



**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN EDUCACIÓN: MENCIÓN: INCLUSIÓN EDUCATIVA Y  
ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE MAGÍSTER EN INCLUSIÓN  
EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD**

**TEMA: LA ATENCIÓN DEL DOCENTE A LA DISLALIA FUNCIONAL EN  
NIÑOS/AS DE 5 A 7 AÑOS, DE LA ESCUELA DE EDUCACIÓN BÁSICA FISCAL #  
198 JOSÉ JESÚS OCAMPO SALAZAR, DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL.**

**AUTOR/A: Psic. Cl. María Auxiliadora Córdova Ortuño**

**TUTOR/A: PHD. Rudy García Cobas**

**GUAYAQUIL-ECUADOR**

**2019**

<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA</b>	
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS</b>	
<b>TÍTULO:</b>  La atención del docente a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela básica fiscal # 198 “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil.	
<b>AUTOR:</b> Psic. Cl. María Auxiliadora Córdova Ortuño	<b>TUTOR:</b> PhD. Rudy García Cobas
<b>INSTITUCIÓN:</b> Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil	<b>Grado obtenido:</b> Magíster
<b>MAESTRÍA:</b> Inclusión educativa y atención a la diversidad.	<b>COHORTE:</b> 2 A
<b>FECHA DE PUBLICACIÓN:</b> 2019	<b>N. DE PAGS:</b> 149 páginas.
<b>ÁREAS TEMÁTICAS:</b> Formación de personal docente	
<b>PALABRAS CLAVE:</b> lenguaje hablado, terapia, expresión oral, corrección de la pronunciación.	
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b>  El trabajo de investigación científica de apoyo al trabajo docente, está orientado en la atención de la dislalia funcional para estudiantes entre 5 y 7 años, de la Escuela José Jesús Ocampo Salazar. Se buscaron los indicadores presuntivos que causan los trastornos de lenguaje, analizando la situación específica en que se desarrollan; para aplicar la propuesta fue necesario el informe escolar realizado por el docente, el diagnóstico del logopeda y el informe psicopedagógico entregado por la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI); se ha usado el enfoque cualitativo, la metodología descriptiva y los métodos teóricos y técnicos que están basados en principios generales de observación, entrevista, encuesta tipo Likert y fuentes específicas como libros virtuales, tesis, revistas, libros físicos, videos, artículos científicos, consultas a especialistas de lenguaje, entre otros. Del mismo modo, se aplicaron procedimientos estadístico-matemáticos utilizando el análisis porcentual para la tabulación de datos y su representación gráfica. La propuesta planteada para los docentes consta de herramientas teóricas y prácticas, contiene tres áreas de ejercicios logopédicos orientados a mejorar la articulación de la musculatura fonológica que interviene en el habla: área de ejercicios buco-linguo-facial, respiración y soplo. El proyecto fue valorado por 8 especialistas, que lo calificaron como un recurso metodológico de consulta muy práctico, plantea estrategias lúdicas, flexibles y dinámicas para ser trabajados por el docente, según el diagnóstico que entregue el especialista de lenguaje en un plan integral para la atención a la dislalia funcional.	
<b>N. DE REGISTRO (en base de datos):</b>	<b>N. DE CLASIFICACIÓN:</b>

<b>DIRECCIÓN URL (tesis en la web):</b>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<b>SI</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NO</b> <input type="checkbox"/>
<b>CONTACTO CON AUTOR:</b> Córdova Ortuño María Auxiliadora	<b>Teléfono:</b> 0996533061	<b>E-mail:</b> mariuxicordovaor1956@gmail.com
<b>CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Teléfono:</b> 04-2596500 <b>Ext.</b> 313 <b>E-mail:</b> <a href="mailto:infoposgrado@ulvr.edu.ec">infoposgrado@ulvr.edu.ec</a> PhD. Eva Guerrero López <b>Teléfono:</b> 04-2596500 <b>Ext.</b> 170 <b>E-mail:</b> <a href="mailto:infoposgrado@ulvr.edu.ec">infoposgrado@ulvr.edu.ec</a> MSc. Elizabeth Santa Véliz	

## **DEDICATORIA**

A Dios, que generosamente me ha brindado Su infinita protección y sabiduría, para poder cumplir uno de mis sueños dorados que me apasiona: ayudar y servir a los demás.

A mis hijos adorados, Ana María y Alfonso Nickolás, a mis amados nietos: Ana Paula, Juan Sebastián, Juan Pablo y Elisa Carlota a quienes les dejo este legado.

A mis hermanos, María del Carmen, Pedro, Lucho, Jorge, Fernando y en especial a Francisco.

A mis queridos docentes y en especial al PHD. Rudy García Cobas por la paciencia y acompañamiento brindado en este trabajo de investigación científica.

Quiero decirles a mis adorados padres.

Lo logré. ¡Cumplí!

## **AGRADECIMIENTO**

Soy como un águila que remonta montañas y le agradezco eternamente a Dios por poner en mi camino personas maravillosas.

¡A mis amados padres, Ing. Luis Córdova Gálvez y Ana María Ortuño de Córdova, los amo con mi vida, sus enseñanzas viven en mí, mil gracias, lo logré!

Grandes han sido las dificultades que han sido superados para cumplir con los objetivos en el proceso de la realización de esta investigación científica y solo con el apoyo y compañía de ustedes mis hijos adorados, Ana María y Alfonso Nicolás, se llegó a la Meta y queda la satisfacción para decirles, Gracias.

A mi hermano Francisco, por ser un apoyo incondicional.

A mis queridas compañeras y amigas, por ser un gran equipo de trabajo.

A mi querido tutor el PHD. Rudy García Cobas, por ser guía y apoyo en esta tesis.

A todos mis docentes de la Maestría, por compartir sus conocimientos y estar siempre pendiente de nuestro avance profesional.

Gracias mil por ayudar a cumplir esta Meta en beneficio de los más necesitados.

*A Todos con mucho cariño. Gracias.*

***María Auxiliadora***

## CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHO DE AUTOR

Guayaquil, 13 de mayo de 2019

Yo, María Auxiliadora Córdova Ortuño, declaro bajo juramento, que la autoría del presente trabajo se corresponde totalmente y me responsabilizo con los criterios y opiniones científicas que en el mismo se declaran, como producto de la investigación realizada.

De la misma forma, cedo mis derechos de autor a la Universidad Laica VICENTE ROCAFUERTE de Guayaquil, según lo establecido por la ley de propiedad intelectual, por su reglamento y normativa institucional vigente.

Firma:   
Psic. Cl. María Auxiliadora Córdova Ortuño

Guayaquil, 10 de mayo de 2019

A: PhD. Eva Guerrero  
Directora de Postgrado  
Universidad Laica Vicente Rocafuerte de Guayaquil

De: PhD. Rudy García Cobas, tutor de tesis.

El que suscribe se desempeñó como tutor de la tesis de Maestría en Educación Inclusiva y Atención a la Diversidad de la mencionada Universidad, cuyo tema fue:

*La atención del docente a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la escuela básica fiscal # 198 "José Jesús Ocampo Salazar" de la ciudad de Guayaquil de la autora: Lic. Psic. Cl. María Auxiliadora Córdova Ortuño.*

Para los efectos pertinentes, hago constar que la mencionada maestrante, en calidad de autora, tuvo a bien enmendar y dar solución a todos señalamientos que el tribunal indicó en el acto de defensa realizado.



---

PhD. Rudy García Cobas  
Tutor

Cédula: 096000670-8  
Teléfono: 0999918068  
Correo electrónico: [rgarcia@bolivariano.edu.ec](mailto:rgarcia@bolivariano.edu.ec)

## Urkund Analysis Result

Analysed Document: 003 TESIS FINAL 14-03-19 111111111.docx (D49128430)  
Submitted: 3/14/2019 9:00:00 PM  
Submitted By: rgarcia@bolivariano.edu.ec  
Significance: 2 %

### Sources included in the report:

Trabajo de Grado de Maestría - Urkum.docx (D48438198)  
Estefania Cantos.pdf (D22911679)  
TESIS JENNYFER FERRUZOLA.pdf (D11717854)  
TESIS ferruzola 22 MACIELA.pdf (D14559521)  
<https://www.lifeder.com/dislalia/>  
<https://docplayer.es/28437953-Universidad-de-cuenca-resumen.html>  
<http://maestriapedagogia.blogspot.com/2011/12/dislalia-funcional.html>  
<https://docplayer.es/94796383-Efecto-del-programa-cantajuegos-en-dislalia-funcional-en-estudiantes-de-inicial-los-olivos-2016.html>  
<https://www.buenastareas.com/materias/conclusion-de-dislalia/0>  
<https://docplayer.es/53567085-Uyniversidad-de-cuenca-resumen.html>  
<https://edoc.site/dislalias-3-pdf-free.html>  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/3794/1/TECF13.pdf>  
<https://docplayer.es/117218970-Universidad-nacional-del-centro-del-peru-escuela-de-posgrado-trabalenguas-y-dislalia-funcional-en-pre-escolares-de-andamarca-concepcion.html>  
<http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/32371/1/TFG-G3138.pdf>  
<http://www.wikiestudio.com/el-desarrollo-del-lenguaje/>  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48832010000200002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48832010000200002)

### Instances where selected sources appear:

23

*Raf*



## RESUMEN EJECUTIVO

El trabajo de investigación científica de apoyo al trabajo docente, está orientado en la atención de la dislalia funcional para estudiantes entre 5 y 7 años, de la Escuela José Jesús Ocampo Salazar. Se buscaron los indicadores presuntivos que causan los trastornos de lenguaje, analizando la situación específica en que se desarrollan para aplicar la propuesta, fue necesario el informe escolar realizado por el docente, el diagnóstico del logopeda y el informe psicopedagógico entregado por la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI); se ha usado el enfoque cualitativo, la metodología descriptiva y los métodos teóricos y técnicos que están basados en principios generales de observación, entrevista, encuesta tipo Likert y fuentes específicas como libros virtuales, tesis, revistas, libros físicos, videos, artículos científicos, consultas a especialistas de lenguaje, entre otros. Del mismo modo, se aplicaron procedimientos estadístico-matemáticos utilizando el análisis porcentual para la tabulación de datos y su representación gráfica. La propuesta planteada para los docentes consta de herramientas teóricas y prácticas, contiene tres áreas de ejercicios logopédicos orientados a mejorar la articulación de la musculatura fonológica que interviene en el habla: área de ejercicios buco-linguo-facial, respiración y soplo. El proyecto fue valorado por 8 especialistas, que lo calificaron como un recurso metodológico de consulta muy práctico, plantea estrategias lúdicas, flexibles y dinámicas para ser trabajados por el docente, según el diagnóstico que entregue el especialista de lenguaje en un plan integral para la atención a la dislalia funcional.

***Palabras clave:*** dislalia funcional, trastorno, corrección, fonema, praxias.

## EXECUTIVE SUMMARY

The scientific research work in support of teaching work is focused on functional dyslalia attention for students between 5 and 7 years old, of the José Jesús Ocampo Salazar School. The presumptive indicators that cause language disorders were searched, analyzing the specific situation in which they develop; to apply the proposal was necessary the school report made by the teacher, the speech therapist diagnosis and the psychopedagogical report delivered by the Support Unit for Inclusion (UDAI); the qualitative approach, the descriptive methodology and the theoretical and technical methods that are based on general principles of observation, interview, Likert-type survey and specific sources such as virtual books, theses, magazines, physical books, videos, scientific articles, consultations have been used. to language specialists, among others. In the same way, statistical-mathematical procedures were applied using the percentage analysis for tabulation of data and its graphic representation. The proposed proposal for teachers consists of theoretical and practical tools, contains three areas of speech therapy exercises aimed at improving the articulation of the phonological musculature that intervenes in speech: area of bucco-linguo-facial exercises, breathing and murmur. The project was evaluated by 8 specialists, who rated it as a very practical methodological resource for consultation, it proposes playful, flexible and dynamic strategies to be worked by the teacher, according to the diagnosis given by the language specialist in a comprehensive plan for care to functional dyslalia.

**Key words:** functional dyslalia, disorder, correction, phoneme, praxia.

Contenido	
DEDICATORIA .....	ii
AGRADECIMIENTO .....	v
CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHO DE AUTOR .....	vi
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DE LA TESIS.....	vii
RESUMEN EJECUTIVO .....	viii
EXECUTIVE SUMMARY .....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I .....	3
Marco general de investigación .....	3
1.1. Tema.....	3
1.2. Planteamiento del problema. ....	3
1.3. Formulación del Problema. ....	3
1.4. Sistematización del Problema. ....	3
1.5. Delimitación del Problema de investigación.....	4
1.6. Delimitación de la investigación. (ver anexo 6).....	5
1.7. Objetivos .....	5
1.7.1. Objetivo General.....	5
1.7.2. Objetivos Específicos.....	5
1.8. Justificación de la Investigación .....	6
1.9. Ideas a defender.....	7
1.10. Identificación de las variables .....	7
Capítulo II.....	8
Marco teórico.....	8
2.1. Antecedentes y referentes.....	8
2.2. El lenguaje.....	9
2.2.1. Teorías de adquisición del lenguaje.....	10

2.2.2.	Particularidades del desarrollo del lenguaje en niños de 5 a 7 años .....	11
2.2.3.	Trastornos del lenguaje .....	12
2.3.	Estudio de la dislalia .....	13
2.3.1.	Clasificación de la dislalia .....	14
2.3.2.	Clasificación de los síntomas en la dislalia funcional por Perello (1995) .....	15
2.3.3.	Clasificación de las dislalias por Pascual (1988).....	15
2.3.4.	Clasificación de las dislalias por Fornaris (2014).....	16
2.3.5.	Características de la dislalia funcional en niños/as de 5-7 años de edad.....	16
2.3.6.	Las características más comunes de la dislalia en niños/as de 5 a 7 años .....	17
2.3.7.	Características encontradas en los estudiantes de la escuela en la edad de 5 a 7 años.....	18
2.3.8.	La atención a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años.....	18
2.4.	Papel del docente.....	19
2.4.1.	La intervención directa .....	21
2.4.2.	La intervención indirecta .....	21
2.4.3.	El uso de ejercicios para la atención de la dislalia funcional.....	22
2.5.	Marco conceptual .....	23
2.6.	Marco Legal .....	25
2.6.1.	Bases Legales.....	25
CAPÍTULO III.....		27
Metodología .....		27
3.1.	Enfoque de Investigación .....	27
3.2.	Alcance de la Investigación.....	27
3.3.	Métodos, técnicas e instrumentos de evaluación .....	27
3.3.1.	Métodos.....	27
3.3.2.	El análisis documental .....	27
3.3.1.2.	Método científico .....	28

3.3.1.3.	Método de análisis histórico-lógico .....	28
3.3.1.4.	Método inductivo-deductivo .....	28
3.3.1.5.	Método de análisis y síntesis .....	28
3.3.1.6.	El método estadístico-matemático .....	28
3.3.1.7.	Técnicas de investigación e instrumentos. (ver anexo 8).....	29
3.3.1.8.	Observación.....	29
3.3.1.9.	Encuesta .....	29
3.3.1.10.	Entrevista. (ver anexo 2) .....	29
3.3.1.11.	Técnicas e instrumentos usados en la tesis. (ver anexo 8) .....	30
3.4.	Selección de la población.....	30
3.4.1.	Población y muestra.....	31
3.5.	Resultado de encuesta dirigido a los docentes .....	32
3.6.	Operacionalización de las variables. (ver anexo 12).....	33
3.7.	Registro del diagnóstico de la tabulación de resultados del diagnóstico logopédico .....	37
3.8.	Resultados de la entrevista dirigida a los padres de familia.....	39
3.9.	Tratamiento de la información. ....	40
3.10.	Encuesta dirigida a padres o representantes legales. (ver anexo 16).....	46
3.11.	Guía de observación a los docentes (ver anexo 18).....	50
CAPÍTULO IV.....		53
Propuesta.....		53
4.1.	Título de la Propuesta.....	53
4.2.	Justificación de la Propuesta .....	53
4.3.	Presentación .....	54
4.4.	Objetivo general de la propuesta.....	55
4.4.1.	Objetivos específicos de la propuesta .....	55
4.5.	Hipótesis de la propuesta.....	55

4.6.	Contenido del manual.....	56
4.7.	Desarrollo de la propuesta.....	56
4.8.	Introducción .....	57
4.9.	Protocolo de actuación ante casos de dislalia funcional en el ámbito educativo .....	58
4.9.1.	Intervención .....	58
4.9.2.	Derivación.....	59
4.10.	Proceso de corrección de la dislalia funcional.....	59
4.11.	El trabajo de docente .....	59
4.11.1.	El trabajo del docente en la atención a la dislalia funcional .....	60
4.11.2.	La intervención directa .....	61
4.11.3.	Intervención indirecta .....	62
4.12.	El trabajo de los familiares .....	63
4.13.	Organización y procedimientos a seguir para el uso del manual de ejercicios logopédicos.....	63
4.14.	Organización del rincón logopédico dentro del salón de clases.....	64
4.17.1	Espacio.....	64
4.17.2	Material .....	64
4.17.3	Seguimiento .....	65
4.17.4	Métodos.....	66
4.15.	La evaluación.....	66
4.17.1	La evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante .....	66
4.17.2	La evaluación de los ejercicios logopédicos de los estudiantes.....	67
4.16.	Ejercicios que forman parte de la estructura del manual.....	68
4.17.1	Área de ejercicios respiratorios.....	69
4.17.2	Discriminación auditiva y ritmo .....	70
4.17.3	Sonidos onomatopéyicos .....	70
4.17.4	Área de ejercicios de motricidad buco-lingual-facial .....	71

4.17.5	Ejercicios con los ojos .....	71
4.17.6	Ejercicios linguales .....	71
4.17.7	Actividades linguales externas.....	72
4.17.8	Actividades linguales internas .....	72
4.17.9	Ejercicios labiales .....	73
4.17.10	Ejercicios velares.....	74
4.17.11	Ejercicios mandibulares. ....	74
4.17.12	Área de ejercicios de soplo.....	75
4.17.	Viabilidad del manual de ejercicios.....	76
4.17.1	Resultados de la encuesta realizada a los 8 especialistas que valoraron la propuesta de la investigación científica. (ver anexo 22) .....	78
4.17.2	Análisis de la valoración que los 8 especialistas hicieron sobre la propuesta Fortalezas y debilidades .....	79
CONCLUSIONES .....		81
RECOMENDACIONES.....		82
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....		83
ANEXOS .....		86

## Índice de Tablas

Tabla 1. Delimitación de la investigación científica.....	5
Tabla 2 <i>Técnicas e instrumentos usados en la investigación científica</i> .....	30
Tabla 3 <i>Población de estudiantes que intervienen en el estudio</i> .....	31
Tabla 4 <i>Población y muestra.</i> .....	31
Tabla 5 <i>Operacionalización de la Variable dependiente y variable independiente.</i> .....	33
Tabla 6 <i>Tabulación de estudiantes por diagnóstico logopédico</i> .....	37
Tabla 7 <i>Constatar las particularidades de la atención de la dislalia funcional en los niños en el proceso de enseñanza-aprendizaje.</i> .....	50
Tabla 8 <i>Escala de evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante</i> .....	67
Tabla 9 <i>Escala de evaluación individual sobre los ejercicios logopédicos.</i> .....	68
Tabla 10 <i>Viabilidad del manual de ejercicios logopédicos.</i> .....	76
Tabla 11 <i>Aspectos considerados en la valoración del manual de ejercicios.</i> .....	78



## Índice de Figuras

Figura 1 Resultados del diagnóstico entregado por el logopeda.....	32
Figura 2 Resultados de la entrevista de registro acumulativo general a padres de familia.....	39
Figura 3 Conocimientos de los docentes y la directora sobre la dislalia funcional. ....	40
Figura 4: Competencias de los docentes y la directora para la atención a la sobre la dislalia funcional. ....	41
Figura 5 Actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional. ....	42
Figura 6 Planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la ..	43
Figura 7 Actividades para la atención a la dislalia funcional.....	44
Figura 8 Reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional .....	45
Figura 9 Preparación de los docentes que atienden a su hijo para atender las .....	46
Figura 10 Actividades de orientación de la escuela a la familia .....	47
Figura 11 Actividades relacionadas con la atención a las dificultades de la pronunciación... ..	48
Figura 12 Contribución de la escuela al desarrollo integral del niño.....	49
Figura 13 Ejercicios logopédicos en la atención a la dislalia funcional.....	59
Figura 14 Rincón del aula .....	65
Figura 15 Seguimiento de ejercicios logopédicos.....	65
Figura 16 Estudiante en intervención indirecta.....	69

## INTRODUCCIÓN

Se realizó la investigación científica sobre el trastorno del lenguaje en estudiantes de 5 a 7 años de edad, que cursan el primero y segundo año de educación básica, que presentaron fijaciones de sonidos fonológicos mal instaurados en la pronunciación, se analizaron sus causas e indicadores como un probable retraso madurativo, un mal funcionamiento de los órganos fonatorios o dificultad en la articulación del habla por conflictos emocionales, familiares, falta de estimulación, u otros.

Se seguirá una ruta para confirmar el trastorno del habla por medio del informe escolar, el diagnóstico logopédico y el informe psicopedagógico entregado por la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI), continuar con una planificación. Primero será el docente quien detecte a los estudiantes en el aula, que presentan bajo rendimiento en el área de lenguaje por anomalías en la pronunciación, el docente luego de agotar sus recursos pedagógicos, derivará al estudiante Departamento de Consejería Estudiantil para que sea evaluado y derivado al Subcentro de salud, para obtener la evaluación y diagnóstico logopédico del estudiante.

Con estos documentos se deriva el caso a la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI), para que realice la evaluación y entregue el Informe Psicopedagógico. La propuesta consta de un manual de ejercicios dirigido a los docentes, como estrategia para que sea aplicada a los estudiantes de 5 a 7 años, se brinda material de apoyo teórico y práctico sobre ejercicios logopédicos para ser trabajados dentro del aula de clases en las horas de la materia de lenguaje, en forma individual o colectiva, llevando un cronograma de trabajo de acuerdo al diagnóstico del logopeda que es quien indica los fonemas que hay que corregir.

Los docentes podrán trabajar los ejercicios logopédicos en triada, la escuela, la familia y el logopeda. Los docentes tienen que orientar a los padres de familia y llevar el control en un cuaderno, para saber qué ejercicios deberán realizar en sus hogares, anotar sus avances y retrocesos, para que apoyen el proceso de estimulación y refuerzo de la corrección a la dislalia funcional. El contenido de este trabajo de investigación científica sobre la dislalia funcional esta subdividido en cuatro capítulos.

**Capítulo I.-** Se detallará el marco general de la investigación, tema, planteamiento del problema, formulación del problema, sistematización del problema, delimitación del problema de investigación, objetivo general, objetivos específicos, justificación de la investigación, ideas a defender, la variable dependiente y variable independiente.

**Capítulo II.-** Marco teórico, antecedentes y referentes, el lenguaje, teorías de adquisición del lenguaje, particularidades del desarrollo del lenguaje en niños/as de 5 a 7 años, trastornos del lenguaje, estudio de la dislalia, clasificación de la dislalia, clasificación de los síntomas de la dislalia funcional por Perello (1995), clasificación de las dislalia por Pascual (1988), clasificación de las dislalias por Fornaris (2014), características de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, las características más comunes de la dislalia en niños de 5 a 7 años, características de la dislalia funcional encontradas en los estudiantes de la escuela José Jesús Ocampo Salazar en la edad de 5 a 7 años, la atención de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, papel del docente, intervención directa e intervención indirecta, el uso de los ejercicios logopédicos, marco conceptual, marco legal y bases legales.

**Capítulo III.-** Metodología, diseño de la investigación, tipo de investigación, variables, métodos, técnicas e instrumentos de evaluación, selección de población, población y muestra, registro diagnóstico de la tabulación de resultados del diagnóstico logopédico, análisis de la entrevista a padres del registro acumulativo general, tratamiento de la información de la entrevista a padres, encuestas dirigidas a docentes y directivo, encuestas dirigidos a padres de familia, tratamiento de la información y análisis de resultados, observaciones a las actividades docentes.

**Capítulo IV.-** Se diseña la propuesta, título de la propuesta, justificación, presentación, objetivo general, objetivos específicos, contenidos del manual, desarrollo de la propuesta, introducción, el trabajo de los docentes, el trabajo del docente en la atención a la dislalia funcional, la intervención directa, la intervención indirecta, el trabajo de los familiares, organización y procedimientos a seguir para el uso del manual de ejercicios logopédicos, organización del rincón logopédico dentro del salón de clases, espacio, sesiones, material, seguimiento, la evaluación individual de aptitud y actitud del estudiante, la evaluación de los ejercicios logopédicos, escala de evaluación. Ejercicios que forman parte de la estructura del manual, área de ejercicios de respiración, área de ejercicios de soplo y área de ejercicios buco facial. Viabilidad del manual de ejercicios logopédicos, aspectos considerados en la valoración del manual de ejercicios, conclusiones, recomendaciones, referencias. Anexos.

## **CAPÍTULO I**

### **Marco general de investigación**

#### **1.1. Tema.**

La atención del docente a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela de Educación Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil.

#### **1.2. Planteamiento del problema.**

Uno de los trastornos del habla que se ha evidenciado en el plantel José Jesús Ocampo Salazar, muy común entre los estudiantes de primero y segundo año básico, es la dislalia funcional por articulación incorrecta de uno o varios fonemas, que influyen en forma negativa en varias áreas de desarrollo como la académica, comportamiento y relaciones interpersonales. Los trastornos que se presentan en el habla de los estudiantes por mal funcionamiento de los órganos fonadores pudieron ser causa del bajo rendimiento, bajo nivel socio-económico, problemas emocionales, conflictos entre sus padres, bilingüismo mal instaurado, que evidencian la poca estimulación del lenguaje, entre otras.

El trabajo de investigación, contó con el apoyo de la autoridad del plantel, de los docentes, de los padres de familia, quienes estuvieron de acuerdo en que se realizara este trabajo de investigación para beneficio de sus estudiantes e hijos que cursan el primero y segundo año básico, porque, los padres y los docentes estaban preocupados por el bajo rendimiento en las pruebas de diagnóstico al inicio del año escolar, en las áreas de lenguaje oral, por no poder expresar correctamente sus ideas. El proyecto apoyará con ejercicios logopédicos de prevención y de detección de errores al reconocer los síntomas que se presentan por sustitución, distorsión, omisión e inserción.

#### **1.3. Formulación del Problema.**

¿Cómo contribuir al mejoramiento de la atención a niños/as de 5 a 7 años de edad que presentan dislalia funcional en la Escuela de educación básica fiscal “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil?

#### **1.4. Sistematización del Problema.**

La sistematización del problema nos va a ayudar a encontrar la solución a la problemática planteada que se presentaron en los niños de la Escuela de educación básica fiscal José Jesús Ocampo Salazar y a encontrar las posibles soluciones por medio de preguntas, para planificar y organizar el trabajo de investigación.

- ¿Qué es la dislalia funcional?
- ¿Características de la dislalia funcional en niños/as de 5-7 años de edad?
- ¿Cuál es el papel del docente en la atención a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años?
- ¿Qué ejercicios logopédicos se pueden utilizar para la atención de la dislalia funcional

### 1.5. Delimitación del Problema de investigación.

Las delimitaciones más significativas son:

**Límite de espacio:** la investigación se desarrolló en la Escuela básica fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”.

**Límite de tiempo:** período lectivo 2017-2018 - 8 meses (mayo a diciembre).

**Límite de recursos:** la investigación se la realizó en el plantel.

El material a usarse en los ejercicios logopédicos son fáciles de obtener.

**Límite en general:** en el proyecto se investiga sobre el marco teórico en relación a la dislalia funcional y la articulación inadecuada en la pronunciación de los fonemas.

**Límite de factibilidad:** el material bibliográfico encontrado en los referentes teóricos sobre la dislalia funcional, es el mismo disponible en casi todos los trabajos encontrados sobre la dislalia funcional, este tema es poco elaborado, se llegó a encontrar el mismo material con el mismo contenido. Otra limitación son las restricciones que dan las universidades para hacer uso de ese material bibliográfico, por tal razón se utilizó los recursos bibliográficos que estuvieron al alcance.

**Límite de generalización de resultados:** los resultados sobre la dislalia funcional, solo podrán ser usados si la población estudiantil tiene el reporte escolar del docente por inadecuada pronunciación del lenguaje y del diagnóstico logopédico de un especialista en trastornos del lenguaje, requisito para ser intervenidos, para luego obtener el informe psicopedagógico entregado por la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI).

**El análisis e interpretación de los resultados:** estos estarán basados en los resultados de las evaluaciones de diagnóstico escolar realizado al inicio del año lectivo 2017-2018, por el docente. Los estudiantes detectados con trastornos en el lenguaje, son reportados al Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), para ser derivados a un logopeda para que analice los casos de los estudiantes entre 5 y 7 años, con trastornos de lenguaje, para su evaluación y diagnóstico sobre dislalia funcional.

## 1.6. Delimitación de la investigación.

Tabla 1. Delimitación de la investigación científica.

<b>Campo</b>	<b>Educación</b>
<b>Campo</b>	Educativo.
<b>Enfoque</b>	Cualitativo.
<b>Metodología</b>	Investigación de tipo descriptiva.
<b>Área específica</b>	Necesidad educativa especial sin discapacidad. Dislalia funcional.
<b>Tipo de investigación</b>	Descriptiva y de campo.
<b>Aspecto</b>	Psicopedagógico. Enseñanza-aprendizaje.
<b>Lugar</b>	Escuela de Educación Básica #198 José Jesús Ocampo Salazar.
<b>Población:</b>	42 estudiantes de 5 a 7 años, de primero y segundo año de educación general básica, de la Escuela de Educación Básica Fiscal #198, José Jesús Ocampo Salazar.
<b>Grupo de personas</b>	3 Docentes, 1 Directivo, 42estudiantes (5 a 7 años) y 58 padres de familia.
<b>Delimitación temporal</b>	Período 2017- 2018, (8 meses, de mayo a diciembre).
<b>Tema</b>	La atención del docente a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela de Educación Básica Fiscal # 198, José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil.

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M (2017).

## 1.7. Objetivos

### 1.7.1. Objetivo General.

Contribuir al mejoramiento de la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años de edad de la Escuela básica fiscal # 198 “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil durante un período de tiempo de 8 meses de clases, del período lectivo 2017-2018, de la ciudad de Guayaquil.

### 1.7.2. Objetivos Específicos

1. Sistematizar los referentes teóricos y metodológicos relacionados con la dislalia funcional.

2. Caracterizar la atención a la dislalia funcional en niños/as de cinco a siete años de edad de la Escuela de Educación Básica Fiscal “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil.
3. Diseñar un manual de ejercicios para la atención de la dislalia funcional en niños/as de cinco a siete años de la Escuela de Educación Básica fiscal “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil.
4. Evaluar la viabilidad del manual de ejercicios para la atención a la dislalia funcional en niños/as de cinco a siete años de la Escuela de Educación Básica Fiscal José Jesús Ocampo Salazar de la ciudad de Guayaquil.

### **1.8. Justificación de la Investigación**

Los programas de investigación sobre la dislalia funcional y rehabilitación inclusiva de esta necesidad educativa especial sin discapacidad son muy escasos. La ciudad de Guayaquil no cuenta con un centro público especializado para la atención de los trastornos de articulación del lenguaje, que tenga por misión atender a estudiantes de bajos recursos, aunque, si existen centros privados o profesionales que dan atención especializada a quien asiste a la consulta particular con altos costos monetarios.

En la investigación científica para ser detectados los posibles síntomas, se procedió, a usar los métodos de investigación teóricos y empíricos, organizando un cronograma de trabajo en el plantel, desde el mes de mayo a diciembre del 2017, planteando un proyecto como solución al problema detectado en los estudiantes de 5 a 7 años de edad. Este proyecto de investigación científica, motivó el interés de la directora de la Escuela básica fiscal José Jesús Ocampo Salazar, de los docentes, los padres de familia y de los niños que apoyaron a la realización del proyecto sobre los problemas de aprendizaje, específicamente sobre la articulación inadecuada del habla.

