

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



**Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel
primario**

Trabajo académico

Para optar el Título de la segunda especialidad profesional en Psicopedagogía

Autora

Kelly Carolina Grimaldo Mayaute

Chincha – Perú

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:

Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva (presidente)

Dr. Andy Kid Figueroa Cárdenas (miembro)

Mg. Ana María Javier Alva (miembro)

Chincha – Perú

2019

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario

Los suscritos declaramos que el trabajo académico es original en su contenido
y forma.

Kelly Carolina, Grimaldo Mayaute. (Autor)

Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo (Asesor)

Chincha – Perú

2019



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
ESCUELA PROFESIONAL DE EDUCACIÓN
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Chincha, a once días del mes de agosto del año dos mil diecinueve, se reunieron la I.E. José Pardo y Barrera, los integrantes del Jurado Evaluador, designado según convenio celebrado entre la Universidad Nacional de Tumbes y el Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, al Dr. Segundo Alburquerque Silva, coordinador del programa: representantes de la Universidad Nacional de Tumbes (Presidente), Dr. Andy Figueroa Cárdenas (Secretario) y Mg. Ana María Javier Alva (vocal) representantes del Consejo Intersectorial para la Educación Peruana, con el objeto de evaluar el trabajo académico de tipo monográfico denominado: *“Distalla como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario”*, para optar el Título Profesional de Segunda Especialidad en Psicopedagogía al señor(a) **GRIMALDO MAYAUTE, KELLY CAROLINA**.

A las diez horas, y de acuerdo a lo estipulado por el reglamento respectivo, el presidente del Jurado dio por iniciado el acto académico. Luego de la exposición del trabajo, la formulación de las preguntas y la deliberación del jurado se declaró aprobado por mayoría con el calificativo de 16.

Por tanto, **GRIMALDO MAYAUTE, KELLY CAROLINA**, queda apto(a) para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título Profesional de Segunda Especialidad en Psicopedagogía.

Siendo las once horas el Presidente del Jurado dio por concluido el presente acto académico, para mayor constancia de lo actuado firmaron en señal de conformidad los integrantes del jurado.

Dr. Segundo Alburquerque Silva
Presidente del Jurado

Dr. Andy Figueroa Cárdena
Secretario del Jurado

Mg. Ana María Javier Alva
Vocal del Jurado

Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario

INFORME DE ORIGINALIDAD

7 %	8 %	1 %	3 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	3 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet	1 %
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
5	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
6	1library.co Fuente de Internet	<1 %
7	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1 %
8	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	<1 %



Excluir citas Activo
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 15 words



Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo.
Asesor.

DEDICATORIA

A Dios y a mi familia por ser mi fortaleza y aliento para seguir continuando con nuevos retos educativos y profesionales.

INDICE

DEDICATORIA	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC	x
INTRODUCCIÓN	11
Objetivo general	13
Objetivos específicos.....	13
CAPITULO I	14
ANTECEDENTES DE ESTUDIOS.....	14
1.1. Antecedentes Internacionales	14
1.2. Antecedentes Nacionales	14
2.1.- Bases Teóricas	17
2.2.- Conceptualización de la Dislalia	17
2.3.- Tipos de dislalia	18
2.4 La dislalia como dificultad de aprendizaje	19
2.5 La dislalia funcional como un tipo relevante	19
2.6. Tipos de errores de la dislalia funcional	20
A. La sustitución	20
B. Omisión.....	21
C. Inserción.....	21
D. Distorsión	21
2.7. La dislalia en niños y niñas del nivel primario	22
2.7.1 La dislalia funcional en niños y niñas del nivel primario.....	22
2.7.2 La dislalia según la edad.....	22
2.7.3 La dislalia en las habilidades emocionales y sociales de los niños	22
2.7.4 Los programas en relación a la dislalia	23
2.7.5 Tipos de actividades	24
2.8 El rol de los agentes educativos en la dislalia de los niños y niñas	25
A. Padres de familia	25
B. Docentes.....	26
CONCLUSIONES	27
RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS CITADAS.....	29

RESUMEN

El trabajo de investigación lleva como título “Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario” y nace de la problemática que existe un incremento de niños con dislalia que no le permite aprender de forma adecuada e influye en su etapa de desarrollo desde los social, afectivo, académico, educativo. Por lo que el objetivo que se presenta es Identificar de qué manera se desarrolla la dislalia en los estudiantes del nivel primario, el tipo de monografía es de compilación, y se utilizado diferentes materiales y fuente bibliográficas para su desarrollo, además de fichas. Finalmente se concluye, que la dislalia se desarrolla de diferentes maneras, siendo la funcional la que presenta más casos con errores muy frecuentes.

Palabras claves: dislalia, niños, primaria.

