ESCUELA NORMAL DE EDUCACIÓN PREESCOLAR



**LA TESIS DE PRÁCTICAS PROFESIONALES**

TÍTULO DEL TRABAJO

**El Impacto de la Dislalia como Barrera de Aprendizaje en Nivel Preescolar**

**PRESENTADO POR:**

PAMELA YUDITH AVILA CASTILLO

**COMO OPCIÓN PARA OBTENER EL TÍTULO DE:**

LICENCIADA EN EDUCACIÓN PREESCOLAR

**SALTILLO, COAHUILA DE ZARAGOZA NOVIEMBRE**

**Capítulo I**

**Planteamiento del Problema**

**Delimitación**

El habla es indispensable, se convierte en un medio de comunicación excelente para el ser humano, por ello es importante tener en cuenta el proceso de adquisición y desarrollo de la expresión verbal que debe llevar cada niño y niña. El lenguaje oral es una herramienta para expresar nuestros pensamientos, su desarrollo es un proceso complejo y el trastorno de este es una aparición frecuente en niños y niñas de preescolar en el auge de adquisición.

El lenguaje oral en nivel preescolar se adquiere cuando las experiencias en las que es participe son relevantes y con significado para compartir y aprender de los demás. La dicción en niños y niñas en el nivel preescolar responde a una necesidad básica y contribuye al avance del lenguaje oral, la comunicación y a su desarrollo personal los niños de edad preescolar aprenden a hablar con combinaciones de elementos válidos en términos ortográficos, sintácticos y de concordancia de la lengua.

La expresión verbal se adquiere sobre la base del oído bien desarrollado y se ejecuta al mismo tiempo con el desarrollo de otros aspectos del vocabulario, lenguaje con articulación, la fluidez, dicción, cohesión y correcto desde el punto de vista gramatical. Para un mejor desarrollo de la personalidad en la sociedad la intervención docente tiene la responsabilidad de estimular las habilidades comunicativas de los educandos por medio de estrategias lúdicas que sensibilicen a los alumnos y alumnas en esta área.

En la actualidad en el Jardín de niños “Heroico Colegio Militar” T. M en el grupo de 3º A, se presenta un rezago en el lenguaje oral, las características del grupo observado en la jornada de práctica profesional docente, permitió identificar el problema de la omisión de fonema de los sonidos /r/, /s/ y /l/. La aparición de estas alteraciones en la cuales el componente articulatorio fonémico afectan el desarrollo fonológico y ocasiona que se siga utilizando como término genérico para designar todo tipo de problemas de habla, involucra la articulación, la percepción y/o la representación mental de los sonidos de la lengua. Asimismo, se debe señalar que en el texto se utilizan de manera similar diversos términos: trastorno, dificultad, desorden. Al enriquecer su vocabulario los niños y niñas van asimilando las reglas gramaticales de manera simultánea, de manera oral, ante la necesidad de poder comunicarse con el mundo que los rodea, por ello se plantea el siguiente problema ¿Cómo las actividades lúdicas de expresión oral impactan en el problema de la dislalia en los niños y niñas de preescolar?

**Objetivo General**

Implementar actividades lúdicas de expresión oral en los niños y niñas de nivel preescolar para disminuir la dislalia.

**Objetivos Específicos.**

Aplicar un instrumento de diagnóstico de los niños y niñas para identificar la omisión de fonema de los sonidos /r/, /s/ y /l/.

 Aplicar estrategias lúdicas de lenguaje oral para disminuir la dislalia.

Evaluar el avance en la dicción de los fonemas, para comprobar si hay una disminución de la dislalia en los preescolares.

**Preguntas de Investigación**

¿En qué medida las actividades lúdicas de expresión oral disminuyen la dislalia?

¿Cómo las actividades lúdicas de expresión oral mejoran la dicción?

¿Cómo la omisión de fonemas de los sonidos /r/, /s/ y /l/, impactan en el lenguaje oral de los niños y niñas en el nivel preescolar?