Por ser un problema pedagógico común, que afecta al área del lenguaje, se vio la necesidad de realizar la detección precoz de los estudiantes que presentan dificultad en la articulación de uno o varios fonemas, usando la evaluación del diagnóstico escolar realizado por el docente al comenzar el año escolar, así fueron detectados los niños con falencias en el lenguaje y el docente entregó el informe escolar de cada uno de los estudiantes en proceso de corrección a la dislalia funcional.

Se vio la posibilidad de que el docente pueda hacer uso de la enseñanza colaborativa como una de las estrategias para interactuar con los estudiantes. Crear dentro del aula de clases

un rincón logopédico para mantener las herramientas que le son útiles durante el tratamiento indirecto para la corrección de los trastornos del lenguaje, dicho tratamiento se lo podrá realizar cuando ya se tenga el diagnóstico dado por un especialista o el médico de turno del sub-centro de salud, o un diagnóstico dado por un terapeuta de lenguaje.

Abordando una cultura más inclusiva que responda a las necesidades educativas especiales no asociadas a la discapacidad. Las actividades logopédicas que se proponen en el manual de ejercicios logopédicos servirán como estrategias a los docentes que tengan estudiantes con defectos en el habla de uno o varios fonemas, que no tengan práctica ni idea de lo que deberían realizar para potenciar las condiciones que favorezcan la corrección de los síntomas que se presenten.

### **1.9. Ideas a defender**

Un manual de ejercicios dirigido a los docentes contribuirá al mejoramiento de la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años de edad de la Escuela básica fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil.

### **1.10. Identificación de las variables**

#### **Variable independiente**

Ejercicios logopédicos.

#### **Variable dependiente**

La atención de la dislalia funcional.



## **Capítulo II**

### **Marco teórico**

#### **2.1. Antecedentes y referentes.**

Los problemas de lenguaje se los puede apreciar en todos los niños hasta los 4 años de edad, aunque por algún retraso evolutivo, podría tener algún desfase por diversos factores, sin que este sea orgánico o del sistema nervioso central, es decir que puede ser por inmadurez en los órganos fonatorios que con ejercicios logopédicos adecuados tienen buen pronóstico para la corrección del habla en corto tiempo.

Durante la recopilación de información, se encontraron varios proyectos de investigación como el de Violeta Pilco, (2007-2008), que ha realizado su estudio de intervención para el tratamiento de dislalias funcionales en niños de 4 y 5 años del Colegio San Eduardo en la ciudad de Loja, en este proyecto se entrega técnicas metodológicas a los docentes.

Violeta Pilco, quiere lograr el objetivo de corregir los desórdenes en la pronunciación de fonemas, por medio de un plan de tratamiento parecido al que se propone en el presente proyecto, que son ejercicios logopédicos en un ambiente lúdico, activo y de completo respeto, esta relación de trabajo es útil para lograr la corrección de la dislalia funcional donde se busca promover la inclusión de los estudiantes en el plantel educativo.

El proyecto de Tesis doctoral de Francisco Villegas (2002), lo desarrolló sobre La atención logopédica a las necesidades especiales desde el enfoque fonológico, en Almería. Para el trabajo fue útil porque analizó los distintos tipos de errores que cometen los niños, no perciben el lenguaje igual que los adultos, los niños perciben las palabras en forma general más no como consonantes, refuerza la idea de que los niños aprenden directamente el lenguaje de la madre. Es importante porque también trabaja con la percepción, la discriminación auditiva y personal logopédica para la recuperación del lenguaje, útil para lograr la corrección en la pronunciación.

Según Marta Llorente (2015) La investigación sobre la dislalia, defecto del habla en el desarrollo infantil, de la Universidad de Valladolid, al igual que mi proyecto, la práctica logopédica se la realizó dentro del plantel, con niños que tenían dislalia funcional, se estudia los diferentes errores y alteraciones de los fonemas mal pronunciados y se tiene la ayuda de los padres en el proceso de mejora del lenguaje, conceptos válidos para la investigación de nuestro proyecto.

Elena Gómez (2015) trabajó sobre la reeducación de la dislalia a través de la música, Universidad de Granada-España, su proyecto usó la música como herramienta rehabilitadora para la recuperación de la dislalia funcional, es interesante para este proyecto usaremos los sonidos onomatopéyicos para recuperar el oído fonemático, además utilizó la misma guía de observación que el docente para evaluar las sesiones diarias y las actividades que componen sus bloques, puntos que serían muy útiles en nuestro proyecto, al evaluar a los estudiantes sobre los problemas en el habla, se utilizará las pruebas de diagnósticos aplicadas por los docentes al iniciar el año lectivo.

Sandra Rojas (2012) en la investigación sobre el estudio de atención a un niño con dificultades de articulación del lenguaje. (Dislalia funcional). De la Universidad Pedagógica Nacional, de México. Trabajó con un niño de primaria, diseña y evalúa un programa que atienda las alteraciones de la articulación, para favorecer el desarrollo del habla, logrando que el niño de 6 años logre superar la dislalia funcional. Es decir que por medio de ejercicios logopédicos dirigidos a corregir la dislalia, si es posible un pronóstico positivo en corto tiempo.

Aldana Pérez (2007) realizó un manual práctico para los docentes, con actividades para trabajar dislalias funcionales en niños entre 6 y 10 años de edad, de la Universidad Católica Cecilio Acosta, de Maracaibo, Venezuela, usó un enfoque comunicativo funcional, utilizando el sistema de folder para cada niño, demostrando que es posible mejorar la pronunciación desde las aulas de clase. En nuestro proyecto también se dará uso a una carpeta o cuaderno para llevar el seguimiento de cada uno de los niños/as y anotar sus avances y retrocesos en el proceso de atención a la dislalia funcional.

## **2.2. El lenguaje**

El lenguaje, es uno de los grandes misterios de la humanidad considerado como una característica única que poseemos los seres humanos, nos sirve para expresar nuestras ideas, sentimientos y nos facilita la interacción social con otras personas que comparten nuestro código de comunicación. Gracias a esa integración alcanzamos nuestro desarrollo psíquico, afectivo, cognitivo y social.

“El lenguaje es un método de comunicación formalmente establecido que implica la comprensión y el conocimiento de un conjunto de símbolos mediante los que se expresan las ideas” (Deutsch, Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial (BPEE), 2003, p. 198). El lenguaje nos sirve para comunicarnos por medio de varias expresiones, es una codificación de señales comunicativas como los gestos, silbidos, música.

Los símbolos que se refieren a algo concreto, los sonidos del habla son símbolos. En esta época se presenta la socialización entre los niños/as, al interactuar con la comunidad escolar se interrelacionan por medio de la experiencia sensorial y la actividad motriz. Gassió (2006) “El retraso en la adquisición del lenguaje es un problema común que se presenta en la infancia” (p. 85). Los retrasos en el lenguaje, pueden corregirse con una buena estimulación, de los órganos que intervienen en el habla, pero, también hay que trabajar el cambio de sonidos que está internalizado fonológicamente, con un especialista en logoterapia para que realice el análisis y la intervención directa de la corrección del lenguaje.

Es la parte de producción exacta del lenguaje para producir los sonidos de los fonemas, f b m. “Aunque, la dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, los más frecuentes son aquellos que afectan a R, K, L, S y CH” (Gallego, 2000, p. 34). Es necesario conocer cuáles son los órganos que intervienen en el habla. Por los años cincuenta, se dio el nacimiento de la Psicolingüística, época en que existió un importante debate por el lenguaje entre las teorías psicológicas y lingüísticas, interesados en saber cómo se adquiere el lenguaje, entre ellos se encuentran los psicólogos Jean Piaget y Lev Vigotsky cada uno con su teoría de investigación.

### **2.2.1. Teorías de adquisición del lenguaje**

Según Piaget (1970) “La adquisición del lenguaje se debe a factores biológicos y no culturales. El ser humano llega al mundo con una herencia biológica de la cual depende la inteligencia, es decir, se necesita inteligencia para poder adquirir el lenguaje” (p.38). La investigación de la tesis tiene la influencia de esta teoría innatista de Piaget y enmarcamos el estudio del proyecto en la etapa preoperacional, que va de 2 a 7 años, período en que se instaura en el niño/a, el lenguaje y el pensamiento.

Según Piaget (1971) Los niños aprenden mediante tres formas, a partir de las experiencias físicas, a través de la manipulación de objetos y de la interacción con las personas que le rodean, así los niños son los responsables de construir su propio conocimiento (p.429)

La influencia en la educación de la teoría Zona de Desarrollo Próximo, que fue introducida por Vygotsky (1978) “Desarrolló el concepto de la zona, como una crítica y una alternativa a las pruebas individuales, fundamentalmente a las pruebas de cociente intelectual, las funciones mentales en desarrollo deben ser evaluadas mediante actividades cooperativas y no independientes o aisladas” (p. 86).

Estos criterios fueron muy importantes en el desarrollo de la investigación de la tesis y que son proyectados como estrategia de trabajo a realizarse en la propuesta, modelo básico en el proceso de enseñanza y aprendizaje. El docente debe conocer el desarrollo del estudiante en sus dos niveles, el real y el potencial y así, podrá lograr avances y autorregulación mediante los ejercicios logopédicos específicos, dados en la propuesta de trabajo, para la atención de la dislalia funcional.

**1.- El nivel de desarrollo efectivo**, es lo que el estudiante puede demostrar que es capaz de hacer solo y lo que presenta es la incorrecta articulación de los sonidos, que pueden ser en uno o varios fonemas y por más que él solo se esfuerce en querer realizar el movimiento correcto, no puede realizar la acción correcta y necesita ayuda.

**2.- El nivel de desarrollo potencial**, es lo que el estudiante va a ser capaz de realizar con la ayuda del docente y el especialista en logopedia, va a lograr la corrección o mejorar la pronunciación mediante los ejercicios correctivos para mejorar la articulación del lenguaje oral.

Vigotsky (1971) “Nos refiere que los niños que refuerzan los aprendizajes de lenguaje en interacción social con otros niños, van a responder mejor con lenguaje apropiado y con confianza al expresar libremente y con palabras lo que piensan” (p. 124). Es necesario que los niños/as que presentan trastornos de lenguaje sean detectados para ser intervenidos por un especialista que los evalúe y entregue el diagnóstico para realizar la corrección de la dislalia funcional.

Según Skinner (2008) afirma: “El aprendizaje del lenguaje se lo logra por medio del condicionamiento operante. Los niños imitan al adulto y este controla que lo realice bien, porque de lo contrario será corregido. Se hará uso de los premios y castigos” (p. 50). Este método fue usado por los años 50 indicando que, la letra con sangre entra. Estas teorías sobre el desarrollo del lenguaje, de los psicólogos, Piaget, Vygotsky y Skinner, presentan algunas diferencias teóricas, pero coinciden en la base del conocimiento. Para nuestra investigación sus teorías son válidas.

### **2.2.2. Particularidades del desarrollo del lenguaje en niños de 5 a 7 años**

La madurez cerebral e intelectual en los niños, se desarrolla entre la edad de los cinco y siete años, además, la correcta articulación del lenguaje de los fonemas, va a depender de varios factores internos o externos, como la estimulación temprana, el normal desarrollo físico, intelectual, gozar de un adecuado desarrollo socio-afectivo, acompañado de un normal desarrollo anatómico de los órganos periféricos del habla: boca, lengua, mejillas.

En esta época los niños inician su vida escolar, poniendo en práctica el vocabulario aprendido en la socialización del hogar. En cuanto a la pronunciación, ya hacia los 4 y 5 años de edad, los niños logran pronunciar el sonido de las consonantes: f, s, ch, ll, j, z. del mismo modo, los niños entre los 5 y 6 años de edad, pronuncian la R, RR, y los sinfonos: pl, fl, cl, gl, bl, pr, fr, cr, gr, br, fr, dr. (García, 2012, p. 110). En la interacción social, el niño pone en juego su forma de hablar y puede ser que se exprese de forma incorrecta en la vocalización de sonidos de los fonemas, es necesario que sea detectado para ser corregido con buen pronóstico.

Los errores en la pronunciación podrían ser normales en los niños de 3 a 4 años, pero, cuando llegan a los 5 años, algunos están en un período de transición de la dislalia evolutiva, es un período normal de maduración cerebral en los niños/as y puede que haya errores en la pronunciación que son pasajeras, los niños de 5 años puede que aún no pronuncien la r rr, esta es la última consonante en lograr vocalizar. Los estudiantes a los seis años, los niños ya pueden pronunciar con claridad todos los fonemas, porque los han internalizado, hablan con fluidez, la memoria verbal es más amplia y puede repetir cuentos que ha escuchado, comienzan a razonar, usan los verbos y gozan de su independencia.

A esta edad los niños ya pueden ser diagnosticados por dislalia funcional. Los estudiantes de 7 años de edad, comienzan a crecer físicamente, desarrollan las habilidades lingüísticas, van dejando la imitación, ponen en práctica lo aprendido. Disfruta de la lectura, mejora en velocidad, precisión y expresión. A esta edad ya se puede diagnosticar dislalia funcional y entrar a un proceso de corrección en la articulación inadecuada en la musculatura de los órganos que intervienen en el habla.

### **2.2.3. Trastornos del lenguaje**

Según Piaget (1965) “El proceso de organización y estructuración mental del niño se ve facilitado en gran medida por la aparición del lenguaje con lo que sus conductas resultan profundamente modificadas, tanto en el aspecto intelectual como afectivo” (p. 45). Los trastornos del lenguaje se pueden diagnosticar por síntomas del mal funcionamiento de los órganos periféricos, ocasionados por varios factores internos o externos que dificultan el habla y que deben ser diagnosticados desde los 6 años de edad. Figueredo, Nieves, Pérez, & Borges (1984) afirman: “Cuando el lenguaje no se ha desarrollado de acuerdo a su edad, puede pensarse que el desarrollo del lenguaje no es adecuado y si han aparecido dificultades en la pronunciación se pudiera hablar de una dislalia funcional” (pp. 61 - 62).

El docente del aula va a detectar los defectos en el lenguaje de sus estudiantes al evaluar pedagógicamente al inicio del año lectivo. Aplicando pruebas del diagnóstico, verificará los síntomas por mala pronunciación. “Estos trastornos de lenguaje lo pueden presentar con mayor frecuencia los niños varones en un porcentaje del 2-3% con respecto a las hembras” (Redacción Sociedad, 2017). Se encontrarán las diferencias entre el trastorno del habla y lenguaje.

**Los trastornos del habla:** en algunos casos son defectos hereditarios, son aquellas dificultades de la expresión oral, que no afectan a la comprensión del lenguaje, se tiene clara la idea que se va a hablar, pero, tiene dificultades en la articulación de los sonidos de los fonemas, es decir, que puede afectar a la forma, ritmo, tono del lenguaje.

**Los trastornos del lenguaje:** las dificultades que afectan al proceso de elaboración de ideas de lo que se quiere expresar, presenta confusión que afecta al contenido del lenguaje, puede ser que tenga conocimiento, pero, no encuentra el vocabulario adecuado y la coordinación adecuada para expresarse. Teniendo clara la diferenciación entre habla y lenguaje podremos describir cuáles son los problemas más frecuentes del lenguaje que se pueden presentar en los estudiantes de 5 a 7 años en su primera etapa escolar.

### **2.3. Estudio de la dislalia**

Dentro de la educación inclusiva, los estudiantes pueden ingresar a estudiar su primer ciclo de escolaridad, algunos niños de 5 a 7 años no desarrollan correctamente los órganos que intervienen en el habla, y se pueden convertir en defectos del habla permanentes si no son detectados a tiempo. Según Cabrera N. R. (1999) “Descripción de dislalia: es un trastorno de la articulación de los órganos fonadores. Diagnóstico: es un trastorno de lenguaje. Etiología: es un. trastorno de la articulación. Terapia: fonológica-fonética” (p. 78).

Según Figueredo (1986) “La etimología de la palabra dislalia, viene del griego “dis” significa “dificultad” y “lalein” – “hablar”, es la dificultad para el habla” (p. 89). Este es uno de los conceptos según la etimología griega, es el más usado para describir su significado. La dislalia es una dificultad del habla que se presenta en niños desde los 5 a 7 años y no ha sido corregida.

Para Cabrera (1999) El término dislalia no existió siempre, por mucho tiempo se agrupaban los trastornos de la pronunciación bajo el nombre de dislabias. El suizo Schuller, en los años 30 del siglo XIX, fue quien comenzó a utilizar el término dislalia para diferenciarlo de alalia (sin lenguaje) (pp. 89-93).

Del mismo modo, Peña (2006) refiere que: “Un niño con dislalia funcional, presenta conductas inadecuadas, aislamiento, dificultades para socializar, bajo rendimiento escolar, violencia, frustración, timidez y baja autoestima” (p. 1).

La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes. Puede afectar a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la infancia, sobre todo en los primeros años escolares. Con una adecuada intervención la mayoría de ellas desaparecen (Rodríguez, 2010, p. 150)

Indica que es necesaria la intervención del especialista de lenguaje para poder intervenir en el proceso del análisis y tratamiento directo para su corrección. Briceño (2013) “A nivel latinoamericano existe escasa información al respecto, en Ecuador se realizó un estudio de prevalencia, arrojó que el 5 a 8% de preescolares y el 4% de los escolares presentaban trastornos de habla y del lenguaje” (p. 80). La propuesta se va a apoyar en los síntomas que presenten los estudiantes y que para un especialista son fáciles de detectar según su clasificación.

### **2.3.1. Clasificación de la dislalia**

Un trastorno de lenguaje constante que se aprecie en un estudiante entre la edad de 5 a 7 años, podría ser diagnosticado por un especialista como una dislalia funcional, muy difundido entre los escolares en su primera etapa de vida escolar. En la literatura revisada mencionan que, en el siglo XIX, hubo algunos criterios de varios autores sobre las tipologías y clasificaciones de las dislalias, pero en su contenido no se encontró mucha diferencia.

En este trabajo de investigación se revisaron criterios de varios autores y psicólogos sobre la reseña histórica de la clasificación de la dislalia. Vamos a estudiar la clasificación de tres autores, Perello, Pascual y Fornaris, que dan conceptos más claros sobre la clasificación y las alteraciones del habla, para ser comprendidos por los docentes y padres de familia. Según Perello (1995) “Se trata de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos periféricos del habla, el término dislalia es el más usado para indicar cualquier trastorno del lenguaje, los síntomas más usados son: sustitución, distorsión, omisión e inserción” (p. 105).

Esta clasificación de los errores es la más usada y la que llevaremos en nuestro seguimiento, estos son:

### 2.3.2. Clasificación de los síntomas en la dislalia funcional por Perello (1995)

**1.-Distorsión:** se trata de la articulación inadecuada de un sonido, que se pronuncia de forma distorsionada. Ejemplo: chichidoi por televisor.

**2.-Sustitución:** un sonido es cambiado por otro. Se puede dar a principio, en medio o al final de una palabra. Ejemplo: cuerta por puerta, gómito por vómito, cata por casa.

**3.-Omisión:** el estudiante quita el fonema que no se puede decir. Ejemplo:ama por mamá.

**4.-Inserción:** el niño dislállico no sabe cómo pronunciar un grupo consonántico, entonces, introduce una vocal en medio de la palabra. Ejemplo: palato por plato.

Según Pascual (1988) "Presenta una clasificación de las dislalias dividida en: dislalia evolutiva, dislalia orgánica, dislalia funcional y dislalia audiógena" (p. 45).

### 2.3.3. Clasificación de las dislalias por Pascual (1988)

**1.- Dislalia Evolutiva:** es fácil observarlo en los niños que recién están comenzando a hablar. En el período de edad de 2 a 4 años, se internalizan los códigos de lenguaje materno y es normal que en esta época presenten algunas alteraciones del habla en la pronunciación de la R y los sinfonos, que se van corrigiendo y desaparecen cuando desarrollan los órganos fonoarticulador y el sistema nervioso

**2.- Dislalia orgánica:** se presenta por varias causas de alteraciones o defectos de los órganos externos que intervienen en el habla, (disglosia), o por daños en el sistema nervioso central, (disartria) que forma parte de las deficiencias motoras.

**3.- Dislalia funcional:** es la articulación inadecuada de los órganos fonatorios que intervienen en la producción de sonidos de los fonemas que pueden llegar a convertirse en un trastorno de lenguaje al fijarse entre los 5 y 7 años, sin tener discapacidad orgánica, los síntomas más comunes son la distorsión, sustitución omisión e inserción. Es necesario la intervención de un especialista logopeda para que su pronóstico sea favorable.

**4.- Dislalia audiógena:** son alteraciones en el habla por defectos en el aparato auditivo, no puede diferenciar los sonidos de los fonemas. Para detectarlo debe intervenir un especialista en audiometría para saber el diagnóstico sobre la intensidad de la pérdida auditiva y si será necesario usar audífonos y comenzar por un tratamiento directo de lectura de labios.



#### **2.3.4. Clasificación de las dislalias por Fornaris (2014)**

**1.-Dislalia motriz:** es la dificultad al realizar los movimientos físicos, articulatorios de un sonido específico. **2.-Dislalia sensorial:** presenta confusión del oído fonemático, no diferencia los sonidos de los fonemas, aunque puede tener una audición normal, por ejemplo, los sonidos sordos y sonoros p – b, t–d. **3.- Dislalia sensomotriz:** es una mezcla de la dislalia motriz y dislalia sensorial. (Fornaris, 2014, p.237)

Para el presente proyecto se ha investigado la bibliografía, utilizando los criterios tipológicos de los síntomas de la dislalia funcional según Perello, las clasificaciones de las dislalias según Pilar Pascual y la subdivisión de la dislalia funcional según Fornaris, cada uno de ellos profundizan sobre los trastornos de lenguaje en los niños de 5-7 años, la dislalia posee algunas características que se describirán en el epígrafe siguiente.

#### **2.3.5. Características de la dislalia funcional en niños/as de 5-7 años de edad**

Dentro de la cultura inclusiva de las necesidades educativas especiales sin discapacidad, encontramos la pronunciación incorrecta de los fonemas o dislalias, estas no deben ser diagnosticadas ni intervenidas antes de los cuatro años de edad, porque los errores en esa edad pueden ser causa de la inmadurez de los órganos fonadores o la adquisición fonológica retrasada, que intervienen en el habla y sobre todo los sinfonos y el fonema R. A los cinco años, los niños que han tenido un desarrollo normal, ya tienen internalizados todos los fonemas.

Según (Fernández, 1983) “El niño de 5 años es un gran charlatán. Habla solo consigo mismo, con personajes imaginarios, con sus juguetes, habla con su madre, con sus hermanos, con otros niños. Pregunta todo, inventa historias” (p.38). Los niños/as que se encuentran entre los 5 a 6 años, no se percatan de sus errores al hablar, la pueden presentar los niños normales como los que puedan tener alguna anomalía en el desarrollo.

Piensan que lo que hablan lo pronuncian bien, es más, en ocasiones ni la misma familia se da cuenta del defecto para llamarle la atención y corregirlo, piensan que su hijo es aún un bebé, que habla así porque, siempre le han oído hablar de esa forma, algunos hasta le celebran o les causa gracia, así pasa, hasta que entra a la escuela y el niño reacciona usando defensas ante sus relaciones interpersonales. Según el análisis de las familias de los

estudiantes con trastornos en la pronunciación de fonemas, de la Escuela de Educación Fiscal José Jesús Ocampo Salazar.

En muchos casos hacen persistir modelos articulatorios infantiles por conflictos emocionales, se va a encontrar en su lenguaje la presencia de los síntomas de: sustitución, distorsión, omisión e inserción, además, de la dificultad para mantener buenas relaciones interpersonales, vamos a analizar una serie de factores que pueden influir en el trastorno del habla. Entre los factores o las causas de la dislalia según Lenneberg (1982) aclara que “La causa no suele ser única, sino la combinación de algunos factores que inciden en el niño” (p.32) se revisará algunas características de las dislalias según varios autores.

### **2.3.6. Las características más comunes de la dislalia en niños/as de 5 a 7 años**

Escasa habilidad motora: los estudiantes a esta edad, de 5 a 7 años se encuentran en pleno desarrollo motor, por esa razón deben ser detectados los casos donde exista desfase entre el retraso motriz y el retraso del habla, es necesario que los docentes realicen el seguimiento del desarrollo de las habilidades motoras y en caso de deficiencias podrán realizar ejercicios para mejorar las habilidades.

- Dificultades respiratorias: cuando son pequeños los estudiantes, sufren de alergias por los cambios de clima, esta situación puede llegar a distorsionar sonidos y alterar la pronunciación del habla.
- Falta de comprensión: los estudiantes que presentan alguna dificultad al oír los sonidos de los fonemas, los confunden porque algunos sonidos según ellos son parecidos y no logran integrarlos correctamente a su vocabulario.
- Falta de discriminación auditiva: los estudiantes que presentan alguna alteración en la educación auditiva y rítmica, oírán de forma confusa, porque en el medio donde viven hay demasiados ruidos y confusión de sonidos, así no logrará diferenciar sonidos y no podrá hablar correctamente.
- Factores psicológicos: los estudiantes muchas veces son afectados por los conflictos emocionales que presencian en sus hogares, la falta de cariño o la sobreprotección, separación familiar, abandono de sus padres, etc., son los más comunes en nuestro medio que pueden impedir el desarrollo normal del habla.
- Factores ambientales: la mayoría de los estudiantes viven en ambientes vulnerables, algunas familias monoparentales emigran del centro de la costa o de la sierra, los niños pueden presentar un bilingüismo mal integrado porque sus padres se dedican a trabajar en labores domésticas para mantener el hogar, ocasionando desequilibrio en el ambiente familiar, socio-económico que afecta el desarrollo normal del habla en los niños/as.

- Factores hereditarios: algunos estudiantes presentan malformaciones en la imitación de los códigos del habla materna, que refuerzan la articulación inadecuada del habla, cometiendo errores familiares.
- Factores intelectuales: los estudiantes que presentan diagnóstico por discapacidad intelectual, tienen rasgos de no poder emitir bien los sonidos de los fonemas, por dificultades en la articulación, convirtiéndose en uno de sus síntomas.
- Retraso fonológico: algunos estudiantes pueden pronunciar correctamente porque sus órganos articulatorios no están afectados, sin embargo, existe un retraso en el habla porque las imitaciones de los sonidos fonológicos están distorsionadas.
- Alteraciones físicas: los estudiantes que presentan malformaciones físicas en los órganos fonadores o en el sistema nervioso pueden existir alteraciones en el habla que le impiden pronunciar muchos sonidos.

### **2.3.7. Características encontradas en los estudiantes de la escuela en la edad de 5 a 7 años**

- Presentan articulación inadecuada de los sonidos de los fonemas por problemas familiares y emocionales.
- Pueden presentar los síntomas de sustitución, distorsión, omisión e inserción en cualquier palabra.
- Es el mayor trastorno que se presenta en los niños de 5 a 7 años porque sus defectos lingüísticos no han sido corregidos a tiempo.
- Las causas pueden ser por inmadurez en los órganos fonatorios.
- Si el niño/a es intervenido a tiempo el pronóstico de corrección puede ser favorable.
- Siempre debe ser diagnosticado por un especialista.

En conclusión, entre los estudiantes que sufren este trastorno del lenguaje, se puede observar que se les hace difícil relacionarse con los demás por no poder interactuar y expresar sus ideas, por eso, es necesario el apoyo colaborativo del docente, la familia y el especialista en terapia de lenguaje, para ayudar a corregir adecuadamente con la intervención directa e indirecta a la dislalia funcional en edades comprendidas entre los 5 y 7 años de edad. De ahí la importancia de una correcta atención a la dislalia funcional.

### **2.3.8. La atención a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años**

En el medio escolar el docente es quien puede detectar a los estudiantes que presuntamente tienen alteración en los sonidos de los fonemas y es quien puede realizar el informe escolar sobre las dificultades fonológicas que presenta el estudiante. En la ciudad

de Guayaquil no existen suficientes especialistas en lenguaje, que se puedan dedicar a la atención de estudiantes con trastornos del lenguaje.

Los pocos terapeutas que atienden en los sub-centros de salud no alcanzan a atender a la cantidad de planteles y estudiantes con trastornos de lenguaje.

En la escuela el docente realiza el informe escolar de los estudiantes que presuntamente presentaron articulación inadecuada en la pronunciación de fonemas, al Departamento de Consejería Estudiantil del plantel, después de entrevistar a los representantes para recopilar datos o antecedentes, se efectúa la derivación del estudiante a un especialista de lenguaje al sub-centro de salud más cercano a su hogar, con el diagnóstico logopédico se realiza la derivación del estudiante a la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI), para que envíe el informe psicopedagógico.

#### **2.4. Papel del docente**

El informe escolar que los docentes realizan al iniciar clases a todos los estudiantes, es un instrumento de trabajo importante para identificar posibles trastornos de la pronunciación. Ayudará a predecir, clasificar, analizar el comportamiento y aprendizaje de cada uno de los estudiantes del salón de clases, servirá también para identificar los problemas que se presenten a futuro a nivel individual y de carácter grupal. Así se convierte el informe pedagógico en un instrumento de trabajo importante para identificar posibles trastornos en la pronunciación. Para el informe escolar individual y grupal, el docente podrá:

- a) recoger datos informativos de acuerdo a los conocimientos que tenga del estudiante según la edad cronológica, el año escolar y la recogida de datos familiares,
- b) analizar esa información para detectar las presuntas limitaciones de su lenguaje,
- c) valorar la información recogida por medio de la prueba de diagnóstico, para detectar algún problema de desfase,
- d) intervenir en el caso de descubrir algún problema pedagógico lingüístico,
- e) derivar el caso y entregar el informe escolar para ser analizado por el Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), el caso será derivado al Subcentro de salud más cercano a su hogar para ser evaluado y diagnosticado para luego ser enviado a la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI), por el informe psicopedagógico.

El desempeño profesional como un proceso consciente que se desarrolla por medio del sistema de interrelaciones que se establecen entre los sujetos implicados en este, y los aportes del proceso de profesionalización como proceso pedagógico fundamental, continuo, que atiende la integridad de los sujetos y tiende a desarrollar y consolidar las competencias por aproximaciones sucesivas, estableciendo diferentes niveles de profesionalidad para la vida social y profesional, de acuerdo con los requerimientos de la sociedad (Añorga, 2014, p. 21).

Es importante mencionar que los estudiantes no deberían percatarse de sus errores para no reforzar el trastorno, los estudiantes deben reconocer el lugar de actividades lúdicas del juego y se sientan libres para la realización de las actividades lúdicas y los ejercicios para reforzar los sonidos fonológicos. El docente podrá intervenir creando un rincón logopédico dentro de su salón de clases con el propósito de estimular el desarrollo lenguaje, puede destinarse un lugar donde acomodar el material necesario para realizar los ejercicios logopédicos en atención a la dislalia funcional.

En la atención a la dislalia funcional es de gran importancia el compromiso del docente y el logopeda para que atiendan lo más rápido al estudiante y corregir estos defectos de lenguaje, con el objetivo de evitar que estos puedan provocar dificultades en el proceso de enseñanza-aprendizaje. “Adoptando el rol del docente este guía al niño a través de una serie de pasos cuidadosamente secuenciados y calificados, generalmente un fonema a la vez, y el niño asume el rol de aprendiz pasivo” (Bowen, 2011,p.32)

Aplicar en el salón de clases el manual de ejercicios logopédicos es el objetivo para los estudiantes puedan corregir la dislalia funcional en uno o varios fonemas. El docente que tiene a cargo a los estudiantes entre 5 y 7 años de edad, estará en la época de la enseñanza de la lecto-escritura, y ya deberían de haber incorporado aproximadamente 2.050 a 4000 palabras que las deben pronunciar correctamente sin alteración, pero, no todos los estudiantes tienen la misma estimulación ni desarrollo lingüístico.

Así que una de las tareas del docente será identificar a los estudiantes que presenten algún defecto articulatorio en la pronunciación de los fonemas y evitar que se conviertan en trastornos de lenguaje estables. El docente del aula estará capacitado para aplicar los ejercicios logopédicos, luego de capacitarse con el material teórico y práctico puesto en el manual según los fonemas que necesite estimular en los estudiantes.

Por medio de ejercicios logopédicos usados con la técnica lúdica del juego, el docente podrá reforzar la articulación de cada fonema, con ejercicios de respiración, ejercicios del área motriz buco facial y ejercicios de soplo. “El estilo de enseñanza del docente, suele mostrar ciertas tendencias, producto de su formación, carácter y personalidad, forma de pensar y experiencia” (Ministerio de Educación (MINEDUC, 2017, p. 103). El docente tendrá la misión de integrar al estudiante, su familia y los demás compañeros, para que recupere su confianza.

