

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



**La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en niños del nivel de educación
inicial**

Trabajo académico.

Para optar el Título de Segunda especialidad profesional en Educación Inicial

Autora:

Carmen Janet Bravo Arteaga

Chincha - Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en niños del nivel de educación inicial

Trabajo académico aprobado en forma y estilo por:


Dr. Oscar Calixto La Rosa Feijoo (presidente)

.....

Dr. Andy Figueroa Cárdenas (miembro)

.....

Mg. Ana María Javier Alva (miembro)

.....

Chincha - Perú

2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES



La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en niños del nivel de educación inicial

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

Carmen Janet Bravo Arteaga (Autor)

.....

Dr. Segundo Alburquerque Silva (Asesor)

.....

Chincha - Perú

2020



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

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO ACADÉMICO

Chincha, a los veintisiete días del mes de febrero del año dos mil veinte, se reunieron en el colegio José Pardo y Barreda, 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. Oscar Calixto La Rosa Feijoo, 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: *“La distorsión en el desarrollo del lenguaje oral en niños del nivel de educación inicial”*, para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial. (a) **BRAVO ARTEAGA, CARMEN JANET**

A las doce 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, **BRAVO ARTEAGA, CARMEN JANET**, queda apto(a) para que el Consejo Universitario de la Universidad Nacional de Tumbes, le expida el título de Segunda Especialidad Profesional en Educación Inicial.

Siendo las trece horas con treinta minutos 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. Oscar Calixto La Rosa Feijoo
Presidente del Jurado


Dr. Andy Figueroa Cárdenas
Secretario del Jurado


Mg. Ana María Javier Alva
Vocal del Jurado

La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en niños del nivel de educación inicial

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | repositorio.une.edu.pe Fuente de Internet | 7% |
| 2 | repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet | 2% |
| 3 | gestion.pe Fuente de Internet | 1% |
| 4 | issuu.com Fuente de Internet | 1% |
| 5 | Submitted to Instituto Superior de Artes, Ciencias y Comunicación IACC Trabajo del estudiante | 1% |
| 6 | docentes.org.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | licpsicedumagda.blogspot.com Fuente de Internet | 1% |
| 8 | Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante | 1% |

| | | |
|----|---|------|
| 9 | Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante | 1 % |
| 10 | www.clubensayos.com Fuente de Internet | 1 % |
| 11 | monicalogopeda.blogspot.com Fuente de Internet | 1 % |
| 12 | udep.edu.pe Fuente de Internet | 1 % |
| 13 | Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante | 1 % |
| 14 | draaracelis.com Fuente de Internet | 1 % |
| 15 | www.slideshare.net Fuente de Internet | 1 % |
| 16 | repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |
| 17 | cipapronaliziblog.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 18 | paisajesaprendizaje.blogspot.com Fuente de Internet | <1 % |
| 19 | repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet | <1 % |

20 Submitted to Universidad Internacional Isabel I de Castilla <1 %
Trabajo del estudiante

21 es.scribd.com <1 %
Fuente de Internet

22 www.divulgaciondinamica.es <1 %
Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo



Dr. Segundo Oswaldo Alburquerque Silva
Asesor.

DEDICATORIA.

A mi familia por su constancia y perseverancia con mi persona, incentivándome a mejorar en los diferentes aspectos de mi vida.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| CARÁTULA | |
| DEDICATORIA | 5 |
| ÍNDICE | 6 |
| RESUMEN | 7 |
| INTRODUCCIÓN | 8 |
| CAPÍTULO I ANTECEDENTES DE ESTUDIO | 10 |
| 1.1. Antecedentes Internacionales. | 10 |
| 1.2. Antecedentes Nacionales | 12 |
| CAPÍTULO II EL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS CON DISLALIA | 14 |
| 2.1. El lenguaje como parte de la comunicación..... | 14 |
| 2.2.1. El lenguaje oral..... | 15 |
| 2.2.2. Desarrollo del lenguaje oral en los niños y niñas..... | 15 |
| 2.2.3. Desarrollo psicolingüístico en los primeros años de vida..... | 16 |
| 2.3. Trastornos del lenguaje. | 21 |
| 2.4. La dislalia en la niñez | 22 |
| 2.5. Clasificación etiológica de la dislalia..... | 24 |
| CAPÍTULO III: LA DISLALIA EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL | 27 |
| 3.1. Importancia de la Educación preescolar..... | 27 |
| 3.2. El currículo en el nivel inicial..... | 28 |
| 3.3. La dislalia en el aula de Educación Inicial..... | 29 |
| 3.4. Tratamiento de la dislalia..... | 30 |
| CONCLUSIONES | 34 |

| | |
|----------------------------------|-----------|
| RECOMENDACIONES | 35 |
| REFERENCIAS CITADAS | 36 |

RESUMEN

La finalidad del presente estudio es describir la importancia del desarrollo del habla en niños del nivel de Educación Inicial, los problemas que se pueden presentar en este proceso como: la Dislalia, que se debe detectar a tiempo para su tratamiento, dicho trastorno dificulta el aprendizaje, la comprensión en los niños. El lenguaje expresa el pensamiento humano si no existiese no habría forma de comunicarnos, es por ello que el niño que se encuentra en proceso de desarrollo debe corregir su fonética, para la pronunciación correcta de los fonemas. En el nivel inicial los niños presentan problemas comunes de lenguaje, ya que aún se encuentran en proceso de maduración en cuanto a su desarrollo, para lo cual se debe identificar que no sea un trastorno.