**Hipótesis**

Las estrategias lúdicas en los niños y niñas de nivel preescolar ayudan a disminuir la dislalia y mejorar la dicción.

El aplicar un instrumento diagnóstico permite identificar la omisión de fonema de los sonidos /r/, /s/ y /l/ en los niños y niñas de nivel preescolar.

Las estrategias lúdicas permiten evaluar el avance en la dicción y disminución de la dislalia en los niños y niñas de nivel preescolar.

**Justificación**

La presente investigación está enfocada en el trastorno que afecta el desarrollo del vocabulario en nivel preescolar. La dislalia es una alteración del lenguaje y su principal característica es la falta de capacidad de pronunciar fonemas como los sonidos /r/, /s/ y /l/. Una de las causas principales relacionadas con dicho trastorno es la falta de desarrollo de la habilidad motora relacionada con la articulación correcta de las palabras; esto se traduce en una barrera del aprendizaje significativa para el individuo.

La observación realizada en la jornada de práctica permitió identificar en el Jardín de Niños Heroico Colegio Militar en el grupo de 3º “A” el problema de la dislalia. En este trabajo de investigación pretendo implementar estrategias lúdicas de intervención en el lenguaje oral que permitan que los niños y niñas de nivel preescolar mejoren la pronunciación de las palabras y el incremento del vocabulario, así como el mejoramiento en la pronunciación de fonemas, la disminución en la distorsión, inserción, omisión y sustitución y comprobar que la dislalia es una alteración en la dicción y un defecto de pronunciación, la misma que se mejora con una intervención pedagógica en la implementación de estrategias lúdicas que permitan ejercitar el paladar, mandíbula, lengua y labios, de tal manera que haya un aumento en la articulación de fonemas y palabras.

**Marco Referencial**

**Antecedentes**

Al realizar investigaciones permitió encontrar distintas aportaciones que influyen en la problemática que se presenta en este trabajo de investigación.

**Antecedentes Internacionales**

En artículo científico de la Revista de Investigación Talentos VII (2020), Estrategias Para Reducir la Dislalia en Niños de Nivel Inicial, López Chicaiza, tiene como objetivo establecer la estrategia que ayude a reducir la dislalia, donde se identificaron los fundamentos teóricos y las perturbaciones del trastorno del lenguaje que impacta en la articulación de fonemas y que propicia dificultades del habla, por distintos factores. La investigación tiene un carácter cualitativo, el cual permitió delimitar las causas de la dislalia y las consecuencias. Se llegó a la conclusión que la intervención docente se debe focalizar en la dislalia funcional, ya que es más evidente la omisión de los fonemas a /r/, /s/, /x/, /m/, /l/, /n/, /ñ/, /k/, /f/, /g/, /ch/, /p/, /t/, /ll/ y el remplazar la /r/ por /l/, la /s/ por la /ch/.

En el trabajo de investigación Programa articulatorio Modilenla para la dislalia funcional en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla (2023), Morales Mendoza menciona que la respiración es un proceso por el cual se provee la cantidad necesaria de aire a los pulmones, de esta forma se pueda dar la fonación y los órganos articulatorios se movilicen. El soplo, por otro lado, permite trabajar el modo articulatorio. Las actividades que involucran la respiración son los más recomendadas para los trastornos articulatorios que presentan los niños.

En el trabajo de investigación Programa de Intervención de la Dislalia Funcional que Contribuya al Desarrollo de Competencias Comunicativas en Preescolares, Robles Gómez, M. A. (2009), menciona que uno de los principales objetivos en la etapa preescolar es desarrollar el lenguaje oral, se enriquece a través de la conversación. Los niños y las niñas en esta etapa no saben dialogar, es a partir de las 3-5 años hay que enseñarlos a conversar, en el ejercicio de las conversaciones irán perfeccionando su vocabulario, lo enriquecerá con nuevas palabras que tomará de su interlocutor e ira corrigiendo su fonética y de distintos significados dentro del marco general del lenguaje.