ABSTRAC

The research work is entitled "Dislalia as a learning difficulty in primary level students" and arises from the problem that there is an increase in children with dyslalia that does not allow them to learn properly and influences their development stage from the age of social, affective, academic, educational. Therefore, the objective that is presented is to identify how dyslalia develops in primary level students, the type of monograph is compilation, and different materials and bibliographic sources were used for its development, as well as records. Finally, it is concluded that dyslalia develops in different ways, the functional being the one that presents more cases with very frequent errors.

Keywords: dyslalia, children, primary.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación lleva como título “Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario”. La cual parte de la problemática, que muchos estudiantes tienen mucha dificultad al pronunciar de forma errónea ciertos fonemas, y este problema como es la dislalia, sobre todo funcional, se presenta en mayor proporción en los niños más pequeños, como es el nivel primario.

Dentro de esta línea, se presenta esta monografía que es de compilación, pero a la vez también aporta con algunos ejemplos y casos que se ha observado en base a nuestra experiencia en la institución educativa 22438 De las Monjas de la región de Ica y provincia de Palpa, distrito Santa Cruz alineado a nuestros objetivos de investigación.

De acuerdo a Veretnik (2003) La dislalia, es un tipo de trastorno del lenguaje más común en los estudiantes, sobre todo del nivel primario. A la vez, el autor señala que se encuentra relacionado con los problemas de dicción y articulación de fonemas. Por tanto, se deduce que estos dos componentes se remarcan en la dificultad de la dislalia. De la misma forma, hay que resaltar, que también se presentan casos en el nivel inicial y secundario.

Por otro lado, Flores (2019) señala que la dificultad o problema, no solo radican en que los niños no pueden articular bien las palabras fonéticamente, sino producto de todo lo que genera alrededor como algunos cambios a nivel psicológico.

Dentro de la misma línea, Solomon (1996) identifica que producto de la dislalia, se generaría problemas como: tensiones, miedos, angustias. Todo ello, llevaría también a que se genera problemas personales, sociales, emocionales y de aprendizaje. Ya que los niños producto de este trastorno puede parecer miradas, extrañas, comentarios, risas, burlas, ofensas, daños físicos, bullying, la cual, puede resquebrajar su autoestima, y, por ende, no quieren ir a las escuelas o bajen sus rendimientos académicos, o su nivel de socialización e inclusión, generando incluso depresión.

Ante lo citado anteriormente, se evidencia la importancia de la problemática de la dislalia, la cual presenta múltiples consecuencias o factores que repercuten en los niños más pequeños.

Flores (2019) resalta que las investigaciones encontradas y publicadas en el Perú en relación a la dislalia y sus efectos, tienden a tener una mayor preponderancia desde una perspectiva psicológica. Es decir, existe más estudios desde ese enfoque o perspectiva. Y además resalta que aparece en el siglo XIX, ya que anteriormente a todos los trastornos del lenguaje, se le llamaba dislalia.

La región Ica, según el INEI (2018) tienen un total de 850, 765 habitantes, entre la suma de la población urbana y rural. Con una tasa de promedio anual del 2.3% entre el 2007 al 2017. De la misma está constituida por 5 provincias: Chincha, Pisco, Ica, Palpa, Nasca. La cual, Palpa, es una de las provincias que presentan menor población y menos poblada, 13232 habitantes, de la cual se encuentra 50% de su población se encuentra entre lo urbano y rural.

De la misma forma el 27.2% de la población de la región Ica, es menor de 15 años, es decir, 231249. A nivel educativo, la población de la región Ica alcanzó a estudiar algún año de la educación secundaria (45.2%). Palpa es la provincia que presenta el mayor porcentaje de la población que alcanzó algún año o grado de educación primaria con 17.2%

La provincia de Palpa, creada en 1963, y es la única que no tiene costa. Tiene 5 distritos que son: Palpa, Llipata, Santa Cruz, Rio Grande y Tibillo.

En este mismo sentido, se encuentra la institución educativa 22438 De las Monjas, ubicado en la provincia de Palpa, distrito de Santa Cruz, la cual según la ESCALE (2022) se encuentra la institución educativa 22438 De las Monjas del nivel primario en un área geográfica rural con un total de 60 alumnos y 4 docentes en dicha institución.

A través de la observación pedagógica se ha evidenciado que algunos alumnos de la institución educativa de Palpa del nivel primario, tiene dificultades para expresarse y comunicarse de manera oral. Si bien es cierto la institución educativa ha tenido logros deportivos e intelectuales a nivel provincial, siempre está en constante investigación y búsqueda para seguir mejorando su enseñanza, y solucionar problemas, que se pueda presentar.

