el tipo de intervención desde un enfoque logopédico, la cual tiene como objetivo principal que el niño logre pronunciar correctamente los fonemas o grupo de fonemas afectados según sea el caso. Esta puede ser indirecta: trabajando soplo, praxias y ejercicios linguo labiales o directa trabajar con el o los fonemas afectados. También se hace mención del método ventura y como este es de gran apoyo para lograr una correcta pronunciación.

Por último, se describen algunas conclusiones donde se hacen referencia los aprendizajes obtenidos con la elaboración de esta monografía, como aplicarlos a la práctica profesional.

Es de suma importancia abordar el tema de la dislalia de forma temprana para lograr en el niño mayor seguridad, un aumento en su autoestima y un mayor

control sobre las situaciones comunicativas. Esto hace que los niños se sientan más cómodos con su grupo de amigos y se cohíban menos a la hora de relacionarse. Además de evitar un bajo rendimiento escolar.

El realizar esta investigación me fue muy enriquecido, ya que me permite como interventor educativo actuar de manera oportuna mediante una serie de actividades, estrategias y técnicas que me permitan darle pronta solución a las dificultades que presente el niño en su articulación y así poder seguir estimulando su desarrollo integral.

JUSTIFICACIÓN

La educación inicial tiene como finalidad que el niño menor de 6 años reciba de forma continua, sistemática y organizada aprendizajes en ambientes favorables que le den la posibilidad de adquirir y desarrollar todas sus funciones necesarias para enfrentar su futuro, siendo el periodo en el que el cerebro es más eficiente para el aprendizaje.

En los primeros años se producen los cambios más acelerados en la vida del ser humano, es en esta edad donde los niños desarrollan habilidades fundamentales, tanto a nivel físico como psicológico y social. El desarrollo del lenguaje en los niños menores de 6 años muestra cambios rápidos y profundos, es una etapa en la que el infante tiene una predisposición natural a aprender.

Es por ello que el lenguaje se vuelve fundamental para su desarrollo, pues es la base de la comunicación del ser humano, permite expresarnos y comprender a los demás, dependiendo de cómo lo utilicemos vamos a construir e interpretar el mundo de manera diferente, siendo un proceso innato que se va adquiriendo desde las primeras etapas de vida, a través de ese proceso se va ejerciendo mayor control sobre el mundo que nos rodea, es un fenómeno social que surge con el propio ser humano, como respuesta, a la necesidad de comunicación (Dislalia, 2017)

El lenguaje tiene su concreción en la palabra articulada, el funcionamiento coordinado de los labios, lengua y dientes y velo del paladar, aseguran la pronunciación del enunciado verbal, siendo la articulación de los sonidos del habla que se producen para formar las palabras del lenguaje. El desarrollo de la articulación es un proceso gradual que inicia en la infancia y concluye a los 7 u 8 años de edad con la pronunciación del fonema rr.

El lenguaje oral es una habilidad comunicativa que adquiere significado cuando la persona lo comprende e interpreta lo escuchado, implicando la interacción con más personas en un contexto semejante y en una situación en la que intervienen los significados del lenguaje, siendo lenguaje oral vital para el aprendizaje y desarrollo del niño.

Es por ello que la educación inicial tiene un gran impacto en el desarrollo integral del niño, pues mediante diversas actividades a trabajar con el pequeño como el canto, cuentos, juegos , rondas, etc., la relación con sus compañeros y maestros permiten estimular y enriquecer su lenguaje oral, pues la estimulación de los niños desde la familia y la institución tiene un papel rector, si se tiene en cuenta que el 80 por ciento de las capacidades intelectuales de un ser humano se desarrollan entre los primeros 12 años de vida, lo que encuentra completamente correspondencia con el concepto de educación infantil: las carencias y las problemáticas de la familia, en este sentido, causan en los niños daños irreversibles.(Perdomo-González, 2011).

Es importante mencionar que como todo proceso hay dificultades, en especial en niños de 4 años en adelante que presentan problemas al momento de articular palabras, emitir sonidos, reconocer sonidos (fonética), es decir, dificultades del lenguaje articulados que pueden presentar el pequeño al momento de expresarse oralmente, tales complicaciones puede generar un trastorno del lenguaje oral, por tal motivo me he visto en la necesidad de investigar el tema de Dislalia, en qué consiste, su metodología y recursos didácticos que le permitan corregirla, logrando que el infante tenga pronunciación, fluidez, claridad y seguridad al momento de articular palabras.

Entendiendo a la Dislalia como término general procedente de entornos clínicos, que es usado para hacer referencia a las alteraciones consideradas funcionales, en contraposición a aquellas que tiene su origen en una disfunción neurológica relacionada con el mecanismo de producción del habla (disartrias), o bien las que

resultan de problemas anatómo-fisiológicos del aparato fonatorio (disglosias) (Galceran, 2004), es decir, son los problemas de pronunciación que implica una articulación o dicción inadecuada de uno o varios fonemas, sin que existan trastornos en el sistema nervioso central ni en el periférico.

La Dislalia al ser la incorrecta articulación de los fonemas puede causar en los niños bajo rendimiento escolar, cuando un niño presenta alteraciones en la pronunciación de los sonidos y se encuentra en el proceso de aprendizaje de la lecto-escritura, los fonemas que omite, sustituye, inserta o distorsiona puede que se vean reflejados gráficamente a la hora de escribir, ya que para la conversión del fonema en grafema, el componente fonético-fonológico del lenguaje es el de mayor importancia. Como consecuencia, la consolidación de la lecto-escritura del niño con problemas en el habla será más dificultosa que en el resto de niño. Problemas sociales, problemas de dificultad en su personalidad, baja autoestima e inseguridad entre ellos mismos, ya que sus compañeros pueden imitarles de forma burlesca.

Por estas razones que realicé la presente monografía ya que al investigar sobre la dislalia y como afecta en el desarrollo del niño, permite realizar una prevención y detección temprana en los trastornos de la articulación, logrando que el niño tenga una mejor iniciación lecto-escritora, mejorando así su desarrollo académico, crecimiento personal y motivación por descubrir el magnífico mundo de las letras.

El no realizar una intervención temprana con tratamiento adecuado puede traer consecuencias negativas en el equilibrio emocional y desarrollo intelectual del niño por la influencia de ejercer el lenguaje oral sobre la personalidad, adaptación social y rendimiento escolar del mismo. Las consecuencias dependerán directamente de la magnitud del trastorno y de la edad a la que el niño logre superarlo. Ya que con frecuencia los niños con dislalias son objeto de burlas y críticas en el entorno escolar y social por parte de compañeros y amigos, por eso

es que investigue sobre este tema para poder realizar intervenciones oportunas que le ayuden a mejore su lenguaje oral.

Es por ello que, el conocer sobre la Dislalia, cómo detectarla y afecta en el desarrollo del habla, como interventor educativo, me permite realizar intervenciones preventivas de forma efectiva mediante diversas estrategias y actividades con la finalidad de lograr en el niño la correcta pronunciación de los fonemas afectados, siendo este un trastorno del aprendizaje el cual debe ser tratado de forma temprana para evitar que pueda derivar en un bajo rendimiento académico.

Pues a lo largo de mi experiencia profesional al estar frente a grupos de niños de 4 años, 5 años y 6 años de edad, me di cuenta que estos al no pronunciar correctamente palabras para formar oraciones donde expresen sentimientos e ideas impide que se les entienda, generando en el infante estrés y frustración al no entenderles la otra persona con la que se están comunicando, además de que les trae problemas en su aprendizaje.

CAPÍTULO I

LA IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN INICIAL

En este capítulo se aborda sobre la educación inicial, el papel que juega el educador y la creación de un ambiente saludable y sin conflictos, ya que mediante la implementación de diversas estrategias y actividades y haciendo uso de la planeación, se logra un desarrollo integral en el infante. Teniendo la finalidad de que el niño tenga la iniciativa de crear, imaginar y construir su conocimiento.

1.1 La educación inicial

La educación inicial tiene como propósito fortalecer el desarrollo físico, cognoscitivo, afectivo y social de los niños de 0 a los 6 años de edad e incluye orientación a los padres de familia, siendo el servicio educativo que se brinda a los niños con el propósito de potencializar su desarrollo integral y armónico en un ambiente rico en experiencias formativas, educativas y afectivas, lo que les permitirá adquirir habilidades, hábitos, valores, así como desarrollar su autonomía, creatividad y actitudes necesarias en su desempeño personal y social (Consejo Nacional de Prestación de Servicios para la Atención, 2022).

Este tipo de atención tiene que ser profesional, sistemática, organizada y fundamentada, además de ofrecer orientación a los padres de familia y otros adultos que interactúen con ellos, su finalidad es impulsar la capacidad de aprendizaje de los niños y lograrla igualdad de oportunidades para su ingreso y permanencia para los siguiente niveles de educación básica (Consejo Nacional de Prestación de Servicios para la Atención, 2022).

Debido a la gran importancia que tiene la educación inicial en el infante, a partir de la Reforma Educativa de 2019 se considera parte de la educación básica y, por lo tanto, obligatoria (Consejo Nacional de Prestación de Servicios para la Atención, 2022) Educación que se encarga de la atención a la primera infancia, teniendo

como objetivo principal brindar al infante una serie de experiencias que aporten aprendizajes significativos para su desarrollo integral, en las dimensiones: cognitiva, física, afectiva y social.

Pretende que en los primeros años de vida, se estimule al niño mediante una serie de actividades con aportes teóricos y pedagógicos, a partir de sus características y necesidades, con la finalidad de favorecer su aprendizaje y así completar la labor de la familia para un pleno desarrollo del niño.

Los primeros años de vida son determinantes, pues obtiene experiencias valiosas que contribuyen a formar la personalidad, sentar bases afectivas y cognitivas sólidas para conectarse con el mundo, percibirlo, construirlo, comprenderlo y transformarlo, donde la familia y la educación inicial, mediante agentes educativos, juega un papel importante, siendo la familia las primeras personas con las que se relaciona el niño, la cual la familia es la principal institución de la sociedad, la cual educa e impulsa al desarrollo del niño durante la primera infancia. Esta etapa es la principal formadora en pautas de comportamiento; de acuerdo a esto, el niño sabrá relacionarse posteriormente con otros sujetos en socialización ciudadana, como el colegio y otros entes sociales (Marín Iral, 2019).

Ante lo descrito, se puede decir que, con la intervención de agentes educativos calificados en materia de educación inicial se complementa y logra un desarrollo integral con apoyo de diversas actividades acorde a las características y etapas del niño, pues el educador tiene roles protagónicos en este proceso de intervención, transmitiendo saberes educativos que permiten una adecuada estimulación, siendo la educación inicial un proceso que permite a los infantes desarrollarse en las dimensiones: intelectual, afectiva, física y social, mediante estímulos que le ayuden a integrarse a la sociedad para ser un ciudadano pleno en el futuro, donde el agente educativo se encarga de generar, a partir de las características, necesidades e intereses del niño, procesos educativos adecuados

y pertinentes con el objetivo de que tenga aprendizajes significativos los cuales aporten a su desarrollo integral.

Es por ello, que se considera a la educación inicial es de vital importancia, pues contribuye al desarrollo cerebral, social, cognitivo, psicomotor y aumenta los potenciales del niño, desarrollando en él su capacidad de iniciativa, imaginación y descubrimiento, construyendo su personalidad mediante la adquisición de la cultura, principios, valores y unidad, buscando fortalecer el desarrollo integral del niño, teniendo como propósito contribuir a la formación armónica y aun desarrollo equilibrado del pequeño, ayudando a que los niños aprendan de las cosas, comprendan de lo que se trata y emprendan soluciones y alternativas para cambiar su realidad encauzándolas de esta manera por el camino de la autonomía, lo cual implica realizar un cuidado y acompañamiento afectuoso e inteligente del crecimiento y desarrollo de los niños y las niñas en ambientes de socialización sanos y seguros para que logren aprendizajes de calidad (Barreto, 2011).