**Antecedentes Nacionales**

En el trabajo de investigación, Diagnóstico Temprano de la Dislalia Evolutiva en Estudiantes de Cuatro Años en Instituciones Educativas de Lima Sur, la autora Canales Gordillo tiene como objetivo precisar las diferencias que se encuentran en el diagnóstico de la dislalia evolutiva principalmente en niños de cuatro años. Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo se utilizó una muestra de 28 alumnos de dos aulas educativas distintas con un total de 56 alumnos, a los cuales se les aplico una prueba de Articulación se tomó en cuenta 3 dimensiones: omisión, sustitución y distorsión. Se llegó a la conclusión que no hay diferencias en el diagnóstico en las tres dimensiones en alumnos de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur.

En el trabajo de investigación, El Desarrollo de la Competencia Comunicativa en Alumnos con Dislalia, la autora Liñán Silva pretende desarrollar la competencia comunicativa en alumnos para que interactúen de manera natural, expresen, transmitan ideas, sentimientos e intereses. Sin embargo, no siempre es así, pueden existir alumnos que presenten alguna discapacidad en el lenguaje oral, las cuales pueden requerir apoyos específicos para reducir esa barrera de aprendizaje. En este trabajo de investigación se realizó una evaluación para conocer las áreas de oportunidad y los principales problemas de lenguaje que se pretenden atender. Los instrumentos a utilizados fue principalmente la observación, rubricas y actividades diagnósticas. Los resultados obtenidos arrojaron que la mayoría de los alumnos tenían problemas de lenguaje que se centraba en la dislalia, ya que existía sustitución, omisión y distorsión de fonemas, por lo tanto, existía una deficiencia en la construcción de ideas. En conclusión, los alumnos que presentan el trastorno de la dislalia, es necesario implementar estrategias, como la literatura, ya que esta representa una oportunidad para que se comuniquen y sea una oportunidad para ejercitar los procesos de la dicha discriminación auditiva.

En el trabajo de investigación, Potenciar el Lenguaje Oral en Niños Preescolares Mediante Estrategias Comunicativas, la autora Carvajal Contreras tiene como objetivo enriquecer el lenguaje en un grupo de primer grado de nivel inicial, mediante estrategias como el trabajar entre pares donde los niños tengan la necesidad de hablar y por consecuencia que tengan una mejor articulación fonológica, para identificar los niños que cuentan con problemas de lenguaje se utilizó un diagrama con el nombre esquema de pescado creado por Kaoru Ishikawa, los aspectos evaluados son timidez, retraso del habla, dificultad para hablar y la dislalia. Todo esto sirvió para conocer al grupo, motivar a los estudiantes a comunicarse entre pares, crear un ambiente de aprendizaje acogedor y un acercamiento a los alumnos por medio de actividades que ayudan a la expresión oral. En conclusión, este proyecto se enfocó en potenciar las habilidades de los alumnos por medio de clases presenciales con estrategias comunicativas que ayuden ampliar su vocabulario.

**Mapeo**

DISLALIA
OMISIÓN DE FONEMAS

OM

Tipos de dislalia

Problemática en niños preescolares

Factores: sustitución, distorsión, inserción y omisión de sonidos

Lenguaje oral

Intervención docente

Estrategias de lenguaje oral en Preescolar

**Marco Teórico**

De acuerdo con Yupanqui et. al (2024) el lenguaje oral es un sistema estructurado que permite comunicarse entre individuos, por medio del uso de signos, símbolos, sonidos o gestos que tienen un significado compartido. Esta estructura involucra palabras, reglas gramaticales, sintaxis, semántica y pragmática que permiten la construcción de mensajes coherentes y comprensibles.

El desarrollo del lenguaje contiene varias etapas y aspectos:

Desarrollo fonológico: Implica la obtención y producción de sonidos del habla. En la etapa primera infancia comienzan a producir sonidos y con el tiempo aprenden a pronunciar palabras.

Desarrollo morfosintáctico: Es el aprendizaje de la estructura gramatical y la formación de oraciones. Los niños adquieren reglas gramaticales, conjugación verbal, uso de sustantivos y adjetivos, entre otros.