A continuación, se presenta la pregunta general y las preguntas específicas

A continuación, se presenta el objetivo general, y los objetivos específicos:

Objetivo general

- Identificar de qué manera se desarrolla la dislalia en los estudiantes del nivel primario

Objetivos específicos

- Esbozar los tipos de dislalia en los estudiantes del nivel primario
- Señalar en qué consiste la dislalia funcional e identificar cuáles son sus tipos de errores en los niños del nivel primario.
- Señalar el rol de los agentes educativos en la dislalia de los niños del nivel primario

Existe muy pocos trabajos de investigación de carácter monográfico que resalten los tipos de dislalia de los diferentes ciclos educativos del nivel primario. Por lo que este trabajo va aportar en la información, conocimiento en un contexto de actualidad sobre el tema. Además, esta investigación describe en parte, la problemática en los estudiantes de las instituciones educativas del país, y sobre todo se identifica la problemática en la institución educativa. De la misma forma, busca un aporte teórico, exploratorio, que permitan tomar mejores decisiones en la búsqueda de las soluciones.

Por todo ello, el trabajo está estructurado en dos capítulos: El capítulo I, antecedentes de la investigación. El capítulo II el Marco teórico. Finalmente, las conclusiones, referencias, y recomendaciones.

CAPITULO I

ANTECEDENTES DE ESTUDIOS

1.1. Antecedentes Internacionales

Quichimbo (2015) en su investigación tuvo como objetivo determinar la incidencia de la sobreprotección en la dislalia funcional en niños menores de nueve años que acudieron en la consulta terapéutica en el centro del lenguaje y psicoterapia “Mercedes de Jesús Molina”. El tipo de metodología de investigación es descriptiva retrospectiva de corte transversal. Se utilizó test del habla y de las historias clínicas, y se trabajó en una muestra censal de 262 historias clínicas. Finalmente se concluyó que los varones presentan dislalia en mayor número que las mujeres, y que la sobreprotección si generó conflictos en el desarrollo lingüístico.

El aporte del antecedente precedido es que la dislalia se puede ver desde diferentes enfoques, más allá de lo educativo, en este caso, en este trabajo el enfoque era desde la terapia del lenguaje. Asimismo, una posible hipótesis en que conocer si existen grandes diferencias entre la dislalia funciona en niños a diferencia de niñas. De la misma forma, que determinada incidencia de algún componente, puede influir positiva o negativamente en la disminución y aumento de la dislalia, en este caso la sobreprotección es negativa para estos casos.

1.2. Antecedentes Nacionales

Torres (2018) tuvo como objetivo determinar la disminución de la dislalia funcional en niños de primaria a través de la música en la institución educativa San Luis Gonzaga 2016. Para ello, se realizó una investigación cuantitativa, de metodología experimental, relaciones causa- efecto, exponiendo uno o más grupos que sean experimentales. Tuvieron como resultado que la dislalia funcional presenta

efectos significativos con respecto al grupo control, y se afirma que el programa Doremi permite disminuir la dislalia en este nivel primario.

El aporte de este antecedente precedido es conocer que la variable o componente dislalia, tiene un tipo como es la dislalia funcional, y que puede ser tomado a través de alguna disciplina artística o propuesta, para que se puede contrarrestar esta problemática que existe en los niños. Sin embargo, cabe precisar, que, si bien la población se ajusta al nivel primaria como nuestro trabajo, también se debe indicar que son alumnos dentro de una espacio o área urbana, a diferencia del contexto del área rural.

De la misma forma se deduce que los programas relacionados la música es importante para reducir los niveles de al menos un tipo de dislalia como es la funcional en los niños del nivel primario. Esto permite generar cierta hipótesis que también otros programas relacionados a las disciplinas artísticas, puede ayudar también a la reducción de la dislalia, por ejemplo, si en la institución 22438 De las Monjas, se aplica determinado programa artístico que está más relacionado los niños, podría generar cambios positivos para disminuir la dislalia funcional.

Torres Lady (2018) en su investigación “Programa Doremi en la dislalia funcional en estudiantes de primaria, San Martín de Porres, 2016. La cual tuvo como objetivo determinar el efecto que tiene el programa Doremi, en la dislalia funcional en estudiantes de primaria, San Martín de Porres, 2016. Para ello se realizó una investigación experimental, aplicada, de diseño cuasi experimental. Y se aplico a una muestra de 50 niños entre las edades de 6 a 7 años de la institución educativa particular San Luis Gonzaga. Finalmente se concluyó que las variables dislalia funcional presenta efecto significativo con respecto al grupo control y afirmando que el programa Doremi disminuyó la dislalia funcional en este grupo primario.

El aporte del antecedente precedido se centra en que existe determinados programas, que puede contrarrestar un tipo de dislalia como es la funcional, en este caso resulto para los niños de los primeros grados, de las áreas urbanas. Por lo que se puede deducir que para una población del area rural, también se podría aplicar este programa, para que se puede ver la diferencia de estudios.

