



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN

Carrera de:

Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning

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

Autoras:

Dayana Salomé Ojeda Pesántez

CI: 0302836937

Helen Tatiana Canticuz Canticuz

CI: 2150044622

Tutora:

Nubia Esthela Durán Agudelo

CI: 0102628575

Cotutor:

Fernando Santiago Unda Villafuerte

CI: 1706495130

Azogues - Ecuador

Septiembre, 2022

Agradecimiento/dedicatoria

Un apartado como este es muy pequeño para escribir a quien agradezco y dedico este arduo trabajo pero sin duda, sé cuántas personas han sido mi apoyo en este transitar y por ello, dedico y agradezco primeramente a Dios por ser mi guía y siempre escuchar mis peticiones para poder llegar hasta aquí, a mi familia por haber sido el pilar fundamental para cualquier decisión que tome en mi vida, a mis compañeros de vida de cuatro patas que han sido mi compañía en mis desvelos, a mis amigos que han sido la alegría en aquellos días grises, a mi ángel que está en el cielo por brindarme la fuerza necesaria para continuar y finalmente, a aquellas personas que han aparecido a mitad del camino y han aportado un granito de arena. Esto es por y para ustedes, millón gracias por todo, es una pequeña muestra de la inspiración que son para mí y lo importantes que han sido y son para cumplir esta meta de muchas.

Con Cariño, Dayana Salomé. ¡Gracias Infinitas!

Agradecimiento/dedicatoria

La vida universitaria ha sido sin duda un camino difícil de recorrer, lleno de llantos, enojos, frustraciones, emociones, experiencias, nuevas amistades, tristezas, etc. A pesar de las adversidades me he mantenido firme hacia mi meta y es así que estoy a punto de cumplirla, por ello quiero dar gracias en primero a Dios por ser mi fortaleza, a mi familia en especial a mi madre por ser mi fuente de inspiración, a mis amigos en especial a mi persona por estar en los momentos mas importantes y dolorosos, a mi compañera de tesis por apoyarme y ser mi complemento perfecto de trabajo, agradezco de igual manera a la universidad por la apertura y brindar una educación de calidad y calidez. Es así que en este apartado además de agradecer, quiero dedicar este esfuerzo, meta y logro alcanzado a todas las personas antes mencionadas ya que ellos han significado un gran apoyo para la construcción de conocimientos, saberes y experiencias.

Con mucho amor y cariño, Helen.

Resumen

La investigación se centra en la elaboración de una guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning, de esta forma se reconoce el papel protagónico de la familia en la adquisición de habilidades lingüísticas de sus hijos y se responde al objetivo general de la investigación, el mismo que propone la elaboración de dicha guía. Se pretende que la investigación sirva de aporte para familias en situación de vulnerabilidad y que no pueden asistir a un proceso de terapias, por ello, las actividades planteadas se podrán ejecutar desde el hogar y con el uso de un dispositivo móvil; temática sustentada en teorías de autores reconocidos que abordan la dislalia funcional y la investigación de nuevas alternativas para llevar a cabo un proceso de terapia del lenguaje. La investigación se desarrolla con base en un estudio de caso, es de tipo cualitativo y toma en consideración técnicas como: entrevista, observación y análisis de documentos; e instrumentos como: guía de entrevista y diarios de campo. Finalmente, la investigación concluye tomando en consideración las bases teóricas, los datos obtenidos y los procesos de análisis, haciendo referencia que la propuesta es viable según la experiencia y está al alcance de la familia, además, que esta tendrá su efectividad si las actividades se realizan con la frecuencia adecuada para lograr resultados.

Palabras clave: actividades, dislalia funcional, e-learning, preparación de la familia.

Abstract

The research focuses on the development of a guide of activities for the preparation of the family in the correction of functional dyslalia through e-learning, in this way the leading role of the family in the acquisition of language skills is recognized.

Their children and responds to the general objective of the investigation, the same one that proposes the elaboration of said guide. It is intended that the research serve as a contribution for families in a situation of vulnerability and who cannot attend a therapy process, therefore, the proposed activities can be carried out from home and with the use of a mobile device; theme based on theories of recognized authors who address functional dyslalia and the investigation of new alternatives to carry out a process of language therapy. The research is developed based on a case study, it is qualitative and takes into account techniques such as: interview, observation and analysis of documents; and instruments such as: interview guide and field diaries. Finally, the investigation concludes taking into consideration the theoretical bases, the data obtained and the analysis processes, referring to the fact that the proposal is viable according to experience and is within the reach of the family, in addition, that it will have its effectiveness if the activities are performed with the appropriate frequency to achieve results.

Keywords: activities, functional dyslalia, e-learning, family preparation.

ÍNDICE

1	Introducción	1
1.1	Pregunta de investigación:	5
1.2	Objetivo general:	5
1.3	Objetivos específicos:	6
2	Capítulo 1: PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 AÑOS A TRAVÉS DE E-LEARNING	8
2.1	Dislalia Funcional	8
	Tratamiento indirecto:	13
	Tratamiento directo:	13
2.2	Preparación de la familia para la corrección de la dislalia funcional a través de e- learning.....	14
2.2.1	E-Learning, historia y uso	18
3	Capítulo 2: Caracterización del desarrollo del lenguaje en un niño de 6 años y la implicación de la familia en la corrección de la dislalia funcional	22
3.1	Paradigma interpretativo	22
3.2	Fases de la investigación	23
3.3	Categorías de análisis:	25
3.4	Caso único	27
3.5	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	28
3.6	Triangulación de datos:	30
3.7	Análisis e interpretación de datos.....	33
4	CAPÍTULO 3: GUÍA DE ACTIVIDADES PARA LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA EN LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE 6 AÑOS A TRAVÉS DE E-LEARNING	35
4.1	Fundamentación teórica	36
4.2	Presentación	37
4.2.1	Contenido	38
4.2.2	Consejos	38
4.2.3	Praxias articulatorias	39
4.2.4	Punto y modo de articulación de fonemas.....	40
4.2.5	Automatización de fonemas	43
4.2.6	Aplicaciones Móviles	43
4.2.7	Ejemplos de sesiones.....	46
5	Conclusiones	55
6	Recomendaciones.....	57
4	Referencias bibliográficas básicas (APA 7ma edición)	59

1 INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se realiza un abordaje de uno de los trastornos de pronunciación más comunes en el desarrollo del lenguaje y que se evidencia en niños de edad preescolar. Hasta la edad de cinco años estos trastornos son considerados como fisiológicos, es decir, acordes a la edad; sin embargo, si estos persisten después de los cinco años se puede diagnosticar como un trastorno del lenguaje o un trastorno de pronunciación, más conocido como dislalia funcional.

La dislalia es un trastorno caracterizado por la dificultad para pronunciar correctamente los fonemas o un determinado grupo de fonemas, según lo indica Gallego (1995, citado en Herrera y Fernández, 2017). En algunas ocasiones la dislalia afecta el proceso de lectoescritura y pronunciación si no es tratado de forma inmediata apenas se lo evidencie, por ello, surge el interés de contribuir a la preparación de la familia para que se involucren en el proceso de corrección de la dislalia funcional mediante una guía de actividades basada en e-learning, pues la familia es uno de los principales ejes para la superación de este trastorno. Cabe mencionar que esta temática surge a partir de las experiencias en las prácticas preprofesionales realizadas en la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y apoyo a la Inclusión (UDIPSAI) y se apega al estudio de caso de un niño de 6 años, diagnosticado por la institución antes mencionada con dislalia funcional.

Con el pasar de los años, la dislalia funcional ha sido concebida de la misma forma por varios autores, los mismos que comparten ideologías parecidas y contribuyen a su corrección. Entre ellos, en España, López (2020), Ortega (2019) y Pérez (2017) indican que, la dislalia es el mayor de los problemas que presentan los niños al momento de iniciar su etapa de escolarización, pues este trastorno afecta su correcta pronunciación y deriva algunos problemas que impiden su desenvolvimiento en la escuela, por lo que consideran necesario una intervención inmediata para prevenir problemas futuros.

A nivel de Latinoamérica, específicamente en Colombia, Borrero y Ruiz (2017) a través de un estudio de caso a estudiantes de 6 años con dislalia funcional, indican cómo actúa en ellos los procesos de intervención por medio de diversas actividades que van dirigidas a la estimulación del aparato fonoarticulatorio, dando a conocer cómo se lleva el proceso y cómo van reaccionando los estudiantes frente a

este. Por otra parte, en Perú, Aldazabal et al. (2019) en su investigación reflejan los efectos de un programa logopédico para tratar la dislalia funcional a niños que la presentan y tienen afectada su pronunciación del fonema r y sínfone tr. Este programa muestra un gran desarrollo de los aspectos fonológicos y sintácticos al poner en práctica evaluaciones post intervención.

Además de las contribuciones antes mencionadas, existen diversas estrategias para corregir la dislalia entre las que se destacan: en Perú, Suárez (2019) en su tesis de grado da a conocer los efectos de los ejercicios de articulación como estrategia didáctica para disminuir la dislalia en niños y niñas de entre 4 a 6 años. Estos ejercicios se basan en el movimiento externo de lengua, labios y mandíbula donde cada intervención es anexada en una base datos para evaluar el progreso de cada estudiante y verificar si la estrategia funciona para corregir la dislalia mediante un instrumento de evaluación. De la misma manera Fernández (2017) pone en práctica un programa de intervención denominado: Mejorando mi lenguaje, el mismo que usa estrategias didácticas para corregir el trastorno con la participación de los docentes y padres de familia.

Desde otro punto de vista, en Perú, Castro (2020) en su trabajo de grado demuestra la incidencia del contexto familiar y todos sus factores que intervienen para la correcta adquisición del lenguaje en niños y niñas de 0 a 6 años, mediante un estudio de caso, enfocado a familias de escasos recursos. La investigación revela que para desarrollar las competencias orales y habilidades innatas de cada persona es necesario tener en cuenta actividades de apoyo y un modelo de comunicación con los padres para aumentar la confianza entre estos y de esta forma, poder contribuir al desarrollo de habilidades lingüísticas.

A nivel del Ecuador, específicamente en Quevedo, Samaniego et al. (2020) y en Quito, Arguelles (2019) en sus artículos indican que la dislalia es uno de los trastornos más comunes en los infantes, el mismo que causa que los niños y niñas no puedan pronunciar ciertos fonemas para hablar correctamente en los diferentes contextos. Por ello, proponen trabajar mediante el uso de la tecnología para que las intervenciones sean más llevaderas y los estudiantes puedan tener la confianza con el docente, familiar o persona a cargo de la ayuda; el recurso presenta videos, imágenes, audios y contenido dinámico.

Por otro lado, en Guaranda, Guevara et al. (2020) proponen otro tipo de intervención a partir de un test que permita comprobar el estado inicial de las personas como muestra y posterior a las intervenciones, aplicar otro para verificar los cambios. Desde otra perspectiva, en Cuenca, Torres (2017) menciona que tal trastorno puede ser corregido de forma oportuna con material didáctico encaminado a desarrollar el lenguaje en los estudiantes. El autor basa su aporte en teorías que han tenido éxito en las intervenciones logopédicas a través del tiempo.

Así mismo, es importante recalcar que una de las barreras comúnmente existentes en el proceso de corrección de la dislalia es el desconocimiento por parte de los docentes acerca de este trastorno. En Quito, Sánchez (2018) indica que la mayoría de maestros a causa de esto no pueden contribuir a la corrección de la misma. Por ello el autor, busca ayudar a los docentes a que reconozcan cuáles son los trastornos que pueden perjudicar el aprendizaje de los niños y niñas con el objetivo de corregir tales alteraciones y contribuyan a un mejor desarrollo. Esto se corrobora en las vivencias de las prácticas preprofesionales pues, la escuela y su personal no se involucran en el proceso de corrección y sólo cumplen el papel de agentes pasivos cuando un estudiante requiere una ayuda especial.

Con relación a la problemática antes mencionada acerca de la dislalia funcional y su corrección, se evidencia en la investigación realizada en la UDIPSAI, lugar donde se desarrollaron las prácticas preprofesionales correspondiente al Octavo Ciclo en el itinerario de Logopedia de la carrera de Educación Especial. Las prácticas se realizaron en modalidad virtual debido al confinamiento por el COVID-19 que impidió la apertura de instituciones educativas para llevar a cabo un proceso de escolarización presencial. La UDIPSAI está ubicada en la ciudad de Cuenca, en la calle Simón Bolívar 11-56 y Tarqui, fue creada por la Universidad Católica de Cuenca en noviembre del año 2014. Tiene como objetivo brindar un servicio educativo especializado de evaluación, intervención y recuperación psicopedagógica y seguimiento a estudiantes de Educación Inicial, Básica, Bachillerato y Educación Superior, de diversas instituciones de la zonal 6 de Educación, con necesidades educativas especiales asociadas o no a la discapacidad.

Las prácticas se realizaron específicamente en el área de Terapia de Lenguaje. Aquí se recibe a estudiantes remitidos por diferentes instituciones educativas, que presentan falencias en sus habilidades lingüísticas. Los profesionales, tales como:

psicóloga educativa y clínica, fonoaudióloga, educadores y trabajadores sociales; todos trabajan conjuntamente con la familia del estudiante mediante intervenciones logopédicas, teniendo en consideración sus necesidades. Para esto se realiza una evaluación completa para generar un diagnóstico y dar paso al tratamiento a seguir con la ayuda de los practicantes disponibles.

El convenio que existe entre la UNAE y UDIPSAI permite que las prácticas preprofesionales se lleven a cabo con la participación de un estudiante del centro. Es así que, la pareja pedagógica practicante trabajó con un niño de 6 años diagnosticado con dislalia funcional, el mismo que se denominará estudiante B dentro de la investigación. El estudiante B fue remitido por la Escuela de Educación Básica Carlos Terán Zenteno puesto que, su docente reportó que no pronunciaba de manera correcta ciertos fonemas, por lo que requería una evaluación en el área de terapia de lenguaje. Luego de los estudios pertinentes, el estudiante B fue diagnosticado con Trastorno del Sonido del Habla - Fonológico de origen lingüístico (TSH o dislalia), con dificultad en la pronunciación de los fonemas /r/ inicial, media, final, inversa y diptongos /ae/, /eu/, /ui/, /oa/; todo esto, acompañado de poca movilidad de la lengua y dificultad para comprender pares mínimos.

El estudiante B tiene 6 años y cursa el Primer año de Educación Básica, vive en situación de vulnerabilidad económica y familiar, a consecuencia de esto, carece de acceso a Internet fijo y de una computadora para atender a sus clases en modalidad virtual. Además, no cuenta con un espacio adecuado para desarrollar las actividades durante la clase, pues, recibe las orientaciones cerca de la cocina sobre un tronco; lo que dificulta que el dispositivo móvil con el que cuenta se mantenga estable. Por otro lado debido a la distancia entre su hogar, la escuela y el centro de terapia, le es imposible acceder a los espacios indicados con anterioridad; especialmente se le dificulta a su madre el poder trasladarlo, ya que no dispone del dinero necesario porque es madre cabeza de hogar y no cuenta con el apoyo del papá del niño. A todo esto, se añade el desconocimiento de la familia en la corrección de la dislalia funcional o cómo contribuir a ello, sin embargo, es importante destacar que la madre a pesar de su falta de conocimientos y recursos económicos ha hecho lo posible para ser un apoyo en el tratamiento de su hijo y brindarle todas las oportunidades para que supere la dislalia; manteniendo acuerdos con respecto a los horarios donde cuente con una conexión a Internet, ya sea desde la casa de algún familiar o amigo que facilite dicha conexión o

cuando disponga de un plan de datos. Las terapias han sido dirigidas de forma virtual por medio de la aplicación de Zoom con la ayuda de aplicaciones y recursos de fácil acceso que requieren un dispositivo móvil y que no necesitan acceso a internet para ser utilizadas con el objetivo de incluir a la madre en las terapias y que contribuya en el aprendizaje de su hijo.

A partir de lo antes mencionado se pretende responder a la línea de investigación Educación para la inclusión y sustentabilidad humana puesto que, cubre un tema relacionado a los procesos de educación inclusiva que valora la influencia de las TIC como parte de este proceso. Por ello, se procura contribuir a la corrección de la dislalia funcional, problemática antes mencionada, mediante la preparación de la familia en actividades que consideren el método clásico para corregir dicho trastorno conjuntamente con actividades basadas en e-learning. Por consiguiente, las actividades están encaminadas a ser un apoyo para las terapias del lenguaje teniendo en cuenta la situación en la que vive la familia y el estudiante. Por ejemplo, se utilizarán aplicaciones como: Mita, aplicación que permite relacionar objetos según sus características dando paso a que el estudiante sea capaz de adquirir la capacidad de síntesis; Terapia del lenguaje aplicación que permite identificar la correcta pronunciación de sílabas y fonemas; My Talking Tom, este recurso permite que el estudiante escuche su pronunciación e identifique si esta es correcta o incorrecta.