El docente podrá programar una visita de seguimiento al especialista de lenguaje y orientará a la familia enseñando los ejercicios para que sean practicados en el hogar. Y reforzar la corrección a la dislalia funcional.

#### **2.4.1. La intervención directa**

El logopeda recibe el caso para ser analizado y evaluado, para luego entregar el diagnóstico logopédico, requisito necesario para proceder a la intervención individualizada del estudiante para organizar un cronograma de trabajo adecuado de acuerdo a las dislalias que presente, el terapeuta de lenguaje realiza la intervención directa e individual con el estudiante, enseñando los puntos de articulación adecuado para realizar los movimientos correctos para el sonido de un fonema específico en atención a la dislalia funcional.

#### **2.4.2. La intervención indirecta**

El docente es la persona más importante en la relación académica con el estudiante, es quien podrá hacer uso del manual de ejercicios logopédicos para realizar la intervención indirecta en la atención a la dislalia funcional, es quien realiza el informe escolar después de haber puesto en práctica todas sus estrategias para corregir la alteraciones de lenguaje, pero, al no tener la práctica ni la orientación sobre las actividades que podría realizar para reeducar la correcta pronunciación de los fonemas, el docente busca ayuda en el departamento de Consejería Estudiantil del plantel.

La presente investigación tratará de mitigar este déficit en conocimientos y centra su atención en el apoyo del docente a sus estudiantes desde el aula de clase, previa evaluación de un especialista logopeda que hará entrega del diagnóstico para atender a la dislalia funcional. El docente podrá hacer uso del manual que se propone como solución en las variables para realizar los ejercicios logopédicos, del área de respiración, de soplo, ejercicios buco facial, para fortalecer los músculos periféricos que intervienen en el habla.

También Costello y Potter (1983) indican que, Cuando los padres colaboran en el tratamiento, este es mejor y más rápido. La reeducación de la dislalia no debe intentar corregir el fonema mal articulado, sino enseñarlo de nuevo. Es decir, el niño tiene primero que olvidar la manera con que articula determinado fonema distorsionado y, una vez conseguido esto, aprender a articularlo correctamente. Las etapas por las que debe pasar serán, pues, de habituación, facilitación, asociación y utilización. (p. 294)

Los estudiantes trabajarán los ejercicios logopédicos siguiendo la técnica de imitación al docente, cumpliendo las órdenes cortas y claras por medio de la metodología lúdica del juego. Los familiares apoyarán la tarea por medio del trabajo colaborativo, que los practiquen y refuercen en casa como juegos imitativos. Para que la terapia sea eficaz, es importante que el docente capacite y oriente a la familia, este es un trabajo en equipo, de ahí mi interés en profundizar el estudio en este tema, sobre todo en el papel pedagógico que poseen los docentes.

#### **2.4.3. El uso de ejercicios para la atención de la dislalia funcional.**

En el manual de ejercicios logopédicos vamos a hacer uso de un equipo interdisciplinario para lograr la tarea de prevención y estimulación de la corrección del habla, realizar el análisis del caso, evaluación asertiva hacia las alteraciones de lenguaje encontradas en los estudiantes de 5 a 7 años de la Escuela de Educación Básica José Jesús Ocampo Salazar, el diagnóstico y tratamiento. Cabe mencionar que para hablar de dislalia funcional debemos tener el diagnóstico y el tratamiento articulatorio en terapia directa realizado por un especialista en terapia de lenguaje.

El docente orientará a la familia y propiciará la colaboración padres-escuela, para que realicen las praxias dirigidas en el hogar: ejercicios de respiración, ejercicios motrices buco-facial, y ejercicios básicos de soplo, practicando en casa con cariño, mucha naturalidad, esto favorecerá a realizarlos de forma espontánea, si lo hace en su medio donde viven sus seres queridos y sin presión. “La mayoría de los niños que padecen algún tipo de trastornos, suelen presentar problemas del lenguaje” (Deutsch, 2001, p. 196).

De manera general se han esgrimido algunas orientaciones que pueden tenerse en cuenta en la realización de los ejercicios pedagógicos para la recuperación de la dislalia funcional y que en la presente investigación se precisan de manera particular. Entre las orientaciones al docente y a la familia podemos encontrar las siguientes:

- Mantener un rincón logopédico para ubicar el material necesario dentro del aula y dentro del hogar, al estilo de los rincones de pre-escolar.
- Será necesario realizar un cronograma de trabajo de acuerdo a cada niño y su diagnóstico, programando objetivos, actividades y metodología a seguir.
- Realizar los ejercicios logopédicos individuales o en pequeños grupos, en forma lúdica por medio del juego, siguiendo las órdenes que se den según el manual.
- Se podrá ayudar de estrategias visuales, como fichas, carteles, fotos, etc.
- Los ejercicios logopédicos se realizarán en armonía y afecto, se buscará reforzar los músculos de los órganos fonatorios para la correcta articulación, vocalización para que sean imitados por el estudiante en proceso de atención a la dislalia funcional.
- Se puede hacer uso de los sonidos onomatopéyicos para hacer familiar el sonido de los fonemas y corregir sonidos mal instaurados.
- Se deberá trabajar por repeticiones cíclicas, según el plan de trabajo evitando el cansancio y aburrimiento.
- El docente usará como estrategias la mímica, la repetición, imitación, entre otras.
- Orientar y dar pautas sobre los ejercicios logopédicos a los padres.
- Es responsabilidad de docentes y familia trabajar en la formación integral.

## 2.5. Marco conceptual

**Dislalia funcional:** es la incorrecta pronunciación del sonido de los fonemas. La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes. Puede afectar a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la infancia, sobre todo en los primeros años escolares. Con una adecuada intervención la mayoría de ellas desaparecen. (Rodríguez, 2010, p. 150).



**Trastorno:** es considerado como una alteración permanente en el funcionamiento de los órganos periféricos que afecta al habla e impide la comunicación con sus pares. La CIE-10 (1992) “Utiliza el término 'trastorno' para evitar los problemas que plantea el utilizar otros conceptos como 'enfermedad' o 'padecimiento'” (p.25).

**Ejercicios logopédicos:** son herramientas pedagógicas para el desarrollo y la corrección de la respiración, soplo y motricidad buco facial, con el fin de corregir la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, en el orden escolar y familiar.

**Praxias:** ejercicios logopédicos para articular los órganos fonatorios y reforzar la musculatura de la cara, boca, lengua, mandíbula, paladar, con el objetivo de lograr la corrección de la dislalia funcional. Tallis y Soprano (1991), aportan la siguiente definición “Entendemos por praxias un sistema de movimientos coordinados en función de un resultado o de una intención” (p. 45).

**Fonema:** es la letra, vocal o consonante que produce un sonido específico, no es el sonido onomatopéyico o aislado, sino que el fonema es la unidad fonológica del lenguaje.

**Aprendizaje:** es el conjunto de conocimientos que se adquiere por medio de los estudios o la experiencia, con el apoyo de materiales útiles a los objetivos.

De Lima (1993) Los investigadores americanos se dedican constantemente a averiguar cómo el niño llega a ser lo que es; en la URSS se intenta descubrir no como el niño ha llegado a ser lo que es, sino cómo puede llegar a ser lo que no es. (p.35).

Este mensaje, en relación con la Zona de desarrollo próximo de Vigotsky L. (1979).

No es otra cosa que la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver independientemente un problema, y el nivel de desarrollo potencial determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración de otro compañero más capaz (p.56).

**Sonidos onomatopéyicos:** se refiere a los ejercicios de discriminación auditiva por medio de la imitación de varios sonidos. Este momento se puede convertir en un período de recreación, diversión y aprendizaje para los estudiantes.

Brumme (2008) afirma “Son la transcripción fonética de ruidos, gritos, gruñidos y otros sonidos que queremos transmitir al oral” (pág. 99).

**Corrección:** modificación de las alteraciones para lograr cambios de reeducación en el habla, son los resultados de corregir y adecuar la posición correcta de los órganos que intervienen en el lenguaje.

## **2.6. Marco Legal**

De modo que la atención a la dislalia funcional posee su sustento legal en las normativas, que, de manera general, se refieren a la atención las necesidades educativas especiales sin discapacidad, a la diversidad, a las dificultades en el aprendizaje y la inclusión en las instituciones educativas.

### **2.6.1. Bases Legales**

El Marco legal se fundamenta en las leyes, estatutos, reglamentos, acuerdos y normativas, cuyo libro principal es la Constitución de la República, consta en el Registro oficial # 449, del 20 de octubre del 2008, de ella se derivan: El código de la niñez y adolescencia, El Marco legal educativo, La ley orgánica de educación intercultural, que consta en el Registro Oficial N° 417, segundo suplemento, del 31 de marzo del 2011, este es el libro de normativas educativos dirigido a los estudiantes, autoridades, docentes y departamento de consejería estudiantil, de uso en los planteles educativos.

“Los movimientos sociales de personas con discapacidad surgieron en la década de 1970. Su objetivo era luchar por mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad” (Barnes, 1998, p. 66 - 67).

En 1994, la Conferencia Mundial sobre necesidades educativas especiales, organizada por el gobierno español y la UNESCO, aprobó la Declaración de Salamanca, que proclamaba que los sistemas educativos deberían ser planificados, que los niños con necesidades educativas especiales deben tener acceso a escuelas especiales (Fernandez, 2003, p. 13).

En la Constitución de la República Art. 347, los centros educativos serán espacios de detección temprana de requerimientos especiales. lit. b. Articular progresivamente los programas y servicios públicos de desarrollo infantil que incluyan salud, alimentación saludable y nutritiva, educación inicial y estimulación adecuada de niños y niñas, respetando las prácticas y valores culturales de los pueblos y nacionalidades y manteniendo siempre una equitativa división sexual del trabajo.

El Reglamento general a la ley orgánica de educación intercultural (Mineduc, 2012), tiene su propia normativa para apoyar a los niños para su inclusión a la educación con sus

bases legales, defendiendo los derechos a la educación de los niños/as vulnerables o con necesidades educativas especiales. En el Capítulo I de la educación a las personas con necesidades educativas especiales sin discapacidad, podemos ver que, “Se tienen en cuenta las dificultades específicas del aprendizaje como la disgrafía, dislexia, entre otros, así se reconoce a los niños que necesitan apoyo o adaptaciones temporales” (Art. 228, 2012)

El Estado es el encargado de atender a la población más vulnerable brindando el apoyo necesario para que sean atendidos sin discriminación. El Reglamento General a la Ley Orgánica de Educación Intercultural, aparece en el suplemento del Registro Oficial N° 754, del 26 de julio del 2012, protege a los niños con necesidades educativas especiales sin discapacidad, incluyendo a la dislalia funcional como uno de sus derechos, para que asistan a los planteles a cumplir con el aprendizaje adecuado a su edad.

El Código de la niñez y adolescencia (2014), en el Art. 37 refiere sobre el derecho a la educación que los niños/as y adolescentes que tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda a un sistema educativo que garantice el acceso y permanencia a la educación básica hasta el bachillerato o su equivalente. Todo niño sin importar su condición o trastorno es protegido por la ley, siendo permitido que estos sean tratados con igualdad para integrarlos en actividades dentro de la escuela.

## **CAPÍTULO III**

### **Metodología**

#### **3.1. Enfoque de Investigación**

El enfoque de investigación es cualitativo, el mismo que permitió la recogida de la información basada en la observación, encuestas, entrevistas para luego interpretarlos y sustentar la realidad de los objetivos planteados. Esto significa que el problema se concibe como parte de la investigación sobre los trastornos de articulación en el lenguaje realizada en la Escuela básica fiscal José Jesús Ocampo Salazar, en el período 2017-2018.

#### **3.2. Alcance de la Investigación**

Mediante una correcta investigación de campo en la escuela y aulas, llegamos a proponer una solución, proyectada en la propuesta de la tesis que podrá ser de utilidad a los docentes y padres de familia en la corrección de los trastornos de lenguaje. Se presenta un enfoque documental en toda la investigación científica desde la exploración de evaluación de las funciones básicas que aplican los docentes al comenzar el año escolar, que nos sirvió como un diagnóstico escolar para realizar el informe escolar, con el objetivo de detectar los niños que presuntamente pudiesen estar presentando trastornos en el área de expresión del habla por un probable rasgo de dislalia funcional.

#### **3.3. Métodos, técnicas e instrumentos de evaluación**

Para el estudio de esta investigación científica se ha validado de los métodos teóricos y empíricos que nunca se separan, están ligados y se usan en este proyecto relacionados con las variables y el tema de estudio.

##### **3.3.1. Métodos**

Los métodos usados son los medios de los cuales se valió la investigación para recopilar información sobre la relación de las variables conocidas.

##### **3.3.2. El análisis documental**

Permitió la revisión de los programas, documentos y normativas para la atención de los niños que fueron detectados con trastorno en la articulación de los músculos que intervienen en el habla, alterando el sonido de uno o varios fonemas. Asimismo, los documentos de carácter metodológico o teórico permitieron conceptualizar y arribar a nuevos criterios y construir las bases teóricas y los argumentos de este trabajo.

### **3.3.1.2. Método científico**

Permitió organizar los recursos que estaban disponibles para cumplir con los objetivos planteados, se lo utilizó en las diversas etapas que hay que recorrer para obtener un conocimiento válido, desde el planteamiento del problema, la investigación, hasta encontrar la solución planteada en la propuesta del proyecto.

### **3.3.1.3. Método de análisis histórico-lógico**

Se realizó la indagación teórica especializada para realizar el recorrido histórico de las características de la dislalia con su proyección actual en las instituciones públicas, fue necesario obtener las fuentes de consulta para este proyecto de investigación como: libros virtuales, libros físicos, videos, tesis, internet, entrevistas con especialistas, etc., que permitieron estudiar los aspectos históricos del lenguaje, los trastornos del lenguaje y la dislalia funcional como síntoma en los estudiantes que presentan alteraciones en la pronunciación y sobre esa base hacer una propuesta para la solución de la problemática.

### **3.3.1.4. Método inductivo-deductivo**

Se utilizó los métodos para detectar y analizar los factores que inciden sobre los trastornos de lenguaje que existen en la escuela, donde se realizó la investigación a los estudiantes que presentaron alteración en la pronunciación de uno o varios fonemas. Hizo posible el estudio de la necesidad de fortalecer la realización de actividades y ejercicios logopédicos a partir de los resultados establecer regularidades y elaborar la estrategia metodológica para la atención a la dislalia funcional.

### **3.3.1.5. Método de análisis y síntesis**

Ayudó a desglosar la información obtenida para conocer las causas y efectos negativos que produce en los estudiantes los trastornos del habla. Se lo empleó durante toda la investigación e hizo posible llegar a comprender la necesidad de tener en cuenta la realización de actividades y ejercicios logopédicos que posibiliten la atención de la dislalia funcional a partir del análisis de los resultados del diagnóstico y las transformaciones en sus conocimientos y competencias, con la puesta en práctica del manual de ejercicios.

### **3.3.1.6. El método estadístico-matemático**

Permitieron el procesamiento de los datos, analizar, la aplicación de las encuestas y entrevistas a las autoridades, docentes y padres de familia de la Escuela de Educación Básica

Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, del diagnóstico como de los resultados finales, utilizando el análisis porcentual para la tabulación de los datos y representaciones gráficas.

### **3.3.1.7.Técnicas de investigación e instrumentos.**

En la investigación científica con enfoque cualitativo y de tipo descriptiva, se aplican las técnicas para la recolección de datos e información, fueron: la encuesta, la entrevista y la observación, instrumentos que se usaron para conseguir la información necesaria, que fueron analizados de manera crítica para cumplir con los objetivos planteados.

### **3.3.1.8.Observación**

Es el elemento básico de la investigación científica donde se usan los sentidos como parte importante para el análisis de la situación que se desea investigar y recoger información objetiva para registrar datos, se la realizó en el salón de clases. Este levantamiento de información tiene como herramienta a la encuesta. Es el método más fácil a través usado como un instrumento de análisis para recoger información sobre la atención del docente a los estudiantes que presentaron trastorno de dislalia funcional.

### **3.3.1.9.Encuesta**

Se aplicó a los docentes la encuesta tipo cuestionario, la primera estuvo conformada por 3 preguntas de tipo Likert, con el propósito de determinar el tipo de trastorno que fueron diagnosticados por el especialista de lenguaje. Y una segunda encuesta con 6 preguntas relacionadas con los objetivos específicos de la investigación. A los padres de familia se les aplicó una ficha de encuesta conformada por 4 preguntas relacionadas a la atención que reciben sus representados en la escuela en relación con los docentes y el trastorno de la dislalia funcional.

### **3.3.1.10.Entrevista.**

La entrevista es un cuestionario estructurado dirigido a los padres o representantes de los estudiantes en proceso de corrección, se la elaboró de acuerdo a las características de las variables dependiente e independiente, estos datos que se recopilaron nos dan las pautas para definir las posibles causas existentes que provocaron los trastornos de lenguaje y de las relaciones que mantienen los estudiantes con su medio cultural, familiar, emocional, fue posible inferir las gradaciones cualitativas o cuantitativas relacionadas a la dislalia funcional, que permitieron medir la dependencia entre las variables en estudio, así como para luego proyectar los datos recopilados estadísticamente.

### 3.3.1.11. Técnicas e instrumentos usados en la tesis.

**Tabla 2** *Técnicas e instrumentos usados en la investigación científica.*

<b>Técnica</b>	<b>Instrumentos</b>
Observación	Guía de observación áulica.
Encuesta	Cuestionario de preguntas. (escala tipo Likert).
Entrevista	Entrevista

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

### 3.4. Selección de la población

Al comenzar la investigación científica se realizó un oficio dirigido a la Directora del plantel, solicitando el Permiso de Autorización para entrar a las aulas de clase, trabajar con los estudiantes que son detectados por el docente del aula, los docentes de las aulas y los padres de familia de los niños en proceso de estudio, se les solicitó el apoyo en la realización de esta investigación y para asegurar el compromiso, se les hizo firmar un Acuerdo de Consentimiento, para realizar el proyecto de tesis legalmente. Se entrevistó a cada uno de los padres de familia involucrados, recabando información dirigida del Registro Acumulativo General, (ver anexo 13), entregado por el Ministerio de Educación (Mineduc).

Como psicóloga del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE), antes de derivarlos al Subcentro de salud, debía asegurarme de que los estudiantes no pronunciaban fonológicamente bien uno o varios fonemas y se les aplicó internamente el Test de Melgar, confirmando así la articulación inadecuada para poder derivarlo al Subcentro de salud, (se informa que el profesional DECE no realiza Diagnósticos), el que realiza el diagnóstico es el especialista de lenguaje. La población que forman la muestra de nuestro trabajo científico lo componen 42 estudiantes, 4 docentes, 58 padres.

## **Población de los estudiantes que intervienen en el estudio.**

**Tabla 3** *Población de estudiantes que intervienen en el estudio*

<b>Estrato</b>	<b>Población</b>	<b>Edad</b>
Primero A	16	5 a 6 años
Segundo A	12	6 a 7 años
Segundo B	14	6 a 7 años
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>Edad entre 5 a 7 años</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

### **3.4.1. Población y muestra**

El grupo de niños con el que se trabajó la investigación de la tesis, fueron reportados por los docentes de primero y segundo año de educación general básico, de tres paralelos, de los cuales se seleccionaron a 42 estudiantes entre las 3 secciones, que intervienen en el estudio, el muestreo intencional por informe escolar entregado por el docente y que presentaron el diagnóstico del logopeda.

### **Población y muestra.**

**Tabla 4** *Población y muestra.*

<b>Descripción</b>	<b>Muestra</b>	<b>Población Seleccionada</b>
Docentes y directivo	4	4
Estudiantes	42	42
Padres de familia	84	58
Total	130	104

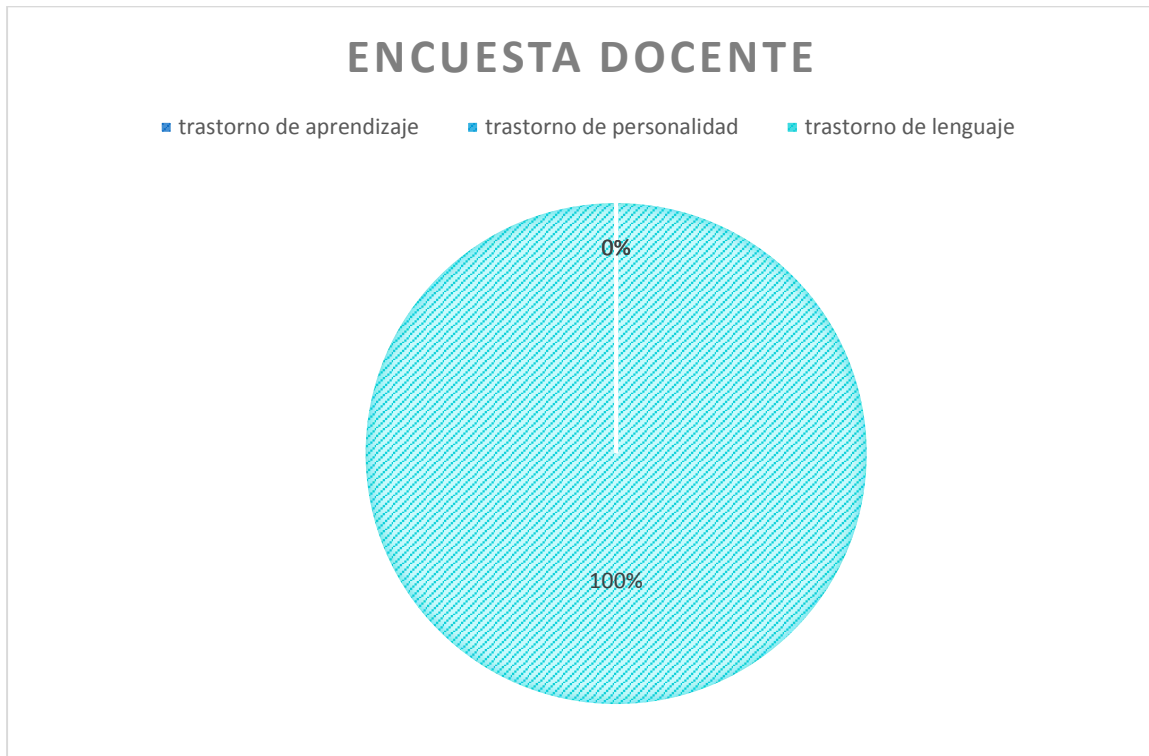
**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).



### 3.5. Resultado de encuesta dirigido a los docentes

Sobre los resultados del diagnóstico logopédico de los estudiantes de 1ero. y 2do. año básico de la Escuela de Educación Básica José Jesús Ocampo Salazar, durante el período 2017.



**Figura 1** Resultados del diagnóstico entregado por el logopeda  
**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

#### Análisis e Interpretación

Los tres docentes que intervinieron en el proceso de la investigación científica analizaron los resultados obtenidos según la evaluación de la prueba del diagnóstico escolar aplicada al inicio del período escolar 2017-2018, indicando que posiblemente serían estudiantes problemas porque si no saben hablar bien, no van a poder leer ni escribir correctamente, por ese motivo son detectados y reportados, se descartó cualquier trastorno de personalidad. La dislalia funcional es un síntoma general bastante frecuente a nivel de la educación primaria, los niños con retrasos en el habla presentan sonidos de fonemas mal instaurados por diferentes motivos. La dislalia funcional puede tener un pronóstico favorable cuando se la interviene a tiempo sin consecuencias negativas en su capacidad de comunicación.

### 3.6. Operacionalización de las variables.

**Tabla 5** Operacionalización de la Variable dependiente y variable independiente.

Variable	Dimensión	Indicadores	Instrumentos
<p><b>Variable dependiente:</b> La atención de la dislalia funcional.</p> <p><b>La atención de la dislalia funcional</b> es el proceso pedagógico dirigido a la corrección de los trastornos de pronunciación en los niños de 5 a 7 años.</p>	Pedagógica:	1.-Nivel de conocimientos sobre la atención a la dislalia funcional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Encuesta.</li> <li>. Entrevista</li> <li>. Guía de observación</li> </ul>
		2.-Grado de competencias para la atención de la dislalia funcional.	
		3.-Grado de trabajo interdisciplinario (escuela-familia-logopeda)	
	Correctiva:	1.-Forma de planificación y/o adecuación de las actividades y ejercicios para la atención a la dislalia funcional.	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Encuesta.</li> <li>. Entrevista</li> <li>. Guía de observación</li> </ul>
		2.- Modo de realización de las actividades y ejercicios para la atención a la dislalia funcional.	
		3.- Grado de reforzamiento de habilidades sociales afectadas por la dislalia funcional.	

<b>Variable independiente:</b> Ejercicios logopédicos.  <b>Ejercicios logopédicos:</b> son herramientas pedagógicas para la corrección de la respiración, soplo y motricidad buco facial, con el fin de corregir la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, en el orden escolar y familiar.	Escolar	<b>1.-</b> Actividades dentro del proceso de enseñanza aprendizaje.  <b>2.-</b> Actividades lúdicas de ejercicios de respiración, soplo y praxias buco-faciales.  <b>3.-</b> Orientación a la familia, disponibilidad a los cambios.	Colchoneta, un espejo, depresores fichas, cuadernos, papel cometa,
	Familiar	<b>1.-</b> Disposición de la familia para apoyar la recuperación de la dislalia funcional.  <b>2.-</b> Actividades de reforzamiento  <b>3.-</b> Ejercicios logopédicos.	Figuras, carteles, cuentos, juguetes globos, burbujeros cuadernos

**Fuente:** Investigación del autor.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Variable dependiente:** La atención de la dislalia funcional.

**La atención de la dislalia funcional.** Es el proceso pedagógico dirigido a la corrección de los trastornos de pronunciación en los niños de 5 a 7 años.

**La dimensión pedagógica** hace referencia a los contenidos de la enseñanza, son los conocimientos, técnicas y estrategias que el docente puede manejar dentro del proceso de enseñanza aprendizaje.

Derivado de la dimensión anterior, el indicador nivel de conocimientos hace referencia a la preparación teórica, práctica y metodológica que posee el docente para la atención a la dislalia funcional.

Por su parte del **indicador grado de competencias**, entendida como las aptitudes para la atención de la dislalia funcional, expresadas a través de las actitudes, conocimientos, estrategias, métodos y habilidades de dominio del docente que usa para identificar y resolver las situaciones que se le presenten.

Asimismo, el **indicador grado de trabajo interdisciplinario** (escuela-familia-logopeda). Se entiende como la la triada que favorece el trabajo colaborativo en función de la atención eficaz de la dislalia funcional.

**La dimensión correctiva.** Se refiere a las acciones que posibilitan el análisis y diagnóstico logopédico, para conocer cuáles son las causas que originaron la dislalia funcional para buscar estrategias pedagógicas sobre los ejercicios logopédicos a realizar en la atención a la dislalia funcional.

Perteneciente a la anterior dimensión, el **indicador forma de planificación** y/o adecuación de las actividades y ejercicios para la atención a la dislalia funcional es entendido como la organización, sistematicidad y coherencia con la que los docentes planean las intervenciones con los niños que presentan dislalia funcional.

El **indicador modo de realización** de los ejercicios logopédicos, para la atención a la dislalia funcional que, a los efectos de la presente investigación, se refiere a las formas, estrategias y métodos, en que los docentes realizaran las diferentes intervenciones con los niños que presentan dislalia funcional buscando estimular y concienciar la adecuada articulación de los órganos que intervienen en el proceso motor del habla.

El indicador **grado de reforzamiento de habilidades sociales** relacionadas con la dislalia funcional hace referencia a las actividades que realizarán los docentes para el trabajo educativo y de formación integral del niño; así como a la frecuencia con que lo hace dentro de las actividades docentes.

### **Variable Independiente**

**Ejercicios logopédicos:** son herramientas pedagógicas para la corrección de la respiración, soplo y motricidad buco facial, con el fin de corregir la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, en el orden escolar y familiar.

**Dimensión escolar.** Son las acciones en donde se desarrollan y se ponen en práctica las actividades de los ejercicios logopédicos en el contexto de la institución educativa. “La escuela es un contexto muy rico de experiencia para el niño y permite su desarrollo como individuo y, a la vez, también se detectan posibles problemas del discente” (Iglesias, 2007, p. 17)

El **indicador las actividades del proceso de enseñanza aprendizaje**, se refiere al procedimiento del docente, de cómo transmite la información para realizar los ejercicios logopédicos por medio de técnicas lúdicas, para lograr la correcta coordinación de los órganos periféricos que intervienen en el habla de los estudiantes.

El indicador de **la realización de las actividades lúdicas** en los ejercicios de respiración, soplo y buco-faciales, son planificados según el diagnóstico, aplicados en forma lúdica, que es una técnica de juego muy usada y divertida para enseñar y transmitir órdenes en la realización de los ejercicios logopédicos en la atención de la dislalia funcional.

El indicador de la **orientación a la familia**, es un conjunto de técnicas prácticas para el apoyo y trabajo colaborativo con la finalidad de trabajar en equipo en la realización de los ejercicios logopédicos, dirigidas a la atención de la dislalia funcional, para fortalecer las capacidades logopédicas y los vínculos que unen a los miembros de un mismo sistema familiar.

**Dimensión familiar.** Acciones en las que se establece la participación de los familiares y/o representantes de los niños que presentan dislalia funcional como parte del proceso de las actividades escolares, como una práctica educativa de apoyo desde el hogar.

El indicador de la **disposición de la familia** en el proceso correctivo, va a participar de la estrategia de charlas y talleres que le ofrece el plantel para que tenga conocimientos sobre el proceso correctivo de la dislalia funcional.

Los indicadores sobre las **actividades de reforzamiento** van a tener la guía de la enseñanza del docente, pueden llevar un cuaderno de seguimiento para ser llevado y practicado desde el hogar, es la continuidad del trabajo, con la frecuencia que el docente le indique.

El indicador de la **capacitación del docente a la familia**, tiene conocimientos sobre los ejercicios logopédicos correctivos, que los realiza en el plantel y son replicados en el hogar con la misma frecuencia, realizados con afecto, elogios, que mejoren su confianza y autoestima.

### 3.7. Registro del diagnóstico de la tabulación de resultados del diagnóstico logopédico

Los estudiantes que fueron reportados por los docentes en las aulas de clase siguieron una Ruta de proceso, fueron reportados al Departamento de Consejería Estudiantil, luego fueron derivados al Subcentro de Salud, con el diagnóstico se los volvió a derivar a la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI) por el informe psicopedagógico.