Palabras claves: Dislalia, Lenguaje oral, nivel inicial

ABSTRACT

The purpose of this study is to describe the importance of speech development in children at the Initial Education level, the problems that can arise in this process such as: Dyslalia, which must be detected in time for treatment, this disorder makes learning difficult, understanding in children. Language expresses human thought if it did not exist there would be no way to communicate, which is why the child who is in the process of development must correct his phonetics, for the correct pronunciation of phonemes. At the initial level, children present common language problems, since they are still in the process of maturing in terms of their development, for which it must be identified that it is not a disorder.

Keywords: Dyslalia, Oral language, initial level

INTRODUCCIÓN

El ser humano es sociable por naturaleza, por lo que utiliza el lenguaje para comunicarse y expresar sus pensamientos, sentimientos y emociones. Es decir, el lenguaje permite que las personas interactúen con otras formando vínculos sociales.

Los niños y niñas de la etapa de educación primaria de 3 a 5 años aún se encuentran en proceso de desarrollo del lenguaje oral, por ello, los docentes y padres de familia en esta etapa deben detectar si existe alguna dificultad del habla que requiera tratamiento. afectarán su desarrollo integral si no se encuentran a tiempo, como el rendimiento académico, el desarrollo cognitivo, el desarrollo emocional, etc.

Además, afecta su aspecto psicológico, ya que un niño de 5 años es una persona conversadora y solo hablará consigo mismo, con personajes imaginarios, con sus juguetes, con su madre, con sus hermanos e incluso con otros niños. Cuestionó todo, inventó historias sobre cosas que le sucedieron, cosas importantes que para él quedaron obsoletas y, increíblemente, las recreó. Le encanta el lenguaje y juega con él, repitiendo las frases más extrañas, inventando palabras, rimas, ritmos, captando las connotaciones positivas o despectivas de las palabras y su influencia en el comportamiento de los demás. El lenguaje del niño ya es comunicación y al mismo tiempo el mejor juego, el juego más universal.

Este estudio nos permitió describir y analizar el lenguaje hablado de los niños de nivel básico con el fin de apoyar a los docentes de sus escuelas que experimentan esta dificultad, detectando alteraciones del lenguaje en niños de 3 a 5 años.

Para tener un mejor estudio, se plantean los siguientes objetivos:

Objetivo general

- Conocer los problemas relacionados a la dislalia que tienen los niños en el nivel inicial.

Objetivos específicos:

- Describir antecedentes de estudio sobre la dislalia en los niños del nivel inicial.
- Describir los problemas del lenguaje oral en los niños con dislalia.
- Conocer la dislalia en los niños del nivel inicial.

El contenido del presente trabajo esta dividido de la siguiente manera:

En el capitulo I, se dan a conocer antecedentes de estudio que hablan sobre la dislalia en los niños del nivel inicial.

En el capitulo II se brinda aportes referentes a lenguaje de los niños que presentan problemas de dislalia.

En el capitulo III, se dan a conocer los aspectos de la dislalia en los niños.

Así mismo, se dan a conocer las conclusiones que se llegan en el presente trabajo, así como las recomendaciones y referencias citadas que han servido para el desarrollo del presente trabajo.

CAPÍTULO I

ANTECEDENTES DE ESTUDIO

1.1. Antecedentes Internacionales.

Nacimba (2011) en el estudio: Cómo inciden las barreras del idioma en el desarrollo de prerrequisitos para aprender a leer y escribir en los niños de primer grado del Centro Infantil EMDI de la Parroquia El Tingo, Quito, durante el ciclo escolar 2010-2011. El estudio es de carácter cualitativo específico y la población muestra son niños y niñas del tercer grado de primaria del Centro de Desarrollo Infantil EMDI de Quito, parroquia El Tingo, se concluye que se debe tener un seguimiento continuo de cada estímulo administrado dentro del salón de clases; Cree una guía de estimulación del habla para ayudar a mejorar la pronunciación de palabras para los alumnos de primer grado.

Flores (2011) en su trabajo: Problemas del desarrollo del lenguaje en niños de 5 a 8 años: Trastornos funcionales del lenguaje (presentación de monografía, para seleccionar el título de estudiante de posgrado en educación). La Universidad Veracruzana concluye: El desarrollo del lenguaje de los infantes desde que nacen hasta la edad adulta es un proceso largo y en ocasiones difícil, es importante estimular a los niños desde edades tempranas para que adquieran el lenguaje, los padres son los dinamos del desarrollo del lenguaje.

