UNIVERSIDAD LA SALLE

CARRERA DE PSICOLOGÍA



TESIS DE GRADO

“TALLER LUDICO PARA MEJORAR LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 4 a 6 AÑOS DE EDAD”

Por:
Erika Cabrera Ferreyra

Profesor Guía:

Dra. María Nela Paniagua Gonzales

Proyecto de Tesis de Grado presentado al Departamento de Psicología como requisito para obtención del Título de:

LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA

La Paz – Bolivia

2013

DEDICATORIA

Dedico este Proyecto de Tesis a Dios, a mis padres y a mi hermano. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar. A mis padres por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. A mi hermano por haber depositado su entera confianza y motivación constante en cada reto que se me presentaba. Es por ellos que soy lo que soy ahora.

AGRADECIMIENTO

A mis padres, porque creyeron en mi y porque me sacaron adelante, dándome ejemplos dignos de superación y entrega, porque en gran parte gracias a ustedes, hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvieron impulsándome en los momentos más difíciles de mi carrera. Gracias por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida.

A mis docentes a quienes les debo gran parte de mis conocimientos. Un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad la cual abre sus puertas para jóvenes como yo, preparándonos para un futuro competitivo y formándonos como personas de bien.

A la Lic. Elizabeth Salazar por apoyarme en todo momento. A mi Tutora de Tesis, Dra. María Nela Paniagua por guiarme en esta etapa tan importante de mi vida sin la cual no hubiese podido salir adelante.

A la Lic. Ximena Borda por que hoy puedo ver alcanzada mi meta, ya que siempre estuvo impulsándome a lo largo de mi carrera y por último también van mis agradecimientos para el Lic. Erick Hernández y a la Lic. Vania Gismondi.

INDICE GENERAL

Dedicatoria i
Agradecimientos ii

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN 1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA. 2
1.1.1. Formulación del problema 6
1.2. JUSTIFICACIÓN 6
1.3. OBJETIVOS. 9
1.3.1. Objetivo General 9
1.3.2. Objetivos Específicos 9
1.4. HIPÓTESIS 10
1.4.1 Hipótesis Nula 10

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO 11
2.1. LENGUAJE: 11
2.1.1. Definición. 11
2.1.2. Desarrollo del Lenguaje 12
2.2. NEUROLINGÜÍSTICA 14
2.3. HISTORIA DEL LENGUAJE 15
2.3.1. Historia social del lenguaje 15
2.3.2. Diferencia entre la neurolingüística y la teoría del lenguaje 16
2.4. TEORÍAS DEL LENGUAJE 17
2.4.1. Teoría ambientalista 17
2.4.2. Teoría nativista 18
2.4.3. Teoría innatista de Chomsky 18
2.4.4. Teoría de Vigotsky o de las influencias socioculturales 19
2.4.5. Teoría cognitiva: Piaget 20
2.5. EVOLUCIÓN DEL LENGUAJE EN EL NIÑO 22
2.6. CARACTERÍSTICAS DE CADA ETAPA 22
2.7. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL DESARROLLO EVOLUTIVO DEL LENGUAJE EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL 24
2.7.1. Desarrollo del lenguaje en el primer año de vida (0 a 1 año). 24
2.7.2. Caracterización del desarrollo del lenguaje en el segundo año de vida: 27
2.7.3. Caracterización del desarrollo del lenguaje en el tercer año de vida (2 a 3 años) 29
2.7.4. Caracterización del desarrollo del lenguaje en el cuarto año de vida (3 a 4 años) 31
2.7.5. Caracterización del desarrollo del lenguaje en el quinto año de vida

(4 a 5 años) 32
2.7.6. Desarrollo integral del niño de seis años 35
2.7.7. Desarrollo integral del niño de siete años 38
2.8 ANATOMÍA DEL LENGUAJE 40
2.8.1. Anatomía de los órganos fonoarticulatorios 40
2.9. MODO EN QUE SE PRODUCE EL LENGUAJE ORAL 42
2.10. TRASTORNOS DEL LENGUAJE 44
2.10.1. Dislalia 44
2.10.2. Etiología de la dislalia 45
2.11. CLASIFICACIÓN 47
2.11.1. Dislalia evolutiva 47
2.11.2. Dislalia funcional 48
2.11.3. Dislalia auditiva 48
2.11.4. Dislalia orgánica 49
2.12. ERRORES CARACTERÍSTICOS DE LA DISLALIA 49
2.12.1. Errores de sustitución 50
2.12.2. Errores de omisión 50
2.12.3. Errores de inserción 50
2.12.4. Errores de distorsión 50
2.13. TALLER 51
2.13.1. Definición 51
2.13.2. Tipos de taller 52
2.13.2.1. Taller lúdico 52
2.13.2.2. Taller vivencial 52
2.13.2.3. Taller lúdico vivencial 53
2.14. LÚDICA 53
2.14.1. Definición de la lúdica 53
2.15. MODELO DE INTERVENCIÓN DE LA LÚDICA 54
2.16. HISTORIA DE LA LÚDICA 57
2.17. LA LÚDICA Y SUS CAMBIOS QUÍMICOS EN EL CEREBRO 58

CAPITULO III
M E T O D O 60
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN 60
3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 60
3.3. VARIABLES 61
3.3.1. Identificación de variables 61
3.3.2. Definición conceptual de variables 61
3.4. POBLACIÓN 64
3.4.1 Muestra 65
3.5. TÉCNICAS O INSTRUMENTOS. 65
3.6. VALIDACIÓN POR EXPERTOS. 66
3.7 ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN. 66
3.7.1 Primera etapa: realización del taller lúdico 67

3.7.2 Segunda etapa: Selección y pre test 67
3.7.3 Tercera etapa: Intervención; aplicación del taller 67
3.7.4 Cuarta etapa: Aplicación de post prueba 67

CAPITULO IV
R E S U L T A D O S _____ **68**
4.1. RESULTADOS DE LA GUÍA DE DISLALIA FUNCIONAL (PRE-TEST). 68
4.2 RESULTADOS DE LA GUÍA DE DISLALIA FUNCIONAL (POST-TEST)..... 70

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES _____ 83
5.1 CONCLUSIONES EN RELACIÓN AL OBJETIVO GENERAL. 83
5.2. CONCLUSIONES EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS. 83
5.3. RECOMENDACIONES. 86

PROPUESTA DE UN TALLER LÚDICO PARA LA MEJORA DE DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 4 a 6 AÑOS DE EDAD..... 87
INTRODUCCIÓN 87

BIBLIOGRAFÍA: 110

ANEXOS _____

INDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Definición Conceptual de la Variable Independiente 62
Tabla No. 2 Definición Conceptual de la Variable Dependiente 64
Tabla No. 3 Puntaje del Pre - Test 68
Tabla No. 4 Puntaje del Post - Test..... 70

INDICE DE GRÁFICAS

Gráfico 1. Puntuaciones de la Guía de Dislalia..... 69
Gráfico 2. Puntuaciones de la Guía de Dislalia 71
Gráfico 3. Sujeto 1..... 73
Gráfico 4. Sujeto 2..... 74
Gráfico 5. Sujeto 3..... 75
Gráfico 6. Sujeto 4..... 76
Gráfico 7. Sujeto 5..... 77
Gráfico 8. Sujeto 6..... 78
Gráfico 9. Sujeto 7..... 79
Gráfico 10. Sujeto 8..... 80
Gráfico 11. Sujeto 9..... 81
Gráfico 12. Sujeto 10..... 82

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Cartas de autorización del hogar Virgen de Fátima

Anexo 2 Guía de evaluación de Dislalia no validada

Anexo 3 Hoja de sugerencias y recomendación de los Jueces Expertos

Anexo 4 Guía de evaluación de Dislalia documento final

Anexo 5 Cartas de Jueces Expertos

Anexo 6 Fotocopias Guías aplicadas (Pre-Test) (Post-Test

Anexo 7 Fotografías de los materiales utilizados en el Taller Lúdico

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN

La presente investigación, aborda un tema que en la actualidad no tiene la importancia que merece; esto debido a que los estudios realizados con respecto a la Dislalia Funcional no son muy conocidos. Generalmente las personas se conforman con el dominio del lenguaje en general, sin conocer los elementos y dimensiones que existe dentro de esta, y los problemas que se puede observar a un futuro si el lenguaje no es estimulado correctamente.

En el primer capítulo, se hace referencia a aspectos generales de la investigación. Se plantean los objetivos y se explica el origen del problema para el desarrollo del trabajo, así también, la justificación de este, donde no solamente se expone el "porqué" de la investigación, sino una serie de necesidades existentes.

En este capítulo también se delimita la investigación, de manera pertinente y objetiva.

En el segundo capítulo, se puede apreciar un análisis de la literatura revisada, relacionados con el lenguaje (donde se abordan las características de la adquisición y desarrollo del lenguaje en diversas etapas del ser humano, esto con el fin de saber cuándo el desarrollo del lenguaje es adecuado o no). La dislalia es donde se profundiza la definición, características y clasificación de este trastorno para conocer a fondo el problema el cual se trata de mejorar al llevar a cabo esta investigación.

En el tercer capítulo, se explica la metodología seleccionada para realizar el trabajo de investigación. También se mencionan los instrumentos y las técnicas

utilizadas para llevar a cabo la investigación, En este caso, los instrumentos más importantes son la Guía de dislalia funcional y el Taller Lúdico.

En el cuarto capítulo, se exponen los resultados obtenidos del pre test y del post test, estos están explicados en gráficos para su mayor entendimiento, y también se describe la obtención de estos resultados.

Esto también se puede observar en el último capítulo de conclusiones, donde se analiza la investigación completa, desde los objetivos, hasta la importancia del aporte que presenta este trabajo, pues se trata de continuar la búsqueda de nuevos conocimientos, tal como se plantea en las recomendaciones, que la presente tesis sea una buena base para investigaciones novedosas, necesarias y útiles para la sociedad.

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

La adquisición del lenguaje no es un fenómeno aislado; es simultáneo a otros progresos del niño y toma forma en conductas de comunicación, por tanto es importante tomar en cuenta algunos factores como ser: la interacción con el entorno, (estimulación que se les debe dar desde pequeños en el hogar), y factores afectivos (cariño, apoyo que lo niños necesitan desde pequeños).

Desde pequeños percibimos el modelo sonoro e intentamos reproducirlo, imitamos sonidos, palabras y las diferentes formas morfosintácticas hasta llegar a una correcta utilización del código.

El proceso de la adquisición del lenguaje implica la interacción de tres factores:

1) Orgánicos, que se refieren los sistemas u órganos que intervienen en la expresión y producción del lenguaje.

2) Cognitivos, que se refiere a la relación que existe entre el pensamiento-lenguaje.

3) Psicológicos y/o emocionales, que se refieren a darles afecto, atención, cariño, y apoyo a los niños para que puedan tener un mejor desenvolvimiento. Hilgard, E. y Gordon B. (1983).

El lenguaje, como cualquier proceso mental se va desarrollando conforme vamos creciendo y madurando. Así, en el lenguaje, como en cualquiera de las áreas de desarrollo, podemos encontrar alteraciones y/o fallas que de ser detectadas por los padres o los maestros que deben ser atendidas inmediatamente.

Puede ser que los niños empleen frases cortas y estructuras verbales simples, incluso en comunicaciones no verbales como el lenguaje por signos. Esta característica implica un problema en el desarrollo simbólico a través de las modalidades del lenguaje, conduciendo a un grupo diverso de retrasos en la articulación, vocabulario y gramática. Boada, H (1986).

La Dislalia es el trastorno del lenguaje más común en los niños, y el más fácil de identificar puesto que se puede reconocer alteraciones en la articulación de los fonemas. Por ejemplo haciéndoles repetir un listado de palabras, haciéndoles leer, hablando con ellos de algún tema en particular, etc.

La Dislalia es un tema que viene afectando a la humanidad desde tiempos remotos. Esta dificultad fue tratada a través de los años, al mismo tiempo se fue conceptualizando y con el pasar del tiempo se fueron modificando algunos conceptos, términos y definiciones.

Por ejemplo en la edad antigua se consideraba como un trastorno de la pronunciación a la anormalidad de los órganos externos del lenguaje, al pasar el tiempo en la edad media cambió su terminología en la que se consideraba como "trastornos del lenguaje", forma lenta, limitada o de manera desviada.

Ya en la edad moderna (actualidad) se entiende por dislalia: "la alteración producida en la articulación de los fonemas. Puede darse por ausencia o alteración de algunos de ellos, por sustitución o por otros de forma inadecuada" (Serón y Aguilar, 1992, p.285).

Independientemente del tipo de Dislalia, las consecuencias son que los otros niños se ríen del defecto de articulación e imitan de forma ridícula y en son de burla. Eso puede agravar el problema del niño, causando en algunas ocasiones inseguridad, baja autoestima, problemas de comunicación con su entorno y otras dificultades que pueden alterar su aprendizaje escolar. Dra. Trinidad Aparicio Pérez (2000).

Para llevar a cabo esta investigación se realizaron diferentes pasos, los cuales consisten en buscar investigaciones iguales o parecidas al tema planteado, para este fin se recolectó información del Internet (artículos); por otro lado se recurrió a la base de datos de la Universidad Católica Boliviana, (se encontraron tesis similares) y en la Universidad La Salle, (no se encontró ningún tema similar).

El tema planteado, no ha sido estudiado a profundidad, ninguna de las que se encontraron está enfocada en “la dislalia”, sin embargo se encontraron tesis similares entre las cuales se destacan:

Flores Morales, Coral Salomé. (1982) “Materiales Educativos y su aplicación para incentivar el desarrollo del lenguaje oral en el nivel Pre Escolar”; Cruz Gutiérrez. La cual trata de la importancia de contar con los recursos necesarios para la estimulación del lenguaje.

María del Carmen. (2005) "Implementación de estrategias lúdicas dirigidas al desarrollo del lenguaje oral de niños y niñas del 1^{o} curso Primario"; Parí Ayala, Victoria. (2002) "Estrategias lúdicas de pronunciación aplicadas al proceso de enseñanza de lectoescritura del castellano". La cual trata de la importancia de la creatividad, imaginación y la innovación de otras estrategias para el aprendizaje del lenguaje oral.

Para tratar la problemática de la Dislalia Funcional en los niños, se propone un “Taller” puesto que es un tipo de metodología que estimula el trabajo cooperativo, prepara el trabajo en grupo, ejercita la actividad creadora y la iniciativa. Se enfatiza en la solución de problemas, capacitación, y requiere la participación, y tendrá un método lúdico lo cual significa un conjunto de estrategias diseñadas para crear un ambiente de armonía en los niños que están inmersos en el proceso de aprendizaje. Este método busca que se apropien de los temas impartidos por los encargados utilizando el juego.

Metodológicamente, se utiliza al juego como instrumento de generación de conocimientos, no como simple motivador, en base a la idea de que, el juego, por si mismo, implica aprendizaje. Se interiorizan y transfieren los conocimientos para

volverlos significativos, porque el juego permite experimentar, probar, investigar, ser protagonista, crear y recrear. Garibay G., Luis (1998).

1.1.1. Formulación del problema:

> ¿Podrá el taller lúdico mejorar las dislalias funcionales en niños de 4 a 6 años?

1.2. JUSTIFICACIÓN:

La presente investigación propone un Taller, esta es una metodología de trabajo en la que se integran la teoría y la práctica, se enfatiza en la solución de problemas, capacitación, y participación. Se optó por la modalidad lúdica puesto que mediante esta los niños pueden aprender de mejor manera, con mayor facilidad y rapidez.

Se trabajará con niños de 4 a 6 años debido a que en este rango de edad se puede observar la presencia de Dislalia Funcional, es decir la dificultad de pronunciación de los fonemas. Es en estas edades donde aún se puede abordar y mejorar y/o eliminar dicha dificultad a través de la estimulación mediante actividades lúdicas enfocada a las 4 áreas de la Dislalia.

Las actividades lúdicas son divertidas para los niños y aprenden al mismo tiempo. Esta crea un ambiente de armonía en los estudiantes que están inmersos en el proceso de aprendizaje.

El beneficio que trae para los niños es que ellos se apropien de los temas impartidos por los profesores utilizando el juego. Les resulta fácil la comprensión de un contenido cuando están en contacto con el mundo que los rodea de una manera atractiva y divertida.

El método lúdico no significa solamente jugar por recreación, sino por el contrario, desarrolla actividades muy profundas dignas de su aprehensión por parte del alumno, empero disfrazadas a través del juego. Este método fomenta el desarrollo psico-social del ser humano, la adquisición de saberes, la conformación de la personalidad, y se manifiesta en una amplia gama de actividades donde interactúan el placer, el gozo, la creatividad y el conocimiento.

La clase lúdica, no es un simple espacio de juego que resuelve las necesidades recreativas de los alumnos, sino un elemento importante en el contexto escolar, en función de una pedagogía creativa, más acorde con la formación integral del ser humano**.**

Los niños necesitan aprender a resolver problemas, a analizar críticamente la realidad y transformarla, a identificar conceptos, aprender a aprender, aprender a hacer, aprender a ser y descubrir el conocimiento de una manera amena, interesante y motivadora.

El valor para la enseñanza que tiene la lúdica es el hecho de que se combina la participación, la colectividad, el entretenimiento, la creatividad, la competición y la obtención de resultados en situaciones problemáticas reales. Sirve para desarrollar procesos de aprendizaje y se puede utilizar en todos los niveles o semestres, en enseñanza formal e informal.

Las actividades lúdicas son acciones que ayudan al desarrollo de habilidades y capacidades que el alumno necesita para apropiarse del conocimiento.

Metodológicamente, se utiliza al juego como instrumento de generación de conocimientos, no como simple motivador, en base a la idea de que, el juego, por si mismo, implica aprendizaje. Se interiorizan y transfieren los conocimientos para volverlos significativos, porque el juego permite experimentar, probar, investigar, ser protagonista, crear y recrear. Se manifiestan los estados de ánimo y las ideas propias, lo que conlleva el desarrollo de la inteligencia emocional. El docente deja de ser el centro en el proceso de aprendizaje. Se reconstruye el conocimiento a partir de los acontecimientos del entorno.

La elección del tema de investigación fue en base al trabajo de apoyo psicopedagógico realizado por las personas practicantes en el Hogar Virgen de Fátima, se pudo identificar problemas de Dislalia en niños de 4 a 6 años.

Se observaron distintas evaluaciones, donde se les aplico una prueba del lenguaje y articulación la cual consiste en que los niños repitan una serie de palabras; sin embargo no hubo una respuesta favorable, a consecuencia de esto se los notó desanimados, hubo reacciones de frustración y de nerviosismo.

En los resultados de las pruebas se pudo observar que la mayoría de los niños entre los 4 y 6 años presentan esta problemática, lo cual se convierte en una necesidad en el Hogar Virgen de Copacabana y requiere alternativas de solución.

A partir de esto, se pudo elegir el tema planteado anteriormente, el cual al ser Taller Lúdico tiene como propósito mejorar las dificultades de pronunciación en los niños que tienen Dislalia Funcional.

El tema planteado ofrece una relevancia social puesto que permite establecer su aplicación en los establecimientos educativos, donde se ve mayormente estas dificultades. También ofrece una relevancia práctica gracias a que se trata del aspecto Lúdico (juegos); con esto se podría lograr un avance y mejoramiento ya que la mayoría de los niños rinden mejor mediante actividades recreativas.

Por otro lado brinda una relevancia práctica, puesto que al ser una propuesta de un Taller Lúdico, (juegos), se podrá lograr una mejora más rápida en la pronunciación y de esa manera conseguir que los niños presenten un mejor desenvolvimiento dentro de su entorno.

1.3. OBJETIVOS.

1.3.1. Objetivo General.

Mejorar la dislalia funcional en niños de 4 a 6 años a través de un Taller Lúdico

1.3.2. Objetivos Específicos:

1) Determinar la existencia de Dislalia funcional en niños de 4 a 6 años a través de la aplicación de la guía de evaluación.
2) Aplicar el Taller Lúdico en niños de 4 a 6 años
3) Analizar los resultados de los instrumentos del pre-test y post-test.

1.4. HIPÓTESIS:

El Taller Lúdico mejora las dislalias funcionales en niños de 4 a 6 años.

1.4.1 Hipótesis Nula:

El Taller Lúdico no mejora las dislalias funcionales en niños de 4 a 6 años.

CAPÍTULO II
MARCO TEÓRICO

2.1. LENGUAJE:

2.1.1. Definición.

El lenguaje se configura como aquella forma que tienen los seres humanos para comunicarse. Se trata de un conjunto de signos, tanto orales como escritos, que a través de su significado y su relación permiten la expresión y la comunicación humana.

Otra característica del lenguaje es que éste comienza a desarrollarse y a cimentarse a partir de la gestación y se configura según la relación del individuo con el mundo que lo rodea. Serra, M. (2000).

De este modo, aprende a emitir, a escuchar y a comprender ciertos sonidos y no otros, planificando aquello que se pretende comunicar de una manera absolutamente particular.

Por lo tanto al lenguaje se lo entiende como un sistema de códigos con cuya ayuda se designan los objetos del mundo exterior, sus acciones, cualidades y relaciones entre los mismos. (A. R. Luria, 1977).

