



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Programa articulador Modilena para la dislalia funcional en niños
preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTORA:

Morales Mendoza, Jessica Carolina (orcid.org/0000-0001-5668-6054)

ASESORAS:

Dra. Palomino Tarazona, Maria Rosario (orcid.org/0000-0002-3833-7077)

Dra. Napaico Arteaga, Miriam Elizabeth (orcid.org/0000-0002-5577-4682)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Problemas de Aprendizaje

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Apoyo a la reducción de brechas y carencias en la educación en todos sus
niveles

2023

Dedicatoria:

El presente trabajo va dedicado a la memoria de mi madre Raquel quién me apoyó para iniciar mi carrera docente abriéndome el camino para lograr mis metas profesionales.

De igual manera a mi padre Roberto Misaico y mi suegro Itate Sánchez por brindarme su apoyo en el cuidado de mis hijas para continuar logrando mis metas y ser personas ejemplares para ellas.

Agradecimiento:

Ante todo, a Jehová por tenerme de su mano y acompañarme en todo este tiempo de estudio e investigación.

A mi hija Angela quién contribuyó con sus conocimientos en la culminación de esta meta que lograré alcanzar.

A los niños y niñas de mi aula Killa quienes participaron con alegría y entusiasmo en la aplicación del programa.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PALOMINO TARAZONA MARIA ROSARIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Programa articulatorio Modilenta para la dislalia funcional en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla", cuyo autor es MORALES MENDOZA JESSICA CAROLINA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 30 de Julio del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
PALOMINO TARAZONA MARIA ROSARIO DNI: 06835253 ORCID: 0000-0002-3833-7077	Firmado electrónicamente por: MPALOMINOTA el 30-07-2023 20:03:30

Código documento Trilce: TRI - 0628040



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, MORALES MENDOZA JESSICA CAROLINA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Programa articulador Modilenta para la dislalia funcional en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla", 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
MORALES MENDOZA JESSICA CAROLINA DNI: 10727163 ORCID: 0000-0001-5668-6054	Firmado electrónicamente por: JMORALESME78 el 05-08-2023 16:56:11

Código documento Trilce: INV - 1227018



ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Declaratoria del asesor.....	iv
Declaratoria de originalidad del autor.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de gráficos y figuras.....	viii
Resumenix
Abstract	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1. Tipo y diseño de Investigación.....	17
3.2. Variables y operacionalización	19
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis.....	19
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	21
3.5. Procedimientos.....	22
3.6. Métodos de análisis de datos	22
3.7 Aspectos éticos.....	.22
IV. RESULTADOS.....	.25
V. DISCUSIÓN.....	.34
VI. CONCLUSIONES.....	40
VII. RECOMENDACIONES.....	41
REFERENCIAS	42
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Niveles de confiabilidad del instrumento	22
Tabla 2: Confiabilidad de la variable dislalia funcional	23
Tabla 3: Distribución de niveles de la variable de dislalia funcional	25
Tabla 4: Distribución de niveles de dislalia por sustitución.....	26
Tabla 5: Distribución de niveles de dislalia por omisión.....	27
Tabla 6: Distribución de niveles de dislalia por distorsión.....	28
Tabla 7: Resultados de la prueba de normalidad.....	29
Tabla 8: Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis general.....	30
Tabla 9: Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 1.....	31
Tabla 10: Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 2.....	32
Tabla 11: Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 3.....	33

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y FIGURAS

Pág.

Figura 1: Diferencias entre pre-test y post-test de la Dislalia funcional.....	25
Figura 2: Diferencias entre pre-test y post-test de la dislalia por sustitución.....	26
Figura 3: Diferencias entre pre-test y post-test de la dislalia por omisión.....	27
Figura 4: Diferencias entre pre-test y post-test de la dislalia por distorsión.....	28

RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar los efectos del programa articulador Modilenla en la mejora de la dislalia funcional en los niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

La investigación fue de tipo aplicada, con un enfoque cuantitativo y de diseño pre-experimental. La población fue de 150 estudiantes del nivel inicial, la muestra de 25 estudiantes de cuatro años del turno mañana y el muestreo fue no probabilístico de tipo intencional. Se aplicó el instrumento: Examen de articulación de los sonidos de María Melgar para identificar a los estudiantes que presentaban dislalia funcional, luego se ejecutó el programa que constó de 15 sesiones desarrolladas tres veces a la semana. Luego de concluir el programa nuevamente se aplicó el instrumento para determinar los efectos del programa.

En cuanto a los resultados obtenidos en la prueba estadística efectuada un 84% de niños preescolares de cuatro años se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional, por lo que se rechaza la hipótesis nula, reconociendo la hipótesis alterna concluyendo que el programa articulador Modilenla mejora significativamente la dislalia en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla

Palabras clave: Dislalia funcional, sustitución, omisión, distorsión y programa.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the effects of the Modilenla articulatory program in the improvement of functional dyslalia in four-year-old preschool children from an educational institution in Ventanilla.