#### Tabulación de resultado por diagnóstico.

**Tabla 6** *Tabulación de estudiantes por diagnóstico logopédico*

N°	Estudiante	Fecha de nacimiento	Edad	Diagnóstico por Dislalia Funcional síntomas de distorsión, Omisión, sustitución e inserción.	Derivación a Terapia de Lenguaje
1	Pedro Arguello Severino	07/02/2012	5 años	X	X
2	Brath Ibarra Chacón	07/03/2012	5 años	X	X
3	Scarleth Jaramillo García	15/03/2012	5 años	X	X
4	Gabriela Loor Espinoza	27/02/2012	5 años	X	X
5	Mathias Meza Guillen	12/04/2012	5 años	X	X
6	Elizabeth Panchi Cagua	04/06/2012	5 años	X	X
7	Joseph Rodriguez Miranda	14/04/2012	5 años	X	X
8	Luis Solórzano Andrade	06/01/2012	5 años	X	X
9	Brigitte Suárez Reyes	30/03/2012	5 años	X	X
10	Allison Vasquez Plúas	01/02/2012	5 años	X	X
11	Scarleth Almeida Menoscal	05/10/2011	6 años	X	X
12	Abel Avilés Tituana	13/03/2011	6 años	X	X
13	Luis Baque Tafur	24/09/2011	6 años	X	X
14	Daniela Bustamante	28/03/2011	6 años	X	X
15	Mateo Rafael Carriel Pilay	27/07/2011	6 años	X	X

16	Ainoa Cedeño Ponce	13/05/2011	6 años	X	X
17	Leonel Chispe Pincay	15/07/2011	6 años	X	X
18	Yaritza Del Valle Castro	30/04/2011	6 años	X	X
19	Geomara Hermida Aragonez	14/09/2011	6 años	X	X
20	Danna Fariño Tigua	10/05/2011	6 años	X	X
21	María Gómez Murillo	17/06/2011	6 años	X	X
22	Ian Hurtado Vargas	10/03/2011	6 años	X	X
23	Helen Indacochea Marcillo	17/03/2011	6 años	X	X
24	Matew Limones Mora	20/06/2012	6 años	X	X
25	Camilo Loor Soledispa	23/12/2011	6 años	X	X
26	Edward López Guevara	30/12/2011	6 años	X	X
27	Nicolás Molina Alcívar	25/05/2011	6 años	X	X
28	Jesús Paqui Bazurto	04/03/2011	6 años	X	X
29	Danna Palomino Caña	15/06/2011	6 años	X	X
30	Carlos Salinas Cedeño	03/04/2011	6 años	X	X
31	Luis Solórzano Andrade	06/01/2011	6 años	X	X
32	Michella Silva Guerrero	29/12/2011	6 años	X	X
33	Tais Silva Quiroz	28/01/2011	6 años	X	X
34	Marcos Vera Lema	29/04/2011	6 años	X	X
35	Josue Veintimilla Ruiz	06/02/2011	6 años	X	X
36	Mateo Fierro Resabala	20/09/2010	7 años	X	X
37	Yared Fuentes Muñoz	15/05/2010	7 años	X	X
38	Ashley Haz Vera	05/12/2010	7 años	X	X

39	Byron Ibarra Chacón	30/01/2010	7 años	X	X
40	Dilan Monteverde Toala	21/11/2010	7 años	X	X
41	Andy Pincay Pincay	29/09/2010	7 años	X	X
42	Misael Silva Ruiz	23/03/2011	7 años	X	X

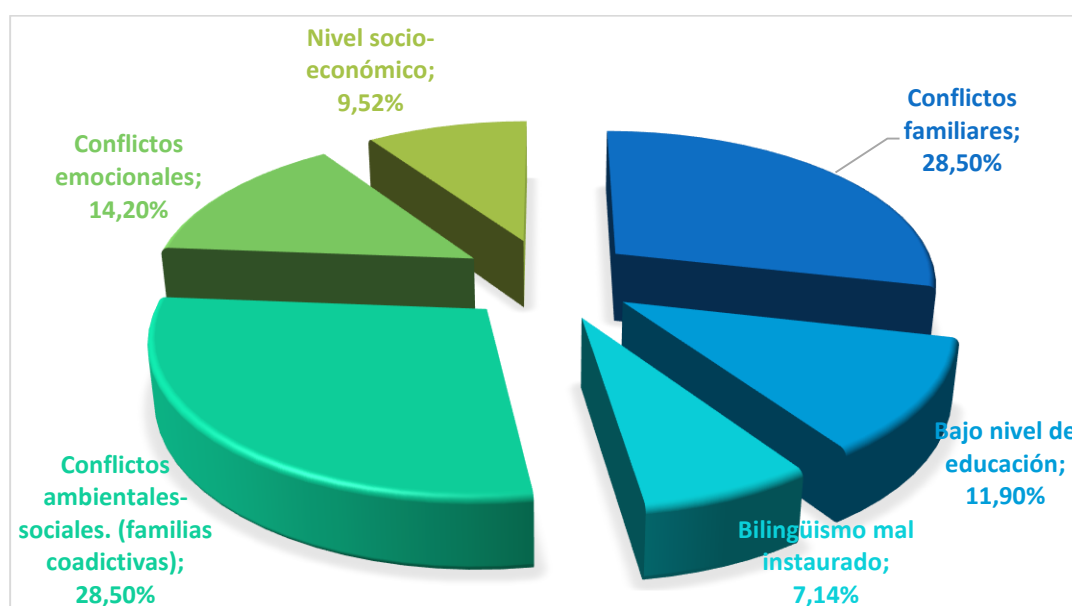
**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

### 3.8. Resultados de la entrevista dirigida a los padres de familia

Resultados de la entrevista a los representantes. (Registro acumulativo general. Ministerio de Educación).

**Los factores que influyen en la dislalia funcional según la entrevista del Registro acumulativo general.**



**Figura 2:** Resultados de la entrevista de registro acumulativo general a padres de familia

**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

### Análisis de frecuencia de datos sobre las respuestas a la entrevista a padres

En el análisis de la frecuencia de datos tomados de la entrevista del Registro acumulativo general, entregados por los padres de familia, se pueden reconocer los factores externos que estarían influyendo en los síntomas de los trastornos del habla en los estudiantes de primero y segundo año básico de 5 a 7 años, de la Escuela de Educación Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, en el período lectivo 2017-2018. El mayor porcentaje de los conflictos que pueden estar influyendo en la articulación inadecuada del



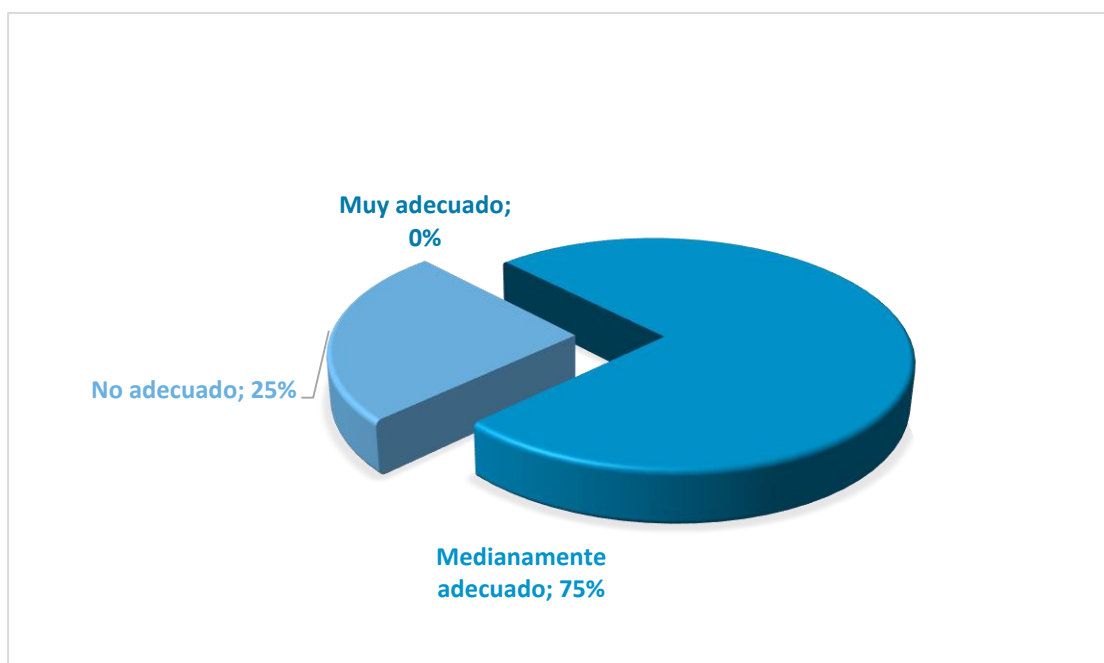
habla son los conflictos familiares 28.50% y los conflictos ambientales-sociales, 28.50% que influyen directamente sobre el estado emocional del estudiante bloqueando su desarrollo biológico y psicológico.

### 3.9. Tratamiento de la información.

Análisis de los resultados

Análisis de la Encuesta aplicada al Directivo y docentes.

#### Pregunta #1. ¿Cómo considera Ud. su nivel de conocimientos sobre la dislalia funcional?



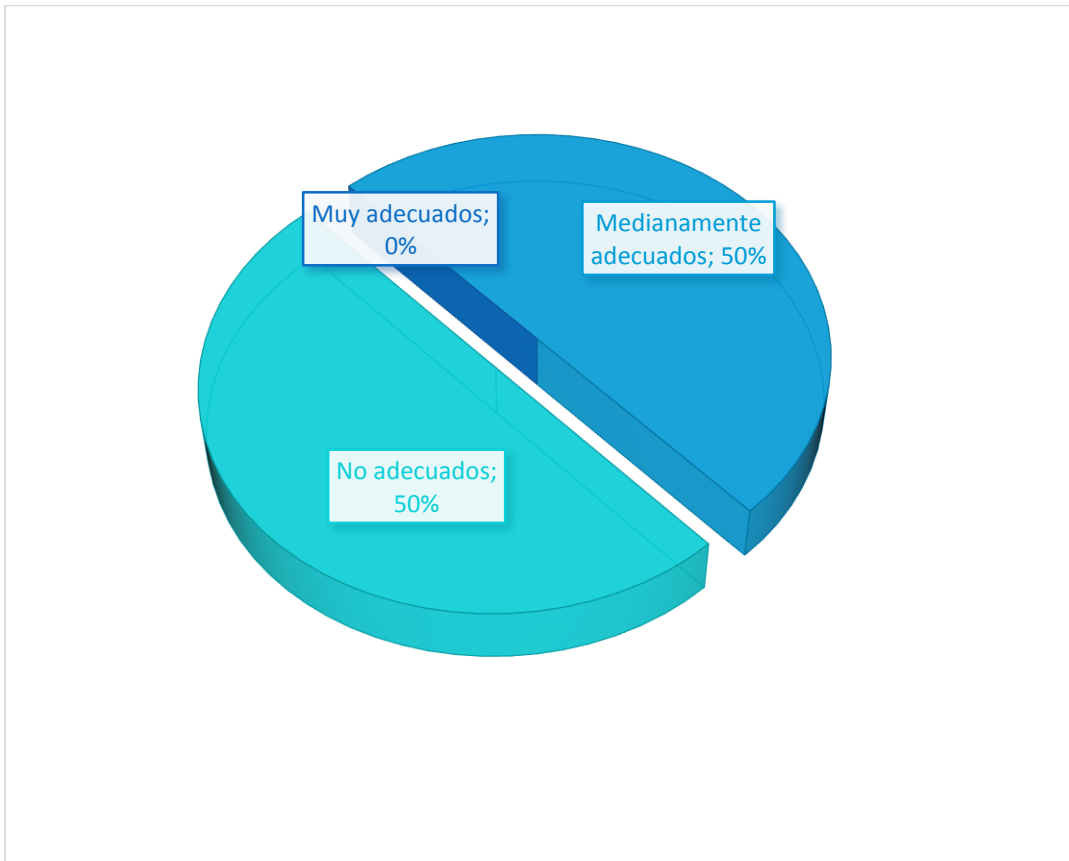
**Figura 3:** Conocimientos de los docentes y la directora sobre la dislalia funcional.

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** De esta recopilación de datos se puede observar que existe un gran porcentaje, el 75%, de los docentes y la directora, consideran que poseen los conocimientos medianamente adecuados para la atención a la dislalia funcional, dado en lo fundamental, porque no fueron preparados para este aspecto en su formación y porque no se han dedicado a auto prepararse para ello. El 25% piensa que su preparación teórica no es adecuada, no han puesto en práctica sus conocimientos y necesitan actualizar sus habilidades para realizar prevención y encontrar la solución en los ejercicios logopédicos para la corrección de la dislalia funcional.

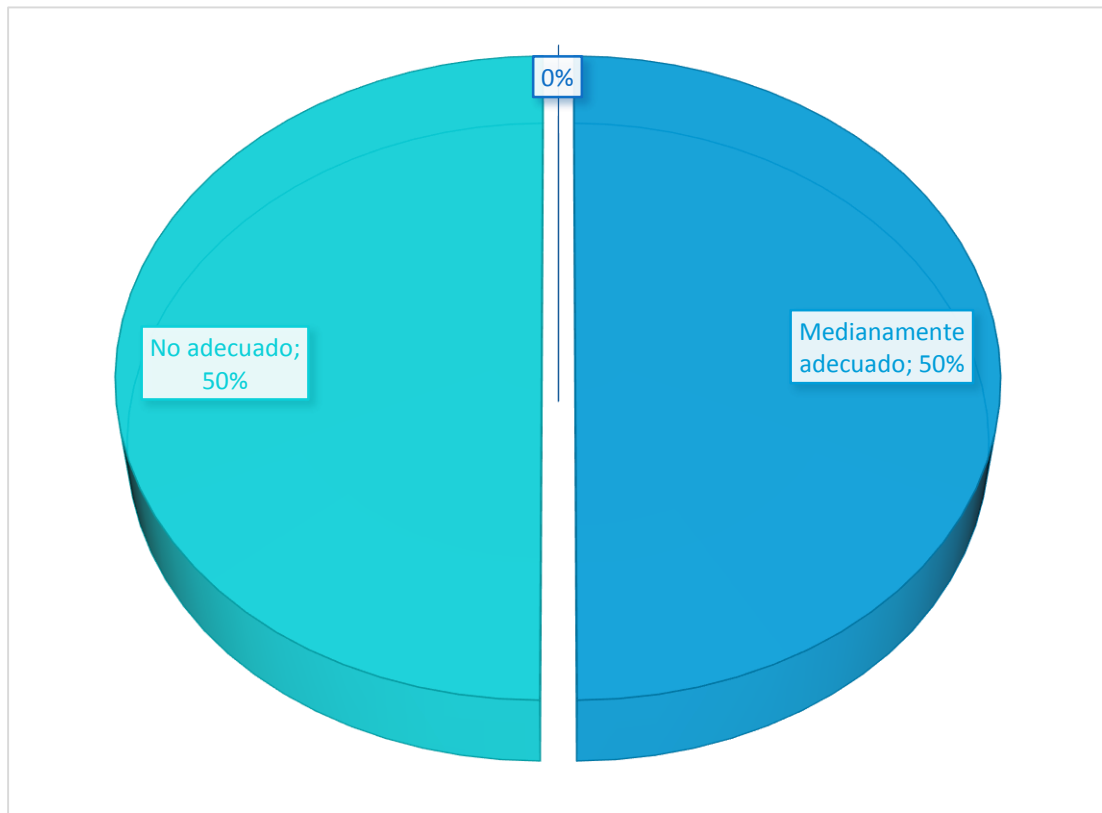
**Pregunta # 2. – ¿Cómo describe Ud. las competencias que posee para la atención a la dislalia funcional?**



**Figura 4:** Competencias de los docentes y la directora para la atención a la sobre la dislalia funcional.  
**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Según el análisis de este ítem, el 50% de los docentes y la directora consideran que no cuentan con las competencias adecuadas en un 100% para la atención a la dislalia funcional de sus estudiantes. Las aptitudes, estrategias y conocimientos son pobres y reconocen que tendrían que actualizarlos. Estas poseen relación con la falta de apoyo y actitudes que no poseen y no le dan importancia. Al no poseer los conocimientos adecuados, se les dificulta realizar cualquier tipo de prevención o detección para identificar y realizar alguna actividad correctiva o ejercicios logopédicos orientados a la atención a la dislalia funcional.

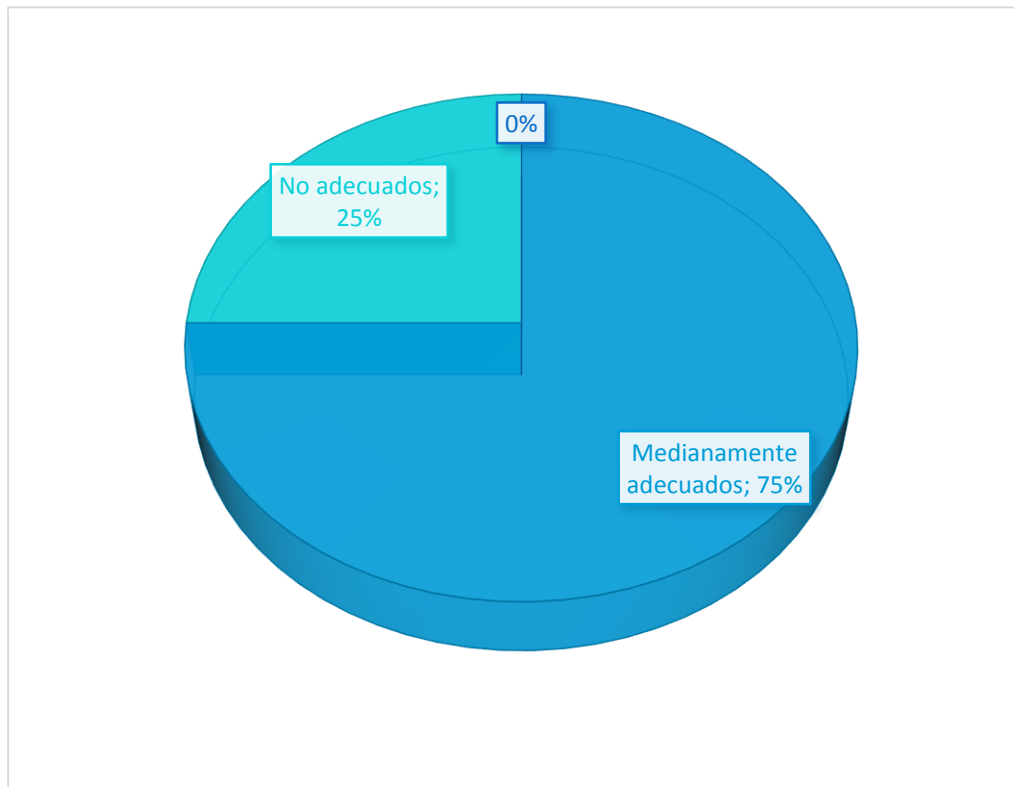
**Pregunta #3 ¿Cómo valora usted las actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional que usted realiza?**



**Figura 5:** Actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional.  
**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** - Según el cuadro de análisis de los docentes y directivo, el 50% plantean que las actividades de orientación a la familia no son totalmente adecuadas, no se da orientación a los padres para que ellos apoyen con la corrección, de esta manera se afianza más los sonidos internalizados inadecuadamente y llega a convertirse en un trastorno de lenguaje. De la misma manera, consideran que no se poseen los conocimientos y competencias suficientes, esto no les permite orientar a los familiares de manera eficaz.

**Pregunta #4 ¿Cómo valora usted la planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional?**



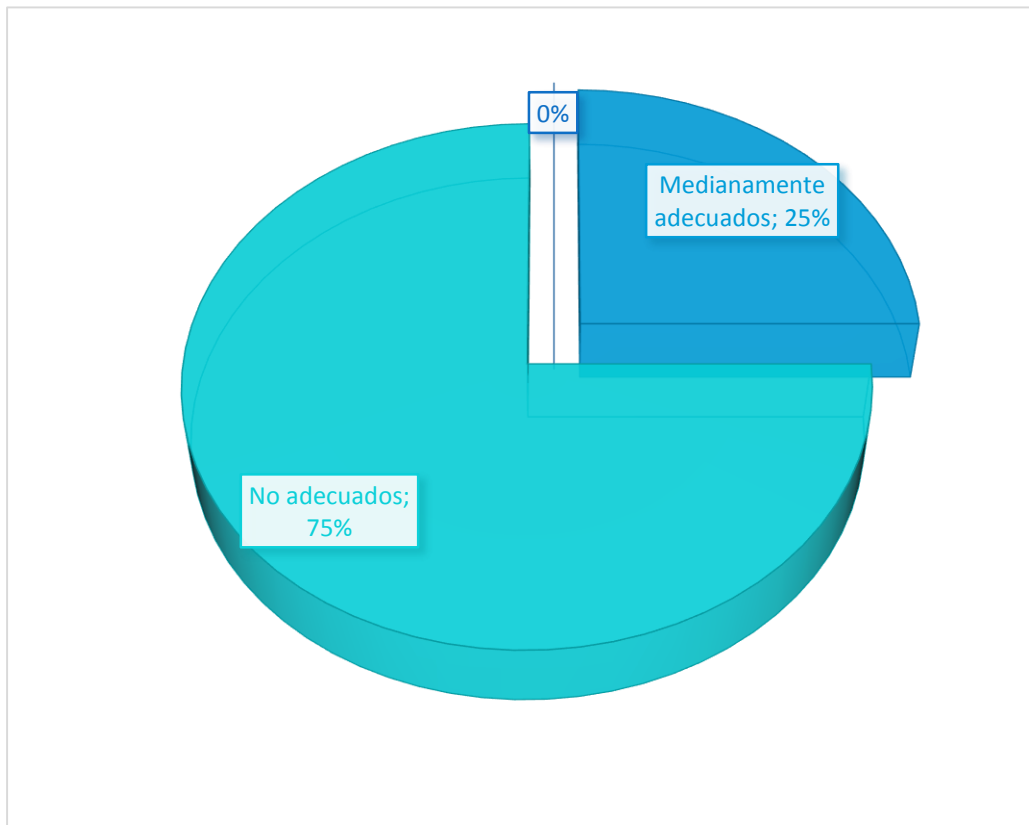
**Figura 6:** Planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la Dislalia funcional.

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** - Los docentes y el directivo se refieren a que consideran que no planifican y/o adecuan las actividades, están de acuerdo al 75%, en apoyar el trabajo logopédico, están de acuerdo en mejorar su capacidad de conocimientos teóricos y prácticos para realizar planificaciones y orientar con talleres en la práctica de los ejercicios logopédicos a los padres de familia, porque ellos ayudarían reforzando el trabajo desde el hogar, aumentando las posibilidades de la corrección en el funcionamiento adecuado de los órganos que intervienen en el habla en beneficio de los niños con trastornos de lenguaje en uno o varios fonemas.

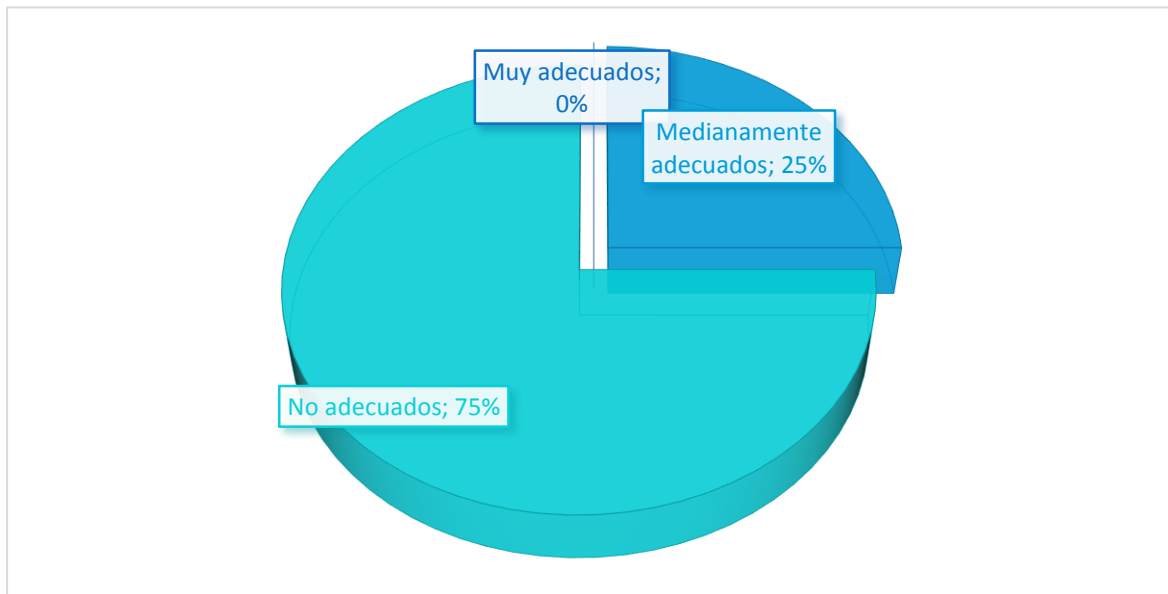
**Pregunta #5. ¿Cómo valora las actividades para la atención a la dislalia funcional que actualmente se realizan?**



**Figura 7:** Actividades para la atención a la dislalia funcional.  
**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Según los docentes y directivos describen las actividades que actualmente se realizan en un 75% como no adecuados porque no planifican las actividades extracurriculares para los estudiantes con bajo rendimiento en el lenguaje, los improvisan de acuerdo a sus conocimientos, pero no son los adecuados y el 25% lo consideran como medianamente adecuadas las intervenciones que realizan sin resultados positivos. Esto puede significar que, para ellos estas estrategias no son las requeridas y no satisfacen las necesidades de las dificultades en la pronunciación que presentan los niños de la escuela.

**Pregunta # 6. ¿Cómo cataloga usted el reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional?**



**Figura 8:** Reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

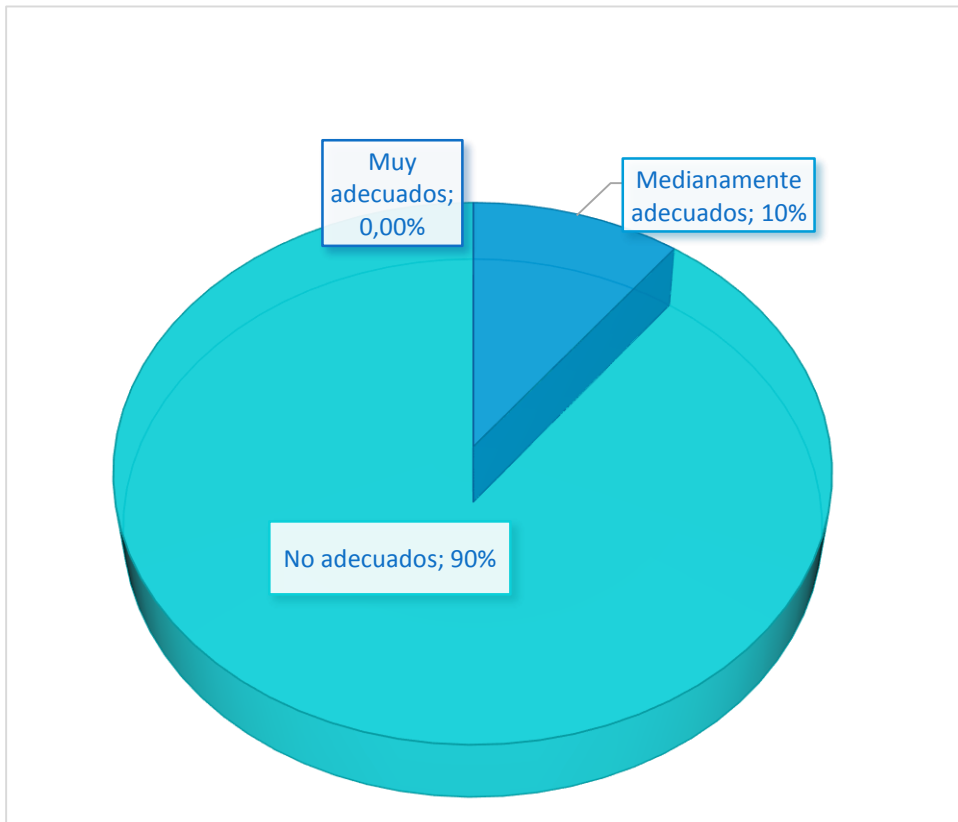
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Según las respuestas dadas por los docentes y la directora, las habilidades sociales, cuyo desarrollo puede afectar la dislalia funcional, no se refuerzan suficientemente. Esto puede provocar que los niños posean dificultades emocionales para la interacción con sus pares y sobre todo para desenvolverse de manera autónoma en el entorno. La encuesta a los docentes y directivos arrojó que de manera general los docentes consideran que poseen bajos niveles de conocimientos sobre la dislalia funcional.

Igualmente, se valora que la atención a la dislalia funcional se ve afectada por la no existencia de suficientes competencias para su atención por parte de los docentes. Esto implica que de la misma forma se catalogue de medianamente adecuadas y no adecuadas la planificación y realización de actividades para la atención a las dislalias funcionales. Adicionalmente, plantean que no es suficiente el trabajo para el reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional, todo lo cual apunta a que el desarrollo integral de los niños no es completamente satisfactorio.

### 3.10. Encuesta dirigida a padres o representantes legales. ( ver anexo 10)

**Pregunta # 1 ¿Cómo considera usted la preparación de los docentes que atienden a su hijo para atender las dificultades de la pronunciación?**



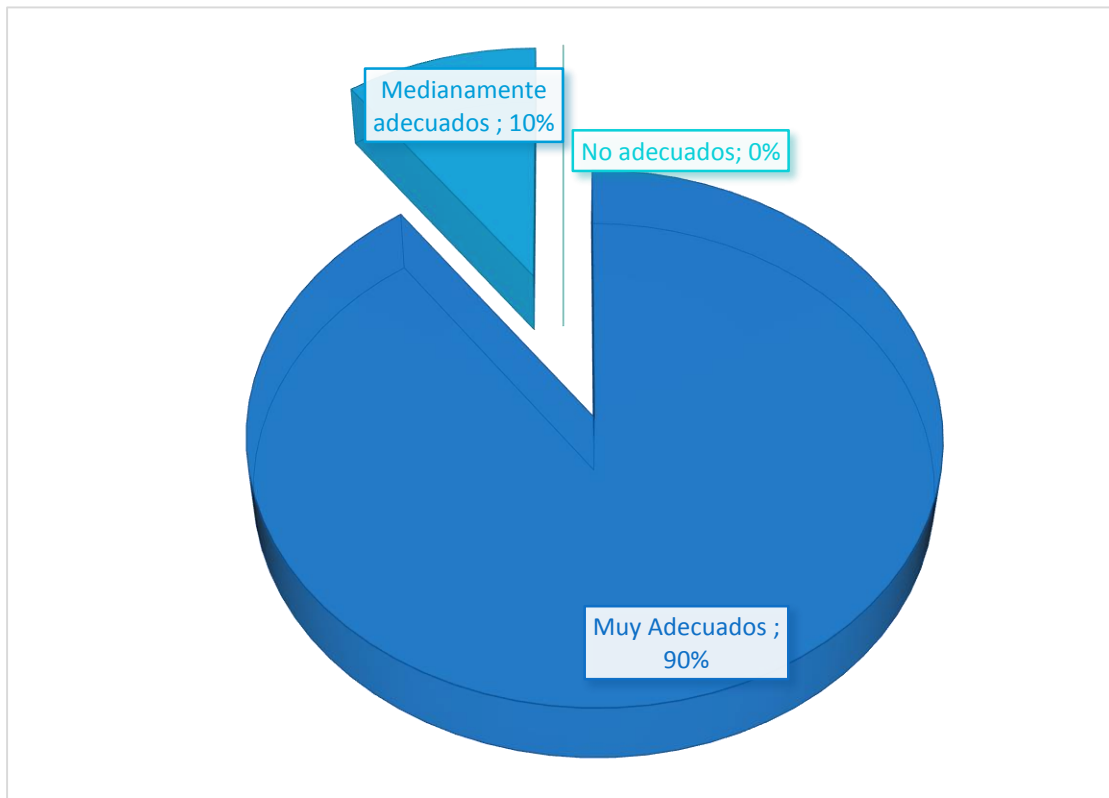
**Figura 9:** Preparación de los docentes que atienden a su hijo para atender las dificultades de la pronunciación.

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Los padres consideran que los docentes no cuentan con la suficiente preparación académica para atender las dificultades de mala pronunciación de fonemas que tienen sus hijos, se les dificulta pronunciar bien las palabras y por lo tanto escriben como pronuncian. Los niños/as se dan cuenta de sus errores al hablar y presentan conductas de aislamiento para no ser objeto de bullying, pero, a los docentes no los ven que intervengan con planificaciones para estimular la correcta articulación de los fonemas. Es necesario que busquen estrategias lúdicas para poder intervenir en la atención de la dislalia funcional.