Sánchez (2015) en su investigación “La dislalia y la comprensión lectora de

los estudiantes del nivel primario de Chaupimarca Pasco, 2012. Tuvo como objetivo determinar la relación entre la dislalia y la comprensión lectora de los alumnos de tercer grado de primaria de la I.E. N° 35001. Para ello se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, y de diseño descriptivo y explicativo. Para ello, se realizó cuestionarios. Finalmente se concluyó que los problemas emocionales se relacionan considerablemente en la comprensión de lectora.

El aporte del antecedente precedido es que se sitúa en un contexto en donde los estudiantes son en un área rural, igual que en la institución educativa 22438, que es en lugar donde se observa la problemática, por lo que, en relación de la población de estudios, puede tener ciertas características en común, a diferencia de la población de estudiantes de la urbe. De la misma forma aporte, ya que permite observar que la dislalia, también puede relacionarse con otros factores o variables como es la comprensión, por lo que se puede deducir, que también podría relacionarse, con las habilidades sociales, la autoestima, la integración en el grupo, etc.

Fernández (2017) en su tesis de maestría tuvo el objetivo de determinar la influencia del programa mejorando mi lenguaje para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria. Los Olivos, 2017. Para ello se realizó una investigación cuantitativa, explicativo y el diseño cuasiexperimental. Y se utilizó instrumentos como encuestas a una población de 33 estudiantes, 22 en el grupo focal y 11 en el grupo experimental. Finalmente se concluye que existe una relación significativa entre el programa y la disminución de la variable

Este antecedente precedido aporta debido a que se encuentra dentro de una población de niños del nivel primaria, y además muestra como a través de un programa se puede ir disminuyendo la dislalia funcional

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO.

2.1.- Bases Teóricas

En relación a las teorías y sus enfoques de la dislalia, se encuentra las siguientes:

- Enfoque conductual
- Enfoque lingüístico
- Enfoque neurolingüística
- Enfoque psicolingüístico
- Enfoque integrador

De la misma forma, si bien es cierto, la dislalia afecta al estudiante a nivel individual en el habla y la comunicación, afecta también en su relación con el grupo, en su socialización.

2.2.- Conceptualización de la Dislalia

Flores (2019) conceptualiza a la dislalia como un trastorno del lenguaje muy común entre los infantes, la cual tiene una prevalencia de 30% en menores de 7 años. Sin embargo, aclara que, en el proceso de articulación en menores de 6 años, se considera parte del desarrollo, algunos lo denominan la dislalia evolutiva. Se deduce entonces, que no todos presentan de la misma forma la dislalia, y que la edad es importante para poder definir el grado de dificultad en el aprendizaje. Probablemente un niño que tenga más de 7 años, tiene un problema más serio.

Torres (2018) sostiene que otros estudios o investigaciones resaltan como un problema de pronunciación de la palabra, por una mala articulación, una distorsión del fonema, y que no depende de los daños en el sistema nervioso central.

Quichimbo (2015) señala que es un problema de articulación en la cual se presenta sustituciones, anormales, distorsiones, inserciones u omisiones en los sonidos del habla, es un disturbio de pronunciación no por defecto neurológico, sino por daño estructural del aparato articulatorio.

Por tanto, se deduce que, para algunos autores, es un trastorno, para otros, un problema particular, que está relacionado con no articular de forma adecuada, y ello por lo general, suele pasar en los niños. De la misma forma no es preocupante, es decir, no es algo que no se pueda corregir, salvo casos muy particulares. Tiene que ver con mala articulación, pronunciación, etc.

2.3.- Tipos de dislalia

De acuerdo a diferentes investigaciones y autores, se puede tomar diferentes tipos de dislalia, en este caso, se expone algunas clasificaciones

Flores (2019) clasifica en dislalia orgánica, audiógena y evolutiva en relación a niños menores de 6 años. En este mismo sentido, Torres (2018) identifica la dislalia funcional, pero sobre todo resalta la dislalia según la cantidad de sonidos o fonemas alterados como son: Betacismo, ceceo, chuitismo, chionismo, deltacismo, epéntesis, ficismo, gammacismo, hotentoismo, jotacismo, kappacismo, Lambdacismo, mimación, mitacismo, numación, ñunación, picismo, rotacismo, seseo, sigmatismo, tetacismo, yeísmo, yotacismo.

Cano y Navarro (2003) identifican en función del número de errores y de su persistencia: dislalia simple, dislalia compuesta, retraso del habla. Y en función de los niveles lingüísticos: dislalia fonológica, dislalia fonética, dislalias mixtas.

Quichimbo (2015) en su investigación clasifica en: dislalia evolutiva, funcional, audiógena, orgánica.