1.2. Antecedentes Nacionales

Padilla (2012). En su trabajo titulado Diftuncias del habla espontánea (dislalia) entre los niños y niñas de 5 años de la I.E. Municipal N° 80031 – Florencia de Mora y la I.E. José Félix Black N° 80050-Paijan Trujillo, Perú, 2012. Cuyo estudio corresponde al diseño descriptivo- comparativo. Las poblaciones muestrales fueron conformadas por, los

22 niños y niñas de 5 años de la I.E. Municipal N° 80031 (Florencia de Mora) y los 28 niños y niñas de 5 años de la I.E. José Félix Black N° 80050 (Paijan), inscritos en el año 2012. Usando la Guía de Observación con los indicadores e ítems focalizados. Concluyó: Que al comparar las difluencias del habla espontánea (dislalias) que se presentan entre los niños y niñas de 5 años de la I.E. Municipal N° 80031 (Florencia de Mora) y la I.E. José Félix Black N° 80050 (Paijan) Trujillo, Perú, 2012, se observó que hay una tendencia marcada en las niñas de ambas instituciones a presentar diversos niveles de dislalia.

Bejarano y Córdoba (2018) en su tesis titulada: La relación entre la dislalia funcional y la comprensión lectora en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N°526 Santísima Virgen del Perpetuo Socorro -Villa El Salvador, Me propongo identificar como meta la relación entre la deficiencia funcional del habla y la comprensión lectora en niños y niñas pertenecientes a la institución educativa N°525 de la Ugel N°01. Los métodos utilizados en este trabajo fueron cuantitativos, descriptivos y correspondieron a un diseño descriptivo correlacional, la población seleccionada en el estudio fueron niños y niñas de 5 años de edad de la IE N° 526 Santísima Virgen del Perpetuo Socorro. La variable de estudio fue el deterioro funcional del lenguaje y la otra fue la comprensión lectora. Para evaluar cada variable en consecuencia, se utilizaron diferentes herramientas: primero, la prueba de Melgar, que es una lista de verificación para probar diferentes combinaciones de consonantes; segundo, una lista de verificación de comprensión de lectura de cuentos, hecha con imágenes para que los niños respondan correctamente.

CAPÍTULO II

EL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS CON DISLALIA

Este capítulo define los términos para comprender los orígenes de los trastornos de la deglución y su desarrollo en el lenguaje hablado, y para identificar y comprender las características del trastorno para que los maestros puedan reconocer los cambios en el lenguaje hablado que pueden presentar algunos niños.

2.1. El lenguaje como parte de la comunicación

Tello (2016) indica que: El lenguaje es la capacidad del hombre para expresar pensamientos, sentimientos y experiencias a través de símbolos hablados; así mismo, se define como un conjunto de sistemas de comunicación a través de diversas formas de expresión, a través de: imágenes, sonidos, gestos, acciones, procesos culturales (mitos, leyendas, arte, monumentos), etc.

Según Ezquerro, Pensar en el lenguaje como un comportamiento social, resultado de la intervención de diversos factores, tales como: estímulos, inteligencia de los niños, emociones.

Según Puyuelo, El lenguaje se convierte en un código mediante el cual las personas comunican sus pensamientos y deseos a los demás. El idioma tiene un uso convencional porque el oyente o el escritor usan el mismo idioma para intercambiar información.

2.2.1. El lenguaje oral

El lenguaje hablado se entiende como una serie de sonidos que se articulan para expresar nuestras necesidades, sentimientos o pensamientos. Es tanto una habilidad

conductual como cognitiva, y la desarrollamos desde los primeros años de vida. Sus manifestaciones están relacionadas con la maduración del sistema nervioso, especialmente de las áreas sensorial y motora. Por sí solo, tiene que ver con el desarrollo de los vínculos afectivos y sociales que formamos, así como con otras habilidades cognitivas. Guzmán, sf)

El lenguaje hablado se refiere a la notable capacidad humana que nos distingue de los animales y nos humaniza. La capacidad de hablar es el principio que distingue a los humanos de otras especies. El lenguaje permite la exteriorización e interiorización simultáneas de ideas, recuerdos, conocimientos y deseos. Esto nos permite estar en contacto directo con los demás.

El lenguaje hablado es un proceso complejo que incluye la codificación de símbolos, la adquisición de vocabulario y la construcción de oraciones. Incluye un conjunto de capacidades que finalmente se convierten en los requisitos básicos para el desarrollo.

2.2.2. Desarrollo del lenguaje oral en los niños y niñas

El lenguaje hablado es parte de un sistema completo de comunicación que se desarrolla entre las personas. Los científicos se refieren al desarrollo del lenguaje de los niños como el desarrollo de las habilidades de comunicación. El proceso comienza en las primeras semanas de vida del recién nacido, cuando observa rostros, sonrisas y otros gestos, y escucha las interpretaciones verbales de los adultos mayores.