Después de haber identificado la problemática, para su resolución se plantea la siguiente pregunta de investigación:

1.1 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN:

¿Cómo contribuir a la preparación de la familia para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 6 años que asiste a la Unidad de Diagnóstico Investigación Psicopedagógica y apoyo a la Inclusión (UDIPSAI)?

Para dar respuesta a la pregunta de investigación se plantea los siguientes objetivos:

1.2 OBJETIVO GENERAL:

Proponer una guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional basada en e-learning.

1.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Determinar los fundamentos teóricos acerca de la dislalia funcional y el rol de la familia en su corrección a través de e-learning.
2. Caracterizar el desarrollo del lenguaje en un niño de 6 años con dislalia funcional que asiste a la UDIPSAI y la implicación de la familia en la corrección del trastorno.
3. Diseñar una guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning.

Justificación:

La investigación es de total importancia puesto que, se trabaja con base en un estudio de caso único de un niño de seis años con dislalia funcional, siendo este trastorno el más común en esta edad. Por lo tanto, es conveniente analizarlo y facilitar información válida para contribuir a la preparación de la familia en la corrección de este trastorno, especialmente para preparar a aquellas familias en situación de vulnerabilidad y que desconocen cómo ayudar a sus hijos; reconociendo de esta forma, su aporte en el desarrollo de las habilidades lingüísticas.

Tiene gran relevancia porque se realiza un aporte a la familia para que pueda contribuir a la corrección de la dislalia mediante actividades basadas en e-learning o en efecto, evitar que los niños presenten dicho trastorno. Estas actividades van encaminadas a familias y niños en situación de vulnerabilidad que no pueden asistir con frecuencia a un proceso de estimulación y terapia del lenguaje debido a factores económicos o sociales que impiden su participación en los mismos.

Los beneficios que se pretenden conseguir con la investigación es brindar la posibilidad de contribuir de forma dinámica a la corrección de la dislalia con la ayuda de la familia a través de una nueva enseñanza que permita el uso de dispositivos móviles. De esta forma se prevé hacer una fusión entre el método clásico para corregir la dislalia, tema abordado en los próximos capítulos con actividades basadas en e-learning que permitan la participación o colaboración de la familia en el proceso de terapia. Por lo que los principales beneficiarios serán los padres de familia y niños con dislalia funcional.

A partir de lo antes mencionado, la investigación se encuentra dividida en tres capítulos para abordar la temática planteada. El primero hace referencia a la fundamentación teórica de la preparación de la familia en cuanto a la corrección de la dislalia funcional. El segundo capítulo hace énfasis a la caracterización del desarrollo

del lenguaje del estudio de caso y la implicación de la familia en la corrección de la dislalia. Finalmente, el tercero, contendrá la guía de actividades que permitirán preparar a la familia en la corrección del trastorno antes mencionado mediante la fusión de un método clásico conjuntamente con actividades basadas en e-learning.; además de las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

2 CAPÍTULO 1: PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 6 AÑOS A TRAVÉS DE E-LEARNING

En el siguiente apartado se abordará información relevante y necesaria para entender uno de los trastornos de pronunciación más comunes en la edad de seis años. Por lo tanto, se presentarán contenidos que sirvieron de apoyo para fundamentar y desarrollar la temática investigada acerca de la preparación de la familia para contribuir a la corrección mediante actividades basadas en e-learning. Este proceso permitirá darle más rigor a la investigación y con ello, brindarle credibilidad, por tal motivo, se presenta diferentes abordajes de varios investigadores expertos en el tema y así dar respuesta a la problemática planteada. El capítulo se encuentra dividido en dos grandes epígrafes, el primero hace referencia a los aportes científicos acerca de la dislalia funcional y el segundo hace referencia a la preparación de la familia en la corrección de dicho trastorno.

2.1 DISLALIA FUNCIONAL

A lo largo de los años se ha denominado con el término dislalia según Susanibar et al. (2016) a las dificultades que presentan los niños al momento de comunicarse, específicamente cuando se evidencian algunos errores de sustitución, omisión, distorsión y adición de fonemas (SODA). Este nombre fue dado por el Colegio de Logopedas de Europa en 1959 y en ese mismo año en Estados Unidos se usó el término Trastorno Funcional de la Articulación; estos términos fueron usados hasta el año 1980. En el año 1981 hasta el 2005 se lo denominó Trastorno Articulario Fonológico o Trastorno Fonológico. Sin embargo, con el pasar del tiempo y debido a varias investigaciones este término se ha ido modificando hasta llegar a denominarse como Trastorno del Sonido del Habla (TSH) puesto que, estas alteraciones involucran también una organización y representación lingüística cognitiva.

Partiendo de lo expuesto anteriormente, el término que se utilizará dentro de la investigación será: dislalia, dado que a pesar de que la terminología ha cambiado con el pasar del tiempo, gran parte de las investigaciones y teorías que fundamentan la investigación todavía siguen usando la primera denominación para hablar sobre dicho trastorno en la actualidad.

El término dislalia es definido por Pascual (1978) como una perturbación del lenguaje que se caracteriza por la incapacidad de pronunciar bien ciertos fonemas; es decir, colocar los órganos fonatorios en la posición incorrecta. Por otro lado, Ortega (2019) menciona que la dislalia es una de las anomalías del lenguaje más frecuentes en la etapa preescolar. La dislalia es considerada como una de las alteraciones con pronóstico favorable si se somete a tratamiento en edades tempranas, no obstante, puede traer consecuencias negativas en la personalidad de quien lo padece, incapacidad para comunicarse, problemas para adaptarse al medio social y dificultades en la lectoescritura si no es tratado de forma inmediata.

Por consiguiente, se asume la definición de ambos autores mencionados anteriormente para entender a la dislalia como un trastorno que dificulta la correcta pronunciación de fonemas ya sea por errores de: sustitución, omisión, distorsión y adición. Además, se entiende que, si este no es tratado a tiempo o diagnosticado en edades tempranas, puede impactar de forma negativa a nivel personal, social y educativo.

Para abordar la dislalia es importante conocer su tipología, donde cada autor tiene criterios diferentes. Sin embargo, Pascual (1978) tiene una acertada clasificación de las dislalias según su: etiología, sonidos alterados, por la forma en la que se alteran los sonidos y por el modo y nivel de alteración en la articulación de los sonidos. A continuación, el detalle de cada una:

Tabla 1

Tipos de dislalia

Tipo	Definición
Dislalia fonética	Es la dificultad para producir el sonido a causa de una mala posición de los órganos motrices y articulatorios. Se denotan errores de omisión, sustitución y distorsión.
Dislalia evolutiva o fisiológica	Hace referencia a aquella etapa en el desarrollo infantil donde el niño no puede imitar los sonidos porque aún no existe una maduración del lenguaje. Estas dificultades pueden desaparecer con el tiempo, pero si son persistentes hasta más allá de los cuatro o cinco años, puede considerarse como un trastorno del habla.

Dislalia funcional	Es una alteración que se da a causa del mal funcionamiento de los órganos que posibilitan el habla, lo que da como consecuencia errores de: sustitución, omisión o deformación. Los fonemas más afectados son: /r/, /k/, /l/, /s/, /z/, /ch/.
Dislalia audiógena	Se debe a problemas auditivos que desencadenan cierta dificultad para entender y reconocer los sonidos semejantes por la falta de discriminación auditiva.
Dislalia orgánica	Son ciertas alteraciones que tienen una causa orgánica y se dividen en: disglosias, referentes a anomalías y malformaciones en los órganos de habla (labios, lengua, paladar, etc) y disartrias, que son consecuencia de una lesión en las áreas encargadas de producir el lenguaje.

Nota. Tipos de dislalia según Pascual (1978).

Existe otra clasificación según el fonema afectado donde cada fonema tiene un nombre y un nivel de articulación. Por ello, Axel (2016) corrobora esta información con la siguiente tabla:

Tabla 2

Tipo de dislalia según el fonema afectado

Tipo de dislalia	Defecto de pronunciación
Betacismo	(B) Y (b)
Chuísimo	(t)
Deltacismo	(d)
Gammacismo	(g)
Jotacismo	(x)
Kappacismo	(k)
Lambdacismo	(r) por (l)
Mitacismo	(m)
Rotacismo	(r)
Sigmatismo	(s)
Seseo	(o) por (s)

Nota. Clasificación del trastorno del sonido del habla según los fonemas afectados según Axpe (2016).

Se ha estimado estos dos tipos de clasificaciones porque tienen relación con el caso estudiado, sin embargo, es importante reflexionar que existen más derivaciones que también pueden ser estudiadas. No obstante, en la investigación se decide hacer énfasis en la dislalia funcional y los aspectos más importantes de este trastorno; pues este tipo de dislalia es el que se trata en el estudio de caso de la investigación. Por ello, se presenta algunas definiciones tomadas por autores desde los primeros indicios de este trastorno hasta la actualidad:

En relación a lo anterior menciona Travis (1957, citado Barros de Flores y Flores, 1974) que la dislalia de tipo funcional es “la inhabilidad para producir correctamente los sonidos estándares; inhabilidad para la cual no habría base apreciable desde el punto de vista estructural, fisiológico o neurológico” (p. 503). Por otro lado, Gallego (2000) menciona que la dislalia funcional “es una perturbación en la articulación del habla, que se caracteriza por la dificultad para pronunciar correctamente los fonemas de una lengua, ya sea por ausencia o alteración de algunos sonidos o por sustitución de unos fonemas por otros” (p. 27). Esta dificultad para hablar se debe a la incorrecta posición de los órganos articulatorios al momento de producir las palabras, ya sea por la falta de maduración o por desconocimiento para articular correctamente los fonemas.

Es necesario añadir a estos conceptos presentados que, la dislalia funcional no es consecuencia de un daño orgánico y su pronóstico es bueno si se tiene en cuenta una intervención temprana. Las personas diagnosticadas con este trastorno, son conscientes de su situación y del estado de su aparato fonoarticulatorio, es más, en algunos casos esto supone una barrera para la integración e interacción con el medio. Pero también existen casos donde la cantidad de fonemas afectados es elevada, causando que las personas no se percaten de los errores que cometen al hablar. Se puede hablar de una dislalia funcional a partir de los 5 años porque es la edad donde los órganos pueden alcanzar su máxima maduración para articular correctamente las palabras (Peña, 2013, citado en Ortega, 2019).

La dislalia afecta particularidades propias de los componentes del lenguaje, según Alonso (2011, citado en López, 2020) se pueden presentar alteraciones fonéticas, que consisten en la incapacidad de producir correctamente los sonidos y se relaciona con errores de distorsión, omisión y sustitución. Además, se evidencian alteraciones fonológicas, las cuales consisten en el uso inadecuado de los fonemas puesto que, el individuo produce de forma normal el fonema aislado, pero al momento de complementarlo a un diálogo muestra una notable deficiencia. Se asocian a una alteración cognitivo-lingüística o sensorial auditiva. Y, por último, se pueden presentar alteraciones fonéticas-fonológicas, es decir existe una combinación entre las alteraciones mencionadas con anterioridad.

Comúnmente las personas que tienen dislalia de tipo funcional presentan ciertas manifestaciones que se pueden notar con facilidad, no sólo cuando emiten algún mensaje sino también en la forma cómo interactúan y se desenvuelven en los diferentes contextos. Además de presentar errores de sustitución, omisión, distorsión e intersección de sonidos, las personas pueden presentar: timidez, baja autoestima, inseguridad para hablar, evitan interactuar en diferentes entornos, se aíslan, presentan frustración, tienen dificultades en el aprendizaje escolar, entre otros.

En efecto, estas manifestaciones se presentan en el caso estudiado dentro de la investigación, por lo cual, es conveniente crear estrategias que contribuyan a la superación de estas características. Por ello, siempre para dar inicio a un tratamiento se explora los antecedentes personales, sociales, escolares y familiares para determinar la metodología de apoyo y el planteamiento de los objetivos a conseguir.

Además de conocer las manifestaciones de las personas con dislalia y los componentes afectados, también es necesario identificar las causas que dan como consecuencia la presencia de este trastorno en algunos niños y niñas. Según indica Pascual (1978) algunas de las causas son: escasa habilidad motora, dificultad para percibir el espacio y el tiempo, falta de comprensión y/o discriminación auditiva, factores psicológicos y factores ambientales. Otros factores que pueden ser detonantes de una dislalia son las barreras de aprendizaje y participación, las mismas que surgen de las interacciones de las personas con sus diferentes entornos o contextos, los mismos que influyen de manera directa. Echeita y Ainscow (2011) hacen referencia que las barreras de aprendizaje pueden ser la falta de recursos, experiencia, existencia de un programa de métodos de enseñanza y actitudes inadecuadas que pueden limitar la presencia, aprendizaje y participación de los estudiantes. Con respecto al caso estudiado se identifican barreras de tipo cultural y económico pues, la familia vive en situación de vulnerabilidad económica que le impide la asistencia a un centro que apoye el desarrollo del habla y el padre del niño desmerece el aporte de un tratamiento logopédico y el aporte de un especialista para la corrección de la dislalia.

Después de conocer toda la información relevante sobre la dislalia, se entiende que se debe evaluar varios factores que influyen en la aparición de este trastorno. Para obtener resultados positivos en su corrección, se debe realizar una detección temprana

acorde a la adquisición fonemática según la edad que presente el usuario, una vez estudiado esto, se debe iniciar con un tratamiento logopédico.

Como parte del tratamiento Sánchez (2018) recomienda trabajar la habilidad motora y percepción auditiva seguido por la aplicación de un tratamiento indirecto con ejercicios de respiración, relajación y linguales; o directo enfocado en la articulación de palabras y su uso en la comunicación oral. A continuación, se realiza una explicación de cada tratamiento anunciado anteriormente:

Tratamiento indirecto: Este tratamiento tiene por objetivo la recuperación de la dislalia funcional mediante la estimulación de los aspectos funcionales del habla, facilitando la correcta articulación y pronunciación del fonema afectado. Para Pascual (1978) para llevar a cabo este tratamiento se debe realizar ejercicios de motricidad, discriminación auditiva, respiración y relajación con la finalidad de conseguir la madurez y fortaleza de los órganos fonoarticulatorios.

Tratamiento directo: Este tipo de tratamiento hace referencia a la concreción de la articulación correcta de los fonemas que presentan alteración y son automatizados de forma general en el lenguaje de los niños (Valverde, 1992 citado en Sánchez, 2018). Este tratamiento tiene como objetivo reeducar la emisión de los fonemas afectados en cada usuario e integrarlo en su lenguaje de manera espontánea y dinámica.

Contrastando a la información dada anteriormente se puede determinar que en el estudio de caso dentro de la investigación se llevó a cabo el tratamiento indirecto y directo para contribuir a la corrección de la dislalia conjuntamente con actividades innovadoras y recursos tecnológicos, dando como resultado un avance significativo en el proceso de intervención logopédica durante las prácticas preprofesionales, logrando así instaurar y sistematizar algunos de los fonemas afectados de dicho usuario. Se debe recalcar que el método clásico para corregir la dislalia ha estado presente por mucho tiempo y es efectivo sin duda, porque todos los especialistas en mejorar el lenguaje lo aplican, pero algunos a modo de apoyo, integran diversas actividades y estrategias que permitan trabajar en los intereses y necesidades de cada caso.

Por tal motivo con esta investigación se pretende contribuir a la corrección de la dislalia aplicando el método clásico acompañado de una guía de actividades basadas

en e-learning que permiten trabajar conjuntamente con la familia para aportar y reforzar dicho proceso pues, existen familias que no pueden acceder de forma presencial o de forma continua a un proceso de corrección y lo tienen que llevar a cabo en sus domicilios, especialmente por factores económicos o situaciones de vulnerabilidad. Entonces, lo que la investigación incentiva es que mediante el uso de un dispositivo móvil y la enseñanza virtual o e-learning se prepare a los padres de familia para que favorezcan el aprendizaje de sus hijos y sus habilidades lingüísticas.

2.2 PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL A TRAVÉS DE E-LEARNING

El lenguaje se desarrolla desde los primeros inicios de vida y este va mejorando según el paso de los años y la influencia positiva de los diversos contextos donde la persona se desarrolle. Vigotsky (1989) considera que los primeros años de vida son los más ricos en contenido y están llenos de valor porque es donde se adquiere habilidades innatas que surgen de la interacción. De la misma forma, Fernández (2012) menciona que entre los dos a seis años de vida existe un gran desarrollo del lenguaje porque los niños ya empiezan a usar frases largas y tienen un léxico completo y extenso que se amplía según las interacciones que este mantiene con el medio permitiéndole independizarse poco a poco. En estos periodos el papel de la familia es fundamental porque es el grupo primario que facilita el aprendizaje y potencia el proceso dialéctico por medio de la creación de ambientes seguros y vínculos afectivos, por tal motivo, es importante que la familia se encuentre preparada y conozca su papel principal en el desarrollo de sus hijos.

Con respecto al mismo tema, Nolla y Tàpias (2015) concuerdan con lo antes mencionado e indican que la familia ofrece al niño múltiples oportunidades para construir el lenguaje, pero también un aspecto que hay que tener en cuenta es la estimulación temprana que los niños deben recibir; esta se puede ejercer desde la familia, las instituciones educativas, los entornos hospitalarios o algún entorno cercano a la persona. En el caso de no existir una correcta estimulación, comprometerán el desarrollo del habla y del lenguaje, dando como consecuencia la aparición de trastornos y lo que se pretende es que la familia prevenga estas situaciones que ponen en riesgo a los niños.

