



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN  
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE**

**Diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de  
cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Problemas de Aprendizaje

**AUTORA:**

Canales Gordillo, Doris Luisa (Orcid 0000-0002-9630-4804)

**ASESOR:**

Dr. Guerra Torres, Dwithg Ronnie (Orcid: 0000-0002-4263-8251)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Problemas de Aprendizaje

**LIMA - PERÚ**

**2021**

## **Dedicatoria**

Dedico este trabajo a Dios, a mis hijas Luisa y Gabriela; quienes con su amor, apoyo y aliento constante me han ayudado a que pueda lograr todas mis metas trazadas.

## **Agradecimientos**

A Dios por guiar mis pasos y no abandonarme nunca.

A mis maestros y compañeros, quienes me apoyaron e hicieron posible llegar a cumplir esta nueva meta en mi vida.

A mis hijas por su gran apoyo incondicional.

## Índice de contenidos

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	24
3.1. Tipo y diseño de investigación	24
3.2. Variables y operacionalización	24
3.3. Población, muestra y muestreo	25
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	26
3.5. Procedimientos	277
3.6. Método de análisis de datos	288
3.7. Aspectos éticos	288
IV. RESULTADOS	299
V. DISCUSIÓN	422
VI. CONCLUSIONES	488
VII. RECOMENDACIONES	499
REFERENCIAS	50
ANEXOS	588

## Índice de tablas

Tabla 1.	Distribución de la población objeto de estudio	26
Tabla 2.	Total de Errores de articulación observados en el Colegio A	29
Tabla 3.	Distribución de la cantidad de Sustituciones observados en el Colegio A	30
Tabla 4.	Distribución de la cantidad de Omisiones observados en el Colegio A	31
Tabla 5.	Distribución de la cantidad de Distorsiones observados en el Colegio A	32
Tabla 6.	Total de Errores de articulación observados en el Colegio B	33
Tabla 7.	Distribución de la cantidad de Sustituciones observados en el Colegio B	34
Tabla 8.	Distribución de la cantidad de Omisiones observados en el Colegio B	35
Tabla 9.	Distribución de la cantidad de Distorsiones observados en el Colegio B	36
Tabla 10.	Prueba de normalidad para las dimensiones y variables de estudio	37
Tabla 11.	Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur	38
Tabla 12.	Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur	39
Tabla 13.	Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur	40

Tabla 14. Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur

41

## Índice de figuras

Figura 1. Total de errores de articulación observados en el Colegio A	29
Figura 2. Distribución de la cantidad de Sustituciones observados en el Colegio A	30
Figura 3. Distribución de la cantidad de Omisiones observados en el Colegio A	31
Figura 4. Distribución de la cantidad de Distorsiones observados en el Colegio A	32
Figura 5. Total de errores de articulación observados en el Colegio B	33
Figura 6. Distribución de la cantidad de Sustituciones observados en el Colegio B	34
Figura 7. Distribución de la cantidad de Omisiones observados en el Colegio B	35
Figura 8. Distribución de la cantidad de Distorsiones observados en el Colegio B	36

## Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur. Metodología: Bajo un enfoque cuantitativo, se desarrolló un estudio de tipo básico, diseño no experimental de nivel descriptivo comparativo. Para ello se tomó una muestra de 28 alumnos de dos aulas de dos instituciones educativas, haciendo un total de 56 estudiantes correspondiente al aula de cuatro años de educación inicial, a quienes se les aplicó un el Test de Articulación de María Melgar para hallar primero el nivel de dislalia evolutiva y luego compararla entre ambos grupos y de esta forma a partir de sus 3 dimensiones: omisión, sustitución y distorsión, para así poder ofrecer las recomendaciones pertinentes. Resultados: En razón de los objetivos propuestos se obtuvo principalmente que no existen diferencias significativas entre los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur ( $r=0,316$ ,  $p=0,102 > 0.05$ ). Conclusiones: Los resultados hallados demandan recomendaciones a favor del trabajo psicopedagógico y administrativo por parte de las autoridades educativas.

**Palabras clave:** Diagnóstico, temprano, dislalia, evolutiva.



## **Abstract**

The present study aimed to determine the differences that exist in the early diagnosis of developmental dyslalia in four-year-old students in educational institutions in South Lima. Methodology: Under a quantitative approach, a study of a basic type was developed, a non-experimental design with a comparative descriptive level. For this, a sample of 28 students from two classrooms of two educational institutions was taken, making a total of 56 students corresponding to the classroom of four years of initial education, to whom a Maria Melgar Articulation Test was applied to first find the level of evolutionary dyslalia and then compare it between both groups and in this way from its 3 dimensions: omission, substitution and distortion, in order to offer the pertinent recommendations. Results: Due to the proposed objectives, it was mainly obtained that there are no significant differences between the errors that occur in the evolutionary dyslalia in the language development of four-year-old children in two educational institutions in South Lima ( $r = 0.316$ ,  $p = 0.102 > 0.05$ ). Conclusions: The results found demand recommendations in favor of psycho-pedagogical and administrative work by the educational authorities.

**Keywords:** Diagnosis, early, dyslalia, evolutionary.

## I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial los estudiantes en edad preescolar, experimentan muchos obstáculos para desarrollar su lenguaje, y uno de ellos es la dislalia evolutiva, sin embargo; no muchos países prestan atención a este problema que repercute en el aprendizaje y desarrollo infantil (Lozano, 2019). Es por ello que un trabajo terapéutico y de estimulación tiene lugar a fin de prever a futuro posibles dificultades en la evolución del lenguaje.

En lo que concierne a América Latina, se puede ver que de manera similar se presentan casos de dificultades en el lenguaje (G. Castro, 2015). Mediante la administración de distintas pruebas de evaluación la prueba Pisa, los niños latinoamericanos obtuvieron resultados muy desfavorables, lo cual demuestra que existe una gran brecha educativa entre Latinoamérica y naciones asiáticas o europeas y dista aun de lejos de equipararse.

En la evaluación de Pisa 2018, el Perú estuvo situado en el puesto 64 entre 77 naciones (Diario Gestión, 2019). A juicio del informe, los exámenes de comprensión de lectura nuestro país alcanzó 401 de promedio, obteniendo una mejora respecto al puntaje logrado en 2015, el cual llegó a 398. Este tipo de evaluación es realizada de modo trianual. Igualmente, en el país la administración de evaluaciones censales de estudiantes (ECE 2014 y 2015), mostraron resultados con mejorías poco significativas, sin embargo en año 2016, el logro aminoró un 15%, evidenciando que sólo 38% de los niños leen y comprenden textos. Lo mencionado deja en claro que la competencia de lectura y por ende el lenguaje; es una competencia fundamental desde la etapa inicial, dado que es el pilar de la educación básica.

Este mismo escenario es recurrente en niños de cinco años de una institución educativa de Lima, la misma que es pública. Allí lo mencionado deja en claro que la competencia de lectura y por ende el lenguaje; es una competencia fundamental desde la etapa inicial para lo cual se precisa ahondar en evaluaciones para poder ofrecer a estos niños la ayuda conveniente.

Frente a esta problemática se presentan las siguientes preguntas: ¿Cuáles son las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva

en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur?, ¿Cuáles son las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión sustituciones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur ?, ¿Cuáles son las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión desarrollo del lenguaje en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur ?, ¿Cuáles son las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión distorsiones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur?

En el aspecto teórico, este trabajo permitirá hacer una investigación en el campo educativo, la cual abordará los aspectos más importantes del lenguaje de la población educativa tratada. En este aspecto, son pocos los trabajos similares precedentes, así como el uso del instrumento aquí utilizado, por lo que se considera importante la realización de la investigación mencionada.

En el aspecto práctico esta investigación permitirá reconocer de manera directa y conveniente las dificultades que generan la dislexia evolutiva que poseen los estudiantes que cursan el nivel inicial de cinco años, dificultades que generan dificultades escolares y comunicativas en ellos. En materia de información, el recojo de la información exacta contribuirá a elaborar un diagnóstico adecuado para ayudar a conocer las dificultades en dislalia evolutiva de los alumnos.

En el aspecto metodológico la aplicación de un instrumento actualizado y acorde a la realidad de la población, proporcionará información importante para poder conocer la naturaleza de los distintos caracteres de los estudiantes, y así poder tener resultados óptimos en relación a la variable y en miras a la decisión de elaborar de un programa de intervención para cada colegio o bien en forma conjunta.

El objetivo general de la investigación se presenta de la siguiente manera: Determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur. Como objetivos específicos de la investigación tenemos los siguientes: Determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia

evolutiva desde su dimensión sustituciones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur; determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión desarrollo del lenguaje en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur; y determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión distorsiones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur.

En ese sentido son planteadas la siguiente hipótesis general de investigación: Existen diferencias en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión sustituciones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur. Asimismo, son planteadas las siguientes hipótesis específicas de investigación: existen diferencias en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión sustituciones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur; existen diferencias en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión desarrollo del lenguaje en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur; y existen diferencias en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva desde su dimensión distorsiones en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur.

## II. MARCO TEÓRICO

La presente investigación da a conocer los siguientes antecedentes nacionales que se mencionan, tal como el estudio de Palacios (2019), quien realizó un análisis de una estrategia para la enseñanza orientada a mejorar la expresión oral en estudiantes de cuatro años de edad con dislalia. Para lograr este propósito se eligió a 7 alumnos de 50, aplicando un muestreo no probabilístico intencional, para aplicar el test de María Melgar de Gonzáles, prueba que fue adaptado por la autora de este estudio. Con un enfoque cuantitativo, realiza un diseño preexperimental con un solo grupo antes (al que denomina grupo control) y después de aplicar juegos verbales (al que denomina grupo experimental); es decir, con una preprueba y posprueba para antes y después de la actividad respectivamente. Dicho instrumento a manera de cuestionario consta de 30 ítems divididos en tres grupos: un grupo de actividad lúdica de acertijos con 10 ítems, un segundo grupo de rimas, consonantes y asonantes con 10 ítems y un tercer grupo de composiciones musicales con 10 ítems. Los resultados fueron presentados por medio de estadística descriptiva para cada pregunta y por medio de la estadística inferencial y el estadístico del t de Student, demostrando en ambos casos que predomina una mejora significativa para cada una de las tres dimensiones o grupos de enunciados o ítems del instrumento o prueba de María Melgar de Gonzáles.

Castro Torres (2018) en Lima Perú, publica su obra titulada *Introducción a la lingüística clínica: Aproximaciones a los trastornos de la comunicación*, con la finalidad de mostrar la complejidad de la operatividad del lenguaje, extensión y diversidad de dimensiones existentes en el conocimiento lingüístico y en la capacidad de hablar y comunicarse con otras personas. Respecto a los problemas de articulación (habla), lenguaje o de voz y articulación, el lingüista puede documentarse sobre las causas de la patología que afecta el desempeño lingüístico de una persona y ello puede facilitar su comprensión del problema. Dada la distinta naturaleza de las etiologías (alteraciones en los órganos fonarticulatorios, dificultades auditivas, problemas cognitivos, daño neurológico, etc.), es importante el vínculo del lingüista con otros profesionales e, idealmente, el trabajo en equipo multidisciplinario. Al respecto de este punto el autor sostiene

que las alteraciones lingüísticas que afectan a los niños plantean el tema de la adquisición del lenguaje, por lo que surge la interrogante acerca de qué es lo esperable en cada rango etario para poder detectar qué se puede estimar como patológico. Del mismo modo, es importante considerar también entre otros aspectos, los niveles educacional y socioeconómico, así como el contexto cultural y familiar de la persona afectada para no confundir con patología fenómenos característicos de la comunidad a la que pertenece.

Aguilar Valera (2017) en Lima Perú, presenta un análisis de los Trastornos de la comunicación desde el DSM-V y la necesidad de diagnósticos diferenciales, teniendo como propósito el describir a modo de verificación las actualizaciones efectuadas en la quinta edición del Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders vinculadas a los desórdenes de la comunicación, concretamente a aquellos de origen congénito. En el escenario mencionado, son examinadas las contribuciones más importantes llevadas a cabo por las neurociencias en el curso de los últimos veinte años, iniciándose estudios efectuados acerca de las alteraciones del desarrollo neurológico y de la comunicación, las cuales pudieron encaminar hacia una comprensión significativa de los diferentes problemas existentes en este ámbito del desarrollo psicológico, volviendo a formular de manera más precisa las definiciones convencionales como particularidades importantes de las distintas manifestaciones clínicas presentadas por cada grupo de la enfermedad presente. Resultados: Es manifiesto cómo estas investigaciones brindan aportes mediante descubrimientos notables, en el nivel sintomatológico como en el sindrómico, a fin de obtener un mejor entendimiento en cuestión de alteraciones en el desarrollo temprano. Respecto a la dislalia evolutiva, el autor la diferencia según la clasificación presentada por Pascual (1988) de la dislalia auditiva y orgánica, por lo que se explica Trastorno de los Sonidos del Habla (TSH) o fonológico, la sintomatología en casos de TSH, pondría en compromiso a los procesos comprometidos en la producción del habla, impidiendo el adquirir con normalidad las competencias fonológicas, las cuales no tuvieron explicación por lesiones neuromusculares, hipoacusias, trastornos neurológicos vinculados con las epilepsias, los síndromes perceptivos correspondientes a ciertos cuadros del TEDL. Por lo general son analizadas las contribuciones al ámbito neuropsicológico y logopédico infantil, cuya unión de planeamientos educativos y

clínicos, se vieron beneficiados con la aplicación de vastos estudios del neurodesarrollo y del cerebro para el trabajo terapéutico de estos problemas, reforzando la aplicación de un diagnóstico diferencial, así como la aplicación de procesos de rehabilitación, orientando la discusión hacia la precisión de emplear métodos controlados, como respuesta a la presencia de alternativas innovadoras de intervención del tratamiento conveniente de las dificultades del desarrollo de las habilidades comunicativas. Conclusiones: Los TSH de presencia temprana en las fases del desarrollo lingüístico, en la población infantil va a constituirse de manera frecuente, en una de las etiologías más importantes como referente inmediato para la manifestación de los trastornos específicos del aprendizaje de lecto-escritura, afectando de modo negativo los aspectos sociales, emocionales y familiares del niño.