El lenguaje humano se debe a adaptaciones evolutivas que se dan exclusivamente en seres humanos de la especie Homo Sapiens.

La conducta lingüística en los humanos no es de tipo instintivo sino que debe ser adquirida por contacto con otros seres. La capacidad humana de desarrollar lenguaje,

permite comunicar ideas y emociones por medio de un sistema de sonidos articulados, de trazos escritos y/o signos convencionales por medio de los cuales se hace posible la relación y el entendimiento entre individuos. El lenguaje humano permite la expresión del pensamiento y de exteriorización de los deseos y afectos. Casado, M. (1988).

La capacidad humana para el lenguaje tal como se refleja en las lenguas naturales es estudiada por la lingüística. Se considera que la progresión de las lenguas naturales va desde el habla y luego por la escritura, y finalmente se instala una comprensión y explicación de la gramática.

2.1.2. Desarrollo del lenguaje.

El lenguaje es el modo que tienen los seres humanos para comunicarse. Se trata de un conjunto de signos, tanto orales como escritos, que a través de su significado y su relación permiten la expresión y la comunicación humana. El desarrollo del lenguaje se refiere al proceso cognitivo por el cual los seres humanos adquieren la capacidad de comunicarse verbalmente usando una lengua natural. Rodríguez, S., (1992).

Las etapas del desarrollo del lenguaje son las siguientes:

El **pre lenguaje** es un sistema de comunicación rudimentario que se aprecia en el lenguaje de los bebés y que constituye la base de la adquisición de éste. Se da a través y mediante un conjunto de cualidades necesarias para que el bebé pueda adquirir el lenguaje constituyendo capacidades neurofisiológicas y psicológicas entre las que destacan: percepción, motricidad, imitación y memoria.

La diferencia entre lenguaje y lengua

Lenguaje:

1ª Facultad humana que permite la comunicación oral y escrita mediante palabras.

2ª Capacidad de comunicación mediante signos que se pueden observar tanto en la sociedad humana como en la naturaleza.

Lengua:

Una **lengua** es un sistema de signos (palabras) y de reglas para su comunicación utilizadas por una comunidad; convencionalmente una lengua es un idioma.

Para ser considerado lengua, una manifestación idiomática tiene que presentar las siguientes características:

1) Cuenta con un modelo lingüístico propio, reconocido por todos sus habitantes y considerado modelo ideal por los más cultos (Real Academia de la Lengua, en el caso del español).
   Esto quiere decir que se diferencia de otras lenguas porque tiene una gramática, un vocabulario y reglas propias.
2) Tiene escritura
3) Es el vehículo ideal de transmisión de la cultura
4) Ha desarrollado tradición literaria

Dialecto:

El **dialecto** se diferencia del lenguaje y la lengua al ser una variedad local o regional de una lengua que no ha alcanzado un grado suficiente de diferenciación respecto de la lengua de la cual procede;

Desde el punto de vista histórico, cualquier modalidad lingüística es un dialecto con respecto a aquella de la que proceda; así el Castellano, Catalán, Francés, etc. son dialectos del latín y éste a su vez, dialecto de una lengua primitiva. Grosjean, F. (2004).

2.2 NEUROLINGÜÍSTICA:

La neurolingüística es el área disciplinar dependiente de la neuroanatomía que se preocupa por la computación cerebral del lenguaje humano. Las principales áreas del cerebro que se encargan de procesar el lenguaje son:

- Área del lenguaje hablado: Área de Broca (No. 44) Hemisferio dominante.
- Área de comprensión del lenguaje hablado: Área de Wernicke. Corresponde a las áreas de Brodman No. 21, 22, 39 y 42. Lóbulo temporal izquierdo.

El núcleo de su interés es el estudio del lenguaje tanto durante los procesos de integración, normales, como de desintegración patológica, y establecer una relación con los mecanismos nerviosos encefálicos y más particularmente cerebrales.

Mediante la neurolingüística se puede saber si alguna de las áreas del lenguaje está fallando, si fuera así se descartaría la Dislalia evolutiva, funcional, auditiva y sería Dislalia orgánica que son producidas por una lesión en las áreas encargadas en el lenguaje.

2.3 HISTORIA DEL LENGUAJE:

Lorenzo, G. Longa, V. (2003), plantea que en el siglo XIV, el lenguaje ha sido estudiado por la historia pero solo considerando su origen y desarrollo mas no como un portador de cultura y de su papel de interacción con la sociedad y el hombre.

En el siglo XIX la escuela de lingüistas denominada "Neogramáticos" se interesó por la reconstrucción de las formas tempranas de Lenguas y formular leyes de la evolución lingüística.

Los estudiosos del siglo XIX, concebían a la lengua como un organismo que crece y se desarrolla a través de fases definidas y expresa los valores de la nación que lo habla, su interés era nacional y no social, se preocuparon por su estructura pero no por su uso. Lorenzo, G. & V.M. Longa (2003).

2.3.1. Historia social del lenguaje:

La propuesta de la Historia social del Lenguaje es el de agregar una dimensión social a la historia del lenguaje y una dimensión histórica al trabajo de la sociolingüística y de los etnógrafos del habla.

Los sociolingüistas se ocupan de las relaciones existentes entre el lenguaje y la sociedad. Emplearon la idea de variedad del lenguaje, llegando a 4 puntos o conclusiones aprovechables por los historiadores:

- Diferentes grupos sociales usan diferentes variedades de lengua.

- Los mismos individuos emplean diferentes variedades de lengua en diferentes situaciones.
- La lengua refleja la sociedad o cultura en que se la usa.
- La lengua modela la sociedad en la que se usa.

Respecto a la relación al origen del lenguaje se puede decir que:

Al parecer fue en la era de Neandertal cuando se inició el lenguaje, pero hasta la aparición del *Homo Sapiens* no se dio una evolución lingüística significativa.

- El origen del lenguaje fue producto de la necesidad del hombre primitivo para poder comunicarse y así transmitir lo que el pensamiento daba lugar, el hombre por su naturaleza y raciocinio necesita de la comunicación con los demás es por eso que el lenguaje solo puede tomar sentido en masa, por tanto para poder subsistir a las dificultades de la vida primitiva fue necesario utilizar algún tipo de lenguaje y he ahí. Pardal, C. (1995).

- Así, el lenguaje humano puede contar con 30.000 ó 40.000 años de existencia. No es posible saber si hubo una primera y única lengua ni cuáles fueron sus sonidos, gramática y léxico.

La lingüística histórica, que se encarga de descubrir y describir cómo, por qué y de qué manera surgieron las lenguas, apenas puede sugerir algunas hipótesis para explicar esta evolución.

2.3.2. Diferencia entre la neurolingüística y la teoría del lenguaje:

La neurolingüística es el área disciplinar dependiente de la neuroanatomía que se preocupa por la computación cerebral del lenguaje humano.

El núcleo de su interés es el estudio del lenguaje tanto durante los procesos de integración, normales, como de desintegración patológica, y establecer una relación con los mecanismos nerviosos encefálicos y más particularmente cerebrales.

En cambio las teorías del lenguaje, son un conjunto de de conceptos, definiciones a cerca de las distintas formas de la adquisición del lenguaje según algunos autores.

2.4. TEORÍAS DEL LENGUAJE:

2.4.1. Teoría ambientalista:

Skinner B. (1957). Refiere que esta teoría es la defendida por la corriente conductista, la cual afirma que el lenguaje es una capacidad adquirida más, que se adquiere por refuerzos ambientales.

La influencia más fuerte de la base biológica del lenguaje es que los niños/as de todo el mundo logran ciertos avances más o menos a la misma edad con algunas diferencias debido a la influencia ambiental.

Los niños/as se benefician cuando las personas (familiares, profesores/as, niños/as con más años, entre otros) los involucran en las conversaciones.

En definitiva, la influencia biológica y ambiental interactúa para producir el desarrollo del lenguaje. Los niños/as están biológicamente preparados para adquirir el lenguaje conforme interactúan con el medio.

2.4.2. Teoría nativista:

Son factores internos al sujeto, mentales o biológicos, defienden que el lenguaje es algo genético e innato, empiristas como por ejemplo los conductistas, que defienden que el lenguaje es algo cultural que depende de factores externos o adquiridos pero no innatos o genéticos, o interrelacionistas que defienden que es una mezcla de los dos.

Dichas teorías han pasado a constituir la base de muchas concepciones acerca del lenguaje, tanto a nivel clínico con las clasificaciones de trastornos del lenguaje como a nivel terapéutico con enfoques lingüísticos, cognitivos y del desarrollo.

2.4.3. Teoría innatista de Chomsky:

Chomsky, N. (1971). Postula que ésta teoría se encuentra dentro de la postura nativista y fue formulada por el psicolingüístico Chomsky a finales de los años cincuenta. En ella se postula que los principios del lenguaje son innatos y no aprendidos.

El lenguaje se adquiere porque los seres humanos están biológicamente programados para ello, sin importar el grado de complejidad de la lengua.

Para explicar su teoría *Chomsky* propone el concepto de Dispositivo para la adquisición del lenguaje (DAL), que sería como un procesador lingüístico innato donde hay grabado una gramática universal o el conocimiento de reglas presentes en todas las lenguas. Este dispositivo es capaz de recibir el input lingüístico y a partir de él derivar las reglas gramaticales universales.

Este input es muy imperfecto, sin embargo permite a los niños analizar la lengua que escuchan y extraer las reglas gramaticales para formar oraciones nuevas y bien

estructuradas. El DAL programa al cerebro para analizar el lenguaje escuchado y extraer sus reglas.

Según esto, los niños no necesitan ser sometidos a ningún aprendizaje para aprender su lengua, sino que esta se adquiere y se desarrolla basándose en un mecanismo de adquisición del lenguaje universal y específico para la raza humana.

El desarrollo del lenguaje está pre programado en cada individuo y comienza a desarrollarse inmediatamente al estar expuesto a la lengua nativa por lo que la exposición a la lengua que se utiliza en su entorno es el único requisito necesario para poner en funcionamiento el dispositivo innato y adquirir un lenguaje.

2.4.4 Teoría de Vigotsky o de las influencias socioculturales:

Vigotsky, L. S. (1977) enfatiza tanto los aspectos culturales del desarrollo como las influencias históricas. Para este autor la reciprocidad entre el individuo y la sociedad es muy importante, es en las influencias sociales que podemos buscar el desarrollo cognoscitivo y lingüístico. El habla es un producto social.

Vigotsky no solo examina el aspecto de las funciones desde el punto biológico, también cultural, tomando al lenguaje como una herramienta para el ser humano de comunicación social. Plantea que la palabra codifica la experiencia, la cual es producto del trabajo del hombre, la palabra se encuentra ligada a la acción y tiene un carácter simpráxico hasta transformarse en un sistema de códigos independientes de la acción. Para Vigotsky la palabra da la posibilidad de operar mentalmente los objetos, donde cada palabra cuenta con un significado específico para el contexto situacional.

Existen varias teorías sobre la adquisición del lenguaje Estas se pueden clasificar desde tres puntos de vista:

2.4.5. Teoría cognitiva: Piaget

Piaget J. (1984). Plantea una teoría genética y formal del conocimiento según la cual el niño debe dominar la estructura conceptual del mundo físico y social para adquirir el lenguaje.

En 1923 publica "El lenguaje y el pensamiento en el niño" donde establece la primacía del pensamiento. El lenguaje sería un producto de la inteligencia por lo que el desarrollo del lenguaje es el resultado del desarrollo cognitivo. Habla de un lenguaje egocéntrico en los niños pequeños pues estos hablan con ellos mismos a pesar de estar con más gente.

Según Piaget esto sería un reflejo del pensamiento egocéntrico del niño. Cuando el pensamiento deja de ser egocéntrico (descentralización cognitiva) aparece el lenguaje socializado o comunicativo.

A partir de los años setenta dentro de la teoría piagetiana se matizó esta postura y Cromer formuló la llamada hipótesis cognitiva débil: "somos capaces de manejar determinadas estructuras lingüísticas sólo cuando las habilidades cognitivas lo permiten.

Piaget destaca la prominencia racional del lenguaje y lo asume como uno de los diversos aspectos que integran la superestructura de la mente humana.

El lenguaje es visto como un instrumento de la capacidad cognoscitiva y afectiva del individuo, lo que indica que el conocimiento lingüístico que el niño posee depende de su conocimiento del mundo.

En los niños menores de 7 años sólo existe comprensión en la medida que se encuentren esquemas mentales idénticos y preexistentes tanto en el que explica como en el que escucha.

Después de los 7 u 8 años del niño, cuando comienza su verdadera vida social, comienza el verdadero lenguaje.

Las etapas según Piaget son las siguientes:

- **Etapa sensorio-motora (0 a 24 meses):** Se contempla la existencia de un período holofrástico, e incluso el final de la misma dada por las primeras manifestaciones simbólicas.

- **Etapa Pre operativa (2 a 7 años):** Los esquemas comienzan a ser simbolizados a través de palabras (habla telegráfica). La última parte de esta etapa supone el surgimiento de la socialización. El lenguaje alcanza un grado de desarrollo notorio. Aparición de las primeras oraciones complejas y uso fluido de los componentes verbales.

- **Etapa de Operaciones formales (12 a 15 años):** Surgen verdaderas reflexiones intuitivas acerca del lenguaje, juicios sobre aceptabilidad y/o gramaticalidad de oraciones tratándose de una intuición consciente.

2.5. EVOLUCIÓN DEL LENGUAJE EN EL NIÑO:

El lenguaje es la base de la comunicación humana y representa el auxiliar más importante para completar el desarrollo psíquico del hombre, por lo tanto es necesario que el niño se comunique usando un lenguaje adecuado. El desarrollo del lenguaje en el niño es un proceso de carácter biológico, dotado de leyes internas y con marcadas etapas de evolución. Cascante, G. (2002).

El hecho de señalar etapas significa que hay funciones o fenómenos que se establecen dentro de las mismas, pero nunca que dichas funciones terminen al iniciarse la etapa siguiente; todo lo contrario, cada una de estas etapas se perfecciona o deteriora a lo largo de toda la vida.

MESES	ETAPA
* de 0 a 9	* Conexión corporal-gestual
* de 9 a 18	* Comprensión-expresión del habla
* de 8 a 3 años	* Pensamiento concreto
* de 3 años a 6 años	* Interiorización del habla
* de 6 a 12 años	* Lecto-escritura
* más de 12 años	* Pensamiento formal

Fuente : Cascante, G

2.6. CARACTERÍSTICAS DE CADA ETAPA:

- ***1^{o} Etapa:*** durante la misma el pre-lenguaje está constituido por llanto, grito, vocalización (en los tres primeros meses), consonantizaciones (del 3 ^{o} al 6^{o} mes),

silabaciones (del 6º al 9º mes). Sin embargo esto tiene menos significación lingüística que las reacciones tónicas (actitudes) y las posturas del bebé.

Cuando el niño llora expresa su displacer con todo su cuerpo, a través de actitudes y posturas. Establece así un verdadero "diálogo corporal ", la conexión a través del cuerpo establecida en el mismo nacimiento se irá entrenando y perfeccionando más tarde hasta adquirir niveles de verdadero lenguaje gestual.

- **2º *Etapa:*** comienza a los 9 meses de vida y en ella el niño inicia, primero auto imitaciones auditivas y pasa luego a imitar el habla de los demás, tanto comprendiendo como sin comprender lo que imita. Sin embargo sus primeras palabras pronto responden a una significación común o generalizada.

- ***3º Etapa:*** entre los 18 y 36 meses de vida durante la cual se cumplen verdaderos "interiorizaciones" objetivas que forman el pensamiento concreto. Poco a poco a medida que se aproxima a los 3 años de edad, el niño inicia sus identificaciones entre pensamiento- lenguaje. Estas funciones nacidas separadamente, van a encontrar la "vía final común" por la que transitará conjuntamente el resto de la vida.

- ***4º Etapa:*** comienza y se desarrolla con rapidez entre los 3 y 6 años de vida. En la misma se constituye la "interiorización del habla", es decir que los elementos verbales que el niño habla, llegan a confundirse con el pensamiento. Psicológicamente la etapa egocéntrica favorece los soliloquios que le permita al niño pensar con palabras.

- ***5º Etapa:*** a partir de los 7 años, señala la adquisición del lenguaje leído y escrito en todas sus bases fundamentales y hasta el logro de un pensamiento formal.

En esta etapa se desarrollan las posibilidades de generalización, se establecen categorías y se llegan a las abstracciones superiores.

La alteración de cualquiera de estas etapas origina un mismo síndrome básico. Cuando la falla del lenguaje ocurre en la etapa de comprensión- expresión, es alcanzada parcialmente, pero hay fallas en la identificación del pensamiento lenguaje, hablamos de disfasia infantil.

Cuando la falla afecta al lenguaje leído- escrito hablamos de dislexia infantil. Estas deficiencias tienen características particulares y pueden presentarse de las formas más severas hasta las más leves.

Si las alteraciones no perturban directamente estas etapas fundamentales de la evolución del lenguaje, los procesos de entrenamiento o perfeccionamiento de las mismas, el síndrome reviste características propias y recibe distintos nombres: dislalias: disartrias, afasias, etc.

2.7. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL DESARROLLO EVOLUTIVO DEL LENGUAJE EN LA ETAPA DE EDUCACIÓN INFANTIL

Monfort, M. y Juárez A. (1987) señalan que existen diversas características en el desarrollo evolutivo del lenguaje, estas varían según las edades. A continuación se explicará dichas características.

2.7.1. Desarrollo del lenguaje en el primer año de vida (0 a 1 año):

1. Presencia del grito (provocado por estímulos internos - externos).

2. Reacciones elementales de orientación hacia los sonidos del medio (sobre la segunda semana de vida).

En el primer trimestre se observan las primeras manifestaciones verbales del niño en la medida en que surge el gorjeo (emisión sonora univocálica prolongada, espontánea o provocada por el adulto), unida a la presencia de gruñidos chasquidos, gritos.

3.- Surgimiento del complejo de animación (observable durante el tercer mes de vida).

Se acompaña de elementos sonoros, básicamente chasquidos, gruñidos y sonidos univocálicos. En ocasiones de una vocal seguida de una consonante

4.- Gorjeo, que aparece hacia mediados del primer trimestre, y se manifiesta también en el segundo. Ocasionalmente en etapas posteriores, emisión sonora semejante.

Hacia el segundo trimestre:

5.- Balbuceo, (repetición de sonidos espontáneos por el niño, al principio por combinación vocal – consonante, luego se combina con consonante – vocal).

A partir de este momento, la ejercitación sonora por el niño va a manifestarse de manera continua, ante una estimulación verbal u objetal, en la realización de movimientos e incluso en la inactividad. Es como si el lactante descubriera el lenguaje.

6.- Emisión de sonidos vocálicos al manipular objetos (y posteriormente al hacer movimientos gruesos: gatear, sentarse).

Hacia el tercer trimestre:

7.- Aparición del silabeo (balbuceo prolongado con predominio de sonidos constante – vocal, asociados fundamentalmente a los sonidos de las consonantes m, t y p.

8.- Repetición de sílabas relacionadas fonéticamente ante estimulación verbal del adulto, de manera frecuente pero no siempre.

9.- Surgimiento de reacciones motoras ante la estimulación gestual – verbal del adulto, asociadas a determinadas combinaciones de sonidos.

Hacia el cuarto trimestre:

10.- Repetición frecuente y fonéticamente relacionada ante estimulaciones verbales del adulto asociadas a sonidos vocálicos (a) (e).

11.- Comprensión de la palabra del adulto en el plano verbal, sin asociarse a la acción motora de apoyo, generalmente por la entonación de la misma y su estructura rítmico- melódica.

Esto determina la ejecución de una acción motora ante una orden verbal ("Dame", y el niño entrega); ("Busca", y el niño mira en dirección al objeto sin buscar o hace intentos de hacerlo).

El curso evolutivo de la emisión verbal del niño ha tenido en el primer año de vida la siguiente manifestación en términos generales:

- Gruñidos, chasquidos, gritos.
- Sonidos de una vocal seguida de una consonante (con aparición del balbuceo).
- Sonidos de una consonante seguida de una vocal (al surgir el silabeo). 0 Combinación vocal - consonante - vocal.
- Combinación de elementos anteriores en expresión oral prolongada.
- Relación sonido con objeto (onomatopéyico o verbal, generalmente incompleto).
- Repetición consciente de sonidos silábicos o bisilábicos (a veces con formas no correspondientes).
- Aparición de la primera palabra significativa, generalmente incompleta pero semánticamente correcta.
- Aparición de palabras de segundo - tercer grado de similitud. 0 Palabras de primer grado de similitud.

2.7.2. Caracterización del desarrollo del lenguaje en el segundo año de vida:

En esta edad se observa una particularidad no presente en el año anterior y que consiste en a manifestación de comportamientos verbales individuales que se apartan considerablemente de la norma, pero sin alcanzar un nivel de significación estadística.

Esto determina que existan niños que muestran un desarrollo verbal muy por encima de sus iguales, o algún tipo de manifestación verbal en períodos muy tempranos

comparados con el resto del grupo, pero no determinan la caracterización por ser poco numerosos.

Se mantiene la verbalización sonora como acompañante de la acción motora, que toma con frecuencia la condición de jerga (emisión incomprensible de sonidos concatenados).