Ahora bien, pensar que todos tienen acceso a un programa de estimulación o que los padres están asesorados para emplear un programa con sus hijos es totalmente erróneo. Como es de conocimiento para todos, los países de Latinoamérica presentan altos índices de pobreza, especialmente en Ecuador, se ha observado que existen varias familias en situaciones de vulnerabilidad; tal es el caso estudiado en la investigación. Desde la observación se puede notar que la madre y el usuario B jamás habían sido partícipes de un programa de estimulación liderado por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y la madre jamás tuvo conocimiento de cómo llevar un control de desarrollo a su hijo. Al pertenecer esta familia a una de las comunidades más pobres de la provincia del Azuay, como lo es Chunchi, imposibilita que se puedan efectuar algunas actividades en su beneficio; lo que derivó con el tiempo, la aparición de una dislalia en el usuario B, afectando su habla y considerando esta situación como una de las posibles causas para que el niño haya desencadenado este trastorno.

Por esta razón se expone a continuación aspectos importantes que debe tener en consideración la familia en los primeros años de vida de los niños y niñas. He aquí algunas recomendaciones:

- Mejorar los hábitos de escucha para comprender las necesidades de los niños y lo que desea transmitir.
- Tratar de identificar las señales que transmiten los niños porque estas necesitan total atención por si alguna de ellas es urgente, para ello, hay que observar todas las expresiones posibles, las posturas que mantiene y los movimientos que expresa. Comúnmente se puede notar según el todo de voz.
- Tratar de que los consejos y advertencias sean en forma diferente para evitar irritar al niño y mantener un diálogo dinámico donde no existan reproches sino un intercambio de opiniones y sentimientos.
- Dar un buen consejo a la forma de hablar, es decir, hablar con paciencia, hablar despacio, evitar interrumpir el habla cuando el niño quiere transmitir algo y mantener un habla sencilla si es que no comprende frases complejas.
- Incorporar juegos, cuentos, canciones o experiencias enriquecedoras para que el acto de hablar sea agradable para el niño.
- Ayudar a que el niño transmita sus sentimientos por medio de situaciones sencillas o con el uso de recursos que faciliten su expresión y sean divertidas.

La familia también debe conocer que el desarrollo del lenguaje se da por etapas donde cada una se caracteriza por presentar determinado número de palabras, adquisición de fonemas simples o complejos, entendimiento y comprensión de palabras y frases hasta llegar a un lenguaje complejo. A continuación, se presentan las etapas según Santana et al. (2015):

I. Fase prelingüística (desde el nacimiento hasta el año de edad): El lenguaje en esta etapa se da por medio de gestos, señas, llanto y sonrisas; estas manifestaciones no son reconocidas como palabras.

II. Etapa de una palabra (del año a los dos años de edad): En esta etapa el niño sólo empieza a manifestarse con una sola palabra o se acerca a la emisión de una por medio del proceso de imitación y los adultos debido al poco entendimiento de la palabra emitida tratan de relacionar lo que el niño emite con la situación o contexto en el que se encuentra el niño.

III. Etapa de lenguaje telegráfico (del año y medio a los dos años seis meses de edad): En esta etapa el niño logra producir más de dos palabras entre sustantivos y verbos o palabras sueltas que no son comprensibles, pero tratan de transmitir un mensaje.

IV. Etapas de frases y oraciones simples (de dos años seis meses hasta tres años seis meses de edad): En esta frase el niño ya puede formular oraciones teniendo en cuenta una correcta estructura de la oración, la misma que contendrá sujeto y predicado.

V. Etapas de oraciones complejas (de tres a cuatro años en adelante): La comunicación es más fluida y comprensible. En cuanto al componente fonológico los niños deben adquirir en esta edad los siguientes sonidos: m, ch, ñ, k, t, y, p, n, l, f y diptongos ua y ue. A partir de los cuatro años hasta los cuatro años y medio los niños deben adquirir el fonema r b, g, pl, bl, y el diptongo ie. A los cinco a cinco años y medio han de adquirir las directas dobles kl, br, fl, kr, gr y los diptongos au y ei. Y finalmente a los seis años de edad hasta los seis años y medio deberán adquirir los fonemas s, r, rr, las directas dobles pr, gl, fr, tr y el diptongo eo.

Una vez conocido cada etapa es necesario presentar aquellos signos de alerta que se pueden presentar en cualquier etapa de adquisición del lenguaje para evitar la aparición de trastornos que afecten el habla y la comunicación. La familia debe considerar los siguientes signos indicados por Santana et al. (2015):

Tabla 3*Signos de alerta según la edad*

Edad	Signos de alerta
De 0 a 3 meses	No responde ante la emisión de sonidos y tampoco actúa frente a la voz de la madre.
De 3 a 6 meses	No vocaliza, no sonrío, no existe respuesta ante el estímulo de la voz de la madre, no juega y presenta apatía.
De 6 a 9 meses	No intenta llamar la atención, no se relaciona con las personas, no imita gestos y mantiene una sonrisa pobre, no saluda o se despidió mediante gestos.
De 9 a 12 meses	No existe balbuceo, ni uso de la jerga, no reconoce palabras familiares o responde a estímulos o peticiones.
De 12 a 18 meses	Su vocabulario es menor a 3 palabras, no responde cuando lo llaman por su nombre, no comprende órdenes sencillas, no entiende un “no” por respuesta y no señala objetos.
De 18 a 24 meses	No presta atención a lo que le indican sus padres, no puede indicar con el dedo, no comprende órdenes sencillas, no saluda o se despidió con las manos, no conoce su nombre, no indica partes del cuerpo no hace frases de una palabra o usa palabras sencillas.
2 años	El niño no expresa emociones, no señala con el dedo, no usa una jerga para comunicarse, tiene un lenguaje ecológico, no mantiene el juego simbólico, tartamudea, no se le entiende lo que dice y no hace preguntas.
3 años	No usa frases, tiene menos de 100 palabras en su vocabulario, no pronuncia bien, no mantiene conversaciones y no contesta a preguntas sencillas, no usa el “yo”, desconoce su nombre, habla, pero no tiene la intención de mantener un diálogo, tartamudea, a veces deja de hablar.
4 años	Habla poco o en ocasiones no habla, no pronuncia bien las palabras, tartamudea, no puede narrar lo que le pasa o situaciones cortas, no presta atención más de cinco minutos, no responde a preguntas sencillas, no se ubica en tiempo y espacio, no usa artículos o tiempos verbales.
5 años	Sigue teniendo problemas de articulación, errores en la estructura de frases, dificultades para responder preguntas sencillas, no entiende conceptos básicos, dificultad en la atención.
6 años	Persiste el habla poco entendible, dificultad para pronunciar correctamente las palabras, confunde adjetivos, dificultad para entender pasivos, no se ubica en tiempo y espacio.

Nota. Elaboración propia basado en el aporte de Santana et al. (2015).

En síntesis, son algunos aspectos e información importante que debe conocer la familia para estimular y potenciar un correcto desarrollo de sus hijos, pero mantener la idea de que existe un guion para solventar esta temática es erróneo puesto que, la preparación de la familia se va construyendo poco a poco y dependiendo del tipo de familia, las condiciones económicas, su cultura, sus políticas, sus habilidades, sus limitaciones en fin; no todas las familias son iguales y pueden seguir los mismos lineamientos. Sin embargo, hay que tener presente el pensamiento de Fidel Castro, el

mismo que menciona que: “La función educativa de la familia es fundamental, porque los estímulos, que los niños y jóvenes en el seno familiar, y los ejemplos, que éstos observan, tienen una decisiva influencia en sus costumbres, actitudes y comportamientos.” (1976) Este pensamiento contribuye a dar el lugar que se merece la familia y denotan la gran influencia de ella en la formación de la personalidad y el desarrollo de habilidades lingüísticas pues, no hay alternativa de sustituir a la familia y la gran tarea que tienen al educar a sus hijos.

A continuación, se da paso al abordaje de una nueva forma de aprender y que según la experiencia en las prácticas pre profesionales, esta forma de aprender siempre ha estado presente puede servir para contribuir al desarrollo de cada persona, especialmente para aquellas familias que se les imposibilita acceder a un centro especializado en brindar terapia del lenguaje y una correcta estimulación.

2.2.1 E-Learning, historia y uso

Si se hace una mirada hacia meses atrás, se aplicó una enseñanza virtual o e-learning debido a que la educación se veía afectada en su totalidad por la pandemia por el covid-19. Las diferentes actividades que se realizaban de forma presencial, dieron un giro a modalidad virtual, tal es el caso de la pareja pedagógica encargada de la investigación, la misma que ha tenido que trabajar en esta modalidad pues, el confinamiento impedía que los estudiantes y docentes tengan una enseñanza presencial porque la asistencia a los contextos educativos podría ser letal para ellos y causarles daños en su salud o en algunos casos la muerte por la gravedad de la situación en ese entonces. En el caso investigado el estudiante B y su madre se vieron en la obligación de optar por este aprendizaje para llevar a cabo un proceso de terapias encaminadas a la corrección de la dislalia.

Dicho aprendizaje o el mundo virtual han estado presentes desde los años 1970 con el objetivo de brindar espacios de interacción o juego para la sociedad. La primera plataforma donde las personas podían participar de espacios de aprendizaje virtual fue en el año 1991 cuando se creó la World Wide Web, un sistema público interconectado de páginas web donde se podía acceder a: correos electrónicos, blogs, foros, intercambio de archivos, entre otros; todo esto era posible mediante la utilización de recursos tecnológicos (Lysak y Iberduben, citado en Canese, 2020). Sin lugar a duda

para Mir et al. (2003) la tecnología seguía avanzando a pasos agigantados para responder a las necesidades de la sociedad, de ahí el surgimiento de la enseñanza virtual o e-learning porque el mundo empezó a reconocer la importancia de estos entornos.

Según menciona la Comisión Europea citada en Esteban y Zapata (2016) e-learning hace referencia a “la utilización de las nuevas tecnologías multimediales y de Internet, para mejorar la calidad del aprendizaje facilitando el acceso a recursos y servicios, así como los intercambios y la colaboración a distancia”. Esta nueva forma de aprender ha estado presente por tres generaciones seguidas según lo indica Gros (2011) citado en Meza et al. (2016) puesto que, en la primera se trataba de convertir los libros de texto en archivos web para que las personas tengan acceso, en la segunda se hacía énfasis en la utilización de entornos virtuales de aprendizaje, más conocidos como EVEA; y, finalmente el tercero que se encuentra latente, se basa en un modelo flexible donde todos participan y son conscientes de su aprendizaje con la ayuda de cualquier tecnología. Por ende, en los últimos años ha estado en auge, especialmente a partir de la aparición del Covid-19 pues, este aprendizaje debido a su fácil acceso se ha convertido en el único método que ha permitido llevar a cabo los procesos de enseñanza aprendizaje en todos los rincones del mundo.

Por tal razón, en la actualidad se habla de una sociedad de la información donde “todos puedan crear, acceder, utilizar y compartir la información y el conocimiento, para hacer que las personas, las comunidades y los pueblos puedan desarrollar su pleno potencial y mejorar la calidad de sus vidas de manera sostenible” (Burch, 2005, p. 4). Se habla de una nueva sociedad que gira en torno a las nuevas tecnologías y que estas han permitido superar las barreras físicas y espaciales entre naciones, permitiendo el desarrollo a nivel social, económico y cultural; pero también a nivel educativo donde se prioriza el “aprender a aprender” ligado a un tipo de inteligencia amigable con el ambiente, denominada inteligencia ambiental. Estas nuevas tecnologías facilitan la enseñanza porque permiten la interconexión, son instantáneas, permiten la interactividad, permiten innovar y están dirigidas a la diversidad por presentar variedad de ellas, tal como lo menciona Cabero (2000).

Estas nuevas tecnologías o comúnmente denominadas TIC son consideradas como un medio didáctico por facilitar los procesos de comunicación y contribuir a la

acción didáctica empleada por los docentes hacia sus estudiantes. Además, estas permiten elaborar estrategias de colaboración según Prendes (2005) pues, con la aplicación de estas se rompen barreras físicas y se puede gestionar el trabajo articulado con profesionales especializados para enriquecer el conocimiento. Sin embargo, hay que tener en cuenta para incorporar las TIC en la enseñanza, es necesario pensar en:

- Variables evolutivas: Pensar en el grado de responsabilidad que necesita una persona para aprovechar estos recursos y planificar una integración entre esta y el acceso a las nuevas tecnologías.

- Variables fisiológicas: Considerar las limitaciones de las personas para usar un recurso tecnológico y que este necesite una adecuación. Un ejemplo de esto son los Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) equipados para personas con necesidades educativas especiales (NEE).

- Variables culturales: Contemplar la diversidad cultural para planificar la incorporación de estos recursos.

Por tal motivo, para escoger el e-learning como una nueva forma para aprender es necesario conocer si los alumnos reúnen las condiciones para poder trabajar con las nuevas tecnologías, en qué grado se puede trabajar con ellas y qué objetivos se desea lograr teniendo en cuenta que cada persona tiene intereses diferentes y se expresa o comprende el mundo de distinta manera y no se puede pretender que todos aprendan si es que no se encuentran preparados o no cuentan con las condiciones necesarios. Por ello, para llevar a cabo la enseñanza virtual o e-learning, indica Meza et al. (2016) que es necesario tener en cuenta las siguientes categorías con la finalidad de usar correctamente este método para aprender y satisfacer las necesidades de los que participen de este proceso:

Tabla 4

Categorías para la enseñanza virtual o e-learning

Categorías	Definición
Autorregulación	Es la capacidad de los alumnos para autorregularse y cumplir con el objetivo de aprendizaje, haciendo referencia al cumplimiento de las acciones necesarias pensadas en su beneficio.
Metacognición	Es la capacidad de los alumnos para regular por si solos los procesos mentales que ayudan a adquirir los aprendizajes deseados, aquí

	intervienen los procesos cognitivos encargados de identificar procesos simples o elementales.
Adaptabilidad	Hace referencia a la relación del alumno con el entorno para enfrentarse a las exigencias que se presenten.
Factores psicológicos	Son aquellas características intrínsecas del ser humano.
Motivación	Es propia del ser humano, pero puede ser influenciada por factores externos, este puede ser el mismo entorno virtual.
Concentración	Es la capacidad para enfocarse
Gestión	Es el factor que determina el aprendizaje del alumno.
Tiempo	Se clasifica en actividades sincrónicas y asincrónicas
Control de las estrategias	Capacidad de evaluar el aprendizaje y la respuesta que este da a las necesidades del estudiante.
Uso de la tecnología	Organización de los recursos tecnológicos para ser adaptados al alumnado.
Selección de las tecnologías	Hace referencia a la elección de tecnologías aptas para contribuir al aprendizaje del alumnado.
Determinación de los momentos de su utilización	Establecer un determinado tiempo para emplear el uso de las tecnologías.

Nota. Categorías de e-learning según Meza et al. (2016)

Se habla de esta nueva forma de aprender porque las intervenciones se han hecho posible gracias al e-learning, el mismo que posibilita acceder a un proceso de intervención logopédica mediante un dispositivo, facilitando a la familia los recursos y contenidos necesarios para contribuir al desarrollo de habilidades lingüísticas y permitiéndoles ser protagonistas de dicho proceso. Se ha considerado abordar esta temática porque según lo evidenciado en las prácticas pre profesionales, en el caso estudiado es viable encaminar actividades por medio del e-learning y con el uso de las TIC, para esto, primero se ha analizado la situación de la familia, el estudiante B y los recursos con los que cuenta para ejecutar un plan de acción, plan que hasta lo evidenciado funcionó y permitió la corrección de algunos fonemas que se encontraban afectados, tal como se mencionaba en párrafos anteriores. Además esto se complementa con el uso de aplicaciones que están disponibles de forma gratuita para corregir la dislalia y atender a los componentes afectados a causa de esto, lo que permite además que la familia se sienta inmersa en estos procesos que benefician el desarrollo del habla y por medio de estos espacios puedan compartir entre ellos pues, los recursos tecnológicos son herramientas adaptables y flexibles frente a la necesidad de las personas; especialmente sirven de apoyo en casos específicos como el desarrollo de habilidades comunicativas, haciendo énfasis a personas que presentan trastornos del habla.

3 CAPÍTULO 2: CARACTERIZACIÓN DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE EN UN NIÑO DE 6 AÑOS Y LA IMPLICACIÓN DE LA FAMILIA EN LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL

En el siguiente capítulo se detalla la estructura metodológica que permitió que la investigación se lleve a cabo, es así que se hablará acerca del paradigma de la investigación, estudio de caso, fases, técnicas e instrumentos utilizados, operacionalización de las categorías de estudio y, por último, la triangulación de toda la información recolectada.