Arisaca Guardia (2015) en Arequipa Perú, en su análisis sobre Los juegos verbales en el desarrollo de la expresión oral en los niños y niñas de cinco años con trastornos de dislalia evolutiva de la I.E.I. N°1103 Mijani, Putina-2015, con el propósito de desarrollar estrategias metodológicas: Juegos verbales para la mejora de la expresión oral dando fomento a la buena comunicación mediante praxias fono articulatorias, juegos verbales como: las rimas, las adivinanzas, los juegos de expresión corporal en aula en el área de comunicación de cinco años, quienes realizan continuamente vínculos sociales comunicativos, los cuales varían de acuerdo al entorno lingüístico habitual, en particular en la competencia de expresión oral en niños que padecen dislalia evolutiva, encuadrado en el empleo de distintos juegos verbales para el progreso del ejercicio pedagógico. Metodología: Su enfoque es mixto: cuantitativo y cualitativo, nivel descriptivo simple, correspondiendo el tipo de investigación: de campo y documental-bibliográfica, respectivamente. Resultados: Por el aspecto cuantitativa, dio lugar a determinar que los juegos verbales inciden en la expresión oral de los niños y niñas de cinco años con trastornos de dislalia evolutiva, y por su aspecto cualitativo: dio lugar a analizar que los juegos verbales son importantes en el desarrollo de la expresión oral en niños y niñas de cinco años con trastornos de dislalia evolutiva Conclusiones: Se concluye que el nivel de expresión oral de los niños y niñas de cinco años con trastornos de dislalia evolutiva no es alentador, dado que es evidente que la mayoría de niños y niñas no poseen la capacidad de

comunicarse con los demás, asimismo; no pronuncian claramente las palabras, tartamudean y les es muy difícil expresar sus ideas, demostrando un bajo nivel de expresión oral.

Aquino Socualaya y Bernaola Chuquillanqui (2009) en Huancayo Perú, evaluó un Programa hablando juntos para superar la dislalia evolutiva en niños del primer grado de primaria de la Institución Educativa Runacuna Camay – Ocopilla - Huancayo, tomando como objetivo el determinar la influencia del programa Hablando Juntos para superar la dislalia evolutiva en niños del primer grado de primaria de la I.E. Runacuna Camay – Ocopilla – Huancayo. Metodología: se sostiene la hipótesis de que: el programa Hablando Juntos influye significativamente en la superación de la dislalia evolutiva en niños del primer grado de primaria de la Institución Educativa Runacuna Camay – Ocopilla – Huancayo. Resultados: la investigación es de tipo aplicado, tomándose al método científico como método general, y al método específico al método experimental, con la variante del tipo pre–experimental con pre–test y post-test de un grupo único, haciendo empleo del instrumento de articulación verbal de María Melgar. Para la población y muestra se consideró al total del estudiantado del primer grado de educación primaria, el cual constó de 22 estudiantes de la I.E. Runacuna Camay, por ser sección única. El análisis de los resultados se realizó mediante cuadros comparativos haciendo empleo de la “t” de Student para los datos dependientes de una sola muestra, los mismos que fueron de utilidad para determinar la eficacia del programa mencionado. Entre los antecedentes de investigación internacionales o extranjeros se puede mencionar a Cobo y Jaramillo (2019) en Guayaquil Ecuador, desarrollaron una “Construcción de una base de casos y base transaccional para el sistema del Proyecto FCI Herramienta para el tratamiento de trastornos fonéticos (Dislalia)” con el fin de digitalizar en bases de datos transaccional utilizando como soporte diferentes casos establecidos en Guayaquil, donde el especialista logopeda pueda no solo guardar información, sino tener un apoyo para futuras consultas y tratamientos, lo cual agilizaría los procesos médicos y se podría lograr un mejor diagnóstico en nuevos y posibles avances, en lo cual se encuentra incluida y especificada la dislalia evolutiva. Resultados: Se obtuvieron resultados de la ciudadanía de Guayaquil, especialmente de los padres que tienen niños con problemas de dislalia y sobre



su conocimiento sobre dicha alteración de lenguaje, su opinión sobre si el estado debiese intervenir en ayuda de dichos casos y la recepción de la tecnología para ayudar en el área de la logopedia.

En el entorno internacional Bosquez (2021), bajo un diseño descriptivo y prospectivo, llevó al análisis y evaluación a un solo grupo antes y después de su intervención, solamente para fines de clasificación y de relación con sus datos sociodemográficos. Para ello, utilizó las tecnologías de innovación y comunicación para la intervención haciendo uso de aplicaciones de computadora, evaluando así a la selección de muestreo no probabilístico intencional de una cantidad no definida de alumnos entre tres a cinco años, una serie de 126 dibujos a manera de ítems o enunciados que todos en conjunto forman parte de la prueba ELA-r de la autoría del Grupo Albor-Cohs. Finalmente, habiéndose realizado luego la clasificación de las cinco dificultades (distorsión, omisión, adición, sustitución e inversión) destaca el predominio de la sustitución como la dificultad que mayormente se presenta en los niños que formaron parte de la investigación. Del mismo modo, observando la presencia de dos dificultades, la que más predomina es la de sustitución que sucede paralelamente a la de la omisión.

Orellana Guzmán (2018) en Cuenca Ecuador, llevó a cabo una análisis sobre la Incidencia de trastornos articulatorios relacionados a movilidad labiolinguovelar en niños de 36 a 59 meses de edad del Centro de Educación Inicial Luis Cordero Crespo, Cuenca 2017-2018, teniendo como objetivo el determinar la Incidencia de trastornos articulatorios relacionados a movilidad labiolinguovelar en niños de 36 a 59 meses de edad del Centro de Educación Inicial "Luis Cordero Crespo" Cuenca 2017-2018. Método: Se hizo empleo en la investigación del tipo descriptivo, prospectivo y transversal. La población fue heterogénea, finita y en un inicio la conformaron 230 niños de 36 a 59 meses, estudiantes Centro de Educación Inicial Luis Cordero Crespo de la Ciudad de Cuenca, Provincia del Azuay. Para el proyecto fueron evaluados de manera final 150 niños, dado que 49 de ellos no se ajustaban a los criterios de inclusión, 31 alumnos abandonaron la institución. El recojo de la información se realizó en modo directo a través de una evaluación efectuada al alumnado con el Protocolo MBGR Apartado 3,4, 5 y el Screening de articulación PLS4. La tabulación y el análisis de los datos se realizaron por medio de la versión 15.0 del estadístico

SPSS. Resultados: Pudo evidenciarse que el 30,7% del total evaluado que es 150 alumnos, no muestra alteración en la movilidad labiolinguovelar, en tanto un 69,3 sí la muestra, del total del cálculo porcentual un 45,3% presenta dislalia evolutiva, un 12 % manifiesta dislalia funcional, y un 12% no presenta trastorno articulatorio alguno.

Guamán, Álvarez, Sánchez y Andaluz (2018) en Sangolquí Ecuador, analizaron el tema de SLT-Game: Sistema de soporte para terapias de niños con trastornos de la comunicación con el fin de proponer una aplicación de asistencia para las terapias del habla y el lenguaje, dirigida a niños que padecen esta patología. El sistema se implementó en un entorno virtual desarrollado con el motor gráfico Unity 3D, con el fin de brindar una aplicación que optimice tanto el uso de materiales, infraestructura, recursos de tiempo, entre otros. Resultados: El sistema desarrollado consta de cinco juegos basados en la Terapia del Habla y el Lenguaje, SLT, que incentivan al niño a realizar los diferentes ejercicios de las cinco áreas de este trastorno, audición, estructura y función oral, formulación lingüística, lenguaje expresivo y articulación, lenguaje receptivo. El área Auditiva se refuerza con tareas de reconocimiento de sonidos, de manera tradicional el logopeda imita ciertos sonidos de la naturaleza que son fácilmente identificables por los niños, el paciente debe determinar mediante tarjetas ilustradas qué objeto representa ese sonido, adicionalmente para niños con dislalia evolutiva, se realizan ejercicios para identificar la correcta pronunciación de fonemas en palabras. Conclusiones: La herramienta propuesta permite al usuario seleccionar tanto el entorno de trabajo como el nivel de dificultad durante el proceso de terapia.

Pérez Expósito (2016), en San Cristóbal de La Laguna Tenerife España al realizar un estudio de revisión sobre la dislalia y la intervención educativa, con el objetivo de conocer lo estudiado por los distintos teóricos de la dislalia, pero principalmente los probables modos de abordaje del docente frente a un estudiante que padece de dislalia y de esa manera brindarle oportunidad de obtener información sobre la dislalia a quien la requiera en algún momento. La investigación tiene inicio en las definiciones más corrientes de la dislalia hasta ahondar en una probable intervención, llegando a estructurarse de este modo:

Definición; tipos; comportamientos, características e intervenciones. Resultados: explica que distintos autores, muy aparte de discordar respecto al nombre, muestran consenso en la definición de los tipos de dislalia; refieren que el origen de la dislalia tiene lugar en problemas del desarrollo psíquico-emocional, dejando entrever que la incompetencia en la reproducción de fonemas, se genera debido a la baja madurez cerebral, así como al escaso desarrollo del aparato fonoarticulador. Asimismo, establece una afirmación que se vincula a la dislalia de tipo evolutivo, cuando resalta la relevancia en la proposición los niños en general presentan alteraciones hasta los cuatro años, siendo desde esta edad que se puede considerar una situación de dislalia, puesto que es a partir de allí que un niño debería iniciar la articulación correcta de fonemas.

Coll Florit et al. (2014), en su publicación respecto a Trastornos del habla y de la voz, se propone explicar las características de los trastornos de habla y articulación, disglosias, y alteraciones de la voz en la infancia. Establecen que la restricción de la denominación THA posibilita una mejor identificación de las dificultades; de otra parte, coincide con la evidencia de un origen distinto de los THA. De la misma manera, en cierto modo posibilita y direcciona de forma universal las decisiones terapéuticas, la postura respecto al abordaje. Asimismo, señalan que dependiendo del diagnóstico diferenciado que se realice, la planificación de la intensidad será diferente, la misma que considerará ejercicios respiratorios en la intervención, el fortalecimiento del soplo, los ejercicios motores pasivos (masajes) o activos, actividades de representaciones fonológicas, etc. Según la clasificación de Rapin (1996), los tres trastornos precedentes (fonología retrasada, trastorno desviado consistente e inconsistente) se agrupan en el trastorno de programación fonológica. Llega a ser de mucho interés la identificación y la descripción de tres niveles de gravedad planteados por Monfort y Monfort (2012) para los distintos modos de trastornos específicos de la clasificación de Rapin indicada.

Moreno Gonzáles y Ramírez Villegas (2012) en Granada, España, realizaron una investigación respecto a Las habitaciones de la Dislalia, con el propósito de saber en qué consiste la dislalia. Resultados: Se desarrolló de manera más profunda la dislalia funcional debido a que es uno de los trastornos

del habla que en la actualidad va en aumento en porcentaje de presencia en las escuelas, así como concienciar sobre la importancia del entorno familiar en el desarrollo lingüístico del niño y brindarle algunas indicaciones y praxias que posibiliten al núcleo familiar el incentivar este progreso haciendo uso del tiempo establecido para efectuar labores de su vida diaria. Conclusiones: En cuanto a la dislalia evolutiva, los niños en general muestran alteraciones de esta naturaleza al curso de sus primeros años, sin embargo; al inicio de los cuatro años es viable poder referirse a una dislalia en evidencia, dado que en esta edad según estadísticas, los niños muestran una articulación fonemática adecuada.

Hidalgo Muñoz (2010), en su aporte respecto a la Prevención y atención temprana, con la finalidad por medio de sus programas de prevención, de brindar al niño referencias claras en un ambiente propicio y equilibrado para prever las deficiencias u optimizar el diagnóstico de los ya adquiridos. Metodología: Una comunicación frecuente entre los agentes educativos, padres y profesionales, así como un trabajo conjunto, es el pilar de una adecuada puesta en marcha de los programas. El conocimiento y el adiestramiento parental en miras al desarrollo de la observación e interpretación correcta del comportamiento de sus hijos será sumamente relevante para a futuro puedan aminorar la propensión negativa de accionar en sus actividades, igualmente el aprender a regular y mejorar su lenguaje, el establecerle escenarios comunicativos activos intentando extinguir los comportamientos negativos. La elaboración de programas por parte del centro será de índole globalizadora. Desarrollo: De inicio se efectuará una evaluación de apertura la cual brinde la información necesaria para el establecimiento de un programa pertinente, adaptado a las características más deficientes encontradas en el lenguaje. La evaluación será integral si, adicionalmente a las escalas del desarrollo, se le añade datos procedentes de la entrevista familiar e información del conocimiento directo de los alumnos. El contenido de un programa de prevención del lenguaje debe considerar todo aquel elemento que constituya como un ente único: el lenguaje oral (la atención, la imitación, el ritmo, la relajación, la respiración, la audición, las praxias bucofaciales, la articulación, la estructuración, el vocabulario, la comprensión), aun cuando para determinados contenidos se precise programar mayores actividades que para otros, debido a que así lo exigen las necesidades de los alumnos. La realización de actividades

deberá portar una buena dosis de motivación, la cual genere en el niño la necesidad de aprendizaje y donde el adulto emplee técnicas en expansiones, inducciones, imitaciones diferidas, modelado, y de esa manera lo ayude en el progreso de su lenguaje. Igualmente, se debe realizar el monitoreo y evaluación continua que proporcione información referente a la eficacia del programa. Conclusiones: Los beneficios de establecer un programa de prevención en el grupo-clase son indiscutibles: el programa será instaurado en la programación sin ser considerado como algo eventual; deberá tener inicio en los temas de interés de los niños. Por lo tanto, el logopeda y el tutor realizarán trabajo en conjunto, de manera que el diagnóstico devendrá siempre muy beneficioso; en muchos de los casos se impide el tener que retirar a un niño de su agrupamiento para trabajos personalizados, siendo así rotulados desde pequeños a pesar que sus dificultades fuesen menores y/o evolutivas; siendo favorecidos con el programa todos los niños del mismo grupo.