Mediante la creación de un ambiente saludable y sin conflictos, la educación inicial pretende logra que el infante obtenga la confianza de lo que hace y este seguro de lo que quieren, siendo una etapa donde construya su personalidad y su forma de pensar. La educación inicial le permite al niño una integración a la sociedad, debido a que facilita que el infante tenga una mejor interacción y expresión sobre lo que piensa. Con una adecuada intervención educativa se logra que el niño cree y construya su conocimiento, estar seguro de lo que hace y ponerlo en práctica para que se vaya relacionando y dé a conocer todo eso que fue construyendo a las demás personas.

Por lo que, la educación inicial es un conjunto de factores y agentes (familia, comunidad y educación) que intervienen en los niños de 0 a 6 años edad para lograr un desarrollo equilibrado y sin complicaciones en el futuro, es decir, es un proceso continuo y permanente de intervenciones y relaciones sociales de calidad,

oportunas y pertinentes que posibilitan a los niños y las niñas potenciar sus capacidades y adquirir competencias para la vida, en función de un desarrollo pleno que propicie su constitución como sujetos de derecho (Barreto, 2011).

La educación inicial tiene la finalidad que el niño tenga la iniciativa de crear, imaginar y construir su conocimiento sobre lo que está viviendo, potencializando de esta forma su desarrollo integral y armónico en un ambiente rico en experiencias, formativas, educativas y afectivas, permitiéndole al infante adquirir habilidades, hábitos, valores, así como desarrollar su autonomía, creatividad y actitudes necesarias en su desempeño personal y social logrando enriquecer y mejorar las prácticas de crianza de las familias, pues la educación inicial se vuelve el complemento insustituible de la familia, ya que su objetivo principal es potenciar al máximo el desarrollo del niño de manera integral.

Las interacciones positivas y negativas moldean la arquitectura del cerebro infantil a una edad mucho más temprana de la que la mayoría de los padres asumen (Stevens, 2016). Es importante señalar que para favorecer de manera positiva y permanente la capacidad de aprender en los niños, se tiene que tener una relación afectuosa entre los niños, familia y agentes educativos, ya que esto puede cambiar el funcionamiento cerebral para toda la vida, pues el desarrollo neuronal y la plasticidad del cerebro son impresionantes en los primeros años de vida del ser humano.

Con la intervención de la educación inicial, se favorecen los logros del aprendizaje y el desarrollo educativo posterior en los primeros años de vida, se sientan las bases del desarrollo futuro de los infantes en el ámbito de las dimensiones: afectiva, físico, cognitivo, lenguaje y social. Pretende que se estimule al niño mediante una correcta intervención educativa, todo su potencial, siendo los primeros años de vida fundamentales para el ser humano, pues en este periodo el niño construye su personalidad y conocimiento a partir de todos los estímulos que

se le brinden mediante aportes teóricos y pedagógicos, considerando sus características y necesidades.

La educación inicial debe de ser concebida como un conjunto de acciones variadas e interrelacionadas cuyo objetivo es brindar una correcta atención a los niños, cubriendo en primer lugar sus necesidades básicas: alimentación, higiene y protección, considerando importante el proceso afectivo, este es de gran valor en el crecimiento y desarrollo de los niños, tales necesidades son cubiertas por la familia siendo las primeras personas con las que tiene contacto el infante, siendo el complemento la intervención de la educación inicial la cual brinda procesos educativos oportunos y pertinente con la finalidad de crear aprendizajes significativos que aporten a un desarrollo integral.

1.2 La importancia del desarrollo integral

Como se ha mencionado en párrafos anteriores, el aprendizaje comienza desde el nacimiento, ya que los procesos fundamentales por los que el niño aprenden están establecidos en un momento muy temprano de la vida, por lo que los primeros años son fundamentales, pues esta capacidad de aprender en los niños pequeños es única la cual dura aproximadamente hasta los 6 años.

Es la etapa en la cual se establecen las bases para el desarrollo integral del niño en las dimensiones: cognitiva, físico, afectiva, lenguaje y social; y es el periodo donde se conforman las estructuras neurofisiológicas del infante, las cuales serán la base para el desarrollo de la personalidad, donde el entorno en el cual se desenvuelve el niño se convierte en el principal generador de estímulos que favorecen las conexiones nerviosas indispensables para el aprendizaje y desarrollo.

Por lo que el desarrollo debe estar orientado en todas las áreas para permitirles a los niños orientarse en el mundo que les rodea mediante el dominio de cualidades

fundamentales y del lenguaje, tomando en cuenta la afectividad y los intereses de los niños.

En este periodo el cerebro se desarrolla muy rápidamente y es particularmente sensible a los entornos de crianza ricos y estimulantes, lo que le permite al ser humano un mayor aprendizaje y un conjunto de habilidades en un momento muy temprano de la vida, pues durante este tiempo, las impresiones quedan en la mente del niño realmente lo modelan y forman y, por consiguiente, tienen un impacto sobre su desarrollo futuro (Britton, 2000) Por ello, los primeros años de vida se vuelven importantes y fundamentales en el infante, pues en esta etapa donde el cerebro se encuentra más sensible a absorber información del entorno, aprendiendo más rápidamente, considerando que a esta edad el cerebro humano está programado para la búsqueda de experiencias y espera determinados estímulos durante periodos críticos, que a veces son muy breves.

Con la intervención en la educación inicial se aporta saberes del campo específico de acción, lo que permite brindar una serie de estímulos los cuales favorecen los periodos críticos que tenga el cerebro, considerando el educador en todo momento las necesidades e intereses de los niños, pero sobre todo respetando sus ritmos de aprendizaje, complementado de este modo la labor de la familia, y al mismo tiempo lograr un desarrollo integral, como menciona la autora María Montessori, respetar el desarrollo de cada pequeño así como comprender que cada uno va a su propio ritmo, y que es necesario reconocer los periodos sensibles de cada uno (Deheni., 2006).

Es por esto, que un buen cuidado y una correcta intervención educativa en la etapa temprana previenen el riesgo de que se produzcan retrasos en el desarrollo los cuales puedan ser irreversibles. En esta etapa su cerebro se está desarrollando a un ritmo acelerado genera más de 3,000 conexiones neuronales por segundo y es tres veces más activo que el cerebro de un adulto, por lo que

requiere un ambiente estimulante, cuidados y nutrición adecuados, seguridad y atención, así como las interacciones con cuidadores atentos.

Todo lo que sucede en esta etapa define lo que será el futuro de un niño y la falta de oportunidades o de educación temprana pueden originar dificultades y problemas irreversibles para el resto de su vida (Unidas & Infancia, 2014).

Esto depende de los estímulos que se le den y de las condiciones en que se desenvuelva el infante, para lo cual se debe considerar una interacción afectuosa entre los niños, sus padres, cuidadores y educadores, ya que permite fortalecer de manera positiva y permanente la capacidad de aprender y puede cambiar el funcionamiento cerebral para toda la vida.

Para que el niño tenga un desarrollo integral y potencialice su cerebro, se tiene que tomar en cuenta una serie de factores los cuales de acuerdo a la intervención de la educación inicial permiten que el niño tenga una serie de estímulos que le proporcionen una variedad de aprendizajes significativos y contribuyan a su desarrollo integral. Tales factores tienen que ver con: sus necesidades, sus características e intereses, el cuidado, salud, educación y recreación, en la cual estén involucrados los de padres de familia, miembros de la comunidad e instituciones de salud y educación, ya que con su intervención ayudan a generarlo.

Ante lo expuesto, se puede decir que la educación inicial permite desarrollar las capacidades que se necesitan, para ampliar las oportunidades que la población precisa y poder vivir una vida con sentido y con igual dignidad, pero sobre todo permite preparar a los niños para la vida, pues su intervención logra tener una mejor participación física y mental para la escuela, reflejándose en menor ausentismos, menos deserción y repetición, más rendimiento y mejores calificaciones.

Se ha demostrado en investigaciones que la inversión en intervenciones tempranas, diseñadas para aprovechar las etapas cruciales del desarrollo cerebral puede mejorar la vida de los niños más favorecidos y su sociedad, ayudando a romper los ciclos de pobreza, violencia y desesperanza. Pero no solo eso, sino que, al tener el niño una infancia feliz permite que tenga una etapa adulta feliz, ya que es en este periodo donde se forjan las raíces de la autoestima y el amor propio, por lo que el infante obtiene una buena calidad de vida.

Por lo que se puede decir que, el desarrollo integral tiene un efecto trascendental en el futuro del niño, pues define su personalidad y marca muchas de las reacciones de su vida adulta, como, por ejemplo: ser ciudadanos responsables y productivos para sí mismos, su familia y la sociedad, ante lo cual es indispensable generarle un ambiente sano que le permita desenvolverse de manera libre y espontánea.

1.3 El papel del educador

Los primeros años de vida son decisivos para el desarrollo de las capacidades cognitivas, comunicativas y sociales del individuo y para que esto ocurra hay que tener buenas condiciones de salud nutrición y ambientes de aprendizaje, por lo que el acompañamiento del educador juega un papel importante, le permite al niño promover el máximo desarrollo integral, es decir, en todas sus dimensiones; intelectual, social, afectiva, física y motriz. El educador o educadora tiene hoy el reto de acompañar, guiar y orientar a los niños y niñas, promoviendo a través de sus prácticas un cambio cultural (Beatriz Elena Zapata, 2010).

El educador tiene un papel decisivo en los primeros años de vida del infante, pues con sus conocimientos en educación inicial, le permite al niño generar una serie de experiencias de aprendizajes significativos e ir guiando su desarrollo de acuerdo a las necesidades, características e intereses.

Ellos son los portadores de todo conocimiento científico el cual permite guiar y complementar el trabajo que realizan los padres de familias con sus hijos, ya que estos son las primeras personas con las que conviven los niños, logrando de este modo un trabajo colaborativo.

El educador es el que complementa la labor familiar, mediante sus conocimientos permite que el infante tenga un desarrollo integral, en todas sus dimensiones, pues se encarga de preparar el espacio donde se cultivaran todo tipo de aprendizaje significativo, siendo él quien con sus conocimientos pedagógicos cree ambientes de aprendizajes mediante actividades creativas, lúdicas y formativas.

Pues es él quien crea ambientes sanos y seguros, crea condiciones y contextos de desarrollo estimulantes teniendo en cuenta sus capacidades, posibilidades, derechos y potencialidades, y muy especialmente su condición de niño o de niña (Beatriz Elena Zapata, 2010) tomando en cuenta que cada uno es diferente, por lo que tiene la formación de una persona responsable, ética, pero sobre todo amorosa.

Su rol no solo consiste en educar las nuevas generaciones, sino en afianzar en los niños valores y actitudes necesarios para que puedan vivir y desarrollar sus potencialidades plenamente, mejorando su calidad de vida tomando decisiones fundamentales y continuar aprendiendo. Para lo cual será un organizador que prepara el espacio, los materiales, las actividades, distribuye el tiempo, adaptando los medios de que dispone el grupo y los fines que persigue, creándole al infante un ambiente agradable, afectuoso, saludable y de bienestar en el que se encuentren los estímulos necesarios para su aprendizaje y para que se sienta cómodo, seguro y alegre.

Ante lo descrito, el educador deberá de:

- Estimular el espíritu investigador.