**Pregunta # 2. ¿Cómo evalúa usted las actividades de orientación de la escuela a la familia relacionada con las dificultades de la pronunciación de su hijo (a)?**

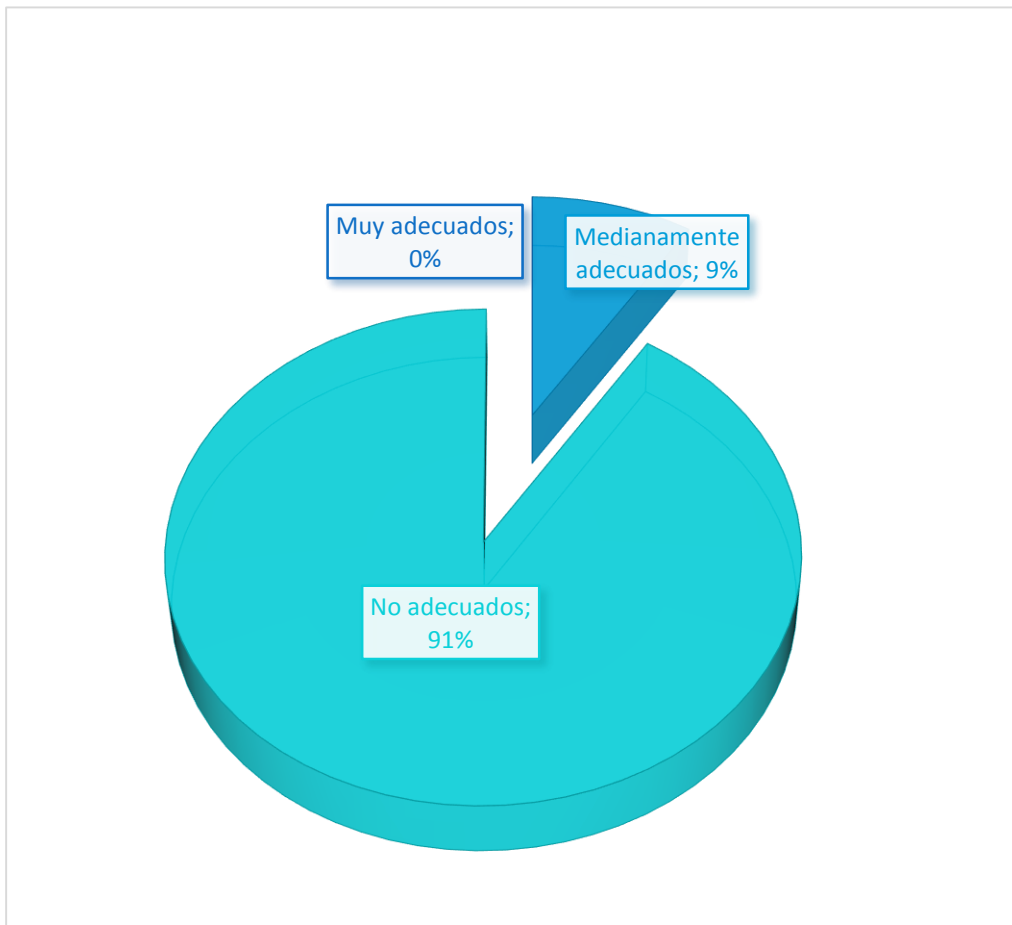


**Figura 10:** Actividades de orientación de la escuela a la familia  
**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Los padres de familia respectivamente, consideraron que las actividades de orientación para apoyar el trabajo con la dislalia funcional son insuficientes, solo se acercan al plantel para tratar asuntos de colaboración en otros aspectos, pero que sería necesario que los orienten para saber de qué manera pueden ayudar a sus hijos. Lo que permite pensar que el docente no solicita la ayuda a la familia porque, no se encuentra bien capacitado para organizar talleres de orientación a padres de niños/as con trastornos de lenguaje, sería interesante el apoyo del trabajo logopédico desde el hogar, este importante apoyo lo constituye la familia y toda su estructura en equipo con los miembros de la comunidad educativa.



**Pregunta # 3. ¿Cómo valora usted la realización de las actividades relacionadas con la atención a las dificultades de la pronunciación de su hijo/a?**



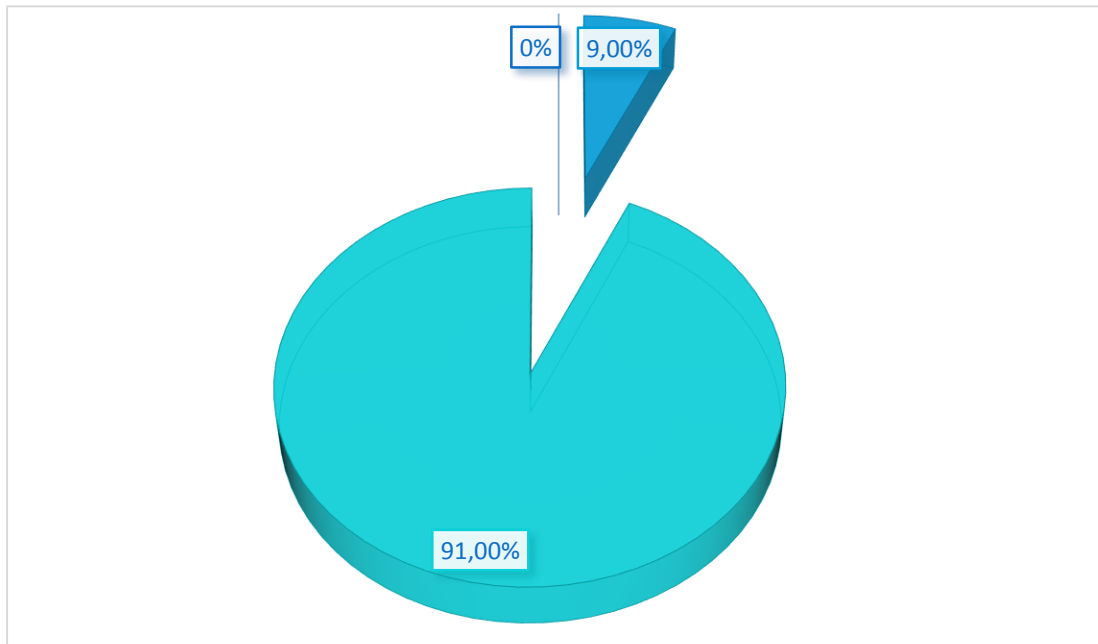
**Figura 11:** Actividades relacionadas con la atención a las dificultades de la pronunciación.

**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** A la interrogante relacionada con la realización de las actividades relacionadas con la atención a las dificultades de la pronunciación de sus hijos, los padres de familia coinciden en sus respuestas en que estas aún no alcanzan la categoría de adecuadas. Es necesario señalar que, aunque la interrogante no se refiere a la calidad de las actividades, sí subyace la idea de que no se realizan actividades suficientes por un lado y por otro, que las pocas que se realizan carecen de calidad.

**Pregunta # 4. Teniendo en cuenta que las dificultades en la pronunciación producen algunas afectaciones en el desarrollo integral de un niño. ¿Cómo cataloga usted que la escuela contribuye al desarrollo de su hijo/a, de manera general?**



**Figura 12:** Contribución de la escuela al desarrollo integral del niño.  
**Fuente:** Escuela básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

**Tabulación y análisis.** Casi la totalidad de los padres de familia se pronunciaron a favor de que el docente se debería involucrar en la organización y planificación de actividades para el desarrollo integral de sus hijos. Esto de alguna manera constituye una preocupación a los efectos de la presente investigación, pues, en la medida que los niños avanzan en edad, el problema del lenguaje se convierte en trastorno, es necesario que se intensifiquen las actividades que favorezcan su adecuado desarrollo. Lo ideal sería combinar las actividades escolares con los ejercicios para corregir la dislalia funcional.

La encuesta a los padres de familias y/o representantes legales posibilitó conocer que estos consideran que los docentes no poseen la suficiente preparación para atención de la dislalia funcional. Refieren que no se ven involucrados en actividades que realiza la escuela para el trabajo con los niños e igualmente, que no se trabaja suficientemente por el desarrollo integral de los niños, con las actividades para atención a la dislalia funcional.

### 3.11. Guía de observación a los docentes (ver anexo 12)

(22 visitas realizadas al salón de clases).

Nomenclatura de evaluación o categorías:

**A:** adecuado

**MA:** medianamente adecuada

**NA:** no es adecuado

**Tabla 7** Constatar las particularidades de la atención de la dislalia funcional en los niños en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

	<b>Indicadores</b>	<b>A</b>	<b>MA</b>	<b>NA</b>
<b>1</b>	Nivel de conocimientos sobre la dislalia funcional que se observa que el docente posee.		X	
<b>2</b>	Existencia de competencias que el docente posee para la atención a la dislalia funcional.			X
<b>3</b>	Actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional.			X
<b>4</b>	Planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional.			X
<b>5</b>	Realización de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional que el docente realiza.		X	
<b>6</b>	Reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional		X	

**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017).

#### **Análisis de la guía de observación de actividades docentes.**

Se observaron un total de 22 actividades docentes, distribuidas así. Los resultados de la observación serán comentados de manera general, teniendo en cuenta que existe casi coincidencia en los resultados de cada una de las visitas realizadas. En las actividades docentes visitadas se pudo constatar que el nivel de conocimientos sobre la dislalia funcional, no es suficientemente adecuado, puede ser que tengan conocimiento, pero no práctica y la actitud no es la correcta. En consonancia con eso, pudo apreciarse que las competencias no están debidamente desarrolladas, las estrategias, métodos y habilidades de enseñanza-aprendizaje, en relación a la corrección de la pronunciación, no favorece, ni

corrigen, ni tratan de que los niños consoliden la pronunciación adecuada de los sonidos de los fonemas. No presentan dominio sobre la corrección de los trastornos de lenguaje.

Referente a la planificación y/o adecuación de las actividades, se comprobó que estas no se encuentran planificadas, según plantearon los docentes cuando se intercambiaron con ellos. Las pocas intervenciones que se realizaron en algunos casos, surgieron de la improvisación del momento. Por ende, las realizaciones de las actividades no están organizadas para realizar intervenciones con los niños, fue evaluada de no adecuada porque no se concretan en la actividad docente para la atención de la dislalia.

Por último, en cuanto al reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional sí se pudo observar que, en 13, de las 22 actividades docentes observadas, se realizaron este tipo de actividades para trabajar entre compañeros. Debe significarse que quizás estas actividades no forman parte de las estrategias para corregir la dislalia, pero si se realizaron y pueden contribuir al desarrollo integral del niño.

Realizando una valoración general tanto de la encuesta a los docentes y la directora, la encuesta a los padres y/o representantes de familia como en la observación de las actividades docentes, se puede plantear que cada uno de los indicadores y las dimensiones evaluados se ven afectados al ser valorados como medianamente adecuados y no adecuados, respectivamente. Siendo los más afectados la planificación de las actividades logopédicas, las competencias y las capacitaciones hacia la familia.

La variable atención de la dislalia funcional en los niños de 5 a 7 años de la Escuela de Educación Básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”, es valorada como medianamente adecuada y no adecuada por parte de los docentes y su directora.

Después del análisis de los indicadores, dimensiones y la variable, es necesario precisar que la atención a la dislalia funcional en los niños de 5 a 7 años de la Escuela de Educación Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, aún alcanza los resultados deseados dado, en lo fundamental por, el pobre nivel de conocimientos que poseen los docentes con respecto a la dislalia funcional como trastorno del lenguaje, a la insuficiente existencia de competencias para el trabajo con la dislalia funcional.

Igualmente, se encontró un déficit en la planificación y realización de las actividades y ejercicios que pueden utilizarse en la corrección de la dislalia funcional. De la misma manera, puede señalarse que el trabajo interdisciplinar entre la escuela, la familia, el especialista del lenguaje y el docente no llega a alcanzar niveles esperados, tanto porque no se planifican las actividades necesarias como por la calidad de las que se realizan.

En cuanto a las acciones para el reforzamiento de las habilidades sociales y el desarrollo integral de los niños, se pudo corroborar que su realización aún posee falencias, sobre todo en la intencionalidad y relación que estas deben poseer con las afectaciones que acompañan a la dislalia funcional.

Con estas ideas, se ratifica la idea de que es necesario continuar buscando alternativas para el logro de una atención a la dislalia funcional que sea exitosa, todo lo cual justifica la propuesta de un manual de ejercicios para la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años de edad, de la Escuela de Educación Básica Fiscal José Jesús Ocampo Salazar, la misma que puede constituirse en una herramienta logopédica para aplicar en la institución y fomentar la formación integral de todos y todas las niñas.

## CAPÍTULO IV

### Propuesta

#### 4.1. Título de la Propuesta

Manual de ejercicios dirigido a los docentes para la atención de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años de la Escuela Básica Fiscal José Jesús Ocampo Salazar, en el período Lectivo 2017-2018.

#### 4.2. Justificación de la Propuesta

Se ha realizado esta tesis con el objetivo de elaborar un manual de ejercicios logopédicos para corregir los trastornos de lenguaje, por el inadecuado funcionamiento de los órganos periféricos, que intervienen en el habla de los estudiantes, quienes presentaban serias dificultades en sus relaciones interpersonales, conflictos emocionales de aislamiento, eran objeto de burlas y de bullying por no poder pronunciar correctamente uno o varios sonidos de fonemas, estas actitudes de los estudiantes llamaron mi atención para ayudar al docente a enseñar a prevenir conflictos relacionados con la dislalia funcional. que afecta directamente al estudiante.

La investigación científica se desarrolló en el estudio de la dislalia funcional, con la finalidad de prevenir en el futuro conflictos que, por la inadecuada pronunciación de fonemas los estudiantes de la Escuela de Educación Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, presenten sonidos fonológicos que estén fijados en el habla de forma incorrecta Es importante hacer una detección temprana de los trastornos del lenguaje en los niños/as de 5 a 7 años, para evitar estas fijaciones que se conviertan en trastornos, es mejor corregir lo antes posible para evitar los problemas emocionales, de comunicación y comportamiento.

Es importante que los docentes tengan a la mano un manual de consulta sobre cómo intervenir ante los trastornos de lenguaje en el salón de clases, cuando detecten entre sus estudiantes problemas de dislalia funcional, porque en la actualidad los docentes han demostrado que no tienen conocimientos teóricos y desconocen qué estrategias y qué ruta tomar, para ayudar a sus estudiantes en la atención a la dislalia funcional. El docente debe capacitarse porque, durante el desarrollo de la investigación científica se pudo conocer que en la ciudad de Guayaquil no existe un centro especializado de logoterapia para realizar atención de los trastornos del lenguaje a los niños de bajos recursos.

Así mismo, los padres de familia, no tenían conocimiento del término con el que se designa los trastornos de lenguaje, desconocían el modo de ayudar a sus representados, ante lo cual, presentaban excusas. Los docentes deben actualizar sus conocimientos y organizar un plan logopédico para corregir la dislalia funcional que puede presentarse en un fonema o en varios, es necesario que trabaje en equipo de triada, escuela, familia y logopeda, para la intervención indirecta desde el aula de clase y el reforzamiento de actividades desde el hogar.

Este manual puede ser usado por los docentes quienes tienen la misión de enseñar y podrá socializar este instrumento de trabajo para capacitar a los padres de los niños que tengan desfase en el lenguaje, realizará el acompañamiento y seguimiento del progreso en la corrección de la dislalia a los niños/as y de igual manera los padres de familia inmersos en el proyecto de la atención a la dislalia funcional, buscando el desarrollo integral de los educandos.

### **4.3. Presentación**

Se realiza un manual para la atención a la dislalia funcional, como una propuesta de la investigación científica, como requisito para la obtención del título de maestría en educación inclusiva y diversidad, con la finalidad de prevenir a futuro problemas dislálicos en la Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, en niños de 5 a 7 años, porque en la actualidad está repercutiendo de manera negativa en el aprendizaje y en el estado emocional de los estudiantes.

El manual de ejercicios se ha estructurado teniendo en cuenta los criterios de varios especialistas, entre ellos Peña-Casanova, J. (1994), Valverde, García y Pérez (1992), Pons Parra, R. M., & Serrano González-Tejero, J. M. (2007), Pita Gherardi, E. (1988). Trabajo realizado por Patricia Fernández Ramos, sobre el manual de la Dra. Eva Errando Ricol, especialista en Logopedia, Barcelona, 2018

En la investigación de la tesis de inclusión educativa sobre los trastornos de aprendizaje con necesidades educativa especial sin discapacidad, generalmente, se da importancia a las dificultades específicas de aprendizaje como la dislexia, discalculia, disgrafía, etc. pero, a la dislalia funcional, que es un trastorno que presentan la mayoría de los niños sin diferencia de nivel socio-cultural o económico, por diferentes motivos, no se le da mayor importancia al problema social que representa, porque el niño que no sabe hablar, no va a poder escribir o expresar sus ideas con la fluidez que sea necesario.

Siempre se espera que los niños corrijan sus errores dislálicos espontáneamente, algunos si se dan cuenta de sus errores, otros no, hay casos en que la familia celebra el lenguaje infantil, causando daños en el comportamiento, en su autoestima y en sus relaciones interpersonales, debido a que presentan errores en la pronunciación del lenguaje, existen patrones de mayor frecuencia como, por ejemplo, la sustitución que ofrece mayor dificultad en la corrección y trastornos en el área pedagógica de lecto-escritura.

Como componentes principales para el trabajo de atención a la dislalia funcional vamos a realizar una triada de trabajo en equipo interdisciplinario entre la escuela, familia y el logopeda, para realizar la estimulación logopédica con los tratamientos directo e indirecto para lograr un pronóstico satisfactorio.

Estamos satisfechos de contribuir con este manual de ejercicios logopédicos para capacitar a los docentes en beneficio de todos los estudiantes de las escuelas, podrá ser una herramienta logopédica muy útil para cualquier especialista de lenguaje, que les permitirá trabajar en forma colaborativa con la familia para proporcionar la atención a la dislalia funcional de forma muy adecuada y oportuna.

#### **4.4. Objetivo general de la propuesta**

Corregir la dislalia funcional en niños, de 5 a 7 años, de la Escuela Básica Fiscal # 169 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el período lectivo 2017–2018.

##### **4.4.1. Objetivos específicos de la propuesta**

- . - Elaborar un manual de ejercicios logopédicos para capacitar a los docentes y padres de familia para prevenir trastornos de lenguaje y atender a la dislalia funcional.
- . -Socializar el manual de ejercicios logopédicos a los docentes sobre las características y síntomas que presentan los estudiantes con dislalia funcional, para poder reconocerlos y realizar prevención en el uso de los ejercicios logopédicos
- . -Aplicar los ejercicios logopédicos para que sean aplicados en el salón de clases con un cronograma de trabajo y metodologías lúdicas, en atención a la dislalia funcional.
- . - Validar el manual de ejercicios logopédicos para la atención a la dislalia funcional.

#### **4.5. Hipótesis de la propuesta**

El diseño de un manual de ejercicios logopédicos ayudará a la atención de la dislalia funcional, en los niños de 5 a 7 años de la Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar de la ciudad de Guayaquil.



#### **4.6. Contenido del manual**

El manual está desarrollado en 3 partes y las praxias que se proponen para corregir la articulación de los fonemas, están desarrolladas en tres áreas: área de ejercicios de respiración, área de ejercicios motriz buco-facial y área de estimulación de soplo; se realizarán los ejercicios con la técnica lúdica del juego, el docente deberán captar la atención de los estudiantes sobre la posición correcta de la articulación de los distintos órganos que entran en juego para lograr corregir la pronunciación del fonema en conflicto, teniendo en cuenta, que la imitación del niño al docente será uno de los recursos metodológicos básico en el trabajo con los estudiantes en la atención a la dislalia funcional.

A partir de estos criterios, la estructura del manual de ejercicios está integrada por los siguientes contenidos:

- El trabajo de los docentes
- El trabajo de los familiares
- Área de ejercicios respiratorios
- Área de ejercicios de soplo
- Área de ejercicios de motricidad buco-facial.

#### **4.7. Desarrollo de la propuesta**

El manual de ejercicios logopédicos integra algunas técnicas didácticas y logopédicas, utilizando el método lúdico del juego y actividades creativas que buscan ayudar a los docentes para que puedan aplicar los ejercicios propuestos a los estudiantes con necesidades educativas especiales sin discapacidad, para prevención y detección de los síntomas de los trastornos de lenguaje, ya que, por falta de conocimiento de los docentes y padres de familia, no corrigen a tiempo a los estudiantes. Se busca facilitar la relación de triada entre la escuela, la familia y el logopeda para favorecer el desarrollo integral de los niños/as.

Se ha realizado un manual con ejercicios logopédicos, bien fundamentado, fácil de usar, para que sean realizados por áreas de lenguaje, durante el período de educación escolar, en jornadas de clase, que incluye los meses de mayo a diciembre del período 2017-2018 (8 meses). Los participantes seleccionados: son un total de cuarenta y dos (42) estudiantes de primero y segundo año de educación básica, de la jornada matutina, se cuenta con el apoyo de 3 docentes y 1 directora.

Se prevé que los ejercicios logopédicos los realice el docente en intervención indirecta, por medio de un cronograma individualizado de sesiones de trabajo dentro del aula durante las horas de clases de lenguaje, en un lapso de tiempo de dos o tres veces por semana, manteniendo siempre el mismo ritmo de trabajo con la metodología lúdica del juego, controlando tener todos los materiales que sean necesarios para realizar los ejercicios logopédicos, podrá ir registrando todas las actividades logopédicas en un cuaderno para llevar el control del tiempo y el seguimiento del caso.

Podrá realizar las praxias en equipo interdisciplinario con la guía del logopeda, esta intervención podrá ser en forma individual o en pequeños grupos, según las planificaciones de las sesiones que se realizan en el comienzo del programa, cada sesión de trabajo con los estudiantes, se realizará según el diagnóstico dado por el especialista de lenguaje, que sugerirá el proceso de corrección del fonema específico, así como la problemática que hay que resolver de acuerdo a cada niño/a. En el uso de la técnica intervención indirecta cada una de las sesiones tiene su objetivo y se evaluará semanalmente el desempeño de los ejercicios propuestos.

El espacio físico lo vamos a acomodar dentro del salón de clases, como un rincón logopédico, que los niños/as lo puedan identificar fácilmente. Podrá hacer uso de materiales fácil de conseguir como: una colchoneta, un espejo, depresores, materiales para trabajar, pitos, globos, burbujeros, parlante para oír los sonidos onomatopéyicos, fichas, cuadernos, papel cometa, figuras, carteles, cuentos, juguetes, alguna bibliografía, y el manual, etc.

#### **4.8. Introducción**

El manual de ejercicios logopédicos sirve de manual de consulta en los planteles educativos, para ser usado por los docentes preocupados por los síntomas que presentan sus estudiantes en el habla, está diseñado para ser usado en los casos de trastornos de lenguaje, útil para quien busca orientación y conocimientos para trabajar con los presuntos estudiantes que tienen problemas en la pronunciación de fonemas y quiere saber cómo reeducar hábitos mal instaurados en el habla, útil para quien necesita desarrollar las habilidades sociales en la comunicación y mejorar sus relaciones interpersonales al intercambiar ideas, y saber escuchar.

El manual de ejercicios se lo pone al servicio pedagógico-logopédico de los docentes, padres de familia y especialistas de lenguaje, para un trabajo interdisciplinario, como una estrategia a ser usada en orientaciones sobre ejercicios de respiración, soplo, ejercicios buco-faciales, orientados a lograr la corrección de la dislalia funcional y lograr el desarrollo integral de los niños/as. Es decir, que la finalidad es orientar con conocimientos a los docentes, padres de familia, autoridades y comunidad educativa.

Es necesario la derivación del estudiante hacia un especialista logopédico para que pueda realizar el análisis del caso y enviar un diagnóstico indicando las dislalias que hay que trabajar en el tratamiento directo e indirecto, se promueve que el manual de ejercicios sea un manual de consulta para que sea usado por el docente en el tratamiento indirecto con ejercicios logopédicos preventivos al servicio de la comunidad educativa y para la atención de estudiantes que necesitan ayuda para corregir los síntomas de distorsión, sustitución, omisión e inserción, presente en el habla de los estudiantes en edad escolar.

El manual de ejercicios logopédico es de uso básico y práctico, útil al servicio de los docentes en el salón de clases, que no tienen mucho tiempo ni espacio dentro de su cronograma de trabajo, se busca que el manual de ejercicios logopédicos sea un instrumento pedagógico para la intervención indirecta en el salón de clases. Sea útil en la prevención, detección y luego del diagnóstico clínico, oriente el tratamiento logopédico a seguir para la atención a la dislalia funcional, porque el enseñar, educar y corregir comportamientos nos da satisfacciones a los educadores.

#### **4.9. Protocolo de actuación ante casos de dislalia funcional en el ámbito educativo**

Si los docentes en el aula de clases reconocen algún estudiante que presuntamente muestre los síntomas de dislalia funcional, (sustitución, distorsión omisión e inserción), debe informar al personal de los Departamentos de Consejería Estudiantil (DECE) o a la autoridad del plantel para continuar con la ruta de atención a la dislalia funcional. Los procedimientos detallados en este protocolo los debe realizar la coordinación del DECE, pues dentro de las instituciones educativas son los profesionales que pueden hacer las derivaciones a las instituciones públicas.

##### **4.9.1. Intervención**

Luego de la entrevista con el representante, el docente elabora el informe escolar con los datos que haya recabado hasta ese momento para derivar el caso al DECE. El personal del DECE analiza el presunto caso de dislalia funcional para luego realizar la derivación a los centros especializados del Sub-centro de salud.

#### 4.9.2. Derivación

El DECE realiza la entrevista con los padres de familia y entrega al representante el formato de derivación del Ministerio de Educación (Mineduc), al Sub-centro de salud, para que solicite cita al departamento de Psicología con un especialista de lenguaje para que analice, evalúe y entregue el Diagnóstico del estudiante, indicando el tipo de síntoma que presenta y las dislalias en los fonemas que son afectados, si lo considera necesario realizará la derivación al Terapeuta de Lenguaje, para su tratamiento e intervención directa en la atención a la Dislalia funcional.

Con este documento y confirmado que el estudiante presenta trastorno de lenguaje por dislalia funcional, el DECE realiza el informe y hace la derivación a la Unidad de Apoyo a la Inclusión (UDAI) para la evaluación e informe psicopedagógico, necesario para realizar la intervención indirecta en la recuperación de la dislalia funcional en uno o varios fonemas según el diagnóstico logopédico.

#### 4.10. Proceso de corrección de la dislalia funcional

El equipo interdisciplinario entre los docentes y el personal del Departamento de Consejería Estudiantil del plantel, se analizan los diagnósticos e informes entregados:

- 1.- El Informe escolar (docente)
- 2.- Diagnóstico logopédico (Sub-centro de salud) y
- 3.- Informe psicopedagógico (UDAI)

y se procede a planificar juntos con ayuda del manual de ejercicios logopédicos la intervención indirecta, organizar el cronograma de trabajo, integrando a la familia en el refuerzo de los ejercicios logopédicos en la atención de corrección de la articulación de los músculos que intervienen en la dislalia funcional.

#### 4.11. El trabajo de docente



**Figura 13:** Ejercicios logopédicos en la atención a la dislalia funcional

**Fuente:** Escuela básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

#### **4.11.1. El trabajo del docente en la atención a la dislalia funcional**

- 1.** El docente es la persona más importante en el desarrollo integral de los estudiantes, al estar en contacto directo, puede llegar a observar de forma directa los síntomas que presenten, de tal forma detectar presuntos casos para poder derivar y así obtener el diagnóstico logopédico necesario para llevar a cabo las intervenciones necesarias para la atención a los trastornos de lenguaje por mala articulación de los órganos fonadores que intervienen en el habla, el docente puede hacer uso de dos modelos pedagógicos para corregir la dislalia funcional, que son:
- 2.** Modelo conductual va a mejorar el entorno donde vive y donde estudia, el medio socio-cultural, en que se desenvuelve a diario, con el apoyo emocional de los miembros familiar. Esto lo podremos lograr enseñando a los padres y hermanos de no corregirlo en público, ni hacer notorio su error, hay que estimular su autoestima, en casa y en la escuela de forma positiva cada vez que el estudiante realice bien los ejercicios logopédicos en la atención a la dislalia funcional.
- 3.** Los ejercicios logopédicos indicados en el manual como intervención indirecta, nos van a ayudar en el proceso de corrección de la articulación inadecuada, al realizar las actividades usando las técnicas lúdicas del juego, el docente va a motivar al estudiante, ya sea en forma individual o en pequeños grupos para corregir malos hábitos en la pronunciación de los sonidos de los fonemas.
- 4.** El docente deberá estimular el lenguaje con cuentos o lecturas cortas para lograr la articulación correcta de vocales, consonantes, sílabas, palabras con dificultad de pronunciación, etc. “Se define como estrategia didáctica para manejar de la manera más eficiente y sistemática, el proceso de enseñanza aprendizaje” (Torre, 2005).
- 5.** El manual de ejercicios plantea algunas estrategias de situaciones pedagógicas para que los docentes puedan intervenir indirectamente con el fin de disminuir y corregir las dislalias funcionales. Estimular el desarrollo del lenguaje de los estudiantes es una misión del docente, acompañar y construir vidas para educar. Los docentes podrán hacer uso de su experiencia y creatividad más el cúmulo de conocimientos que tengan sobre las estrategias lúdicas del juego, útil para motivar a los estudiantes para la práctica de los ejercicios logopédicos propuestos en el manual dentro del salón de clase.

6. Los ejercicios propuestos en el manual los puede desarrollar el docente con ayuda del padre de familia, para que apoye el trabajo de refuerzo desde el hogar. En la escuela se puede ubicar un rincón donde se tenga a la mano todos los materiales necesarios a ser usados en la realización de la recuperación pedagógica-logopédica, para trabajar la maduración de los órganos de la articulación del lenguaje.
7. El docente puede aprovechar alguna actividad lúdica de lecto-escritura para ejercitar por medio del juego dirigido la articulación y mejorar la pronunciación del lenguaje, para prevenir o corregir los trastornos por dislalia funcional, pueden utilizar fichas y un cuaderno para llevar el control de los avances y seguimiento de la secuencia de los ejercicios logopédicos que se realizan en la escuela.
8. Los docentes son los responsables de orientar al padre de familia, de llevar el seguimiento pedagógico y entusiasmar a los estudiantes mediante estímulos positivos, el padre de familia podrá ser capaz de reforzar el trabajo de los ejercicios logopédicos en casa todos los días e integrarlo a las actividades logopédicas para cambiar malos hábitos.

#### **4.11.2. La intervención directa**

El docente va a trabajar interdisciplinariamente con el logopeda, el especialista va a analizar el caso que ha sido derivado para evaluarlo y realizar el diagnóstico, luego planificará la intervención directa más adecuada, intentando por medio de ejercicios logopédicos, reeducar y enseñar el punto y modo de articulación adecuado del fonema en conflicto, para su uso correcto y espontáneo. Estas actividades se las comunicará al docente quien hará refuerzo en el aula de clase en la atención a la dislalia funcional.

La intervención correctiva directa de atención a la dislalia funcional, la realiza el terapeuta de lenguaje, esta se refiere al procedimiento que ejecuta el profesional especializado en enseñar los puntos claves de la posición correcta de los órganos periféricos para corregir la articulación de los músculos que intervienen en el proceso del habla, lo realiza en su consultorio individualmente y registra las actividades para continuar con nuevas citas.

### **4.11.3. Intervención indirecta**

La intervención indirecta realizada por el docente hacia sus estudiantes, lo planifica cuando tenga el diagnóstico dado por un especialista de lenguaje que indica los fonemas en conflicto, podrá hacer uso de su experiencia metodológica en los juegos lúdicos para realizar los ejercicios logopédicos usando la técnica del juego, la imitación, la dramatización, la escucha de los sonidos onomatopéyicos, con la finalidad de lograr la maduración de los órganos fonatorios que intervienen en el habla, el objetivo es más correctivo que preventivo.

De acuerdo al diagnóstico del estudiante se va a realizar un cronograma de trabajo para seleccionar las actividades que sean las más adecuadas a la corrección de la dislalia, estos ejercicios estarán en relación paralela con los que el terapeuta de lenguaje realice con el estudiante en intervención para lograr la producción del sonido del fonema afectado. A veces el trabajo de corrección es fácil, pero hay ocasiones en que el estudiante tiene grabado el sonido fonológico incorrecto o la pronunciación es incorrecta por la inmadurez de los órganos fonadores que intervienen en el habla.

Se podrá organizar un programa de reeducación sobre esos sonidos incorrectos, haciendo uso del manual de ejercicios logopédicos para la atención a la dislalia funcional. El refuerzo y repetición por imitación de los ejercicios logopédicos es muy importante para lograr la fluidez, coordinación muscular y fortalecimiento de los órganos que intervienen en el habla. El docente podrá trabajar los ejercicios buscando el apoyo del padre de familia, a quien lo va a orientar para que ayude estimulando la autoestima, reforzando valores que son básicos para que el estudiante tenga confianza en sí mismo.