Para tratar la educabilidad de los niños con necesidades educativas especiales (NEE) los seres humanos somos dependientes de la actividad que realizan con los demás. Las necesidades educativas especiales - NEE - representan las necesidades de determinadas categorías de personas desde un punto de vista educativo debido a disfunciones o deficiencias intelectuales, sensoriales, psicomotoras, fisiológicas o que aparecieron como consecuencia de algún trasfondo psicoafectivo, socioeconómico o de lo contrario muchas personas se muestran reticentes al hablar de personas con discapacidad debido a conceptos erróneos. Aun así, hay que entender que son personas como los demás, siendo el producto único de su herencia y el medio ambiente.

Estas necesidades educativas especiales exigen un enfoque educativo a partir del estado de deficiente capacidad del alumno o que necesita comprender y mejorar el contenido del aprendizaje, no desde la perspectiva del docente o educador, que realiza las actividades educativas de manera homogénea o pseudo. -Clase homogénea. Cada niño tiene la necesidad constante de comunicarse y cooperar (Dogaru, 2017).

Las necesidades educativas especiales representan aquellos requisitos o necesidades especiales en educación que son adicionales y complementarias a las metas educativas generales para el niño (Verza F. , 2002).

Sin un enfoque adecuado de estas necesidades especiales, no se puede hablar de igualdad de oportunidades, participación e integración social y escolar.

Cada niño tiene características particulares cuando se toma individualmente o interactuando con el entorno, características que requieren una evaluación personalizada y un enfoque personalizado. Estos niños con deficiencias tienen necesidades y requisitos especiales en su desarrollo como personas. Los niños, incluso si comparten el mismo tipo de deficiencia, son diferentes en términos de comportamiento, motivación, destrezas y habilidades (Ionescu, 1998).

La educabilidad o escuela inclusiva implica absolutamente el desarrollo integral de la escuela y de la sociedad, para recibir y responder adecuadamente a la participación de las personas con discapacidad en las escuelas personalizadas y en los entornos sociales, como componentes de la diversidad humana natural, con sus diferencias específicas (Radu & Vlădeanu, 2002).

Parece que muchos estudiantes tienen fallas académicas debido a limitaciones en el procesamiento de cierto tipo de información, lo que determina diversas dificultades: falta de organización, socialización difícil, propensión a accidentes, dificultad para adaptarse a los cambios, hiperactividad o letargo y falta de atención.

Aunque tienen habilidades para ciertas áreas, estos estudiantes se desempeñan de manera irregular y, a menudo, no se incluyen en clases personalizadas. La frase discapacidades de aprendizaje se refiere a un grupo muy heterogéneo de estudiantes (Dogaru, 2017).

Estudios recientes muestran que pueden dividirse en tres categorías, dependiendo de las dificultades de percepción visual-espacial, lenguaje y atención (Nicola, 1996). Verza (2002) enumeró algunas características de los estudiantes con NEE: a menudo carecen de madurez y desarrollan un comportamiento

narcisista y egocéntrico; a menudo tienen miedo de la escuela, pero sus compañeros pueden ayudarlos a superar este miedo. Tienen la capacidad de comprender, pero carecen de la capacidad de mostrar lo que saben; a veces se sienten abrumados por las tareas que deben realizar; pueden saber cómo resolver un problema, pero en realidad no pueden resolverlo.

Estos problemas pueden tratarse con éxito cuando se detectan en una etapa temprana. Hay dos criterios principales para detectar las dificultades de aprendizaje. El primero es el criterio de exclusión.

Con su ayuda, se puede determinar si un estudiante tiene una dificultad de aprendizaje específica o si las dificultades están asociadas con otras disfunciones. Las dificultades de aprendizaje no siempre tienen causas claramente definidas. Una característica común de los estudiantes con dificultades de aprendizaje es la brecha que existe entre las habilidades y sus logros. Por ejemplo, un estudiante puede tener habilidades superiores en el lenguaje hablado, pero presentar serias deficiencias en el lenguaje escrito (Dogaru, 2017).

Esta brecha es el segundo criterio tradicional para rastrear las dificultades de aprendizaje. Generalmente, la brecha se toma en consideración para establecer el perfil del estudiante al analizar las diferencias más importantes entre los estudiantes que tienen dificultades de aprendizaje y los que tienen otros problemas. Por ejemplo, los estudiantes con discapacidades mentales generalmente tienen pocas habilidades en todas las áreas; en cambio, aquellos con dificultades de aprendizaje se enfrentan a desafíos sólo en ciertas áreas (Verza E. , 1973).

Si un estudiante cumple con estos dos criterios generales, el maestro tiene la responsabilidad de estudiar las dificultades de aprendizaje más profundas y determinar cambios en el programa del estudiante, para que cumpla con sus requisitos.

Se pide una breve reflexión sobre una parábola, que se remonta al siglo XIII: estaba caminando. Vi una hoja a mis pies. Estaba medio seco pero difundiendo un olor muy agradable. Lo recogí y lo olí con mucho gusto... Tú, que

esparces un olor tan agradable; le pregunté, ¿eres una rosa?; No, respondió, no soy una rosa, pero hace un tiempo vivía cerca de una rosa. De ahí viene el olor que esparzo (Dogaru, 2017).

Estas hermosas palabras revelan que cualquier enfoque educativo genuino se produce como resultado de un encuentro único entre el maestro y el alumno. Para evolucionar, el niño necesita un modelo, un punto de referencia que lo oriente por el camino correcto en la vida. Se sabe que una persona puede ser apreciada no solo por sus hechos reales, sino también por lo que podría haber hecho si hubiera conocido y sido influenciada por otras personas en ciertos períodos de su vida...

Por dislalia o trastorno del lenguaje se pueden entender todas las desviaciones del lenguaje normalizado estandarizado, de los eventos verbales estandarizados, universalmente aceptados en el lenguaje común, tanto en términos de reproducción como en términos de percepción, a partir del trastorno de los componentes de la palabra y a la imposibilidad total de la comunicación oral o escrita (Dogaru, 2017).

Los trastornos del lenguaje difieren de las peculiaridades del habla individual; los últimos representan variaciones del lenguaje en el rango normal. Las dificultades del lenguaje se producen como resultado de procesos complejos en el período intrauterino del desarrollo del feto, durante el parto o después del nacimiento.

Las causas de los trastornos del lenguaje pueden aparecer durante el embarazo (por ejemplo, diferentes intoxicaciones e infecciones, embarazo tóxico, con vómitos y desmayos frecuentes, enfermedades infecciosas de la mujer embarazada, etc.), durante el parto (partos abundantes y prolongados, que provocan lesiones del sistema nervioso central, asfixia, que puede causar sangrado en la corteza cerebral, sangrado prolongado durante el embarazo, etc.), causas que ocurren después del nacimiento (postnatal) (causas orgánicas, funcionales, psiconeurológicas, psicosociales, otras) (Dogaru, 2017).

Verza (2002), presenta una clasificación de los trastornos del lenguaje, que tiene en cuenta varios criterios simultáneamente: anatómicos y fisiológicos,



lingüísticos, etiológicos, sintomáticos y psicológicos: los trastornos de pronunciación (dislalia, rinolalia, disartria), alteraciones del ritmo y la fluidez. trastornos del habla (tartamudeo, logoneurosis, taquilalia, bradilalia, afthong, corea), trastornos de la voz (afonía, disfonía, fonostenia), trastornos del lenguaje de lectura y escritura (trastornos totales - agrafia y alexia y trastornos parciales - disgrafía y dislexia) trastorno polimorfo del lenguaje (afasia, alalia), trastornos del desarrollo del lenguaje (mutismo psicógeno y retraso o retraso en el desarrollo general del habla) y trastornos del lenguaje basados en disfunciones mentales (dislogía, ecolalia, bradifasia).

Cualquier desviación de la pronunciación predeterminada se sitúa en el área de los trastornos de pronunciación, de los cuales la dislalia (comúnmente conocida como “pelticia”) es la más común y representa el 90% del total de los trastornos del lenguaje (Pânișoară, 2009).

Los objetivos operacionales terapéuticos para los trastornos del lenguaje son los siguientes: desbloqueo del aparato articulador fonético; desarrollo de los órganos articuladores fonéticos para la pronunciación; la preparación del niño para recibir el habla enfocándose en el hablante y entrenando su atención auditiva; aprendizaje de los componentes del lenguaje: fonética, vocabulario, estructura gramatical; desarrollo de la coordinación motora; aprender a coordinarse en el espacio y el esquema corporal (Dogaru, 2017).

Al mismo tiempo, la adquisición, organización y desarrollo del lenguaje implica una serie de pasos: En el primer paso, tenemos la etapa fonémica consiste en fortalecer los sonidos ya existentes, imitación de nuevos sonidos, emisión de onomatopeyas. El segundo paso, la etapa de naming, en el caso de alalia motor, implica la pronunciación de palabras compuestas por sílabas dobles: mama, baba, papa, palabras con sílabas dobles donde la consonante se repite con diferentes vocales: mami, pipa, pupa, palabras con una sílaba que comienza con una vocal y termina con una consonante: am, an, ac, etc. En el caso del alalia sensorial, la terapia comienza con las palabras designando objetos concretos, alrededor del sujeto, que forman parte de su vida: partes del cuerpo (cabeza, ojos, nariz y boca), familia (madre, padre), juguetes (cubo, pelota) alimentos que comen, aves de corral (pollo, pato), animales (vaca, caballo, gato), muebles

(mesa, silla, armario). El nombre se enseña con juguetes, dibujos, etc. Como tercer paso, la etapa de síntesis consiste en estructurar el discurso en oraciones (después de que el niño haya aprendido unas 30 palabras); Un cuarto paso es la etapa de extensión de la oración implica el aprendizaje de la estructura de la oración: el sujeto-predicado-objeto. Finalmente, en el quinto paso tenemos a la etapa de lenguaje expresivo extendido se refiere al aprendizaje de preposiciones, pronombres personales, sustantivos, verbos, con la etapa de diálogo, narración después de imágenes, tira de película y conversación libre como otras fases clave en el tratamiento de los niños que padecen alalia.

La literatura especializada proporciona técnicas de recuperación generales y especiales, a saber (Golu, Zlate, & Verza, 1992): Primero podemos mencionar a los ejercicios para comprender el significado del habla (señalar las partes del cuerpo, señalar ciertos objetos, realizar tareas sencillas, etc.). Como segundo grupo podemos identificar estímulos sonoros (reconocer después de escuchar, sin mirarlo, la fuente del sonido, la voz de alguien familiar, la dirección de donde proviene el sonido). En un tercer grupo contamos con estructuras fonéticas - ejercicios con vocales (altura, intensidad, duración), ejercicios para diferenciar entre las vocales sonoras y sordas, ejercicios para diferenciar entre los sonidos confusos: ct, pf, st, etc. Estos ejercicios pueden ir acompañados de aplausos o música. y se adaptan a las necesidades de los niños. Finalmente, en un cuarto grupo contamos con la no inhibición y el entrenamiento motor consisten en ejercicios de movilidad de la boca, lengua y cara, ejercicios para practicar los gestos útiles simples, ejercicios gimnásticos de las extremidades y del tronco (Cerghit, 2006).

En conclusión, de acuerdo con la experiencia docente, la propuesta en cuanto al uso de métodos expositivos (cuenta cuentos, presentación, explicación, descripción) así como activos - participativos (lluvia de ideas, trabajo en grupo y trabajo en pareja, etc.) que estimulen su creatividad. Se destaca el crecimiento y desarrollo, siguiendo algunos requisitos mínimos, durante las actividades de enseñanza con estos niños: usar un lenguaje apropiado para un nivel de comunicación verbal; la presentación debe ser clara, precisa y concisa; las ideas deben sistematizarse; confiar en procesos y materiales intuitivos; formar a los

alumnos con la ayuda de preguntas de control para comprobar su nivel de comprensión del contenido e intervenir con más explicaciones cuando corresponda.

Los métodos de simulación (juego, role-playing) tienen un papel muy importante en la educación de niños con necesidades educativas específicas; deben y pueden aplicarse con éxito, tanto en el contenido de determinadas materias como en la formación y desarrollo de la comunicación en estudiantes con deficiencias mentales y sensoriales (Dogaru, 2017).

Su implicación en situaciones de la vida simulada despierta la motivación y la implicación activa y emocional de los estudiantes, convirtiéndose así en un medio de socialización y relación con los demás. El método de demostración ayuda a los estudiantes con discapacidades a comprender los conceptos básicos de un fenómeno o proceso. Junto con el método de demostración, el ejercicio es un método de amplia aplicabilidad en educación especial, particularmente durante las actividades destinadas a reforzar los conocimientos y desarrollar las habilidades.