- Crear un clima intelectual estimulante.
- Conducir la enseñanza.
- Dirigir y coordinar actividades para generar un desarrollo integral.
- Planificar actividades de acuerdo a las características de los niños.
- Mantiene una actitud constante de observación.
- Evaluar el proceso educativo.
- Portador y receptor de información, sentimientos, gustos, deseos y vivencias.
- Generar un ambiente socio-afectivo.
- Generar la iniciativa, autonomía, empatía y auto-confianza.
- Generar un ambiente rico en estímulos donde sede el proceso de enseñanza aprendizaje.
- Favorecer actitudes de respeto, cooperación y libertad, considerando siempre actitudes positivas.
- Se auto evalúa para poder evaluar el trabajo de los niños

1.4 La planeación

La planeación en la educación inicial juega un papel importante, pues esta es fundamental para que el educador, mediante su elaboración evite la improvisación y facilitar su intervención y guía su práctica educativa en el aprendizaje y desarrollo del niño, mediante la elaboración diseña actividades que le permiten asegurar los aprendizajes significativos y favorecer el desarrollo integral en todas sus dimensiones. Tiene como propósito facilitar la organización de elementos que orienten el proceso educativo.

La planeación es una herramienta importante que propicia la toma de decisiones y permite que el docente pueda recurrir a diversas herramientas y metodologías, organizando de manera coherente lo que se quiere lograr con el infante, en esta se especifican los fines, objetivos y metas que se desean alcanzar de la educación, implica la organización de un conjunto de ideas y actividades que

permiten desarrollar un proceso educativo, con sentido, significado y continuidad. Constituye un modelo o patrón que permite enfrentar de forma ordenada y congruente, situaciones a las que el estudiante se enfrentará en su vida profesional o cotidiana y en el caso del profesor, a su práctica docente(Peralta, 2016).

Los componentes esenciales de la planeación son:

- Los objetivos o propósitos.
- La organización de los contenidos.
- Las actividades o situación de aprendizaje.
- La evaluación de los aprendizajes.

Es por esto que la planeación es de suma importancia, permitiendo asegurar los aprendizajes significativos y la efectividad del proceso de enseñanza aprendizaje, siendo una herramienta fundamental para construir una educación de calidad y un desarrollo integral. Por ello, es importante que en cada intervención que se realice se lleve a cabo una planeación, pues nos permite realizar el aprendizaje completo y eficaz de los contenidos que requieren los niños, juntando la teoría con la práctica.

CAPÍTULO II

LENGUAJE ORAL

En este capítulo se describe lo que es el lenguaje oral, siendo este el mas empleado por el ser humano, pues mediante este se tiene la capacidad de comprender y utilizar los símbolos como forma de comunicación, también se aborda la importancia que tiene este en la educación inicial, pues mediante el, él niño se relaciona, expresa sentimientos e ideas y se da el proceso de enseñanza – aprendizaje.

2.1 Importancia del lenguaje oral

Partiendo de la importancia que tiene la educación inicial y cómo impacta está en el desarrollo del niño, se debe tomar en cuenta la importancia del lenguaje siendo este la capacidad que tiene el ser humano para expresarse y comunicarse a través de diversos sistemas de signos: orales, escritos o gestuales. La comunicación requiere de estos sistemas de signos para llegar al objetivo del entendimiento común.

Es importante diferenciar dos términos que suelen confundirse o utilizarse como sinónimos del concepto de lenguaje: lenguaje y habla. El lenguaje es la incapacidad innata que tiene el ser humano de comunicarse y relacionarse, el termino lengua hace referencia a un sistema específico de signos del que se vale un grupo de personas para comunicarse.

Una vez diferenciado uno del otro podemos decir que, hay varios factores que entran en juego cuando el ser humano realiza la comunicación por medio del lenguaje, se ponen en marcha funciones como la inteligencia y la memoria lingüística, es por ello que el lenguaje constituye una de las características principales que separan al género humano de los animales.

El lenguaje es una capacidad innata que todos los individuos tienen, el cual comienza a desarrollarse a partir de la gestación y se establece definitivamente en la relación que mantiene el individuo con el mundo social con el que se desarrolla, este tipo de lenguaje es el oral siendo universal, pues es el medio fundamental de comunicación humana, aunque existen otros tipos de comunicación como el lenguaje escrito, de señas, este permite a las personas expresar y comprender los signos y símbolos culturales.

El lenguaje oral puede ser establecida entre dos o más personas, expresando ideas, pensamiento o sentimientos, teniendo un campo de aplicación variado como: personal, social, profesional, político o científico, siendo su medio de transmisión el habla y como código un idioma.

Este tipo de lenguaje el ser humano tiene la capacidad de comprender y utilizar los símbolos verbales como forma de comunicación, o puede definirse como un sistema estructurado de símbolos verbales como forma de comunicación, es un conjunto de sonidos articulados con que el hombre manifiesta lo que piensa o siente. Como también es la manera de expresar ideas y sentimientos (Lopez, 2018).

El lenguaje oral es una forma de comunicación en la cual se utilizan sonidos pronunciados por la voz humana para transmitir un mensaje, estos sonidos siguen una estructura gramatical que le dan sentido a lo que se está expresando, de esta manera los sonidos se convierten en palabras y oraciones.

Este tipo de comunicación es propia del ser humano, siendo un aspecto que nos caracteriza como especie, pues el lenguaje oral ha permitido construir la vida como la conocemos, gracias a este lenguaje las personas pudieron comunicarse y construir las primeras civilizaciones y desarrollar los sistemas que actualmente organizan a la sociedad. Pero no solo eso, también nos permite expresar nuestros sentimientos, ideas y pensamientos.

Mediante el lenguaje oral transmitimos información verbal que se produce mediante el habla, permitiendo una compleja interacción social y por lo tanto grandes márgenes de cooperación comunitaria, siendo su unidad fundamental la palabra, una combinación lineal de sonidos que cuentan con un inicio y un fin en el tiempo y cuyos componentes requieren de un orden específico para ser comprendidos, conforme a las reglas de cada idioma, es decir, cada código de comunicación.

Sabemos que el lenguaje oral es natural, es decir, el ser humano nace ya facultado para hablar y para qué sede este tipo de lenguaje se requiere de un emisor y un receptor los cuales deberán compartir de un mismo espacio, permitiendo que ambos intercambien rápida y fácilmente roles, sede una corrección, aclaración y explicación, ya que el emisor se halla presente en el momento de recepción de su mensaje. El lenguaje oral también nos permite decir en el momento mismo de hablar lo que pensamos.

Las características que debe presentar el lenguaje hablado son:

- Un interlocutor, ya sea presente o a distancia.
- Se apoya de gestos.
- El mensaje es percibido de forma auditiva en el momento de ser emitido.

Ante lo descrito, es importante tomar en cuenta el desarrollo del lenguaje, siendo este un proceso cognitivo por el cual los seres humanos hacen uso de su competencia lingüística innata, aprenden a comunicarse verbalmente empleando la lengua natural, siendo un proceso de gran importancia en el desarrollo del ser humano, ya que de él depende el correcto funcionamiento de otras áreas como la cognitiva, la social, la emocional y los procesos de autorregulación de la conducta, ya que es un medio por el cual piensa y desarrolla su inteligencia y razonamiento.

El desarrollo del lenguaje se delimita en tres áreas importantes, las cuales tiene lugar los cambios más importantes durante los primeros meses y años de vida, estas áreas son: **desarrollo fonológico** modo en el que se entiende y se producen los sonidos del habla; **la gramática** reglas con las que se unen los sonidos y las unidades lingüísticas con sentido; y **la semántica** el significado de las palabras.

2.2 La importancia del lenguaje en la educación inicial

El lenguaje oral en educación inicial es de suma importancia, pues es el instrumento que le permite al infante realizar un aprendizaje escolar satisfactorio, en el cual se fundamentarán todos los conocimientos posteriores. La lengua oral, el lenguaje con el que nos comunicamos la mayoría, está integrada por cuatro aspectos: el fonológico que abarca los fonemas o sonidos, y sus reglas de combinación; el semántico y sintáctico formado por las unidades mínimas de significado, sus combinaciones y reglas para construir y comprender palabras y oraciones; y el pragmático que contiene los elementos y reglas que rigen la comunicación (Ortega, 2013)

El lenguaje es una actividad comunicativa, cognitiva y reflexiva que le permite interactuar y aprender, este le sirve para expresar sensaciones, emociones, sentimientos, obtener y dar información diversa, siendo un instrumento de aprendizaje que inicia desde el nacimiento y se enriquece toda la vida.

Permite la comunicación entre personas convirtiéndose en un instrumento útil de socialización y al mismo tiempo sirve para satisfacer las necesidades básicas, para expresar sentimientos, para regular el comportamiento de los demás, entre otros, considerándose este tipo de lenguaje universal. “El lenguaje oral tiene un papel transcendental por ser medio de comunicación entre los hombres, de ahí su

función comunicativa y medio de cognición puesto que permite el acceso al conocimiento (Cruz Perera, 2015).

La edad óptima para la adquisición del lenguaje es entre los tres a los cinco años de edad, ya que en este periodo los niños aprenden a comunicarse oralmente con otras personas teniendo un lenguaje menos amplio que el de los adultos. Este se irá ampliando a medida que el pequeño se vaya relacionando con las personas e ingrese a la escuela, la cual es de gran apoyo en el desarrollo de sus posibilidades relacionadas a los aprendizajes escolares y a la convivencia social con otras personas, dentro y fuera de la escuela, dichos aprendizajes seguirán fortaleciéndose con el tiempo hasta llegar a comunicarse con un lenguaje oral con mayor fluidez y claridad.

Es por ello que la educación inicial tiene un papel importante, pues con diversas actividades como cantos, juegos, cuentos, decir rimas, describir imágenes y situaciones, la socialización con otros niños de su edad más grandes o pequeños le permite ir ampliando cada vez más su vocabulario. La educación inicial expande su mundo, los significados, el vocabulario y las estructuras lingüísticas con las circunstancias a las que se expone a los niños.

2.3 Hitos del desarrollo lingüístico

El lenguaje oral es una cualidad que nos diferencia de las demás especies, es uno de los mejores vehículos de la comunicación, facilitando las primeras interacciones sociales y favorece el aprendizaje, pero existen periodos claves y una serie de etapas para el desarrollo del lenguaje, pues durante los primeros tres años de vida es cuando aparece el periodo más intenso en la adquisición de las habilidades del habla y el lenguaje.

Partiendo de la importancia que tiene el lenguaje oral en el ser humano es indispensable tomar en cuenta los hitos del lenguaje, basándose en los parámetros de “normalidad” esperable a una edad cronológica, podemos considerar si los desfases que aparecen corresponden a una inmadurez propia del lenguaje en un momento dado, aun retraso o aun retorno (Primaria, 2022). Esto tiene como finalidad dar un panorama del desarrollo de los niños, las edades de adquisición pueden variar.

Es indispensable tomar en cuenta que cada niño tiene su ritmo y no es recomendable acelerarlo por que podemos inferir con su óptimo desarrollo, pero si notamos desfases en este se sugiere que se intervenga con diversa técnicas y estrategias que le permitan una correcta estimulación y así evitar algún problema en la articulación.

A continuación se describen las etapas del desarrollo del lenguaje:

De 0 a los 12 meses: es una etapa prelingüística, el niño no usa palabras, es una etapa preparatoria del lenguaje tal y como la conocemos, se comunica con las personas mediante el llanto, gritos, gestos y empieza a existir el balbuceo. Al finalizar esta etapa el niño aprende a pronunciar vocales y algunas consonantes.

De 12 a los 24 meses: en este periodo el niño comprende órdenes y los cumple; es capaz de emplear palabras simples generalmente son sustantivos que se refieren a objetos conocidos; combina dos palabras, sustantivo y verbo por ejemplo mamá leche; a medida que va avanzado logra cantar pequeñas estrofas de canciones; hay niños que llegan a final de este periodo con un dominio de vocabulario y de estructuras lingüísticas.