El docente podrá hacer uso de material reciclable, de acuerdo a su creatividad conseguirá arreglar dentro de su salón de clases un rincón logopédico para ordenar su material de trabajo. Los ejercicios los realizarán durante las horas de clase de lenguaje, le dará órdenes cortas y directas, usará el juego para que sea más divertido. Sabrá hacer uso de la tecnología para el uso de los sonidos onomatopéyicos y usar técnicas de dramatización. El número de veces que realice los ejercicios dependerá del trastorno que presente el estudiante. Así a mayor dificultad, mayor cantidad de veces, lo puede realizar 3 veces a la semana en repeticiones de 10 veces cada ejercicio, a menor dificultad, menor cantidad de veces, los ejercicios irán aumentando en complejidad de acuerdo a cada diagnóstico del estudiante.

#### **4.12. El trabajo de los familiares**

Dentro de la intervención indirecta que lo realiza el docente, se le otorga mucha importancia al trabajo colaborativo de responsabilidad que tiene el grupo familiar sobre el desarrollo integral del niño. El docente organizará capacitaciones de orientación sobre la planificación de los ejercicios logopédicos que necesite realizar el estudiante sobre los fonemas que tenga que corregir en la pronunciación de acuerdo al diagnóstico y en seguimiento los padres podrán realizar el refuerzo desde el hogar en forma paralela de los ejercicios logopédicos que el terapeuta de lenguaje y el docente estén realizando en esos momentos.

“La colaboración de la familia es de gran importancia en todos los procesos, de intervención logopédica, siendo un punto clave para la consecución de los objetivos” (Pascual, P. G. 1981 p.89). La familia forma parte de la triada de apoyo a la corrección de la dislalia funcional del estudiante, porque es en el núcleo familiar donde se aprenden las diferentes costumbres y hábitos relacionados con el habla, el cariño de sus padres, la afectividad entre hermanos forma la primera relación socio-afectiva, por tal motivo, los padres son los llamados a corregir desde el hogar aquellos hábitos que causan daño emocional a sus hijos.

Será necesario mejorar la relación de comunicación familiar e integración con sus hijos, utilizando un lenguaje claro, fluido y con palabras bien vocalizadas. El manual de ejercicios logopédicos es un documento de fácil acceso y comprensión para ser usado como apoyo al docente que tiene la misión de enseñar a leer y escribir, puede ser usado también por el padre de familia bajo la orientación de los docentes.

#### **4.13. Organización y procedimientos a seguir para el uso del manual de ejercicios logopédicos**

**1-** Organizar las sesiones de trabajo, planificando el cronograma de trabajo, según el diagnóstico que haya entregado el especialista de lenguaje sobre el caso del estudiante.

**2-** Realizar las actividades dentro del salón de clases, en las horas de la materia de lenguaje, 3 veces a la semana, por un corto tiempo, de 10 a 20 veces de repetición e imitación de los ejercicios logopédicos según la complejidad del diagnóstico.

**3-** Seleccionar con anterioridad el material que va a necesitar de acuerdo a los ejercicios logopédicos que vayan a realizar y deberá ubicarlos en un lugar específico para esa tarea.

**4-** Aplicar los ejercicios logopédicos usando la técnica lúdica del juego.

**5-** Orientar y supervisar a los padres de familia en el trabajo colaborativo desde el hogar.



6- Realizar el registro de actividades en un cuaderno individualizado para la programación a seguir y el seguimiento de los avances en la atención a la dislalia funcional.

7- Realizar la evaluación indicada en el manual, una vez a la semana para saber cómo avanza en el proceso o si necesita más refuerzo, para ponerlos en juego e internalizarlos en forma espontánea y natural en su lenguaje.

#### **4.14. Organización del rincón logopédico dentro del salón de clases**

El docente usará su experiencia en la práctica de estrategias organizando el rincón logopédico para que sea atractivo a los estudiantes y sea de utilidad para ubicar los materiales necesarios a ser usados en las sesiones de trabajo dentro del salón de clases.

##### **4.17.1 Espacio**

En el aula de clases buscaremos un lugar estratégico para formar el Rincón logopédico, tiene que ser un lugar que tenga claridad, situado en un lugar estratégico donde se pueda movilizar sin problemas y los niños lo puedan reconocer con facilidad.

**Sesiones.-** El docente del año básico podrá armar un cronograma de trabajo para la corrección de la dislalia funcional, cuando tenga en sus manos el certificado del diagnóstico emitido por el logopeda o terapeuta de lenguaje, así podrá realizar la corrección adecuada usando los ejercicios logopédicos indicados en el manual. Las sesiones las podrá realizar durante las horas de clase del área de lenguaje, serán individuales o en pequeños grupos, repartidas en dos o tres veces por semana en función de las necesidades específicas y las dificultades que se vayan presentando, respetando la madurez de cada estudiante.

Para el refuerzo en casa los padres lo podrán realizar todos los días, adaptando la frecuencia y el número de veces a la situación personal de su hijo/a, sin llegar a la fatiga, cuando se presente el síntoma de cansancio, se debe descansar para retomar la actividad en la atención a la dislalia funcional.

##### **4.17.2 Material**

En el rincón logopédico se deberá ubicar los materiales necesarios según los ejercicios logopédicos que se hayan planificado según la dislalia de cada estudiante. Deberá seleccionar con anticipación el material para abastecer el rincón con lo que se necesite como son: colchoneta, espejo, chupetes de palo, mermelada, chocolate, dulce, caramelos, galletas, depresor, carteles, fichas, parlante, bolitas, bandeja, papel cometa, velas, pajitas de distintos tamaños, molinillo de viento, pelotas de ping pong, etc.

Ejemplos de lugares donde se puede colocar los materiales de uso en la práctica de los ejercicios logopédicos.



**Figura 14:** Rincón del aula  
**Fuente:** Escuela básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

#### 4.17.3 Seguimiento

Para el seguimiento del caso, el docente hará uso de un cuaderno o carpeta para registrar las actividades que se vayan realizando de acuerdo a la planificación que se haya realizado según el diagnóstico de los estudiantes, se los ubicará ordenadamente en una caja para registrar las novedades que vayan surgiendo en el proceso de atención a la dislalia funcional.



**Figura 15:** Seguimiento de ejercicios logopédicos.  
**Fuente:** Escuela básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

#### **4.17.4 Métodos**

Los métodos a usarse en el trabajo logopédico será el de la imitación al docente y refuerzo que dependerá de la creatividad y experiencia del docente. Sin embargo, se propone la metodología colaborativa, para trabajar en equipo multifuncional entre la escuela, familia y logopeda. Será de utilidad llevar el control de las actividades bajo el sistema de cuaderno o carpeta para cada estudiante. Es necesario saber que no existe un método infalible y específico ya que cada estudiante tiene sus propias características, intelectuales, sociales y personales, así que se sugiere el uso de métodos combinados de acuerdo a la madurez de cada estudiante. Los más adecuados serán las técnicas donde intervenga el juego y llame la atención a los estudiantes y los tiene a la expectativa de lo que se va a realizar.

#### **4.15. La evaluación**

La evaluación la vamos a usar como una herramienta sistemática y rigurosa para llevar el control y seguimiento de los avances o retrocesos de los objetivos planteados en la planificación sobre los trastornos fonológicos de cada estudiante en la pronunciación y articulación de los músculos periféricos que intervienen en el habla.

#### **4.17.1 La evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante**

Es importante realizar una evaluación al estudiante en proceso de corrección de la dislalia en uno o varios fonemas, es útil en el seguimiento de la intervención indirecta que la realiza el docente del grado y los familiares, así se podrá saber los avances y retrocesos, para saber si la metodología que se está llevando es la correcta o es necesario cambiarla.

#### **Nomenclatura de evaluación o categorías**

**L:** lento

**NR:** necesita refuerzo

**EP:** en proceso

**EA:** ejercicio adecuado

#### **Escala de evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante. (ver anexo 19)**

Nombre del estudiante: .....

Control y fecha de las sesiones: .....

**Tabla 8** Escala de evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante

#	Aspectos a evaluar	L	NR	EP	EA
1	¿Se integra y disfruta la actividad realizada?				
2	¿Identifica correctamente el rincón logopédico para trabajar los ejercicios que se solicitan?				
3	¿Obedece las órdenes que da el docente?				
4	¿Le agrada realizar la imitación de los sonidos onomatopéyicos?				
5	¿Logra combinar los ejercicios con seguridad?				
6	¿Articula con claridad el movimiento trabajado?				

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar

**Elaborado por:** Córdoba Ortuño, M. (2017)

**Análisis de la evaluación:** las evaluaciones de los ejercicios logopédicos deben llegar al término del proceso con la categoría de ejercicio adecuado, caso contrario se continuará ejecutando las actividades, motivando al estudiante hasta adquirir los resultados estimados.

#### 4.17.2 La evaluación de los ejercicios logopédicos de los estudiantes

##### Nomenclatura de valuación o categorías

**L:** lento

**NR:** necesita refuerzo

**EP:** en proceso

**EA:** ejercicio adecuado

##### Escala de evaluación individual sobre los ejercicios logopédicos.

Nombre del estudiante.....

Control y fecha de sesiones.....

**Tabla 9** Escala de evaluación individual sobre los ejercicios logopédicos.

#	Aspectos a evaluar	L	NR	EP	EA
1	¿Realiza los ejercicios <b>linguales</b> según las órdenes dadas??				
2	¿Entiende y cumple las órdenes para realizar los ejercicios <b>buco-faciales</b> que indica el docente?				
3	¿Realiza los ejercicios básicos de <b>respiración</b> antes de hablar, imita los sonidos?				
4	¿Realiza los ejercicios de <b>soplo</b> según las órdenes cortas y sencillas?				
5	¿Participa en las actividades para reforzar el oído fonemático por medio de la imitación de <b>sonidos onomatopéyicos</b> ?				
6	¿Articula correctamente los sonidos de sílabas combinándolas con palabras?				

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

La encuesta de evaluación a los estudiantes nos va a ayudar para saber si el método que estamos llevando es de utilidad para el progreso de dicho estudiante o no, hay que trabajar las actividades hasta lograr que los resultados lleguen al objetivo de ejercicio adecuado, de lo contrario se continuará reforzando los ejercicios logopédicos.

#### **4.16. Ejercicios que forman parte de la estructura del manual**

El trastorno más común entre los estudiantes en su primera etapa de vida escolar y que se detecta en el salón de clases, es la dislalia funcional o el trastorno en la articulación de las palabras, los estudiantes suelen tener defectos en los sonidos fonológicos por alteraciones del habla como las omisiones, sustituciones, distorsiones e inserciones silábicas. Se han elaborado una serie de ejercicios logopédicos para lograr que los estudiantes, logren la coordinación adecuada y reeducar movimientos en los órganos fonatorios que intervienen en el habla.

## Estructura de los ejercicios dentro del manual

- área de ejercicios respiratorios.
- área de ejercicios de soplo.
- área de ejercicios de motricidad buco-facial.



**Figura 16:** Estudiante en intervención indirecta  
**Fuente:** Escuela básica Fiscal #198 “José Jesús Ocampo Salazar”  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

### 4.17.1 Área de ejercicios respiratorios

Se comenzará a realizar ejercicios de respiración, porque lo primero que tienen que aprender los niños es a respirar, en los primeros años de vida, la mayoría de los niños de 5 a 7 años sufren de alteraciones en la salud por causas meteorológicas que les causan síntomas de tos, gripe, alergias, etc. que influyen de alguna manera en el modo de respirar incorrecto. El niño sale muy temprano de su casa a la escuela y está expuesto a la contaminación ambiental y cambios climáticos. Los ejercicios logopédicos los realizará sin llegar a la fatiga.

**Objetivo:** favorecer la respiración correcta para lograr la articulación correcta.

**Ejercicio:** realizar ejercicios para inspirar por la nariz y sacar el aire por la nariz, haciendo sonar el aire.

**Ejercicio** el docente le enseña al estudiante ejercicios para inspirar el aire por la nariz y sacar por la boca haciendo volar papelitos cometa de varios colores

**Ejercicio:** el docente le enseña al estudiante ejercicios, alternando la respiración, tapando un lado de la nariz y respirar por el otro lado.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a inspirar por la nariz y soplar muy fuerte una pelota de ping pong o algodones de colores.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a inspirar por la nariz y soplar muy suave en una caja con arena o harina.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a inspirar por la nariz y soplar papelitos.

**Ejercicio:** el docente jugará a hacer inspiración y espiración de varios objetos impregnados con algún olor agradable.

**Ejercicio:** el docente puede untar algodón con algún perfume suave de bebé sobre figuras, (flor) para realizar los ejercicios de respiración.

#### **4.17.2 Discriminación auditiva y ritmo**

**Objetivo:** favorecen la discriminación de sonidos fonológicos para realizar la articulación correcta.

**Ejercicio:** el docente podrá realizar ejercicios de discriminación de diferentes sonidos usando diferentes objetos, pueden ser: sonidos de animales, ambientales, del propio cuerpo, de instrumentos, etc.

**Ejercicio:** el docente podrá reforzar ejercicios de discriminación de tono, intensidad, duración de un sonido.

**Ejercicio:** el docente reforzará el área de lectura por medio de cuentos cortos.

**Ejercicio:** el docente enseñará a imitar ritmos con la boca, lengua, manos, pies, con partes del cuerpo, etc.

#### **4.17.3 Sonidos onomatopéyicos**

**Objetivo:** favorecer en los estudiantes la diferenciación de sonidos fonológicos.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a realizar ruidos, imitando los sonidos de: animales, sonidos con su propio cuerpo, sonidos ambientales, medios de transporte, sonidos de varios objetos musicales, etc.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante el lenguaje imitativo, dirigido y espontáneo.

**Ejercicio:** el docente puede usar música rítmica para que el estudiante pueda repetir las palabras con un fonema determinado, puede jugar a que lo descubra al inicio o al final de una palabra que necesite reforzar.

**Materiales:** parlante, música.

#### **4.17.4 Área de ejercicios de motricidad buco-lingual-facial**

##### **Gestos Faciales**

**Objetivo:** Fomentar la movilidad facial para fortalecer la maduración de los órganos fonadores que intervienen en el habla.

**Ejercicio:** el docente le enseñará al estudiante que abra y cierre los ojos, unas veces más lento y otras veces más rápido.

**Ejercicio:** el docente le enseñará al estudiante que guiñe los ojos con el fin de imitar la movilidad facial, luego que guiñe alternativamente un ojo y después otro.

**Ejercicio:** el docente le pedirá al estudiante que frunza la frente, con la sensación por ejemplo de estar asustado, estar enfadado, o estar sorprendido.

**Ejercicio:** el docente le enseñará al estudiante a hacer varias caras haciendo muecas, por ejemplo: boca malhumorada, boca contenta, mejillas hinchadas.

**Ejercicio:** el docente le enseñará el movimiento correcto para que mueva la lengua por las comisuras, que se lama los labios, infle las mejillas con la lengua.

**Ejercicio:** el docente le enseñará ejercicios logopédicos para que haga varios gestos: carita alegre, carita triste, cara de sorpresa, etc.

#### **4.17.5 Ejercicios con los ojos**

**Objetivo:** Reforzar la musculatura ocular para favorecer su movilidad.

**Ejercicio:** el docente le enseñará que siga con la vista algunos objetos para lograr que realice movimientos con los ojos, por ejemplo, sin mover la cabeza seguir el movimiento de una vela, un objeto o un dibujo en diferentes posiciones, arriba, abajo, circular, cerca, lejos.

**Ejercicio:** el docente enseñará a taparse un ojo y luego el otro para realizar ejercicios y seguir algún objeto.

**Ejercicio:** los ejercicios solo son para estudiantes que tengan buenas posibilidades de realizar movimientos activos y variados.

**Materiales:** una vela, objetos o un dibujo y espejo.

#### **4.17.6 Ejercicios linguales**

**Objetivo:** Reeducar patrones musculares inadecuados.

Mejorar el control de los movimientos de la lengua para hacer



los movimientos más precisos.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a sacar y meter la lengua.

**Ejercicio:** el estudiante hace vibrar la lengua entre los labios.

**Ejercicio:** el estudiante imita eleva la punta de la lengua hacia la nariz y la baja hacia la barbilla.

**Ejercicio:** el estudiante imita limpiar las encías con la lengua, teniendo los labios cerrados.

**Ejercicio:** barrer los labios por fuera con la puntita de la lengua lentamente.

**Ejercicio:** dar golpecitos con la lengua contra el paladar.

**Ejercicio:** lamer dulce, chocolate sobre los labios.

**Ejercicio:** mantener un trozo de chocolate sobre la lengua.

**Ejercicio:** el estudiante mete y saca la lengua, la introduce en el interior de la boca.

**Ejercicio:** el estudiante con la boca abierta saca e introduce rápidamente la lengua.

**Ejercicio:** el estudiante saca la lengua por fuera de los labios como para mojarlos.

**Materiales:** chupete de palo, mermelada, chocolate, caramelos, depresor.

#### **4.17.7 Actividades linguales externas**

**Objetivo:** Desarrollar la musculatura de la lengua para la corrección del habla.

**Ejercicio:** enseñará a sacar sólo la punta de la lengua.

**Ejercicio:** el docente enseñará a sacar y meter la lengua rápidamente.

**Ejercicio:** el docente enseñará a sacar y morder la punta de la lengua.

**Ejercicio:** el docente enseñará a sacar la punta de la lengua y soplar.

**Ejercicio:** el docente enseñará a llevar la lengua de una comisura a otra.

**Ejercicio:** el docente untará dulce y el estudiante se lamerá el labio inferior.

**Ejercicio:** el docente untará dulce y el estudiante se lamerá el labio superior.

**Ejercicio:** el docente untará dulce y lamerá sus labios en forma de círculo.

**Ejercicio:** el docente enseñará a sujetar con la punta de la lengua un caramelo.

**Materiales:** dulce, caramelos, galletas.

#### **4.17.8 Actividades linguales internas**

**Objetivo:** Desarrollar movimientos de la lengua.

**Ejercicio:** el docente podrá untar los dientes superiores con dulce y el estudiante puede limpiarse los dientes superiores con la lengua.

**Ejercicio:** el docente podrá untar dulce en los dientes inferiores para que el estudiante pueda limpiarse los dientes inferiores con la lengua.

**Ejercicio:** el docente podrá poner dulce alrededor de los dientes de arriba y abajo para que el niño proceda a limpiarse los dientes con la lengua en forma de círculo.

**Ejercicio:** ayudarse con la lengua a pasar un caramelo a un lado y a otro de la boca.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a mover la lengua de una mejilla a otra simulando un caramelo.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a enrollar la lengua hacia atrás intentando tocar la úvula.

**Ejercicio:** el docente enseñará al estudiante a doblar la lengua hacia atrás tocando los incisivos superiores y sacarla rápidamente hacia el exterior.

**Ejercicio:** el docente enseñará a doblar la lengua hacia atrás tocando los dientes superiores y sacarla rápidamente hacia el exterior y soplando.

**Ejercicio:** el docente enseñará a chasquear la lengua y hacer varios sonidos musicales.

#### **4.17.9 Ejercicios labiales**

**Objetivo:** fomentar la movilidad de los labios. Se realizarán las actividades mediante juegos de imitación y con música.

**Ejercicio:** realizar pellizquitos sobre los labios a modo de masaje para estimularlos.

**Ejercicio:** nos mojamos los labios con algún dulce pasando la lengua por ellos.

**Ejercicio:** nos pasamos el dedo índice por el labio superior e inferior y luego apretamos un labio contra otro.

**Ejercicio:** el estudiante ha de juntar los labios, sacar la lengua, meterla y juntar los labios de nuevo.

**Ejercicio:** el docente le pedirá al estudiante que lleve los labios cerrados hacia delante y detrás (tirar besitos).

**Ejercicio:** coger un objeto con los labios e intentar cambiarlo de lugar.

**Ejercicio:** inflar mejillas y realizar buches de aire de izquierda a derecha.

**Ejercicio:** el estudiante esconde los labios como si los fuéramos a succionar.

**Ejercicio:** el estudiante con la boca abierta intentar bostezar.

**Ejercicio:** el estudiante con la boca cerrada intentar bostezar.

**Ejercicio:** jugamos a pasar de cara triste a cara normal repetidas veces.

**Ejercicio:** sonreímos enseñando los dientes con la boca semi-abierta.

**Ejercicio:** hacer pompas de jabón con los labios.

**Ejercicio:** adelantamos los labios produciendo una fuerte oclusión.

**Ejercicio:** morder el labio superior con los dientes inferiores.

**Ejercicio:** apretar y aflojar los labios sin abrir la boca.

**Ejercicio:** el estudiante empuja con la lengua las mejillas en todas las direcciones.

**Ejercicio:** zumban los labios, imitando el sonido del avión

**Ejercicio:** coger cosas con los labios y trasladarlas a otro sitio.

**Ejercicio:** sonreír sin abrir la boca y a continuación reír.

**Materiales:** lápiz, agua, galletas, globos, espejo y dulce, pinturas, sorbetes.

#### **4.17.10 Ejercicios velares**

**Objetivo:** favorecer la movilidad velar.

**Ejercicio:** hacer gargarismos.

**Ejercicio:** realizar gárgaras para conseguir estimular y localizar la zona velar.

**Ejercicio:** las gárgaras se pueden llevar a cabo utilizando líquido.

**Ejercicio:** consiste en que el estudiante bostece con el fin de estimular la zona velar.

**Ejercicio:** consiste en que el estudiante tosa para estimular la zona velar.

**Ejercicio:** pronunciar “cacaca...”, varias veces, exagerando la articulación.

**Ejercicio:** emitir ronquidos.

**Materiales:** vaso, depresor, espejo.

#### **4.17.11 Ejercicios mandibulares.**

**Objetivo:** favorecer la movilidad mandibular.

**Ejercicio:** abrir y cerrar la boca rápido.

**Ejercicio:** abrir y cerrar la boca despacio.

**Ejercicio:** abrir la boca despacio y cerrarla rápido.

**Ejercicio:** abrir la boca rápido y cerrarla despacio.

**Ejercicio:** hacer muecas.

**Ejercicio:** imitar el movimiento del bostezo.

**Ejercicio:** el niño con la boca en posición de bostezo, abre y cierra.

**Ejercicio:** masticar chicles en distintas posiciones (con las muelas lado derecho, muelas lado izquierdo, dientes).

**Ejercicio:** realizar globos con chicles.

**Ejercicio:** el estudiante simula masticar.

**Ejercicio:** el estudiante mastica un chicle alternando lados. Mientras mastica, los labios deben permanecer cerrados.

**Ejercicio:** el estudiante mastica con mucha fuerza, a continuación, con poca fuerza, muy suavemente.

**Ejercicio:** abrimos la boca exageradamente, como para dar un gran mordisco a una manzana. Luego simulamos que masticamos y tragamos.

**Ejercicio:** abrir y cerrar la boca a distintos ritmos y con distinto tamaño de abertura, según se le vaya indicando.

**Materiales:** chicle y depresor.

#### **4.17.12 Área de ejercicios de soplo.**

**Objetivo:** reeducar el soplo, conseguir una adecuada inspiración, controlar la aspiración, el soplo y la cantidad de aire expulsado al espirar.

**Ejercicio:** el docente le pide al estudiante que haga burbujas de agua con la pajita.

**Ejercicio:** el estudiante deberá soplar los algodones para que siga la dirección de un camino trazado.

**Ejercicio:** el docente pedirá al estudiante que intente inflar un globo.

**Ejercicio:** le damos al estudiante un molinillo de viento y hacemos que sople para que vea el efecto, el estudiante soplará suave y fuerte para que vea la diferencia.

**Ejercicio:** el docente le pedirá al estudiante que intente silbar.

**Ejercicio:** el docente le pedirá al estudiante que intente apagar las velas, éstas serán de diferentes tamaños y estarán también a diferentes distancias.

**Ejercicio:** el docente le pedirá al estudiante que infle las mejillas y que retenga el aire el mayor tiempo posible.

**Ejercicio:** se le hará soplar a través de una paja, ya que en este caso tiene que adaptar los labios a la misma y encogerlos.

**Ejercicio:** se esparcirán trocitos de papel o pequeñas bolitas de algodón sobre una mesa para que el estudiante las haga volar.

**Ejercicio:** se puede presentar una bandeja con trocitos de papel cometa, para que el niño de un soplo, haga volar los más que pueda.

**Ejercicio:** se puede cortar tiras de papel cometa para hacer una pequeña cortina que tendrá que soplar.

**Ejercicio:** hacer soplar al niño una vela situada frente a su boca, pero diciéndole que no la puede apagar, sino solamente hacer que oscile la llama.

**Ejercicio:** jugando al cumpleaños feliz, pedir al estudiante que apague una vela repetidas veces, colocándola siempre a la misma distancia de su boca.

**Ejercicio:** se inflarán globos de distintos tamaños y colores.

**Ejercicio:** se utilizará diversos instrumentos musicales de viento: flauta, trompeta o pito.

**Materiales:** bolitas y tiras de papel (tira de papel de 15 cm de larga y 5 cm de ancha), bandeja, papel cometa, velas, pajitas de distintos tamaños, molinillo de viento, pelotas de ping pong, tubo hueco de papel higiénico de un tamaño superior a las pelotas de ping pong, globos, diferentes instrumentos de viento, papel y espejo.

#### 4.17. Viabilidad del manual de ejercicios

El procedimiento para la valoración de la viabilidad del manual de ejercicios logopédicos, se concretó mediante el juicio de 8 expertos, sobre la base de los siguientes indicadores: es un recurso metodológico, el contenido del manual es una estrategia útil, permitirá el trabajo interdisciplinario de profesionales y la familia, es coherente en su estructura, calificando la claridad, objetividad, organización, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia de los indicadores y dimensiones de las variables en estudio.

Se consultó a un grupo de 8 especialistas en educación de niños y jóvenes. Todos desde sus perspectivas, apreciaron el aporte del manual con ejercicios logopédicos para la atención de corrección a la dislalia funcional en los estudiantes con problemas de lenguaje.

**Tabla 10** Viabilidad del manual de ejercicios logopédicos.

#	Especialista	Especialidad	# de Cédula	Experiencia	Valoración del Manual
1	Rosa Murillo Suárez	Psicóloga Rehabilitadora. Terapista de Lenguaje	0913928982	14 años Terapista de lenguaje de niños con NEE.	Muy adecuado
2	Sofía Coralia Mora Silva	Licenciada en Ciencias de la Educación.	0907114813	36 años de Rectora de la Escuela fiscal José Jesús	Muy adecuado

		Especialización: Educación Primaria		Ocampo Salazar.	
3	Lidia Villegas Oviedo	Lcda. en Ciencias de la Educación.  Maestría en Diseño Curricular	0910252543	19 años  Docente de Primaria escuelas fiscales.	Muy adecuado
4	Manuel Alejandro Ortiz Gusque	Licenciado en Ciencias de la Educación. Diplomado Superior en Diseño Curricular de Competencias.	0910893445	Con 28 años. Rector de la Unidad Educativa Fiscal Alfonso Aguilar Ruilova.	Muy adecuado
5	Liliana Alexandra Chango Machasilla	Máster Universitario en Formación de Profesores de Secundaria.	0919424176	9 años. Rectora de la Unidad Educativa Fiscal Enrique Ibáñez Mora.	Muy adecuado
6	Jenny Amada Pizarro Guillen	Psicólogo Clínico- Orientador Vocacional	0701502759	32 años como Psicóloga de planteles fiscales.	Muy adecuado
7	Kenya Valentina Pimentel López	Doctor en Psicología Educativa y Orientación.	0913293601	27 años ejerce como Psicóloga de planteles fiscales.	Muy adecuado
8	Pedro José Díaz Mejillones	Máster Neuropsicología y Educación	0908015811	30 años Capacitador, facilitador y Orientador de profesionales en pedagogía, psicología.	Muy adecuado

**Fuente:** Escuela de educación básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

#### 4.17.1 Resultados de la encuesta realizada a los 8 especialistas que valoraron la propuesta de la investigación científica.

Nomenclatura de evaluación o categorías para la valoración de la viabilidad del manual de ejercicios:

**A:** adecuado

**MA:** muy adecuado

**NA:** no adecuado

**ED:** en desacuerdo

**Tabla 11** Aspectos considerados en la valoración del manual de ejercicios.

ASPECTOS CONSULTADOS	A	MA	NA	ED
1. ¿Considera usted que el manual es un recurso metodológico de consulta, útil a los docentes en las escuelas para la corrección de la dislalia funcional?	5	1	2	0
2. ¿Considera que el contenido del manual de ejercicios logopédicos, es una estrategia lúdica que el docente va a utilizar y podrá enseñar a los padres para que apoyen el trabajo correctivo desde el hogar?	6	2	0	0
3. ¿Considera usted que la aplicación del manual de ejercicios permitirá el trabajo interdisciplinario entre los docentes, la familia y logopeda?	8	0	0	0
4. ¿Considera usted que el manual es coherente en su estructura para ser	8	0	0	0

---

aplicado por el docente en el aula de clases?

---

**Fuente:** Escuela de educación básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar  
**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

#### **4.17.2 Análisis de la valoración que los 8 especialistas hicieron sobre la propuesta Fortalezas y debilidades**

Como se observa, los especialistas en la educación que han sido consultados contestaron la encuesta, así, 5 de ellos están muy de acuerdo en lo referido al contenido apropiado y a la coherencia de la estructura del Manual de ejercicios logopédicos, 1 está de acuerdo, pero, 2 están medianamente de acuerdo porque dudan del apoyo de los padres. La aplicación del manual puede ser practicado en forma lúdica, en el entorno escolar y familiar, alcanzará los objetivos propuestos como base para una labor exitosa en el trabajo interdisciplinario entre la escuela, la familia y logopeda.

Los especialistas consultados estuvieron de acuerdo en la utilidad positiva dentro de los planteles de educación primaria, (un 100%). Respecto de la posibilidad de que el manual sea un material de consulta para los docentes en los planteles, los 8 especialistas están muy de acuerdo, (100%), para ser usado en el proceso de enseñanza aprendizaje en el área de lecto-escritura.

Del mismo modo los especialistas señalaron ciertas fortalezas y debilidades de la propuesta que es muy oportuno consignarla aquí.

#### **Fortalezas**

Señalaron como una de sus fortalezas de la propuesta, que parte de una situación concreta de la Escuela básica completa fiscal “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil”, que atañe también a los planteles del sector.

Otra de sus fortalezas es que, ante la ausencia de otros respaldos para los docentes, este instrumento constituye un recurso metodológico imprescindible para ayudar a los niños de presentan trastornos de articulación del lenguaje en uno o varios fonemas.

Es además una herramienta que no requiere grandes recursos financieros.

Plantea estrategias flexibles, dinámicas y asequibles a los docentes y estudiantes. Por otro lado, tiene un impacto social importante pues se trabaja con el docente, con los estudiantes y las familias, podrán reforzar los ejercicios logopédicos desde el hogar.



Los docentes tienen que dedicar tiempo extra para su planificación, allí es que será muy útil el manual como un instrumento de consulta para la corrección de los trastornos de lenguaje en los estudiantes.

Además, su período de implementación coincide con el calendario escolar y se lo puede realizar dentro del horario de clases, durante las horas de la materia de lenguaje, en el plantel.

### **Debilidades**

Se corre el riesgo de la falta de apoyo de parte de algunos docentes en la aplicación de la propuesta.

También la falta de colaboración de la familia sobre el apoyo que deben brindar a los niños.

## CONCLUSIONES

Una vez concluido el trabajo de investigación se pudo arribar a las siguientes ideas conclusivas:

1. -Los referentes teóricos y metodológicos relacionados con la dislalia funcional se ubican en las diferentes teorías analizadas y más específicamente en los estudios de diferentes investigadores y autores que coinciden en la importancia del desarrollo temprano del lenguaje, para la prevención de los posibles trastornos, en los estudios sobre las particularidades de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años, así como en las metodologías, variantes y vías que se utilizan para su atención oportuna y efectiva. De la misma manera, se aprecia que muchos investigadores señalan al docente y a la familia como corresponsables en la corrección de las dificultades de pronunciación que derivan en la dislalia funcional, reforzando la idea de que la atención a la dislalia también debe poseer un enfoque interdisciplinario.