The research was of the applied type, with a quantitative approach and pre-experimental design. The population was 150 students of the initial level, the sample of 25 four-year-old students of the morning shift and the sample was non-probabilistic of an intentional type. The instrument was applied: Examination of articulation of the sounds of María Melgar to identify the students who presented functional dyslalia, then the program that consisted of 15 sessions developed three times a week was executed. After concluding the program, the instrument was applied again to determine the effects of the program.

Regarding the results obtained in the statistical test, 84% of four-year-old preschool children are at a mild level of functional dyslalia, so the null hypothesis is rejected, recognizing the alternative hypothesis concluding that the Modilen articulatory program improves significantly dyslalia in four-year-old preschoolers from an educational institution in Ventanilla

Keywords: Functional dyslalia, substitution, omission, distortion and program.

I. INTRODUCCIÓN

El proceso del desarrollo de la lengua natal en los primeros años de vida en las aulas de educación inicial se realiza cuando los infantes haciendo uso de la expresión verbal dan a conocer sus ideas, opiniones, vivencias, etc. Para ello, se requiere que se dé la expresión oral de manera comprensible con la finalidad que al finalizar su etapa preescolar el niño demuestre sus habilidades comunicativas al hacer uso de un vocabulario adecuado, al realizar la construcción gramatical de oraciones y demostrar un desarrollo adecuado en su expresión oral (Martínez citado por Romero et al., 2021)

Sin embargo, Romero et al., (2021) luego de haber compartido momentos de interacción con infantes en las aulas del nivel inicial manifiestan que en los momentos actuales es escaso el desarrollo de la dicción verbal de los infantes ya que presentan pobreza de vocabulario para expresarse, la modulación de su voz es baja y poca coherencia en la expresión al comenzar un diálogo con sus pares y adultos de su entorno, así mismo una articulación con errores. Este último aspecto es también conocido como un trastorno del habla y es una dificultad muy común en la primera infancia (McLeod y Harrison, 2009) debido a que presentan inadecuado desarrollo de la habilidad motora, discriminan inadecuadamente los sonidos y/o tienen dificultades en la percepción del tiempo lo que conlleva a que presenten trastornos de pronunciación o dislalia en sus diversos tipos según la edad que se manifieste (Huanca, 2020).

Es así que a nivel mundial la Organización Mundial de la Salud (2016) reconoció que la dislalia perjudica entre el 2% al 10% de los niños escolares, destacó la importancia de la identificación e intervención oportuna de la mano de profesionales de la salud, educadores y los padres para hacer frente los trastornos del habla y la comunicación incluyendo la dislalia. Por otro lado, en España en la Universidad de Cantabria se mencionó que la dislalia es un trastorno de la palabra que perjudica al 15% de los estudiantes preescolares, si esta problemática se sigue dando al concluir los cuatro años es una señal de alarma para intervenir cuanto antes sobre todo cuando no se entiende bien lo que el niño quiere expresar (Gonzales,2018).

Por otro lado, a nivel latinoamericano en Ecuador la fundación "Mi comunidad previene" publicó un artículo denominado Derechos Humanos y dificultades del lenguaje oral en niños y niñas que acuden a la fundación "Mi Comunidad Previene" donde mostraron los efectos del trabajo desarrollado con 15 niños y niñas que presentaban problemas de lenguaje ya que a través de técnicas recogieron información que dio como resultado que el mayor porcentaje obtenido en trastornos en la pronunciación fue de un 61%. Por ello, se ejecutó acciones sociales emprendidas por la fundación quienes brindaron atención preferente y oportuna para revertir esta situación (Carreño y Joza 2019).

Igualmente, a nivel nacional según el INEI (2020) en nuestro país, 262 mil peruanos tienen limitaciones en todo momento para expresarse, aun haciendo uso de otras formas de expresión a través de las señas. Los tipos de dificultades que se presentan son variados y entre ellas se encuentra la incapacidad para pronunciar las palabras de forma adecuada. Entre las causas de esta incapacidad están las de tipo hereditario/congénito o nacimiento en un 50,8%.

Asimismo, la doctora Sanchez (2021) tecnóloga médica del MINSA nos indica que el no contar con espacios para el habla y la expresión influyen desfavorablemente en diversos aspectos del desarrollo del niño, especialmente en el lenguaje ya que puede causar dificultades para comprender a otros o para expresarse, trayendo como consecuencias problemas sociales, emocionales o conductuales". Por ello, destaca que el lenguaje es de gran importancia en la interacción exitosa con los demás.

Por último, a nivel local en el contexto de un colegio público en el distrito de Mi Perú en Ventanilla después de haber realizado un diagnóstico a 25 niños de la edad de cuatro años se observa que los infantes en su gran mayoría presentan dificultades en la expresión oral al articular sustituyendo, omitiendo y distorsionando los sonidos del habla al pronunciar palabras, frases u oraciones dando como resultado la presencia de dislalia funcional.

Ante lo expuesto, es importante considerar que la expresión verbal es un factor importante en las aulas del nivel inicial ya que los niños preescolares durante su permanencia se comunican en la mayoría de los casos por medio de la palabra

verbal que les permite expresar el mensaje que desean transmitir a los demás. Por el contrario, cuando no se da una pronunciación adecuada la comunicación se interrumpe y resulta incomprensible.