Melgar (2007) resalta la sustitución, la omisión, inserción y la distorsión. El primero, relacionado a la forma incorrecta de sustituir los sonidos correctos, puede ser desde una posición inicial, media o final. La segunda, en la separación de un sonido

de las palabras habladas, ejemplo, apato, cuato, fesa, etc. La tercera cuando el sonido de la letra llegar hacer añadido, pero en otro parte, ejemplo, palato, fesa. La cuarta, distorsión, van hacer a los fonemas, pero no son correctos, ejemplo, chocolate por cocholate.

Parra y padilla (2016) clasifican en: dislalia evolutiva o fisiológica, dislalia audiogena, dislalia orgánica o disglosia

2.4 La dislalia como dificultad de aprendizaje

De acuerdo a los estudios precedidos se pudo encontrar distintas clasificaciones de la dislalia. Sin embargo, la dislalia que más se caracteriza en relación a la dificultad de aprendizaje, y que se puede disminuir en relación a una intervención educativa o psicopedagógico es la dislalia funcional. Ya que, si bien es cierto, se presentan otros tipos de dislalia, pero no es manejable, no se puede reducir, por ejemplo, Quichimbo (2015) resalta a la dislalia orgánica, pero es producto de alteraciones orgánicas, es decir, lesiones del sistema nervioso, al igual que la dislalia audiogénica, que es por una alteración o déficit sensorial, etc.

Quichimbo (2015) señala otras dificultades o trastorno del aprendizaje como son: Disartria, disglosia, etc

Orduz (2011) señala que la dislalia funcional se produce la alteración de los órganos articulatorios ante la ausencia de alteraciones orgánicas que explique su origen. Además, los principales factores son: los problemas de motricidad fina, dificultades y alteraciones en discriminación auditiva o comprensiva auditiva y la falta de estimulación lingüística

2.5 La dislalia funcional como un tipo relevante

Dentro de todos estos tipos de dislalia, resalta la funcional, que es un trastorno del lenguaje oral en la que su eficacia va depender en gran medida en su intervención de forma adecuada y representa el pronunciamiento defectuoso de aquellos órganos comprometidos en la articulación, en el cual se encuentra una lesión

o malformación en ellos. (Torres, 2018)

Quichimbo (2015) resalta que “La dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z/ y /ch/” (p.20).

De la misma forma, Quichimbo (2015) resalta que El niño dislábico, en unos casos, sabe que articula mal y él quisiera corregirse y trata de imitarnos, pero sus órganos no obedecen con la facilidad que él desea, y no encuentra el movimiento concreto que debe ser realizado para pronunciar un sonido correctamente. (p.21)

2.6. Tipos de errores de la dislalia funcional

Quichimbo (2015) identifica la dificultad del niño para a la articulación correcta, y en ello, justamente aprecia que esa dificultad tan compleja tiene una tipología.

A. La sustitución

Es cuando uno sonido es reemplazado por otro, debido a que el niño pueda tener cierta dificultad para pronunciar lo correcto producto de una manía o mal hábito que se le permite y no es debidamente corregido en su momento, se puede ejemplificar a través de esos casos cuando los niños no pueden pronunciar bien la R y utilizan la L. Dicen pela y es pera; dicen latón, y es ratón; dicen calo y es carro.

Cabe precisar que este error de sustitución también puede ser producto de que el niño, no se le ha trabajado una clara discriminación auditiva, es decir tanto los padres como los docentes, no las orientado, enseñando de forma adecuada este tipo de diferenciación entre los sonidos, las letras y los fonemas, y por lo tanto la sustitución persiste. Ya sea, a través del principio, en medio, o al final de la palabra.

Por ejemplo, se puede tomar los casos de que el niño, tenga hermanos o compañeros que no pronuncian de forma adecuada, y ellos al escucho ello, sencillamente lo imitan, sin saber con exactitud como se pronuncia de forma correcta. Otros ejemplos que se puede tomar son: cuando el niño dice quiedo, pero es quiero; o pego cuando es perro. Cuando dice casa y es caza, cuando dicen Tama es por cama.

B. Omisión

De acuerdo a Quichimbo (2015) está relacionado cuando el niño no puede pronunciar un determina fonema o articular consonantes seguidas, y recurre a omitirlas. Algunos ejemplos:

- “Es zapato, y dice apato
- Es carretera y dice caetera
- Es caramelo y dice camelo
- Es plaza y dice pasa
- Es brazo y dice bazo
- Es fruta y dice futa”

C. Inserción

De acuerdo a Quichimbo (2015) es un tipo de error que se presenta con menor frecuencia, ya que, por lo general, los mayores casos son los precedidos. Sin embargo, esto se pasa porque el niño a tener sentirse con esta dificultad, inserta la pronunciación de un fonema o letra que se siente más cómodo y ya luego se hace un vicio de dicción. Algunos ejemplos:

- Es ratón y dice aratón
- Es plato y dice palato
- Es papá, y dice apate.