1.- Ampliación de la comprensión léxico - semántica de la lengua que permite cumplimiento de órdenes por demanda verbal y responder a preguntas directas, siempre en tiempo presente (cresta a partir de los 1,5 años de edad).

La respuesta a preguntas está en estrecha relación con el tipo usual de estimulación, encontrándose reforzamiento de respuestas en sonidos onomatopéyicos en los primeros meses del año.

En el primer semestre se observan respuestas ininteligibles a las preguntas del adulto, y a partir de los 1.8 años son predominantemente silábicos. Estas preguntas siempre tienen que ser directas (dirigidas al propio niño) y en tiempo presente, pues no hay comprensión del tiempo pasado ni futuro.

2.- Surgimiento de frases simples (oraciones de dos-tres palabras), con dificultades morfológicas, sintácticas y gramaticales. Estas oraciones surgen hacia el final del segundo semestre y se concatenan con la posibilidad de responder a las preguntas del adulto.

2.7.3 Caracterización del desarrollo del lenguaje en el tercer año de vida (2 a 3 años):

Existe un aumento considerable del vocabulario y de las fiases de dos - tres palabras, la reducción progresiva de las palabras - frase, y el surgimiento y predominio de frases de más de 4 palabras.

1.- Asimilación de variados elementos morfológicos y gramaticales que permiten una comunicación asequible y comprensible.

Un análisis de las palabras de segundo grado de similitud muestra a la omisión de fonemas como la dislalia más significativa, básicamente en los sonidos /s/, */,/g/* y /n/ en ese orden, muy por encima del resto de los fonemas. También se observa con frecuencia la omisión de sílabas.

La sustitución de fonemas tiene una gama general no significativa, destacándose (1 por r), (t por s) y (g por r).

Se observa la incorporación de formas gramaticales diversas a las anteriormente presentes (sustantivo y verbo), entre las que se encuentra el artículo, adjetivos (particularmente demostrativos), pronombres y formas pronominales, adverbios (básicamente de lugar, y en menor frecuencia de tiempo), uso del posesivo, del genitivo y formas gramaticales diversas [de quién, para qué, por qué, entre otras], y su uso en la comunicación, pero con dificultades en la concordancia.

Hay aparición espontánea de la forma temporal en tiempo pasado simple y uso del futuro en presente ("voy a jugar") muy por encima del futuro simple ("jugaré"), ante la pregunta directa del adulto, y formas muy tempranas del imperativo. El presente continuado ("estoy comiendo") es poco usado.

2.- Surgimiento de preguntas por el propio niño en su contacto verbal, con respuestas de frases largas.

Este comportamiento se vuelve muy significativo a partir del segundo semestre, y surgen las primeras oraciones compuestas, básicamente descansando en la conjunción "y".

3.- Aparición de la conversación de tipo situacional o lenguaje situacional.

El lenguaje situacional (uso de oraciones simples que hacen comprensible el contenido de una conversación dentro del contexto).

4.- Identificación mediante el pronombre Yo y diferenciación y verbalización de su identidad.

El desarrollo evolutivo del lenguaje en estos tres años de vida, constituye la caracterización del mismo en la edad temprana, etapa de singular importancia, puesto que ya al final de la misma el niño es un ser que comunica y utiliza el lenguaje en sus acciones cognoscitivas, afectivas y de relación, a la vez que implica el inicio de su periodo sensitivo que aparentemente se extiende algo más allá de la infancia temprana.

La caracterización en la edad preescolar propiamente dicha, cuarto, quinto y sexto año de vida, a diferencia de las de la primera infancia, plantea la dificultad de no poder establecer una diferenciación etaria evolutiva muy definida, ya que la mayoría de las estructuras básicas de la lengua (fonético - fonológicas, léxico - semánticas y morfosintácticas) están ya presentes desde el cuarto año de vida y con particularidades

bastante perfiladas, y lo que se observa es una progresiva complejidad de las mismas con el incremento de edad.

Inclusive, es típico en la manifestación de los diferentes componentes que permiten una cierta caracterización del año de vida, la presencia simultánea de diversas estructuras sin una gradación evolutiva secuencial bien diferenciadora, por lo que puede ser insustancial en ocasiones el orden cronológico en que han de caracterizarse los logros que se van denotando en el desarrollo del lenguaje.

2.7.4 Caracterización del desarrollo del lenguaje en el cuarto año de vida (3 a 4 años):

La explosión del lenguaje, característica del año de vida anterior, permite una mayor ampliación del vocabulario, con presencia de oraciones compuestas más complejas y que van a determinar la posibilidad de una mayor expresión oral y una comunicación más amplia del niño.

1. Dominio del tiempo presente (simple y condicional), con dificultad gramatical ocasional. Uso amplio del pasado simple, que permite relato de vivencias en pasado, con oraciones cortas y sencillas. Utilización del futuro, presente de carácter inmediato o cercano.

   El uso de los tiempos básicos no es semejante, aunque en su conversación el niño ya se expresa en los tres fundamentales, pasado - presente - futuro.

2. Verbalización del establecimiento incipiente de la relación causa - efecto.

3.- Conversación de tipo situacional, con elementos contextuales, fundamentalmente relacionado con vivencias personales.

4.- Uso apropiado de las relaciones de lugar, no así de las temporales.

La mayoría de los adverbios de lugar son utilizados de manera correcta por el niño, aunque algunos no sean totalmente dominados. No obstante, aunque usa las palabras que designan relaciones temporales "hoy", "mañana o ayer", "día - tarde - noche", y en ocasiones dice algún día de la semana (particularmente el domingo), existe confusión notoria en su utilización y dificultad muy marcada en explicarlo conceptualmente, o descritas por elementos no esenciales o comunes "es de mañana porque es de día", "De tarde yo juego", etc. Solo la relación día - noche es definida, especialmente por sus acciones más relevantes, jugar, pasear, dormir, entre otras.

5.- Identificación y diferenciación por su nombre propio, agrega un apellido ante la pregunta del adulto.

2.7.5 Caracterización del desarrollo del lenguaje en el quinto año de vida (4 a 5 años):

El quinto año de vida parece ser un año de transición en el desarrollo del lenguaje en la edad preescolar, pues lo que generalmente se destaca es una mayor complejidad de las estructuras básicas ya adquiridas o una mayor calidad de los logros previamente manifestados, como sucede con la conversación de tipo contextual, siendo su principal y significativo aporte el surgimiento del lenguaje interno, no observable objetivamente en el año precedente.

1.- Surgimiento del lenguaje para sí y del lenguaje interno:

La presencia del lenguaje para sí, probablemente como primera manifestación del lenguaje interno se observa principalmente en la realización de las tareas cognoscitivas en las que el niño se concentra profundamente y con cierta frecuencia emite expresiones audibles y sonidos bajos dirigiendo la acción que efectúa, señalamientos que en otras ocasiones se concretan en micro movimientos de los labios.

2.- Identificación propia bien diferenciada, uso del nombre y un apellido:

La propia identificación es plena, incluso cuando hay referencia en tercera persona.

El reconocimiento de los demás está fundamentalmente determinado por los nexos El dominio de los tiempos permite el relato de vivencias con complejidades gramaticales y diferenciación secuencial dentro de un mismo caso temporal "El sábado por la mañana voy a ir a Jalisco Park y luego, en la tarde iré a pasear con mi mamá y volver por la noche" solo ocasionalmente se observan dificultades en algunos niños en el futuro mediato.

3.- Aparición del sentido de la lengua, generalizaciones idiomáticas empíricas y de carácter no consciente:

Por primera vez en el curso del desarrollo evolutivo del lenguaje éste cobra para el niño un "sentido" como tal. Hasta este momento la lengua era consustancial en su vida y el niño no se percataba de su existencia.

Ahora, al darse el sentido de la lengua, se percata de los errores en el habla de los demás y los critica (aunque no sepa a ciencia cierta por qué), a la vez que transforma y

crea nuevas palabras en sus juegos. El surgimiento de este sentido de la lengua permite a su vez al niño la utilización frecuente del lenguaje coloquial, que usa en su atribución correcta y consciente de que no es lo más apropiado en su expresión oral.

4.- Conversación contextúa compleja:

Como consecuencia del dominio gramatical, una considerable ampliación del vocabulario y el surgimiento del sentido de la lengua, el niño es capaz de conversar en cualquier caso temporal, con frases largas y complejas, con un lenguaje lógico, ordenado y coherente. La memoria verbal con significado es más amplia, lo que permite la repetición de cuentos y poesías íntegras, de relativa longitud, siendo capaz de crear un relato de su cosecha, introduciendo elementos conocidos y repetir adivinanzas y trabalenguas muy simples.

5.- Verbalización del establecimiento de relaciones causa - efectos complejos:

En este año de vida los niños establecen y verbalizan relaciones más complejas y mediatas, como por ejemplo "El sol seca el agua porque, aunque está lejos es muy caliente", "si no me como la comida me pongo flaco y me muero, porque para vivir hay que comer y tomar agua", entre otras, indicando que los anexos de causa y efecto son comprendidos y aplicables a cuestiones no directa y perceptiblemente relacionadas.

6.- Identificación propia bien consolidada y de los demás respecto a sí, uso del nombre y dos apellidos:

La identificación como persona individual es plena hacia finales de este año de vida, con dominio de las relaciones de parentesco y de su identificación en el grupo social de iguales

2.7.6. Desarrollo integral del niño de seis años:

Existen determinadas áreas principales: físicas (del cuerpo), sociales (las relaciones con los demás), emotivas (los sentimientos), e intelectuales (pensamiento y lenguaje). Todos los niños de esta edad son diferentes que llegan a las distintas etapas a momentos distintos.

El desarrollo físico

- El crecimiento de los niños a esta edad es lento pero consistente.
- Desaparecen los dientes de leche. Emergen los primeros molares permanentes.
- Puede sufrir de oídos: otitis.
- Puede tener problemas con la nariz y con la garganta: anginas, faringitis.
- Propensión a enfermedades infecciosas.
- Suele adelgazar; lo importantes es que coma bien y esté activo.
- Reacciona con su cuerpo: atraviesa todas las emociones y pasa del llanto a la risa, de la serenidad a la violencia, del cariño a la indiferencia con mucha facilidad.

Suele ser muy activo. Necesita saltar, correr, resbalarse, caerse, mancharse y romperse la ropa.

El desarrollo motor:

A los niños les gusta dar saltos, brincos, correr, pararse sobre las cabezas y bailar al compás de la música.

- Muchos niños tienen un buen sentido del balance. Se pueden parar sobre una sola pierna y caminar sobre una barra de balance.
- Pueden atrapar pelotas pequeñas.
- Aprenden a amarrarse los cordones de los zapatos.
- Pueden manejar botones y braguetas.
- Utilizan herramientas y utensilios correctamente.

- Les gusta hacer maromas.
- Pueden copiar diseños y figuras (incluyendo letras y números)

El desarrollo social y emotivo:

- Muchos niños tienen un mejor amigo y un enemigo.
- Les gusta tener compañeros de juego del mismo sexo.
- Juegan bien en grupos, pero de vez en cuando necesitan jugar solos.
- No les gusta la crítica o el no triunfar.

- Piensan en ellos mismos más que en otras personas hasta la edad de **7** u 8 años.
- Pueden prestar ayuda en tareas sencillas.
- Pueden gozar de cuidar y de jugar con niños más pequeños.
- Tienen mucha necesidad de cariño y atención de sus padres.
- Para ellos, algo "bueno" o "malo" es lo que tú, sus profesores, y sus padres aprueban o desaprueban. A esta edad comienzan a desarrollar valores éticos como la honestidad.
- Pueden enojarse cuando se les critica, si ignoramos su trabajo o comportamiento.
- Comienzan a preocuparse por los sentimientos y necesidades de los demás.

- Comienzan a desarrollar un sentido del humor y gozan de rimas, canciones y adivinanzas.

El desarrollo intelectual:

- A esta edad comienzan a hablar y a expresar sus ideas. Esto es importante para tener éxito en la escuela.
- Mientras juegan, practican el lenguaje que aprenden en la escuela.
- Hablan entre sí sobre ellos mismos y sus familias.
- La mayoría demuestra una viva imaginación. Al hablar entre sí, sus historias parecen ser muy reales.
- Pueden prestar atención por más tiempo. Pueden seguir con mayor concentración el hilo de una narración.
- Comienzan a comprender la hora y los días de la semana.
- Presentan un pensamiento Pre-operatorio. Se maneja desde el plano intuitivo, siendo capaz de fijar su atención sobre una limitada cantidad de información y siempre desde un punto de vista egocéntrico; donde el punto de vista solo es el suyo; creyendo que todo el mundo ve lo mismo que él.
- No comprenden lo abstracto.
- Comienzan a internalizar normas, patrones de conducta y comunicación.
- Manifiestan necesidad de apoyo, dependencia.

El desarrollo cognitivo:

La creciente facilidad que el preescolar adquiere para manejar el lenguaje y las ideas le permite formar su propia visión del mundo, a menudo sorprendiendo a los que lo rodean. Desarrolla su capacidad para utilizar símbolos en pensamientos y acciones y

comienza a manejar conceptos como edad, tiempo, espacio. Sin embargo, aún no logra separar completamente lo real de lo irreal y su lenguaje es básicamente egocéntrico. Todavía le cuesta aceptar el punto de vista de otra persona. Piaget, quien es uno de los estudiosos más importantes del desarrollo cognitivo, plantea que esta es la etapa del pensamiento pre operacional es decir, la etapa en la cual se empiezan a utilizar los símbolos y el pensamiento se hace más flexible.

La función simbólica se manifiesta a través del lenguaje, la imitación diferida y el juego simbólico. En esta etapa, los niños comienzan a entender identidades, funciones y algunos aspectos de clases y relaciones, pero todo se ve limitado por el egocentrismo.

2.7.7 Desarrollo integral del niño de siete años:

El desarrollo físico: Algunas engordan un poco mientras aprenden a equilibrar los alimentos que comen. Se ponen más vanidosas y le dan más importancia a la ropa.

- El niño tiene mucha energía.
- Su coordinación sigue mejorando, pudiendo escribir, manipular mejor los objetos.
- Sigue teniendo un corto lapso de atención, es observador.
- Generalmente hace mucho ruido, necesita actividades que involucren acción. El crecimiento es lento.

El desarrollo social y emotivo:

Los niños de esta edad quieren hacer las cosas por si solos y para ellos mismos. Sin embargo, deben tener disponible a adultos que los ayuden cuando pidan ayuda o cuando esta sea necesaria.

Los niños de esta edad y del mismo sexo se ayudan a sí mismos. Necesitan:

- Entretenimiento jugando juntos,
- Aprender mediante la observación y la conversación.
- Ayuda en los momentos difíciles,
- Ayuda para expresar (o comprender) lo que sienten
- Los niños necesitan tener reglas, limites fijos y ayuda para resolver problemas.
- Ellos necesitan ayuda para resolver problemas.
- Están comenzando a comprender el punto de vista de los demás, pero aun tienen dificultades para comprender los *sentimientos y* las necesidades de otros.
- Muchos necesitan ayuda para expresar sus emociones de manera apropiada cuando están enojados o preocupados.
- Más que críticas, necesitan amor, cariño, atención y aprobación de sus padres y de los demás.

El desarrollo intelectual:

- A esta edad tienen cada vez mejor *memoria* y prestan más atención a lo que se les dice. Expresan y hablan de sus sentimientos con mayor rapidez.
- Las cosas tienden a ser en blanco y negro, buenas o malas, divertidas o aburridas. Muy pocas veces se definen en término medio.
- A esta edad están aprendiendo a planear con anticipación y a considerar lo que están haciendo.
- Siguen pensando mucho en sí mismos, aunque ya comienzan a pensar en los otros.
- Con frecuencia se rehúsan aceptar reglas que no fueron establecidas por ellos.

- El pensamiento es Operativo Concreto, los niños están ligados todavía a sus experiencias concretas necesitando manipular objetos para ayudar a su proceso de entendimiento; se interesan en la clasificación de objetos. Pueden resolver problemas, pero únicamente con conocimientos que han adquirido.

2.8 ANATOMÍA DEL LENGUAJE:

2.8.1. Anatomía de los órganos fonoarticulatorios:

Estos órganos son de gran importancia para la emisión y la comprensión de lo que es la voz, de lo que es el habla y de lo que es el lenguaje.

Los órganos fonoarticulatorios son básicamente 5: **la laringe, la faringe, las fosas nasales, las fauces** y **la boca.** De todos ellos la laringe es la más importante en cuanto a la producción de voz, así de las tres cualidades acústicas que tiene la voz el tono y la intensidad dependen fundamentalmente de la laringe, sin embargo el timbre depende de todos ellos. Masson J.A. (1999).

El timbre es el que le da calidad a la voz y además permite distinguir la voz de unas personas a otras. Además de esta función de los órganos fonoarticulatorios muchos de ellos presentan otras funciones que no dejan de ser igual de importantes, sobre todo en lo que se refiere a los procesos de respiración y digestión. Huche, F. y Allali, A., (1999).

La Laringe, es una parte del sistema respiratorio y el principal órgano fónico. Recibe el aire espirado, modifica su caudal de paso y lo hace vibrar, para ello posee un sistema muscular muy complejo y una secreción mucosa muy importante, además de las

cuerdas vocales que vibran para producir la voz de manera distinta en cada individuo. La importancia de la musculatura en la laringe viene determinada por el hecho de que cualquier trastorno en la formación del músculo provoca una disfonía total. Huche, F. y Allali, A., (1999).

La Faringe, está situada en un punto de cauce respiratorio digestivo, comunicándose con el esófago, laringe, fosas nasales y boca. Participa tanto en la respiración como en la digestión.

Recibe la columna de aire que sale de la laringe y como al igual que la laringe está formada por una estructura musculosa a través de la contracción muscular puede cambiar la forma, posición y el volumen. Interviene en la resonancia y en la articulación de la voz. Huche, F. y Allali, A., (1999).

Las Fosas Nasales, son dos cavidades que comunican con el exterior a través de los orificios nasales. Actúan como un punto de entrada en el proceso de respiración. Se sitúan en la parte superior de la boca, por detrás comunican con la faringe y además de introducir el aire en el sistema respiratorio intervienen purificando este aire de partículas, calientan el aire y también intervienen en la resonancia y en el timbre de la voz. No tienen capacidad articulatoria.

Las Fauces, son las zonas que existen de paso entre la boca y la faringe. Están delimitados por varias estructuras musculares, como por ejemplo el paladar blando y la parte posterior de la lengua. Actúan fundamentalmente en el proceso de deglución, ya que se cierra como un esfínter cuando el bolo alimenticio pasa a la faringe e impide que este retorne. Huche, F. y Allali, A., (1999).

La Cavidad Bucal, es un órgano resonador y además posee estructuras muy importantes para la articulación del habla, de forma que el aire espirado por los pulmones pasa por la laringe, llega a la faringe y a las fauces y termina en la boca, donde se somete a vibraciones, interrupciones y escapes, convirtiendo los sonidos en algo que tenga significado fonético.

Todas las estructuras bucales están relacionadas con el habla, ya que incluso un fallo en las glándulas salivales podría desencadenar en un problema a la hora de hablar por la sequedad de la boca. Huche, F. y Allali, A., (1999).

De las estructuras que existen en la boca las más importantes que intervienen en la articulación del habla son: la lengua, el paladar, los dientes, los labios, la mandíbula y toda musculatura facial.

2.9. MODO EN QUE SE PRODUCE EL LENGUAJE ORAL:

El lenguaje oral junto con la voz y el habla son el medio fundamental de comunicación humana que permiten al individuo expresar y comprender ideas, pensamientos, sentimientos, conocimientos y actividades. El lenguaje hablado es un resultado del proceso de imitación y maduración a través de la riqueza de estímulos que existen en el ambiente.

Para la elaboración del lenguaje oral existen mecanismos neurológicos y fisiológicos que intervienen en el control del lenguaje por lo cual es necesaria una maduración de distintas áreas como ser:

- **Organización integral:** Esta se refiere al conocimiento del yo corporal y de la imagen de sí mismo.

- **Fonación:** La fonación es una función esencial para la relación de la persona y está realizada por todo un conjunto funcional. Este conjunto comienza su función desde el nacimiento y una vez desarrollado, llega a la producción de la voz que es el soporte de la palabra.También es considerada como el trabajo muscular transformado en voz y palabra. Es precisamente con ella que se logrará la comunicación verbal. Miretti, M. (2003)

  El objetivo último de la fonación es la articulación de palabras, a través del proceso por el cual se modifica la corriente de aire procedente de los pulmones y la laringe en las cavidades supraglóticas como consecuencia de los cambios de volumen y de forma de estas cavidades. Miretti, M. (2003)

- **Articulación:** Posición adoptada conjuntamente por los órganos de la fonación (lengua, paladar, dientes, labios) en el momento de producir un sonido. Dale, P., (1980).

- **Respiración:** Es el proceso mediante el cual existe un intercambio gaseoso en los pulmones o en los tejidos del organismo, así las células necesitan oxígenos y desprenden dióxido de carbono, que consigue y desecha a la sangre.

  A su vez es un proceso que se lleva a cabo por todos los órganos que forman el sistema respiratorio y este sistema participa en 2 funciones fundamentales del ser humano, que son : la respiración y la emisión de la voz.