Según Calderón, En el proceso de desarrollo del lenguaje emergen distintas competencias comunicativas, como la intencionalidad, la intersubjetividad, es decir, la transmisión y el compartir de un estado mental; respuesta), culminando en una denominada rutina interactiva en la que adultos y niños juegan, participan, intercalar

vocalizaciones Se ha observado cómo el lenguaje hablado se inicia en el nivel social y pasa por un proceso de perfeccionamiento continuo.

Cuando nos referimos a la maduración, lo hacemos indicando un proceso genéticamente programado que responde a patrones filogenéticos y ontogenéticos preestablecidos.

Sin embargo, el aprendizaje es el resultado de la interacción con el medio, utilizando todas las capacidades que brinda la madurez. Y el desarrollo es una fusión de madurez y aprendizaje. Desde un punto de vista apreciativo, podemos afirmar que el lenguaje es un fenómeno cultural y social que permite la comunicación con los demás y con nosotros mismos a través de signos y símbolos adquiridos, y se fundamenta en el pleno desarrollo de la neurología y la psicología. (Guzmán, sf)

2.2.3. Desarrollo psicolingüístico en los primeros años de vida

Durante el desarrollo del lenguaje, podemos considerar dos etapas bien diferenciadas: la etapa prelingüística y la etapa lingüística u oral.

Los niños se comunican desde muy temprano a través de movimientos y gestos para llamar la atención, responder o comportarse. Justo antes de que pueda pronunciar sus primeras palabras, comienza a comprender el lenguaje de los adultos que le hablan. Poco a poco, mostró interés en recrear los sonidos que escuchaba. Es la etapa de balbuceo y el niño pronuncia sílabas en un estado cómodo.

Etapas Pre - lingüística: Durante esta etapa, el niño se prepara para ello adquiriendo una variedad de comportamientos y habilidades a través de espacios relacionales. Básicamente son las interrelaciones entre el niño, el adulto y lo que se produce entre ellos, cómo se adapta e integra los estímulos que le da el medio. Cómo buscas, cómo interactúas, cómo te conectas, si compartes un estado emocional, si compartes un comportamiento con otra persona, por ejemplo, mirar un tercer elemento o

persona intermedia, y así compartir significado. Todo lo anterior garantiza la reciprocidad fundamental de los niños en el origen de los precursores del lenguaje. (Villiers, 1984).

Primer Mes: Muy sensible al ruido, capaz de discernir voces, llorar y emitir sonidos guturales. Comienza la fase de contemplación sonora. Mostraba un rostro inexpresivo, sus ojos eran borrosos e indirectos. Mirar directa y claramente, sonreír alegremente a las personas conocidas.

Segundo Mes: Articulación: Emite las vocales a-e-u. Sociabilidad: Respuesta inicial – social.

Tercer Mes: Articulación: Emite diversos sonidos, murmullos, cloqueos. Sociabilidad: La respuesta social comienza a darse a través de la expresión oral.

Cuarto-Quinto Mes: Escuche atentamente todos los ruidos, especialmente las voces humanas. Expresión: Entusiasmo en la cara: respiración agitada y risa. Habilidades Sociales: Reír Naturalmente.

Sexto Mes: Pronunciación: Chirridos, gruñidos, parloteo espontáneo. Sociabilidad: Al escuchar un sonido, girará la cabeza hacia la fuente del sonido. sonríe y charla.

Séptimo Mes: Pronunciación: Cuando el llanto comienza con una vocal polisilábica, se suele pronunciar el sonido labial -mmm. Habilidades Sociales: Adaptación a Entornos Sociales.

Octavo Mes: Articulación: Articula sílabas simples como ba, ca, de.

Noveno Mes: Articulación: Pronunciar las sílabas da-da o equivalente. imitar el sonido. Comprensión: aplausos, despedida, comprensión de su nombre y negación. responder por nombre.

Del Décimo Mes Al Año: Pronunciación: Maneja todos los músculos orales. Comprensión: aplausos, despedida, comprensión de su nombre y negación. Decir la primera palabra, una o dos, imitar sistemáticamente.

Doce Meses: Vocabulario: Decir dos o tres palabras. Comprensión: Mostrar juguetes cuando se le pida. (Escamper, 2011)

Etapa lingüística: La etapa del lenguaje comienza alrededor del año de edad, es decir, el niño integra contenidos (ideas) en formas (palabras) para objetos o personas específicas.

El lenguaje en sí suele comenzar alrededor de los 18 meses: solo cuando el niño alcanza esta edad, las áreas centrales o corticales del lenguaje se vuelven funcionales. (Villiers, 1984).