Desarrollo semántico: Implica la adquisición y comprensión del significado de las palabras y cómo usarlas en distintos contextos. Los niños aprenden el significado de nuevas palabras y cómo aplicarlas correctamente.

Desarrollo pragmático: Se relaciona con el uso funcional del lenguaje en situaciones sociales. Incluye las habilidades de conversación, turnos de habla, uso del lenguaje en diferentes contextos y la comprensión de normas sociales en la comunicación.

El desarrollo del lenguaje aparece de manera progresiva y varía en tiempo y forma en cada individuo. Existen distintos factores como el entorno familiar, la exposición al lenguaje, las interacciones sociales y la estimulación a temprana edad juegan un papel fundamental en este proceso. Además, existen diferencias en cada individuo en la velocidad y la forma en que los niños adquieren habilidades lingüísticas.

Las dificultades del lenguaje oral en preescolar pueden manifestarse de diversas maneras y pueden estar relacionadas con diferentes aspectos del desarrollo lingüístico Tapia et. al (2020) nos dice que la dislalia es múltiple los sucesos que pueden influir en el lenguaje de nivel inicial, el trastorno de la dislalia puede producir dificultad en un niño para interactuar con otros, una autoestima baja, frustrarse, aislarse de los demás, ser tímido y disminuir el contacto con otras personas. Es un trastorno del lenguaje oral con una dificultad de articulación en el que se omiten, sustituyen y distorsionan fonemas de los sonidos /r/, /s/ y /l/, producida por motivos fisiológicos.

Existen distintos tipos de dislalia, Cruz Cárdenas et. al (2021) las ordena en: evolutiva, funcional, audiógena y orgánica.

Dislalia evolutiva. Son alteraciones articulares fonológicas que se manifiestan en edades de 3 a 4 años y que son del desarrollo evolutivo de los niños, tienen una condición fisiológica y son parte del aprendizaje del lenguaje en la maduración con la edad. Las confusiones articulatorias pueden ser corregidos progresivamente siendo el fonema /rr/, el que tiene una mayor dificultad y es el último que puede ser normalizado.

Una correcta coordinación de los movimientos es necesaria para articular ciertos fonemas, cuando no ocurre esto, es cuando existe una dislalia funcional, y esta es la más común en el nivel inicial. No hay una razón orgánica que lo justifique, sino, que no hay una capacidad funcional, producida por una educación inadecuada o algunas situaciones sociales no favorables. Dentro de ella existe la sustitución, distorsión, inserción y omisión de sonidos.

Para que exista un desarrollo psicolingüístico debe existir una buena audición. Si la ausencia de audición es parcial causa trastornos en la articulación. La pérdida de audición hace difícil el reconocimiento e imitación de sonidos con semejanza fonética. Si esto pasa es porque existe una dislalia audiógena.

Existen trastornos de la articulación en el lenguaje oral ocasionados por alteraciones orgánicas, es decir anomalías en los órganos de fonación, esto se le conoce como dislalia orgánica.

Al no existir una correcta pronunciación y dicción se producen trastornos del lenguaje oral como lo es la dislalia.

La dislalia puede ser tratada, pero antes de profundizar en algunas estrategias y la intervención docente hay que reconocer que se puede originar por tres tipos de errores, Lovato Chuquillanqui de Rojas (2022) las cataloga por:

Sustitución: El alumno remplaza un fonema en lugar de otro, ya sea porque es difícil de pronunciar o porque no reconoce entre los dos fonemas. Las más frecuentes suelen ser: /l/, /d/, /g/ y /r/ en lugar de /rr/; /t/ por /k/, /d/ por /l/, etc.

Ejemplo: “deche” en lugar de “leche”.

Distorsión: cuando el niño emite un sonido de forma equivocada. Esto suele deberse a una incorrecta posición de los órganos articulatorios, no hay control del soplo, vibración de las cuerdas vocales, etc.

Omisión: cuando el alumno no articula los fonemas que no controla, por consecuencia los emite.

Ejemplo: “tes” en lugar de “tres”.