En relación con la emisión de la voz los pulmones forman parte de los órganos fuelle de la voz, pues proporcionan el material necesario para la producción del sonido, que es una columna de aire fónico que choca contra las cuerdas vocales haciéndolas vibrar.

En cuanto a la función respiratoria hay que distinguir entre 2 conceptos fundamentales, que son el de respiración propiamente dicha y el de ventilación. Scivetti, A y Garraza, A (1997).

2.10. TRASTORNOS DEL LENGUAJE:

El trastorno del lenguaje es una disfunción específica en el desarrollo normal de la expresión y comprensión del lenguaje. Dentro de los trastornos del lenguaje esta la Dislalia que es la más común en los niños/as, y es la que se expondrá a continuación.

2.10.1. Dislalia:

Este término ha sido estudiado desde la edad antigua hasta la edad moderna; donde dieron una gran importancia a esta problemática puesto que es un trastorno que se puede ver en los niños dentro del desenvolvimiento de su etapa escolar.

Entre las definiciones más sobresalientes están: "Se define a la Dislalia como un Trastorno del lenguaje, es decir que existe un lenguaje lento, limitado o desviado" (Dabbah, 1994).

Independientemente Serón y Aguilar (1992) muestran un enfoque más actualizado plantean como una "alteración producida en la articulación de los fonemas, este puede darse por ausencia o alteración de alguno de ellos".

Existen también otras visiones, perspectivas que nos dan a conocer el significado de este término el cual diferencia a la dislalia de la alafia, es decir, sin lenguaje. Pascual García, P. (1992)

Después de haber analizado algunos conceptos del Trastorno de la Dislalia para esta investigación se utilizará como definición de este término el enfoque de Mendoza, E. (2001), puesto que este engloba un panorama general y una mayor identificación de este concepto permitiéndonos tener un mejor entendimiento y claridad de esta definición; siendo así que este autor afirma que la Dislalia es considerada como un trastorno que implica una dificultad en la producción de los sonidos articulados.

2.10.2. Etiología de la dislalia:

La causa no suele ser única, sino una combinación de unos cuantos factores que inciden en el niño. Suele deberse a una inmadurez del sujeto que impide un funcionamiento adecuado de los órganos que intervienen en la articulación del lenguaje. Nieto Herrera, M. (1990). Las causas más comunes de mayor a menor frecuencia son:

- **Escasa habilidad motora:** Existe una relación directa entre el grado de retraso motor y el grado de retraso del habla. Los defectos van desapareciendo al tiempo que adquiere mayor habilidad en las destrezas motoras finas. Nieto Herrera, M. (1990).

- **Dificultades respiratorias:** Por la relación que tiene la función respiratoria con la realización del acto de la fonación y la articulación del lenguaje.

Las dificultades o anomalías en esta función pueden estar en parte alterando la pronunciación de la palabra y creando distorsiones en los sonidos por una salida anómala del aire fonador, principalmente en los fonemas fricativos. Nieto Herrera, M. (1990).

- **Dificultades en la percepción espacio–temporal:** El niño debe ser capaz de percibir los movimientos implicados en los sonidos y captar los matices que los distinguen. Si esto falla, falta por desarrollar la capacidad perceptiva. Nieto Herrera, M. (1990).

- **Falta de comprensión o discriminación auditiva:** Constituye junto con la escasa habilidad motriz, una de las principales causas de las dislalias funcionales, sobre todo en aquellas en las que destaca el trastorno fonológico. Nieto Herrera, M. (1990) afirma que hay niños que oyendo bien, analizan o integran mal los fonemas correctos que oyen, al tener dificultades para la discriminación acústica de los fonemas con incapacidad para diferenciar unos de otros.

- **Factores psicológicos:** Cualquier trastorno de tipo afectivo (falta de cariño, inadaptación familiar, celos, un hermano pequeño, etc.) puede incidir sobre el lenguaje del niño haciendo que quede fijado en etapas anteriores, impidiendo una normal evolución en su desarrollo.

  En estos casos falta o está perturbada la necesidad emocional de comunicarse, que es un elemento básico para el desarrollo del habla en el niño. Nieto Herrera, M. (1990).

- **Factores ambientales:** El ambiente en el que se desarrolla un niño junto con sus capacidades personales irá determinando su desarrollo y maduración.

Las situaciones ambientales que más negativamente pueden influir en un mal desarrollo lingüístico son: carencia de un ambiente familiar (centros de acogida.), bajo nivel cultural (fluidez de vocabulario, de expresión, modo de articulación), bilingüismo mal integrado, sobreprotección, desequilibrio o desunión familiar, etc. Nieto Herrera, M. (1990).

- **Factores hereditarios:** Puede existir una predisposición al trastorno articulatorio que estará reforzado por la imitación de los errores que cometen los familiares al hablar.
- **Factores intelectuales:** La deficiencia intelectual presenta como síntoma, en muchas ocasiones, una alteración en el lenguaje con dificultades para su articulación.
- La dislalia será igualmente tratada pero sin perder de vista que aparece enmarcada dentro de problemas más complejos y que las posibilidades de reeducación estarán condicionadas por la capacidad del sujeto. Nieto Herrera, M. (1990).

2.11. CLASIFICACIÓN:

La dislalia se clasifica en 4: Evolutiva, funcional, audiógena y orgánica.

2.11.1. Dislalia evolutiva:

Corresponde a una fase del desarrollo infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, a causa de ello repite las palabras de forma incorrecta desde el punto de vista fonético. Dentro de una evolución normal en la

maduración del niño, estas dificultades se van superando y sólo persiste más allá de los cuatro o cinco años, se puede considerar como patológicas. Gallego Ortega, J (2000).

2.11.2. Dislalia funcional:

Es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/,/l/, /s/, /z/ y /ch/. Gallego Ortega, J (2000). Las causas pueden ser las siguientes:

- Escasa habilidad motora de los órganos articulatorios
- Dificultades en la percepción del espacio y el tiempo.
- Falta de comprensión o discriminación auditiva.
- Factores psicológicos (pueden ser causados por celos tras el nacimiento de algún hermano, la sobreprotección).
- Factores ambientales.
- Factores hereditarios.
- Deficiencia intelectual.

2.11.3. Dislalia auditiva:

Esta alteración en la articulación es producida por una audición defectuosa provocando la dificultad para reconocer y reproducir sonidos que ofrezcan entre sí una semejanza, al faltarle la capacidad de diferenciación auditiva, dificultando la pérdida auditiva en menor o mayor grado la adquisición y el desarrollo del lenguaje, el aprendizaje de conocimientos escolares, trastorna la afectividad y altera el comportamiento. Gallego Ortega, J. (2000).

2.11.4. Dislalia orgánica:

Son aquellos trastornos de la articulación que están motivados por alteraciones orgánicas.

Según Gallego Ortega, J. (2000) la dislalia orgánica puede ser de dos tipos:

- Disartria, recibe este nombre cuando el niño es incapaz de articular un fonema o grupo de fonemas debido a una lesión en las áreas encargadas en el lenguaje.
- Disglosia, la alteración afecta a los órganos del habla por anomalías anatómicas o malformaciones en los órganos del lenguaje son siempre causa de defectos de pronunciación.

Sus causas están en malformaciones congénitas en su mayor parte, pero también pueden ser ocasionadas por parálisis periféricas, traumatismos, trastornos del crecimiento. Gallego Ortega, J. (2000).

Estas alteraciones pueden estar localizadas en los labios, lengua, paladar óseo o blando, dientes, maxilares o fosas nasales, pero en cualquier caso impedirán al niño una articulación correcta de algunos fonemas.

2.12. ERRORES CARACTERÍSTICOS DE LA DISLALIA:

Busto Barcos, M.C. (1998) menciona que al examinar las dislalias se pueden encontrar los siguientes casos:

Errores de sustitución Errores de omisión Errores de inserción Errores de distorsión

2.12.1. Errores de sustitución:

Los errores de sustitución de fonemas se presentan cuando el niño al no poder reproducir determinado fonema, por lo general, lo sustituye por el fonema más cercano en cuanto al punto de articulación por ejemplo pronunciará "cato x gato".

Pueden producirse también sustituciones de fonemas por otros parecidos auditivamente en cuanto al modo de articulación por ejemplo: el niño pronunciará "tomo x como"

2.12.2. Errores de omisión:

Los errores de omisión de fonemas se presentan cuando el niño, al no poder reproducir un fonema, lo omite. Este error es notable en los sinfones, (grupos consonánticos o compuestos como pr, br, cr, el, etc.). El niño, al no poder pronunciar la compuesta, la omite. Por ejemplo pronunciará "pato x plato" y "vede x verde".

2.12.3. Errores de inserción:

Los errores de inserción son aquellos en los que el niño agrega otro fonema que pueda servir de apoyo para el fonema correcto. Por ejemplo dirá "aratón x ratón" o dirá "drosa x rosa".

2.12.4. Errores de distorsión:

Los errores de distorsión de fonemas se presentan por una imperfecta posición de los órganos o por falta de coordinación del soplo espiratorio con la articulación y la

fonación. Cuando existe este error se produce un sonido aproximado al del fonema que se quiere emitir, por ejemplo "pashayo x payaso"

2.13. TALLER:

2.13.1. Definición:

Es una metodología de trabajo en la que se integran la teoría y la práctica. Se caracteriza por la investigación, el descubrimiento científico y el trabajo en equipo que, en su aspecto externo de material especializado acorde con el tema tratado teniendo como fin la elaboración de un producto tangible. Un taller es también una sesión de entrenamiento o guía de varios días de duración. Se enfatiza en la solución de problemas, capacitación, y requiere la participación de los asistentes.

Según Álvarez de Zayas, C. (1999). un taller consiste en la reunión de un grupo de personas que desarrollan funciones o papeles comunes o similares, para estudiar y analizar problemas y producir soluciones de conjunto, esta combina actividades tales como trabajo de grupo, sesiones generales, elaboración y presentación de actas e informes, organización y ejecución de trabajos en comisiones, investigaciones y preparación de documentos.

Se basa principalmente en la actividad constructiva del participante. Es un modo de organizar la actividad que favorece la participación y propicia que se comparta en el grupo lo aprendido individualmente, estimulando las relaciones horizontales en el seno del mismo. Álvarez de Zayas, C. (1999).

El taller es un modo de organizar la actividad que favorece la iniciativa de los participantes para buscar soluciones a las interrogantes planteadas en los aprendizajes propuestos, estimulando el desarrollo de su creatividad.

2.13.2. Tipos de taller:

Existen 3 tipos de talleres:

2.13.2.1. Taller lúdico:

La metodología de este tipo de taller, es reconocer a la lúdica como una parte esencial en la vida del ser humano, no es una ciencia ni una disciplina; es una actitud o predisposición frente a la vida. La lúdica se da en espacios cotidianos, reales. En este taller se produce el disfrute, el gozo, el placer, distensión, relajamiento, mediante el juego y una serie de actitudes imaginarias como el sentido del humor, el arte, etc.

El taller lúdico potencia procesos de creatividad, se entienden modelos de equidad, solidaridad, comunicación, etc. En este se produce un intercambio positivo de emociones. Álvarez de Zayas, C. (1999).

2.13.2.2. Taller vivencial:

En este taller, se producen aprendizajes vivenciales relacionados con su propia vida. Se envuelve al participante en actividades específicas, estas son analizadas de manera crítica; donde se extraen las emociones llegando así a las conclusiones.

Es vivencial, cuando la actividad de reflexión se acompaña de emociones que surgen de la experiencia de la propia vida y la de los otros. Álvarez de Zayas, C. (1999).

2.13.2.3. Taller lúdico vivencial:

Es una actividad de reflexión de la vida propia acompañada de emociones mediante un intercambio de afecto; y es lúdico por que promueve y desencadena emociones positivas. Álvarez de Zayas, C. (1999).

2.14. LÚDICA

2.14.1. Definición de la lúdica:

La lúdica como actitud de vida busca la positividad, produciendo beneficios biológicos, psicológicos, sociales y espirituales entre otros, busca un hombre hacia la integralidad de Ser: sentir, pensar y actuar en un constante proyecto de mejorar sus condiciones de vida. Jiménez. C (2000).

Para hablar de lúdica no podemos referirnos exclusivamente a recreación, juego, tiempo libre o como personalmente lo llamo Tiempo Disponible, ocio, deporte, etc., va mucho más allá, trascendiendo al mundo cotidiano y sus labores.

Y si lo lúdico no se restringe a uno sólo de los anteriores aspectos, podemos ofrecer que lo lúdico se tiene en todo momento y en cada uno de esos momentos el hombre se desarrolla como Ser: expresado en el saber, pensar, sentir y hacer que se convierten en actitudes cotidianas, bien o mal desarrolladas, en virtud de una misma realidad social, que genera derrumbamiento o construcción de proyectos de vida.

Si entendemos esta lúdica, se comprenderá que lúdica puede ser un concepto más amplio:

Un vivir y desarrollo constante, creación y relación con uno, con el otro y con el entorno, con una metodología positiva y prospectiva que implique una mirada real del contexto, partiendo de una forma participativa para generar responsabilidad social, principio ciudadano del ser: dar y recibir para generar actitudes de VIDA. Esta lúdica cotidiana debe ser voluntaria y personal, necesita del querer hacer, tanto motriz como cognitivamente. Jiménez. C (2000).

2.15. MODELO DE INTERVENCIÓN DE LA LÚDICA:

Basados en el constructivismo, donde el conocimiento se adquiere interactuando con el entorno y la pedagogía activa que aborda el saber de forma más práctica, exploratoria e innovadora se construye el **Modelo Lúdico.**

Partimos desde el juego o acción expresiva como estrategia y medio por excelencia para motivar al niño (a), joven y adulto. Este juego o acción en su forma primaria, libre, espontánea y sin intención más que el goce, pasa a ser más elaborado e intencionado hacia el logro de un objetivo específico, convirtiéndose en una Técnica Recreativa.

Este proceso genera una dinámica o reacción, donde se materializa el resultado de la técnica, originando un proceso de reflexión o conciencia que posibilita en el ser humano un **Sentir, Pensar, Actuar y Querer**. Jiménez. C (2000).

Situaciones reales desde cada contexto, generando desde allí proyecciones a la vida cotidiana de cada niño, joven y adulto y llegar desde el ser a un hombre integro.

En síntesis, la capacidad lúdica es la que permite al individuo la comunicación y el desarrollo de la creatividad.

"La actitud lúdica es una característica de la personalidad creativa, del pensamiento creativo", es la capacidad de aprender jugando, dice Erika Landau. Las reglas y parámetros que surgen en la actividad lúdica configuran los modelos de comunicación intrapersonal e interpersonal que orientarán las relaciones con nosotros mismos y con los demás en el transcurso de nuestra vida. Jiménez. C (2000).

El término Lúdica proviene del latín *ludus,* Lúdica/co dícese de lo perteneciente o relativo al juego. El juego es lúdico, pero no todo lo lúdico es juego.

La lúdica se entiende como una dimensión del desarrollo de los individuos, siendo parte constitutiva del ser humano.

El concepto de lúdica es tan amplio como complejo, pues se refiere a la necesidad del ser humano, de comunicarse, de sentir, expresarse y producir en los seres humanos una serie de emociones orientadas hacia el entretenimiento, la diversión, el esparcimiento, que nos llevan a gozar, reír, gritar e inclusive llorar en una verdadera fuente generadora de emociones.

Por otra parte fomenta el desarrollo psico-social, la conformación de la personalidad, evidencia valores, puede orientarse a la adquisición de saberes, encerrando una amplia gama de actividades donde interactúan el placer, el gozo, la creatividad y el conocimiento.

Existen tres categorías que condicionan el concepto de lo lúdico: la necesidad, la actividad y el placer. Jiménez. C (2000)

- La **necesidad ludica** es la inevitabilidad, la urgencia irresistible de ejecutar, bajo un impulso vital, acciones de forma libre **y** espontánea como manifestación del movimiento dialéctico en pos del desarrollo.

- La **actividad ludica** es la acción misma, dirigida conscientemente a la liberación voluntaria del impulso vital generado por la necesidad.

- El **placer ludico** es el bienestar, la consecuencia estimuladora del desarrollo, alcanzada durante la satisfacción de la necesidad a través de la actividad.

La necesidad ludica, como mecanismo del desarrollo humano, surge en la cuna y no desaparece a lo ¡largo de la vida.

Si en la infancia el juego contribuye a la formación física e intelectual, durante la adolescencia, la juventud y la adultez, tiene como misión esencial reafirmar aspectos que definen la personalidad y la posibilidad de enfrentar y resolver los retos que plantea la vida. Esto es: el desarrollo de aptitudes para aplicar estrategias de pensamiento lógico, táctico y creativo con las que salir adelante frente a cualquier situación, el fortalecimiento de la voluntad y el ejercicio de la toma de decisiones, la cooperación y la reafirmación de la autoestima, entre otros valores humanos. Jiménez .C (2000)

2.16. HISTORIA DE LA LÚDICA:

En el transcurso del tiempo se han trabajado diferentes terminologías y entre ellas está el juego y la lúdica.

Juego viene de raíz latina IOCAR, IOUCUS: que significa divertirse, retozarse, recrearse, entretenerse, le precede del latín ludicer, ludícruz; del francés ludique, ludus y del castellano de lúdico o lúdico que significa diversión, chiste, broma o actividad relativa al juego.

Retomemos un poco el tiempo y pasemos por los siglos: los romanos definieron lúdica como la plástica animada y creativa, como alegría y jolgorio.

Para Hebreos era conceptuado como broma y risa, los Alemanes como placer.

En el siglo XVI la pedagogía toma la lúdica como su medio de enseñanza y principio fundamental.

La "Teoría de la expresión" según Bernan Masón plantea que la lúdica desde el punto de vista biológico cumple una función como órgano activo y vivo delimitada por los fenómenos naturales.

A nivel sociocultural se habla del juego como acciones pasadas de generación en generación.

Estas conceptualizaciones y otras que existen nos han presentado la posibilidad que la lúdica va mucho más allá del mismo juego del hombre en ganar goce y placer y

llega a otros estados del ser que busca un desarrollo más integral, tanto a nivel individual como colectivo.

La lúdica desde este punto de vista busca la positividad, produciendo beneficios biológicos, psicológicos, sociales y espirituales entre otros, busca un hombre hacia la integralidad de ser, pensar y actuar en un constante proyecto de mejorar sus condiciones de vida.

Para hablar de lúdica no podemos referirnos exclusivamente a recreación, juego, tiempo Ubre, ocio, deporte, etc., va mucho más allá, trascendiendo al mundo cotidiano y sus labores.

Y si lo lúdico no se restringe a uno sólo de los anteriores aspectos, podemos ofrecer que lo lúdico se tiene en todo momento y en cada uno de esos momentos el hombre se desarrolla como ser; expresando el saber, pensar, sentir y hacer que se convierten en actitudes cotidianas, bien o mal desarrolladas, en virtud de una misma realidad social, que genera derrumbamiento o construcción de proyectos de vida. Jiménez .C (2000).

2.17. LA LÚDICA Y SUS CAMBIOS QUÍMICOS EN EL CEREBRO:

El juego, al igual que el deseo, el goce, o cualquier otra emoción, es un producto mental del cerebro humano. En todo el proceso mismo del juego se producen neurotransmisores, hormonas, péptidos, moléculas de la emoción, que necesariamente activan algunas aéreas del cerebro, en especial todas aquellas ligadas al sistema límbico.

Recordemos que el sistema límbico se encuentra conformado por una serie de núcleos localizados en la parte interna y lateral de los dos hemisferios cerebrales.

Desde allí largos ases de fibras nerviosas se conectan con muchas partes del cerebro y luego con todo el cuerpo humano a través de la médula espinal. En este equipo emocional subyacen la alegría, el miedo, el placer, la huida y el ataque que hace el ser humano cuando se ve en una situación de estrés.

En el sistema límbico se encuentra la amígdala lateral, la cual incide en el afecto, la cooperación y la solidaridad que produce el juego en el aprendizaje.

Lo mismo sucede con el séptum, una zona límbica que se encuentra muy ligada al placer y al goce. Por otra parte, también se activa el hipocampo reforzando todos aquellos procesos relacionados con la memoria. Ahora bien, mío no aprende a jugar, nace jugando ya que toda la información cognitiva de carácter lúdico subyace en la memoria filética del ser humano, gracias a esta nacemos con la capacidad de saltar y jugar desde el ambiente intrauterino.

El solo hecho de que los procesos evolutivos del ser humano desarrollaran las áreas cerebrales intelectuales, y las áreas vinculadas al placer (séptum - núcleo caudado - amígdala lateral), sobre otras vinculadas a la agresividad y a la depresión, nos ayuda a comprender cómo las actividades lúdicas permiten al ser humano reorientar su vida hacia actividades constructivas en todo lo relacionado con el aprendizaje, la creatividad y la aplicación del conocimiento.

También el placer, el afecto, la solidaridad, la cooperación que producen las actividades lúdicas permitirán la construcción de una vida social y comunitaria. Jiménez. C (2000).