Según Vila, A partir de los tres años, el niño puede comunicarse sin dificultad, puede pronunciar diptongos y ha avanzado en el aprendizaje de las consonantes. Aunque todavía hay algunos errores en algunos grupos de consonantes, a los cuatro años ya puede contar la fonética casi completa. repertorio Está empezando a usar pronombres en tercera persona, pero aún no los domina del todo. La alfabetización introduce a los niños a nuevas dimensiones del uso del lenguaje.

La adquisición del lenguaje se lleva a cabo paso a paso en los siguientes niveles:

- Nivel fonológico: la producción y mejora de los sonidos.
- Nivel semántico: obtener palabras significativas.
- Nivel morfosintáctico o de estructura oracional.

2 años:

- El período de transición de la capacidad lingüística.
- Claridad: achaca fuertemente la influencia del entorno circundante.
- Vocabulario: De trescientas a mil palabras, dependiendo del lugar.
- Expresivo: Realiza algunas combinaciones cortas y rígidas. Las oraciones compuestas son raras. Las frases de tres palabras expresan experiencias simples.
- Sociabilidad: Referirse a sí mismo con pronombres en lugar de nombres.
- Observación: Nombre 3 o 4 imágenes de una imagen.

2 años y medio: Comprensión: La segunda pregunta es la edad. Usted está interesado en por qué. Se deja comprender y comprende a los demás. Expresión: Indica el uso de un objeto. Di tu nombre completo. Observación: Nombra la imagen en cinco

imágenes más. Habilidades sociales: referirse a sí mismo con pronombres en lugar de nombres

3 años: Comprensión: Comprender las preguntas y responderlas. Comprender y ejecutar 2 comandos consecutivos. Observación: Interpretar acciones representativas en dibujos. La segunda era del cuestionamiento: Muestra interés por el porqué de las cosas y observa si las respuestas concuerdan con tu propio enfoque. Vocabulario: 900 a 1200 palabras. Expresividad: usar juegos de palabras emocionales, a menudo usando giros gramaticales, para demostrar la capacidad de contar historias que combinan realidad y ficción. Habilidades sociales: comienzan los monólogos grupales.

3 años y medio: Comprensión: Contesta 2 preguntas seguidas. Puedes hacer 3 pedidos seguidos. Observación: Puedes nombrar todas las imágenes conocidas en una hoja de papel.

4 años: Comprensión: Use preguntas de cierre, cómo y por qué. Expresividad: tendencia a superar los estados ingenuos del lenguaje. Ensamblar gramaticalmente estructuras compuestas complejas en oraciones largas de unas diez palabras.

5 años: Pronunciación: El carácter infantil se ha ido. Vocabulario: 2000 a 2500 palabras. Sociabilidad: Hace preguntas que indican tendencias egocéntricas y socializadoras, aunque condicionadas a su propia perspectiva.

2.3. Trastornos del lenguaje

La discapacidad del habla se define como dificultad para encontrar las palabras correctas y formar oraciones claras al hablar. También es difícil entender lo que dicen las personas. Los niños pueden tener dificultad para entender lo que otros dicen, expresar sus pensamientos, o ambas cosas. (Guzmán, SF)

Es importante tener en cuenta que los problemas del habla no son lo mismo que la pérdida de la audición o los problemas del habla. Los niños con problemas del habla

generalmente no tienen problemas con la audición o la pronunciación. Su desafío es comprender y aplicar las reglas del idioma, como la gramática. Son no solo los hablantes tardíos. Sin tratamiento, sus problemas de comunicación persistirán y pueden conducir a dificultades emocionales y académicas. (Guzman, SF)

2.4. La Dislalia en la niñez

La palabra dislalia proviene del griego dys, que significa dificultad, cambio, y lalein, que significa palabra; en un principio, estos trastornos se agruparon bajo el nombre de trastornos del lenguaje. En el siglo XIX, Schulte en Suiza llamó a este trastorno dislalia para distinguirlo de alalia (sin lenguaje). Los trastornos del habla son la disfonía, es decir, la dificultad para pronunciar correctamente los fonemas o grupos de fonemas, que se presenta cuando los órganos periféricos del lenguaje no funcionan correctamente sin sufrir lesiones o deformidades; los trastornos del habla infantil son la enfermedad más común de los niños de jardín de infancia. Esta es una discapacidad de aprendizaje que debe ser tratada de manera temprana para evitar consecuencias negativas y/o un posible bajo rendimiento académico.

Los trastornos del habla generalmente ocurren en la infancia y se refieren a voces inexactas o ausentes. En el proceso de aprendizaje del habla de los niños, las omisiones, sustituciones y deficiencias son normales y comunes, pero deben ser corregidas a su debido tiempo. El uso de la insistencia por parte de los miembros de la familia es, sin duda, perjudicial.