3.1 PARADIGMA INTERPRETATIVO

La presente investigación se encuentra bajo un **paradigma** interpretativo ya que, según Burgardt (2004) este paradigma practica una ciencia ligada a la realidad donde las personas son parte de esta mediante la comprensión del contexto y sus manifestaciones. Por ende, es utilizado en la investigación debido a que esta se realiza en un determinado contexto y toma en consideración las vivencias, experiencias y sentires de las personas inmersas para poder ser direccionada. Además, mediante la utilización de este paradigma se entiende el mundo por medio de la perspectiva de los participantes y eso es lo que se desea, tratar de comprender ciertas problemáticas presentes en los diferentes contextos para brindar una solución oportuna.

Por consiguiente, el **método** de la investigación se basa en un estudio de caso, según Arnal et al. (1994, citado en Álvarez y San Fabián, 2012), el estudio de caso es una de las estrategias que facilita la toma de decisiones, generando hipótesis y centrando su interés en una persona, acontecimiento o institución. Esta estrategia es de fácil aplicabilidad y accesibilidad frente a situaciones naturales o reales.

Por otro lado, Stake (2005), citado en Álvarez y San Fabián (2012), considera que esta estrategia tiene una particularidad y se enfoca en un caso singular con el fin de comprender situaciones o circunstancias importantes partiendo de experiencias vividas. Partiendo de esta concepción, se corrobora que la investigación trabaja con base en un estudio de caso, puesto que se toma en cuenta la situación de una persona en particular para entender una determinada problemática, partiendo desde la observación e interacción con dicho individuo generando hipótesis y teniendo acceso a una situación real.

Es importante resaltar que existen varios tipos de estudios de caso, pero en esta investigación se hace referencia solo a uno, considerado o denominado como caso único. Sin embargo, a continuación, se presenta la tipología para mayor entendimiento tomado por Stake (2005) citado en Álvarez y San Fabián (2012):

- Estudio de caso intrínseco o caso único: Casos con particularidades propias que tienen un valor único, no entra en proceso de selección con otros, más bien es seleccionado por causar interés y con él se busca comprender una situación o problema que esté presente.
- Estudio de caso instrumental: Toma en consideración casos múltiples para entender una situación y profundizar en el tema o teoría.
- Estudio de caso colectivo: La investigación se entra en el estudio de un fenómeno partiendo del análisis de múltiples casos que han de generar una investigación profunda y extensa.

A partir de la clasificación presentada se indica nuevamente que el caso seleccionado es un caso único porque se trabaja con base en una situación particular y única y no se ha tenido que seleccionar otros casos para desarrollar la investigación.

3.2 FASES DE LA INVESTIGACIÓN

Una vez identificado el tipo de estudio de caso, se consideró algunas fases con el propósito de encaminar la investigación, respetando cada proceso y valorando los requerimientos de cada paso. Indica Pérez (1994) y Martínez (1990) citado en Álvarez y San Fabián (2012) que, para trabajar con base en un estudio de caso, es necesario considerar las siguientes fases:

- Fase preactiva: Esta fase hace referencia a definir la unidad o unidades de análisis, identificar la problemática, plantear la pregunta de investigación, definir los objetivos a alcanzar, determinar las categorías de análisis e investigar los antecedentes de la misma, y; finalmente determinar las técnicas y recursos para cumplir con la investigación. Por ello se participó en un periodo de prácticas donde por medio de la interacción, se conoce a la unidad de análisis y mediante la observación participante se identifica la situación problemática, para dar paso a la construcción de la pregunta de investigación; la misma que deriva los objetivos a trabajar y las categorías de análisis.

- Fase interactiva: Hace referencia a la recolección de información por medio de técnicas e instrumentos aplicados en el campo de estudio. Aquí es importante realizar la triangulación de información para que esta pueda ser verificada desde los diferentes puntos de vista. Referente a esta fase se recolectó información teniendo en cuenta como punto de partida la observación participante y los diversos instrumentos de recolección de datos, todo esto para fundamentar la presente investigación con información relevante y veraz.

- Fase postactiva: Se refiere al producto final de la investigación donde se detalla todo lo mencionado en las fases anteriores. Es importante indicar que todos los datos deben ser reales y verídicos para tener mayor credibilidad al momento de exponer los resultados obtenidos. Finalmente, se cumple con esta tercera fase exponiendo todo lo observado e investigado por medio de un escrito conjuntamente con información anexada que corrobora lo trabajado dentro de cada fase y teniendo en cuenta la elaboración de la propuesta que pretende dar respuesta a la pregunta de investigación que se plantea en un inicio, de esta manera se concluye indicando el producto obtenido después de un largo proceso de análisis e investigación.

En resumen, se ha cumplido con cada fase mencionada pues, al inicio se participó en un periodo de prácticas donde por medio de la interacción, se conoce a la unidad de análisis y mediante la observación participante se identifica la situación problemática para dar paso a la construcción de la pregunta de investigación; la misma que deriva los objetivos a trabajar y las categorías de análisis. En un segundo momento se recolecta la información teniendo en cuenta la misma técnica para fundamentar con información relevante y veraz la presente investigación. Finalmente, se expone todo lo observado e investigado por medio de un escrito conjuntamente con información anexada que corrobora lo trabajado y añadiendo la elaboración de la propuesta que respalda la pregunta de investigación.

Una vez entendido todo esto, se da paso a la operacionalización de las categorías de análisis para realizar un contraste entre lo teórico y empírico mediante la aplicación de diferentes técnicas e instrumentos.

Tabla 5

3.3 CATEGORÍAS DE ANÁLISIS:

Categoría de análisis	Definición conceptual	Definición operacional			
		Subcategorías	Indicadores	Técnica	Instrumento
Corrección de la dislalia funcional	La corrección de la dislalia es un proceso que permite superar errores de omisión, distorsión, sustitución y adición de sonidos con el objetivo de mejorar las habilidades lingüísticas de una persona.	Componente fonético:	Producción de sonidos simples, por ejemplo, fonema /r/ como fonema afectado y /l/ como el fonema que confunde con el fonema anterior.	Análisis de documentos	Guía de análisis: Informe psicopedagógico entregado por UDIPSAI Revisión bibliográfica
			Desarrollo de la habilidad motora con respecto a los órganos fonoarticulatorios (lengua, labios, dientes, mandíbula, aparato respiratorio) para pronunciar los fonemas.	Entrevista semiestructurada	Guía de entrevista
			Sustitución, omisión, distorsión y adición de sonidos.	Observación participante	Diario de campo

Componente fonológico:	Estructura de los sonidos del habla en sílabas, morfemas y palabras.	Análisis de documentos	Guía de análisis: Informe psicopedagógico entregado por UDIPSAI.
	Correcta pronunciación de directas dobles en sílabas, palabras y oraciones.	Entrevista semiestructurada	Revisión bibliográfica Guía de entrevista
	Discriminación auditiva y diferenciación de los sonidos /r/ y /l/.	Observación participante	Diario de campo

Nota. Elaboración propia.

3.4 CASO ÚNICO

Es importante resaltar que el tipo de estudio de caso dentro de la investigación, es concebido como caso único, puesto que se trabaja con un solo caso de la UDIPSAI para encaminar el proceso de investigación; por tal motivo, se ha tenido en consideración la situación en particular de un usuario para abordar una problemática que pretende ser resuelta en el siguiente capítulo.

Se toma como caso único el caso de 0 un niño de 6 años y 3 meses denominado como “estudiante B” dentro de la investigación, diagnosticado por medio de una ficha fonológica, en la cual se evalúan las funciones pre lingüísticas, los órganos fono articulatorios, valoración de la subjetiva de la audición y articulación de los fonemas. Dando como resultado un Trastorno del Sonido del Habla Fonológico o también conocido como dislalia funcional de origen lingüístico afectando los fonemas: /r/ inicial, media, final, inversa, dificultad en sínfonos /r/ y diptongos /ae/, /eu/, /ui/, /oa/; todo esto, acompañado de poca movilidad de la lengua y dificultad para comprender pares mínimos.

El estudiante B tiene 6 años y cursa el Primer año de Educación Básica, vive en situación de vulnerabilidad económica y familiar, puesto que carece de acceso a Internet fijo y de una computadora para atender a sus clases en modalidad virtual. Además, no cuenta con un espacio óptimo para desarrollar las actividades durante la clase pues, recibe las orientaciones cerca de la cocina sobre un tronco, lo que dificulta que el dispositivo móvil con el que cuenta se mantenga estable. Por otro lado debido a la distancia entre su hogar, la escuela y el centro de terapia, se le es imposible acceder a los mismos; especialmente a su madre que no cuenta con dinero necesario, ya que es madre cabeza de hogar y no cuenta con el apoyo del papá del niño. Sin embargo, es importante destacar que la madre ha hecho lo posible para que su hijo acceda a las terapias de forma virtual, manteniendo acuerdos con respecto a los horarios donde cuente con una conexión a Internet, ya sea por asistir a la casa de algún familiar o amigo que facilite dicha conexión o cuando disponga de un plan de datos.

Las terapias han sido dirigidas de forma virtual por medio de la aplicación de Zoom y con la ayuda de aplicaciones y recursos de fácil acceso que requieren solo de un celular móvil y que no necesitan acceso a internet para ser utilizadas. Cabe mencionar que el niño ha dado resultados positivos a las terapias, gracias a las

actividades y estrategias aplicadas para ser llevadas a cabo conjuntamente con la familia. Sin embargo, el estudiante B, fue retirado del apoyo de terapias que brinda UDIPSAI, en parte por la situación antes mencionada y por decisión del padre, ya que, consideró que el trabajo que se hacía, es decir, las terapias de lenguaje, lo podría realizar cualquier persona.

Para obtener información relevante acerca del caso y los contextos donde este se desarrolla, se ha hecho uso de las siguientes técnicas e instrumentos con el objetivo de conocer a profundidad aspectos esenciales que deben ser tomados en consideración dentro de la investigación para el desarrollo de la misma.

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

El proyecto utilizó las siguientes técnicas, que fueron fundamentales para la recolección de información y su creación:

- Análisis de documentos (revisar anexo 1): El análisis de documentos según Clauso (1993) es considerado como un proceso donde se recopila información de un documento original aplicando operaciones intelectuales, permitiendo condensar la información más relevante. El instrumento utilizado fue una guía de análisis, la misma que permitió analizar todo tipo de información relevante con respecto al tema a investigar, en este caso, se revisó un informe psicopedagógico entregado por la UDIPSAI donde se encontraba el diagnóstico del usuario, características del tipo de dislalia y formas de trabajar y documentos científicos que fundamentaron teóricamente cómo corregir la dislalia de tipo de funcional e información relevante en dicho proceso.

- Entrevista semiestructurada (revisar anexo 4) La entrevista es una de las técnicas más usadas en investigaciones cualitativas porque permiten la recolección de datos de manera fácil y rápida. Según Peláez et al. (2013) la define como un proceso de comunicación entre dos o más personas de forma directa, donde se obtiene información para responder a los obtenidos planteados con anterioridad. En este tipo de investigación se realizan preguntas abiertas permitiendo entrelazar temas de interés para llegar al objetivo de la misma.

Para ello, se hizo uso de una guía de entrevista, la misma que es considerada según Díaz et al. (2013) como un documento que contiene preguntas agrupadas en temas o categorías para responder a los objetivos de la entrevista. El objetivo de esta fue recolectar información importante acerca de la dislalia partiendo de las experiencias y situaciones vividas por parte del usuario de UDIPSAI. Mediante esta

recolección de información, se pudo conocer algunas causas, consecuencias, síntomas y características que presentan las personas que tienen dislalia.

- **Observación participante** (revisar anexo 3): Es una técnica donde el investigador forma parte de la situación y observa directamente el objeto de investigación para la comprensión de la realidad y establecer una relación entre los dos según lo indica (Lerma, 2009). El instrumento que se utilizó fue el diario de campo, considerado según Latorre (2003) como una metodología narrativa que ayuda a describir las características esenciales de la investigación y ser un soporte para el análisis del mismo. Recogen observaciones, reflexiones, interpretaciones, sentimientos, hipótesis y explicaciones de lo que haya ocurrido en torno a las prácticas; este instrumentó permitió analizar al usuario y sus diferentes manifestaciones.

Por otro lado, el objetivo de la observación participante fue permitir a los investigadores ser parte del contexto o situación que se va a investigar de manera directa, creando relaciones entre los participantes. De esta forma, se tuvo acceso a todas las facetas del problema o situación a investigar para conocer comportamientos, valores, pensamientos, ideas, conductas, etc.

Tabla 6

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas	Instrumento	Objetivo	A quién se le aplicó
Análisis de documentos	Guía de análisis (Anexo 1)	Analizar todo tipo de información relevante con respecto al tema a investigar, en este caso, se revisó un informe psicopedagógico entregado por la UDIPSAI donde se encontraba el diagnóstico del usuario, características del tipo de dislalia y formas de trabajar.	Estudiante B
	Revisión bibliográfica	Fundamentar teóricamente el método para corregir la dislalia a través del aporte de diversos autores a lo largo del tiempo.	
Entrevista semiestructurada	Guía de entrevista (Anexo 4)	Recolectar información importante acerca de la dislalia partiendo de las experiencias y situaciones vivenciadas por parte del usuario de UDIPSAI y su familia.	Madre del usuario y el usuario como tal.
Observación participante	Guía de observación (Anexo 3)	Permitir a los investigadores ser parte del contexto o situación que se va a investigar de manera directa, creando relaciones entre los participantes.	Estudiante B

Nota. Elaboración propia

3.6 TRIANGULACIÓN DE DATOS:

Tabla 7

Triangulación de datos

Categoría de análisis	Subcategoría	Técnica e instrumentos		
		Análisis documental del caso: Informe Psicopedagógico	Entrevista a la madre de familia (titular del estudiante)	Diario de campo
Corrección de la dislalia funcional	Componente fonético	El estudiante B presenta dificultad para producir correctamente los sonidos, acompañado de escasa habilidad motora para llevar a cabo una correcta pronunciación del fonema /r/ en posición inicial, media, final e inversa. Además, presenta omisiones, distorsiones y sustituciones que alteran la estructura del habla, de tal forma que sustituye el fonema /r/ por /l/.	¿Cuáles son las dificultades que usted ha podido constatar en la pronunciación de las sílabas, palabras y conversaciones que presenta su hijo? La madre manifiesta que su hijo presenta dificultades al momento de emitir palabras que contengan el fonema /r/.	Se observó que el niño no podía emitir correctamente el fonema /r/ porque no contaba con la correcta habilidad motora, especialmente en la lengua, este órgano se encontraba poco vibrante y con una movilidad leve, lo que impedía la emisión del fonema /r/ solo. Debido a esta dificultad sustituía el fonema /r/ por /l/, ya que son fonemas que tienen un proceso de emisión parecido con la diferencia de que la /r/ necesita de una vibración a comparación de la /l/.
		Por lo cual para corregir las omisiones, distorsiones y sustituciones que presenta se plantea dentro del informe trabajar la comunicación mediante la lectura, ejercicios, etc.	¿Qué distorsiones, omisiones o sustituciones en el lenguaje oral presenta su hijo cuando conversan? La madre de familia manifiesta que el niño sustituye el fonema /r/ por /l/, por ejemplo: latón en cambio de ratón. ¿Cómo considera usted que puede propiciar una ayuda a la corrección del trastorno que presenta su hijo? La madre manifiesta que desconoce cómo actuar frente al trastorno que presenta el niño, pero se compromete	Acotando a la información anterior, para corregir todas las dificultades se lleva a cabo un tratamiento basado en el método clásico para corregir la dislalia, el mismo que consta con ejercicios que permitan indicarle al niño

		a aprender con la finalidad de ayudar a su hijo.	cómo emitir ciertos fonemas e incorporarlos en su léxico.
Componente fonológico	<p>Presenta uso inadecuado de los fonemas y omisión de diptongos /ae/, /eu/, /ui/, /oa/.</p> <p>También presenta deficiencias al momento de pronunciar directas dobles que contengan el fonema /r/, por ejemplo: pra-fra-bra-dra, etc.</p> <p>Y, se evidencia una alteración en la discriminación auditiva de pares mínimos, es decir, palabras que se escriben igual, pero se diferencian por una consonante o vocal.</p> <p>Lo cual para su corrección se plantea realizar ejercicios aumentativos de comunicación y buscar estrategias como narración de cuentos cortos, realizar resúmenes, practicar dictado, etc.</p> <p>Revisión bibliográfica</p> <p>En cuanto a los documentos científicos y la bibliografía revisada y analizada, autores como Pascual (1978) indica que la dislalia funcional se corrige mediante un tratamiento directo e indirecto que consta de ejercicios preoperatorios, instauración de fonemas, automatización de</p>	<p>¿Usted ha identificado problemas de pronunciación en cuanto a diptongos? La madre mencionó que no había tomado en consideración tal aspecto pero que sí, a veces acorta las palabras que le resultan difícil, lo que da como resultado que la madre no le comprenda. La madre desconocía a qué se hace referencia con la palabra “diptongos”, por ello, se le tuvo que indicar que los diptongos son la combinación entre vocales que forman una sílaba.</p> <p>¿Ha podido notar que el niño tiene dificultad para pronunciar palabras que contengan el fonema /r/ en directas dobles? La madre manifestó que siempre ha tenido problemas al pronunciar palabras que contengan el fonema /r/ y es donde más presenta dificultades, especialmente cuando emite mensajes largos, a veces la sustituye y en otras ocasiones, la omite. Luego de haber indicado la pregunta, se tuvo que explicar a qué se hace referencia con esto porque desconocía del tema.</p>	<p>Se corrobora la omisión de los diptongos antes mencionados al momento de emitir palabras o frases que lo contengan, sin embargo, de manera independiente lo hacía sin ninguna dificultad. Por otro lado, no podía pronunciar las directas dobles como sílabas y mucho menos en palabras, siempre omitía la /r/ en cualquier posición o a veces la sustituía. Esto lo que le causaba malestar al niño porque se daba cuenta que no podía pronunciar correctamente y se ponía nervioso o en ocasiones trataba de no pronunciarlas. Para corregir esto, se trabajó por medio de actividades que estimulen el lenguaje del niño por medio de imágenes, láminas, videos, aplicaciones móviles como MyTalking Tom, etc.</p>

fonemas y diferenciación de fonemas. Por otro lado, Fernández y Rodríguez (2012) mencionan que para plantear un tratamiento se debe involucrar a la familia como eje principal en la adquisición del lenguaje.