CAPITULO III
M E T O D O

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN:

El tipo de investigación que corresponde al tema planteado es pre experimental, este es útil como un primer acercamiento al problema de investigación en la realidad. Consiste en aplicar una prueba previa al estimulo o tratamiento experimental, después se le administra el tratamiento y finalmente se le aplica una prueba posterior al estimulo. Hernández, Sampieri. R. (2006). En este caso, la prueba previa y posterior será la guía de evaluación de Dislalia Funcional, y el estímulo o tratamiento será el Talle lúdico.

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:

El diseño se refiere al plan o estrategia que se desarrollara para obtener la información que se necesita en la investigación Hernández. S. (2008). En la presente investigación, se trata de un diseño de pre prueba y post prueba con un solo grupo.

El diagrama del diseño es de la siguiente manera:

G 0_1 x 0_2

Dónde:

G = Grupo de sujetos; en este caso los 10 niños.

0_1 = Pre-test aplicación de la Guía de evaluación de dislalia funcional.

x = Aplicación del taller lúdico.

0_2 = Post-tes aplicación de la Guía de evaluación de la dislalia funcional.

3.3. VARIABLES:

Una variable es una propiedad que puede variar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse Hernández, Fernández y Baptista (2003).

3.3.1. Identificación de variables:

Son rasgos que permiten ser observados de manera directa o indirecta y que por tanto permiten algún tipo de confrontación con la realidad empírica.

En la presente investigación se estudiarán las siguientes variables:

Variable independiente: Taller lúdico puesto que es la variable que el investigador puede manipular.

Variable dependiente: Dislalia funcional puesto que esta será la respuesta ante el estímulo de la variable independiente.

3.3.2. Definición conceptual de variables

VI: El taller lúdico es un conjunto de estrategias diseñadas para crear un ambiente de armonía en los estudiantes que están inmersos en el proceso de aprendizaje, mediante el cual se produce el disfrute, el gozo, el placer, distensión, relajamiento, mediante el juego y una serie de actitudes imaginarias. Álvarez de Zayas, C. (1999).

TABLA No. 1
Definición Conceptual de la Variable Independiente

ÁREAS	ACTIVIDADES	OBJETIVO
ÁREA Nº 1	• Actividad nº1: El juego de la casita. • Actividad nº2: El juego de los muñecos. • Actividad nº3: Atados de pies y manos. • Actividad nº4: El juego de la cajita mágica.	• Tener un conocimiento del yo corporal • Tendrá una adecuada percepción de su imagen corporal. • Tener un conocimiento de las partes del cuerpo.
ÁREA Nº2	• Actividad nº1: "Cantando hablo". • Actividad nº2: "El juego de las canciones". • Actividad nº3: "Los dados mágicos". • Actividad nº4: "El juego de las palabras".	• Los niños podrán articular de mejor manera las palabras • Los niños podrán vocalizar de mejor manera los fonemas. • Diferenciar los fonemas de cada punto de articulación a partir de la oposición de rasgos fonológicos.

ÁREAS	ACTIVIDADES	OBJETIVO
ÁREA Nº 3	• Actividad nº1: "Compito mientras respiro". • Actividad nº2: "El juego de los globos, bombillas y trompetas". • Actividad nº3: "Soplando gano". • Actividad nº4: "El bombillazo".	• Tener un manejo adecuado del proceso de inhalación. • Los niños podrán tener un manejo adecuado del proceso de exhalación.-
ÁREA Nº 4	• Actividad nº1: "El juego de las imitaciones". • Actividad nº2: "El juego del eco" • Actividad nº3: "El reflejo de las palabras". • Actividad nº4: "El juego del tablero".	• Diferenciar los fonemas de cada punto de articulación. • Adquirir una mejor función de las cuerdas vocales. • Vivenciar la propiocepción de los diferentes puntos de articulación. • Tomar conciencia de la propiocepción de los diferentes modos de articulación

VD: Méndez, M. (2006), afirma que la Dislalia es considerada como un trastorno que implica una dificultad en la producción de los sonidos articulados.

TABLA No. 2
Definición Conceptual de la Variable Independiente

Variable dependiente	Dimensiones	Indicadores	Instrumento
Dislalia funcional	Sustitución	Cambio de un fonema por otro en el momento de articular las palabras.	Guía de evaluación de Dislalia.
	Omisión	Eliminar algún fonema que sea difícil de pronunciar.	
	Inserción	Aumentar un fonema en la palabra pronunciada.	
	Distorsión	Modificación del fonema original.	

3.4. POBLACIÓN:

La población de estudio de la presente investigación estará formada por 3 niños y 7 niñas con un rango de edad entre los 4 y los 6 años del hogar Virgen de Fátima de la zona sur de la ciudad de La Paz.

Una característica principal de los sujetos seleccionados es que presentan Dislalia, es decir, dificultades en la articulación y pronunciación de los fonemas. Este grupo fue asignado por la Directora del Hogar Virgen de Fátima quien consideraba que estos niños necesitaban este apoyo. Situación que se comprobó en la aplicación del pre test la cual se puede observar en el anexo 6.

3.4.1 Muestra.

La muestra es un subconjunto representativo de la población. En este caso fue asignada por la Directora del Hogar Virgen de Fátima. La muestra fue elegida por conveniencia porque fueron las características de la propia población la que determinó la forma de obtención de la muestra, en tanto que la investigación fue la que determinó la muestra para el estudio.

Por las condiciones impuestas en el Hogar Virgen de Fátima, no se pudo sacar fotos de ninguna índole, pero se puede observar la carta de aceptación para aplicar los instrumentos (Anexo 2).

3.5. TÉCNICAS O INSTRUMENTOS.

Las técnicas o instrumentos constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de los fenómenos obre los cuales se investiga. Por consiguiente, las técnicas son procedimientos o recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento. Barrantes R. (2006).

En la investigación se utilizará una guía de evaluación la cual mide la variable "Dislalia funcional". Este instrumento consiste en un listado de 27 palabras en las cuales el evaluador valora 5 aspectos característicos de esta problemática. (Anexo 3).

1.- Si el niño omite algún fonema.
2.- Si el niño sustituye algún fonema.
3.- Si el niño distorsiona algún fonema.
4.- Si el niño inserta algún fonema.

5.- La pronunciación de las palabras de la guía de evaluación.

Otro instrumento que se aplicará es el taller lúdico, este potencia procesos de creatividad, se entienden modelos de equidad, solidaridad, comunicación, etc. En este se produce un intercambio positivo de emociones. Álvarez de Zayas, C. (1999).

En este caso el objetivo es mejorar la Dislalia en niños de 4 a 6 años del hogar Virgen de Fátima.

En esta investigación el taller consta de 4 módulos los cuales son: la capacidad de la organización integradora, articulación, respiración y la fonación. Cada uno de ellos cuenta con su respectivo nombre de cada actividad, objetivo, materiales y procedimiento.

3.6. VALIDACIÓN POR EXPERTOS.

La validación de un instrumento se refiere al grado en que la variable mida realmente lo que se pretenda medir.

Para fines de la presente investigación se procedió a diseñar la guía de evaluación de Dislalia Funcional, esta presenta 27 enunciados las cuales fueron sacados de los siguientes libros: Bustos Sánchez I.(1994). Danville, Claire (1995). Valles Arandiga, A. (1993).

Esta guía fue validada por dos jueces expertos con un amplio conocimiento en el tema de investigación (Anexo 5).

3.7 ETAPAS DE LA INVESTIGACIÓN.

En la presente investigación presenta 4 etapas las cuales son:

3.7.1 Primera etapa: realización del taller lúdico

En la primera etapa, el taller fue creado, en base a los 4 aspectos característicos de la Dislalia los cuales son (organización integral, fonación, respiración y articulación), adaptando las actividades a la lúdica puesto que de ese modo los niños a esta edad adquieren un aprendizaje significativo mediante esta metodología de trabajo.

3.7.2 Segunda etapa: Selección y pre test

En la segunda etapa, se seleccionó a los participantes y se aplicó el instrumento de pre evaluación es decir el pre test que en este caso fue la guía de evaluación de Dislalia Funcional.

3.7.3 Tercera etapa: Intervención; aplicación del taller

La tercera etapa es la aplicación del taller en sus diferentes fases. El taller se llevo a cabo entre noviembre y diciembre del año 2012, tomando en cuenta las fechas de actividades propias del hogar y los feriados existentes entre esas fechas.

El taller se llevo a cabo en dos meses, se realizó de lunes a viernes haciendo un total de 36 sesiones; cada sesión tuvo una duración de dos horas.

3.7.4 Cuarta etapa: Aplicación de post prueba

En esta última etapa se aplico la guía de evaluación de Dislalia Funcional a los mismos niños, después de ser realizada la intervención correspondiente. La guía fue aplicada en un lugar libre de estímulos externos que puedan perjudicar los resultados.

CAPITULO IV
R E S U L T A D O S

A continuacion se muestran los resultados obtenidos del Pre-test y del Post-test de la guía de evaluación de dislalia funcional que se les aplicó a los niños del Hogar de Virgen de Fátima.

Tabla 3
Puntajes del Pre-test

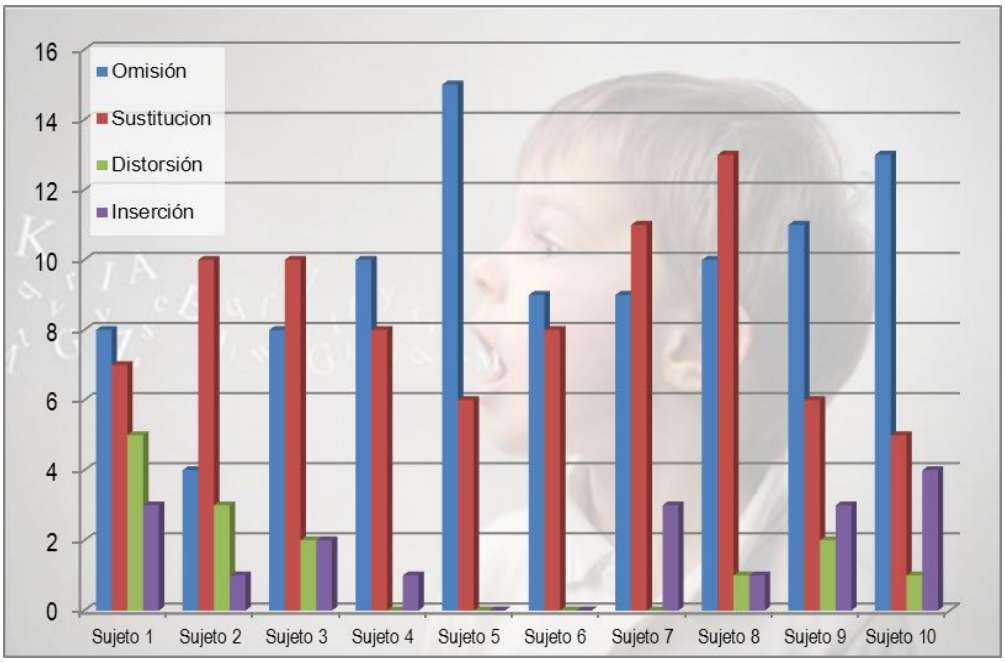
Nombre	Omisión	Sustitución	Distorsión	Inserción	Aciertos
Sujeto 1	8	7	5	3	4
Sujeto 2	4	10	3	1	9
Sujeto 3	8	10	2	2	5
Sujeto 4	10	8	0	1	8
Sujeto 5	15	6	0	0	6
Sujeto 6	9	8	0	0	10
Sujeto 7	9	11	0	3	4
Sujeto 8	10	13	1	1	2
Sujeto 9	11	6	2	3	5
Sujeto 10	13	5	1	4	4

4.1. RESULTADOS DE LA GUÍA DE DISLALIA FUNCIONAL (PRE-TEST):

En la tabla anterior se puede observar que efectivamente existe la presencia de Dislalia funcional en los 10 niños. Según a las puntuaciones que se observa, el error que la mayoria de los niños tiene es de omitir principalmente el fonema R, el siguiente error es el de sustitución r-l; l-t; r-d; , el tercero es d inserción y finalmente distorsión.

Gráfico 1

Puntuaciones de la Guía de Dislalia



Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se puede observar que:

Omisión: El puntaje más alto de omisión es de 15, el más bajo es de 4 sobre 27 ítems de la prueba.

Sustitución: El puntaje más alto de sustitución es de 13, el más bajo es de 5 sobre 27 ítems de la prueba.

Distorsión: El puntaje más alto de distorsión es de 5, el más bajo es de 0 sobre 27 ítems de la prueba.

Inserción: El puntaje más alto de inserción es de 4, el más bajo es de 0 sobre 27 ítems de la prueba.

* Los puntajes más altos equivalen a mayor dificultad; es decir mayor dificultad en la pronunciación. (Dislalia).

***** Los puntajes más bajos equivalen a menor dificultad; es decir menor dificultad en la pronunciación. (Dislalia).

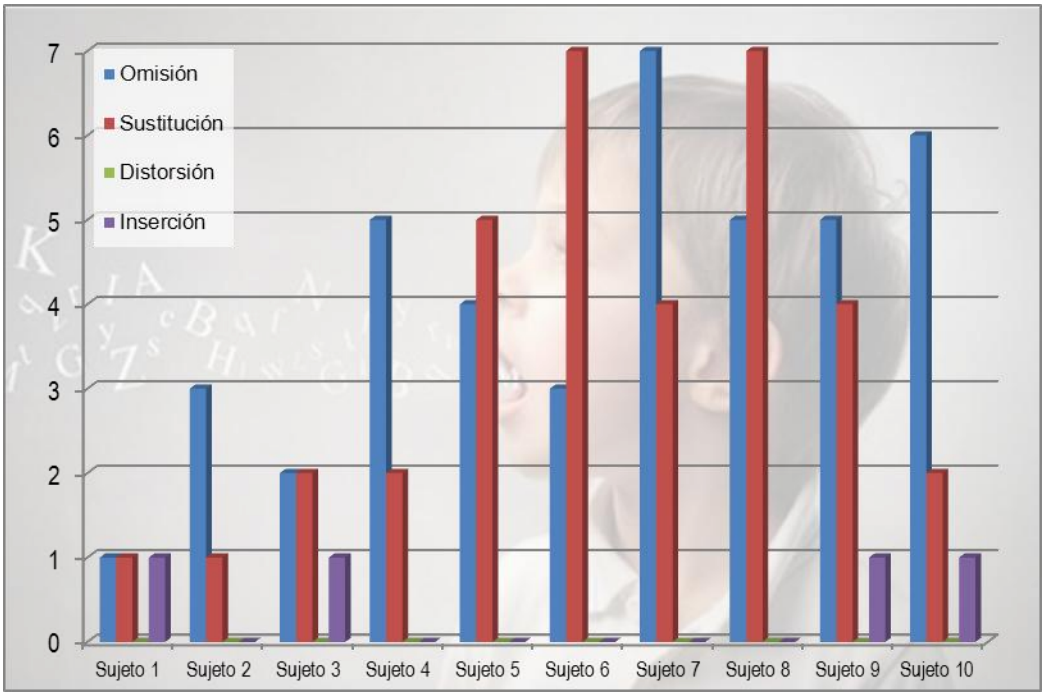
4.2 RESULTADOS DE LA GUÍA DE DISLALIA FUNCIONAL (POST-TEST):

Tabla 4
Puntajes del Post-test

Nombre	Omisión	Sustitución	Distorsión	Inserción	Aciertos
Sujeto 1	1	1	0	1	24
Sujeto 2	3	1	0	0	23
Sujeto 3	2	2	0	1	22
Sujeto 4	5	2	0	0	20
Sujeto 5	4	5	0	0	18
Sujeto 6	3	7	0	0	17
Sujeto 7	7	4	0	0	16
Sujeto 8	5	7	0	0	15
Sujeto 9	5	4	0	1	17
Sujeto 10	6	2	0	1	18

En la tabla anterior se puede observar que existe una mejora notable en los 10 niños después de haber aplicado el taller. Según a las puntuaciones se observa que esta mejora se refleja en las 4 áreas de omisión, sustitución, distorción e inserción. También se puede notar que existe mayores puntajes en los aciertos siendo el más bajo 15 y el más alto 24 sobre 27.

Gráfico 2
Puntuaciones de la Guía de Dislalia



Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se puede observar que:

Omisión: El puntaje más alto de omisión es de 7, el más bajo es de 1 sobre 27 ítems de la prueba.

Sustitución: El puntaje más alto de sustitución es de 7, el más bajo es de 1 sobre 27 ítems de la prueba.

Distorsión: Ninguno de los niños presenta este error después de que fue aplicado el taller.

Inserción: El puntaje más alto es de 1, el más bajo es de 0 sobre 27 ítems de la prueba.

*Los puntajes más altos equivalen a mayor dificultad; es decir mayor dificultad en la pronunciación. (Dislalia).

*****Los puntajes más bajos equivalen a menor dificultad; es decir menor dificultad en la pronunciación. (Dislalia).

Tabla comparativa de los aciertos del Pre test y Post test en la pronunciación de la guía de evaluación de dislalia:

Tabla #3
Aciertos del Pre test y Post test

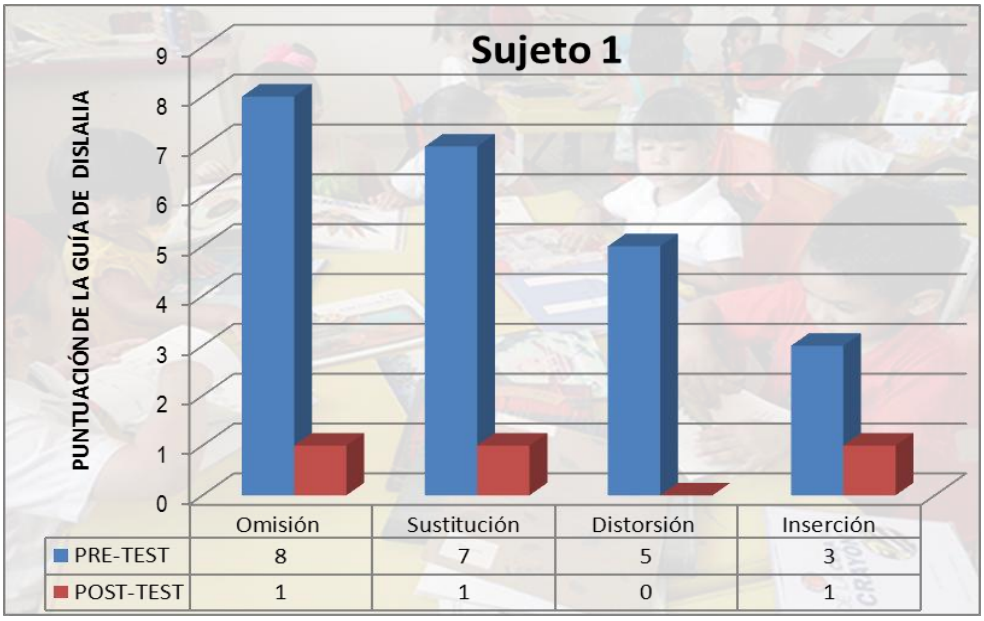
SUJETOS	PRE TEST	POST TEST
Sujeto 1	4	24
Sujeto 2	9	23
Sujeto 3	5	22
Sujeto 4	8	20
Sujeto 5	6	18
Sujeto 6	10	17
Sujeto 7	4	16
Sujeto 8	2	15
Sujeto 9	5	17
Sujeto 10	4	18

En esta tabla se puede observar que existe una diferencia notable antes y después de haber aplicado el taller. En el pre test la menor cantidad de aciertos fue de 4 sobre 27; y la mayor fue de 10 sobre 27. Por otra parte en el post test la menor cantidad de aciertos fue de 15 sobre 27; y la mayor fue de 24 sobre 27.

Lo cual indica que los resultados que se obtuvieron fueron óptimos puesto que se puede notar la mejora en los niños.

Gráficos de los puntajes individuales de omisión, sustitución, distorsión e inserción del Pre test y Post test

Gráfico #3

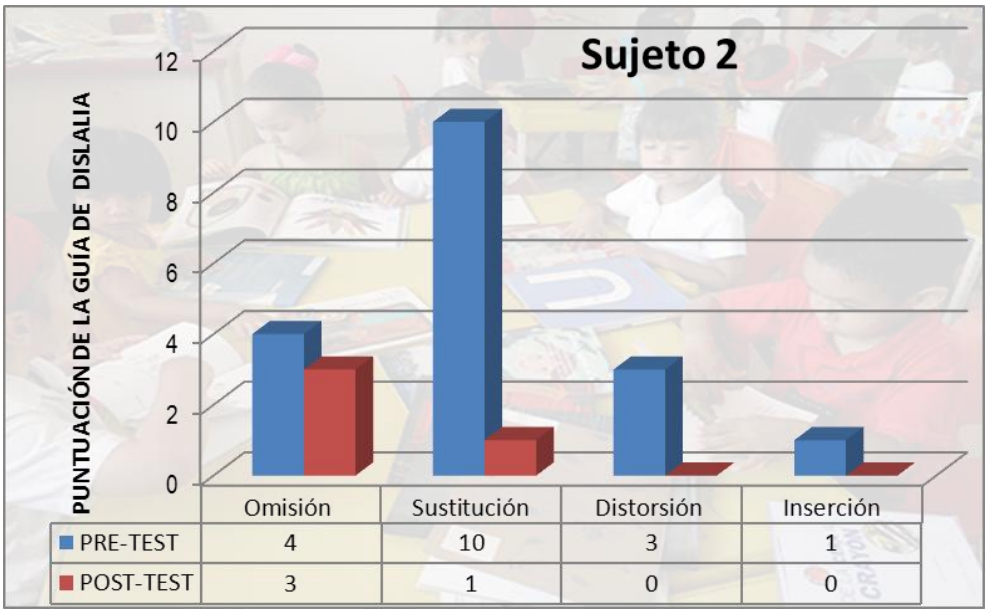


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en las 4 áreas.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detectó muchas fallas en el aspecto referido a la inserción.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de distorsión, y en las demás se ve una mejoría notable.