De 2 a 6 años de edad: a esta edad se expresa fluidamente, expresa oraciones simples y complejas; su vocabulario es igual al del adulto; puede comunicar con exactitud lo que quiere; existe un nivel de comprensión desarrollado.

Es importante tener en cuenta que no todos los niños desarrollan las habilidades del habla y el lenguaje de la misma manera, sin embargo, todos los niños siguen estas etapas para dominar las habilidades del lenguaje.

Es necesario tomar en cuenta que el desarrollo del lenguaje está directamente relacionado con los factores:

Biológico: son las propias características fisiológicas del niño.

Familiar: emocional, sociocultural y estimulación por parte de su entorno, esto es, el desarrollo del lenguaje va unido a la incorporación continua de sonidos producidos por las personas con las que interactúa, la interiorización de estos sonidos y la asociación de signos y símbolos. Es importante remarcar que los niños que se sienten emocionalmente seguros y que son lingüísticamente bien estimulados consiguen hablar antes.

Cada niño adquiere el lenguaje de una manera diferente, siempre dentro de un espectro temporal que se tiene que tener en cuenta, por lo que se debe ser prudente. La famosa frase del “ya hablara”, durante un tiempo ha sido la que ha propiciado que menores con trastornos en el desarrollo del lenguaje u otros déficit acudan con un especialista de manera tardía, pudiendo haber llevado a cabo una intervención temprana que favoreciera el desarrollo global del niño, es por ello la importancia de conocer acerca de los hitos lingüísticos y así poder llevar una intervención temprana con el pequeño si se observamos alguna alteración.

CAPÍTULO III

DISLALIA

En este capítulo se hace referencia a la dislalia, en qué consiste, los tipos de dislalias y los errores, los trastornos del habla, como afectan en el desarrollo del niño y como poder detectarlos en educación inicial. El saber sobre estos temas permite que el interventor educativo conozca sobre cuáles son las posibles causas y como poder detectarlo a tiempo para poder intervenir.

3.1 Definición de Dislalia.

La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes, trastorno de omisión adición, de sustitución o de formación en la articulación de los fonemas causados por retraso, inadecuado praxis bucofonatorias, escasa discriminación auditiva, etc. (Lopez, 2018)

Son alteraciones en la articulación por ausencia o alteración de sonidos del habla, o bien por ausencia de los mismos, puede afectar a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la infancia, sobre todo en los primeros años escolares.

El termino dislalia tiene su origen en los vocablos griegos dis que significa dificultad y lalien que significa hablar, siendo trastornos en la articulación de los fonemas, por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos (MSc. Miladis Fornaris-Méndez, 2017).

No es considerado un trastorno severo del leguaje y son muy positivos los resultados de su corrección, con una adecuada intervención la mayoría de ellas desaparecen. La dislalia es el trastorno del habla más difundido en el mundo, sus causas pueden ser diversas.

Se diagnostica cuando los órganos del habla del niño están bien, pero existe una pronunciación incorrecta de los sonidos. Ocurre a una edad de cinco años, cuando los músculos del aparato de articulación del niño aún no están completamente desarrollados, este trastorno afecta a los estudiantes no solo a nivel cognitivo sino a nivel psicosocial porque su participación será limitada entre sus compañeros, lo que implica que la comunicación y aportación de criterios de ideas dentro del proceso de inter-aprendizaje sea mínimo, produciendo un bajo rendimiento escolar (Lopez, 2018).

El niño puede presentar síntomas de problemas en el habla durante la etapa preescolar y escolar, si se detecta e interviene rápidamente pueden desaparecer con mayor facilidad, y así evitar que los niños afectados obtengan una mejor calidad de vida, ya que no dispondrán de diferencias importantes con sus compañeros.

3.2 La importancia de atender la Dislalia en la educación inicial.

El lenguaje es fundamental en la vida del ser humano, es un proceso natural e innato que se adquiere diariamente desde las primeras etapas de vida, a través de ese proceso el niño irá ejerciendo mayor control sobre el mundo que le rodea, ya que el ser humano es ser social por naturaleza. Derivado de lo anterior se afirma que el lenguaje oral no se adquiere por todos los niños de igual forma, en ocasiones, incluso, no se desarrolló normalmente ya que se manifiesta anomalías o alteraciones las cuales inciden en sus relaciones sociales, en la adaptación a la escuela, en la adquisición de conocimientos y hasta en la formación de la personalidad. Una de las más frecuentes es la dislalia (Cruz Perera, 2015).

Es por ello que estimularlo y detectar si existe alguna anomalía es tarea fundamental de la educación inicial, pues mediante diversas estrategias y actividades permiten que el niño amplíe su léxico, conozca y apropie de nuevas palabras y tenga una corrección sobre sustitución u omisión de fonemas, pues a la

edad de 4 años el infante ya tiene un vocabulario parecido al del adulto, expresa oraciones simples y complejas, lo que siente, quiere y desea, sobre todo comienza en la construcción de su conocimiento, siendo este el pilar y base para el futuro.

Es fundamental el conocer y detectar de forma temprana las dificultades en el desarrollo del habla, ya que si no se le concede la suficiente importancia puede llegar a afectar los procesos de enseñanza aprendizaje, al exigir estos una competencia lingüística por parte del alumno que este no posee, pues al presentar el niño uno o más fonemas afectados por omisión, distorsión o sustitución, al momento de empezar con la lecto-escritura en la etapa escolar este le será complicado, pues no tratar la dislalia tiene como consecuencia un rezago en su aprendizaje.

3.3 Trastornos del habla.

La dislalia se encuadra dentro de los trastornos del habla que se clasifican en alteraciones de la voz, alteraciones de la articulación y alteraciones de la fluidez verbal.

Dentro de las alteraciones de la voz podemos hablar de afonía, pérdida total de la voz, disfonía alteración de la voz por trastorno orgánico o por un mal uso de la voz, laringofonías disfonías de la laringe y rinofonías alteraciones de la resonancia.

En cuanto a las alteraciones de la articulación nos encontramos con:

- **Disfonía:** se manifiestan en alteraciones en la intensidad, el tono o el timbre de voz, debido a un trastorno orgánico o a una deficiencia de la misma. Son frecuentes la voz demasiado débil, los excesivos gritos y tener el tono demasiado elevado.
- **Rinolalia:** exceso de resonancia nasal, es fácil de detectar por su sonido gangoso.

- Tartamudeo: es un trastorno de habla que se caracteriza por repeticiones y bloqueos rompiendo el ritmo y la melodía del discurso. Se pueden distinguir dos tipos de tartamudez la clónica y la tónica.
- Tartamudez clónica: consiste en la repetición frecuente de fonemas especialmente los primeros.
- Tartamudez tónica: consiste en detenerse en la emisión.
- Defectos fisiológicos: es la capacidad del funcionamiento fisiológico como trastorno por daños cerebrales.
- Disartrias: alteración de la articulación de las palabras. La palabra resulta confusa estando especialmente afectados los fonemas labiales y dentales.
- Afasias: no aparición del habla o pérdida de la misma. (Lopez, 2018)

Es de suma importancia conocer sobre la dislalia, sus características y los diversos tipos, para poder atenderla adecuadamente mediante diversas estrategias y actividades que le permitan al niño una correcta pronunciación de los fonemas siendo este la unidad básica de la fonología, se manifiesta materialmente en el sonido (Lopez, 2018).

3.4 Dislalia: Tipos de errores.

Las dislalias pueden darse por distintos tipos de errores.

Sustitución: cuando el niño articula un fonema en lugar de otro que le es difícil pronunciar o puede ser, también, que se dé un error en la percepción auditiva y no discrimine entre los dos fonemas.

Dicha sustitución se puede dar en cualquier posición dentro de la palabra. Las sustituciones más frecuentes son: /l/, /d/, /g/ y /r/ en lugar de /rr/; /t/ por /k/; sínfon (grupo consonántico formado por una oclusiva) con /r/ por /f/ y /d/ por /l/.

Por ejemplo: “deche” en lugar de “leche”.

Distorsión: se produce cuando el niño/a emite un sonido de forma distorsionada e incorrecta. Suele deberse a una posición incorrecta de los órganos articulatorios, a una falta de control del soplo, a la falta de vibración de las cuerdas vocales, etc.

Omisión: se da cuando el niño no articula los fonemas que no domina, por lo que los omite en sus emisiones.

Por ejemplo: “cuato” en lugar de “cuarto”

Inserción: se produce cuando el niño añade un fonema para articular otro más dificultoso.

Por ejemplo: “palato” en lugar de “plato”.

3.5 Tipos de Dislalia.

Según las causas podemos clasificar las dislalias en:

Evolutiva: coincide con una fase en el desarrollo del lenguaje en la que el niño no articula o distorsiona algunos fonemas. Normalmente desaparece con el tiempo y no se debe intervenir antes de los cuatro años.

Funcional: es debida al mal funcionamiento de los órganos articulatorios. El niño no usa correctamente dichos órganos al articular un fonema sin que exista causa orgánica. Las causas pueden ser:

- Escasa habilidad motora de los órganos articulatorios.
- Dificultades en la percepción del espacio y el tiempo.
- Falta de comprensión o discriminación auditiva.
- Factores psicológicos. Factores ambientales.
- Factores hereditarios. Deficiencia intelectual.

Orgánicas: Los errores de articulación tienen su origen en lesiones orgánicas ya sean congénitas o adquiridas trastornos neurológicos déficit estructural del mecanismo periférico oral del habla.

Audiogenas: Los errores que el niño comete al articular se deben a que no consigue desarrollar el patrón del habla, a no percibir adecuadamente los sonidos

por presentar algunas discapacidades auditivas sordera, hipoacusia, etc.(López, 2018).

La dislalia también se ha clasificado en fonética y fonología:

Dislalia fonética: la pronunciación es permanente y estable, produciéndose en cualquier contexto silábico.

Dislalia fonológica: el niño produce bien los sonidos aislados, pero al pronunciar las palabras los sonidos se alteran.

La dislalia según el fonema afectado:

- Mitacismo: defecto en la pronunciación de la /m/.
- Numación: defecto en la pronunciación del fonema /n/.
- Nuñiación: defecto en la pronunciación del fonema /ñ/
- Piscismo: defecto en la pronunciación del fonema /p/
- Gammacismo: defecto en la pronunciación /c/, /g/, /k/.
- Fisismo: defecto en la pronunciación del fonema /f/.
- Yeísmo: defecto en la pronunciación del fonema /y/.
- Lambdacismo: defecto en la pronunciación de la /l/.
- Deltacismo: defecto en la pronunciación de los fonemas /d/ y /t/.
- Chuitismo: defecto en la pronunciación del fonema /ch/.
- Beismo: defecto en la pronunciación del fonema /b/.
- Rotacismo: defecto en la pronunciación del fonema /r/ y /rr/.
- Chionismo: sustitución del fonema /r/ por /l/.
- Sigmatismo: defecto en la pronunciación del fonema /s/.
- Seseo: pronunciación del fonema /s/ por /z/
- Checheo: sustitución del fonema /s/ por /ch/
- Jotacismo: defecto en la pronunciación del fonema /x/. (Lopez, 2018).

CAPÍTULO IV

EVALUACIÓN

En este capítulo se describe la evaluación de la dislalia, de la articulación y de las bases funcionales de la articulación, las cuales nos permiten saber que fonema o grupos de fonemas se encuentra afectados ya sea por sustitución, omisión o distorsión, y así poder realizar una intervención logopedia a partir de los datos arrojados.