 Inserción: cuando el alumno incluye un fonema para decir uno más difícil.

Ejemplo: “palato” en lugar de “plato”

El trastorno de la dislalia se convierte en una problemática en los niños preescolares porque los limita a comunicarse, carecen de vocabulario y por lo tanto no pueden expresarse correctamente. Los alumnos con estos tipos de trastornos indican retrasos significativos en el desarrollo del lenguaje oral, lo que se convierte en una barrera para el aprendizaje.

Este problema limita al niño en el ámbito educativo, ya que la idea que quiere transmitir no es entendida con el significado que él le quiere dar, lo cual puede frustrar al alumno, bajar su autoestima y ser excluido por sus compañeros.

De acuerdo con Cristina Rivera (2009) en su artículo, debemos tomar en cuenta dos tipos de intervención docente.

Intervención indirecta: Orientar hacia las bases funcionales de la articulación y habilidades motoras de los órganos de articulación fonológica, para tener agilad bucofacial, buena audición, que haga y un control en la respiración. Es necesario tener una maduración psicomotriz, para conseguir una mayor facilidad de los movimientos de articulación.

Intervención directa: El objetivo es enseñar al niño a producir todas las articulaciones y hacerlo parte de su expresión y diálogo, intentar articular fonema-problema y en el lenguaje espontáneo a través de estrategias con actividades articulatorias.

La intervención docente permite implementar una serie de estrategias del lenguaje oral en preescolar. Para llevarlas a cabo es necesario establecer las bases o conocimientos previos para que el objetivo sea fácil de lograr.

María Ramírez (2011) y Cristina Rivera (2009) explica que las estrategias lúdicas son técnicas educativas que utilizan el juego como herramienta principal para facilitar el aprendizaje, el desarrollo de habilidades y la participación de los estudiantes. Estas estrategias se centran en la idea de que el juego es una forma natural y efectiva de aprender, ya que involucra a los y las alumnas de manera activa, motivadora y placentera.

1. Trabajar por medio del juego: utilizando sonidos auxiliares para pueda articular los fonemas bien, siempre teniendo en cuenta diseñar actividades en función a los intereses del alumno, los cuales pueden ser trabalenguas, adivinanzas, cantar, adivina la palabra, etc.

2. Enseñar a la vez todas las consonantes: Considerar los límites del grado de madurez y una previa preparación para enseñanza directa de cada articulación.

3. Ejercicios para los labios: Con la boca abierta, llevar los labios atrás y adelante como si dijeras las letras “a” – “o” pero sin emitir sonido.

4. Ejercicios para la lengua: Con boca abierta, sacar la lengua y llevarla arriba-abajo por fuera de nuestra boca.

**Marco Legal**

El artículo 3° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos es uno de los sustentos fundamentales referente al sistema educativo en México. En este artículo se encuentran los principios rectores y fundamentales de la educación en el país. Algunos puntos clave del artículo 3° son:

Educación Laica, Gratuita y Obligatoria: Establece que la educación impartida por el Estado será laica, es decir, sin ninguna adhesión religiosa; gratuita en todos los niveles escolares; y obligatoria, al menos hasta la educación primaria y secundaria.

Calidad y Mejora Continua: Establece que el Estado garantizará la calidad en la educación mediante la actualización y mejora constante del sistema educativo, la formación profesional de los maestros y el equipamento de infraestructura escolar adecuada.

**Metodología**

En este apartado se dará a conocer el paradigma, tipo de investigación y enfoque de este estudio. Además, se presenta el instrumento que fue aplicado durante esta investigación y que permitió mostrar un resultado objetivo de la medición de los constructos.

Esta investigación presenta un diseño con un método mixto, de acuerdo a Hernández Sampieri et al. (2014) mencionan que este tipo de método “están constituidos por dos realidades, una objetiva y la otra subjetiva” (p. 569), debido a la naturaleza del instrumento se dan a conocer dos realidades, es decir por una parte hace referencia a la intersubjetividad, debido a que ciertos ítems permiten que el investigador dé su punto de vista, evalúe ciertas variables y por otro lado la objetividad que da un panorama más amplio de lo que se pretende medir.