Se entiende por trastornos del habla o trastornos funcionales del lenguaje los trastornos evolutivos de la pronunciación que no se deben a alteraciones o cambios neurológicos significativos (disartria), deformidades anatómicas (trastornos del lenguaje), sordera (trastornos auditogénicos del lenguaje) o discapacidad intelectual. En ellos, los cambios en el desarrollo del lenguaje se limitan a la pronunciación, aunque pueden parecer aislados. Algunas personas ven los trastornos del habla como cambios en la pronunciación

de los fonemas. Por lo tanto, es un defecto en la articulación debido a un cambio en el mecanismo de articulación. Las inflexiones fonéticas y fonológicas son errores formales que pueden ocurrir por separado.

Según Chevie - Muller La deficiencia del habla se refiere a un cambio en la pronunciación de ciertos fonemas solos (o en un contexto silábico), ya sean vocálicos o consonánticos, la disfunción consonántica es más frecuente que la vocálica y es la función que más precisión motora requiere (/r/, /f/, /s/, /d/ y /l/, obviamente una sinfonía). La pronunciación requiere la coordinación fina y el control de cuatro grupos de músculos involucrados en la producción de fonemas.

2.5. Clasificación etiológica de las dislalias:

La dislalia se clasifica en:

Dislalias evolutivas o fisiológicas: En la etapa de desarrollo del lenguaje, debido a la inmadurez, falta de discriminación auditiva, mal control de la respiración, disnea o defectos motores de los órganos vocales, los niños no pueden expresar bien los fonemas en ciertas etapas.

Para Perelló y Pascual, las dislalias se clasifican en:

- **Dislalia orgánica:** Son las alteraciones de la articulación cuya causa es una disfunción orgánica. Pueden ser:
Disartria. - disfonía fonémica causada por daño en el área del sistema nervioso central responsable de los órganos musculares responsables de la vocalización, lo que resulta en alteraciones en el tono y el movimiento de estos músculos que controlan la pronunciación. (Pascual, 1988),

Disglosia. - Disfonía fonémica causada por órganos periféricos del lenguaje (labios, dientes, lengua, paladar y nariz) y cambios no neurógenos. (Pascual, 1988),

Dislalia audiógena. Causado por deficiencia auditiva y otras deficiencias del lenguaje, como la voz, ya que una buena audición es necesaria para una buena pronunciación. (Pascual, 1988),

Dislalia funcional. - Según Perelló En algunos casos, hay un componente genético innegable, ya que se ha encontrado que gemelos monocigóticos sufren el mismo trastorno del habla, y también hay más casos de trastorno del habla en el padre o línea paterna que en la madre, bueno, como ya se dijo, sexo masculino Los trastornos de conducta son más comunes.

También es más común en niños hiperactivos, desatentos, volubles y sin interés por aprender; o por baja educación, entorno social desfavorable, falta de afecto familiar o falta de interés en el desarrollo del lenguaje del niño.

Según Belloch sostiene que una dislalia funcional a partir de los 4 o 5 años de edad puede considerarse como patológica y puede estar causado por:

- Discriminación auditiva insuficiente.
- Estimulación verbal insuficiente.
- La sobreprotección, el miedo, los celos, los complejos o las malas adaptaciones son motivos del lenguaje infantil en los niños (motivos psicológicos).
- Niños con discapacidad intelectual, retraso mental y necesidades educativas especiales.

Estos problemas de inteligibilidad que dificultan el habla pueden conducir a relaciones sociales reducidas, ya que el comportamiento desadaptativo ocurre con mayor frecuencia si las palabras son ofensivas.

CAPÍTULO III

LA DISLALIA EN LOS NIÑOS DEL NIVEL INICIAL

En este capítulo se describe el trastorno de la dislalia en niños, cómo dificulta su aprendizaje, cómo debe actuar la docente al conocer de este trastorno, tratamiento.

3.1. Importancia de la Educación pre escolar

A nivel mundial, la propia educación preescolar surgió luego de que se concretaran en el ámbito teórico las doctrinas pedagógicas que sustentan los cimientos de la educación infantil. Esto sucedió después de que F. Froebel (1782-1852) sistematizara su teoría y la hiciera realidad cuando abrió el primer jardín de infancia en Alemania en 1837. Esta ampliación de los niveles educativos se viene produciendo desde entonces, aunque no cobró un impulso decisivo hasta el siglo XX.

En Perú, sin embargo, no fue sino hasta 1971 que entró en vigencia la Ley General de Educación N° 19326, que establece la educación primaria como el primer nivel del sistema educativo peruano. De acuerdo con la ley, la educación inicial tiene como finalidad brindar atención y orientación integral a los niños en los primeros cinco años de vida, y trabajar junto con la familia para brindar condiciones de vida adecuadas para el normal desarrollo de los niños. (Coloma, 2014).

En el proceso educativo, la etapa de educación primaria se ha convertido en una etapa decisiva en el crecimiento de los niños. El proceso de aprendizaje en esta etapa no es un hecho aislado, sino que está íntimamente relacionado con el estado nutricional del niño, por lo que el niño puede beneficiarse más de él cuando cuenta con los elementos básicos para un crecimiento y desarrollo normal. Lo que obtienen es una educación. En

este sentido, la educación inicial en el Perú traslada la atención y la energía a la familia y la comunidad en su conjunto, permitiéndole brindar experiencias estimulantes e importantes para el desarrollo potencial del niño y promover su participación en el niño. Administración educacional.