¿Ha realizado alguna actividad que permita corregir las falencias en el componente fonológico?
La madre manifestó que no porque desconoce cómo contribuir a esto y que nadie le ha indicado cómo realizar ciertas actividades que mejoren el lenguaje de su hijo.

Nota. Elaboración propia.

3.7 ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

En este apartado se realiza la triangulación de datos a partir de los instrumentos aplicados para la recolección de información partiendo de las subcategorías e indicadores que fundamentan su uso. Mencionan Rodríguez et al. (2006) que la triangulación de datos es un procedimiento heurístico de confrontación que permite documentar y contrastar información según los diferentes puntos de vista e información recopilada. A continuación, se presenta los hallazgos obtenidos a partir de cada instrumento utilizado:

Por medio del análisis documental realizado al informe psicopedagógico entregado por UDIPSAI se evidencia las características propias de la dislalia tanto en el componente fonético como en el fonológico, donde se propone como forma de intervención el abordaje de una terapia del lenguaje que permita la superación de los errores que el estudiante B presenta al hablar, todo esto acompañado de actividades que trabajen la lectoescritura, comprensión y expresión. Por otro lado, mediante el análisis realizado a las fuentes bibliográficas se constata que para contribuir a la corrección de la dislalia se debe considerar un método clásico que consta de tratamientos directos e indirectos con la finalidad de preparar el aparato fonoarticulatorio para proceder a conocer el punto y modo de articulación de cada fonema, automatizarlos en sílabas, palabras y oraciones para posteriormente incorporarlos en el léxico. Este tratamiento debe ser prioridad en estas situaciones y aplicarlo con la ayuda de la familia para obtener resultados duraderos y reales.

Por otro lado, en la entrevista realizada a la madre se denota el desconocimiento frente al proceso para corregir la dislalia, pero demuestra interés en aprender cómo este se lleva cabo con la finalidad de ayudar a su hijo, aspecto que es fundamental según se evidencia en la bibliografía ya que, esta hace mención que la familia debe participar de dicho proceso. De ahí surge la necesidad de preparar a la madre para que se sienta inmersa en el proceso de corrección ya que, desconocía como ayudar a su hijo.

Hay que resaltar que lo que permitió acercarse más a la realidad y relacionar lo empírico y lo teórico fue el proceso de observación durante las prácticas pre profesionales pues, se puso en manifiesto el aporte de los autores y se los aplicó en el proceso de terapias, corroborando de esta forma, que para la corrección de la dislalia

es necesario considerar el método clásico para evitar las omisiones, sustituciones, distorsiones y adiciones de sonidos; y que este se puede acompañar con diferentes actividades trabajando de manera conjunta con la familia para observar resultados.

Hasta aquí el análisis e interpretación de datos que son base fundamental para la elaboración de la propuesta que se planteará seguido de estos párrafos, la misma que toma en consideración los aspectos teóricos y empíricos analizados y recogidos por medio de la aplicación de técnicas e instrumentos que fundamentan la investigación.

4 CAPÍTULO 3: GUÍA DE ACTIVIDADES PARA LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA EN LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL EN UN NIÑO DE 6 AÑOS A TRAVÉS DE E-LEARNING

El diseño de la guía de actividades se basa en la necesidad contribuir a la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional de un niño de 6 por medio de actividades basadas en e-learning. La guía considera las particularidades del estudiante B y su familia para proponer esta forma de apoyo y contribuir al desarrollo del lenguaje. Por ello, antes de proponer la guía de actividades es necesario presentar el diagnóstico inicial y el estado actual del caso estudiado:

El estudiante B diagnosticado por medio de una ficha fonológica, en la cual se evalúan las funciones pre lingüísticas, los órganos fono articulatorios, valoración de la subjetiva de la audición y articulación de los fonemas. Da como resultado un Trastorno del Sonido del Habla Fonológico o también conocido como dislalia funcional de origen lingüístico afectando los fonemas: /r/ inicial, media, final, inversa, dificultad en sílfones /r/ y diptongos /ae/, /eu/, /ui/, /oa/; todo esto, acompañado de poca movilidad de la lengua y dificultad para comprender pares mínimos. A todo esto, se añade la falta de preparación de la familia para ayudar a la corrección del trastorno indicado pues, la madre y el niño viven en situación de vulnerabilidad económica y social, lo que dificulta que puedan acceder al centro de terapias UDIPSAI, ya que no cuenta con el apoyo del padre del niño para continuar con el proceso de intervención.

A partir de esto, se indica que el estudiante B después de haber pasado por un proceso de observación y la aplicación de dichas actividades superó la dificultad en cuanto a la pronunciación de los diptongos antes mencionados, sin embargo, lo más difícil fue el proceso de instauración, automatización y diferenciación del fonema /r/ inicial, media, final, inversa. En cuanto a esta situación hubo un progreso lento porque el fonema /r/ es el más difícil de instaurar y debido a su escasa habilidad motora y la edad que presentaba, le causaba cierta dificultad poder pronunciarlo y adaptarlo a su lenguaje. Vale la pena mencionar que no se pudo concluir con el proceso de intervención pues, su madre al no tener el apoyo de su padre, decidió retirarlo de las terapias por falta de dinero para movilizarse al centro de terapias pues, estas iban a ser de manera presencial luego de haber terminado el confinamiento por el Covid-19. De ahí surge el interés y necesidad de proponer una guía de actividades para preparar a la familia y que esta pueda trabajar en la corrección de la dislalia o desarrollar una

correcta estimulación del lenguaje para prevenir este trastorno que es uno de los más comunes pero fáciles de tratar si es que se lo identifica de forma temprana.

En cuanto a lo antes mencionado, la guía de actividades está dirigida a aquellas familias que por vivir en situaciones de vulnerabilidad no pueden acceder o ser parte de un proceso de intervención logopédica que contribuya al desarrollo del lenguaje. Por consiguiente, se presenta actividades, ejercicios y consejos que pueden ser aplicados desde el hogar a través de una enseñanza virtual que únicamente requiere la utilización de un dispositivo móvil para acceder a aplicaciones que no dependan de una conexión a Internet pues, hay que tener en consideración la situación en la que vive la familia.

4.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Antes de conocer de qué trata la guía de actividades es importante mencionar que esta se basa en un enfoque inclusivo y de integración social pues ayuda a la facilitación de medios y condiciones que contribuyan al avance de cada niño de acuerdo a sus posibilidades con la ayuda de la familia, reconociendo así su función activa. Por lo tanto, es necesario que se dé un proceso de orientación e instrucción a la familia en función de estrategias logopédicas y su papel dentro de estas. Este pensamiento se basa en el aporte de Fernández y Rodríguez (2012) donde las autoras recalcan la importancia de crear un nuevo modelo educativo para responder a las necesidades educativas especiales y que sean un reto para el futuro en el cual exista un espacio para aquellos niños con trastornos del habla.

De igual forma la propuesta tiene una fundamentación sociológica, psicológica y pedagógica, ciencias que están relacionadas entre sí y son imprescindibles para la educación. Se habla de una fundamentación sociológica porque no se niega aspectos personales de la persona como lo es la relación con su familia, el papel que esta tiene en el aprendizaje y la influencia que genera en la orientación de sus hijos. Se habla de una perspectiva psicológica porque toma en cuenta los rasgos de la personalidad del estudiante como lo son: sus pensamientos, ideas, necesidades y sentimientos para la elaboración de la propuesta. Y finalmente, tiene una perspectiva pedagógica porque posibilita el conocimiento y el desarrollo individual de la persona a través de sesiones planificadas desde la perspectiva de docentes inclusivos.

Por otro lado, toma en cuenta algunas estrategias que no sólo apoyan a la corrección de la dislalia sino también estrategias que apoyen a la lectoescritura tomadas de la Guía Práctica para implementar Medidas de Atención a la Diversidad en el aula ordinaria. Estrategias y Recursos para la Inclusión Educativa, por ejemplo, se trabaja: actividades para la conciencia fonológica como base para la lectoescritura, estrategias de motivación hacia la lectoescritura y aplicaciones para el aprendizaje de la lectoescritura. En sí, cada estrategia tiene su forma de ser llevada a cabo, sin embargo, se ha tenido en consideración dentro de cada sesión implementar cada una de ellas, pero con el uso de aplicaciones móviles que trabajen ciertas temáticas y así complementar el proceso de terapias.

El trabajo que se lleva a cabo se basa en la estrategia graduación de actividades, la misma que consiste en ir aumentando el nivel de complejidad según se evidencien los avances con el fin de respetar los diferentes ritmos de aprendizaje. A pesar de que la estrategia se aplica comúnmente en grupos clase, se ha considerado trabajar con ella pues, la corrección de la dislalia va desde lo más simple como lo es conocer el punto y modo de articulación de los fonemas hasta lo más complejo que es añadir estos fonemas en cada palabra, frase u oración.

A partir de esto, se considera evaluar tales actividades por medio de una evaluación formativa que será aplicada por parte de los padres de familia a sus hijos, según Casanova (1998) citado en Pérez (2017) este tipo de evaluación valora los procesos y permite tomar decisiones de forma inmediata para mejorar el aprendizaje o la forma en la que este se está realizando. Lo ideal es valorar por medio de indicadores tomando en consideración la edad del niño y con la finalidad de obtener información concreta luego de haber aplicado dichas actividades en cada sesión.

Luego de haber conocido la fundamentación de la propuesta y cómo esta va a funcionar se plantea el siguiente objetivo:

- Contribuir a la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional de un niño de 6 años a través de actividades basadas en e-learning.

4.2 PRESENTACIÓN

“No existe institución más fundamental ni más preciosa que la familia”

- Valdés Rodríguez

¡Bienvenidos!

La necesidad de preparar a la familia para estimular el habla y corregir trastornos del habla que pueden surgir en los primeros años de vida de sus hijos es el motivo de creación de este apartado pues, se reconoce el protagonismo de la familia en el aprendizaje y la adquisición de habilidades lingüísticas. Así pues, los seres humanos vivimos inmersos en un océano verbal donde necesitamos expresar nuestros sentires, emociones, necesidades y pensamiento a través del habla y he aquí la importancia de hablar bien. Sin embargo, esto puede verse afectado por defectos que pueden limitarnos o marginarnos en los diferentes contextos donde nos desarrollemos, como es el caso de presentar una dislalia de tipo funcional.

Por ello, se presentan a continuación algunas actividades y ejercicios a través de e-learning que pueden servir de apoyo para que las familias trabajen conjuntamente con sus hijos de manera dinámica e interactiva, teniendo en cuenta que en la actualidad a los niños y niñas les despierta el interés utilizar un dispositivo móvil y por qué no sacarle provecho para encaminar un proceso de corrección de la dislalia y estimulación del habla. Los contenidos que se presentan son de interés para la familia y están creados con un lenguaje entendible y con actividades fáciles de desarrollar, también hay que recalcar que el contenido presentado a continuación será atribuido a la familia mediante la elaboración de un PDF que podrá ser descargado o enviado por medio de alguna aplicación rápida como lo es WhatsApp para que puedan acceder al mismo de forma inmediata.

4.2.1 Contenido

En esta sección se presentan praxias articulatorias que servirán para apoyar el proceso de corrección de la dislalia, en segundo espacio se conocerá el punto y modo de articulación de cada fonema y diferentes actividades que permitirán añadir estos fonemas en el habla del día a día.

4.2.2 Consejos

- Realizar las actividades en un ambiente cómodo y tranquilo, adaptado a lo que se pretende realizar y sin distracciones.
- Llamar al niño/a por su nombre.
- Mantener un lenguaje claro y entendible.
- Estipular reglas y normas para mantener el control sobre las terapias.

- Reconocer los logros por más pequeños que sean.
- Si el niño/a no puede ejecutar una actividad o ejercicio, no presionarlo o regañarlo, tener en cuenta que todo es cuestión de tiempo y práctica.
- Preguntar si se siente cómo con la actividad o ejercicio, en caso de que no esté cómodo, optar por ejecutar otro.
- Establecer horarios adecuados donde el niño/a se encuentre activo.
- Motivarlo para que participe.
- Relacionar los contenidos con el diario vivir.

4.2.3 Praxias articulatorias

Las praxias articulatorias son ejercicios, movimientos o una secuencia de movimientos que permiten estimular el aparato fonoarticulatorio conformado por los dientes, labios, la lengua, mandíbula, en fin; todos los órganos que actúan al momento de hablar.

Praxias labiales:

- Simular la respiración de un pez.
- Colocar los labios en forma de beso y moverlos de derecha a izquierda.
- Simular una sonrisa sin abrir la boca.
- Simular una explosión con la boca inflando las mejillas.
- Imitar el sonido de una moto para permitir la vibración de los labios.
- Articular el sonido de vocales abiertas y cerradas.
- Simular el sonido de un beso.
- Abrir y cerrar los labios con presión.

Praxias linguales:

- Mover la lengua en diferentes direcciones dentro y fuera de la boca.
- Sacar la lengua y mantenerla relajada fuera de la boca como si fuera un perro.
- Sacar la lengua e intentar tocar la nariz y el mentón.
- Pasar la lengua por los labios inferiores y superiores y de extremo a extremo.
- Tocar el velo paladar con el ápice de la lengua.
- Dar círculos a la lengua dentro de la boca.

Praxias velares:

- Simular un bostezo.
- Simular tos y ronquidos.
- Articular las vocales en forma ascendente y descendente.
- Imitar sonidos del contexto que lo rodea, por ejemplo: sonido de animales, medios de transporte o de la naturaleza.
- Producir gárgaras.

Praxias con las mejillas:

- Inflar las mejillas con la ayuda de un globo o simulando hinchar un globo y moverlas de extremo a extremo.
- Inflar las mejillas para luego apretarlas y ocasionar la salida del aire.
- Simular la deglución de un caramelo.

Praxias mandibulares:

- Realizar ritmos con la boca abierta y cerrada.
- Simular un bostezo exagerado.
- Simular la masticación de un chicle o algún tipo de comida.
- Realizar movimientos en diferentes sentidos.
- Relajar la mandíbula.

4.2.4 Punto y modo de articulación de fonemas

Fonema /m/

Fonema bilabial, nasal y sonoro. Para su producción se unen los labios suavemente y sin contraerlos para producir el sonido, el ápice de la lengua va tras los incisivos posteriores y la salida del aire se determina por el movimiento de la úvula y el sonido resuena en la cavidad nasal. Se puede colocar la palma de la mano en la boca para ayudar a la nasalización y sentir el sonido producido por los labios.

Fonema /p/

Fonema bilabial, sordo y oclusivo. Para su producción se unen los labios para producir una tensión muscular para que el aire acumulado salga, la salida del aire se determina por el movimiento de la úvula que permite el cierre de la pared laríngea y ocasiona que el sonido resuene en la cavidad oral.

Fonema /t/

Fonema linguodental, sordo y oclusivo. Para su producción se mantienen los labios entreabiertos y los incisivos separados ligeramente donde la punta de la lengua debe apoyarse en los incisivos superiores y cuando se separan produce el fonema.

Fonema /k/

Fonema linguovelar, sordo y oclusivo. Para su producción se necesita que los labios estén separados, la punta de la lengua tiene que tocar los alveolos inferiores y la parte posterior de la lengua se levanta contra el velo del paladar para permitir la salida del aire cuando la lengua se separa del velo del paladar. También se puede colocar el dedo índice sobre el cuello para sentir el pequeño movimiento que se emite.

Fonema /c/

Para su producción se abre la boca y se coloca la lengua atrás de los incisivos inferiores manteniendo contacto con el paladar y cuando la lengua se mueve se emite el aire.

Fonema /b/

Fonema bilabial, sordo y oclusivo. Para su producción se juntan los labios y luego se separan para permitir la salida del aire, se puede sentir una vibración si se coloca la mano al momento de emitir el sonido.