El enfoque de la presente investigación es narrativo, permite ampliar el conocimiento de lo que se sabe sobre lo que sucede en el ambiente escolar, mediante lo cual se puede interpretar la realidad de los sujetos en el contexto donde se relacionan diariamente. Esto permitió observar de una manera más objetiva y conocer mejor a los alumnos.

El paradigma que gira en torno a este estudio es el paradigma interpretativo de acuerdo con Sagredo (2018) la teoría crítica entiende que el objetivo y los sujetos se forman socialmente, ya que el contexto social y cultural influyen en la investigación, y por tanto pueden ser analizados dentro del contexto social, además permite una reflexión de manera critica. La investigación realizada es de manera empírica, ya que, parte de la experiencia y la mayor fuente de información es la observación para la obtención de información en campo, métodos del tipo sujeto-objeto como la observación directa y sujeto-sujeto con un instrumento se evaluaron dos constructos que se aplican a procesos sociales u objetos, de tal manera que el contexto, el lugar donde se desarrolla el individuo y los sujetos son los principales objetos de investigación.

**Referencias**

López Chicaiza, M. C. (2022). Dificultades en la expresión oral en niños y niñas 4 a 5 años. Un estudio de caso en el subnivel 2 de Educación Inicial (Bachelor's thesis).

Canales Gordillo, D. L. (2021). Diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur.

Liñán Silva, A. I. (2021). El desarrollo de la competencia comunicativa en alumnos con dislalia.

Carvajal Contreras, L. (2022). Potenciar el lenguaje oral en niños preescolares mediante estrategias comunicativas.

Tapia, S. C. G., Torres, M. L. N., Vistín, J. M. V., Quintana, A. B. L., & Morales, G. J. P. (2020). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. Revista de Investigación Talentos, 7(2), 66-73.Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2014). Capítulo 9 Recolección de datos cuantitativos. R. Hernández Sampieri, Metodología de la investigación.

Sagredo, A. V. (2018). El Paradigma socio crítico y su contribución al Prácticum en la Formación Inicial Docente. Santiago. Chile: Facultad de Educación Universidad Católica de la Santísima.

Cruz Cárdenas, M. D. R., & Macías Murillo, J. D. (2021). La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en niños de 4 a 5 años (Bachelor's thesis, Universidad de Guayaquil-Facultad de

García Guevara, W. C., Jara Saldaña, G. A., Cedillo Armijos, M. L., & Villavicencio Caparó, E. (2021). Impacto de la dislalia y disglosia en la comprensión verbal en escolares con necesidades especiales; Cuenca, Ecuador. Rev. Fac. Odontol.(B. Aires), 39-45.

Ortiz Delgado, D. C., Ruperti Lucero, E. M., Cortez Moran, M. E., & Varas Santafé, A. C. (2020). Lenguaje y comunicación componentes importantes para el desarrollo del bienestar infantil. Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación, 4(16), 450-460.

Lovato Chuquillanqui de Rojas, I. K. (2022). Dislalia funcional en estudiantes de primer grado en tres instituciones educativas de la unidad de gestión educativa local 07, 2022.

Morales Mendoza, J. C. (2023). Programa articulatorio Modilenla para la dislalia funcional en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla.

Robles Gómez, M. A. Programa de intervención de la dislalia funcional que contribuya al desarrollo de competencias comunicativas en preescolares (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma Metropolitana. Unidad Xochimilco).

Quintero, M. D. (2009). El lenguaje oral en el desarrollo infantil. *Revista Innovación y experiencias educativas*, *6*(45), 11-15.

Yupanqui, S. U., Ríos, J. V., Nicolás, A. R., Nieto-Rivas, E., & Espinoza, R. S. C. (2024). Desarrollo de la conciencia fonológica en el nivel inicial. *REVISTA CIENTÍFICA SEARCHING DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES*, *5*(1), 19-35.

**ANEXOS**

**Anexo 1**

*Cronograma*