Durante la actividad educativa de los niños con necesidades educativas especiales, el aprendizaje cooperativo se puede utilizar con la máxima eficacia.

Ciertamente, los estudiantes con discapacidades de aprendizaje necesitan ayuda para adaptarse, integrarse y desarrollarse como otros alumnos, con éxitos y fracasos, logros y no realización, y resultados alentadores (Dogaru, 2017; Oprea, 2009).

Para el diagnóstico oportuno centrado en el desarrollo y estimulación de las habilidades articulatorias; se menciona que, debido a que las desviaciones en el desarrollo de la articulación infantil han representado un problema muy frecuente durante mucho tiempo, este es un tema que aún está abierto a las necesarias implementaciones de procedimientos efectivos en la prevención de desviaciones de la articulación en los niños, diagnósticos oportunos y adecuados métodos de apoyo a la terapia. Aun así, esta área aún ofrece espacio para presentar opiniones no comprobadas y aún muy visibles sobre temas como el incesante aumento del número de niños con trastornos del habla u opiniones sobre la

necesidad de corregir las desviaciones articulatorias hasta el final de la edad preescolar, antes de que el niño comience a asistir a la escuela. Asimismo, el estado actual de la eficiencia de la logopedia, especialmente en relación con el desarrollo de la pronunciación de los niños en toda la población, es un área que a primera vista, podría parecer estable, con un sistema desarrollado de atención eficaz. Sin embargo, cuando se intenta mapear la tendencia actual de la frecuencia de las desviaciones articulatorias, hay menos información válida disponible de la que requeriría el tema, así como su presencia en toda la población de niños en edad preescolar y escolar. Si se acepta la información que se menciona con frecuencia, que aproximadamente la mitad de los niños en la República Checa comienzan la escuela con desviaciones persistentes de la articulación, se trata de un número de niños estables que no disminuye, sino que aumenta (Neubauer, 2011; Neubauer & Vondráčková, 2014; Neubauer, Vondráčková, Paštiková, & Zaplatílková, 2015; Palková, 1994).

Hay dudas inevitables sobre la forma adecuada y la eficiencia del cuidado para el desarrollo de las habilidades de articulación de los niños, porque un sistema de cuidado eficaz debería poder alcanzar una determinada forma de influencia y disminuir el fenómeno en cuestión. También es una confirmación de la opinión de que este tema a menudo subestimado tiene su propia dinámica difícil de reconocer, en el desarrollo de causas, manifestaciones y un posible pronóstico de un mayor desarrollo de las habilidades motoras del habla en las próximas generaciones de niños.

Un tema esencial en el enfoque actual del diagnóstico y la terapia de las desviaciones articulatorias puede ser el énfasis persistente en describir estas desviaciones en lugar de identificar sus causas, así como la preferencia por provocar teléfonos aislados en lugar de estimular el desarrollo espontáneo de la articulación de los niños. Una prueba de este estado son los gráficos de desarrollo de la articulación que se utilizan con frecuencia y que muestran la edad más recurrente, probablemente estadísticamente, de articulación intacta de un determinado teléfono. Estos datos llevan a la constante aplicación mecánica de la edad ideal para iniciar la logopedia en un niño. Los pediatras también utilizan estas herramientas en su práctica, siendo a menudo los iniciadores de la atención

de la terapia del habla debido a los exámenes médicos periódicos. Sus derivaciones a menudo se basan en el esfuerzo por ver si el niño ya puede articular cierto sonido o no. Si se aplican criterios, que indican la articulación intacta para los sibilantes CSZ y los teléfonos R, Ñ debería ocurrir a los cinco años de edad y más tarde, muchos niños encuentran atención de terapia del habla cuando ya han fijado algunos patrones de desviación de percepción motora para estos teléfonos (Neubaue, 2016).

Otra área difícil es la división entre la “edad fisiológica de las desviaciones articulatorias” o “dislalia fisiológica” y el período posterior de desviaciones patológicas en el desarrollo de la articulación. No sólo no hay información respetada sobre el significado del término “desviaciones fisiológicas de la articulación”, sino que sobre todo es sin duda el período de lo que se llaman desviaciones fisiológicas de la articulación, en donde aparecen y se fijan mecanismos. Estos mecanismos no pueden resolverse mediante ejercicios motores inespecíficos para los órganos articulatorios o la diferenciación auditiva, ya que no influyen directamente en el desarrollo de la articulación del niño (Neubaue, 2016).

La necesidad de utilizar un programa de formación dirigido oportuno para niños a partir de los 2, 5 a 3 años de edad, es una parte aceptada del enfoque centrado en el desarrollo que respeta los frecuentes fenómenos de desarrollo en el área de la articulación. Neubauer presenta un programa de estimulación de este tipo, construido a partir de más de 20 años de práctica clínica (Neubauer, 2011).

Dentro de la importancia de una intervención de logopedia orientada al desarrollo, se describe que la cantidad mencionada de factores difíciles y las formas adecuadas de apoyo para la culminación exitosa del desarrollo de la articulación de los niños durante la edad preescolar y escolar deberían llevar a hacer un esfuerzo para descubrir cuáles son las causas detrás del surgimiento de un número tan masivo de desviaciones articulatorias en la población general de niños y qué métodos podrían ser efectivos para prevenir esto.

Una caracterización general de las posibles causas lleva al entorno en el que crecen los niños de hoy, y que influye en su desarrollo. Es una realidad prácticamente conocida y verificada que los niños están influenciados por una sobrecarga masiva de estímulos visuales y auditivos indiferenciados, ruido, comunicación por teléfono móvil, televisión excesiva y entretenimiento multimedia informático. Esto contribuye a las desviaciones y la desensibilización de la audición del micrófono del teléfono, sensibilidad insuficiente a los estímulos auditivos suaves. El alcance de esta influencia es sin embargo, una magnitud difícil de probar con exactitud y; además, la situación actual no es puramente negativa. El lado positivo es el desarrollo de cuidados de ortodoncia para niños, cuidados foniátricos por posibles complicaciones orgánicas en el área orofacial. Si la atención de la logopedia se estructura claramente y se enfoca en eliminar las causas de las desviaciones del desarrollo articulatorio, su eficiencia puede aumentar significativamente. Sin embargo, es necesario reaccionar con el desarrollo de un nuevo enfoque de medidas preventivas y de intervención, en función del desarrollo del campo, así como de las condiciones y el entorno de la sociedad actual (Neubaue, 2016).

Un tema esencial en el enfoque actual del diagnóstico y la terapia de las desviaciones articulatorias puede ser el énfasis persistente en describir estas desviaciones en lugar de identificar sus causas, así como la preferencia por provocar teléfonos aislados en lugar de estimular el desarrollo espontáneo de la articulación de los niños. Este enfoque debe ampliarse mediante la aplicación de hallazgos que influirán en el proceso de toma de decisiones sobre las necesidades, forma y métodos en logopedia, llevándolo desde la simple descripción o simple anotación de la presencia de desviaciones del desarrollo articulatorio hacia las causas de los fenómenos. El objetivo de los diagnósticos orientados al desarrollo debe centrarse en explicar los mecanismos específicos que conducen a la aparición de desviaciones articulatorias permanentes. Es decir, ver si hay fenómenos en la pronunciación del niño que bloquean el desarrollo de la pronunciación intacta de los teléfonos que el niño aún no se da cuenta correctamente (Neubaue, 2016).

Los diagnósticos de la articulación infantil orientados al desarrollo deberían responder principalmente a estas preguntas: ¿Qué causa las desviaciones? ¿Qué mecanismo de articulación específico causa el desarrollo y la fijación de las desviaciones articulatorias?; ¿en qué etapa de desarrollo se encuentra la producción y el uso de patrones de articulación de teléfonos actualmente no intactos?; ¿es posible eliminar el bloqueo en desarrollo o es necesario cambiar un mecanismo desviado ya fijo de articulación del teléfono?

Para el enfoque en cuestión, las desviaciones en el desarrollo de la articulación normalmente no deben percibirse como fenómenos patológicos, sino como mecanismos en desarrollo, que el niño también utiliza para desarrollar sus habilidades articulatorias de acuerdo con su propia percepción del habla. Sin embargo, son mecanismos no efectivos que conducen a la fijación de desviaciones de la articulación intacta (Neubaue, 2016).

Otra característica del enfoque presentado es la focalización de la estimulación de la diferenciación fonémica y los métodos de desarrollo motor en los órganos de articulación en conexión directa con un proceso específico en la intervención de logopedia. No hay modo de corroborar si son efectivos los procedimientos de estimulación ampliamente aplicados, los estudios actuales expresan dudas al respecto y los programas de estimulación actuales incluso para niños con desviaciones más graves en el desarrollo del habla, p. Ej. Debido al paladar hendido, están abandonando el uso de ejercicios preparatorios de habilidades motoras orofaciales no relacionadas con una habilidad de articulación específica. Esto se debe a la ausencia de pruebas sobre la eficacia de estas técnicas (Neubauer, 2011).

El enfoque orientado al desarrollo para el diagnóstico y la terapia de las desviaciones del desarrollo de la articulación de los niños no requiere un cambio primario en las herramientas y materiales de diagnóstico o terapia. Requiere un cambio en su uso, en la forma de evaluar los fenómenos diagnosticados y en la estrategia de intervención utilizada (Neubaue, 2016).

Respecto a la intervención fonético-fonológica e inicio oportuno del programa de intervención, se puede explicar que el proceso de desarrollo de la articulación

es al mismo tiempo un proceso de desarrollo de la diferenciación fonológica de los teléfonos, y estos dos aspectos van juntos en el desarrollo del habla del niño. Al mismo tiempo, pueden tener diferentes dinámicas y ser diferentes entre sí (Bernthal, Bankson, & Flipsen, 2013). Un niño con un excelente desarrollo de la diferenciación fonológica puede tener una desviación fija de un cierto patrón de percepción-motor de un teléfono o varios teléfonos, vinculado p. Ej. Imitación auditiva de un modelo desviado en su entorno o un problema específico de destreza motora, p. ej. En la lengua.



### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### Tipo de investigación

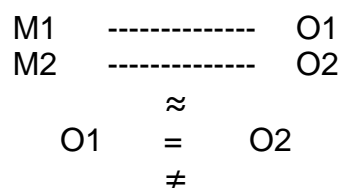
La presente investigación es del tipo básica, a razón de su propósito de resolver un problema, el presente trabajo es susceptible de ser aplicado. Según Hernández, Fernández, Baptista (2014).

##### Diseño de investigación

Diseño no experimental de nivel descriptivo y comparativo, dado que permite realizar un análisis causal o comparativo, para lo cual se evalúa las diferencias significativas entre grupos (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014).

El diagrama concerniente al diseño seleccionado es el siguiente:

Figura 1. *Esquema del diseño descriptivo comparativo simple*



Elaboración propia.

Donde:

O1, O2 : Observaciones antes de la medición o prueba

M1 y M2 : Muestras a comparar

$\approx, =, \neq$  : Comparación entre cada una de las muestras, pudiendo ser semejantes, iguales o diferentes respectivamente

#### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable:** Dislalia evolutiva

## **Definición conceptual**

La dislalia evolutiva; reside en la ausencia de articulación o presencia de distorsión de ciertos fonemas en un periodo determinado del progreso lingüístico de un niño. Por lo general se extingue al pasar del tiempo y no es recomendable intervenirla anterior a los cuatro años, principalmente ante las trabadas y la r.

### **Omisión**

“Aparentemente la habilidad fisiológica para producir los sonidos correctamente no está bien establecida en niños pequeños”. (Navarro Tomas)

### **Sustitución**

“Aparentemente existía la habilidad fisiológica para producir los sonidos de la prueba, pero se sustituyeron por otros. Los niños podían producir los sonidos, pero no lograron ubicarlos en su lugar dentro de la palabra”. (Navarro Tomas)

### **Distorsión**

“Aparentemente los niños se esfuerzan por producir los sonidos en forma correcta, pero no lo produjeron con precisión”. (Navarro Tomas)

## **Definición operacional**

Se diagnosticará dislalia evolutiva según los resultados del instrumento conformado por 17 ítems reunidos en 3 principales dimensiones.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

La población es de 56 niñas y niños pertenecientes al aula de cuatro años de dos instituciones educativas de Lima Sur, los mismos que están distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 1. *Distribución de la población objeto de estudio*

Institución Educativa	Niños (varones)	Niñas (mujeres)	Total
IE 1	15	13	28
IE 2	12	16	28
Total	27	29	56

Nota: Nómina de secciones

### **Muestreo**

La técnica utilizada es no probabilística por conveniencia. Se aplicó un muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que se elegirá al total de integrantes destinados para la investigación.

El tipo de muestreo es no probabilística, Hernández Fernández y Baptista (2014), dado que se puede escoger, optar condiciones, eventos determinados con uno o más fines a conseguir; inclusive, se desestima el realizar una estadística representativa del total de la población, considerando que los integrantes seleccionados para la investigación carecen de la misma de las mismas probabilidades, más bien se desea tener conocimiento de las causas y consecuencias vinculadas con las particularidades del estudio.

### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis se halla integrada por los niños de cuatro años que asisten al centro de instrucción inicial.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **TEST DE ARTICULACIÓN DE MARÍA MELGAR**

##### **Ficha técnica:**

Autor : María Melgar de Gonzáles

Significación : Evaluación de la madurez e inteligencia verbal y no verbal

Administración : Individual

Tiempo de aplicación : 5 minutos

Rango de aplicación : Niños de 3 a 6 años 6 meses.