Gráfico #4

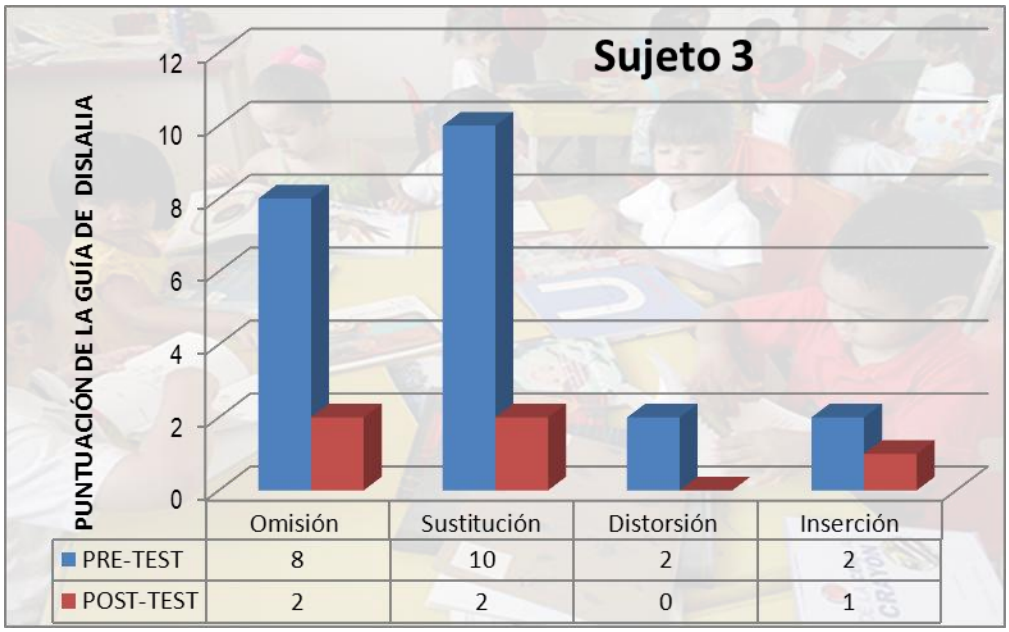


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 3 de 4.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de sustitución.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de inserción, y en el resto de las áreas se ve una mejoría notable.

Gráfico #5

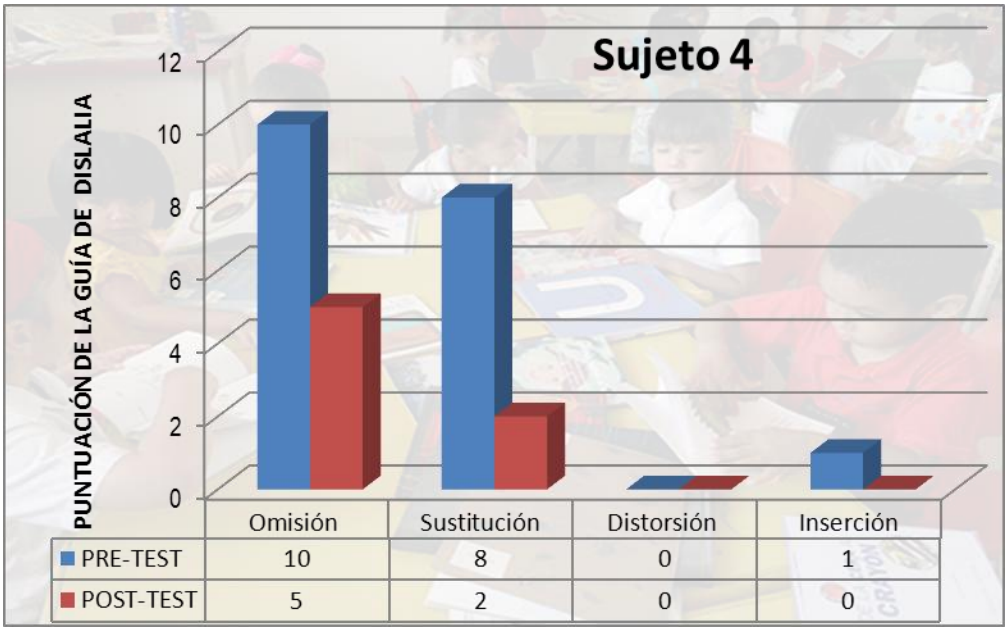


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 3 de las 4 áreas.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de sustitución.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de inserción, y en las demás se ve una mejoría notable.

Gráfico #6

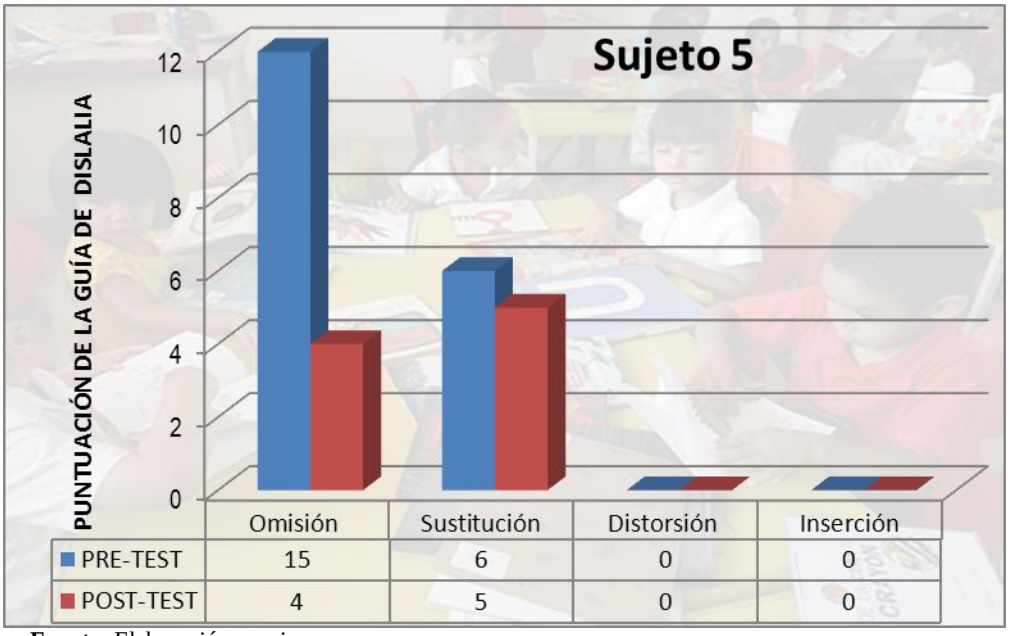


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 3 de las 4 áreas.
- Este niño presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de inserción, y en las demás se ve una mejoría notable.

Gráfico #7

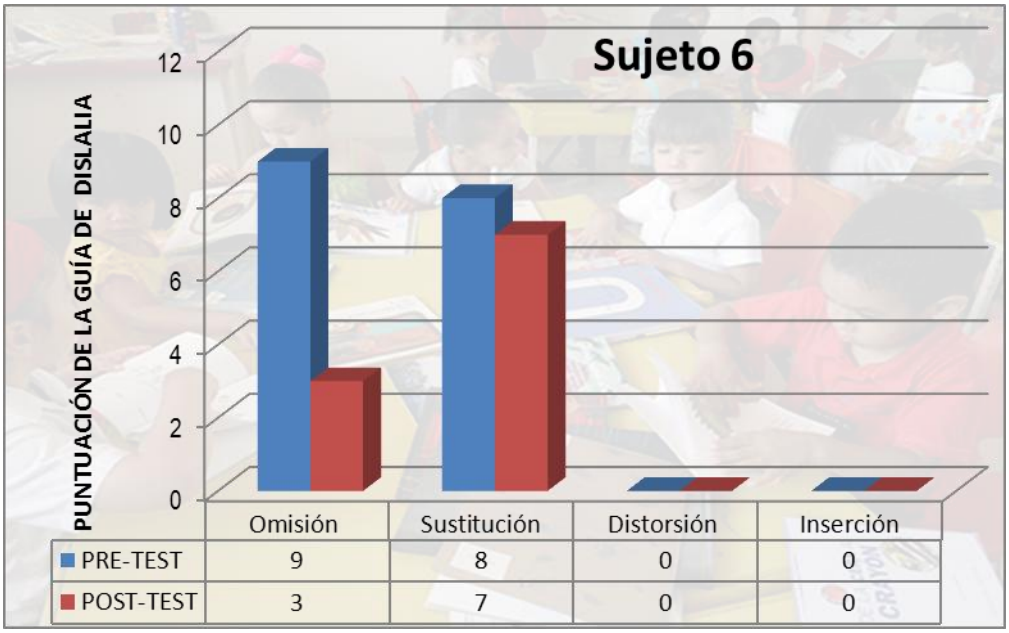


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 2 de las 4 áreas.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión e inserción.
- Y finalmente, en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que se ve una mejoría notable.

Gráfico #8

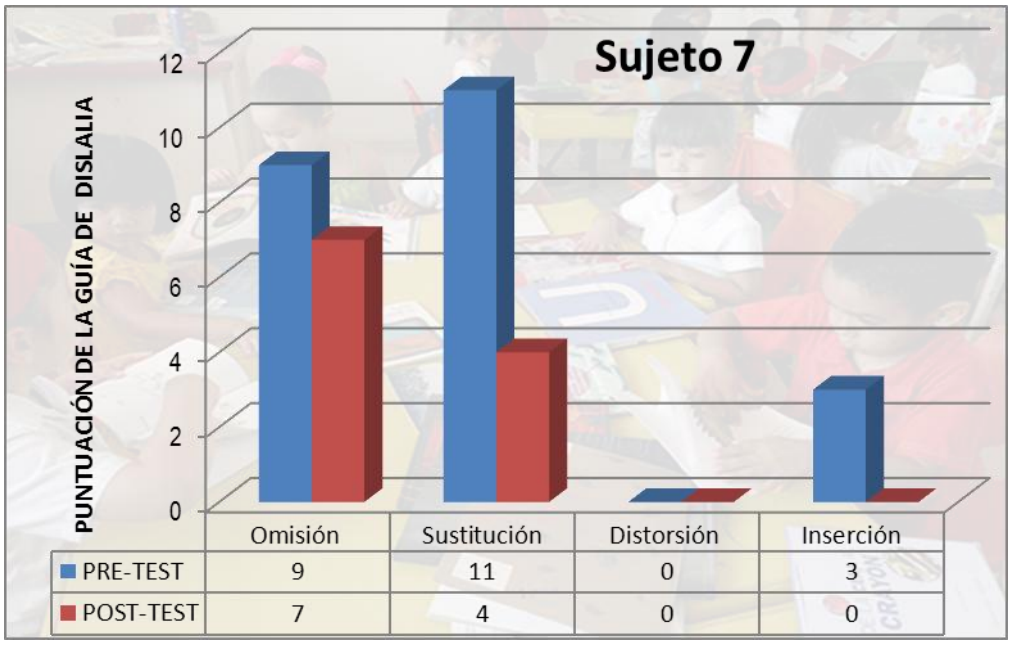


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 2 de las 4 áreas.
- Este niño presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión e inserción.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que, se ve una mejoría notable.

Gráfico #9



Fuente: Elaboración propia**.**

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

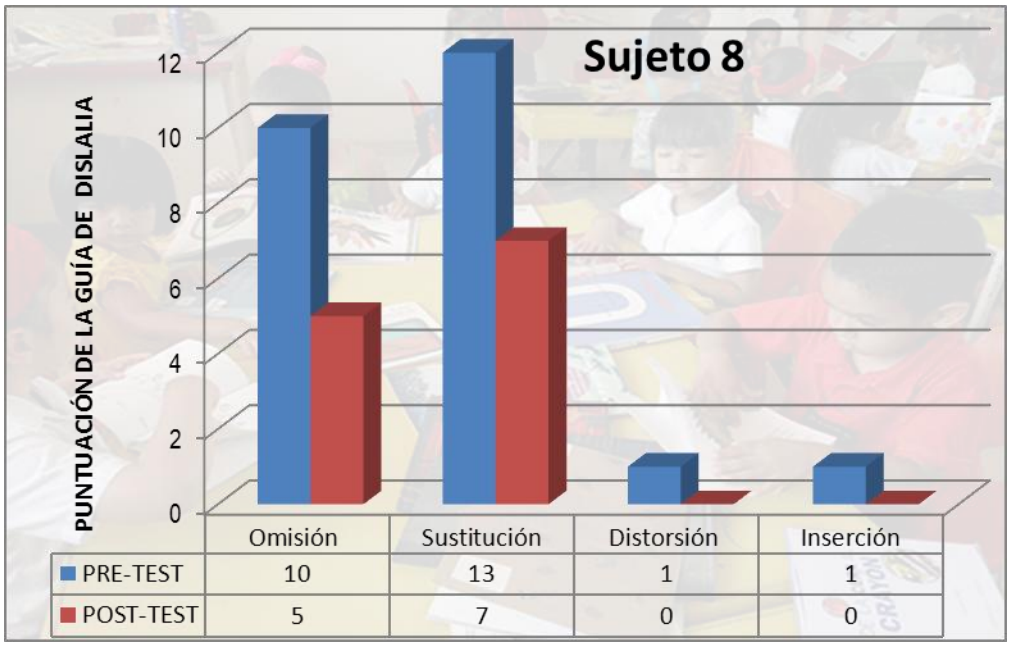
- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 3 de las 4 áreas.

- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de sustitución.

- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión.

- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de inserción, y en las demás se ve una mejoría notable.

Gráfico #10

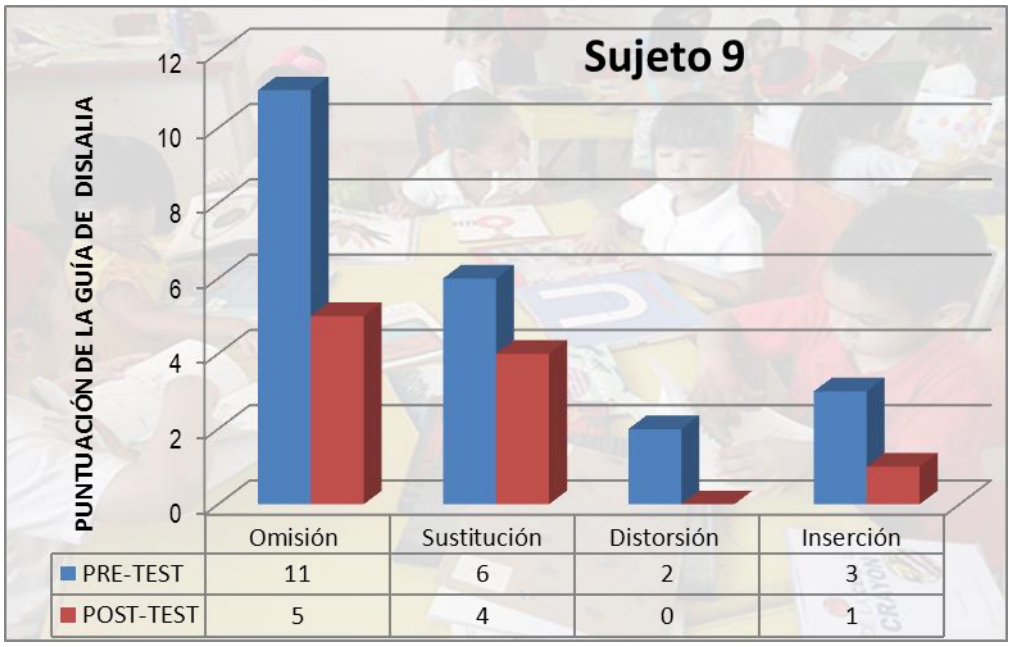


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en 2 de las 4 áreas.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de sustitución.
- No se detectó ninguna falla en el aspecto referido a la distorsión e inserción.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que se ve una mejoría notable.

Gráfico #11

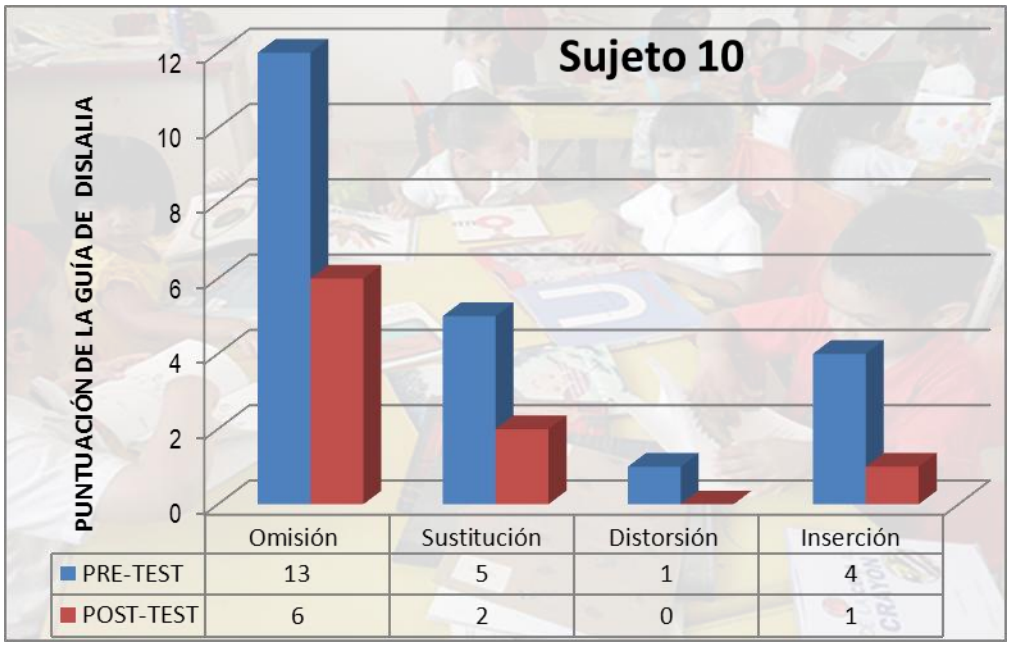


Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en las 4 áreas.
- Este niño presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detecto muchas fallas en el aspecto referido a la distorsión.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de distorsión, y en las demás se ve una mejoría notable.

Gráfico #12



Fuente: Elaboración propia.

En este gráfico se pueden observar algunos aspectos como ser:

- Antes de haber sido aplicado el taller existía dificultad en las 4 áreas.
- Esta niña presentaba mayor dificultad en el área de omisión.
- No se detectó muchas fallas en el aspecto referido a la inserción.
- Y finalmente en el post test se puede notar que hubieron resultados favorables puesto que ya no se observó ninguna dificultad en el área de distorsión, y en las demás se ve una mejoría notable.

CAPITULO V
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES EN RELACIÓN AL OBJETIVO GENERAL.

Con el respectivo análisis de los resultados, se puede afirmar que la aplicación del taller lúdico ha mejorado la dificultad de pronunciación (Dislalia funcional), de los niños y niñas que asistieron a este. La aplicación del pre test ha sido la decisión más acertada para la ejecución de la presente investigación, puesto que con los resultados de este se ha determinado las dificultades que tenía cada niño al momento de pronunciar las palabras. Con estos resultados se trabajó en la mejora de sus problemas aplicando a cada uno de ellos el taller lúdico.

En los resultados previamente expuestos en gráficos, en los 4 errores (omisión, sustitución, distorsión e inserción), se observa una mejoría en relación al post test, esto significa que con los instrumentos utilizados en este trabajo de investigación se logró obtener objetivos trazados.

Se pudo determinar que la lúdica produce disfrute, gozo, placer, liberación de tensiones, satisfacción, alegría, alegrías, entretenimiento, etc. Dentro del taller tuvo mucho impacto puesto que se obtuvo en los niños un aprendizaje grato y significativo; en otras palabras se puede decir que aprendieron jugando.

5.2. CONCLUSIONES EN RELACIÓN A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

En la revisión de la teoría se refleja que el lenguaje comienza a desarrollarse y a cimentarse a partir de la gestación y se configura según la relación del individuo con el mundo que lo rodea. Serra, M. et al (2000).

Por lo tanto se puede decir que la estimulación del lenguaje es fundamental que reciban todos desde temprana edad, aspecto que no sucede en los niños del hogar Virgen de Fátima, privándoles de la comunicación adecuada.

Por la importancia del lenguaje en el desarrollo cognitivo, el taller lúdico fue importante porque logro mejorar la pronunciación de palabras en los 10 niños, lo que favorece su comunicación con su entorno familiar, escolar y con sus pares.