4.1 Evaluación de las Dislalias.

La evaluación la llevará a cabo el especialista de audición y lenguaje o terapeuta del lenguaje, entre cuyas funciones están:

- Llevar a cabo tareas de prevención y estimulación del lenguaje oral y escrito, especialmente en educación infantil, a través de programas de estimulación del lenguaje oral.
- Realizar evaluaciones logopedias para detectar los problemas que a nivel de lenguaje y/o comunicación presente el niño y obtener con ello un diagnóstico que permita elaborar el programa de intervención logopedia.
- Llevar a cabo el tratamiento o intervención con el alumno atención directa, teniendo en cuenta el tipo de intervención más adecuado número de sesiones, fuera o dentro de su aula, sesiones individuales o en pequeño grupo. Para ello debe planificar su intervención, programando objetivos, actividades, metodología a seguir, elaborando el material que vaya a utilizar, evaluar los resultados que se van obteniendo, realizar modificaciones en su programación si es necesario.
- Orientar, asesorar y dar pautas a los padres de familia.
- Participar en la elaboración y desarrollo de programas relacionados con la comunicación y el lenguaje.

- Participar con el profesorado en la elaboración de estrategias y orientaciones para implicar a los padres en el proceso de mejora del lenguaje.
- Llevar a cabo una valoración y seguimiento de los casos.

A la hora de evaluar la dislalia/s que pueda presentar el niño hay que tener en cuenta aspectos articulatorios.

4.2 Evaluación de la articulación.

Lenguaje espontáneo: para detectar distintos tipos de errores y el lugar en el que se da dentro de la palabra. Para ello mantendremos una conversación con el niño sobre temas que le interesen, creando un ambiente lo más agradable posible. Aquí son de ayuda material como los muñecos de guiñol, láminas, cuentos, etc.

Conviene ir anotando los fonemas que articule mal en una hoja de evaluación.

Intraverbales: la evaluación se realiza a través del lenguaje dirigido con preguntas cuyas respuestas impliquen la articulación del o de los fonemas que se quieran evaluar. Por ejemplo: /p/ /t/ para entrar en el coche hay que abrir la...

Tactos: aquí evaluamos la articulación utilizando el lenguaje dirigido con referencia visual. Si puede ser con el objeto real mejor y si no se puede pues utilizaremos fotos, dibujos, etc...

Imitación provocada: se trata de evaluar a través del lenguaje repetido. Se pueden usar las palabras de la hoja de evaluación y formar con ellas frases sencillas y adecuadas a la edad de cada alumno/a. Se utilizarán las que llevemos anotadas como incorrectas para confirmar, así, las dislalias y se anotarán los errores en la hoja de evaluación.

A partir de aquí ya podemos diagnosticar las dislalias y los tipos de errores. A continuación se evaluarán las bases funcionales de la articulación. Esta evaluación dependerá de la clase de dislalia y el tipo de error que se da.

4.3 Evaluación de las bases funcionales de la articulación

Discriminación auditiva: podemos evaluarla con la identificación de ruidos y sonidos conocidos por el niño en los que tendrá que señalar o nombrar la fuente sonora hasta llegar a la discriminación auditiva de fonemas parecidos, ya que “este tiene como función el análisis y síntesis de las verbalizaciones, se adquiere durante el contacto del niño con el lenguaje de los que le rodean, es decir, durante la actividad verbal (MSc. Miladis Fornaris-Méndez, 2017)”

Ejemplos de algunas actividades con las que se pueden trabajar:

- Desarrollo de la actividad auditiva.
- Si estamos evaluando la discriminación entre /l/ y /r/, podemos pedir al niño/a que al oír una palabra que lleve /l/ levante el brazo y dé una palmada si oye /r/.
- Discriminar que producen diferentes animales u objetos.
- Discriminar sonidos de algunos instrumentos musicales.
- Discriminar la intensidad de los sonidos.
- Discriminar las voces de los compañeros.
- Trabajar con patrones rítmicos.
- Asociar un color a la intensidad fuerte y otro al débil.

Habilidad motora de lengua, labios y paladar blando. La motricidad articulatoria es la capacidad de movimiento de los órganos que conforman el aparato articulatorio que permiten la realización de la articulación de los sonidos del lenguaje (MSc. Miladis Fornaris-Méndez, 2017). Se evalúan las capacidades motoras según la dislalia concreta. En general es:

De los labios:

- La capacidad de presión.
- La capacidad de movimientos lentos.
- La capacidad de proyección de labios y de sonreír.

De la lengua:

- La capacidad de movimientos lentos laterales.
- La capacidad de movimientos lentos verticales.
- La capacidad de tensión/relajación.
- La capacidad de doblado.

La capacidad de colocación en puntos concretos.

- La capacidad de movimientos rápidos y de vibración.
- Del paladar blando:
- La capacidad de movimiento.

Que sería punto y modo, todo ello se irá anotando en la hoja de evaluación mostrada en la figura 1.1.

Ejemplo de algunas actividades:

- Meter y sacar lengua inferior.
- Meter y sacar lengua superior.
- Meter y sacar lengua de lado derecho.
- Meter y sacar lengua d lado izquierdo.
- Lengua plana entre los dientes.
- Lengua plana entre los labios.
- Lamer.
- Imitar el troteo del caballo.
- Imitar el sonido de los apaches.
- Hacer vibrar la lengua.
- Hacer pasar la lengua entre los dientes de izquierda a derecha.

- Silbar.
- Imitar el sonido del pollito.
- Hacer con los labios el sonido del motor, etc.

Soplo: se evalúa el soplo en los casos de articulación poco intensa y en dislalias de fonemas explosivos y vibrantes. Nos interesa saber la cantidad, control e intensidad del soplo.

Hoja de evaluación

Nombre del paciente: _____

Edad: _____ **Fecha de ingreso:** _____

1. Estructura anatómica:
2. Analizar sus músculos orofaciales:
3. Tono muscular en la cara del niño:

Anatomía.	Si	No	Observaciones:
Presiona los labios			
Morder ligeramente labio inferior			
Morder ligeramente labio superior			
Sabe dar besos			
Puede bostezar			
Lengua la mueve a la izquierda			
Lengua la mueve a la derecha			
Lengua arriba			
Lengua abajo			
Lengua taquito			
Chasquido			
Sabe soplar una vela			
Sabe soplar burbujas			
Sabe soplar confeti en un vaso			
Sin salivazo			
Respira por nariz			
Respira por boca			
Mantiene la boca abierta			
Respira por boca			
Mantiene la boca abierta			
Mantiene la boca cerrada			
Le escurre saliva.			
Tiene los dientes completos			
Hay presencia de dobles dientes			
Existe la presencia de frenillo lingual			

Observaciones:

Nombre y firma de la madre, padre o tutor: _____

Figura 1.1 Hoja de evaluación.

Cantidad: para evaluar la cantidad de soplo podemos hacer que el niño/a sople una vela colocándola a una distancia en la que se exija una determinada potencia para apagarla.

Control: podemos usar una pajita para soplar la llama de una vela. Cuanto menor sea la distancia se necesitará más control para no apagarla.

Dirección: soplar bolitas de papel marcando un trayecto.

Ejemplos de algunas actividades a trabajar el soplo:

- Soplar a una vela.
- Soplar burbujas de jabón.
- Soplar a un rehilete.
- Soplar a una torre de vasos.

Soplado de pintura vinílica sobre una hoja de papel.

Respiración: se evaluará la respiración si la capacidad de soplo es pequeña o si existiese un deficiente control del mismo. Se debe conocer la capacidad y el tipo de respiración, ya que la correcta respiración al articular asegura la formación normal de los sonidos, crea las condiciones para mantener la voz en el tono correspondiente, realizar las pausas con exactitud, mantener la uniformidad del lenguaje y la expresión de la entonación (MSc. Miladis Fornaris-Méndez, 2017).

Para conocer la capacidad de respiración comparamos el aumento de volumen del tórax, abdomen o de los dos tomando como modelo otro niño o a nosotros mismos.

Para comprobar el tipo de respiración podemos colocar una mano en el pecho y otra en el vientre del niño y comprobar cuál es la que se desplaza. Debe hacerse de pie o acostado.

Algunos ejercicios para trabajar la respiración:

- Inspirar aire por la nariz con la boca cerrada y lo espira muy despacio encima de un espejo.
- Esparcir pedacitos de papel para que el niño los haga volar de un soplo, verificando que inspire el aire por la nariz y lo espire por la boca.
- Empujar una pelota de pin-pong sobre una superficie lisa.
- Soplar instrumentos musicales: flauta, trompeta, armónica, corneta, silbatos.

El llevar a cabo estas actividades, mediante la elaboración de una planeación, permiten que el interventor educativo logre que el niño comience a expresar los fonemas que omite, distorsiona o sustituye.

CAPÍTULO V

TIPOS DE INTERVENCIÓN

En este capítulo se describe el tipo de intervención desde un enfoque logopedia, la cual tiene como objetivo principal que el niño logre pronunciar correctamente los fonemas o grupo de fonemas afectados según sea el caso. Esta puede ser indirecta: trabajando soplo, praxias y ejercicios linguo labiales o directa trabajar con el o los fonemas afectados. También se hace mención del método ventura y como este es de gran apoyo para lograr una correcta pronunciación.

5.1 Intervención y tratamiento.

La intervención da lugar al conjunto de estrategias, procedimientos y técnicas que se ponen en marcha para conseguir los diferentes objetivos plateados sobre el proceso de desarrollo lingüístico.

Esta tendrá un enfoque logopedia palabra que proviene del griego y está formada por el vocablo logos que significa palabras y por pandemia que quiere decir educación, la cual se encarga del tratamiento y corrección de los trastornos que afectan la voz, a la pronunciación y al lenguaje oral, esta tiene como finalidad la prevención, detección, evaluación, diagnóstico y tratamiento de los trastornos de la comunicación humana. La especificidad de un tratamiento logopédico viene impuesta por tres tipos de variables; las intrínsecas al sujeto, las propias del trastorno del lenguaje y las condiciones sociales del sujeto y del marco de la intervención (A. Ygual, 1999).

Es necesaria una exhaustiva evaluación del niño para conocer cuál es la causa de la dislalia, para ello se tiene que realizar una evaluación de la articulación en repetición, lenguaje dirigido y espontáneo, examinando la psicomotricidad, la percepción y orientación espacial, la percepción temporal y ritmo, la percepción y discriminación auditiva, la personalidad, y algún otro examen complementario como por ejemplo el examen de la articulación mostrado en la figura 1.2.

Para utilizar el examen de articulaciones se tienen que tomar en cuenta los tarjetones. Un ejemplo de tarjetón se muestra en la Figura 1.3. Los diferentes tarjetones se podrán encontrar en el anexo 1.

A continuación se describe cómo se puede emplear el examen de articulación.

Se muestra un tarjetón por ejemplo la mesa y cama (figura 1.3). que hacen referencia al fonema /m/.

El niño tiene que expresar verbalmente que figura ve.

El interventor educativo debe verificar que la pronunciación sea correcta.

Si es incorrecta, ya sea por sustitución, distorsión, omisión, inserción esto nos permite saber qué tipo de fonema o fonemas se encuentran afectados y trabajar con ellos.

EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL

(Hoja de calificación)

Nombre: _____ Edad: _____ Escuela: _____

_____ Fecha: _____

Califique como sigue: producción correcta [✓]; sustitución [p/f]; omisión [-/s];
distorsión [/p]; adición, escriba la palabra [*tiguere* por Tigre]

Tarjetón	Nivel de edad	Sonido de prueba	Lista de Palabras			1 I	2 M	3 F	Sonido aislado	Adición
1	3	(m)	Mesa	Cama						
2	3	(n)	Nariz	Mano	Botón					
3	3	(ñ)		Uña						
4	3	(p)	Pelota	Mariposa						
5	3	(k)	Casa	Boca						
6	3	(f)	Foco	Elefante						
7	3	(y)	Llave	Payaso						
8	3	(l)	Luna	Bofa	Sof					
9	3	(t)	Teléfono	Patin						
10	3	(ç)	Chupón	Cuchara						
11	4	(b)	Balón	Bebé						
12	4	(g)	Gato	Tortuga						
13	4	(ç)		Aretes	Collar					
14	6	(ç)	Ratón	Perro						
15	6	(s)	Silla	Vaso	Lápiz					
16	6	(x)	Jabón	Ojo	Reloj					
	6	(d)	Dedo	Candado	Red					
17	4	Mezclas (bl)	Bfusa							
18	4	(pl)	Pfato							
19	5	(fl)	Ffor							
20	5	(kl)	Cfavos							
21	5	(br)	Lbro							
22	5	(kr)	Cruz							
23	5	(gr)	Tigre							
24	6	(gl)	Gfobo							
25	6	(fr)	Fresas o Fruta							
26	6	(pr)	Príncipe							
27	6	(tr)	Tren							
	6	(dr)	Cocodrilo							
28	3	Diptongos (ua)	Guante							
29	3	(ue)	Huevo							
30	4	(ie)	Pie							
31	5	(au)	Joula							
32	5	(ei)	Peine							
33	6	(eo)	León							

Ocupación de los padres: _____

Lugar que ocupa el niño en la familia (mayor, menor, único, etc.): _____

Comentarios: _____

Investigador: _____

Figura 1. 2 Examen de articulación de sonidos en español.



Figura 1. 3 Tarjetón mesa y cama.

Previo a iniciar ejercicios con la finalidad de conseguir las articulaciones, es necesario establecer unas bases o conocimientos para facilitar el objetivo que se propondrá en la intervención.

Se pueden trabajar mediante los siguientes ejercicios:

- El juego.
- Ejercicios de respiración.
- Ejercicios de soplo.
- Enseñar a la vez todos los fonemas.
- Enseñar la correcta pronunciación del fonema afectado.
- Enseñar la correcta pronunciación del fonema de acuerdo a su posición inicial, intervocálica y final.
- No realizar los ejercicios de forma brusca o exagerada.
- Dichos ejercicios deben componerse de corta duración para evitar fatigar al niño.

La intervención en las dislalias puede ser indirecta y directa.

Intervención indirecta: se orienta hacia las bases funcionales de la articulación: audición, habilidades motoras de los órganos articulatorios y respiración.

Intervención directa: intenta la articulación del fonema-problema y su generalización en el lenguaje espontáneo a través de actividades articulatorias.

5.1.1 Intervención indirecta:

A continuación propongo una serie de ejercicios de la intervención indirecta. Se realizarán aquellos que tengan relación con la causa de la dislalia/s.

Ejercicios de respiración:

- Inspirar lentamente por la nariz, retener el aire unos segundos y expulsar el aire por la nariz de manera cortada en tres o más veces.
- Inspirar lentamente por la nariz, retener el aire unos segundos y expulsar lentamente por la boca.
- Inspirar rápidamente por la nariz, retener el aire durante unos segundos y expulsar lentamente por la nariz.
- Inspirar rápidamente por la nariz, retener el aire unos segundos y expulsar por la nariz de forma rápida.
- Inspirar lentamente por la nariz, retener unos segundos y expulsar el aire por la boca.
- Inspirar lentamente por la nariz tapando la fosa nasal izquierda, retener el aire unos segundos y expulsar el aire por la fosa nasal derecha.
- Colocar al niño de pie apoyado en la pared y que inspire lentamente el aire, llenar a tope los pulmones, colocando una mano en el tórax y la otra en el abdomen y observar cómo se hincha y, a continuación, expulsar el aire lentamente por la boca. Tendremos que hacer una demostración antes al niño de respiración abdominal.

Todos estos ejercicios se pueden repetir dos veces al día.

Ejercicios de soplo:

- Inspirar el aire por la nariz y soplar por un popote o tubo.
- Inspirar aire por la nariz y soplar hasta hacer burbujas.
- Soplar por el popote, colocándola a la derecha y luego a la izquierda de la boca.
- Soplar sin inflar las mejillas.
- Soplar inflando las mejillas. Inflar globos.
- Soplar un molinillo haciéndolo girar rápidamente.
- Soplar un molinillo haciéndolo girar lentamente.
- Soplar sobre la mano, flojo y fuerte.
- Soplar el flequillo.
- Montar el labio superior sobre el labio inferior y soplar hacia abajo.
- Inspirar aire por la nariz y apagar una vela. Repetir el ejercicio alejándose de la vela gradualmente. Apagar de un soplo velas. Soplar suavemente velas sin apagarlas y observar cómo se mueve la llama.

Ejercicios linguo-labiales:

- Sonreír sin abrir la boca.
- Reír.
- Separar y juntar los labios.
- Apoyar la punta de la lengua en los alvéolos superiores y en los inferiores.
- Morder el labio inferior con los dientes superiores.
- Morder el labio superior con los dientes inferiores.
- Doblar la lengua hacia arriba dentro de la boca.
- Doblar la lengua hacia abajo dentro de la boca.
- Sacar la lengua lo más posible.

- Meter la lengua en la boca y cerrarla.
- Colocar la lengua en posición de rr e imitar el sonido de la moto.
- Abrir la boca al máximo. Cerrar la boca solo un poco.
- Sacar la lengua hacia arriba y hacia abajo.
- Sacar la lengua hacia derecha y hacia izquierda.
- Sacar la punta de la lengua un poco, meterla y cerrar la boca.

Cada ejercicio que se realice se repetirá dos veces al día.

Ejercicios del velo del paladar.

- Bostezar.
- Toser.
- Hacer gárgaras.
- Carraspear.

Ejercicios de discriminación auditiva.

- Localizar la fuente sonora: con los ojos cerrados el niño debe señalar de donde viene el sonido o ruido producido. Se puede usar la voz, instrumentos musicales, palmadas, etc.
- Reconocer ruidos y sonidos: el niño tiene que identificar el sonido que oiga con la foto correspondiente. Imitar sonidos y ruidos.
- Reconocer cualidades sonoras: con un tambor dar golpes fuertes y suaves, cuando sea fuerte el niño deberá dar una palmada, cuando sea suave tendrá que levantar la mano, con una flauta tocar sonidos largos y cortos, cuando sean largos el niño pintará rayas largas y cuando sean cortos rayas cortas, etc.
- Discriminar palabras monosílabas.
- Discriminación de sílabas. Un Ejemplo de actividades se muestra en Figura 1.4 donde se puede trabajar con la sílaba /ra /, /rra/, -el niño tiene que colorear el cuadro de la imagen según la sílaba indicada mediante el

visema-. Otros ejemplos de actividades para discriminar silabas se muestran en el anexo 2.

- Discriminar consonantes que se opongan por el rasgo sonoro-sordo.
- Discriminar vocales iniciales, etc.

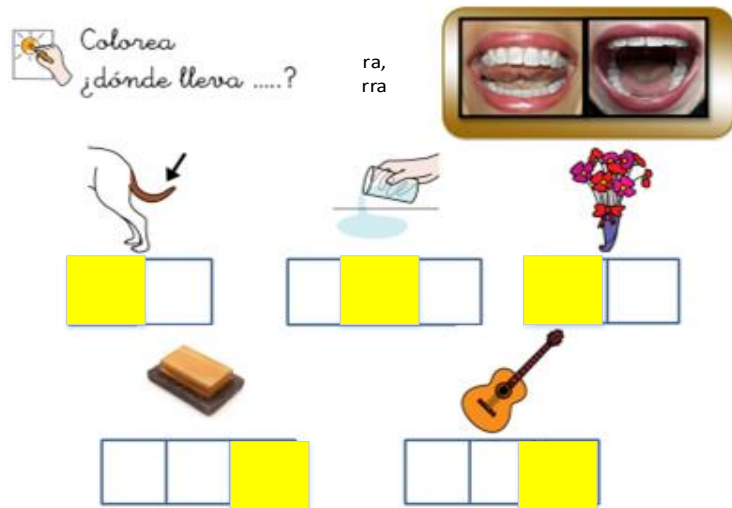


Figura 1. 4 Ejemplo de discriminación de la silabas ra, rra

5.1.2 Intervención directa.

Se realizarán actividades articulatorias, con el fonema/s que el niño no emita adecuadamente.

Por ejemplo: Fonema /b/

Ejercicios de respiración:

- Inspirar por la nariz lenta y profundamente. Retener el aire unos segundos y expulsar el aire por la boca de manera lenta con los labios casi juntos.
- Ejercicios de soplo:
- Coger aire por la nariz y soplar una vela sin apagarla haciendo que se mueva la llama ligeramente. Ir acercando la vela poco a poco y disminuir la intensidad del soplo para que no se apague.

- Coger aire por la nariz y soplar una pelota de ping-pong desplazándola lentamente.

Praxias:

- Abrir y cerrar la boca.
- Estirar y encoger los labios.
- Morderse los labios.
- Hacer morros y mover de izquierda a derecha y viceversa.
- Enseñar y esconder los labios.

Ejercicios de articulación del fonema aislado:

- Emitir el fonema /a/ de forma continua cerrando los labios lentamente hasta llegar a la posición correcta.
- Emitir el fonema /m/ continuamente hasta conseguir emitir /b/.
- Sostener el labio inferior del niño evitando que los cierre y emitir el fonema.
- Emitir el fonema de manera continua.

Ejercicios de repetición de sílabas con el fonema /b/:

- Emitir el fonema de forma alargada añadiendo vocales.
- Repetir sílabas sin prolongar el fonema como se muestra en la Figura 1.5 la cual nos indica de acuerdo al visema como tiene que ser la gesticulación para expresar el fonema y así poder trabajarlo con el niño.
- El niño tiene que escribir la silaba que se forma de acuerdo al fonema y vocal.

Ejercicios de repetición de palabras:

- En posición inicial (bata, boca...) y media (jabón, labio...)

Ejercicios de repetición de frases:

- En posición inicial: Ejemplo: mi hermana bebe agua de botella.

En posición media:

- Ejemplo: ayer me monté en un caballo.
- Repetición de versos, adivinanzas, trabalenguas.