Objetivos : Evaluar la adquisición fonética, la construcción fonética, y el desarrollo de la articulación en niños de tres a seis años y medio.

Dimensiones : Omisión, sustitución y distorsión.

Validez : La validez empírica del instrumento fue determinada por los autores, instituyendo intercorrelación entre los distintos subtests.

Tabla 2

*Validez por juicio de expertos del test de articulación de María Melgar*

Experto	Especialidad	Dictamen
Dr. Dwithg Guerra Torres	Metodólogo	Aplicable
Dra. Juanita Ccorimanya	Temático	Aplicable
Dra. Ana María Enriquez Cauca	Temático	Aplicable

Según se observa en la tabla, los jueces encargados de validar el instrumento, determinaron que el instrumento test de articulación de María Melgar, reúne todas las condiciones metodológicas para su administración en la población de estudio.

### **3.5. Procedimientos**

Una vez administrado el instrumento a la muestra anticipadamente elegida, los resultados se ingresaron a una base de datos, realizándose un uso correcto de la hoja de cálculo Excel del aplicativo Office 2019. En función a la base de datos fue efectuada la exportación al paquete estadístico SPSS versión 25 para Windows en español.

Luego de solicitar la autorización respectiva se dio paso a la administración del instrumento vía remota y sincrónica en un tiempo máximo fijo de 54 minutos.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para el método de análisis de datos se sistematizó de forma organizada los datos obtenidos, los cuales han sido llevados a la hoja de cálculo de datos estadísticos reales para el proceso pertinente de elaboración de tablas y figura estadística SPSS 25 los cuales arrojarán resultados confiables y significativos.

Para la elección de la prueba no paramétrica de T de Student para muestras relacionadas se definió por medio de una prueba de normalidad de Shapiro Wilks según la cantidad de estudiantes que integrará cada uno de los dos grupos de análisis.

### **3.7. Aspectos éticos**

En la aplicación del instrumento y el recojo de información, la autorización fue solicitada con antelación a los padres de familia de los estudiantes a evaluar con la carta de presentación facilitada por la universidad. Igualmente la identidad de los estudiantes encuestados, fue mantenida en reserva; el respeto y la consideración; no existiendo posibilidad para modo alguno de faltar a la ética.

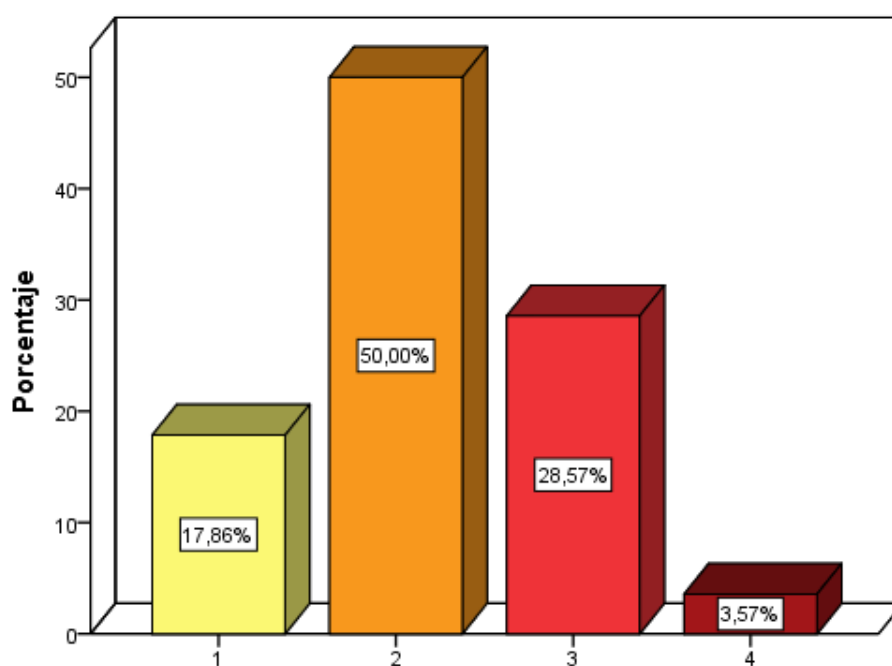
#### IV. RESULTADOS

Tabla 2. *Total de Errores de articulación observados en el Colegio A*

Cantidad de Errores	Frecuencia	Porcentaje
1	5	17,86%
2	14	50,00%
3	8	28,57%
4	1	3,57%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 1. *Total de errores de articulación observados en el Colegio A*



Nota: Base de datos SPSS

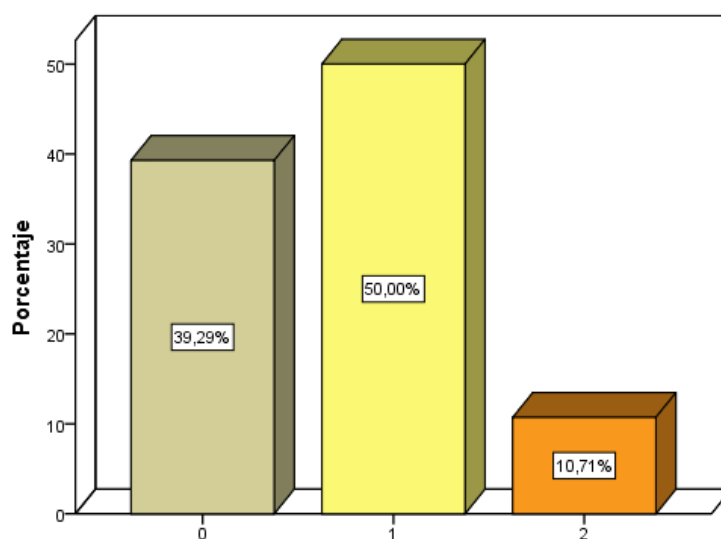
Se observa que los niños del Colegio A evaluado respecto al total de errores en su articulación de los fonemas poseen mayormente 2 errores en un 50,00% (14) de los niños, seguido por 3 errores en 28,57% (8) de ellos, luego por 1 error en un 17,86% (5), y únicamente por 4 errores en un 3,57% (1).

Tabla 3. *Distribución de la cantidad de Sustituciones observadas en el Colegio A*

Cantidad de Sustituciones	Frecuencia	Porcentaje
0	11	39,29%
1	14	50,00%
2	3	10,71%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 2. *Distribución de la cantidad de Sustituciones observadas en el Colegio A*



Nota: Base de datos SPSS

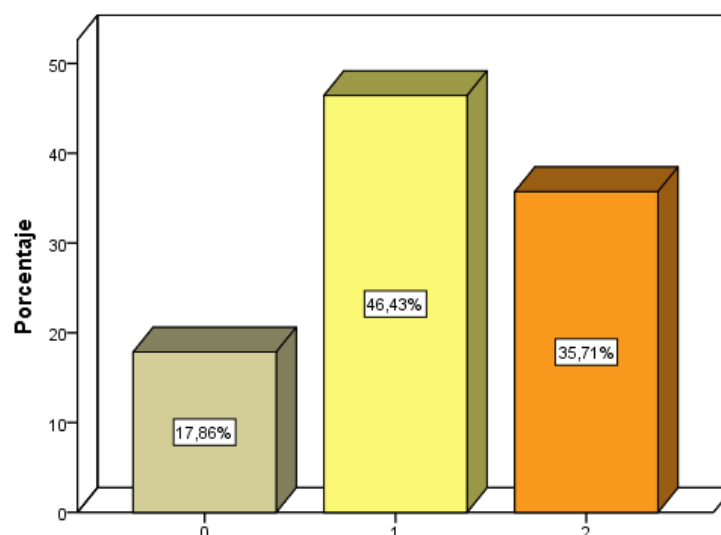
Se observa que los niños del Colegio A evaluado respecto a la cantidad de sustituciones en su articulación de los fonemas poseen mayormente 1 sustitución en un 50,00% (14) de los niños, seguido por ninguna sustitución en 39,29% (11) de ellos y luego por 2 sustituciones en un 10,71% (3).

Tabla 4. *Distribución de la cantidad de Omisiones observadas en el Colegio A*

Cantidad de Omisiones	Frecuencia	Porcentaje
0	5	17,86%
1	13	46,43%
2	10	35,71%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 3. *Distribución de la cantidad de Omisiones observadas en el Colegio A*



Nota: Base de datos SPSS

Se observa que los niños del Colegio A evaluado respecto a la cantidad de omisiones en su articulación de los fonemas poseen mayormente 1 sustitución en un 46,43% (13) de los niños, seguido por 2 omisiones en 35,71% (10) de ellos y luego por ninguna omisión en un 17,86% (5).

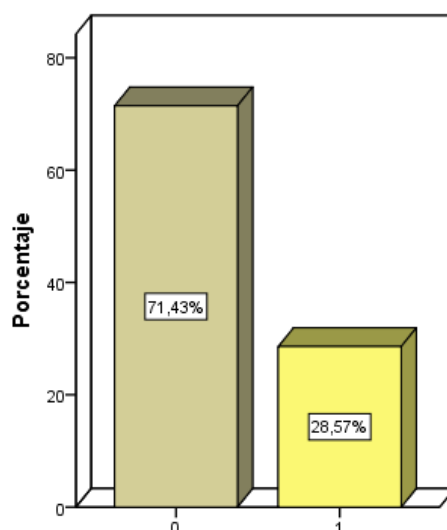


Tabla 5. *Distribución de la cantidad de Distorsiones observadas en el Colegio A*

Cantidad de Distorsiones	Frecuencia	Porcentaje
0	20	71,43%
1	8	28,57%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 4. *Distribución de la cantidad de Distorsiones observadas en el Colegio A*



Nota: Base de datos SPSS

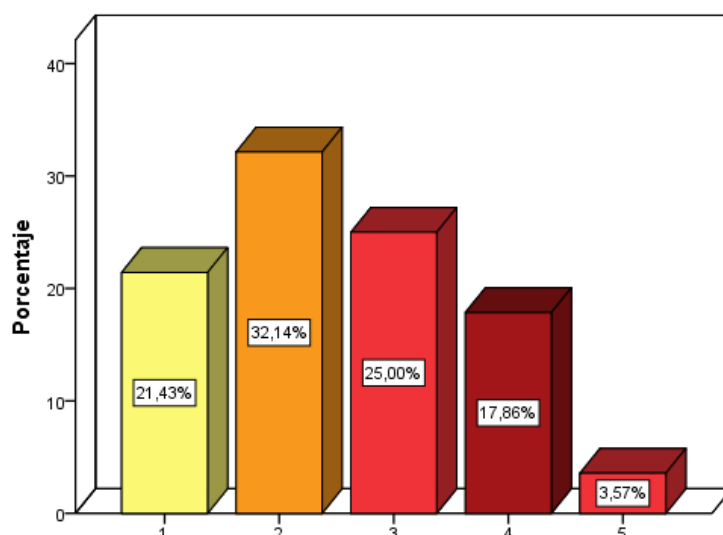
Se observa que los niños del Colegio A evaluado respecto a la cantidad de distorsiones en su articulación de los fonemas mayormente no poseen ninguna distorsión en un 71,43% (20) de los niños, seguido por 1 distorsión en 28,57% (8) de ellos.

Tabla 6. *Total de Errores de articulación observados en el Colegio B*

Cantidad de Errores	Frecuencia	Porcentaje
1	6	21,43%
2	9	32,14%
3	7	25,00%
4	5	17,86%
5	1	3,57%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 5. *Total de errores de articulación observados en el Colegio B*



Nota: Base de datos SPSS

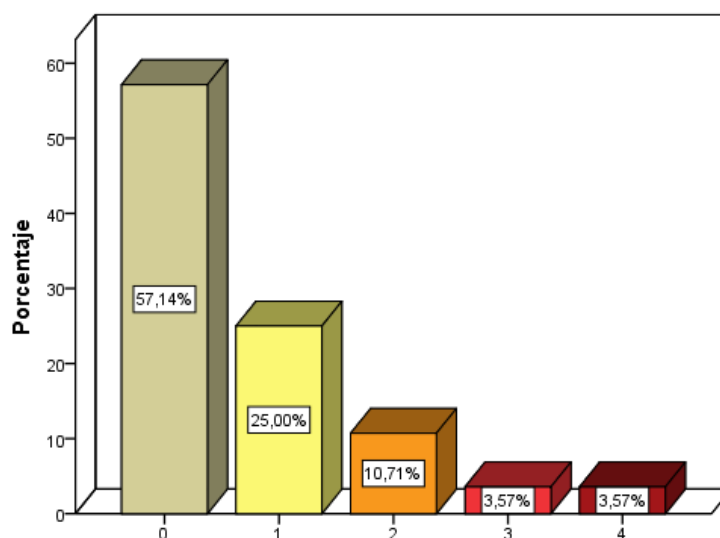
Se observa que los niños del Colegio B evaluado respecto al total de errores en su articulación de los fonemas poseen mayormente 2 errores en un 32,14% (9) de los niños, seguido por 3 errores en un 25,00% (7) de ellos, luego por 1 error en un 21,43% (6), 4 errores en un 17,86% (5) y únicamente 5 errores en un 3,57% (1).