A travez de la investigacion se pudo determinar que el 25% de los niños comprendidos entre 4 y 6 años, presentaban Dislalia Funcional. Para determinar esto se utilizó una guía de evaluación la cual mide 4 aspectos: omisión, sustitución, distorsión e inserción. A través de la aplicación de esta guía a cada uno de los niños, se pudo facilitar el trabajo individualizado, puesto que se pudo encontrar los errores característicos de la dislalia en cada uno de ellos.

El taller lúdico fue aplicado en 40 sesiones, obteniendo mejora en la omisión, sustitución, distorción e inserción. Cabe resaltar que en el error que se obtuvo mayor cantidad de aciertos fue en omisión. Los fonemas que se pudo mejorar fueron la r, d y l.

La metodología del taller genero confianza, participaron activa, motivación, entusiasmo e interes por realizar cada una de las actividades preparadas en cada sesión. Los resultados se vieron rápidamente y los niños alcanzaron a mejorar en gran medida los errores que presentaban inicialmente.

Se puede resaltar que los instrumentos utilizados fueron destacables puesto que se aplicó en un corto tiempo, fueron muy útilies, llamativos y fácil de aplicar; con lo cual se alcanzó los resultados esperados del trabajo de investigación.

En relación a los resultados, se puede decir que en omisión el puntaje más alto fue de 15, lo cual mejoro en el post test siendo el puntaje 7 sobre 27.

En sustitución, el puntaje más alto fue de 13, lo cual mejoro en el post test siento el puntaje más alto 7 sobre 27.

En distorsión, el puntaje más alto fue de 5, lo cual mejoro en el post test siendo el puntaje de 0 sobre 27.

En inserción, el puntaje más alto fue de 6, lo cual mejoro en el post test siendo el puntaje de 1 sobre 27.

Los datos anteriores nos llevan a la conclusión de que el taller lúdico fue acertado y útil para la presente investigación puesto que se noto una mejora significativa de los 4 errores característicos de la dislalia funcional en los 10 niños del hogar Virgen de Fátima.

5.3. RECOMENDACIONES.

Las recomendaciones que se pueden plantear en esta investigación son las siguientes:

- Dar cursos de capacitación a las personas encargadas de los niños del hogar Virgen de Fátima para prevenir dificultades en el lenguaje oral.

- Incluir el taller en la malla de kínder.

- Cuanto más temprano se detecte este problema en los niños más rápidamente se logrará solucionar el mismo, dando de esta manera una mejor calidad de vida a cada uno de los niños que la padecen y a su entorno.

- Se recomienda también, que se replique esta investigación con niños de diferentes contextos. Si se logra replicar un alto porcentaje de mejora, habrá mayor posibilidad de generalizar este resultado a la teoría de mejorar la dislalia funcional.

- Es muy importante que exista un instrumento de medición de Dislalias único que se pueda utilizar en todo el país. La validación de esta, podría hacerse, con niños y niñas de todos los contextos, en diferentes ciudades.

- En relación al diseño, en esta investigación se utilizo un diseño pre experimental de un solo grupo pre test y post test. Este tipo de diseño es débil en tanto no permite tener altos niveles de control y validez interna y externa. Investigaciones como la presente requieren de diseños más complejos que permitan asegurar con mayor nivel de certeza la influencia de la variable independiente.

PROPUESTA DE UN TALLER LÚDICO PARA LA MEJORA DE DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 4 a 6 AÑOS DE EDAD

I. INTRODUCCIÓN:

La propuesta está orientada a tratar lo que son las dislalias, esto incluye la capacidad de la organización integradora, articulación del lenguaje, respiración y la fonación. Este taller representa una alternativa de solución al problema de investigación planteado.

Este trabajo ha surgido a partir de las necesidades detectadas y como respuesta a las demandas que, en numerosas ocasiones se observa en la etapa infantil. Al tratarse de niños una de las mejores técnicas de aprendizaje son los juegos es por este motivo que se pretende que los ejercicios propuestos sean lúdicos.

Se presenta una serie de ejercicios lúdicos secuenciados y clasificados según los aspectos que conforman el lenguaje oral.

Para los niños/as con dificultades en el habla serán sesiones de mejoramiento, y para los demás niños/as, sesiones de estimulación del lenguaje oral y prevención de posibles futuras dificultades.

Estas actividades del taller son interdisciplinarias puesto que se las puede realizar en el aula, como en el hogar. En el caso que nos ocupa, el objetivo es la mejora de dislalia funcional en estudiantes de 4 a 6 años en el hogar Virgen de Fátima de la zona sur de la ciudad de La Paz.

Los beneficios de este taller son:

- Permitir la flexibilidad de las actividades planificadas, como respuesta a necesidades reales y ritmos de avance.
- Tomar en cuenta los intereses y necesidades de los estudiantes.
- Permitir que los estudiantes, recuperen sus conocimientos previos, posibilitando la estimulación y así la conexión de la nueva información.

A la hora de desarrollar el taller se tiene que tomar en cuenta una serie de criterios tales como:

El clima del aula:

El clima de la clase también se describe como un sistema que comprende cuatro grupos de variables: la implicación física, los objetivos organizativos, las características de los profesores y profesoras y el alumnado.

En la presente investigación se propiciará un clima de cómodo y cálido para el bienestar de los/as niños, para ello cuidaremos aspectos como ser:



- Utilizar la atracción que sienten los alumnos/as de esas edades hacia lo mágico.
- Establecer contacto visual con los alumnos/as.
- Usar un tono de voz adecuado.
- Jugar con la entonación a la hora de hablar para

llamar la atención de los niños/as.

- Dar valor al silencio.
- Propiciar la participación de todos, dándole a cada uno su tiempo, y valorando positivamente sus aportaciones.
- Buscar un clima de cooperación.

La organización del espacio:

Dispondremos el espacio de acuerdo con las diferentes tareas que se plantean en el taller. Así se podrá controlar visualmente a los alumnos/as para hacer un seguimiento individual de la tarea.

Se propone trabajar en una sala que cuente con un buen tamaño, con iluminación adecuada, y que no presente estímulos externos que puedan ser distractores para los niños.

Desarrollo de las sesiones de trabajo:

El taller que se desarrollará presenta 4 áreas cuatro cada una presenta 4 actividades. El tiempo de duración de cada área es de dos horas al día aproximadamente.

Reglas en las sesiones:

- Saludo y bienvenida a los niños/as.
- Respeto de parte de la persona que dirigirá el taller hacia los niños y viceversa.

- Mantener el contacto visual para la supervisión y registro de cada actividad.
- Escuchar con atención las reglas de cada actividad.
- Respetar las consignas de las actividades.
- Participar cuando llegue el turno y siempre prestar atención a la participación a los demás.
- Al finalizar la sesión otorgar un sticker a los niños/as como premio y reconocimiento de su buen desempeño y esfuerzo.

Cada sesión de trabajo debe ser evaluada, contrastando los objetivos planteados en el inicio de la misma con los aprendizajes conseguidos, registrando las dificultades encontradas en el desarrollo de la misma tanto a nivel global (planificación y desarrollo de la tarea), como de cada alumno/a individualmente.

I. Objetivo:

El objetivo es mejorar la Dislalia en niños de 4 a 6 años del hogar Virgen de Fátima a través del taller lúdico que se propondrá.

II. Actividades:

Este taller tendrá 36 sesiones, que constará de 4 áreas: organización integral, fonación, respiración y articulación. Cada una presenta 4 actividades las cuales se explicarán a continuación.

SESIÓN Nº 1

Esta sesión consta de 4 actividades, las cuales están enfocadas en la "*Organización Integral"*

I. Nombre de la actividad: "CONOCIENDO MI CUERPO"



II. Objetivos: Con el resultado de la aplicación de esta actividad, el estudiante podrá:

-Tener un conocimiento del yo corporal

-Tendrá una adecuada percepción de su imagen corporal

III. Materiales: lápices, colores, cartulinas, muñecos y cuerdas.

IV. Descripción: Esta sesión tendrá 4 actividades, la primera se llamará el *Juego de las casita*, la segunda actividad se llamará * El juego de los muñecos*, la tercera *atados*, la cuarta *la caja mágica*. A continuación se explicará el procedimiento:

Actividad Nº1

El juego de la casita:

Podemos realizar una cara que tenga una gran boca y en otra cartulina confeccionamos una casa. Vamos a imaginar que nuestra cara es una casa.

- Los OJOS  son las VENTANAS (abrimos y cerramos) 
- La NARIZ  es el TIMBRE de la casa 
- La BOCA  es la PUERTA. 



- La LENGUA es una señorita que vive en ella.

Ejemplo de ejercicios:

1. Se toca el timbre (la nariz) 3 veces

2. Abrimos la puerta al máximo (abrir la boca exagerando) y cerramos la puerta (cerrar la boca). 5 veces

3. La señorita abre la puerta y se asoma a la calle (sacar la lengua al máximo) y luego entra en su casa y cierra la puerta (meter la lengua y cerrar la boca). 5 veces.

Actividad Nº2

El juego de muñecos:



Proporcionar a cada niño un muñeco y cuando están jugando, podemos nombrarle cada parte del cuerpo del muñeco, señalarla y tocarla. Después será él mismo quien lo haga, formulándole preguntas como:

¿Qué es esto?, ¿Dónde tiene sus ojos tu muñeco?, ¿Dónde está su nariz?, ¿Dónde está su boca?, ¿Dónde están sus orejas?, ¿Dónde están sus brazos?, ¿Dónde están sus piernas? Una vez que identifique en el muñeco, deberá identificar las mismas partes en sí mismo.

Actividad Nº 3

Atados de pies y manos



Los niños mirando hacia una misma dirección se atan la pierna izquierda de uno con la derecha del otro.

Y a la señal recorrer una distancia determinada sin caerse. Después repiten el recorrido pero atados por el tronco, después por los brazos, etc.

Actividad Nº 4

La Caja Mágica

Los niños se ponen en cuclillas y se tapan la cabeza con los brazos, metiendo la cabeza entre las piernas. Y la persona encargada dirá por ejemplo: “Se abre la caja y aparecen motos, aviones, etc.” entonces los niños deben imitar al objeto, hasta que la persona que dirige el taller diga “Se cierra la caja” y todos vuelven a su posición inicial.



- Después de que los niños concluyan con las actividades de la manera correcta, se dará un sticker como premio a su logro.

I. Qué se busca:

Que los niños reconozcan el esquema corporal que presentan.

SESIÓN Nº 2

Esta sesión consta de 4 actividades, las cuales están enfocadas en la "Fonación"

I. Nombre de la actividad: "CANTANDO HABLO"



II. Objetivos: Con el resultado de la aplicación de esta actividad, el estudiante podrá:

-Tener manejo de los órganos fonoarticulatorios.

-Los niños podrán articular de mejor manera las palabras.

-Los niños podrán vocalizar de mejor manera los fonemas.

- Diferenciar los fonemas de cada punto de articulación a partir de la oposición de rasgos fonológicos.

III. Materiales: cartulinas de color para cada una de las canciones, bolígrafos, marcadores, dos dados de cartulina, cuadros con dibujos, (actividad nº4).

IV. Descripción: Se le enseñara a los niños distintas canciones con las distintas consonantes para estimular su articulación.

La p, m, n	**La d y b**	**La l y ll**	**La V y , W**	**La r y rr**
La p es un palito que sube y baja haciendo un lacito con la p escribo Papá, Pepe. Subo y bajo tres veces esta montañita donde hay muchas flores y muchas plantitas. En el cielo hay muchas nubes hay grandes y pequeñas, de distintas formas.	Primero hago un redondel y a la derecha junto de él junto a mis amigo jugamos con dados así hay mucha diversión. La b es una bolita con un palito hacia arriba con ella se escriben variedad de palabras como ser barco, búho ballena, etc.	Un lazo lanzaré para la l tener Lola, luz, lila todas leeré si son dos lazos la ll formaré llamar, llorar, callar todas elle llevarán.	Para abajo y para arriba un hoyito muy bonito uva, veo y uve las veo venir al doblarla la W verás El kiwi, comerás.	Muchos ruidos dará con erre fuerte solo una para empezar solo Si es fuerte entre vocales una para terminar En ratón, ruido, reír y cantar estará en carro, tarro, perro y en otras más si es suave una r sonará en cara. Pera, cera y amarillo entre consonantes una r colocarás y fuerte sonará en verde, suerte, amarte y quererte.

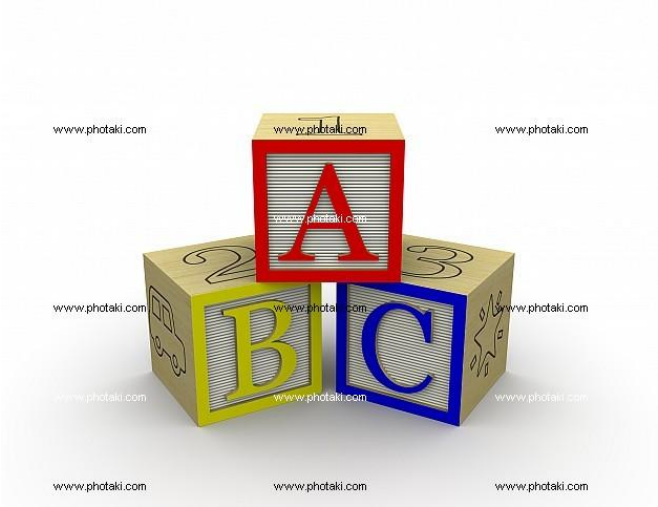
Actividad Nº 2:

El juego de las canciones:

La c y la q, k	**La c y la z**	**La g, j**	**La f, s, t**
Media o dibujo con a o u hago ca, co, cu y con la e, i que tengo que escribir para queso y quiero pero con kilo y kimono cuidado he de tener una letra rara tengo que hacer.	Media luna dibujo con la c para e, i hago ce, ci así es celeste el cielo suena igual pero la forma hay que cambiar aparece la z con la a, o, u para el zapato, zorro y zumo.	Redonda y lazo por abajo para la g, con a, o, u suenan ga, go, gu para gato, goma, gusano para la g, con e, i suenan ge, gi como geranio y girasol palito abajo y puntito se forma la j que con las vocales decimos ja, je, ji, jo, ju para jamón, jefe, jinete, jota, jueves	Con paciencia la efe tengo que hacer una vez terminada la ese y te debo realizar para que al final una fiesta tengo que celebrar muchas palabras para combinar

Actividad Nº 3

Los dados mágicos



Se elaborará 2 dados de cartulina, en cada lado estará escrita una palabra. Los niños deberán lanzar los dados y la palabra que salga deberá repetir 3 veces, y será turno del próximo niño/a. Las palabras serán las siguientes:

Papá	Mamá	Pipa
Nene	Bebé	Mapa
Escobilla	Mochila	Barco
León	Búho	Tesoro

Actividad Nº 4

El juego de las palabras

Se utilizará una ficha dónde hay un cuadro con varias palabras y alrededor de él sus correspondientes dibujos:

HUMO  – UNO 

BESO  QUESO 

BOCA  FOCA 

PESO  – BESO 

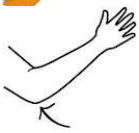
MAMÁ  – PAPÁ 

FOTO  – MOTO 

FRESA  - PRESA 

BOTA  - BOLA 

PATO  PALO 

CODO  CORRO 

Los dibujos que están pintados son los siguientes: un queso con un ratón, una casita en la que hay una chimenea por donde sale el humo, un niño besando a su mamá, el número uno, una boca, un papá, una mamá, un brazo con una pesa, una foca jugando con una pelota, una cárcel, una fresa, una mano con una foto, una motocicleta, bota, una bola morada, un brazo con una flecha señalando al codo, una niña corriendo, un patito, un palo de madera.

Se les mostrará los dibujos, seguido de eso se les repetirá una vez cada palabra a los niños. Por último ellos deberán pronunciar y de esa manera establecer la diferencia. Deberán señalar la palabra que estén diciendo.

*****Después de que el niño finalice con la sesión, recibirá un sticker como refuerzo positivo al logro obtenido.

V. Qué se busca:

Que los niños distingan la diferencia entre las consonantes y puedan pronunciarlas con mayor facilidad.

SESIÓN Nº 3

Esta sesión consta de 4 actividades, las cuales están enfocadas en la "Respiración".



I. Nombre de la actividad: "COMPITIENDO APRENDO A RESPIRAR"

II. Objetivos: Con el resultado de la aplicación de esta actividad, el estudiante podrá:

- Tener un manejo adecuado del proceso de inhalación.
- Los niños podrán tener un manejo adecuado del proceso de exhalación.
- Que los niños aprendan a controlar la inspiración y espiración

III. Materiales: pelotas de plástico, velas pequeñas, silbatos, globos de distintos colores, bombillas de distintos colores, hojas, trompetas pequeñas, vasos plásticos con agua, vasos plásticos vacíos, pajitas.

IV. Descripción: En esta sesión se realizar simulacros de competencia, en estas estarán implícitas el proceso de inspiración y expiración. A continuación se explicará el procedimiento:

Actividad Nº 1

Compito mientras respiro

Se les hará un simulacro de competencia donde los niños tendrán que atravesar 3 fases; la 1º tendrán que decir *inhalo y exhalo* después de decirlo (deberán hacerlo; esto se repetirá antes de pasar a cada fase); seguido de eso pasarán a la:



PRIMERA FASE donde tendrán que soplar una pelotita de plástico que se encontrará en la mesa; una vez que lleguen al final de la mesa, deberán repetir el primer ejercicio; esto les permitirá pasar a la:



SEGUNDA FASE, donde deberán soplar una vela; y finalmente repetir el ejercicio de inhalar y exhalar esta los llevará a la:



TERCERA FASE donde tendrán que soplar el silbato; este último será señal del ganador y por tanto recibirá otro sticker como premio a su logro.

Actividad Nº 2

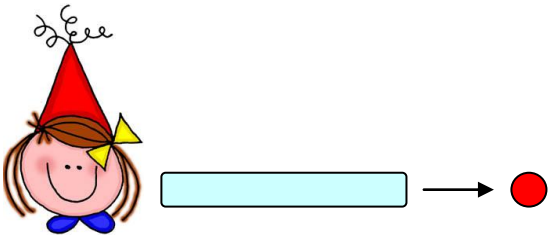


“El juego de los globos, bombillas y silbatos”

Se les hará un simulacro de competencia donde tendrán que:

1. Inflar dos globos pequeños lo más rápido posible.

2. Se le entregará una bombilla de color, los niños deberán soplar unas bolitas de papel hasta que la bolita llegue hasta la *meta*.





3. Y en la última etapa los niños deberán tocar el silbato; este será la señal del ganador, y por tanto recibirá un tercer sticker.

Actividad Nº3

Soplando gano:

Se dividirá al grupo de niños de dos en dos; se les entregará una pluma de distintos colores esto para diferenciarlos. Seguido de eso se les dará la instrucción de que pongan sus manos en la espalada, los miembros del grupo deben soplar para impedir que el plumón caiga al suelo. Se puede hacer una carrera, manteniendo un trayecto hasta llegar a un punto meta, o bien gana el grupo que logre llevar lo más lejos posible a la pluma.





Actividad Nº 4

El bombillazo:







Se dividirá al grupo de niños de dos en dos, cada equipo tendrá un vaso lleno de agua y un vaso vacío. Cada jugador contará con una pajita.

En un tiempo prefijado, cada equipo debe intentar transportar la máxima cantidad de agua del vaso lleno al vaso vacío. Para ello, cada jugador deberá sorber agua con su pajita y verterla en el vaso vacío. Gana el equipo que consiga un nivel de agua más alto.

*****Después de que el grupo finalice correctamente con la sesión, recibirán un sticker como refuerzo positivo al logro obtenido.

V. Que se busca:

Que los niños aprendan el adecuado proceso de la respiración.

SESIÓN Nº 4

Esta sesión consta de 4 actividades, las cuales están enfocadas en la "Articulación"

I. Nombre de la actividad: JUGANDO REGULO MI VOZ

II. Objetivos: Con el resultado de la aplicación de esta actividad, el estudiante podrá:



-Adquirir una mejor función de las cuerdas vocales.

- Vivenciar la propiocepción de los diferentes puntos de articulación
- Tomar conciencia de la propiocepción de los diferentes modos de articulación.
- Diferenciar los fonemas de cada punto de articulación a partir de la oposición de rasgos fonológicos.

III. Materiales: Espejos, recuadros, sílabas recortables.

IV. Descripción: En estas sesiones se les dirá a los niños que imiten distintos sonidos. A continuación se explicará el proceso:

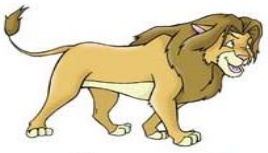


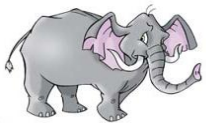
Actividad Nº 1

El juego de las imitaciones:

Se les dirá a los niños que el día de hoy tenemos que imitar distintos sonidos. Cada imitación tendrá que repetirse 3 veces.

- Imitación de voces de animales (oso, león, perro, gato, pato, gallina, mono y loro)







Ahora se les dirá que seremos fenómenos de la naturaleza y tendrán que hacer el ruido de:

- Imitación de fenómenos de la naturaleza (lluvia, viento, granizo, etc.)




Ahora se les dirá que seremos objetos mecánicos y tendrán que hacer el ruido de:

- Imitación de ruidos mecánicos (reloj, serrucho, martillo, auto, etc.)
- Imitación de instrumentos musicales
  (Platillos, cascabeles, etc.)