Fonema /d/

Fonema linguodental, sonoro y oclusivo. Para su producción los labios deben estar entreabiertos con los dientes un poco distantes y la lengua se mantiene en los incisivos superiores para producir el sonido del aire y la producción del fonema.

Fonema /f/

Fonema labiodental, sordo y fricativo. Para su producción se coloca el labio inferior en el borde de los incisivos superiores donde se deja escapar el aire entre estos y la lengua se mantiene atrás de los incisivos inferiores.

Fonema /r/

Fonema linguoalveolar, sonoro y vibrante simple. Para su producción los labios se mantienen entreabiertos con la punta de la lengua tocando los alveolos de los incisivos superiores y haciendo una presión del aire que actúa sobre la lengua.

Fonema /l/

Fonema linguoalveolar, sonoro y lateral. Para su producción los labios se mantienen entreabiertos y los dientes un poco separados con la lengua apoyándose en los incisivos superiores y el aire sale de manera lateral.

Fonema /n/

Fonema sonoro, linguoalveolar y nasal. Para su producción los dientes y labios deben permanecer entreabiertos mientras que los bordes de la lengua se adhieren a los molares superiores, el dorso toca un espacio del paladar y el ápice se apega a los alveolos superiores.

Fonema /s/

Fonema fricativo, sordo y linguoalveolar. Para su producción los labios se mantienen entreabiertos, los dientes se separan ligeramente y el ápice de la lengua se apoya en los incisivos inferiores permitiendo el paso del aire.

Fonema /ch/

Fonema africado sordo y palatal. Para su producción es necesario que los labios se mantengan hacia delante y un poco distantes, la lengua se apoya en la región prepalatal donde se ocasiona una oclusión que permite el paso del aire, se produce una fricación al momento de producirlo.

Fonema /ll/

Fonema sonoro y linguopalatal. Para su producción es necesario mantener los labios abiertos con los dientes un poco separados con la punta de la lengua detrás de los incisivos inferiores y el dorso de la lengua tiene contacto con el paladar mientras que los bordes de la lengua permiten la salida del aire.

Fonema /ñ/

Fonema nasal, sonoro y linguopalatal. Para su producción los labios tienen que estar entreabiertos y los dientes casi juntos con una separación mínima y el dorso de

le lengua se apoya en el paladar mientras que la lengua se queda detrás de los incisivos inferiores.

Fonema /g/

Fonema oclusivo, sonoro y linguovelar. Para su producción el ápice de la lengua se debe apoyar en los alvéolos inferiores tocando el velo del paladar.

Fonema /j/

Fonema fricativo sordo y linguovelar. Para su producción los dientes y labios deben estar entreabiertos, la lengua se mantiene ensanchada y se junta a los alvéolos incisivos inferiores y el paladar.

4.2.5 Automatización de fonemas

Luego de conocer cómo se instaura cada fonema y conocer su punto y modo de articulación se procede a la etapa de automatización, esta etapa consiste en añadir a cada fonema las vocales para formar sílabas, ya sea al inicio, en la mitad y al final. Una vez automatizado el fonema en sílabas, se da paso a la automatización en palabras que lleven el fonema al inicio al medio o al final. Y para finalizar, se procede a automatizar el fonema en oraciones o frases. E incluso en esta etapa se puede trabajar discriminación de fonemas que se pronuncian de forma semejante para valorar el aprendizaje.

4.2.6 Aplicaciones Móviles

Con fin de complementar y generar un apoyo para la familia en la corrección de la dislalia funcional que padece el estudiante B, se detallan algunas aplicaciones móviles de fácil acceso y utilización, pues no requieren Internet para ser utilizadas sino sólo al momento de ser descargadas. Además, son aplicaciones educativas que permiten complementar el aprendizaje de los estudiantes y pueden ser controladas por la familia, por ello no tiene ningún riesgo para los niños y niñas. A continuación, la descripción y recomendación de algunas aplicaciones que pueden ser usadas:

MITA

Fue desarrollada por el Doctor A. Vyshedskiy, neurocientífico de la universidad de Boston; R. Dunn, especialista en desarrollo infantil temprano con formación universitaria en Harvard; J. Elgart, educado en MIT y un grupo de

galardonados artistas y desarrolladores que trabajan conjuntamente con terapeutas experimentados.

Es una aplicación completa e integral pues cuenta con ejercicios para estimular el lenguaje y terapia cognitiva. Esta aplicación puede ser usada por niños que presenten retraso del lenguaje, trastorno del espectro autista (TEA), trastorno generalizado del desarrollo (PDD), discapacidad intelectual y del desarrollo (IDD), Síndrome de Down y otros trastornos del desarrollo neurológico como complemento de terapia del habla convencional. Además, incluye actividades interactivas diseñadas para ayudar a los niños a aprender cómo integrar mentalmente múltiples objetos, la utilización de esta aplicación ha demostrado que mejora considerablemente el proceso de adquisición y aprendizaje de los niños.

La terapia cognitiva y del lenguaje que ofrece es adaptable a cada necesidad y proporciona ejercicios apropiados según el nivel de dificultades que presente el niño, tomando en cuenta la edad del mismo, su manejo es sencillo, recompensa los logros y es completamente segura. Esta aplicación está disponible en Play Store, es gratuita y fácil de descargar, no necesita de un usuario ni contraseña para su uso, cuando esta es descargada automáticamente direcciona retos que deben ser cumplidos diariamente. Cuenta con un espacio de tour para los padres, en el que podrán elegir qué tipo de ejercicio o actividad necesita su hijo permitiendo personalizar el juego de acuerdo a sus necesidades.

Figura 1

Aplicación Mita



Nota. Elaboración propia.

My Talking Tom

Es una aplicación creada por el estudio esloveno Outfit7 en noviembre del 2013, tiene como objetivo enseñar el valor de la responsabilidad mediante el cuidado de un gatito llamado Tom, pues el jugador es el encargado de cuidar, llevar al baño, jugar, abrazarlo, llevarlo a la cama a dormir, alimentar y ayudar a crecer a dicho gatito. Tom tiene la capacidad de repetir palabras pronunciadas en el micrófono del dispositivo móvil, esta repetición puede durar hasta 25 segundos. Este recurso permite que el estudiante escuche su pronunciación e identifique si esta es correcta o incorrecta generando el interés por practicar mediante el juego, también cuenta con un espacio de juegos interactivos que permiten el desarrollo cognitivo, mediante la toma de decisiones y les enseña a ser responsables porque es como tener una mascota virtual que además de entretener, puede hablar.

Figura 2

Aplicación My Talking Tom



Nota. Elaboración propia

Terapia del lenguaje

Es una aplicación que puede ser usada por niños y niñas de todas las edades, forma parte del sistema CERENE, el mismo que consta de más aplicaciones que permiten estimular el lenguaje y desarrollar las habilidades lingüísticas, además de presentar tableros de comunicación fáciles de usar. Terapia del lenguaje es una aplicación que corrige la forma en la se pronuncia cada fonema solo y acompañado de vocales, es decir, sílabas. Está disponible en cualquier tienda de Android o IOS y es totalmente gratuita.

Figura 3

Aplicación Terapia del lenguaje



Nota. Elaboración propia

Sílabas and Abecedario

Sílabas and Abecedario es una aplicación creada por Elena Esmeralda Reyes Vázquez con la finalidad de ayudar a conocer los sonidos de cada letra y cómo suenan las diferentes letras acompañadas de las vocales, la aplicación presenta un tablero interactivo que contiene todas las letras y sílabas acompañadas de su sonido característico y una imagen de un animal o objetivo que contengan dichas letras. Está disponible en cualquier tienda virtual ya sea de Android o IOS, es gratuita y puede ser guiada por los padres de familia para complementar los procesos de terapia.

Figura 4

Aplicación Sílabas and Abecedario



Nota. Elaboración propia

4.2.7 Ejemplos de sesiones

En este apartado se presentan sesiones planificadas acorde a las necesidades del estudiante B e incluso se han incorporado algunas sesiones que han sido

desarrolladas durante el proceso de prácticas pre profesionales. Hay que tener en cuenta que los ejercicios o praxias articulatorias pueden cambiar o pueden ser seleccionadas según la necesidad o prioridad, pero, los procesos de instauración y automatización de fonemas tienen que seguir los mismos parámetros y únicamente pueden ser complementados o dinamizados por medio del uso de aplicaciones móviles o alguna actividad que se piense que es conveniente para corregir la dislalia.

Las sesiones han sido planificadas para 2 meses, pero hay que recalcar que el fonema r es el más difícil de trabajar y el tiempo de terapias puede extenderse, sin embargo, el procedimiento no cambia, sólo es cuestión de práctica y de aplicar dichas actividades planteadas para mejorar con el pasar del tiempo y mediante una buena práctica. Dentro de las sesiones se ha incluido un apartado para la evaluación y esta será detallada en párrafos posteriores luego de entender qué se puede realizar en las diferentes sesiones.

Tabla 8

Sesión 1

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Conocer el punto y modo de articulación del fonema R.	<p>Anticipación: En este apartado se trabajarán ejercicios preoperatorios para estimular y ejercitar los órganos fonoarticulatorios que participan en la pronunciación del fonema r.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mover la lengua de derecha a izquierda, de arriba abajo, de adelante hacia atrás dentro de la boca. Repetir cada movimiento 5 veces. - Colocar una miga de pan en el paladar y pedir al niño que lo saque con la punta de la lengua. Repetir 3 veces. - Chasquear la lengua tocando el paladar, simulando el sonido de una rana. Repetir 5 veces. - Inhalar por la nariz y exhalar por la boca. Repetir 3 veces. <p>Construcción: una vez realizado los ejercicios anteriores se procede a enseñar el punto y modo de articulación del fonema r.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Frente a un espejo indicar la ubicación de la lengua para llevar a cabo la pronunciación del fonema r. fijarse en la imagen. Repetir 5 veces el ejercicio. - Simular el sonido de una moto. Repetir 5 veces. 	<p>Miga de pan Espejo Dispositivo móvil App: terapia del lenguaje</p>	Evaluación formativa

Nota. Elaboración propia.

Tabla 10

Sesión 3

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Diferenciar e identificar el sonido del fonema r y l.	<p>Anticipación: En este apartado se realizarán ejercicios de movimientos del aparato fonoarticulador con el fin de estimular al mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Para producir el sonido del fonema r, tocar el velo paladar con la punta de la lengua y a la vez hacerla vibrar simulando el sonido de una moto. - Para producir el sonido del fonema l y r, se hará uso de una paleta o cuchara para identificar la diferencia con respecto a la posición de la lengua en dichos fonemas. - Acto seguido se le pedirá al niño emitir el sonido rrrr, llll, rrrrr, llll varias veces para ejercitar la lengua. <p>Construcción: Una vez realizado los ejercicios anteriores se procede a enseñar el punto y modo de articulación del fonema r y l.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mediante la práctica y la presentación de una lámina se identificará cómo se emite el sonido de los fonemas antes mencionados. <p>Consolidación: Mediante el uso de la aplicación móvil llamada “terapia del lenguaje”, repetir los sonidos aprendidos e identificar que fonema está diciendo. Esto puede realizarlo la mamá para que el niño identifique que sonido pronuncia.</p>	Láminas Paleta o cuchara Dispositivo móvil App: terapia del lenguaje.	Evaluación formativa

Nota. Elaboración propia.

Tabla 11

Sesión 4

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Instaurar el sonido r acompañado de las vocales de manera inicial (ra, re,ri,ro,ru) e inversa (ar, er, ir, or, ur)	<p>Anticipación: En este apartado se realizarán ejercicios de movimientos del aparato fonoarticulador con el fin de estimular al mismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tocar el velo paladar con la punta de la lengua y a la vez hacerla vibrar simulando el sonido de una moto. - Sacar la lengua y tratar de tocar la punta de la nariz y mentón. 	Láminas Pizarra de harina Dispositivo móvil App: silabas and abecedario.	Evaluación formativa

Construcción: Una vez realizado los ejercicios anteriores se procede a enseñar el punto y modo de articulación del fonema r, acompañado de las vocales de manera iniciar e inversa.

- Mediante la aplicación “silabas and abecedario” se enseñará al niño el sonido que se produce con la unión del fonema r con las vocales formando silabas. También deberá repetir lo que dice la voz de la aplicación para aprender de forma interactiva.

- Utilizar nuevamente la pizarra de harina para escribir las silabas trabajadas y repetir el sonido de cada una de ellas.

Consolidación: Mediante la demostración de láminas con imágenes, nombrar lo que está observando.

Nota. Elaboración propia.

Tabla 12

Sesión 5

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Diferenciar el sonido del fonema L del R acompañado de las vocales de manera inicial e inversa. (la, le, li, lo, lu, la, el, il, ol, ul) (ra, re, ri, ro, ru, ar, er, ir, or, ur)	<p>Anticipación: En este apartado se realizarán ejercicios de movimientos del aparato fonoarticulador con el fin de diferenciación de los sonidos de las silbas (la, le, li, lo, lu, al, el, il, ol, ul) (ra, re, ri, ro, ru, ar, er, ir, or, ur). Para ello el niño deberá repetir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Primero se recordará como suena cada letra de manera independiente, es decir, rrrrrrrrrrrrrrrr y llllllllllllllllll. • Es importante que la madre realice primero el ejercicio e ir mostrando la diferencia que tiene cada sonido, esto para que al niño le sirva de ejemplo. <p>Construcción: Con la ayuda de un espejo se procede a realizar la pronunciación de cada sílaba con el objetivo que el niño diferencie tanto el sonido como la posición del aparato fonoarticulador. Es importante explicar que cuando se pronuncia el fonema R, la lengua tiene vibrar como si estuviera bailando y cuando se pronuncia el fonema L, va en la misma posición, pero la lengua no vibra, no baila. Repetir este ejercicio con cada una de las vocales por 3 veces.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con la ayuda de la pizarra de harina se identificará y diferenciará la escritura de las silabas trabajadas (la, le, li, lo, lu, al, el, 	<p>Pizarra de harina</p> <p>Dispositivo móvil</p> <p>App: Mi Talking Tom</p> <p>Espejo</p>	Evaluación formativa

il, ol, ul) (ra, re, ri, ro, ru, ar, er, ir, or, ur).
Repetir 3 veces

Consolidación: Para terminar, se utilizará la aplicación Mi Talking Tom, aquí en el niño deberá repetir cada sílaba aprendida y escuchar si lo está haciendo de manera correcta. Repetir 3 veces por cada sílaba.

Nota. Elaboración propia.

Tabla 13

Sesión 6

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Automatizar las directas dobles (pr, dr, tr, br, cr, gr, etc.)	<p>Anticipación: En este apartado se realizarán ejercicios de movimientos para relajar el aparato fonarticulador:</p> <ul style="list-style-type: none">- Simular el sonido de un beso. Repetir 5 veces.- Abrir y cerrar los labios con presión. Repetir 5 veces.- Inflar las mejillas y soltar el aire con fuerza simulando una explosión. Repetir 5 veces.- Simular gárgaras. Repetir 5 veces.- Simular deglutir un caramelo. Durante 2 minutos. <p>Construcción: Para este apartado se realizarán las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none">- Se iniciará recordando el sonido de los fonemas p, d, t, c, g, b, para luego unirlos con el fonema r. es importante recalcar que el niño ya tiene instaurado el sonido de los fonemas p, d, t, c, g, b, por ello esta actividad solo requerida la repetición de 2 veces.- Para llevar a cabo la automatización de las directas dobles (pr, tr, dr, br, cr, gr) se pedirá que realice cada sonido de manera independiente y luego los una con otras letras, es decir, ppppprrrrrrr, tttttrrrrrrr, ddddrrrrrr, bbbrrrrrr, ccccrrrrr, ggggrrrrr. Repetir 5 veces cada uno. Indicar que al final de cada sonido tiene que hacer que la lengua vibre. <p>Consolidación: Para concluir se realizará un ejercicio de relajación con el fin de no hacer aburrida la clase. Además, se utilizará la aplicación Mi Talkin Tom para que el niño le cuente al personaje de dicha app lo que aprendió y de alguna manera le enseñe y escuche su pronunciación.</p>	Dispositivo móvil App: Mi Talking Tom	Evaluación formativa

Nota. Elaboración propia.