Tabla 7. *Distribución de la cantidad de Sustituciones observadas en el Colegio B*

Cantidad de Sustituciones	Frecuencia	Porcentaje
0	16	57,14%
1	7	25,00%
2	3	10,71%
3	1	3,57%
4	1	3,57%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 6. *Distribución de la cantidad de Sustituciones observadas en el Colegio B*



Nota: Base de datos SPSS

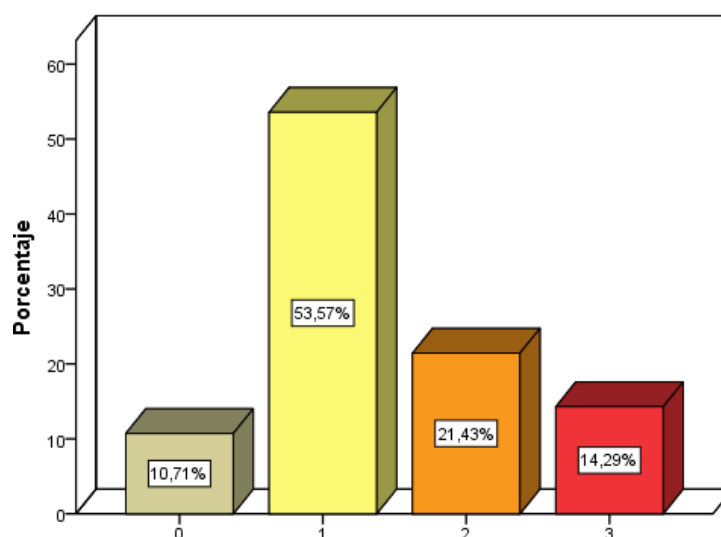
Se observa que los niños del Colegio B evaluado respecto a la cantidad de sustituciones en su articulación de los fonemas mayormente no poseen ninguna sustitución en un 57,14% (16) de los niños, seguido por 1 sustitución en 25,00% (7) de ellos, luego por 2 sustituciones en un 10,71% (3) y únicamente por 3 y 4 sustituciones en un 3,57% (1).

Tabla 8. *Distribución de la cantidad de Omisiones observadas en el Colegio B*

Cantidad de Omisiones	Frecuencia	Porcentaje
0	3	10,71%
1	15	53,57%
2	6	21,43%
3	4	14,29%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 7. *Distribución de la cantidad de Omisiones observadas en el Colegio B*



Nota: Base de datos SPSS

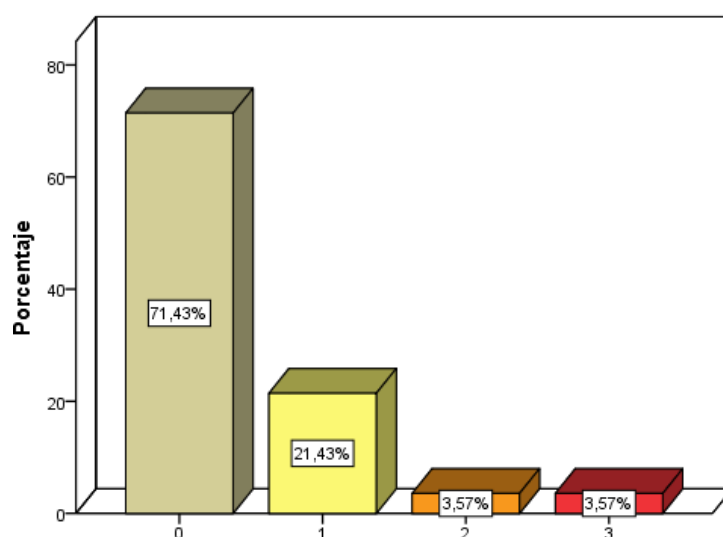
Se observa que los niños del Colegio B evaluado respecto a la cantidad de omisiones en su articulación de los fonemas poseen mayormente 1 omisión en un 53,57% (15) de los niños, seguido por 2 omisiones en 21,43% (6) de ellos, luego por 3 omisiones en un 14,29% (4), y ninguna omisión en un 10,71% (3).

Tabla 9. *Distribución de la cantidad de Distorsiones observadas en el Colegio B*

Cantidad de Distorsiones	Frecuencia	Porcentaje
0	20	71,43%
1	6	21,43%
2	1	3,57%
3	1	3,57%
Total	28	100,00%

Nota: Base de datos SPSS

Figura 8. *Distribución de la cantidad de Distorsiones observadas en el Colegio B*



Nota: Base de datos SPSS

Se observa que los niños del Colegio B evaluado respecto a la cantidad de distorsiones en su articulación de los fonemas mayormente no poseen ninguna distorsión en un 71,43% (20) de los niños, seguido por 1 distorsión en 21,43% (6) de ellos, luego únicamente por 2 y 3 distorsiones en un 3,57% (1) en ambas.

## Prueba de normalidad

Tabla 10. *Prueba de normalidad para las dimensiones y variables de estudio*

Dimensiones y variables	Kolmogórov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Sustituciones	,273	56	,000
Omisiones	,277	56	,000
Distorsiones	,341	56	,000
Total de errores cometidos en la prueba	,208	56	,000

Nota: Base de datos SPSS

### Decisión de prueba paramétrica

Debido a que 56 individuos es una cantidad de muestra mayor a 50, se procedió a evaluar la normalidad con la prueba de Kolmogórov-Smirnov. Además, dado que los valores de significancia son inferiores a 0,05, se rechaza la hipótesis nula de normalidad, afirmando que los datos provienen de una población distribuida de manera no normal (asimétrica) por lo que se utilizará la prueba no paramétrica de U de Mann Whitney para muestras independientes.

## Hipótesis general y específicas

### Prueba de hipótesis general

Ho: No existen diferencias entre los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

H1: Existen diferencias entre los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Tabla 11. *Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur*

	N	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Sig. Asintótica (bilateral)
Total de errores en el colegio A	28	26,48	335,500	,340
Total de errores en el colegio B	28	30,52		

Nota: Base de datos SPSS

Dado que los datos no presentan diferencia significativa ( $p= 0,340 \geq 0,050$ ), se acepta la hipótesis nula y se concluye que: no existen diferencias significativas entre los errores que se presentan en la dislalia evolutiva en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

### Prueba de hipótesis específica

Ho: No existen diferencias entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

H1: Existen diferencias entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Tabla 12. *Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur*

	N	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Sig. Asintótica (bilateral)
Sustituciones en el colegio A	28	29,96	351,000	,462
Sustituciones en el colegio B	28	27,04		

Nota: Base de datos SPSS

Dado que los datos no presentan diferencia significativa ( $p=0,462 \geq 0,050$ ), se acepta la hipótesis nula y se concluye que: No existen diferencias significativas entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.



### Prueba de hipótesis específica

Ho: No existen diferencias entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

H1: Existen diferencias entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Tabla 13. *Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur*

	N	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Sig. Asintótica (bilateral)
Omisiones del colegio A	28	27,23	356,500	,535
Omisiones del colegio B	28	29,77		

Nota: Base de datos SPSS

Dado que los datos no presentan diferencia significativa ( $p=0,535 \geq 0,050$ ), se acepta la hipótesis nula y se concluye que: No existen diferencias significativas entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

### Prueba de hipótesis específica

Ho: No existen diferencias entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

H1: Existen diferencias entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Tabla 14. *Prueba U de Mann-Whitney. Rangos de los valores de las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur*

	N	Rango promedio	U de Mann-Whitney	Sig. Asintótica (bilateral)
Distorsiones del colegio A	28	27,18	351,000	,495
Distorsiones del colegio B	28	29,82		

Nota: Base de datos SPSS

Dado que los datos no presentan diferencia significativa ( $p=0,495 \geq 0,050$ ), se acepta la hipótesis nula y se concluye que: No existen diferencias significativas entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

## V. DISCUSIÓN

Respondiendo a los objetivos de la investigación, se buscó principalmente como objetivo general: Determinar las diferencias que existen en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años instituciones educativas de Lima Sur, hallándose que no existen diferencias en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años instituciones educativas de Lima Sur.

En este sentido, igualmente Palacios (2019) trabajó un estudio hallando 7 de 50 niños de cuatro años a quienes se les identificó dislalia. A partir de su selección, realizó un análisis de una estrategia para la enseñanza orientada para mejorar la expresión oral en estudiantes de cuatro años de edad con dislalia. Para lograr este propósito se eligió a 7 alumnos de 50, aplicando un muestreo no probabilístico intencional, para aplicar el test de María Melgar de Gonzáles, prueba que fue adaptada por la autora de este estudio. Con un enfoque cuantitativo, realiza un diseño preexperimental con un solo grupo antes (al que denomina grupo control) y después de aplicar juegos verbales (al que denomina grupo experimental), es decir con una preprueba y posprueba para antes y después de la actividad respectivamente. Dicho instrumento a manera de cuestionario consta de 30 ítems divididos en tres grupos: un grupo de actividad lúdica de acertijos con 10 ítems, un segundo grupo de rimas, consonantes y asonantes con 10 ítems y un tercer grupo de composiciones musicales con 10 ítems. Los resultados fueron presentados por medio de estadística descriptiva para cada pregunta y por medio de la estadística inferencial y el estadístico del t de Student, demostrando en ambos casos que predomina una mejora significativa para cada una de las tres dimensiones o grupos de dibujos o ítems del instrumento o prueba de María Melgar de Gonzáles.

En tal sentido, podemos observar estrategias innovadoras de intervención para la mejora, y a partir de estas realizar prepruebas y pospruebas, de manera similar a la investigadora anterior. Es así que Bosquez (2021) bajo un diseño descriptivo y prospectivo, es decir observando a un solo grupo antes y después de su intervención solamente para fines de clasificación y de relación con sus datos sociodemográficos. Para ello utilizó las tecnologías de innovación y

comunicación para la intervención haciendo uso de aplicaciones de computadora, evaluando así a la selección de muestreo no probabilístico intencional de una cantidad no definida de alumnos entre 3 a cinco años, una serie de 126 dibujos a manera de ítems o enunciados que todos en conjunto forman parte de la prueba ELA-r de la autoría del Grupo Albor-Cohs. Finalmente, habiéndose luego de la clasificación de las cinco dificultades (distorsión, omisión, adición, sustitución e inversión) destaca el predominio de la sustitución como la dificultad que mayormente se presenta en los niños que formaron parte de la investigación. Del mismo modo, observando la presencia de dos dificultades, la que más predomina es la de sustitución que sucede paralelamente al de la omisión.

Asimismo, se propuso como primer objetivo específico: Determinar el nivel de diferencia que existe entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur, hallándose que no existen diferencias entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

El enfoque de las desviaciones articulatorias permanentes en la dislalia fija de teléfonos específicos mantiene el enfoque tradicional de la terapia de articulación con el uso frecuente de lo que llamamos teléfonos de sustitución y una parte de ejercicios preparatorios, directamente vinculados a movimientos articulatorios específicos (Neubaue, 2016).

El abordaje del intercambio fonológico de teléfonos debe respetar los mecanismos de desarrollo fisiológico, incluyendo algunos fenómenos temporales, como la sustitución o eliminación de un determinado teléfono. La razón es el hecho de que muchos fenómenos a menudo llamados manifestaciones de dislalia, son más bien un intercambio de patrones telefónicos, si se categorizan con mayor precisión, y estos intercambios tienen su papel indispensable incluso en el desarrollo fisiológico del habla del niño (Neubaue, 2016).

La terapia de contraste fonológico debe, desde su inicio, estar vinculada a la realización de la posición contrastante intacta de los órganos articulatorios al realizar el teléfono. Sólo así podemos cumplir con el enfoque de la terapia fonético-fonológica, que, siguiendo a Guthová (2009), conduce de la

fragmentación de la terapia en métodos únicos limitados hacia un enfoque integral. Este enfoque luego se enfoca en forma y combinación para cada niño.

Se ha publicado repetidamente la influencia de un comienzo temprano de las actividades de intervención apropiadas en niños que ya tienen entre 2 y 3 años de edad sobre el buen desarrollo posterior de las habilidades de articulación. Guthová y Šebiánová (2005) mencionan los resultados de intentos previos para prevenir el desarrollo de desviaciones en el teléfono R, así como los hallazgos de su propia práctica de logopedia y estimulación bastante aleatoria en dos niños de 2 años. El resultado fue similar a lo que afirma Vyštejn (1979) “A los 2,5 años podían pronunciar L en todos los contextos y a los 3 también R. Los teléfonos en las preguntas se utilizaron de forma espontánea sin un método específico de fijación de la automatización” (p. 194). De su propia práctica clínica, consideró las posibilidades de producción espontánea inducidas en este camino, esp. en los llamados teléfonos difíciles R, Ř o C, S, Z para ser frecuentes y verificados en la práctica diaria. Cuando hablamos en el texto anterior sobre el necesario cambio de puntos de vista sobre las formas y objetivos de la intervención para beneficiar a los niños con desviaciones de articulación, el programa práctico preventivo ya presentado y publicado basado en un enfoque orientado al desarrollo (Neubauer, 2011) debe motivar principalmente a la familia del niño (así como a los educadores) para comenzar actividades para estimular elementos importantes del desarrollo temprano de las habilidades de articulación del niño nivel fisiológico y desde el comienzo mismo del desarrollo de la articulación (Neubaue, 2016).