Ejercicios para trabajar el fonema /b/ y la formación de sílabas

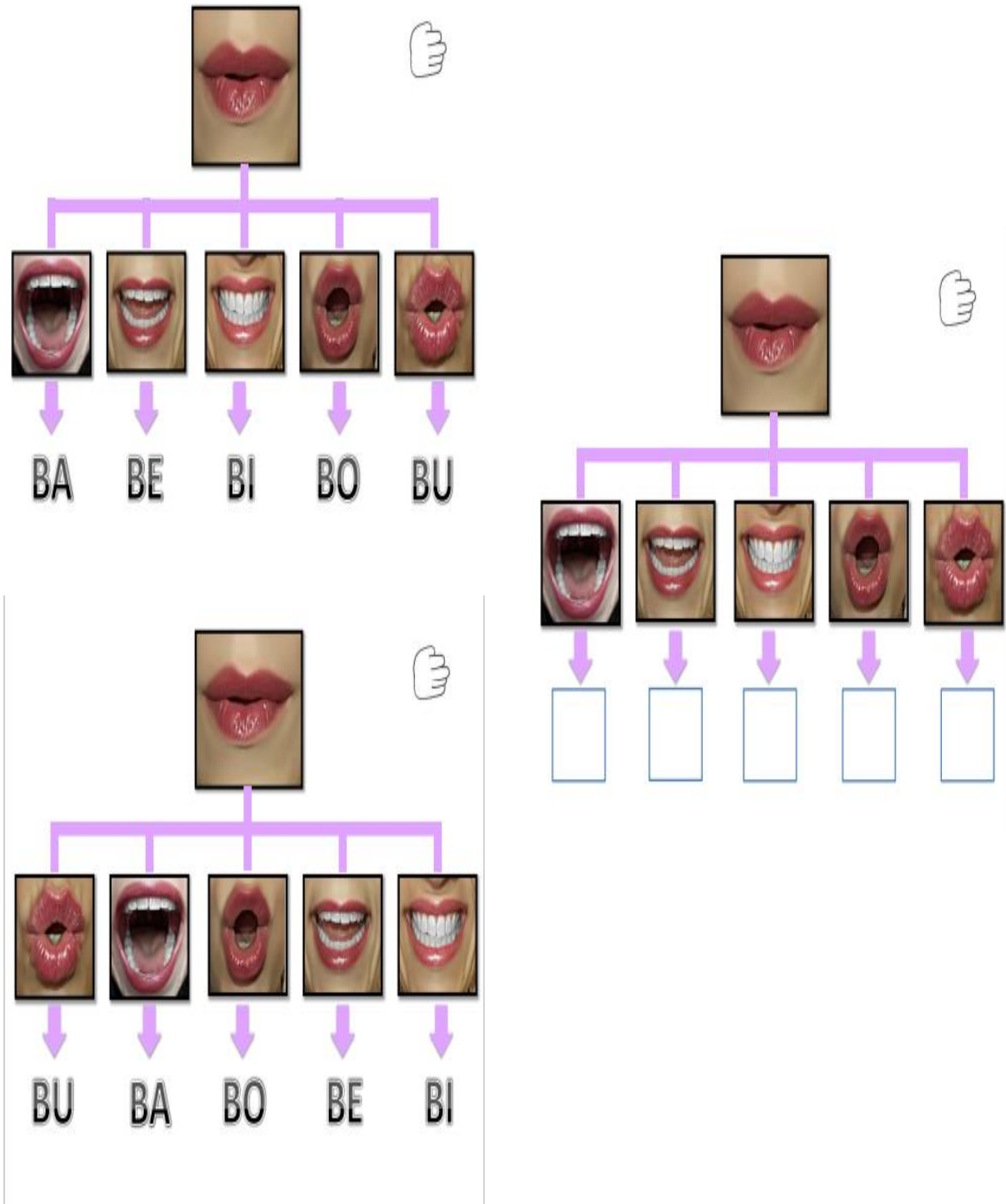


Figura 1. 5 Ejercicios para trabajar el fonema /b/

5.2 Kinemas del método Ventura

Los kinemas son un complemento manual como se muestran en la Figura 1.6, siendo la representación visual de las diferentes posiciones que va adoptando la mano al momento de realizar un fonema, es decir actúa como un complemento manual de la palabra careciendo de valor lingüístico de forma aislada, siempre debe acompañar a los fonemas sin llegar a remplazarlos, está referida a la realización gestual, motora, significativa y simbólica asociada a la articulema (MSc. Miladis Fornaris-Méndez, 2017).

El método ventura es un conjunto de procedimientos orientados a potenciar el lenguaje en los niños, valiéndose de los sentidos del oído, vista y tacto, los cuales ayudan a estimular la conciencia vocálica, silábica, de palabras y frases, permitiendo evocar los fonemas, silabas y palabras, desarrollando la conciencia fonológica en los niños.

Estos son de gran apoyo tratar la corrección del lenguaje en el trastorno del lenguaje articulado que conocemos como dislalia. Según Patricia Ventura son las estrategias que incluyen favorecer el desarrollo lingüístico del niño en el aspecto fonológico del lenguaje, lo que permiten al menor articular de mejor modo sus mensajes... siendo un tratamiento para los trastornos del habla, del lenguaje y de la comunicación a través de un enfoque interactivo y familiar que se desarrollan en un contexto cultural (Espaciologopedico.com, 2009).

Kinemas del método Ventura

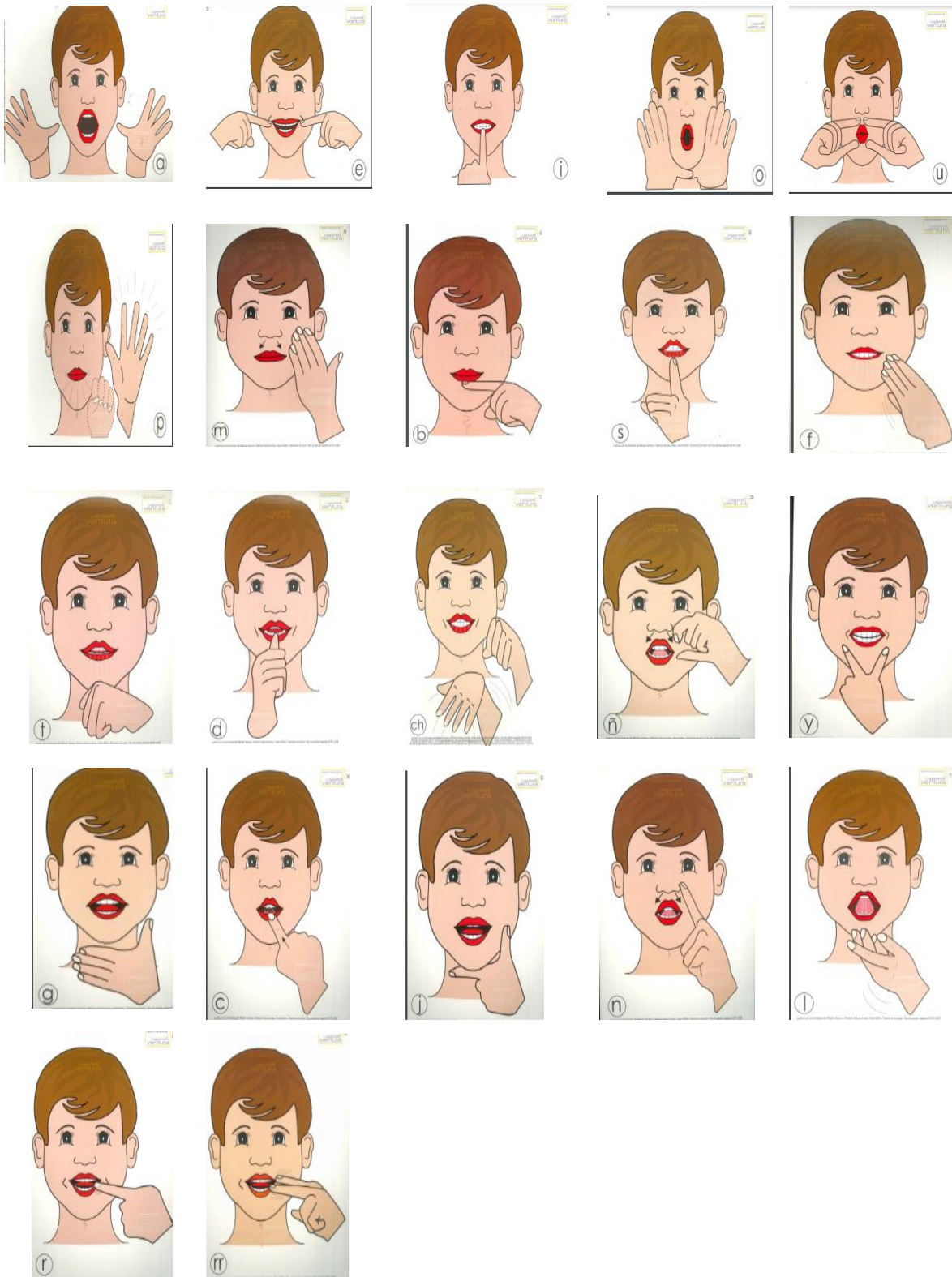


Figura 1. 6 Kinemas del método ventura

CONCLUSIONES

En definitiva, el lenguaje es una actividad comunicativa, cognitiva y reflexiva que permite interactuar y aprender, además de que sirve para expresar sensaciones, sentimientos, emociones, obtener y dar información diversa, siendo este el lenguaje oral universal para comunicarnos entre nosotros mismos.

Es una habilidad comunicativa que adquiere significado cuando la persona lo comprende e interpreta lo escuchado, implica la interacción con más personas en un contexto semejante y en una situación en la que intervienen los significados del lenguaje.

Como todo proceso hay dificultades, en especial con niños mayores de 4 años los cuales ya han adquirido la mayoría de los fonemas y tienden en ocasiones a pronunciarlos incorrectamente, ya sea por omisión, sustitución o distorsión, es por ello que me intereso conocer acerca de la dislalia, los tipos que hay, como se puede detectar, evaluar y atender a temprana edad, pues saber sobre este tema me permite realizar una intervención la cual logre corregir la articulación de los fonemas afectados en el niño, entendiendo a la dislalia como un trastorno de la articulación de los fonemas que debe tratarse a temprana edad para evitar posteriores problemas de aprendizaje.

Es aquí donde la educación inicial, con apoyo de un interventor educativo, juega un papel importante, pues mediante la realización de diversas actividades y estrategias como: cantos, rondas, cuentos, juegos, repetir sonidos de animales, trabalenguas, obras de teatro, entre otros, permite que haya una estimulación del lenguaje oral y, en dado caso que exista alguna alteración se evalúe para que se logre una intervención favorable.

Al momento de tratar este tipo de trastorno, es indispensable contar con la colaboración de la familia, de esta manera favoreceremos el desarrollo y

aprendizaje del niño, pues ellos son las personas que refuerzan el trabajo de la intervención y así permite que el niño corrija su lenguaje.

Con la elaboración de la presente monografía, puedo expresar que todos los temas investigados ampliaron mi conocimiento acerca de la dislalia, y si es diagnosticada y atendida a temprana edad, en educación inicial, permite que el interventor educativo diseñe una serie de estrategias y actividades las cuales le permita al niño corregir su lenguaje oral sin complicaciones a futuro.

Al investigar aprendí lo siguiente:

- La importancia que tiene la educación inicial para favorecer el lenguaje oral en los niños y poder intervenir.
- La importancia de la educación inicial para poder intervenir en los trastornos de la articulación, dislalia.
- Detectar a tiempo los problemas de articulación en el niño mayor de 4 años.
- Conocer los diversos tipos de trastornos del habla.
- Conocer los diversos tipos de dislalias.
- Conocer sobre la evaluación de la articulación.
- Como afecta al niño el no atender la dislalia a temprana edad, pues le trae problemas tanto en su proceso de enseñanza-aprendizaje, como en la construcción de su personalidad y socialización.
- Conocer sobre la evaluación de las dislalias.
- Conocer sobre la evaluación de la articulación.
- Como realizar una intervención y tratamiento de la dislalia.
- Trabajar con kinemas.

Me voy muy satisfecha con la realización de esta investigación, pues mis conocimientos sobre la dislalia, los tipos de dislalia, como detectarla y evaluarla mediante un examen de articulación y como poder intervenir se ampliaron, pues

con estos nuevos saberes puedo ayudar a niños con problemas de lenguaje, en especial con los trastornos de la articulación.