D. Distorsión

Quichimbo (2015) señala que representa el sonido distorsionado que sea da de forma deformada, incorrecta, que, si bien es cierto, tampoco sustituido por otro fonema, pero la articulación se desarrolla de forma aproximada a la correcta. Además, resalta que tanto la distorsión como la sustitución son los errores que con mayor frecuencia aparecen en la dislalia funcional.

2.7. La dislalia en niños y niñas del nivel primario

2.7.1 La dislalia funcional en niños y niñas del nivel primario

Quichimbo (2015) resalta que, en relación a la dislalia sobre todo funcional, en los niños y niñas se presentan mayormente dos casos como son: la sustitución y la distorsión. A la vez el autor precisa que en su investigación “el resultado de la experiencia, así como los resultados estadísticos existentes, demuestran que se da una mayor incidencia de dislalias en el sexo masculino que en el femenino”. (p.23). Cabe precisar, que, si bien son estudios en población de niños del país ecuatoriano, esto no sería tampoco diferente en nuestro país.

En esa línea, Huanga (2019) complementa que la dislalia se presenta en ambos sexos, sin embargo, de acuerdo a la literatura disponible que señala que ocurre en mayor frecuencia en el sexo masculino.

Ante ello Orduz (2011) resalta que lo errores más frecuentes que se encuentran en un niño dislítico son: sustitución, distorsión, omisión, adición, inversión.

2.7.2 La dislalia según la edad

Orduz (2011) identifica que son el grupo de la población infantil que más presentan desviaciones o alteraciones en el desarrollo del lenguaje, pero pueden corregirse con el tiempo, producto del aprendizaje y estimulación. Sin embargo, el autor resalta, si es un tema de patología, podría también afectar en la población de niños mayores de 15 años, debido a factores en la edad temprana.

2.7.3 La dislalia en las habilidades emocionales y sociales de los niños

Chino (2022) resalta que producto de la dislalia, los niños pueden ser marginados o excluidos muchas veces, o incluso ellos mismos pueden aislarse del grupo para evitar molestias, fastidios, etc, generando que afecte en sus habilidades emocionales.

Abad (2019) resalta que las principales características de los niños con dislalia, sobre todo funcional, está asociada a ser retraídos, inseguros, tímidos, agresivo, y no pueden desenvolverse mucho en los grupos sociales, perjudicándose en el buen desarrollo de sus habilidades sociales.

Aliaga (2016) enfatiza que el éxito en las habilidades sociales, está relacionado con la aparición de la propia identidad, sensación de bienestar, progreso social y académico en la escuela primaria temprana.

Inga (2019) identifica en su investigación que se presenta varios casos de niños con dislalia de 7 años., en segundo grado de educación primaria, y ante se utilizó el tratamiento del modelo Pluridimensional de Pascual, que incluye estrategias de intervención indirecta y directa.

2.7.4 Los programas en relación a la dislalia

Diaz (2019) resalta que los programas pueden tener diferentes intereses o sentidos, todo va depender del objetivo del docente, al momento que quiera usarlo, y de acorde a su experiencia y dominio del programa, por ejemplo, puede ser un docente, que haya trabajado en la aplicación del programa durante determinado tiempo o aplican en diferentes instituciones, y esta vez, quiere probar en una determinada problemática de una institución educativa, podría ser para el caso dislalia.

Por lo que, de acuerdo a lo citado, la aplicación de los programas es interesantes e importante porque permiten direccionar objetivos hacia la solución de determinadas problemáticas, en este caso sobre la dislalia, resaltando siempre el domino y la experiencia del docente, ya que la realidad y la población de estudios siempre es compleja y está en constante cambio o adaptación.

En el trabajo de investigación de Torres (2018) se aplica un programa Doremi para justamente reducir la dislalia funcional en estudiantes del primer grado de primaria. Este programa estaba relacionado con la música, y contaba con diferentes estrategias y actividades con el propósito de perfeccionar diferentes partes, entre ellas, la agilidad buco-facial que puedan proporcionar las articulaciones, siendo importante

para lograr una adecuada pronunciación. Para ello, cuenta con actividades de intervención indirecta y directa.

De la misma forma Torres (2018) entre las actividades del programa que utilizó se encuentra: actividades de relajación, actividad de soplo, actividad de discriminación auditiva, actividades de ritmo, actividades buco-faciales, actividades de articulación

Por ejemplo, Fernández (2017) señala el programa mejorando mi lenguaje, la cual es un documento pedagógico que contiene una serie de pasos para disminuir la dislalia funcional, en los procesos, contenidos, actividades, así como los objetivos a cumplirse.