Tabla 14

Sesión 7

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Automatizar las directas dobles acompañadas de las vocales (pra, pre, pri, pro, pru dre, dri, dra, dro, dru, tri,tro, tre, tra, tru, bro, bre, bra, bri, bru, cru, cre, cri, cro, cra, gre, gra, gri, gru, gro, etc.)	<p>Anticipación: En este apartado se realizarán ejercicios de movimientos para relajar el aparato fonoarticulador:</p> <ul style="list-style-type: none">- Simular un bostezo exagerado.- Simular la masticación de un chicle o algún tipo de comida.- Realizar movimientos de la mandíbula en diferentes sentidos.- Relajar la mandíbula.- Imitar sonidos del contexto que lo rodea, por ejemplo: sonido de animales, medios de transporte o de la naturaleza. <p>Construcción: Para este apartado se realizarán las siguientes actividades:</p> <ul style="list-style-type: none">- Para llevar a cabo la automatización de las directas dobles acompañado de las vocales (pra, pre, pri, pro, pru dre, dri, dra, dro, dru, tri,tro, tre, tra, tru, bro, bre, bra, bri, bru, cru, cre, cri, cro, cra, gre, gra, gri, gru, gro) de igual manera que la vez anterior se pedirá que realice cada sonido de manera independiente con cada una de las vocales y luego los una, es decir, ppppprrrrrrraaaaaa, tttttrrrrrrrraaaaaa, ddddrrrrrraaaaa, bbbbrrrrrraaaaa, ccccrrrrrraaaa, ggggrrrrrraaaa. Repetir 5 veces cada uno.- Una vez logrado el ejercicio anterior se pedirá que ahora lo haga de manera rápida y unida es decir pre, tra, gri, cru,dru etc, con todas las vocales. Repetir 3 veces con cada vocal. <p>Consolidación: Por último, se mostrarán láminas con imágenes que contengan las directas dobles antes mencionadas, el niño deberá mencionar que está observando y donde ha visto este tipo de objeto, animal o cosa.</p> <p>Nota: En caso de ser necesario repetir esta sesión la siguiente semana.</p>	Lamina	Evaluación formativa

Nota. Elaboración propia.

Tabla 15*Sesión 8*

Objetivo	Actividad	Recursos	Evaluación
Identificar el avance y las falencias que presenta el niño con la finalidad de determinar si es necesario repetir algunas sesiones.	<p>Anticipación:</p> <p>En este apartado se evaluará lo aprendido durante todas las sesiones anteriores y para ello se recordará cada una de ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Con la ayuda de las láminas usadas anteriormente se presentará cada una ellas para que el niño identifique qué sonido produce cada uno de ellos y se pedirá que relacione el sonido con objetos o actividades de la vida diaria. <p>Construcción: En caso de existir alguna dificultad se deberá repetir la sesión del tema que necesite.</p> <p>Consolidación: Por último, se escogerá dos de las aplicaciones antes mostradas con la finalidad de reforzar los conocimientos adquiridos.</p> <p>Nota: es recomendable seguir utilizando las aplicaciones para que la correcta pronunciación se haga un hábito y poder corregir al niño cada vez que se equivoque.</p>	Lámina Dispositivo móvil Apps móviles	Evaluación formativa

Nota. Elaboración propia.

Evaluación

Como todo proceso tiene que ser evaluado, las sesiones serán evaluadas en todo momento y para ello, se puede utilizar la siguiente guía que contiene indicadores de logro fáciles de reconocer e identificar. La misma evaluación puede ser usada para valorar la aplicación de la guía de actividades y verificar si esta ha servido en el proceso de corrección de la dislalia o para identificar si se tiene que cambiar algo en beneficio del desarrollo del lenguaje.

Tabla 16**Guía de evaluación formativa**

Indicadores de logro	Si	No
-----------------------------	-----------	-----------

Coloca de manera correcta los órganos del aparato articulador (lengua, labios, dientes, mandíbula) al momento de realizar los ejercicios pre articulatorios.		
Tiene dificultad para realizar los ejercicios pre articulatorios que se le indican.		
Realiza una correcta vibración al momento de pronunciar el sonido R de forma independiente.		
Logra diferenciar e identificar el sonido del fonema L del R.		
Logra diferenciar e identificar la escritura del fonema L del R.		
Logra pronunciar las sílabas ra, re, ri, ro, ru sin dificultad.		
Al momento de pronunciar palabras que contengan el fonema R, lo hace de una manera entendible para los demás.		
Cuando entabla una conversación es capaz de pronunciar de manera correcta el fonema R.		
Ha logrado instaurar directas dobles con el fonema R, es decir (para, bra, tre, dri, gro, cro, etc.)		
Diferencia en sonido de las directas dobles con el fonema L del R, es decir pla por para, gre por gle, etc.		

Nota: Elaboración propia.

5 CONCLUSIONES

En este apartado se indican las conclusiones del trabajo de investigación desarrollado y dando respuesta a cada uno de los objetivos planteados según el orden en el que se encuentran tipificados dentro de la investigación:

Una vez llevado a cabo el proceso de investigación y haber valorado la teoría obtenida mediante el análisis de la información obtenida por la ayuda de los instrumentos aplicados, se llega a la conclusión de que la elaboración de una guía de actividades para preparar a la familia en la corrección de la dislalia funcional basada en e-learning es una propuesta viable. Según lo estudiado, analizado y constatado en la aplicación de una parte de la propuesta durante las prácticas pre profesionales, existe la posibilidad de que la familia se pueda sentir inmersa en el proceso de corrección de la dislalia y que aprenda cómo contribuir a esto a través de una enseñanza virtual o e-learning, especialmente aquellas familias que no tienen acceso a un centro de terapias para una ayuda directa.

Con respecto a los fundamentos teóricos que sostienen la investigación se corrobora que la dislalia de tipo funcional es muy común en estudiantes que se encuentran en una etapa preescolar y para contribuir a su corrección se puede aplicar el método clásico que ha permanecido durante mucho tiempo y ha demostrado su eficacia al momento de usarlo, sin dejar a un lado la posibilidad de complementarlo con actividades que personalicen las terapias del lenguaje y se centren en las necesidades de cada persona. Además, la teoría reconoce el papel fundamental de la familia en la adquisición de habilidades lingüísticas desde los primeros años de vida hasta que sus hijos e hijas se escolaricen y adopten un código; por lo tanto, cuando la familia se involucra los resultados son inmediatos y persisten, de esta manera ya no existen repercusiones a futuro a nivel personal, social y educativo si es que se actúa de forma precoz.

Gracias al uso y aplicación de técnicas e instrumentos se corroboró el estado actual de la dislalia funcional en el caso único estudiado permitiendo comprobar lo mencionado anteriormente tanto en el aspecto teórico como empírico. De igual manera, se identificó las necesidades y barreras que el caso presentaba, lo que permitió encaminar un proceso de reflexión y análisis con el objetivo de responder a la problemática planteada teniendo en consideración cada aporte obtenido en la

triangulación de datos, la misma que valoró cada aporte de los instrumentos aplicados al igual que las técnicas para la elaboración de la propuesta.

Finalmente, luego de un largo proceso se desarrolla la propuesta basada en cada uno de los aportes, la propuesta consta de una guía de actividades para preparar a la familia en la corrección de la dislalia a través de una enseñanza virtual o e-learning. A través de la enseñanza virtual se brinda la posibilidad de trabajar desde casa de una forma diferente e interactiva con el objetivo de que aquellas familias que viven en situación de vulnerabilidad accedan a un proceso de terapias y conozcan cómo pueden ayudar a aquellos niños y niñas que tienen dislalia de tipo funcional, ya que este trastorno es uno de los más fáciles de tratar y corregir.

6 RECOMENDACIONES

- Se recomienda la participación de la familia en el proceso de corrección de la dislalia funcional para evidenciar resultados positivos y que posibiliten su corrección temprana antes de desencadenar problemas en el ámbito académico, social y personal. La familia es uno de los pilares fundamentales para la superación de los trastornos del habla porque si el trabajo que realiza un profesional en la rama de la logopedia, es potencializado en la casa, los resultados son notables y tempranos.

- Se recomienda a la familia que para realizar los tratamientos debe establecer objetivos claros y concretos para poder evaluar el progreso del niño o niña después de cada sesión, lo recomendable es hacer uso de las actividades y ejercicios hasta que los fonemas estén incorporados al habla del día a día y sin ninguna distorsión, omisión, sustitución o adición. Además, se recomienda ser pacientes, de manera especial en el aprendizaje del fonema /r/ pues, es uno de los fonemas más difíciles de adquirir.

- Se recomienda trabajar de forma dinámica e innovadora el tratamiento que comúnmente se considera para tratar la dislalia funcional con el objetivo de hacer que las terapias sean interactivas y permita que los niños y niñas trabajen con base a sus gustos y necesidades.

- Se recomienda a la familia mantenerse informada del desarrollo adecuado de sus hijos en la etapa de 0 a 6 años para evitar desencadenar este tipo de trastorno o su vez reconocerlos de forma temprana para atenderlo a tiempo y así evitar que los trastornos del habla repercutan en su interacción social y escolar.

- Se recomienda a la familia que los ejercicios se ejecuten con la frecuencia de dos veces por semana en un periodo de tiempo entre veinte y cinco minutos a cuarenta y cinco minutos, teniendo en cuenta el estado de concentración por parte del niño o niña. Las sesiones se las puede ejecutar durante dos meses para evidenciar resultados y se puede extender el tiempo dependiendo de los avances pues, hay que reconocer que existen fonemas fáciles de instaurar y otros que toman un poco más de tiempo.

- En el caso de que el niño o niña haya superado la dislalia o al evidenciar avances significativos, se recomienda que para mantener los resultados se potencie lo aprendido en las sesiones, ya sea en actividades de la vida diaria, en las relaciones familiares o en los diferentes contextos. El proceso de terapia se abandona cuando se

evidencia que el niño o niña habla bien y no tiene errores de sustitución, omisión, distorsión y adición.

- Y finalmente, se recomienda hacer uso de las aplicaciones que el mundo virtual ofrece, además de las planteadas dentro de la propuesta; esto con el objetivo de estimular el aprendizaje de los niños y niñas de una forma interactiva con recursos que les cause interés.

4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS BÁSICAS (APA 7MA EDICIÓN)

- Aldazabal, G. Alan, A. y Flores, M. (2019) Programa logopédico para fortalecer la articulación del fonema /r/ múltiple y sínfone /tr/ en un niño de 6 años con dislalia funcional por sustitución. *Acta Psicología Peruana*, 4(1), 131-146.
<http://201.234.119.250/index.php/ACPP/article/view/170/140>
- Arguelles, A. (2019). Intervención logopédica a través de la utilización de las TICS, para mejorar las habilidades articulatorias en niños de 3 a 7 años que presentan dislalias en el consultorio logopédico de la doctora Neyra Hernández Castro en el período 2017-2018. [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana] Universidad Politécnica Salesiana: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/16715/1/UPS-QT13666.pdf>
- Álvarez, C. y San Fabián, J. (2012). La elección del estudio de caso en investigación educativa. *Gazeta de Antropología*, 28(1).
https://www.ugr.es/~pwlac/G28_14Carmen_Alvarez-JoseLuis_SanFabian.pdf
- Axpe, M. (2016). Un estudio de revisión sobre la dislalia y la intervención educativa. [Tesis de grado, Universidad de la Laguna] Universidad de la Laguna:
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3430/Un%20estudio%20de%20revisio%20n%20sobre%20la%20dislalia%20y%20su%20intervencion%20educativa.pdf?sequence=1>
- Barros de Flores, A. y Flores, F. (1974). Dislalia: ¿Problema de lenguaje o problema del habla? *Revista chilena de pediatría*, 45(6), 501-504.
<https://www.scielo.cl/pdf/rcp/v45n6/art04.pdf>
- Borrero, M. y Ruiz, K. (2017). Programa de Intervención para mejorar la Dislalia Funcional en escolares. *Revista Colombiana de Rehabilitación*, 16(1), 6-14.
- Burch, S. (2005). Sociedad de la información/Sociedad del conocimiento. *Palabras en juego*, 45(5). <https://radioslibres.net/wp-content/uploads/media/uploads/analfatecnicos/76.SociedadDeLaInformacionYConocimiento-SallyBurch.pdf>
- Burgardt, A. (2004). El aporte de Max Weber a la constitución del paradigma interpretativo en ciencias sociales. VI Jornadas de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales,

- Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires. <https://cdsa.academica.org/000-045/506.pdf?view>
- Cabero, A. (2000). Las nuevas tecnologías y las transformaciones de las instituciones educativas. *Las Organizaciones Educativas en la Sociedad Neoliberal. Congreso Interuniversitario y V Jornadas Andaluzas de Organización de Instituciones Educativas*, (2000), 463-493.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/Las%20nuevas%20tecnolog%C3%ADas%20y%20las%20transformaciones%20de%20las%20instituciones%20educativas.pdf>
- Castro, K. (2020). Incidencia del entorno familiar en el logro de competencias orales en una estudiante migrante con problemas de dislalia[Tesis de grado, Universidad César Vallejo] Universidad César Vallejo:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/50143/Castro_PKL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Canese, V. (2020). La creciente importancia de la Educación a Distancia y las TIC en la Educación. *Revista Paraguaya de Educación a Distancia (REPED)*, 1(2), 3-4.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/00-Editorial-vol1nro2.pdf>
- Clauso, A. (1993). Análisis documental: el análisis formal. *Revista general de información y documentación*, 3(1), 11.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/ecob,+RGID9393120011A.PDF.pdf>
- Díaz, L. Torruco, U. Martínez, M. y Varela, M. (2013). La entrevista recurso flexible y dinámico. *Investigación en educación médica*, 2(7), 162-167. <https://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n7/v2n7a9.pdf>
- Echeita, G. y Ainscow, M. (2011). La educación inclusiva como derecho. Marco de referencia y pautas de acción para el desarrollo de una revolución pendiente.
https://bibliotecadigital.mineduc.cl/bitstream/handle/20.500.12365/18038/23_La%20educacion%20inclusiva%20como%20derecho.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Esteban, M. y Zapata, M. (2016). Estrategias de aprendizaje y e-learning. Un apunte para la fundamentación del diseño educativo en los entornos virtuales de aprendizaje .
Revista de educación a distancia.
<https://revistas.um.es/red/article/view/271261/198501>

- Fernández, S. (2017). Programa "Mejorando mi lenguaje" para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria Los Olivos - 2017. [Tesis de grado, Universidad César Vallejo] Universidad César Vallejo:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/14675/Fern%C3%A1ndez_CSP.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, F. (1976). La familia eje fundamental en la Sociedad.
- Gallego, J. (2000). Dificultades en la articulación en el lenguaje infantil. Málaga: Aljibe, S.L.
- Gallardo, J. y Gallego, J. (1995). Manual de logopedia escolar: Un enfoque práctico. Barcelona, España: Aljibe
- Guevara, C. Noboa, M. Vistín, J. Lucio, A. y Pinos, G. (2020). Estrategias para reducir la Dislalia en niños de nivel inicial. *Revista de Investigación Talentos*, 7(2), 66-73.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/237-Texto%20del%20art%C3%ADculo-723-1-10-20201218.pdf>
- Herrera, F. y Fernández, G. (2017). El educador en la atención a la pronunciación del niño en el sexto año de vida. *Atenas*, 4(40), 121-134.
<https://www.redalyc.org/journal/4780/478055150009/478055150009.pdf>
- Latorre, A. (2003). La investigación acción . Barcelona: Graó.
- Lerma, H. (2009). *Metodología de la Investigación: Propuesta, Anteproyecto y Proyecto*. Bogotá: Ecoe Ediciones.
- López, R. (2020). Propuesta de intervención en un niño con dislalias y TDAH. [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid] Universidad de Valladolid:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/42960/TFG-G4372.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mir, J. Reparáz, M. y Sobrino, Á. (2003) La formación en internet: modelo de un curso online.
- Meza, L. Torres, S y Lara, J (2016). Estrategias de aprendizaje emergentes en la modalidad e-learning. *Revista de educación a distancia RED* .
<https://revistas.um.es/red/article/view/253461/191261>

Nolla, A. y Tàpias, A. (2015). La logopedia.

<https://books.google.co.cr/books?id=gHzLDAAAQBAJ&printsec=copyright#v=onepage&q&f=false>

Ortega, S. (2019). La dislalia. Propuesta didáctica inclusiva. [Trabajo de fin de grado, Universidad de Jaén] Universidad de Jaén:

https://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/9930/1/Ortega_Tirado_Soraya_TFG_Educacin_Infantil.pdf

Pascual, P. (1978). La dislalia: naturaleza, diagnóstico y rehabilitación. Madrid: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial, D. L.