A partir de lo investigado y como interventor educativo puedo diseñar actividades y estrategias que me permitan realizar una intervención para estimular y corregir el lenguaje en los niños y así impedir que este tipo de problema afecta su desarrollo cognitivo y proceso de enseñanza aprendizaje.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

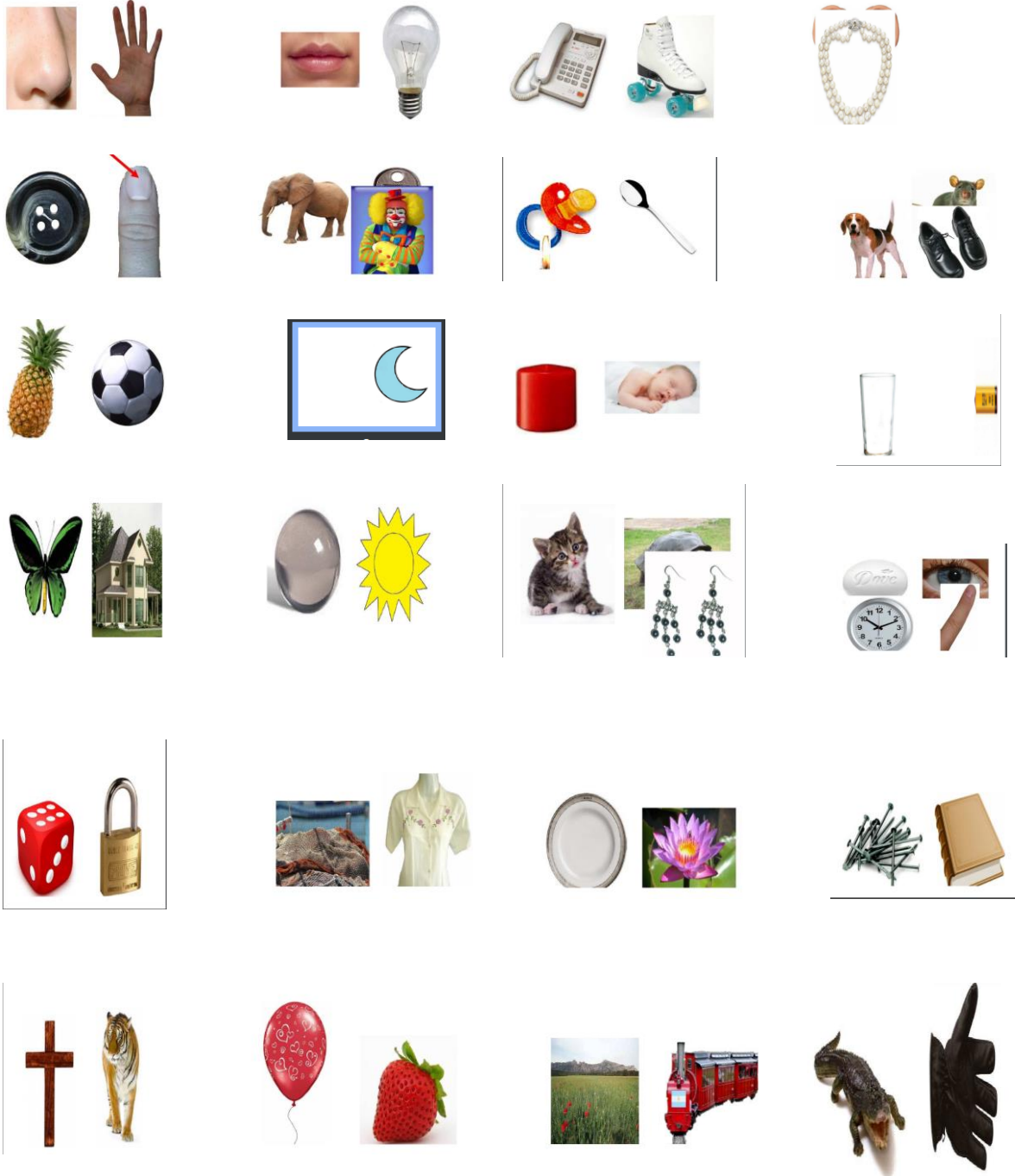
- A. Ygual, J. F. C. (1999). La intervención logopédica en los trastornos de la adquisición del lenguaje. 118. Retrieved from <https://cmapspublic2.ihmc.us/rid=1QLGGYRN3-1ZVCC8G-37Z3/Rehabilitaci%C3%B3n%20logop%C3%A9dica.pdf>
- Barreto, M. (2011). Consideraciones ético-metodológicas para la investigación en educación inicial. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 9. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/773/77321592011.pdf>
- Beatriz Elena Zapata, L. C. (2010). Opinión sobre el rol y perfil del educador para la primera infancia, 15. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/773/77315155021.pdf>
- Britton, L. (2000). *Jugar Y Aprender. El Metodo Montessori: Guia De Actividades Educativas Desde los 2 A los 6 Anos*: Paidós.
- Consejo Nacional de Prestación de Servicios para la Atención, C. y. D. I. I. (2022). La Educación Inicial es un derecho de todas las niñas y los niños de México. Retrieved from <https://www.gob.mx/consejonacionalcai/acciones-y-programas/educacion-inicial-secretaria-de-educacion-publica>
- Cruz Perera, L. C. P. Á., Lucía; Mijenes Lima, Emelia. (2015). ¿ATENDER LA DISLALIA DESDE LA ESCUELA PRIMARIA?, UNA NECESIDAD ACTUAL. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/4780/478047208009.pdf>
- Deheni., S. L. (2006). LA PRÁCTICA DOCENTE EN EL MÉTODO MONTESSORI VISTA DESDE EL PARADIGMA HISTÓRICOCULTURAL. Retrieved from <https://www.revistadecooperacion.com/numero15/015-10.pdf>
- Dislalia. (2017). Prevención de la dislalia. Retrieved from www.maestrosociedad.ou.edu.cu/index.php/MyS/article/view/2204/2145.
- Espaciologopedico.com. (2009). "Método Ventura" enseña a desarrollar la capacidad fonológica. Retrieved from <https://www.espaciologopedico.com/noticias/det/1865/metodo-ventura-ensena-a-desarrollar-la-capacidad-fonologica.html>
- Galceran, L. B. (2004). *Evaluacion Fonologica Del Habla Infantil*: Masson.
- Lopez, I. P. (2018). "Dislalia en el proceso de enseñanza aprendizaje" (Vol. 1 edición).
- Marín Iral, M. d. P., Quintero Córdoba, P. A., y Rivera Gómez, S. C. (2019). Influencia de las relaciones familiares en la primera infancia Retrieved from <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/poiesis/article/view/3196/2457>
- MSc. Miladis Fornaris-Méndez, D. C. F. L. H.-R. (2017). Prevención de la dislalia. 13. Retrieved from <file:///C:/Users/LUIS%20IVAN/Dropbox/PC/Downloads/2204-Texto%20del%20art%C3%ADculo-7817-1-10-20170412.pdf>

- Ortega, B. E. F. (2013). *Estimulación y corrección del lenguaje: nosotros, palabras y animales: El Manual Moderno*.
- Peralta, C. A. (2016). Adecuación de la Planeación Didáctica como Herramienta Docente en un Modelo Universitario Orientado al Aprendizaje, 14, 23. Retrieved from <https://www.redalyc.org/pdf/551/55146042006.pdf>
- Perdomo-González, E. (2011). *Varona*
- Primaria, A. E. d. P. d. A. (2022). Pediatría atención primaria. Retrieved from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_serial&pid=1139-7632&lng=es&nrm=iso
- Stevens, K. (2016). Construyendo un cerebro Retrieved from <https://infanciaprimer.org/construyendo-cerebro-articulo-traducido/>
- Unidas, F. d. I. N., & Infancia, p. I. (2014). Informe anual. Retrieved from <https://www.unicef.org.mx/Informe2017/Informe-Anual-2017.pdf>

Anexos

Anexo 1

TARJETONES PARA EVALUAR LOS FONEMAS

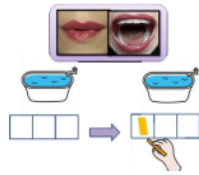


Anexo 1. 1 Tarjetones para el examen de la articulación.

Anexo 2

¿ DÓNDE LLEVA EL SONIDO ?

RECOPILATORIO MATERIAL IMPRESO
SÍLABA EN CUALQUIER POSICIÓN (I)

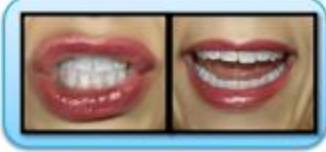







Anexo 2. 2Ejemplo de discriminación de la silabas

Colorea
¿dónde lleva?

Anexo 2. 3 Ejemplo de discriminación de la silaba

Colorea
¿dónde lleva














Below each illustration are empty boxes for labeling the syllable 'che':

- Car: 2 boxes
- Teddy bear: 3 boxes
- Lighter: 3 boxes
- Raccoon: 3 boxes
- Glass of milk: 2 boxes

Anexo 2. 4 Ejemplo de discriminación de la silaba che

Colorea
¿dónde lleva

Below each illustration are empty boxes for labeling the syllable 'do':

- Die: 2 boxes
- Dog: 2 boxes
- Dress: 3 boxes
- Stapler: 4 boxes
- Keyboard: 3 boxes

Anexo 2. 5 Ejemplo de discriminación de la silaba do



Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--	--



--	--	--



--	--	--	--

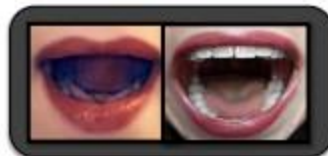


--	--

Anexo 2. 6 Ejemplo de discriminación de la silaba fa



Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--	--



--	--



--	--	--



--	--	--	--

Anexo 2. 7 Ejemplo de discriminación de la sílaba ga



Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--



--	--	--



--	--	--	--



--	--

Anexo 2. 8 Ejemplo de discriminación de la sílaba jo



Colorea
¿dónde lleva?



--	--

--	--	--

--	--



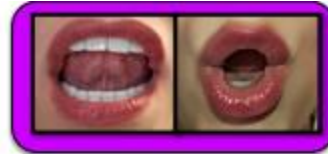
--	--	--

--	--	--	--

Anexo 2. 9 Ejemplo de discriminación de la silabas co



Colorea
¿dónde lleva?



--	--

--	--

--	--	--	--



--	--	--	--

--	--

Anexo 2. 10 Ejemplo de discriminación de la silaba lo

Colorea
¿dónde lleva?



--	--

--	--	--

--	--



--	--	--	--

--	--	--	--

Anexo 2. 11 Ejemplo de discriminación de la silaba ma

Colorea
¿dónde lleva?



--	--	--



--	--	--	--



--	--



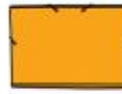
--	--	--

--	--	--	--

Anexo 2. 12 Ejemplo de discriminación de la silaba na



Colorea
¿dónde lleva?



--	--

--	--	--

--	--



--	--	--

--	--	--

Anexo 2. 13 Ejemplo de discriminación de la silaba pe



Colorea
¿dónde lleva?



--	--	--

--	--	--

--	--	--	--



--	--	--	--

--	--	--	--

Anexo 2. 14 Ejemplo de discriminación de la silaba ri



Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--



--	--	--	--



--	--	--	--



--	--

Anexo 2. 15 Ejemplo de discriminación de la sílaba so

Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--



--	--	--



--	--	--	--



--	--

Anexo 2. 16 Ejemplo de discriminación de la silaba to

Colorea
¿dónde lleva?



--	--



--	--



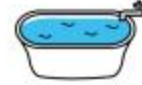
--	--	--



--	--	--	--

Anexo 2. 17 Ejemplo de discriminación de la silaba llu

Colorea
¿dónde lleva



--	--	--	--

--	--	--

--	--	--



--	--	--	--

--	--	--	--

Anexo 2. 18 Ejemplo de discriminación de la sílaba ñe

Colorea
¿dónde lleva



--	--

--	--	--

--	--

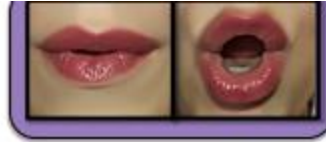


--	--	--	--

--	--

Anexo 2. 19 Ejemplo de discriminación de la sílaba zo

Colorea
¿dónde lleva?



--	--	--	--

--	--

--	--	--



--	--	--	--

--	--	--

Anexo 2. 20 Ejemplo de discriminación de la silaba bo