2. -Se pudo constatar que dentro de las características de la atención a la dislalia se encuentra: la poca preparación e insuficiente desarrollo de competencias de los docentes, las debilidades en la planificación, realización de ejercicios y actividades; así como la poca variedad de ejercicios que se realizan en las actividades docentes. Todo ello repercute en la pobre relación escuela-familia que se posee; así, como la poca variedad de actividades para el reforzamiento de las habilidades sociales y con ellas del desarrollo integral de los niños.

3. -El manual de ejercicios para la atención de la dislalia funcional en niños/as de cinco a siete años de la Escuela básica completa fiscal “José Jesús Ocampo Salazar” de la ciudad de Guayaquil se ha estructurado siguiendo los criterios de diferentes autores, los que coinciden en las ideas de que es muy necesario el trabajo con la dislalia funcional. Dicho manual contiene tareas para los docentes, tareas para los familiares, ejercicios respiratorios, ejercicios para la motricidad buco-linguo-facial y ejercicios de soplo, los que deben contribuir a la corrección de la dislalia una vez que se realice de una manera más especializada.

4. -El manual de ejercicios fue valuado por un total de 8 especialistas, los que manifestaron que el manual es una herramienta útil para los docentes de los niveles de educación inicial y básica, en el impacto social importante que posee, pues se trabaja con el docente, con los estudiantes y las familias con el objetivo de reforzar los ejercicios logopédicos desde el hogar y así darle continuidad y sistematicidad a la atención de la dislalia funcional.

## **RECOMENDACIONES**

A partir del estudio realizado se recomienda:

- 1.** Se sugiere a los directivos de la Escuela de Educación Básica Fiscal José Jesús Ocampo Salazar, elaborar ajustes en el Proyecto Educativo Institucional (PEI), incorporando con carácter permanente estrategias didácticas destinadas a la atención de la dislalia funcional con la finalidad de reducir los trastornos de lenguaje.
- 2.** Proponer a los padres de familia talleres informativas y/o capacitación sobre cómo detectar a tiempo el problema y sobre las alternativas para ayudar a sus niños con estimulación temprana.
- 3.** Continuar con el desarrollo de la línea de investigación que comenzó con esta propuesta con el fin de revisar y mejorar los procedimientos, ejercicios y técnicas aquí propuestas.
- 4.** Implementar el manual de ejercicios logopédicos, como un manual de consulta para los demás grados de las escuelas donde puedan existir estudiantes cuyas dificultades de aprendizaje pueda tener origen en el trastorno de articulación del lenguaje.

## Referencias Bibliográficas

- Arroyo, J. A. (09 de 2004). *Tendencia Pedagógicas*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/1142253.pdf>
- Barnes, C. (1998). *La teorías d la discapacidad y los orígenes de la opresión a las personas discapacitadas en la sociedad occidental* . Madrid: Barton.
- Bowen, C. (2011). *Terapia de articulación tradicional*. Independante Quebec - Canada
- Briceño, L. (2013). *Trastornos del Lenguaje y su incidencia en el rendimiento académico de los niños del tercer grado de educación básica paralelo "A" de la Unidad Educativa Luis A. Martínez*. Ambato: Master's Thesis.
- Brumme, J. (2008). *Oralidad Fingida*. Iberoamericana .
- Cabrera, D. N. (1999). Dislalias. *Dislalias* , 90-92. Editorial Pueblo y Educación. Cuba.
- Cabrera, N. R. (1999). *Dislalias*. La Habana, Cuba: Mariano.
- Cabrera, R. (1999). *Dislalias* . Habana : Rev Cubana .
- Casanova, J. P. (2005). *Manual de Logopedia*. Barcelona: Massion.
- Coello, E. R. (2010). Alumnos con dislalia evaluación e intervección. *Reflexiones y experiencias innovadoras en el aula*, 50-62.
- Código de la niñez y adolescencia. (2014). Ley 100. Quito, Ecuador.
- Cristal, D., & Cardín , A. (1981). *Lengua infantil y lingüística* . Barcelona : Medica y técnica.
- Cuevas, M. I. (2005). *Gabinete Logopedico y Pedagógico* . Obtenido de <http://www.logopedia-granada.com/dislalia.htm>
- De Lima, D. (1993). *Nuevas ideas para viejas intenciones*. Mexico: Antología Básica.
- Deutsch, D. (2001). *Bases psico pedagógicas de la educación especial* . Madrid: Pearson .
- Deutsch, D. (2003). *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial*. Madrid: Pearson.
- Espinoza, C. (2014). *Intervención fonoaudiológica en niños*. Santiago: Editorial Planeta Chile.
- Fernandez, A. (2003). *Educación Inclusiva: Enseñar y aprender entre la diversidad*. Madrid: Umbral.
- Fernández, T. (1983). *Conquista del Lenguaje Pre- escolar y ciclo preparatorio* . Madrid: NARCEA.
- Figueredo , E., Nieves, M., Perez , S., & Borges, S. (1984). *Logopedia Tomo I*. La Habana: Pueblo y educación.
- Figueredo, E. (1984). *Logopedia Tomo I*. Habana : Pueblo y Educación.

- Fornaris, M. M. (03 de 2017). *Maestro y Sociedad*. Recuperado de <https://revistas.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/viewFile/2204/2145>
- Gallego, O. (2000). *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. Málaga: Aljibe.
- García, P. P. (2012). *La Dislalia*. Madrid: CEPE.
- Gassió, R. (2 de marzo de 2006). *Trastornos del lenguaje*. Recuperado de Anales de Pediatría Continuada: <http://www.apcontinuada.com/es/trastornos-del-lenguaje/articulo/80000182/>
- Iglesias, M. J. (2007). *Diagnóstico e intervención didáctica del lenguaje escolar*. Madrid: @Netbilo.com.
- Jordi Peña, C. (2006). Manual de Logopedia. En C. Jordi Peña, "*Manual de Logopedia*" (pág. 1). Barcelona: Masson.
- Jordy Peña Casanova. (2013). *Manual de Logopedia*. Barcelona - España : Masson .
- Lee, T. (1971). *Dislalia*. New York: Appleton Century.
- Ministerio de Educación (MINEDUC). (2017). *Para estudiantes con necesidades educativas especiales*. Quito: Editogran S.A.
- Papalia, W. D. (2009). Psicología del Desarrollo. En S. W. Diane Papalia, *Psicología del Desarrollo de la Infancia a la adolescencia* (págs. 5 - 6). Mexico: Mc Graw-Hill / Interamericana Editores S.A. de C.V.
- Pascual, P. (1988). *La dislalia*. MADRID: CEPE.
- Pascual, P. (1998). *La dislalia. Naturaleza, diagnostico y tratamiento*. Madrid: CEPE.
- Peager, J. (1965). *El lenguaje y el pensamiento*. Buenos Aires: Paidós.
- Perello, J. (25 de 11 de 2014). *Re-Unir*. Recuperado de <https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/2464/calavia.train.pdf;sequence=1>
- Perez, E. (2016). *Universidad de la Laguna*. Recuperado de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3430/Un%20estudio%20de%20revision%20sobre%20la%20dislalia%20y%20su%20intervencion%20educativa.pdf?sequence=1>
- Perez, M. (2015). *Trastornos del desarrollo y Dificultades del Aprendizaje*. Recuperado de <https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/49086/1/00-ESQUEMAS.pdf>
- Piaget, J. (20 de 06 de 2011). *Scielo* . Recuperado de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcde/n60/n60a5.pdf>
- Redacción Sociedad. (26 de julio de 2017). *El 54% de los planteles tienen DECE*. Recuperado de El Telegrafo: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/el54delosplanteles tienendece>
- Skinner, F. B. (2008). *Wiki Estudio* . Recuperado de <http://www.wikiestudio.com/el-desarrollo-del-lenguaje/>

- Tallis, J., & Soprano, A. (1991). *Neuropediatría, Neuropsicología y aprendizaje*. Buenos Aires: Nueva Visión.
- Torre, C. d. (2005). *Diagnóstico de intervención didáctica al lenguaje escolar*. Madrid: Octaedro.
- Vigotsky. (20 de 10 de 2010). *Scielo*. Recuperado de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-48832010000200002](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-48832010000200002)
- Vigotsky, L. (1971). *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires: La Pliad.
- Vigotsky, L. (1979). *El desarrollo de los procesos psíquicos superiores*. Barcelona: Crítica.
- Vygotsky. (1995). *Abaco en red*. Recuperado de <http://abacoenred.com/wp-content/uploads/2015/10/Pensamiento-y-Lenguaje-Vigotsky-Lev.pdf>
- Vygotsky, L. (2009). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Barcelona: Ed-crítica-es.
- Walz, E., & Truffaut, F. (1982). *A guide to references and resources*. Boston: GK. Hall.
- Yunkal. (2010). *Dislalia*. Madrid: Octaedro.

# **ANEXOS**

## **Anexo 1 Acuerdo de Consentimiento para padres de familia**

### **UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

#### **DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**Objetivo:** conocer aspectos sobre la aplicación de ejercicios logopédicos para la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil.

- Lea detenidamente el Acuerdo y luego firme.
- Adjunta la copia de cédula.



**Escuela Básica Fiscal N.º 198**

**José Jesús Ocampo Salazar**



#### **Acuerdo de Consentimiento**

#### **Informado a los padres de familia y docentes.**

**Investigación sobre: La atención del docente a la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil.**

**Àrea:** Departamento de Consejería Estudiantil. (DECE)

**Profesional:** Psic. Cl. María Auxiliadora Córdova Ortuño.

**Mes:** junio del 2017

Estudiante: ..... Edad: .....

Año básico: ..... Jornada: ..... Fecha: .....

Se los saluda por medio de la presente y me es grato informarles que se llevará a cabo un estudio sobre los trastornos de lenguaje en los estudiantes del plantel.

Los niños seleccionados serán derivados al Sub-centro de Salud, para que sean evaluados y que el profesional en Logopedia envíe el respectivo Diagnóstico.

Se solicita el permiso para trabajar con los estudiantes que presentan problemas en la pronunciación de los sonidos de los fonemas, para poner en práctica una propuesta para corregir los trastornos de aprendizaje a realizarse por el docente dentro del salón de clases y además, se solicita el apoyo de la familia para realizar los ejercicios logopédicos que le indique el docente en el hogar, todo orientado para corregir los trastornos de lenguaje en beneficio de los estudiantes.



Los estudiantes en la etapa escolar son especialmente vulnerables a padecer estos trastornos en el desarrollo del habla por fijación de sonidos fonológicos mal instaurados, en muchos casos, si no son atendidos puede traer consecuencias de trastornos de aprendizaje, e incluso de socialización.

**Procedimientos**

- ✚ **Los padres de familia involucrados en la investigación firmarán el Consentimiento informado.**
- ✚ **Los estudiantes seleccionados deberán tener su Certificado de Diagnóstico logopédico.**
- ✚ **Se espera el apoyo del docente y el apoyo de los padres de familia.**
- ✚ **El programa es absoluto gratuito.**

Yo,....., con CI: .....  
**Representante del estudiante: .....  
del ..... año de educación básica.**

Libre y voluntariamente, acepto el tratamiento logopédico de ejercicios pedagógicos, que se vaya a realizar dentro de la escuela en beneficio de los estudiantes y me comprometo a apoyar la corrección de la articulación y superar la dislalia funcional desde el hogar.  
Estoy de acuerdo con la información recibida.

\_\_\_\_\_  
Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Docente

\_\_\_\_\_  
DECE Institucional

\_\_\_\_\_  
Directora del plantel

## Anexo 2 Entrevista aplicada a padres de familia

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

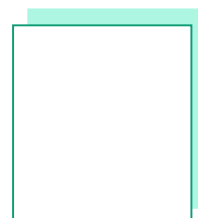
Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**Objetivo:** Investigar las destrezas de lenguaje en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el período 2017-2018.



### Registro Acumulativo General

Año Lectivo 201\_ \_201\_ \_



No. **CÓDIGO**

#### 1.- Datos de identificación/ información

Apellidos y nombres del/ la estudiante:

Grupo étnico: Negro  Blanco  Mestizo  Indígena  Afro descendiente

Lugar y fecha de nacimiento: (dd/mm/aa)

Domicilio, sector:

Teléfonos:

#### 2.- Datos familiares:

Nombre de la madre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo
Teléfonos de contacto:					
Nombre del padre:	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo
Teléfonos de contacto:					
Nombre del representante Legal/cuidador/ tutor	Edad	Estado civil	Instrucción	Profesión u ocupación	Lugar de trabajo
Parentesco					
Teléfonos de contacto:					

\*Esta casilla se completa solamente si el estudiante se encuentra bajo el cuidado de otra persona que no sean sus progenitores.

<b>3.- Referencias familiares del/la estudiante:</b> (detallar todos los miembros del grupo familiar)				
Nombre	Parentesco	Estado Civil	Edad	Instrucción
Hermanos	Familia	Edad	Lugar que ocupa en la familia	Estudia en la institución
<b>Descripción de la estructura familiar:</b>				
Familiares con algún tipo de discapacidad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indicar quien y cuál				
<b>3.1 Referencias socioeconómicas generales</b>				
Ingresos/ egresos de los miembros de la familia				
Padre				
Madre				
Otros				
Total				
<b>3.1. Condiciones de vivienda</b>				
Propia <input type="checkbox"/> Arrendada <input type="checkbox"/> Prestada <input type="checkbox"/> Anticresis <input type="checkbox"/> Departamento <input type="checkbox"/> Cuarto <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/>				
Breve descripción de la vivienda: (casa, departamento, cuarto, etc.)				
<b>Servicios</b>				
Luz eléctrica <input type="checkbox"/> Agua potable <input type="checkbox"/> SSHH <input type="checkbox"/> Pozo séptico <input type="checkbox"/> Teléfono <input type="checkbox"/> Cable <input type="checkbox"/> Celular <input type="checkbox"/> Computadora <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/>				
<b>4. Datos de salud del estudiante</b>				
Tiene algún tipo de discapacidad: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indicar cuál				
Nº de carnet del CONADIS:				
Tiene alguna condición médica específica: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indicar cuál/es				
Tiene alergias: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Indicar cuál/es:				
Especificar medicamentos que utiliza:				
El estudiante recibe atención médica en:				
Centro de salud <input type="checkbox"/> Subcentro de salud <input type="checkbox"/> Hospital Público <input type="checkbox"/> Hospital Privado <input type="checkbox"/>				
Nombre del médico que atiende regularmente al estudiante:				
<b>Observaciones:</b>				
<b>5.- Datos académicos/ rendimiento escolar</b>				
Fecha de ingreso a la institución: (DD/MM/AA)				
Institución educativa de la que procede :				
El estudiante ha repetido años (especificar cuál/es):				
<b>5.1 Datos académicos:</b>				

Asignaturas de preferencia del estudiante:	
Logros académicos:	
Participación en:	Clubes <input type="checkbox"/> Extracurriculares <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	
<b>6.- Historia vital</b>	
<b>6.1.- Embarazo y parto</b>	Edad de la madre:
Accidentes en el embarazo:	
Medicamentos durante el embarazo:	
Al término <input type="checkbox"/>	Prematuro <input type="checkbox"/> Cesárea <input type="checkbox"/> Parto normal <input type="checkbox"/>
Especificar cualquier otra dificultad en el embarazo (preclamsia, hipoxia, etc.)	
<b>6.2.- Datos del/ la niño/a recién nacido:</b>	
Peso al nacer:	Talla al nacer
Edad en que empezó a caminar:	Edad a la que habló por primera vez
Período de lactancia:	Edad hasta la cual utilizó biberón:
Edad aprendió a controlar esfínteres:	
<b>6.3 Enfermedades (desde la infancia hasta la actualidad)</b>	
Accidentes:	Alergias:
Cirugías:	Pérdidas de conocimiento:
Otros:	
<b>6.4 Antecedentes patológicos familiares:</b>	
Obesidad <input type="checkbox"/> Enf. cardíacas <input type="checkbox"/> Hipertensión <input type="checkbox"/> Enf. mentales <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/>	
<b>6.5 Cómo describiría la relación del/ la estudiante con</b>	
Padre:	
Madre:	
Hermanos/as:	
<b>Otros</b>	
<b>Observaciones</b>	
<b>6.6 Costumbres, hábitos</b>	
Hábitos de sueño	
Hábitos alimenticios:	
Actividades en el tiempo libre:	
Cuántas tareas tiene diariamente:	
Tiempo que les dedica:	

**Anexo 3. Derivación del Sub-centro de salud de la Prosperina al Sub-centro de Salud Martha de Roldós por tratamiento de Terapia de lenguaje**

Derivación del estudiante Andy Pincay por la Psic. del Sub-Centro de Salud en la Prosperina Psic. Pavlova Endara, con Reg. S. 0925748832, al dispensario de la Martha de Roldós por Terapia de Lenguaje, será atendido por la Lcda. Elizabeth Reino, con Reg San. 4450, en el período 2017-2018.

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad.

**mSP** MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
DIRECCION PROVINCIAL DE SALUD DEL GUAYAS  
AREA DE SALUD No. 9  
CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL  
"MARTHA DE ROLDOS"  
0021650

UNIDAD OPERATIVA: *C.S. Martha de Roldos*

**CERTIFICADO**

Por medio del presente certifico que el paciente.....  
*Andy Pincay Pincay*  
con H.C. *20882*..... ha sido atendido en este Centro de  
Salud, encontrandose al momento en .....  
*Terapia de lenguaje*

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad.

Guayaquil..... *12 JUN. 2017* ..... 201.....

Lcda. Elizabeth Reino F.  
TERAPISTA DEL LENGUAJE  
REG. SANT. 4450

Cdla. Martha de Roldos Mz. 514 Sl. 7 (Área Comunal)  
e-mail: areadesalud9@gmail.com \* Telf.: (04) 3711 - 640 - 641 - 642

#### Anexo 4. Informe Psicopedagógico de la Unidad de Apoyo a la Inclusión. (UDAI)

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

<b>INFORME PSICOPEDAGÓGICO UDAI 09D06 EDUCACIÓN - TARQUI 2</b>		
<b>Datos Informativos</b>		
<b>Apellidos y Nombres:</b> Pincay Pincay Andy Christopher.	<b>Fecha de evaluación:</b> 11-06-2018.	
<b>Fecha de nacimiento:</b> Gquil, 28 de Septiembre del 2010.	<b>Edad:</b> 8 años.	<b>C.I:</b> XXX
<b>No. Carnet de discapacidad:</b> N/A	<b>Tipo de Discapacidad:</b> N/A	<b>Porcentaje:</b> N/A
<b>Dirección domiciliaria:</b> Prosperina Coop. María Eugenia XXX		
<b>Teléfono casa:</b> XXX	<b>Teléfono Celular:</b> XXX	
<b>Nombre de la madre:</b> XXX	<b>Ocupación:</b> Q.Q.D.D.	
<b>Nombre del padre:</b> XXX	<b>Ocupación:</b> Empleado – farmacia	
<b>Representante legal:</b> XXX		
<b>Motivo De Evaluación</b>		
El Estudiante Es Derivado De La Escuela De Educación Básica Fiscal José Jesús Ocampo Salazar A La Unidad De Apoyo A La Inclusión Con La Finalidad De Realizar Una Evaluación Psicopedagógica, Por Motivo De Que El Estudiante Presenta Dificultades En El Lenguaje Lo Que Le Dificulta El Aprendizaje. Ha Sido Derivado Al Centro De Salud De La Martha De Roldós Por Terapia De Lenguaje.		
<b>Técnicas E Instrumentos De Evaluación</b>		
Las técnicas que se utilizaron durante el proceso de evaluación son las siguientes: <ul style="list-style-type: none"><li>• Registro Acumulativo General con padres de familia</li><li>• Observación durante la evaluación</li><li>• Pruebas informales de Matemáticas y Lenguaje.</li><li>• Test de Raven.</li><li>• Test de Bender.</li></ul>		
<b>Datos Relevantes Del Contexto Familiar</b>		
El estudiante tiene ocho años vive con sus progenitores en un hogar con lazos afectivos muy sanos es hijo único, en el núcleo familiar no hay familiares con ningún tipo de discapacidad, el estudiante presenta una condición médica específica como es la migraña, no padece de ningún tipo de alergia, cuando el estudiante se enferma sus progenitores lo llevan al Ministerio de Salud Pública, no ingiere ningún tipo de medicamento, entre los antecedentes patológicos familiares la abuela paterna padece de hipertensión. La relación del estudiante con sus padres es de una figura de autoridad ya que el papá es bien estricto en cambio con la mamá es quien lo ayuda en el momento de realizar sus tareas escolares.		

**Historia Vital del Estudiante.**

Por versiones de la representante ella nos da a conocer que no ha tenido ningún tipo de accidente durante el embarazo, su gestación fue al término mediante parto natural, su peso y talla estaba acorde a su edad de gestación, tomó lactancia materna hasta los tres meses, tomó biberón hasta el año, no gateó, caminó al año, desarrolló su comunicación verbal a los tres años y en la actualidad presenta problemas de lenguaje, realizó el control de esfínteres a los tres años.

**Datos Relevantes Del Contexto Escolar**

El estudiante se encuentra matriculado en la Institución antes mencionada, donde cursa el tercero de EGB en la jornada matutina en la modalidad presencial con un tipo de educación ordinaria. El estudiante presenta trastorno de aprendizaje según el diagnóstico de la Psic. que lo atendió en el Subcentro de salud pública, motivo por el cual él tiene una NEE no asociada a una discapacidad.

**Áreas Evaluadas Y Resultados Obtenidos****Dentro de las áreas evaluadas tenemos las siguientes:**

**En el área de Matemáticas:** Entre las evaluaciones psicopedagógicas informales se determina que el estudiante:

- El estudiante solo cuenta seguido hasta el número veinte.
- No realiza bien el dictado de los números ya que solo tienen interiorizados los números menores a veinte
- No realiza la escritura de los números.
- Confunde figuras geométricas
- Si identifica los signos de suma y resta.
- No realiza muy bien las sumas y restas básicas.
- Al momento de relacionar imagen y números se confunde.

**Observaciones:** El estudiante requiere de refuerzo en esta área de lenguaje.

**En la prueba de Lengua:** Entre las pruebas psicopedagógicas informales se observa lo siguiente:

- Reforzar vocales en forma oral y escrita.
- Si reconoce los colores.
- Reforzar nociones temporales y espaciales.
- No tiene interiorizado el abecedario.
- No sabe leer.
- No realiza lectura comprensiva.

**Observaciones:** A pesar de sus vacíos pedagógicos el estudiante si tiene ciertos conocimientos que pueden ser reforzados en casa.

**En la prueba de Motricidad Fina:** Para poder tener una buena motricidad fina es importante fortalecer los músculos de las manos y las muñecas, y como él no tiene definida su motricidad fina es por eso uno de los motivos que no se aprecia una letra legible.

- No poder hacer trazos en línea recta y zigzag.
- No poder pintar dibujos pequeños y grandes.
- No poder realizar figura humana acorde a su edad.
- No puede realizar el ejercicio de rasgado, trozado y otros con sus dedos índice y pulgar.

**Prueba de Raven:** Se le aplicó el test dando como resultado un puntaje de 12, percentil de 5 rangos V correspondiente a Inferior al término medio.

**Test de Bender:** Se aprecia que su capacidad psicomotriz no se encuentra acorde a su edad cronológica.

### **Conclusiones**

Después de haber realizado la entrevista al representante y aplicado las diferentes pruebas, se evidencia que el estudiante presenta una Necesidad Educativa no asociada a una discapacidad.

Presenta varios vacíos pedagógicos en las diferentes áreas de aprendizaje.

Académicamente requiere de adaptaciones curriculares de grado 3 con un Nivel Curricular dos con el subnivel de Básica Elemental que corresponde desde 2do EGB hasta el 4to. EGB.

En las áreas en que la/el docente identifique; con la finalidad que pueda mejorar su desempeño académico.

### **Recomendaciones**

**Según evaluación por parte de la UDAI se determina que:**

#### **Recomendaciones para el Aula:**

- Hacer que el estudiante participe en actividades deportivas y recreativas que favorezcan y refuercen sus habilidades sociales e interrelación interpersonal.
- Se recomienda realizar adaptaciones curriculares de grado 3 con su respectivo Sub Nivel de Básica Elemental en las áreas en que el/la docente identifique.
- Pedagógicamente enseñar mediante asociación – imagen.
- Seguir con el proceso de enseñanza mediante asociación - imagen con los números y letras.
- Realizar ejercicios de secuencia, atención y concentración.
- Buscar la metodología y pedagogía idónea para poder mantener su atención en las actividades propuestas.
- Ubicarlo cerca del profesor/a para evitar que se distraiga.
- Brindarle más tiempo en la ejecución de sus tareas y evaluaciones dentro del aula especialmente en aquellas materias donde se aprecia ciertos vacíos académicos.
- Realizar ejercicios para mejorar su motricidad fina.
- El personal del DECE realizó la derivación al Sub Centro de Salud de la Prosperina para que el psicólogo/a le realice una evaluación más profunda, la misma que lo ha derivado al Subcentro de la Martha de Roldós para continuar en la especialidad de Terapia de Lenguaje y así descartar algún tipo de discapacidad.
- El representante deberá seguir asistiendo a terapias de lenguaje.

#### **Recomendaciones para el hogar:**

- Reforzar en casa lo aprendido en clase, fomentando su desarrollo y aprendizaje académico, (no esforzándolo demasiado y enseñar con dedicación).
- Requiere de refuerzo pedagógico de un maestro/a en casa durante el desarrollo y ejecución de las actividades.
- La representante debe acudir con su representado a las citas que tenga coordinadas con la o el profesional de la terapia de lenguaje.
- Realizar ejercicios de atención y concentración como sopa de letras de lo más fácil a lo más difícil, crucigramas y más.



- Realizar ejercicios de caligrafía y motricidad fina.
- Realizar ejercicios mediante emparejar imágenes.
- Ejercicios de secuencias.
- Ejercicios de asociar- imagen tanto en palabras como en números.
- fomentar en casa la confianza y seguridad en el estudiante.

**Firmas responsables**

\_\_\_\_\_  
Psc. Educ. Sammy Arce  
Coordinadora distrital de Inclusión

\_\_\_\_\_  
Psgga. Verónica Gavilánez  
Analista distrital de Inclusión

## **Anexo 5. Evaluación y diagnóstico realizado por un Terapeuta de lenguaje particular a uno de los estudiantes de 6 años**

Entregado por el profesional del Centro Pequeños Genios, por la Terapeuta de lenguaje Rosa murillo a uno de los estudiantes derivados para su evaluación y diagnóstico durante el período de clases 2017-2018.

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

**Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en**

**Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad**



### **INFORME DE LENGUAJE**

#### **Datos de identificación**

**Nombre:** XXX

**Apellidos:** XXX

**Edad:** 6 años, 1 meses

**Fecha de nacimiento:** 6 de Abril del 2012

**Unidad educativa:** XXX

**Nivel:** 1ero EGB

**Periodo de intervención:** Del 7 al 9 de mayo del 2017

#### **Motivo de la consulta**

Madre solicita atención en el área de Lenguaje, por derivación de la escuela, su hijo presenta dificultades al hablar, no logra articular bien las palabras.

**Antecedente.** Embarazo transcurre con dificultad, presentó placenta previa, la salud de la mamá delicada, presentó anemia, recibe suero desde los seis meses, sus controles médicos fueron mes a mes, presentó preclamsia, por lo que el parto fue inducido a los ocho meses, además hubo maduración de placenta.

Nace del tamaño normal, no estuvo incubadora, no recuerda cuando balbuceó, sus primeras palabras se dan entre los seis y siete meses, no emitió frases simples, a los tres años inicia su escolaridad, la maestra al final del año, indica que Mathew no iba al ritmo de sus compañeros

de clases, a los cuatro años recibe terapia de lenguaje, a partir de esta edad comienza a expresarse en frases sencillas.

### **Pruebas utilizadas**

#### **Evaluación de Praxias.**

La prueba detecta la coordinación lingual – labial de los órganos buco fonatorios.

#### **Test de Desarrollo Articulatorio**

Mide el desarrollo del lenguaje de acuerdo a la edad cronológica del niño/a.

#### **Prueba de Discriminación Auditiva**

Mide la discriminación sonora de cada fonema de la palabra.

#### **PLON. Prueba de Lenguaje Oral de Navarra**

Valora Fonología, Morfología-Sintaxis, Contenido y Uso del lenguaje.

#### **Comportamiento/actitud durante la prueba.**

Juan XXX fue evaluado en tres sesiones de trabajo de 45 minutos. Se mostró callado, inicialmente tendió a bajar la cabeza cuando se le pregunta algo, los dos días subsiguiente trabajo con tranquilidad, colaboró con las actividades de la prueba. Se observa dificultades en su atención.

### **Resultados**

#### **Evaluación de Praxias**

Durante la evaluación se observó, poca apertura de su boca, lengua normal cuyos movimientos son lentos de izquierda a derecha, carece de movimientos hacia arriba, hacia abajo si los tiene, no dobla los bordes de la lengua, no logra la vibración requerida. A nivel de los músculos labiales presenta cierta dificultad para proyectarlos hacia adelante, no hay vibración de lengua entre labios, no logra hacer muecas. Bilabialmente, emite sonidos de m, p, b. A nivel de los músculos masticadores no hay dificultad, lo hace con normalidad.

Emite los sonidos onomatopéyicos de casi todos los animalitos, así mismo los identifica, se reconoce a si mismo frente al espejo, reconoce todas las partes de su esquema corporal. Sopla a corta distancia, su respiración es torácica. Su tono de voz es bajo.

#### **Test del Desarrollo Articulatorio**

Tiende a sustituir, consonantes.

**Inicial:** p, b, d, m, f, l, v, s, r,rr (ejm. Duna por luna, lata por rata, loca por roca, luso por ruso).

**Medio:** d, f, j, g, l, s, r, rr, v (ejm. Delito por dedito, tijela por tijera, pela por pera, nadiz por naríz, matillo por martillo, seducho por serrucho).

**Final:** omite la r vibrante en su parte media o a la finalización de la palabra (baco por barco, mal por mar).

No hay sinfonías laterales ni centrales.

Dificultad en inversas con r, l, así como en diptongos. Dificultad con determinados trisílabos.

### **Prueba de Discriminación Auditiva.**

No tiende a discriminar bien todos los fonemas, más su memoria auditiva a nivel de dígitos va acorde a su edad cronológica.

**Forma:** Fonológicamente Juan XXX tiende a sustituir u omitir, su producción verbal no va acorde al estímulo mostrado, indica no conocer el objeto de ciertas imágenes, y esto dificulta su puntuación al momento de calificar la prueba, a nivel morfo – sintaxis, no logra repetir las frases adecuadamente, en la expresión verbal espontánea no consigue narrar secuencialmente, lo oraliza a manera de frases cortas.

**Contenido:** Categoriza muy bien cada uno de los elementos, determina cada una de las acciones de la lámina, señala en sí, cada parte de su cuerpo. Obedece órdenes sencillas.

Su nivel comprensivo va acorde a su edad.

**Uso:** Juan XXX alcanza describir y denominar adecuadamente, más muestra dificultad en su narración. Durante la prueba solicita información, pide atención y autorregula su acción.

En consecuencia, Juan XXX presenta una *Dislalia Funcional* que no le permite comunicarse adecuadamente con sus pares, padres y demás familiares. Sus puntos y modo articulatorios no van acorde a su edad cronológica. Describe y denomina bien.

### **Recomendaciones**

Entre las recomendaciones a los Padres de familia.

Se recomienda que Juan XXX reciba terapia de lenguaje dos veces a la semana como mínimo. Que la representante legal, repliquen las actividades dejadas, de 20 a 25 minutos todos los días, de esta manera se reforzaría la actividad trabajada por la terapeuta.

Que todo momento compartido sea de aprendizaje y de corrección articulatoria, que estos espacios familiares le permitan adquirir conocimientos y ampliar el repertorio de palabras, de igual manera que se exprese en frases más amplia.

No permitirle un lenguaje inadecuado cuando dialoguen con él, para evitar los malos hábitos articulatorios.

Se sugiere que reciba Terapia Psicopedagógica para tratar su atención, memoria y concentración.

Entre las recomendaciones a su maestra está:

Mantener diálogos con Juan XXX, reforzando en el accionar el o los fonemas trabajados.