También se decidió como segundo objetivo específico: Determinar el nivel de diferencia que existe entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur, hallándose que no existen diferencias entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Canet Vayá (2014) en Catalunya, España realizó un estudio sobre el “Desarrollo de las competencias lingüísticas en una escuela pública: diversidad cultural de los niños” con el propósito de evaluar el uso de la musicoterapia para mejorar el habla en el lenguaje de los niños a nivel de preescolar y primaria,

combinando y adaptando la musicoterapia con la intervención de logopedia. Metodología: El estudio se basó en un programa de inmersión lingüística de lenguas oficiales que incluyó diferentes procesos de intervención para niños con problemas cognitivos, del habla y del lenguaje fonético. Otra área de estudio se centró en cómo este programa ha afectado a los niños en desarrollo, sus habilidades del habla y sus relaciones, tanto neurológica como cognitivamente. Este programa incluye el aprendizaje de lenguas oficiales, pero se centra en catalán y castellano, debido a la ubicación. Los orígenes del programa se centraron en la intervención de 20 niños, entre 4 y 7 años, todos con programas de lenguaje. Se evaluaron los procesos de comprensión y producción: pragmática, fonética, morfosintáctica y semántica, mediante pruebas estandarizadas que incluyen: (Prueba del Lenguaje oral de Navarra [Plon]; discriminación auditiva; pruebas de evaluación del desarrollo del lenguaje; Illinois prueba de habilidades psicolingüísticas [ITPA] y por observación del comportamiento. Las técnicas utilizadas fueron actividades orales-motoras, estimulación de la conciencia fonológica a través de la discriminación auditiva de sonidos musicales y ruidos del entorno, ritmo y apoyo para automatizar y aumentar la flexibilidad en los movimientos articulatorios, y diferentes patrones rítmicos (es decir, rimas, juegos rítmicos, improvisaciones, lengua twisters) que le permitieron al niño el paso de la forma silábica a la extensión de los componentes morfológicos y sintácticos de las oraciones, memorizando secuencias de reproducción de sonido, ayudó al niño a utilizar diferentes patrones sonoros del habla. Resultados: Los resultados de la evaluación identificaron errores y dificultades en el proceso de comunicación, fluidez y léxico; problemas de integración gramatical; problemas de audición y comprensión. Los niños y niñas de cuatro años tenían más problemas fonológicos que fonéticos, constituidos básicamente por elisiones (omisiones o supresiones) y errores cuantitativos. Sin embargo, en niños y niñas de cinco a siete años, aparecieron mayoritariamente procesos de epéntesis, sustituciones y asimilación. Tras el análisis anterior, se estableció un protocolo de actuación con objetivos específicos de planificación terapéutica para cada niño. Se reagruparon en diferentes grupos en función del diagnóstico: (1) dislalia evolutiva, (2) funciones de dislalia, (3) dislalia orgánica y (4) aquellos con problemas específicos de su lengua materna. Conclusiones: Los procesos lingüísticos pueden ser cambiados por diferentes razones, como

comunidades de destino lingüístico de los miembros, articulaciones defectuosas, diferentes referencias y diferentes alteraciones del mensaje. El interés de este estudio radica en estimular procesos de codificación y decodificación de la actividad comunicativa desde aspectos funcionales anatómicos.

Finalmente, como tercer objetivo específico se planteó: Determinar el nivel de diferencia que existe entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur, hallándose que no existen diferencias entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de niños de cuatro años en dos instituciones educativas de Lima Sur.

Cancino Salamanca, Castro Rivera y Opazo Lobos (2017) en Concepción, Chile llevaron a cabo su “Estudio de prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años 11 meses, durante el año 2017” con el propósito de abarcar una amplia muestra, a fin de recabar la información conveniente respecto a la necesidad y realidad concreta del especialista fonoaudiólogo. Metodología: La presente investigación es de diseño cuantitativo observacional, descriptivo transversal, su objetivo fue el estudiar la prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años 11 meses pertenecientes a 3 colegios, uno del municipio, otro subvencionado y otro de paga, en el transcurso del año lectivo 2017. A razón de este cometido, se pidió a los apoderados y a los padres de familia el responder una anamnesis a modo de cuestionario a fin de obtener información respecto a las referencias individuales significativas de cada estudiante. El alumnado fue evaluado por las examinadoras mediante la ficha orofacial para evaluar la indemnidad y la funcionalidad de los órganos fonoarticulatorios, el funcionamiento del sistema estomatognático y los movimientos laríngeos verbales y no verbales, e igualmente las llamadas praxias. A continuación, fue realizada una evaluación haciendo empleo del instrumento TAR (Test de Articulación a Repetición) el cual brinda la posibilidad de evaluar el nivel fonético del alumnado, y de ese modo sea factible hallar inconsistencias fonémicas o dislalias. La población evaluada la conformaron 178 escolares de las edades ya referidas, administrándoles para ese cometido la Ficha de Exploración Orofacial, el Test de Articulación a Repetición (TAR) y el recojo de la información anamnésica para determinar la existencia o ausencia de alteraciones auditivas. Resultados:

En los resultados obtenidos, se tiene que la prevalencia de la dislalia fue del 21,91%; en tanto, el sexo con una prevalencia mayor en dislalia fue el masculino con 59,37%, siendo secundado por el sexo femenino con un 40,62%. En la investigación no se halló presencia de niños dislálicos evolutivos, dado que; a manifiesto de Jakobson la adquisición del repertorio fonético en los niños concluye a los cuatro años con 9 meses. Distintamente a lo esperado, igualmente se dio la posibilidad de determinar que la frecuencia de las dislalias fue mayor en los niños cuyos padres poseen niveles socioeconómicos más altos. Conclusiones: se concluye que la dislalia más recurrente llegó a ser la funcional con 18,53%, secundada por la dislalia orgánica con 3,37%; entre las dificultades articulatorias se hallaron la distorsión del sonido /s/ y la sustitución y/o distorsión de los sonidos /r/ y /rr/



## VI. CONCLUSIONES

Primera: Se encontró que no existen diferencias significativas en el diagnóstico temprano de la dislalia evolutiva en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur con un valor de U de Mann-Whitney de 335,500 y un valor de significancia de  $p=0,340$ , con lo cual no se valida la hipótesis propuesta.

Segunda: Se encontró que no existen diferencias significativas entre las sustituciones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje de estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur con un valor de U de Mann-Whitney de 351,000 y un valor de significancia de  $p=0,462$ , con lo cual no se valida la hipótesis propuesta.

Tercera: Se encontró que no existen diferencias significativas entre las omisiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur con un valor de U de Mann-Whitney de 356,500 y un valor de significancia de  $p=0,535$ , con lo cual no se valida la hipótesis propuesta.

Cuarta: Se encontró que no existen diferencias significativas entre las distorsiones que se presentan en las dislalias evolutivas en el desarrollo del lenguaje en estudiantes de cuatro años en instituciones educativas de Lima Sur con un valor de U de Mann-Whitney de 351,000 y un valor de significancia de  $p=0,495$ , con lo cual no se valida la hipótesis propuesta.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera: Al director de la UGEL, promover estudios de observación de dislalia evolutiva en niños de cuatro años de edad con el fin de predecir la aparición de dislalia funcional a partir de los cinco años, y al no observarse diferencias significativas en los tipos de errores de articulación de fonemas en niños de cuatro años, se recomienda que se diseñen planes en conjunto y específicos de acuerdo a los tratamientos de motivación en base a juegos didácticos apropiados para los niños de su edad.

Segunda: Al personal docente, diseñar estrategias con los padres de familia para el desarrollo de una mejor articulación de los fonemas, utilizando herramientas interactivas modernas con el uso de la tecnología.

Tercera: A los psicólogos, realizar evaluaciones específicas con una mayor periodicidad y frecuencia a fin de prevenir la consecución de la dislalia evolutiva en el tiempo, evitando así el trabajo terapéutico de posibles dislalias funcionales.

Cuarta: A los padres de familia, tomar conciencia de la importancia de buscar ayuda en tratamiento oportuno de las dificultades que presentan sus hijos en articulación, a causa de que estos niños son muy proclives a la burla de sus pares o compañeros y puede desencadenar en problemas psicológicos y académicos como la presencia de baja autoestima, sentimientos de inferioridad, bajo desempeño escolar.

## REFERENCIAS

- Aguilar, J. (2017). Trastornos de la comunicación desde el DSM-V: La necesidad de diagnósticos diferenciales. *Cuadernos de Neuropsicología. Panamerican Journal of Neuropsychology*, 11(1), 144-156. doi:10.7714/CNPS/11.1.401
- Aquino, H., & Bernaola, L. (2009). *Programa hablando juntos para superar la dislalia evolutiva en niños del primer grado de primaria de la Institución Educativa Runacuna Camay – Ocopilla - Huancayo*. (Tesis de licenciatura), Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de Pedagogía y Humanidades, Huancayo, Perú. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/2757>
- Arias, S., & Camatón, R. (2017). *Praxias bucofonoarticulatorias y su influencia en la dislalia evolutiva*. (Tesis de licenciatura), Universidad dfe Guayaquil, Facultad de Ciencias Médicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36779/1/CD%20038-%20ARIAS%20FERNANDEZ%20SUANY%20KARINA.pdf>
- Arisaca, S. (2015). *Los juegos verbales en el desarrollo de la expresión oral en los niños y niñas de 5 años con trastornos de dislalia evolutiva de la I.E.I. N°1103 "Mijani", Putina-2015*. (Tesis de especialidad), Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de Ciencias de la Educación - Unidad de Segunda Especialidad, Arequipa, Perú. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/2003>
- Bernthal, J., Bankson, N., & Flipsen, P. (2013). *Articulation and Phonological Disorders. Speech Sound Disorders in Children* (7ma. edición ed.). Boston: Pearson.
- Bosquez, S. (2021). *Utilización de las Tics para mejorar las habilidades articulatorias del lenguaje en niños de 3 a 5 años con dislalias*. (Tesis de maestría), Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias de la Salud. Centro de Posgrados, Ambato, Ecuador. Recuperado el 13 de

agosto de 2021, de  
[https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32511/1/bosquez\\_s.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/32511/1/bosquez_s.pdf)

Cancino, D., Castro, R., & Opazo, K. (2017). *Estudio de prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años 11 meses asistentes a la Escuela Municipal Oscar Castro Zúñiga, al colegio particular subvencionado liceo técnico profesional Jorge Sánchez Ugarte y al colegio particular pagado*. (Tesis de licenciatura), Universidad del Desarrollo, Facultad de Ciencias de la Salud, Concepción, Chile. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://repositorio.udd.cl/bitstream/handle/11447/2097/Documento.pdf?sequence=1>

Canet, M. (2014). Developing language skills in a public school: children's cultural diversity. *Music Therapy Today*, 10(1), 314-315. Recuperado el 13 de abril de 2021, de [https://issuu.com/presidentwfmt/docs/complete\\_congress\\_proceedings\\_mt\\_10](https://issuu.com/presidentwfmt/docs/complete_congress_proceedings_mt_10)

Cárdenas, M., & Arancibia, H. (2014). Potencia estadística y cálculo del tamaño del efecto en G\* Power: Complementos a las pruebas de significación estadística y su aplicación en Psicología. *Salud & Sociedad*, 5(2), 210-244. doi:10.22199/S07187475.2014.0002.00006

Castro, G. (2016). *Dislalia y su incidencia en la lectoescritura a estudiantes de la unidad educativa "Adolfo María Astudillo", Parroquia Camilo Ponce, cantón Babahoyo, Provincia los Ríos*. (Tesis de Bachiller), Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias Jurídicas Sociales y de la Educación, Babahoyo. Recuperado el 13 de agosto de 2021, de Castro Uriarte, G. E. (2016). *Dislalia y su incidencia en la lectoescritura a estudiantes de la unidad educativa "Adolfo María Astudillo", Parroquia Camilo Ponce, cantón Babahoyo, Provincia los Ríos* (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB, 2016).

Castro, J. (2018). *Introducción a la lingüística clínica: Aproximaciones a los trastornos de la comunicación*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Fondo Editorial. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <http://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/173118/Int>

roducci%c3%b3n%20a%20la%20ling%c3%bcistica%20clinica.pdf?sequenc  
e=1&isAllowed=y

- Cerghit, I. (2006). *Metode de învățământ*. Iași, Rumania: Editura Polirom.
- Cobo, R., & Jaramillo, B. (2019). *Construcción de una base de casos y base transaccional para el sistema del Proyecto FCI Herramienta para el tratamiento de trastornos fonéticos (Dislalia)*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Guayaquil, Facultad de Ciencias Matemáticas y Físicas, Guayaquil, Ecuador. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/48980/1/B-CISC-%20PTG-1774%20-2020%20Cobo%20Viera%20Ricardo%20Emilio%20-%20Jaramillo%20Armijos%20Byron%20Inicio.pdf>
- Coll, M., Aguado, G., Fernández, A., Gamba, S., Perelló, E., & Vila, J. (2014). *Trastornos del habla y de la Voz*. Barcelona, España: Editorial UOC. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://www.uv.mx/rmipe/files/2019/07/Trastornos-del-habla-y-de-la-voz.pdf>
- Diario Gestión. (2019). *Perú mejora en prueba PISA 2018, pero sigue último entre los países de la región*. Recuperado el 13 de agosto de 2021, de <https://gestion.pe/peru/peru-mejora-en-prueba-pisa-2018-pero-sigue-ultimo-entre-los-paises-de-la-region-nndc-noticia/>
- Dogaru, N. (2017). The educability of children with Special Educational Needs (SEN) – Behaviour intervention plan for dyslalia. *Anale. Seria Psihologie.*, 15(1), 48-54. Recuperado el 03 de mayo de 2021, de [http://ramonaraducan.ro/wp-content/uploads/2020/04/Anale.Seria\\_Psihologie.2017\\_23feb.pdf#page=48](http://ramonaraducan.ro/wp-content/uploads/2020/04/Anale.Seria_Psihologie.2017_23feb.pdf#page=48)
- Golu, P., Zlate, M., & Verza, E. (1992). *Psihologia copilului (învățare-dezvoltare)*. Bucarest: EDP.
- Guamán, A., Álvarez, M., Sánchez, J., & Andaluz, V. (2018). SLT-Game: Support System for Therapies of Children with Communication Disorders. En L. De Paolis, & B. P., *Augmented Reality, Virtual Reality, and Computer Graphics*

(Vol. 10851, págs. 165-175). Nueva York, USA: Springer International Publishing AG. doi:[https://doi.org/10.1007/978-3-319-95282-6\\_12](https://doi.org/10.1007/978-3-319-95282-6_12)

Guthová, M. (2009). Dyslália. En A. Kerekrétiová, *Základy logopédie*. Bratislava: Univerzita Komenského.