Actividad Nº2

“El juego del eco”:



La persona encargada de dirigir el taller, hará distintos sonidos, uno a la vez; ni bien escuchen, los niños deberán imitar estos mismos. Por ejemplo:

Un globo que se desinfla (FFFFF), se explota (PLAFFF),

Un coche a gran velocidad (FFFFIUUU),



Una vaca (Muu)



Un patito (CUAC)



Un pollito (PÍO)



Una abeja (ZZZ)



Un silbato (PI-PI)

Un timbre (DING-DONG)



Un helicóptero (TTTTT)

Un reloj (TIC-TAC).





El viento haciendo volar las hojas del árbol (FFFF), un martillo (TOC TOC)

Actividad No. 3.

“El reflejo de las palabras”



Los niños deberán repetir las palabras que se les presente en un recuadro. Se los situará frente a un espejo y tendrán que articular las mismas. Este ejercicio se repetirá 2 veces.

Papá	Mamá	Caballo
Nene	Bebé	Jardinero
Florero	Coco	Pepe
Lila	Búho	Mimo

Guitarra	Feo	Escobilla
Naranja	Refresco	Queso
Pavo	Libro	Dado
Foca	Piedra	Pipa

Dedo	Foco	Dado
Día	Bebé	Ramas
Camino	Tabla	Alfabeto
Pasto	Techo	Hueco

Actividad Nº 4:

“El juego del tablero”

Una vez que las sílabas estén recortadas y puestas en el tablero, la persona encargada del taller emitirá una sílaba y los niños tienen que discriminar y señalar en el tablero la sílaba que corresponda.

ba	**be**	**Bi**	**bo**	**bu**
pa	pe	Pi	po	pu
ma	me	Mi	mo	mu
fa	fe	Fi	fo	fu
da	de	Di	do	du
ta	te	Ti	to	tu
za	ze	Zi	zo	zu

BIBLIOGRAFÍA:

Álvarez de Zayas, C. (1999). Didáctica. Escuela en la vida. La Habana: Ed. Pueblo y Educación.

Ascoaga. J, L. (1995). Los retados del lenguaje en el niño. Barcelona: Paidós

Barrantes Echavarría, R. (2006). Investigación. San José, Costa Rica: EUNED

Billard, M. y Gillet, P. (2000). Disturbios específicos de los aprendizajes: el estado de los conocimientos. Paris: Ediciones Signes.

Boada, H. (1986). El desarrollo de la comunicación en el niño. Barcelona: Anthropos.

Busto Barcos, M.C. (1998). Manual de logopedia escolar: niños con alteraciones del lenguaje oral en Educación Infantil y Primaria. Madrid: CEPE

Bustos Sánchez, I. (1994). Discriminación fonética y fonológica. Madrid: CEPE

Chomsky, N. y Piaget, J. (1971). Teorías del lenguaje. Teorías del aprendizaje, Barcelona.

Cummins, J. (2002). Lenguaje, Poder y Pedagogía. Madrid: Morata.

Casado, M. (1988). Lenguaje y cultura. La etnolingüística, Madrid, Síntesis.

Cascante, G. (2002). Evolución del lenguaje infantil. Antología del Curso "Problemas específicos del lenguaje II". San José, Costa Rica, Universidad Católica de Costa Rica.

Dabbah, J. (1994). “Trastornos específicos del lenguaje”. En Revista de Psicología Iberoamericana, 2, págs.

Danville, C. (1995). Los trastornos de la voz y su reeducación. Barcelona: Masson.

Dale, P. (1980). Desarrollo del lenguaje: Un enfoque psicolingüístico. México: Trillas.

Gallego Ortega, J. (2000). Dificultades de articulación en el lenguaje infantil. Ed. ALJIBE.

Garibay G. L. (1998). Temas esenciales de la educación. Lugar: Folia Universitaria. UAG

Hernández, R. Fernández, C. y Baptista, P. (2003). Metodología de la investigación. 3º edición. México: Mc Graw-Hill

Hernández, S. (2006). Metodología de la investigación 4º edición. México: Mc Graw-Hill

Hernández, S. (2008). Metodología de la investigación 4º edición. México: Mc Graw-Hill Interamericana.

Hilgard, E. y Gordon B. (1983). Teoría del aprendizaje. México: Trillas.

Huche, F. y Allali, A. (1999). "Anatomía y Fisiología de los órganos de los voz y el habla" Barcelona.

Jiménez, C. (2009). Aprender con todo el cerebro. Colombia.

Jiménez, C. (2009). El juego y la neuro recreación. Colombia.

Jiménez C. (2009). Lúdica y Neuroaprendizaje. Colombia

Kerlinger, F. N. (2002). Investigación del Comportamiento México: McGrawHill

Lorenzo, G. & Longa, V.M. (2003). Homo Loquens: Biología y evolución del lenguaje. Lugo, Tristram.

Luria, A. R. (1977). El cerebro humano y los procesos psíquicos.

Masson, J.A. (1999). Anatomía y Fisiología de los órganos de los voz y el habla. Barcelona.

Mendoza, E. (2001). Trastorno Específico de Lenguaje (TEL), Madrid: Pirámide.

Miretti, M. (2003). La lengua oral en la educación inicial. Santa Fe. Argentina: Editorial: Rosario: Homo Sapiens.

Monfort, M. y Juárez, A. (1987). El niño que habla. El lenguaje oral en preescolar. Madrid. CEPE

Nieto Herrera, M. (1990). Retardo del lenguaje. Madrid: CEPE.

Paniagua, M. (2010). Anatomía y fisiología del lenguaje. La Paz, Bolivia.

Paniagua, M. (2010). Terapias de lenguaje. La Paz, Bolivia

Pardal, C. (1995). Factores etiológicos del lenguaje. En Gallardo, J. y Gallego, J: Manual de logopedia escolar. Málaga, Aljibe.

Pascual García, P. (1992). La Dislalia: Naturaleza, diagnóstico y rehabilitación. Madrid: CEPE.

Piaget, J. (1984). El lenguaje y el pensamiento del niño pequeño. Barcelona. Paidós

Rodríguez, S.(1992). Comunicación, Lenguaje y Trastornos del lenguaje. San José, Costa Rica: EUNED.

Scivetti, A. y Garraza, A. (1997). El Fenómeno Vocal. Lugar: San Luis. Argentina.

Serón, J. M. y Aguilar, M. (1992). Psicopedagogía de la comunicación y el lenguaje. Madrid: EOS

Serra, M. (2000). La adquisición del lenguaje, Madrid, Ariel Psicología

Skinner, B. (1957). Verbal Behaviour. Lugar: Appleton-Century-Crofts.

Vigotsky, L. S. (1977). Pensamiento y lenguaje. Buenos Aires: La Pléyade.

Vallés Arándiga, A. (1993). Fichas de recuperación de dislalias. Madrid: CEPE

ANEXOS

Anexo 1

Cartas de autorización del hogar Virgen de Fátima

La Paz, 10 de Septiembre de 2012

Señora
Cristina Rojas Carita
DIRECTORA EJECUTIVA SEDEGES
Presente:

Ref.: Solicitud

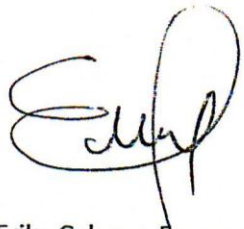
Conociendo la realidad del ***HOGAR DE NIÑOS VIRGEN DE FÁTIMA,*** donde algunos de ellos están con el problema de ***DISLALIA,*** es que me he permitido ofrecer mis servicios para ayudarlos y mejorar este problema.

Es por tal motivo que le solicito muy cordialmente autorice el permiso correspondiente para aplicar los Instrumentos para evaluar y mejorar esta problemática que son parte de mi Proyecto de Grado (*Tesis: Taller Lúdico para mejorar las dislalias funcionales en niños de 4 a 6 años*), en la Carrera de Psicología de la Universidad La Salle.

Este trabajo permitirá conocer la realidad y porcentaje de niños afectados, además tendrá el fin de encontrar alternativas de solución.

A la espera de una respuesta positiva, reciba Usted mis más cordiales saludos.

Atentamente,



Erika Cabrera Ferreyra
Egresada de PSICOLOGÍA
C.I. 6121918
Celular 705-71616

Gobierno Autónomo Departamental de La Paz

SERVICIO DEPTAL. DE GESTION SOCIAL
HOGAR
"VIRGEN DE FATIMA"
RECIBIDO

La Paz, 16 de octubre de 2012

CITE: SEDEGES/UJ/MLAS/267/2012

Señora:
Lic. Celia Agramont
ADMINISTRADORA DEL HOGAR VIRGEN DE FATIMA
Presente.-

Ref.: AUTORIZACIÓN DE INGRESO

Distinguida Licenciada:

A través de la presente comunico a usted que a solicitud escrita de **ERIKA CABRERA FERREYRA con Cedula de Identidad Nº 6121918 L.P., estudiante de la carrera de Psicologia de la Universidad La Salle**, cuenta con la **AUTORIZACIÓN DE INGRESO** al Hogar.

DEPARTAMENTAL SERVICIO UNIDAD JURIDICA VºBº SOCIAL

Con el fin de aplicar un instrumento que mide alteraciones del leguaje en niños de 4 a 6 años y trabajar en su proyecto de grado "Taller Ludico para mejorar la Dislalia Funcional de niños de 4 a 6 años"; para lo cual deberá coordinar directamente con su persona..

La estudiante realizará las actividades correspondientes a partir del 22 de octubre de 2012 hasta el 22 de noviembre de 2012 de lunes a viernes de Hrs. 14:30 a 16:30 conforme lo solicitado y coordinado con su persona, debiendo tomar en cuenta los mismos para fines consiguientes.

Para tal efecto, solicito a usted prestar la colaboración correspondiente, reiterándole el debido cuidado en la difusión de información reservada, fotos y/o filmaciones que contravengan las normas que protegen la identidad y los derechos de los internos del **"Hogar Virgen de Fatima"**, según lo estipulado en las normas específicas.

Con este motivo saludo a usted, esperando contar con su gentil cooperación.

Atentamente,

"2012 año de la NO violencia contra la Niñez y Adolescencia"

Lic. Cristina Rojas Carita
DIRECTORA TECNICA
SERVICIO DEPTAL. DE GESTION SOCIAL
GOBIERNO AUTONOMO DEPARTAMENTAL DE LA PAZ

MLAS/jqa
Cc. Arch.

Anexo 2

GUIA DE EVALUACIÓN DE DISLALIA FUNCIONAL

Objetivo:

Determinar la existencia de Dislalia Funcional.

Objetivos específicos:

Determinar la existencia del error de omisión

Determinar la existencia del error de sustitución

Determinar la existencia del error de distorsión

Determinar la existencia del error de inserción

Forma de enunciados:

Son 27 palabras cada una con su dibujo respectivo. Cada enunciado mide un fonema al inicio, al intermedio y al final de cada palabra.

Tiempo de aplicación:

La aplicación de esta guía es de 10 minutos aproximadamente.

Forma de aplicación:

El modo de aplicación fue individual

ANEXO 2 : GUÍA DE EVALUACIÓN DE DISLALIAS - NO VALIDADO

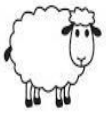
Fuente: Dra. Marianela Paniagua (2010)

Nombre: .....

Edad: .....Fecha de evaluación: .....

Evaluador (a): .....

Esta guía tiene el objetivo de determinar la presencia de Dislalias donde se verá si los/as niños/as omiten, sustituyen, distornosionan o aumentan algún fonema.
Esta prueba consta de 27 palabras.
El modo de aplicación sera de manera individual para la obtencion de resultados más precisos.

SONIDO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	DISTORCIÓN	INSERCIÓN	PRONUNCIACIÓN
Astronauta 					
Escobilla 					
Iglesia 					
Oveja 					
Universidad 					
Ballena 					
Caballo 					

SONIDO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	DISTORCIÓN	INSERCIÓN	PRONUNCIACIÓN
Diccionario 					
Florero 					
Guitarra 					
Helicóptero 					
Jardinero 					
Kilómetro 					
Libros 					
Llanto 					
Microscopio 					
Naranja 					

SONIDO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	DISTORCIÓN	INSERCIÓN	PRONUNCIACIÓN
Piedra 					
Queso 					
Refresco 					
Salero 					
Tigre 					
Verdura 					
Waterpolo 					
Xilofón 					
Yacaré 					
Zapallo 					

Anexo 3

HOJA DE SUGERENCIAS DE LOS JUECES EXPERTOS

Observaciones Generales:

- Cambiar los enunciados de la guía: por ejemplo omisión por omite.
- Quitar la fuente de referencia de la guía de Evaluación de Dislalia Funcional.
- Cambiar distorsión por distorsión.
- En la parte de forma de enunciados quitar inicio medio y final.
- En la Guía de evaluación de Dislalia Funcional reformular el ítem de pronunciación

Anexo 4

GUIA DE EVALUACIÓN DE DISLALIA FUNCIONAL

Objetivo:

Determinar la existencia de Dislalia Funcional.

Objetivos específicos:

Determinar la existencia del error de omisión

Determinar la existencia del error de sustitución

Determinar la existencia del error de distorsión

Determinar la existencia del error de inserción

Forma de enunciados:

Son 27 palabras cada una con su dibujo respectivo.

Tiempo de aplicación:

La aplicación de esta guía es de 10 minutos aproximadamente.

Forma de aplicación:

El modo de aplicación fue individual

Anexo 4

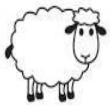
GUÍA DE EVALUACIÓN DE DISLALIAS - DOCUMENTOFINAL

Nombre: .....

Edad: .....Fecha de evaluación: .....

Evaluador (a): .....

Esta guía tiene el objetivo de determinar la presencia de Dislalias donde se verá si los/as niños/as omiten, sustituyen, distornosionan o aumentan algún fonema. Esta prueba consta de 27 palabras.
El modo de aplicación sera de manera individual para la obtencion de resultados más precisos.

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Astronauta 					
Escobilla 					
Iglesia 					
Oveja 					
Universidad 					
Ballena 					
Caballo 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Diccionario 					
Florero 					
Guitarra 					
Helicóptero 					
Jardinero 					
Kilómetro 					
Libros 					
Llanto 					
Microscopio 					
Naranja 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Piedra 					
Queso 					
Refresco 					
Salero 					
Tigre 					
Verdura 					
Waterpolo 					
Xilofón 					
Yacaré 					
Zapallo 					

Anexo No.5

La Paz 1 de Julio, 2013

Señorita
Erika Cabrera Ferreyra
Presente.-

REF: VALIDACION DE INSTRUMENTO DE EVALUACION DE DISLALIAS

Distinguida Señorita:

Mediante la presente y luego de haber revisado el instrumento presentado que responde al perfil de Tesis TALLER LUDICO PARA MEJORAR LA DISLALIA FUNCIONAL EN NIÑOS DE 4 A 6 AÑOS, sugiero, las siguientes modificaciones:

1. Cambiar los enunciados de la guía: por ejemplo omisión por omite.
2. No utilizar los variables de pronunciación inicial, intermedia y final, porque tendría que elaborar una tabla con 3 gràficos para cada fonema
3. Introducir una columna con líneas, para anotar la pronunciación del fonema evaluado
4. Quitar la fuente de referencia de la guía de Evaluacion de Dislalias.
5. Aumentar un inciso en el cual se elabore un resumen de los fonemas a tratar.
6. Establecer sugerencias de prioridades de fonemas a tratar

Es cuanto informo, luego de haber revisado su instrumento, existen pequeñas correcciones de forma, anotadas con lápiz, en el instrumento que usted me entrego. Deseando éxito en su investigación, la saludo con atencion.

Atentamente

Dra. Maritza Panlagua Gonzales



La Paz, 26 de junio del 2013

Señora:
Dra. María Nela Paniagua
TUTOR DE TESIS
UNIVERSIDAD LA SALLE
Presente.-

Ref. Validación de instrumentos

De mi mayor consideración:

A tiempo de enviarle un saludo cordial, me dirijo a usted para, en primera instancia, agradecer la confianza depositada en mi persona para constituirme en juez experto para la validación de los instrumentos de la tesis "Taller Lúdico para mejorar la Dislalia Funcional en niños de 4 a 6 años de edad", de la estudiante Erika Cabrera Ferreyra.

Después de la revisión de los instrumentos y bajo la consideración de las variables de investigación, tengo a bien informar:

- Los instrumentos considerados: "Guía de evaluación de dislalia funcional", "Anexo 3: Guía de Evaluación de dislalias" evalúa la variable dependiente, dislalia funcional
- Se establece la validez de contenido de los instrumentos: "Guía de evaluación de dislalia funcional", "Anexo 3 Guía de Evaluación de dislalias"

Sin otro particular, la saludo cordialmente.

Mag Ximena Borda de Bravo

ANEXO 6
GUIAS DE EVALUACIÓN

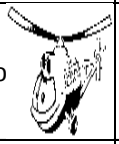
PRE - TEST

GUIA DE EVALUACIÓN DE DISLALIA FUNCIONAL

Nombre: ……
Edad: ……Fecha de evaluación: ……
Evaluador (a): ……

Esta guía tiene el objetivo de determinar la presencia de Dislalias donde se verá si los/as niños/as omiten, sustituyen, distornosionan o aumentan algún fonema. Esta prueba consta de 27 palabras.
El modo de aplicación sera de manera individual para la obtencion de resultados más precisos.

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Astronauta 					
Escobilla 					
Iglesia 					
Oveja 					
Universidad 					
Ballena 					
Caballo 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Diccionario 					
Florero 					
Guitarra 					
Helicóptero 					
Jardinero 					
Kilómetro 					
Libros 					
Llanto 					
Microscopio 					
Naranja 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Piedra 					
Queso 					
Refresco 					
Salero 					
Tigre 					
Verdura 					
Waterpolo 					
Xilofón 					
Yacaré 					
Zapallo 					

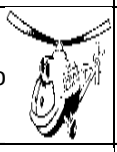
POST - TEST

GUIA DE EVALUACIÓN DE DISLALIA FUNCIONAL

Nombre: .....
Edad: .....Fecha de evaluación: .....
Evaluador (a): .....

Esta guía tiene el objetivo de determinar la presencia de Dislalias donde se verá si los/as niños/as omiten, sustituyen, distornosionan o aumentan algún fonema. Esta prueba consta de 27 palabras.
El modo de aplicación sera de manera individual para la obtencion de resultados más precisos.

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Astronauta 					
Escobilla 					
Iglesia 					
Oveja 					
Universidad 					
Ballena 					
Caballo 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Diccionario 					
Florero 					
Guitarra 					
Helicóptero 					
Jardinero 					
Kilómetro 					
Libros 					
Llanto 					
Microscopio 					
Naranja 					

SONIDO	OMITE	SUSTITUYE	DISTORSIONA	INSERCIONA	PRONUNCIACIÓN DE LA PALABRA EVALUADA
Piedra 					
Queso 					
Refresco 					
Salero 					
Tigre 					
Verdura 					
Waterpolo 					
Xilofón 					
Yacaré 					
Zapallo 					

Anexo 7

Fotografías de los materiales utilizados en el Taller Lúdico

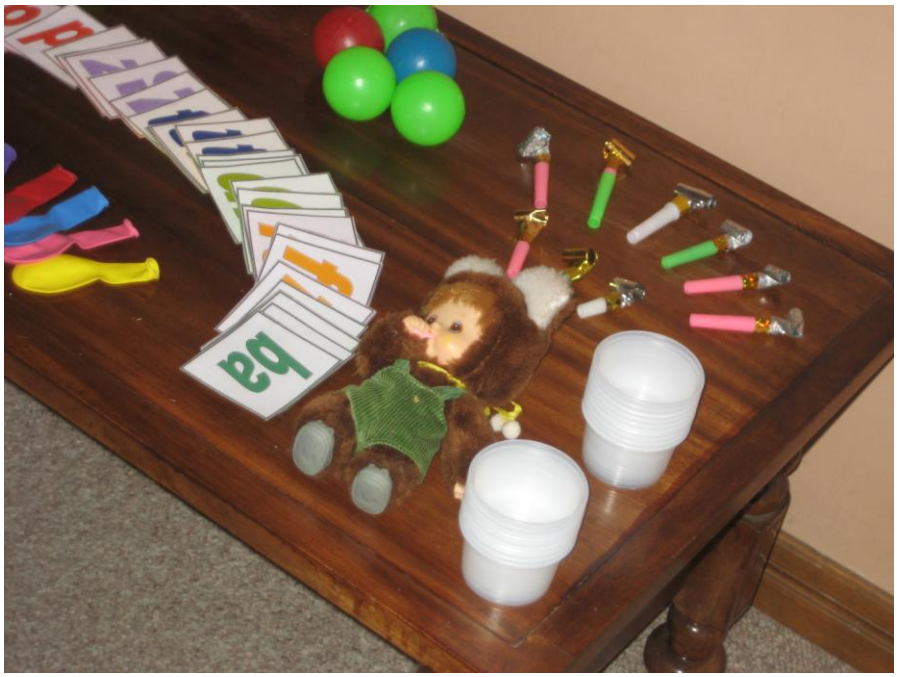









mama
dada


ba