3.2. El currículo en el nivel inicial

Los planes de estudio para las escuelas primarias, primarias y secundarias están organizados por áreas curriculares, de acuerdo con los planes de estudio de cada nivel educativo. Las áreas curriculares son formas de articulación e integración en las que los estudiantes buscan desarrollar competencias y experiencias de aprendizaje relacionadas.

Head Start es el primer nivel de Educación Básica formal (EBR), responsable de educar a los niños hasta los 6 años.

La educación y atención temprana se divide en dos ciclos para hacer frente a las características de madurez y desarrollo del bebé. El primer ciclo atiende a niños y niñas de 0 a 2 años; el segundo ciclo se enfoca en niños y niñas de 3 a 5 años. Ambos ciclos se juegan de manera educada y descortés.

En el primer caso, se presta a través del servicio de cunas para niños y niñas de 0 a 2 años y el servicio de cunas para niños y niñas de 0 a 5 años. En el segundo caso, se desarrollan a través de la primera y segunda ronda del programa de educación inicial no escolarizada (PRONOEI), el ámbito comunitario y el ámbito familiar. Según el plan curricular del Minedu, Head Start es una etapa importante ya que sienta las bases para el desarrollo del potencial físico, emocional, cognitivo y social de los niños y niñas.

3.3. La dislalia en el aula de educación Inicial

Cuando la mayoría de los niños comienzan a hablar, se debe a una mala pronunciación y algunos errores lógicos relacionados con la edad. Se desarrollan poco a poco, aprendiendo a manejar todo el vocabulario que van adquiriendo: nuevas palabras, mejorando su pronunciación y conjurando verbos en consecuencia. Los niños pequeños a menudo hablan mal. No podemos pretender que puedan hablar perfectamente desde el momento en que empiezan a comunicarse con las personas, pero hay una diferencia entre el desarrollo real esperado y la displasia de las extremidades inferiores, porque en esta última, en cualquier caso, no hay un proceso de desarrollo significativo, Durante este tiempo el niño debe empezar a pronunciar y expresar mejor sus palabras.

El deterioro del lenguaje oral en los niños generalmente se puede encontrar en la primera infancia, aunque no es grave, se recomienda corregirlo lo antes posible para evitar que los niños tengan problemas de conducta y comportamiento. El diagnóstico precoz de esta dificultad del habla en los niños es muy importante porque otros niños suelen reírse de su pronunciación o pronunciación incorrecta, e imitan la forma de hablar de los niños con ciática de forma ridícula e irónica. (Guía infantil 2018)

3.4. Tratamiento de la dislalia infantil

Debes saber que un niño que sufre de disentería necesita ser tratado por un especialista y con la ayuda del juego y la cooperación de muchas familias se adoptan los métodos de tratamiento adecuados. La enfermedad no desaparecerá sin la intervención de un experto. Intervención de un logopeda o profesor de audiología y lenguaje (con el objetivo de que el niño aprenda la pronunciación correcta) para evaluar primero el nivel de pronunciación del niño y desarrollar un programa de la siguiente manera:

Estimula las habilidades vocales de tu hijo, recrea movimientos y poses, y experimenta con las vocales y las consonantes. Se le enseñará a comparar y diferenciar sonidos. (Maila y Segura, 2015)

Estimular la coordinación de movimientos necesarios para la articulación: ejercicios de labios y lengua. Al niño se le enseña la posición correcta de los sonidos más difíciles. (Maila y Segura, 2015)

Con la práctica, el niño debe vocalizar dentro de la sílaba hasta que se automaticen los patrones musculares necesarios para la articulación. (Maila y Segura, 2015)

El tratamiento consiste en ejercitar los músculos involucrados en la vocalización. Esta terapia se centra en el juego que facilita el aprendizaje de las habilidades necesarias. Requiere la implicación y participación de los niños y sus familias para que el proceso pueda ser seguido y complementado en casa. Cuando la causa de la enfermedad es una deformidad física, se requerirán procedimientos médicos para ayudar al niño a superar las dificultades con el desarrollo del lenguaje.

Cuando la causa del impedimento es un retraso en el habla, se necesitan intervenciones educativas especiales para desarrollar las habilidades necesarias para desarrollar un habla completa. Algunos casos, como el frenillo de la lengua, requieren intervención quirúrgica.

- Desarrollar la coordinación dinámica y el ritmo, que es el primer paso en la expresión oral.
- Los estudiantes se sientan en sillas y golpean el suelo alternativamente con sus pies izquierdo y derecho en diferentes ritmos.