Peláez, A. Rodríguez, J. Ramírez, S. Pérez, L. Vázquez, A. y González, L. (2013) La entrevista. *Universidad autónoma de México*.

https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/49249014/LA_ENTREVISTA_pdf-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1661557038&Signature=BIZ02v6EGpn-O-bk-C2GCb6dw5Bpui8UHsig3Kiz3N8tnvpPqQ2xZwdOnTXb-IUr7anfAMVucpxaCdrOskB4fogvD8EUXF7qR~ymdj9lOjSP45GcvxzZl6AmEVzXT3P7uc5LuAvYTZErg1t8O~kYLhvy~stS3uHpI2d5xKnhv-IeOwX2~Gk698lXUwHbid4J9fJQJc~aPuhFY1FIvm2eAGAHFpZW8I~yutLKEvzSCh9tDRFcnIpYY5B~8Sn24z-HTKE9~r4Z8-beuWhfoliaaGlc7ftKt9lxBgVgIhbPS7eGFcxHfg~uY1kuWnrVyLEEWgLai2~J9InqdXrNw~f2mA_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

Pérez, M. (2017). Adquisición del lenguaje en educación infantil e intervención en los trastornos de la comunicación. [Trabajo de fin de grado, Universidad de Valladolid] Universidad de Valladolid:

<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24003/TFG-B.973.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Prendes, M. (2011). Innovación con TIC en enseñanza superior: descripción y resultados de experiencias en la Universidad de Murcia. *Revista electrónica interuniversitaria de formación del profesorado*, 36(14-1). [file:///C:/Users/USER/Downloads/207401-Texto%20del%20art%C3%ADculo-741841-1-10-20141001%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USER/Downloads/207401-Texto%20del%20art%C3%ADculo-741841-1-10-20141001%20(1).pdf)

Rodríguez, C. Pozo, T y Gutiérrez, J. (2006). La triangulación analítica como recurso para la validación de estudios de encuesta recurrentes e investigaciones de réplica en

- Educación Superior. Revista Electrónica de Investigación y Evaluación Educativa, vol.12, núm. 2 (289-305). <https://www.redalyc.org/pdf/916/91612206.pdf>
- Samaniego, E. Secaira, J. y Ocampo, R. (2020). Multimedia interactiva como apoyo para la terapia de infantes de dislalia. *Revista de ciencias sociales*, 26(4), 368-379.
<file:///C:/Users/USER/Downloads/Dialnet-MultimediaInteractivaComoApoyoParaLaTerapiaDeInfan-7687045.pdf>
- Sánchez, M. (2018). Guía didáctica de detección e intervención de la dislalia funcional en niños de 4 a 6 años. [Tesis de grado, Pontificia Universidad Católica del Ecuador] Pontificia Universidad Católica del Ecuador:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/15119/Tesis-Mari%cc%81a%20del%20Carmen%20Sa%cc%81nchez%20Tera%cc%81n%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Santana, M. Álvarez, Y. Verane, D y Santelices, B. (2015). El desarrollo del lenguaje. Detección precoz de los retrasos/trastornos en la adquisición del lenguaje. *Revista Cubana de Tecnología de la Salud*, 6(3), 43-57.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubtecsal/cts-2015/cts153f.pdf>
- Suárez, A. (2019). Ejercicios de articulación como estrategia didáctica para disimular la dislalia en estudiantes de la institución educativa inicial N2067 del distrito de Pangoa . [Tesis de grado, Universidad Católica Los Ángeles Chimbote] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote:
- Susanibar, F. Dioses, A. Marchesan, I. Guzmán, M. Leal, G. Guitar, B. y Junqueira, A. (2016) *Trastornos del habla: de los fundamentos a la evaluación*. Madrid: EOS (Instituto de Orientación Psicológica Asociados Castellano).
<https://franklinsusanibar.com/trastorno-de-los-sonidos-del-habla-tsh/>
- Torres, R. (2017). Estrategias y recursos didácticos para mejorar la enseñanza y el aprendizaje en niños con dislalia en el primer año de educación básica de la escuela Isaac Antonio Chico de la parroquia Ricaurte del cantón Cuenca de la Provincia del Azuay. [Tesis de grado, Universidad Politécnica Salesiana] Universidad Politécnica Salesiana: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/13560/1/UPS-CT006918.pdf>

Vigotsky, L. (1989). Pensamiento y lenguaje: teoría del desarrollo cultural de las funciones psíquicas. <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2015/10/Pensamiento-y-Lenguaje-Vigotsky-Lev.pdf>

Anexos

Anexo 1

Técnica: Análisis documental

Instrumento: Guía de análisis documental

Objetivo: Analizar todo tipo de información relevante con respecto al tema a investigar,

Documentos a analizar: Informe psicopedagógico



Universidad
Católica
de Cuenca

INFORME DE TERAPIA DEL LENGUAJE Y/O FONOAUDIOLÓGIA

1.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

- **NOMBRES Y APELLIDOS:** Romel Santiago Criollo Pinos
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 31 de diciembre del 2021
- **EDAD:** 5 años 11 meses
- **INSTITUCIÓN EDUCATIVA:** Carlos Terán Zenteno
- **NIVEL EDUCATIVO:** Primaria
- **AÑO:** 1ro A
- **FECHA DE EVALUACIÓN:** 16-12-2021
- **FECHA DE ELABORACIÓN DE INFORME:** 17-12-2021

2.- MOTIVO DE CONSULTA

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

3.- REACTIVOS APLICADOS:

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

4.- CONCLUSIONES:

- En los Órganos fono articulatorios: Presenta su estructura anatómica en estado normal; movilidad vibratoria de la lengua se encuentra disminuida.
- Valoración subjetiva de la audición: Presenta alteración en la discriminación auditiva de pares mínimos.
- El test ELA-ALBOR presenta dificultades en los fonemas:

/r/ inicial, media, final, inversa

Dificultad en sífonos /r/



Universidad
Católica
de Cuenca

Dificultad en diptongos /ae/, /eu/, /ui/, /oa/.

5.- DIAGNÓSTICO FONOAUDIOLÓGICO

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

6.- RECOMENDACIONES PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- Empezar tratamiento de Terapia del Lenguaje.
- Realizar ejercicios de lectura visual
- Realizar ejercicios aumentativos de comunicación (Contar historias, lecturas cortas, resúmenes pequeños)
- Realizar narraciones de cuentos cortos y aumentar paulatinamente.
- Buscar estrategias metodológicas que ayuden mejorar la escritura y dictado de palabras.
- Incorporar al usuario en el área de psicopedagogía.

6.- RECOMENDACIONES PARA PADRES DE FAMILIA O REPRESENTANTE:

- Aumentar vocabulario, incluyendo al usuario en juego de roles.
- Proporcionarle un ambiente familiar cálido y estable.
- Evitar corregir la manera de hablar del usuario.
- Dar un tiempo para que el usuario se exprese evitando completar las frases.
- Hablarle claro y conciso para restaurar articulación correcta de fonemas y dobles.
- Comprometerse los padres de familia al tratamiento de Lenguaje y a seguir con las consignas que se le envía a realizar ejercicios en la casa.
- Establecer conversaciones de tono y timbre alto y socializar con el entorno.

Anexo 2

Técnica: Entrevista semiestructurada

Instrumento: Guía de entrevista

Objetivo: Recolectar información importante acerca de la dislalia partiendo de las experiencias y situaciones vivenciadas por parte del usuario de UDIPSAI y su familia

#PAREJA	¿Qué es lo que más me gusta? Se aconseja hablar sobre el contexto educativo, de terapia o de las necesidades de los estudiantes identificadas en la problemática	¿Qué es lo que no me gusta?	¿Qué quiero hacer en el futuro, cercano/próximo ?	¿Qué quiero hacer en el futuro, lejano o cuando sea adulto?	¿Para qué quiero hacer eso? ¿Qué conseguiré con ello?	¿Cómo lo lograré? Tipo de Apoyo
---------	---	-----------------------------	---	---	---	------------------------------------

7. CANTICUZ CANTICUZ HELEN TATIANA Y OJEDA PESANTEZ DAYANA SALOME	Le gusta la forma en la que aprende con la pareja pedagógica, especialmente los cuentos, videos interactivos y los espacios para cantar.	No le gusta estar mucho tiempo en las terapias porque llega cansado de la escuela y porque la mayor parte del tiempo se levanta pronto. No le gusta enfermarse porque falta a las terapias.	Le gustaría tener más concentración en las clases. Con respecto a su vida personal, le gustaría salir a pasear a su perrito.	Le gustaría ser astronauta para arreglar las antenas de la ciudad.	Para ayudar a la familia a tener un mundo mejor.	Estudiando bastante en la escuela y obedeciendo a su mamá.
--	--	---	--	--	--	--

Anexo 3

Técnica: Observación participante

Instrumento: Diario de campo

Objetivo: Permitir a los investigadores ser parte del contexto o situación que se va a investigar de manera directa, creando relaciones entre los participantes.

REGISTRO DIARIO DE CAMPO (Semanal)

OCTAVO CICLO

Datos informativos:

Institución: UDIPSAI

Semana: 31 de enero al 04 de febrero

Tutor profesional: Flga. Carolina Gárate

Tutor académico: Miguel Vásquez Campos

ITINERARIO: Logopedia

Estudiante/s: Dayana Ojeda y Helen Canticuz.

Actividades desarrolladas por el tutor profesional	INFORMACIÓN RELEVANTE	¿QUÉ ACTIVIDADES DESARROLLÓ?
Superar aún la dificultad de pronunciar el fonema R (usuario B) y el fonema S (usuario A).	Esta semana el usuario A también demostró una actitud indiferente con respecto a las clases y no se pudo instaurar completamente el fonema S. Por lo que se comunicó a la fonoaudióloga para que habla con la madre de familia para conocer cuál es el problema del niño. La mamá le supo comentar que no le hace repasar a su hijo y que en la escuela aún	<ul style="list-style-type: none">• Se realizó actividades de instauración tanto como para el primer usuario como para el segundo.• Se realizó actividades de expresión corporal con música y videos.• Se usó láminas de trabajo como guía y también videos interactivos.• Se ejercitó la memoria y también la audición.

	<p>no tiene conocimiento acerca de las letras que se está trabajando.</p> <p>Con respecto al usuario B se obtuvo grandes resultados instaurando el fonema R, aún falta trabajar, pero se va progresando poco a poco.</p>	
	<p style="text-align: center;">METODOLOGÍA</p> <p>Métodos (camino): Se trabaja de forma individual, primero desde el cuerpo, sentir de la persona y desde sus gustos. Luego se da paso a la introducción del tema con actividades para continuar con lo teórico y práctico.</p> <p>Recursos: Juegos, láminas, videos, canciones, audios, material disponible en casa.</p> <p>Estrategias: Autoaprendizaje y aprendizaje interactivo.</p>	<p>Ayudar: En el caso del usuario A, se debe ayudar a que se trabaje más en casa, ponga atención a las clases y pueda aprender los contenidos a largo plazo. Con respecto al usuario B, se debe seguir ayudando a instaurar el fonema R.</p> <p>Experimentar: En el caso del usuario A, se evidencia que no existe apoyo para reforzar los contenidos en casa y se tomó la decisión de mandar tareas de refuerzo para la casa según las indicaciones de la fonoaudióloga.</p>

Características, intereses, necesidades, ritmos de aprendizaje de los estudiantes		Observaciones generales en relación al aprendizaje y participación.
<p>El usuario A, ha presentado varias dificultades lo que fue producto de la falta de apoyo en casa.</p> <p>El usuario B, se muestra atento, interesado, feliz y muy activo al momento de realizar las actividades en clases.</p>		<p>Con el usuario A, se cambiará de metodología para poder progresar con las intervenciones, caso contrario, se le dará el alta temporal si no se observa resultados. En cambio, con el usuario B, se ve grandes cambios y se conservará la metodología en curso.</p>

Anexo 4

Técnica: Entrevista semiestructurada

Instrumento: Guía de entrevista

Objetivo: Recolectar información importante acerca de la preparación de la familia en la corrección de la dislalia.

1. ¿Cuáles son las dificultades que usted ha podido constatar en la pronunciación de las sílabas, palabras y conversaciones que presenta su hijo?

La madre manifiesta que su hijo presenta dificultades al momento de emitir palabras que contengan el fonema /r/.

2. ¿Qué distorsiones, omisiones o sustituciones en el lenguaje oral presenta su hijo cuando conversan?

La madre de familia manifiesta que el niño sustituye el fonema /r/ por /l/, por ejemplo: latón en cambio de ratón.

3. ¿Cómo considera usted que puede propiciar una ayuda a la corrección del trastorno que presenta su hijo?

La madre manifiesta que desconoce cómo actuar frente al trastorno que presenta el niño, pero se compromete a aprender con la finalidad de ayudar a su hijo.

4. ¿Usted ha identificado problemas de pronunciación en cuanto a diptongos?

La madre mencionó que no había tomado en consideración tal aspecto pero que sí, a veces acorta las palabras que le resultan difícil, lo que da como resultado que la madre no le comprenda. La madre desconocía a qué se hace referencia con la palabra “diptongos”, por ello, se le tuvo que indicar que los diptongos son la combinación entre vocales que forman una sílaba.

5. ¿Ha podido notar que el niño tiene dificultad para pronunciar palabras que contengan el fonema /r/ en directas dobles?

La madre manifestó que siempre ha tenido problemas al pronunciar palabras que contengan el fonema /r/ y es donde más presenta dificultades, especialmente cuando emite mensajes largos, a veces la sustituye y en otras ocasiones, la omite.

Luego de haber indicado la pregunta, se tuvo que explicar a qué se hace referencia con esto porque desconocía del tema.

6. ¿Ha realizado alguna actividad que permita corregir las falencias en el componente fonológico?

La madre manifestó que no porque desconoce cómo contribuir a esto y que nadie le ha indicado cómo realizar ciertas actividades que mejoren el lenguaje de su hijo.

Anexo 5

Autorización de UDIPSAI para usar los datos recopilados durante la practica pre profesional



SOLICITUD PARA AUTORIZACIÓN DE LA PROPUESTA DE TITULACION Y USO DE INFORMACIÓN

Cuenca, 23 de agosto de 2022

Magister
Gabriela Jara
Coordinadora UDIPSAI – UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Presente:

De nuestra consideración:

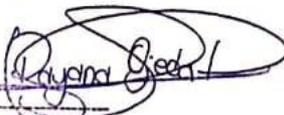
Dayana Salomé Ojeda Pesántez con cédula de ciudadanía No. 0302836937 y Helen Tatiana Canticuz Canticuz con cédula de ciudadanía No. 2150044622, estudiantes de Noveno, de la Carrera de Educación Especial, ciclo académico IS 2022, solicitamos se autorice el uso de la información del usuario Santiago Morocho de su Institución. Así mismo solicitamos se permita durante el proceso de investigación se use el nombre de UDIPSAI habiendo sido escenario de las Prácticas Profesionales del octavo y noveno ciclo.

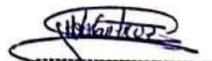
Es importante aclarar que los nombres de los usuarios nunca figuran en la construcción narrativa de la investigación, manteniendo siempre el principio de confidencialidad.

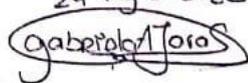
Declaramos que nuestro trabajo de titulación con el tema: "Preparación de la familia a través de una guía de actividades para la corrección de la dislalia funcional en un niño de 6 años", correspondiente a la modalidad Trabajo de Integración Curricular ha sido revisado y aprobado por la Unidad de Gestión de Titulación de la UNAE, cumpliendo las normativas requeridas para el egreso y titulación.

Por la favorable atención que se dé al presente, anticipamos y quedamos agradecidos.

Atentamente,


Dayana Salomé Ojeda Pesántez
0302836937
0983974131
dayojeda150300@outlook.com


Helen Tatiana Canticuz Canticuz
2150044622
0939440639
helen1997lopez@gmail.com

Autorizado
24-Ago-2022



Unidad Académica de Pedagogía
Psicológica y Educación
UDIPSAI
Unidad de Gestión de Titulación
Cuenca, 24 de agosto de 2022
Aprobado
24-08-2022



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Helen Tatiana Canticuz Canticuz, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial, "Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning" de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Azogues, 21 de septiembre de 2022


Helen Tatiana Canticuz Canticuz

C.I: 2150044622



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia |

Yo, Dayana Salomé Ojeda Pesántez, en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning" de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad Nacional de Educación UNAE una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

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

Azogues, 21 de septiembre de 2022

Dayana Salomé Ojeda Pesántez

C.I: 0302836937



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Helen Tatiana Canticuz Canticuz, autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 21 de septiembre de 2022

Helen Tatiana Canticuz Canticuz

C.I: 2150044622



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CLÁUSULA DE PROPIEDAD INTELECTUAL

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

Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia

Yo, Dayana Salomé Ojeda Pesántez, autora del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial "Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning" certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Azogues, 21 de septiembre de 2022

Dayana Salomé Ojeda Pesántez

C.I: 0302836937



UNIVERSIDAD
NACIONAL DE
EDUCACIÓN

CERTIFICADO DEL TUTOR/COTUTOR

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

|Carrera de: Educación Especial

Itinerario Académico en: Logopedia |

Nubia Esthela Durán Agudelo, |tutora| y Fernando Santiago Unda Villafuerte, |cotutor| del Trabajo de Integración Curricular de Carreras de Grado de Modalidad Presencial |denominado "Guía de actividades para la preparación de la familia en la corrección de la dislalia funcional a través de e-learning" perteneciente a los estudiantes: Dayana Salomé Ojeda Pesántez con C.I 0302836937 y Helen Tatiana Canticuz Canticuz con C.I 2150044622. Dan fe de haber guiado y aprobado el Trabajo de Integración Curricular. También informamos que el trabajo fue revisado con la herramienta de prevención de plagio donde reportó el 8 % |de coincidencia en fuentes de internet, apegándose a la normativa académica vigente de la Universidad.

|Azogues, 21 de septiembre de 2022



firmado electrónicamente por:
NUBIA ESTHERLA
DURAN AGUDELO

Nubia Esthela Durán Agudelo
C.I: 0102628575



firmado electrónicamente por:
FERNANDO SANTIAGO
UNDA VILLAFUERTE

Fernando Santiago Unda Villafuerte
C.I: 1706495130