2.7.5 Tipos de actividades

Torres (2018) señala las siguientes actividades

- Actividades de relajación, nos permite conocer nuestro cuerpo y las funciones que este tiene, reduciendo la tensión muscular que puede dificultar el proceso del habla.
- Actividades de soplo, para poder reconocer y discriminar el sonido
- Actividades de ritmo, son las actividades para observar la relación que existe en el movimiento con el habla.
- Actividades de discriminación auditiva, actividad para una correcta y percepción auditiva,
- Actividades buco-Faciales, movimiento de labio y lengua para una mayor agilidad y flexibilidad.
- Actividades de articulación, actividades direccionadas por los docentes, pueden ser cortas o largas, los docentes enseñan el correcto movimiento del fonema bien pronunciadas.

2.8 El rol de los agentes educativos en la dislalia de los niños y niñas

De acuerdo a Flores (2019) los primeros en detectar y observar ese trastorno son los padres y los educadores de las instituciones educativas.

En este trastorno, Flores (2019) enfatiza la dificultad de los niños para articular palabras fonéticamente, pero también se observa cambios a nivel psicológico producto de esta anomalía.

En los primeros años son los padres de familia, que van a centrarse en la educación de sus hijos, con ellos tienen el primero contacto, en la que los niños empiezan a balbucear, o quieran decir sus primas palabras de forma instintiva. Ya luego conforme va creciendo, se le va adecuando un aprendizaje idóneo, para que aprender hablar. Sin embargo, por lo general, la primera parte es más instintiva, y es más por lo que observa o escucha de los mismos miembros del hogar, o de como los padres van enseñando, sobre todo la madre.

Las primeras equivocaciones o malas pronunciaciones se pueden ir viendo en el hogar, tantos buenos aciertos como malos aciertos. Por tanto, el primero rol de los agentes educativos, es por parte de los padres de familia, posteriormente, en el proceso del aprendizaje- enseñanza las instituciones educativas, a través de los profesores pasan hacer un rol importante.

A. Padres de familia

Una de las dificultades que puede tener los padres de familia, es que cuando sobre protegen demasiado a sus hijos en los primeros años de edad, en relación a su alimentación y ello, puede perjudicar de alguna manera en relación a la dislalia. Por ejemplo, Quichimbo (2015), enfatiza que son las madres que mal acostumbran con alimentos licuados, triturados y aplastado, y ello condiciona a que el niño, no se exige y se estimule en la deglución de los alimentos, por lo que con lleva a retrasar el desarrollo motriz de los órganos articulatorios, generando molestias en la producción del habla.

Ante lo precedido, se deduce que una acción relativamente buena, como el

pretender licuar, o que el niño no haga mucho esfuerzo de sus órganos articulatorio o la preocupación de que no se vaya atorar, hace en el fondo que se genere una acción negativa en relación a como el niño va desarrollando la parte motriz del habla. En ese mismo sentido, se debe considera cuando se está actuando de forma correcta de acuerdo a los lineamientos también nutricionales de la edad del niño, y cuando se está actuando ya de una manera sobreprotectora.

De igual forma, los padres de familia, cuando sus hijos están en el nivel primario, tienen responsabilidad de corregirles, enseñarles o complementar ciertas acciones que su maestro le ha indicado, pero si permite o deja que suela existiendo malos hábitos o prácticas con la pronunciación de sus hijos, también es una forma de ser cómplices en esa dificultad de aprendizaje. Ya que de lo que se trata es que los padres como agentes educativos, pueden también corregir.

En relación al lado afectos, los padres de familia, deben crear un ambiente y clima seguro y cálido en torno a la educación de sus hijos, ya que según Quichimbo (2015) los problemas familiares o psicológicos, pueden ser generadores, de trastorno de lenguaje expresivo, problemas en el habla, trastorno en el desarrollo de la personalidad. Por consiguiente, este autor señala que toda perturbación psicoafectiva desde la primera infancia retarda y perturba la normal evolución del lenguaje. “El niño de 5 o 6 años, vuelve hablar como lo hacía a los 3 años o como lo hace el hermanito menor” (p.24)

B. Docentes

De acuerdo al currículo de educación general (2016) dentro de la educación básica regular, se encuentra el nivel primario, la cual, tres ciclos específicamente y seis grados educativos que son:

- El ciclo III niños de primer y segundo grado.
- El ciclo IV conformados por niños de tercer y cuarto grado
- El ciclo V conformados por niños de quinto y sexto grado

CONCLUSIONES

PRIMERA: Se concluye que la dislalia se desarrolla de diferente manera, en los niños y niñas del nivel primario. Sin embargo, la que más resalta es la dislalia funcional, y se presenta errores muy frecuentes como son: la sustitución, omisión, etc. Teniendo como principales agentes educativos a los padres y los docentes que también complementan su trabajo con la psicopedagogía.

SEGUNDA: Se concluye que los tipos de dislalia son: dislalia funcional, orgánica, fisiológica, audiógena, evolutiva, según la cantidad de sonidos o fonemas alterados, dislalia simple, compuesta.