Integrarlo en cualquier actividad grupal e individual para fortalecer su confianza y seguridad lexical y emplee el tono adecuado de su voz.

Informar sobre la participación de Juan XXX al interior de su clase, orientar y especificar el apoyo pedagógico en casa.

**Fecha de entrega del informe:** 23 de mayo del 2017

**Atentamente,**

---

Rosa Murillo Suárez

Lcda. Terapeuta de Lenguaje

**Anexo 6. Encuesta sobre el registro de resultados del diagnóstico logopédico por trastorno específico de la pronunciación**

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad.

**Objetivo:** Registrar del diagnóstico logopédico en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela básica fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el año 2017-2018.

**Tabla 5.** Encuesta a los docentes sobre los resultados del diagnóstico del especialista logopeda sobre sus estudiantes. (ver fig. 1)

¿Cuál es la incidencia de los trastornos en los estudiantes de primero y segundo año de educación básica?

Encuesta a docentes sobre la incidencia del trastorno que se presenta en la escuela.

<b>Indicadores</b>	<b>docentes</b>	<b>% diagnostico</b>
Trastorno de aprendizaje		
Trastorno de personalidad		
Trastorno de lenguaje		

**Fuente:** escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

**Anexo 7. Encuesta dirigida a los docentes y directivo Escuela de Educación Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar**

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad.

**Objetivo:** Investigar en docentes y directora las estrategias didácticas para la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el período 2017-2018.

Lea detenidamente las preguntas y luego marque su respuesta.

Solo puede optar entre los siguientes criterios:

-**Acuerdo** = A

-**Muy de acuerdo**= MA;

-**No está de acuerdo**= NA

-Responda con la verdad. Su opinión es muy importante.

Encuesta a docentes y directora.

---

N°	PREGUNTA	A	MA	NA
1	¿Cómo considera Ud. su nivel de conocimientos sobre la dislalia funcional?			
2	¿Cómo valora Ud. las competencias que posee para la atención a la dislalia funcional?			
3	¿Cómo valora Ud. las actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional que Ud. realiza?			
4	¿Cómo valora Ud. la planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional?			

---

- 
- 5 ¿Cómo valora la realización de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional que actualmente se realizan?
  
  - 6 ¿Cómo cataloga Ud. el reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional?

---

**Fuente:** escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)



## Anexo 8 Resultados de la encuesta a directivo y docentes

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

Resultados encuesta dirigida a directivo y docentes.

Conocimientos de los docentes y la directora sobre la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0
Medianamente adecuados	3	75%
No adecuados	1	25%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Competencias de los docentes y la directora para la atención a la sobre la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0%
Medianamente adecuados	2	50%
No adecuados	2	50%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Actividades de orientación a la familia con la atención a la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0%
Medianamente adecuados	2	50%
No adecuados	2	50%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0%
Medianamente adecuados	3	75%
No adecuados	1	25%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Cómo valora las actividades para la atención a la dislalia funcional que actualmente se realizan.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0%
Medianamente adecuados	1	25%
No adecuados	3	75%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Trabajo interdisciplinario para la atención a la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0%
Medianamente adecuados	1	25%
No adecuados	3	75%
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

**Anexo 9 Los factores que influyen en la dislalia funcional según la entrevista del Registro** acumulativo general realizado a los padres de familia de la Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar, en el período 2017-2018.

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad.

**Factores que influyen en la dislalia funcional según la entrevista a padres**

---

<b>Factores que influyen en la dislalia funcional</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Conflictos familiares		
Bajo nivel de educación		
Bilingüismo mal instaurado		
Conflictos ambientales- sociales. (familias coactivas)		
Conflictos emocionales		
Nivel socio-económico		
<b>TOTAL</b>		

---

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar

**Elaborado por:** María Auxiliadora Córdova Ortuño

## Anexo 10 Encuesta para padres de familia

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**Objetivo:** Investigar las estrategias didácticas para la atención de la dislalia funcional en relación a los niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela de Educación Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el período 2017-2018

- Lea detenidamente las preguntas y luego marque su respuesta.
- **Muy de Acuerdo= MA;**      **De Acuerdo= A;** y      **No en acuerdo= NA.**
- Responda con la verdad. Su opinión es muy importante.

Encuesta a los padres de familia

---

N°	Pregunta	A	MA	NA
1	Cómo considera Ud. la preparación de los docentes que atienden a su hijo para atender las dificultades de la pronunciación?			
2	¿Cómo evalúa Ud. las actividades de orientación de la escuela a la familia relacionada con las dificultades de la pronunciación de su hijo (a)?			
3	¿Cómo valora Ud. la realización de las actividades del docente relacionadas con la atención a las dificultades de la pronunciación de su hijo (a)?			
4	¿Cómo cataloga Ud. que la escuela contribuye al desarrollo de su hijo (a) que puedan afectarse por las dificultades de la pronunciación de su hijo (a)?			

---

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

## Anexo 11 Resultados de la encuesta a padres de familia

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad.

Resultados de la encuesta a padres de familia.

La preparación de los docentes que atienden a su hijo es adecuada para atender las dificultades de la pronunciación.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0,0%
Medianamente adecuados	6	10,0%
No adecuados	52	90,0%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Las actividades de orientación de la escuela ayudan a la familia.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0,0%
Medianamente adecuados	6	10,0%
No adecuados	52	90,0%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

Contribuyen los docentes en el desarrollo integral del niño.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0,0%
Medianamente adecuados	5	9%
No adecuados	53	91%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

La escuela contribuye al desarrollo integral de los niños en la atención a la dislalia funcional.

<b>Alternativas</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy adecuados	0	0,0%
Medianamente adecuados	5	9,0%
No adecuados	53	91,0%
<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

## Anexo 12 Guía de observación de clases de actividades del docente

### UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL

#### DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**Objetivo:** Investigar las estrategias didácticas para la atención de la dislalia funcional en niños/as de 5 a 7 años, de la Escuela de Educación Básica Fiscal # 198 José Jesús Ocampo Salazar, de la ciudad de Guayaquil, en el período 2017-2018.

Constatar las particularidades de la atención de la dislalia funcional en los niños en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

---

	<b>Indicadores</b>	<b>A</b>	<b>MA</b>	<b>NA</b>
<b>1</b>	Nivel de conocimientos sobre la dislalia funcional que se observa que el docente posee.			
<b>2</b>	Existencia de competencias que el docente posee para la atención a la dislalia funcional.			
<b>3</b>	Actividades de orientación a la familia relacionada con la atención a la dislalia funcional.			
<b>4</b>	Planificación y/o adecuación de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional.			
<b>5</b>	Realización de las actividades relacionadas con la atención a la dislalia funcional que el docente realiza.			
<b>6</b>	Reforzamiento de las habilidades sociales que puedan afectarse por la dislalia funcional			

---

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)



**Anexo 13 Evaluación individual al estudiante de aptitud y actitud del estudiante hacia la realización de los ejercicios logopédicos**

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**Escala de evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante.**

Nombre del estudiante: .....

Control y fecha de las sesiones: .....

Escala de evaluación individual (de aptitud y actitud) del estudiante.

---

#	Aspectos a evaluar	L	NR	EP	EA
1	¿Se integra y disfruta la actividad realizada?				
2	¿Identifica correctamente el rincón logopédico para trabajar los ejercicios que se solicitan?				
3	¿Obedece las órdenes que da el docente?				
4	¿Le agrada realizar la imitación de los sonidos onomatopéyicos?				
5	¿Logra combinar los ejercicios con seguridad?				
6	¿Articula con claridad el movimiento trabajado?				

---

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

**Anexo 14** Evaluación individual del docente al estudiante sobre los ejercicios logopédicos

**UNIVERSIDAD LAICA VICENTE ROCAFUERTE DE GUAYAQUIL**

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN DE POSGRADO**

Maestría en Ciencias de la Educación con Mención en

Inclusión Educativa y Atención a la Diversidad

**La evaluación de los ejercicios logopédicos de los estudiantes.**

**Nomenclatura de valuación o categorías**

**L:** lento      **NR:** necesita refuerzo      **EP:** en proceso      **EA:** ejercicio adecuado

**Escala de evaluación individual sobre los ejercicios logopédicos.**

Nombre del estudiante.....

Control y fecha de sesiones.....

Escala de evaluación individual sobre los ejercicios logopédicos

#	Aspectos a evaluar	L	NR	EP	EA
1	¿Realiza los ejercicios <b>linguales</b> según las órdenes dadas??				
2	¿Entiende y cumple las órdenes para realizar los ejercicios <b>buco-faciales</b> que indica el docente?				
3	¿Realiza los ejercicios básicos de <b>respiración</b> antes de hablar, imita los sonidos?				
4	¿Realiza los ejercicios de <b>soplo</b> según las órdenes cortas y sencillas?				
5	¿Participa en las actividades para reforzar el oído fonemático por medio de la imitación de <b>sonidos onomatopéyicos</b> ?				
6	¿Articula correctamente los sonidos de silabas combinándolas con palabras?				

**Fuente:** Escuela básica fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

**Anexo 15. Imágenes de la realización de ejercicios con los niños que presentan dislalia funcional**



Prácticas de los ejercicios logopédicos.

**Fuente:** Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar.

**Elaborado por:** Córdova Ortuño, M. (2017)

## **Anexo 16 Hojas de vida de los 8 especialistas que viabilizaron el Proyecto de la Tesis.**

🚩 Se adjunta las hojas de vida de los profesionales.

### **CURRICULUN VITAE**

#### **SOFÍA CORALIA MORA SILVA**

##### **Información personal:**

Fecha de Nacimiento:	05 de junio de 1958
Lugar de Nacimiento:	Guayaquil
Nacionalidad:	ecuatoriana
Cédula de Identidad:	0907114813
Estado Civil:	Casada
Correo:	soficor427@gmail.com
Teléfono casa:	04-2425254
Celular:	0993343997
Experiencia Laboral:	Rectora titular <b>37 años</b> de servicio en la Escuela Básica completa #198 “José Jesús Ocampo Salazar”.



##### **Estudios realizados:**

Primaria:	Escuela Particular Margarita Bosco.
Secundaria:	Colegio Nacional “Dolores Sucre”
Superior:	Instituto normal Superior # 2 - Guayaquil Universidad Estatal de Guayaquil

##### **Títulos obtenidos.**

Bachiller Humanidades Modernas Físico, Matemático, Químico, Biológico.  
Profesora de Educación Primaria.  
Licenciada en Ciencias de la Educación. Especialización: Educación Primaria.

##### **Seminarios y cursos:**

Seminario de Capacitación a Mediadores docentes.  
Sensibilización en discapacidades 2016. Plataforma Conadis.  
Nueva Propuesta Curricular 2016. Ministerio de Educación.  
Accesibilidad al Medio Físico y Normativa Técnica Ecuatoriana. Marzo 2018.

Seminario de actualización Curricular de Estudios Sociales.

Seminario de Sexualidad Integral y Ternura.

**Experiencia laboral:**

Escuela Básica Fiscal #198 José Jesús Ocampo Salazar”

(Educación Pre-escolar, Educación Básica completa y Bachillerato completo).

Profesora titular

Rectora titular del plantel.

Teléfono: 04-2521023 (plantel)

04-2425254 (casa)

0967771835 (celular)

Tiempo: 37 años de servicio docente y Rectora titular

**REFERENCIAS PERSONALES:**

MSc. Rosa Chipre Tejada

Universidad de Guayaquil

Telf.: 0988083257

Lic. Kerly Alvarado Marcial

Universidad de Guayaquil

Teléfono: 0967305907

## CURRÍCULUM VITAE

### LIDIA YOBANAGNI VILLEGAS OVIEDO

#### 1. Datos generales:

Cédula de ciudadanía: 0910252543  
Fecha de nacimiento: 27 de marzo del 1968  
Estado civil: soltera  
Nacionalidad: ecuatoriano  
Dirección: Km. 7/2 Vía a Daule Cdela. Prosperina  
Teléfono: 04 2521450-0991822703  
Experiencia Laboral: **19 años** de Docente Educación Primaria



#### 2.-Estudios realizados:

Educación Primaria Escuela Fiscal Mixto “Dr. Modesto Carbo Noboa”  
Educación Secundaria: Colegio Fiscal Mixto “José María Egas”  
Tercer Nivel.  
Superior: Instituto Pedagógico Leónidas García  
Profesora Normalista  
Universidad Técnica de Babahoyo Lcda. En Ciencias de la Educación  
Especialización: Educación Básica  
Vicerrectorado Académico de la Universidad de Guayaquil.  
Cuarto Nivel  
Diplomado Superior en Diseño Curricular por competencias.  
Maestría en Diseño Curricular. Universidad de Guayaquil

#### Seminarios y talleres realizados:

Capacitación a Mediadores y Docentes en Educación - Duración de 160 h.  
Más Tecnología--- Seminario Taller: Estableciendo Ambientes de Aprendizaje innovadores con el Soporte de Tecnología Digitales 60 h.  
Segunda Jornadas Pedagógicas: Reforma al Código de la Niñez y Adolescencia y su Aplicación en el Sistema Educativo Violencia Intrafamiliar  
Educación Vial - Vitrinas Pedagógicas

Seminario del Ministerio: Introducción al Currículo-- Actualización al Currículo

Sensibilización de Discapacidad

### **5.-Experiencia laboral**

Centro de Educación Básica #6Rumiñahui 2012 8vo 9no 10mo A.E.G.B Lengua y Literatura

Escuela de Educación Básica: “José Jesús Ocampo Salazar” # 198- 2013 – Sexto

Escuela de Educación Básica: “José Jesús Ocampo Salazar” # 198 - 2014 – Sexto

Escuela de Educación Básica: “José Jesús Ocampo Salazar” # 198 - 2015 – Séptimo “B”

Unidad Educativa “José Jesús Ocampo Salazar” # 198 - 2016 – Segundo “B”

Unidad Educativa “José Jesús Ocampo Salazar” # 198 - 2017 – Tercero “B”

Unidad Educativa “José Jesús Ocampo Salazar” # 198 - 2018 – Cuarto “A”

### **6.-Referencias personales**

MSc. María Palma Palma

0981576143

MSc. Martha Villegas Oviedo

0998428834

MSc. Gloria Toaza

0994344532

## CURRICULUM VITAE

### MANUEL ALEJANDRO ORTIZ GUSQUE

#### Datos personales

Número de cédula: 0910893445  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Estado civil: Casado  
Fecha de nacimiento: 27 de febrero del 1966  
Lugar de nacimiento: Cantón Milagro  
Edad: 50 años  
Dirección domiciliaria: Av. Los chirijos y el oro  
Número/ teléfono: 2972068  
Celular: 0991201391



Experiencia Laboral: Rector titular **28 años** de la Unidad Educativa Fiscal “Alfonso Aguilar Ruilova”, (UEFAAR).

#### Formación profesional

Instrucción Primaria:

Escuela fiscal “Eugenio Espejo”

Instrucción Secundaria

Colegio Fiscal “Velasco Ibarra”

Título obtenido: Bachiller Físico-matemáticas

Instrucción superior

Universidad de Guayaquil

Título obtenido: Licenciado en Ciencias de la Educación

Título obtenido: Diplomado Superior en Diseño Curricular por Competencias

Universidad de Guayaquil

#### Cursos realizados

Taller: PNL aplicada a la Educación Escolar. Año.2003

Congreso de Pedagogía Internacional. Año: 2005

Seminario: Capacitación para Administradores Educativos. Año: 2008



Seminario de Pedagogía: Actualización Curricular para EGB. Año: 2011

Taller Utilitarios Básicos Seminario Taller: Año: 2010 Módulos 1-2-3:

Proyecto Tecnología Año: 2010

Seminario de Educación por Competencia. Institución: Fundación Leonidas Ortega Moreira. Con el Aval de la Subsecretaria Regional de Educación del Litoral. Año: 2010

Curso: seminario de: Introducción A Las Tecnologías De La Tendencias

Actuales de la Política Pública. Institución: Institutos de Altos Estudios Año: 2012

Seminario de Actualización Curricular de Matemática de 8vo a 10mo.

Institución: Espol. Año: 2012

Curso: Para Aspirantes a Directivos. Año: 2015

### **Experiencia laboral**

Ingenio Azucarero Valdez. Ciudad: Milagro. Cargo: Docente. Tiempo: 15 años

Universidad Estatal de Milagro. Ciudad: Milagro. Cargo: Docente Pre-Universitarios. Tiempo: 2 años

Unidad Educativa Fiscal “Alfonso Aguilar Ruilova”. Ciudad: Guayaquil.

Cargo: Docente y Rector. Tiempo de servicio: 28 años. Cargo: Rector Titular

### **Referencias personales**

MSc. Reinaldo Solórzano Campoverde

Celular: 0919998468

MSc. Bertha Zambrano Cuadros

Celular:0991136433

## CURRÍCULUM VITAE

### PEDRO JOSÉ DIAZ MEJILLONES

#### Información personal:

Lugar de Nacimiento: Guayaquil  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Cédula de Identidad: 0908015811  
Estado Civil: Casado  
Domicilio: Santo Domingo, Urbanización Escorpio,  
Av. Río Zamora y Río Mataje.



Correo: pd.corporacion.futuro@gmail.com

Teléfono: 02-2746396

Celular: 094879370

#### Estudios realizados:

Primaria: Dr. Teodoro Alvarado Olea  
Secundaria: Dr. Pedro Isaías Barquet  
Título Obtenido: Bachiller Humanidades Modernas Quibio.  
Tercer Nivel: Universidad Estatal de Guayaquil  
Facultad de Filosofía  
Título: Psicólogo Educativo –  
Orientador Vocacional.  
Cuarto Nivel: Universidad Villanueva de España  
Máster Neuropsicología y Educación

Experiencia laboral: **20 años** de servicio a la comunidad como capacitador

#### Estudios complementarios

Instrucción Técnica.

Enfoque de Marco Teórico. Universidad Estatal de Guayaquil. 120 h.

Pedagogía Conceptual. Siglo 21

#### Instrucción Pedagógica

Jornadas Internacionales de Educación. CENDI

Jornadas de actualización pedagógica      Ministerio Luz y Libertad

### **Experiencia laboral**

#### **Experiencia técnica:**

Liceo Naval. Psicólogo. Capacitación, Asesoría, Orientación 1989 a 1992

Colegio Militar. Coordinador. Capacitación, Asesoría, Orientación. 1994 a 1996

Escuela Emanuel. Director. Asesor. Coordinador. 1999 a 2006

Corporación Futuro. Gerente. Capacitador. Asesor. 2000 a 2015

Universidad Metropolitana. Profesor. Facilitador Maestría de Orientación. 2006 a 2009

#### **Experiencia Pedagógica:**

Colegio de Psicólogos del Guayas. Pedagogía y Psicometría. 2002 a 2009. Aproximadamente 500 horas.

Colegio Dagoberto Montenegro. Pedagogía y Didáctica. 2004 a 2008. Aproximadamente 250 horas.

Colegio nuevo Mundo. Psicometría. 2002. 40 horas.

Colegio Espíritu Santo. Psicometría. 2002. 40 horas.

Universidad Central de Santo Domingo. Pedagogía y Psicometría. 2008. 30 horas.

#### **Referencias personales:**

Lic. Mariana Montenegro

Colegio Dagoberto Montenegro

TELF.: 04- 2785606

Lic. María Caicedo

Escuela Angelitos de Luz

Teléfono: 02- 2759179

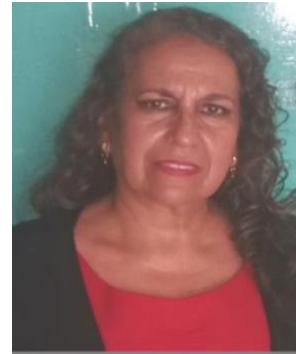
Yo, Pedro Díaz Mejillones con CC. 0908015811, declaro y me comprometo bajo prevenciones de Ley (Art. 354 Código Penal) que la información aquí contenida es auténtica y fidedigna.

## CURRICULUM VITAE

### JENNY AMADA PIZARRO GUILLEN

#### Información personal:

Lugar de Nacimiento: Guayaquil  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Cédula de Identidad: 0701502759  
Estado Civil: Casada  
Domicilio: Nangaritza 10 y Quijos  
Correo: jaggp1@hotmail.com  
Teléfono: 2125712 – 30800084 – 0995534105



#### Estudios realizados:

Tercer Nivel: Universidad Estatal de Guayaquil  
Título: Psicólogo Clínico – Orientador Vocacional

#### Seminarios y cursos:

Seminario. Prevención de Abuso Sexual Infantil. Fundación Herencia Familiar. Jornadas.  
Fortalecimiento de Habilidades y Capacidades Humanas. FUNDIC. 60 horas.  
Congreso. Por la Protección de la Niñez y Adolescencia. CCPID. 10 horas.  
Jornadas. Fortalecimiento de Habilidades y Capacidades Humanas. FUNDIC. 60 horas.  
Jornadas. Auditoría a los Departamentos de consejería Estudiantil. UPGRADE. 6 horas.  
Jornadas. Adaptaciones Curriculares. UPGRADE. 6 horas.

#### Experiencia laboral:

Psicóloga Clínica. Ministerio de Educación. Distrito 09D06. Coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil. Unidad Educativa “Clara Bruno de Piana”. 2016- 2018.  
Conferencista. Charlas Formativas. Radio Santiago. 2014 a 2015  
Orientadora. Educadora Aprove. 1992 a 2016.  
Psicóloga Clínica. UNAPSI. Psicoterapia a personas con Fármaco-dependencia.  
Psicóloga Clínica. Consultorio privado. Terapia familiar. 1987 hasta la actualidad.

**Referencias personales:**

Rommy Albuja

Teléfono: 0984010909

Laura Monserrate

Teléfono: 0997991302

Lorena Haro

Teléfono: 099302509

## CURRÍCULUM VITAE

### KENYA VALENTINA PIMENTEL LÓPEZ

#### Información personal:

Lugar de Nacimiento: Guayaquil  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Cédula de Identidad: 0913293601  
Estado Civil: Casada  
Domicilio: Capitán Nájera 4336 y 16ava.  
Correo: kenyapimentel@hotmail.com  
Teléfono: 042465677- 0987277426 –  
0984373596- 0999307753



#### Estudios realizados:

Tercer Nivel: Universidad Estatal De Guayaquil.  
Título: Doctor en Psicología Educativa y Orientación.

#### Seminarios y cursos:

Desarrollo del Lenguaje para personas con Discapacidad auditiva. Municipalidad de Guayaquil. Recursos Humanos.  
Taller de Actualización pedagógica sobre planificación curricular. Unidad Territorial Educativa. Recursos Humanos Personal.  
Proyecto de Inclusión Curricular. UMET. Universidad Metropolitana. Educación.  
Relaciones Humanas Orientadas a brindar un buen servicio al ministerio de Relaciones Laborales.  
Gestión Educativa  
Seminario. Prevención de Abuso Sexual Infantil. Fundación Herencia.  
Formadores en cultura de paz y cultura en prevención del VIH/SIDA. Misión Alianza. Recursos Humanos. Personal.

#### Experiencia laboral:

Dra. en Psicología Educativa. Ministerio de Educación. Distrito 09D06. Coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil. (DECE). Unidad Educativa “Martha de Roldós”. 2018 hasta la presente fecha.

Dra. en Psicología Educativa. Ministerio de Educación. Distrito 09D06. Coordinadora del Departamento de Consejería Estudiantil. (DECE). Escuela Fiscal Básica “Carlomagno Andrade Paredes” 2016-2018.

Departamento de Consejería Estudiantil. Distrito 09D06 Unidad Educativa Básica Completa “Luis Bonilla Castillo” 2015- 2016.

Departamento de Consejería Estudiantil. Distrito 09D06. Colegio Fiscal “Juan Montalvo” 2011 al 2015.

Orientadora Vocacional. Distrito 09D06. Colegio Fiscal Mixto “Ismael Pérez Pazmiño”. 2010 al 2011

Docente. Unidad Educativa “Delfos” 2009 al 2010.

Orientadora Vocacional. Distrito 09D07. Colegio Fiscal Mixto “Los Vergeles”.

Consejería Estudiantil. Colegio Particular “Abaris”. Del 2006 al 2012.

Orientadora Vocacional. Colegio Particular “Julio María Matovelle”. 1997 al 2001.

Orientadora Vocacional. Unidad Educativa “Dilia de Calero” 1994 al 1997.

Orientadora Vocacional. Colegio Fiscal Mixto “Juan Bautista Aguirre” del 1992 al 1993.

### **Referencias personales:**

Ing. Javier Edilberto Cañarte Ponce.

Teléfono: 0997874995

Lcda. Elena Porras Macancela

Teléfono: 0984373596

Lcda. Annie Elizabeth Pazmiño Sarmiento.

0992038078

## CURRÍCULUM VITAE

### ROSA DEL CARMEN MURILLO SUÁREZ

#### 1.- Datos Personales

Estado Civil: soltera  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Fecha de nacimiento: 26 de diciembre de 1973  
Lugar de nacimiento: Guayaquil  
Cédula: 091392898-2  
Dirección: Coop. Dignidad Popular Mz. 62 Sl. 18  
Teléfono: 0980983579 – 2172726 – 2436087  
Correo: bonita\_smu26@hotmail.com.



#### 2.-Estudios realizados

Instituto	Título	Tipo	Fechas
Universidad de Guayaquil	Licenciada en Psicología	Terapia de lenguaje Rehabilitación educativa	24 junio/2005 12 /Febrero/2010
Colegio Nacional 9 de Octubre	Químico Biológico	Quibio	17 Febrero/93
Escuela Regina Pacis.	Primaria	Ciclo Primario	05 Enero/87

#### 3.-Cursos de especialización y de formación general

Diplomado en Consejería terapéutica en Drogodependencia.	Guayaquil	5/06/2017	31/08/2017	170 horas
Misión Alianza Noruega - Fasinarm: Una mirada diferente frente a la discapacidad.	Guayaquil	Septiembre	Noviembre 2016	48 horas



Congreso Internacional de Baños 26/08/16 28/08/16 40 horas  
Estimulación Temprana,  
juego y arte Terapéutico

#### 4.-Experiencia profesional general

Actividad Facilitadora Responsable Comunitaria  
Descripción Modalidad Creciendo con Nuestros Hijos  
Entidad INNFA  
Dirección Avda. 25 de Julio y Arosemena  
Tiempo de trabajo Desde: 28/04 /1998 Hasta: 3 /09 /2008 Duración 10  
Años 5 Meses  
Supervisor Lcda. Carola Cabrera

Actividad Técnica Comunitaria  
Descripción Modalidad Círculos de Recreación y Aprendizajes  
Entidad Operación Rescate Infantil  
Dirección Entrada de transporte Ecuador  
Tiempo de trabajo Desde: 15 / 01 /1996 Hasta: 28/02/1998 Duración 2 Años  
2 Meses 1  
Supervisor Lcda. Norma Quiñonez

Actividad Terapeuta de Lenguaje (tarde)  
Descripción Terapia de lenguaje a niños –as.  
Entidad Pequeños Genios  
Dirección Detrás de la parrillada de Ñato  
Tiempo de trabajo Desde: 11 / 05/ 2012 Hasta: 5/06 /17 5 Años 5m  
Supervisor o Jefe Psic. Cl. Andrea Salmón

Actividad Terapeuta de Lenguaje  
Descripción Terapia de lenguaje  
Entidad Ecos y Luz

Dirección Urbanización Jardines del Salado  
Tiempo de trabajo 1 Duración Años 1 Meses 4  
Supervisor o Jefe Lcda Marilú Ruiz

Actividad Psicóloga en Rehabilitación Educativa  
Descripción (DECE) Distrito 09D08 Pascuales  
Entidad Plantel Educativo José María Urbina Viteri  
Dirección Coop: Sergio Toral II  
Tiempo de trabajo 1 año Meses 10  
Rectora MSc: Mónica Polo Salazar

Actividad Psicóloga en Rehabilitación Educativa  
Descripción (DECE) Distrito 09D08 Pascuales  
Entidad Unidad Educativa Especializada Carlos Mora Peñafiel  
Dirección Socio Vivienda 2  
Tiempo de trabajo Desde: 26/ 04/2016 Hasta: 16/01/17 Mes 8, 28días  
Rectora MSc: Ana Pionce Mite

### **5.- Referencias personales**

Parv. Mónica Calderón Medina

Coop. Dignidad Popular

Teléfono: 2-436087

Prof. Sra. Carmen Cevallos

MSc. en Ciencias administrativa

0994153889

## CURRICULUM VITAE

### LILIANA ALEXANDRA CHANGO MACHASILLA

#### Información personal:

Fecha de Nacimiento: 13 mayo de 1985  
Lugar de Nacimiento: Ambato  
Nacionalidad: ecuatoriana  
Cédula de Identidad: 091942417-6  
Estado Civil: Casada  
Domicilio: Sauces Mz F-460 V22  
Correo: [lildyfer@gmail.com](mailto:lildyfer@gmail.com)  
Teléfono: 2-521101 099734240



Experiencia Laboral: Rectora del plantel “Enrique Ibáñez Mora” Distrito 09D08

#### Estudios realizados:

Secundaria: Colegio Nacional “GUAYAQUIL”  
Especialización: informática  
Título Obtenido: Bachiller Técnico en Comercio y Administración  
Tercer Nivel: Universidad Estatal de Guayaquil  
Facultad de Filosofía

Lenguas Y Lingüística (inglés-italiano)

Licenciada en Ciencias de la Educación en Idioma Extranjero.

Cuarto Nivel: Universidad Autónoma de Madrid  
Facultad de Filosofía y Letras

Madrid-España

Máster Universitario en Formación de Profesores de Secundaria de la República del Ecuador

#### Logros obtenidos:

SENECYT: Beca “Go Teacher”

2014-2015

MINEDUC: Beca Maestría Convenio Con España

Universidad Autónoma De Madrid. 2015-2017

#### Seminarios Y Cursos:

Fundación El Universo: técnicas de Motricidad en el Aprendizaje

- Capacitación Prevención de accidentes en el aula. Dra. Meyuridth Muzzio.
- Seminario Taller - Diseño de clases usando herramientas TIC'S (libro medio). Manejo de textos. "Santillana"
- Taller ¿Cómo fomentar la investigación desde el aula? "Santillana"
- Taller Prevención Violencia Intrafamiliar.
- Taller Prevención de Drogas.
- Seminario – Taller "Autoestima y motivación académica" "Santillana"
- Seminario Taller "Rol del Mediador" "Santillana"
- Planificación curricular basada en los estándares nacionales. "Santillana"
- Taller del libro al teatro "Santillana"

MINEDUC: Introducción a las Tecnologías de la Información y Comunicación 2015. 50 Horas

Caeu & Oei: Curso De Pedagogía Y Didáctica 2015

Habilitación Docente. 100 Horas

MINEDUC: Curso de Actualización Curricular 2016

6 cursos / 2017. 100 Horas

U.S. Embassy, Quito: Mentor Training Course 2017. 5 Horas

### **Experiencia Laboral:**

Fundación Cefocine. Profesora – Capacitadora. (inglés- español)

Teléfono: 2-252864 (Lcdo. Rafael Ruiz)

Tiempo: 3 años (2003-2007)

Escuela # 818. Nuestra. Señora de Guadalupe. Profesora titular

Primaria 7mo. (inglés- español)

Teléfono: 2- 254563

Tiempo: 3 años (2004-2007)

American School: profesora titular. 6to.-7mo. Año Educación Básica.

Inglés-español. Coordinación de Área

Teléfono: 2-295661 (Lcda. Katty Quinde)

Tiempo: 1 año (2007-2008)

Unidad Educativa "Nueva Semilla". Profesora Titular. Inglés-español

Coordinación de Área

Teléfono: 2-333179 (MSc. Martha Córdova)

Tiempo: 1 año 3 meses (2012-2013)

Colegio Fiscal “Ismael Pérez Pazmiño”. Docente Lengua Y Literatura

3ero. – 2do. Bachillerato

Teléfono: 2-295661

Tiempo: 2014 – 2015

Unidad Educativa Fiscal “Alfonso Aguilar Ruilova”. Docente

Unidad Educativa Fiscal “Enrique Ibáñez Mora”. Rectora del Plantel

**Referencias personales:**

MSc. César Cabanilla

Universidad de Guayaquil

TELF.:2-691407

MSc. Rodrigo Medina

Universidad Salesiana

Teléfono: 09809308