Guthová, M., & Šebianová, D. (2005). Terapie dyslalie. En V. Lechta, *Terapie narušené komunikační schopnosti*. Praha: Portál.

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la Investigación* (6ta. ed.). México: McGraw Hill Education. Recuperado el 13 de octubre de 2019, de <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

Hidalgo, I. (2010). Capítulo 10. Prevención y atención temprana. En F. Peñafiel, & J. Fernández, *Cómo intervenir en logopedia escolar: Resolución de casos prácticos* (3ra. edición ed., págs. 221-234). Madrid: Editorial CCS. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://es.scribd.com/document/421683399/Como-intervenir-en-logopedia-escolar-Fernando-Penafiel-Martinez-pdf>

Ionescu, M. (1998). *Educația și dinamica ei*. Bucarest, Rumania: Editura Tribuna învățământului .

Lazarus, R., & Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. Nueva York, USA: Springer publishing company.

López, P., & Fachelli, S. (2015). *Metodología de la Investigación Social Cuantitativa*. Barcelona, España: Universidad Autónoma de Barcelona. Recuperado el 13 de mayo de 2020, de <http://pdfhumanidades.com/sites/default/files/apuntes/Lopez%20Roldan%20%26%20Fachelli%20-%20An%C3%A1lisis%20Log%20Lineal.pdf>

Lozano, J. (2019). *Las dificultades de aprendizaje en los centros educativos de enseñanza secundaria: programa de intervención en la fluidez y comprensión lectora*. Universidad Complutense de Madrid, Facultad de

educación, Madrid. Recuperado el 13 de agosto de 2021, de <https://eprints.ucm.es/id/eprint/55409/1/T41123.pdf>

Moncada, S., Llorens, C., Navarro, A., & Kristensen, T. (2005). ISTAS21: Versión en lengua castellana del cuestionario psicosocial de Copenhague (CoPsoQ). *Arch Prev Riesgos Labor*, 8(1), 18-29. Recuperado el 13 de julio de 2020, de <http://istas.net/descargas/8n1orig1.pdf>

Moncada, S., Utzet, M., Molinero, E., Llorens, C., Moreno, N., Galtés, A., & Navarro, A. (2014). The copenhagen psychosocial questionnaire II (COPSOQ II) in Spain—A tool for psychosocial risk assessment at the workplace. *American Journal of Industrial Medicine*, 57(1), 57-97. doi:<https://doi.org/10.1002/ajim.22238>

Moreno, R., & Ramírez, Á. (2012). Las habitaciones de la Dislalia. *ReiDoCrea. a. Revista electrónica de investigación Docencia Creativa.*, 1(1), 38-45. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://www.ugr.es/~miguelgr/ReiDoCrea-Vol.1-Art.5-Moreno-Ramirez.pdf>

Neubaue, K. (2016). Timely development-focused diagnostics and stimulation of articulatory skills in children at the start and during pre-school age. The development of articulation in children and the question of a timely start of effective stimulation in the Czech Republic. *Konteksty Pedagogiczne*, 2(7), 65–77. doi:10.19265/KP.2016.02765

Neubauer, K. (2011). *Artikulace a fonologické rozlišování hlásek*. Havlíčkův Brod: Tobiáš.

Neubauer, K. (2011). *Artikulace a fonologické rozlišování hlásek*. Havlíčkův Brod: Tobiáš.

Neubauer, K., & Vondráčková, V. (2014). Vývoj artikulace a řečových schopností u dětí v počátku školní docházky, opomíjené a zásadní téma české logopedie. En K. Neubauer, & M. Kaliba, *Komunikace a handicap II*. Hradec Králové: Gaudeamus.

- Neubauer, K., Vondráčková, V., Paštiková, J., & Zaplatílková, M. (2015). Odchylyky vývoje artikulačních schopností u dětí v předškolním a školním věku. En K. Neubauer, & S. Tübele, *Kontexty vývojových poruch řečové komunikace a specifických poruch učení*. Hradec Králové .
- Nicola, I. (1996). *Tratat de pedagogie școlară*. Bucarest, Rumania: Editura Didactica si Pedagogica.
- Oprea, C. (2009). *Strategii didactice interactive – repere teoretice și practice. ed. a IV-a*. Bucarest, Rumania: Editura Didactică și Pedagogică.
- Orellana, S. (2018). *Incidencia de trastornos articulatorios relacionados a movilidad labiolinguovelar en niños de 36 a 59 meses de edad del Centro De Educación Inicial “Luis Cordero Crespo*. (Tesis de licenciatura), Universidad de Cuenca, Escuela de Tecnología Médica Fonoaudiología, Cuenca, Ecuador. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30360/1/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n.pdf>
- Palacios, R. (2019). *Los juegos verbales utilizados por el docente como estrategia didáctica para estimular la correcta expresión oral en la dislalia de los estudiantes de 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa N° 647 Mariano Melgar comprendida en el ámbito del*. (Tesis de licenciatura), Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias y Humanidades, Chimbote. Recuperado el 13 de agosto de 2021, de [http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/10710/JUEGOS\\_VERBALES\\_PALACIOS\\_CUCHO\\_ROSARIO\\_LUZ.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/10710/JUEGOS_VERBALES_PALACIOS_CUCHO_ROSARIO_LUZ.pdf?sequence=1)
- Palková, Z. (1994). *Fonetika a fonologie češtiny: s obecným úvodem do problematiky oboru*. Praha: Karolinum.
- Pando, M., Varillas, W., Aranda, C., & F., E. (2016). Análisis factorial exploratorio del Cuestionario de factores psicosociales en el trabajo, en Perú. *An Fac med.*, 77(4), 365-371. doi:<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v77i4.12649>



- Pânișoară, I. (2009). *Profesorul de succes. 59 de principii de pedagogie practică*. Iași, Rumania: Editura Polirom.
- Pérez, E. (2016). *Un estudio de revisión sobre la dislalia y la intervención educativa*. (Tesis de maestría), Universidad de La Laguna, San Cristóbal de la Laguna. Recuperado el 13 de abril de 2021, de <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3430/Un%20estudio%20de%20revisión%20sobre%20la%20dislalia%20y%20su%20intervención%20educativa.pdf?sequence=1>
- Portocarreco, C. (2017). *Estructura Interna, Validez y Confiabilidad del Cuestionario "CoPsoQ II – IstaS 21 – Versión Media" en una Muestra Multiocupacional (Tesis de licenciatura)*. Lima, Perú: Universidad San Ignacio de Loyola. Recuperado el 13 de julio de 2020, de [http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/3333/3/2017\\_Portocarrero-Huanca.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/3333/3/2017_Portocarrero-Huanca.pdf)
- Radu, I., & Vlădeanu, D. (2002). *Fundamentarea deciziilor complexe prin tehnici de simulare*. Bucarest, Rumania: Editura Economică.
- Relat, M. (2010). Introducción a la investigación básica. *Rapd Online*, 33(3), 221-227. Recuperado el 13 de noviembre de 2020, de <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
- Serra, P., Ponce, M., López, L., González, L., & García, X. (2014). *T de Student: Muestras Relacionadas*. Recuperado el 13 de julio de 2021, de SFPIE UV Universidad de Valencia: <https://www.youtube.com/watch?v=CdplYeR4n8w>
- Superintendencia de Seguridad Social de Chile. (2013). *Manual de uso del Cuestionario SUSESO-ISTAS 21*. Recuperado el 13 de julio de 2020, de <http://www.ist.cl/wp-content/uploads/2016/08/MANUAL-breve-ISTAS-11-11-2013.pdf>
- Verza, E. (1973). *Conduita verbală a școlărilor mici:(normali, logopați și debili mintal) [Verbal conduct of small schoolboys: normal, logopaths and mental debts]*. Bucarest, Rumanía: Editura Didactică și Pedagogică.

Verza, F. (2002). *Introducerea în psihopedagogia specială și asistența socială*. .  
Barcelona, España: Ed Fundatiei Humanitas.

Vyštejn, J. (1979). *Vady výslovnosti*. Praha : Nakladatel.

## ANEXOS

### ANEXO A. Matriz de Operacionalización de la variable

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Dislalia evolutiva	Dislalia evolutiva o fisiológica; consiste en que el niño no articula o distorsiona algunos fonemas en una fase concreta de su desarrollo lingüístico. Normalmente desaparecen con el tiempo y nunca deben ser intervenidas antes de los cuatro años, sobre todo /r/ y sinfonos.	Se diagnosticará dislalia evolutiva según los resultados del instrumento conformado por 35 ítems reunidos en 2 principales dimensiones	Omisión, sustitución y distorsión	De 3 a 4 años	- Tarjetas de consonantes de 1 a la 3 - Tarjetas Diptongos 19 y 20.	Ordinal  Nivel - Alto - Medio - Bajo
				De 4 a 5 años	- Tarjetas de consonantes: de 1 a la 3 - Tarjetas de mezclas: 4 a la 14 - Tarjetas de diptongos: del 15 al 20	
				De 5 años a 6,6 años	- Todas las tarjetas	

## ANEXO B. Instrumento

### Hoja de evaluación

#### EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL

(Hoja de calificación)

Nombre \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Escuela \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_

Califique sustitución (s), omisión (o), distorsión (d) y adición (a).

Tarjetón	Sonidosujeto a Prueba	Lista de palabras	1 I	2 M	3 F
<b>Fonemas</b>					
1	(x)	jalón ojo reloj	*	*	*
2	(r)	aretes collar		*	*
3	(r)	ratón perro	*		*
<b>Mezclas</b>					
4	(bl)	blusa	*		
5	(kl)	clavos	*		
6	(fl)	flor	*		
7	(pl)	plato	*		
8	(br)	libro		*	
9	(kr)	cruz	*		
10	(dr)	cocodrilo		*	
11	(fr)	fresas	*		
12	(gr)	tigre		*	
13	(pr)	príncipe	*		
14	(tr)	tren	*		
<b>Diptongos</b>					
15	(au)	jaula		*	
16	(ei)	peine		*	
17	(eo)	leoncito		*	
18	(ie)	pie			*
19	(ua)	guante		*	
20	(ue)	huevo	*		

## ANEXO C. Carta de presentación



*Escuela de Posgrado*

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima San Juan de Lurigancho, 18 de junio del 2021

Nº Carta P. 294 – 2021 EPG – UCV LE

**SEÑORA:**

Mg. Galindo Cabezas Gardenia  
Directora  
I.E. N° 6071 “República Federal De Alemania”

**Asunto:** Carta de Presentación del estudiante **CANALES GORDILLO DORIS LUISA**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **CANALES GORDILLO DORIS LUISA** identificada con DNI N.º 09408929 y código de matrícula N°7002522577; estudiante del Programa de MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA DISLALIA EVOLUTIVA EN ESTUDIANTES DE CUATRO AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestra estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente.


**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

Cc. Interesado,  
Administrativo (DFHO)

**LIMA NORTE** Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343  
**LIMA ESTE** Av. del Parque 640, Urb. Canta Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.  
**ATE** Carretera Central Km. 8.2 Tel.:(+511) 200 9030 Anx.: 8184  
**CALLAO** Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima San Juan de Lurigancho, 18 de junio del 2021

N°Carta P. 295 – 2021 EPG – UCV LE

**SEÑORA:**

Lic. Sanchez León Nélica Liliana  
Directora  
I.E.I. N° 559 “Sagrado Corazón De Jesús”

**Asunto:** Carta de Presentación del estudiante **CANALES GORDILLO DORIS LUISA**

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **CANALES GORDILLO DORIS LUISA** identificada con DNI N.º 09408929 y código de matrícula N°7002522577; estudiante del Programa de MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE quien se encuentra desarrollando el Trabajo de Investigación (Tesis):

**DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA DISLALIA EVOLUTIVA EN ESTUDIANTES DE CUATRO AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR**

En ese sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso de nuestra estudiante a su Institución a fin de que pueda aplicar entrevistas y/o encuestas y poder recabar información necesaria.

Con este motivo, le saluda atentamente.

  
  
**Dr. Raúl Delgado Arenas**  
JEFE DE UNIDAD DE POSGRADO  
FILIAL LIMA – CAMPUS LIMA ESTE

Cc. Interesado,  
Administrativo (DFHO)

**LIMA NORTE** Av. Alfredo Mendiola 6232, Los Olivos. Tel.:(+511) 202 4342 Fax.:(+511) 202 4343  
**LIMA ESTE** Av. del Parque 640, Urb. Canta Rey, San Juan de Lurigancho Tel.:(+511) 200 9030 Anx.:2510.  
**ATE** Carretera Central Km. 8.2 Tel.: (+511) 200 9030 Anx.: 8184  
**CALLAO** Av. Argentina 1795 Tel.:(+511) 202 4342 Anx.: 2650.



**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, CANALES GORDILLO DORIS LUISA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA DISLALIA EVOLUTIVA EN ESTUDIANTES DE CUATRO AÑOS EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LIMA SUR", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
CANALES GORDILLO DORIS LUISA <b>DNI:</b> 09408929 <b>ORCID</b> 0000-0002-9630-4804	Firmado digitalmente por: DCANALESG el 16-09-2021 14:07:10

Código documento Trilce: INV - 0346123