TERCERA: Se concluye que, la dislalia funcional en la que se presenta mayormente en los niños pequeños, y en la cual se puede corregir a tiempo; y los tipos más frecuentes son: sustitución, omisión, inserción, distorsión.

CUARTA: se concluye que el rol de los agentes educativos es principalmente durante los primeros años por los padres de familia y de forma complementaria por los docentes del nivel educativo primario.

RECOMENDACIONES

- Se recomienda que los docentes puedan conocer las últimas investigaciones en relación a la dislalia funcional, para que a partir de ahí puede tener o diseñar estrategias cada vez más eficiente para el desarrollo de los estudiantes del nivel primario, ya que a diario se publican investigaciones, sobre todo en estrategias en mejorar las estrategias didácticas para disminuir la dislalia
- Se recomienda que los docentes y los psicopedagogos puedan registrar a su alumnado sobre el desempeño y dificultad que tiene cada uno en relación a las dimensiones o tipos de la dislalia, para que se vea por tipologías.
- Se recomienda que los docentes puedan trabajar a la par con psicólogos, padres de familia, y capacitarse con especialista en el ámbito profesional. De esa manera el trabajo del docente y/o psicopedagogo será más enriquecedor.

REFERENCIAS CITADAS

Abad, C. (2019). *Evaluación y tratamiento de dislalia funcional en niño de 7 años* [Trabajo académico de segunda especialidad]. Universidad Nacional Federico Villarreal. Repositorio de la UNFV.

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/34>

Aguilar, J. (2021). *Habilidades sociales y autoestima en niños con dislalia funcional de instituciones públicas y privadas en la ciudad de Arequipa, 2021*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio de la UNSA.

<http://hdl.handle.net/20.500.12773/15658>

Aliaga, M. (2016). *Estimulación del desarrollo de la expresión y comprensión oral, a través de la aplicación de un programa de juegos verbales en los niños y niñas de cuatro años de la I. E. I. Santa Mónica del distrito de Arequipa* [Tesis de licenciatura]. Repositorio de la UNAS. Universidad Nacional San Agustín.

<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1936>

Fernández, S. (2017). Programa “Mejorando mi Lenguaje” para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria Los Olivos-2017. [Tesis de posgrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio ucv

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/14675>

Flores, L. (2019). Relación de las Maloclusiones Dentales con la Dislalia en niños de 6 a 12 años que acuden al centro odontológico de la Universidad Católica de Santa María durante, junio, Julio y agosto, Arequipa 2019. [Tesis de pregrado, Universidad Católica de Santa María]. Repositorio UCSM

<https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9676>

Huanga, Y. (2015). *Dificultades del lenguaje oral en niños y niñas de primer año de educación básica de la Escuela Juan Montalvo de la ciudad de Pasaje 2014 -*

2015 [Tesis de licenciatura]. Universidad Técnica de Machala. Repositorio de la Universidad Técnica de Machala.

<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/4589>

INEI. (2018). Ica. Resultados definitivos

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib15/45/11TOMO_01.pdf

Inga, J. (2019). *Evaluación y tratamiento de dislalia funcional en niños de 7 años*. [Tesis de posgrado, Universidad Federico Villarreal]. Repositorio UNFV

<http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3438>

Minedu (2017). Programa curricular de educación básica

<http://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacion-basica.pdf>

Orduz, I. (2011). *Desarrollo de una estrategia didáctica desde el aula de clase que contribuye a la inclusión de cinco niños que presentan dislalia en el grado transición del Liceo de Colombia Isabel* [Tesis de licenciatura]. Universidad Libre. Repositorio de la Universidad Libre.

<https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/6032>

Quichimbo, J. (2015). *Incidencia de la sobreprotección en la dislalia funcional en niños menores de nueve años que acudieron a la consulta terapéutica en el centro de lenguaje y psicoterapia Mercedes de Jesús Molina, en la ciudad de Machala. 2008-2013*". [Tesis de licenciatura, Universidad de Cuenca]. Repositorio UCUENCA.

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22514/1/TESIS.pdf>

Sánchez, V. (2015). *La dislalia y la comprensión lectora de los Estudiantes del nivel Primario de Chaupimarca Pasco, 2012*. [Tesis de Maestría]. Repositorio UCV

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/45358>

Según Solomon A. (1996). Personality and behaviour patterns of children with functional defects of articulation. Londres: Child Development.

Torres, L. (2018). *Programa Doremi en la dislalia funcional en estudiantes de primaria, San Martín de Porres, 2016*. [Tesis de maestría, de la Universidad César Vallejo]. Repositorio UCV.

<https://hdl.handle.net/20.500.12692/14762>

Veretnik, E. (2003). Trastornos de Lenguaje y su Corrección. 2da ed. Lima: CIEICS.