- Escuche ritmos simples y tóquelos (clap and kick, bell and clap). Mientras se toca música o un instrumento, los estudiantes deben caminar por el salón y cuando la música se detiene, deben permanecer quietos.
- Reconocimiento auditivo adecuado de modificadores y fonemas, reconocimiento de sonidos familiares, sonidos de animales, instrumentos musicales, sonidos corporales, reconocimiento de fonemas específicos en diferentes lexemas. Ejemplo: ¿dónde está la "p" en pato al principio, en medio o al final de una palabra? (Leiva, 2017)

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Un trastorno del habla es una condición que dificulta el desarrollo oral normal de los niños y va en detrimento de su aprendizaje y estado emocional ya que experimentan burlas y disminuyen su autoestima. El nivel inicial está desprendido de la persona, porque teniendo en cuenta las posibles dificultades del niño, se puede aplicar la terapia para corregirlas, por lo que el docente tiene el deber básico de dar a conocer las posibles dificultades que observa en el niño y remover los obstáculos Únete a los expertos en el desarrollo evolutivo de tu hijo.
- SEGUNDA:** Es muy importante que el niño desarrolle un lenguaje correcto y completo, porque esto es de gran ayuda para su educación, y en los años preescolares se pueden corregir las deficiencias para que no se vuelvan rígidas. En el desarrollo del niño se considera parte importante el factor intelectual, la atención auditiva, su presencia personal y en especial la familia, quien será su punto de apoyo, y para un niño que desarrolle un trastorno del habla requerirá tratamiento hasta Aprendizaje automático de fonemas implementado.
- TERCERA:** Es necesario que el docente comprenda las características del tema para poder descubrir a tiempo y saber tratar el trastorno en el aula. Porque, como todos sabemos, los maestros son los que conocen a los niños y les pueden informar si tienen dificultades de aprendizaje.

RECOMENDACIONES.

- Brindar capacitaciones a los docentes y padres de familia sobre las características y formas de atención a niños que presenten problemas de dislalia.
- Desarrollar talleres para detectar problemas de dislalia en los niños en el nivel inicial.
- Atender de manera oportuna a los niños que presenten problemas de dislalia con una atención de manera profesional y con las recomendaciones respectivas.

REFERENCIAS CITADAS

Akros Interdidak, ¿Qué es la dislalia infantil y cómo tratarla? (2018)

Arango. M (2004), Estimulación temprana, Colombia, Grupo Dimas. Escamper, Magda, Pensamiento y lenguaje.

Bejarano. M y Córdoba. N, (2018) La relación entre la dislalia funcional y la comprensión lectora en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa N°526 Santísima Virgen del Perpetuo Socorro -Villa El Salvador. UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN. Enrique Guzmán Y Valle. Lima Peru.

Cáceres, M. (2012). Significados que le atribuyen las/los docentes al proceso de comprensión lectora en NB2 (Tesis para optar el grado de licenciado). Universidad de Chile.

Coloma. E, (2014) La historia del preescolar en el Perú o por qué graduarse de jardín.

Diario Gestión, Currículo de Educación: (2016) Conoce las siete áreas que deben seguir los niños de Educación Inicial.

Equipo de Understood. Entender los trastornos del lenguaje. (2014)

Fernández, S. (1983). Conquista del lenguaje en preescolar y ciclo preparatorio. NARCEA ediciones, Madrid- España

Flores, B. (2011). Desarrollo de lenguaje en el niño de 5 a 8 años en el problema: Dislalia Funcional (monografía para optar el título de licenciado). Universidad Veracruzana.

Gonzales, B. (2005). Comprensión lectora en niños: Morfosintaxis y prosodia en acción. (Tesis para optar el título de licenciado). Universidad de Granada.

Guía infantil, tratamiento de la dislalia infantil. (2018)

Guzmán. G, (2017) Dislalia, tipos, síntomas, causas y tratamiento.

Leiva. D, (2017) Trastorno del aprendizaje hoy dislalia trastornos del habla Mar del Díaz
Quintero, Desarrollo Infantil. (2009)

Nacimba, V. (2011). Como afecta la dislalia en el desarrollo de los prerrequisitos para el aprendizaje de la lecto-escritura en los niños de primero de básica del centro infantil EMDI de La ciudad de Quito, Parroquia el Tingo, durante el año lectivo 89 2010-2011 (tesis para optar el título de licenciado). Quito: Universidad Central del Ecuador

Padilla, M. (2012). Difluencias del Habla Espontánea (Dislalia) entre los niños y niñas de 5 años de la I.E. Municipal N° 80031 – Florencia de Mora y la I.E. José Felix Black N° 80050 – Paijan Trujillo. Perú.

Tello. A, (2018) El método icono verbal en el desarrollo de la comunicación oral creativa en los niños de 5 años de edad: experiencia en los centros educativos del nivel inicial en el distrito de San Luis en Lima Perú. Universidad Complutense de Madrid. España.

Turco, E (2010). La atención y comprensión de cuentos a niños y niñas.

Villiers, Peter (1984), PRIMER LENGUAJE, Madrid, Morata.