Por consiguiente, teniendo como antecedentes investigaciones sobre programas que han ayudado a mejorar la dislalia en infantes y según mi problemática local donde la gran mayoría de los estudiantes requieren la reeducación de los fonemas que presentan dificultades, se ve necesario aplicar un programa articulatorio para lograr que la expresión verbal sea comprensible. En dicho programa se trabajará 16 sesiones de forma práctica, lúdica y haciendo uso de estrategias para cada fonema que se encuentre afectado.

Ahora bien, teniendo en cuenta que el infante al presentar dislalia funcional necesita reaprender los fonemas que presenta dificultades es importante considerar que durante los cinco primeros años de nuestra existencia nuestro cerebro se va modificando al conectar los saberes previos con los nuevos saberes (Rotger, 2017). Por otro lado, se propone que para el aprendizaje se requiere de una atención con pausas para que el niño pueda asimilar los nuevos aprendizajes, una motivación placentera que llame a la curiosidad y para la memoria se debe dar repeticiones que faciliten la memoria permanente (Valerio et al., 2016). Estas aportaciones se tomarán en cuenta al momento de diseñar las sesiones para la mejora de la problemática de la dislalia funcional.

En este sentido, teniendo en cuenta las evidencias revisadas en todos los ámbitos se puede afirmar que en los tiempos actuales el trastorno de la dislalia funcional afecta a los estudiantes preescolares, por ello a través del presente estudio se espera dar respuesta al siguiente problema: ¿Cuál es el efecto de un programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional en preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla 2023?

En cuanto a la justificación teórica, esta investigación se basa en Pascual (1981) quien enuncia que el habla de un infante dislítico puede extenderse a otros sonidos haciéndose incomprensible por las deformaciones verbales que utiliza constantemente. Por lo tanto, se ve necesario aplicar el "Programa articulatorio

Modilenla para la dislalia funcional en preescolares de cuatro años que les permita expresarse de forma inteligible hacia los demás

Por otra parte, en cuanto a la justificación práctica de esta investigación la aplicación del programa articulatorio para la mejora de la dislalia funcional en preescolares de cuatro años les permitirá pronunciar de manera inteligible palabras, frases y oraciones en la interacción comunicativa con los demás. Asimismo, este programa les permitirá a los docentes de aula contar con una herramienta necesaria para ayudar a otros estudiantes que presenten las mismas dificultades articulatorias.

En el caso de la justificación metodológica luego que las y los niños han sido evaluados con el examen de articulación de sonidos en español de María Melgar y detectados oportunamente que presentan dislalia funcional, se ve necesario desarrollar diversas actividades que permitirá mejorar la articulación en los fonemas afectados en las y los niños a quien va dirigido el programa. Estos resultados serán de gran beneficio para los investigadores que deseen continuar en esta línea de investigación.

Es así que el objetivo general de la presente investigación es: Determinar los efectos del programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla, a su vez abarca tres objetivos específicos: Determinar los efectos del programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional por sustitución en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla. Determinar los efectos del programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional por omisión en niños preescolares de 4 años de una institución de Ventanilla. Determinar los efectos del programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional por distorsión en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla.

Por otro lado, como hipótesis general se tiene: El programa articulatorio mejora significativamente la dislalia funcional en niños preescolares de una institución educativa de Ventanilla. Asimismo, contiene tres hipótesis específicas que son: El programa articulatorio mejora significativamente la dislalia por

sustitución en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla. El programa articulatorio mejora significativamente la dislalia por omisión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla. El programa articulatorio mejora significativamente la dislalia por distorsión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

II. MARCO TEÓRICO

En referencia a los estudios dados a nivel mundial con respecto a los trastornos de del habla o también denominado dislalia se ha realizado diversos estudios para poder mejorar la articulación de los fonemas propios de cada edad y por consiguiente comprender la expresión oral de los infantes. En vista de ello tenemos varias indagaciones realizadas que a continuación se detallan.

Amr et al., (2022) mostraron una indagación en España con la intención de dar a conocer algunas de las causas del alto predominio de los trastornos fonológicos en la edad escolar. El tipo de metodología fue epistemología observacional descriptivo y transversal. Los estudiantes participantes fueron 290 niños entre las edades de cuatro y siete años a los que se les aplicó el Test de Marc Monfort y un cuestionario destinado a sus familias. Los resultados obtenidos fueron que un 51% de los estudiantes mostraron trastornos fonológicos, dándose errores más frecuentes en la distorsión y sustitución, con una prevalencia mayor en el sexo masculino. Asimismo, se puede apreciar una disminución del trastorno fonológico conforme van creciendo los niños y una mejora en los errores o malos hábitos orales. Concluyo que la investigación fue desarrollada con la finalidad de dar a conocer los trastornos fonológicos que se presentan en los estudiantes y que se da con mayor prevalencia en los varones.

Por otro lado, Mendoza (2021) desarrolló una propuesta de intervención en Ecuador cuyo objetivo fue mejorar la expresión verbal en infantes que presentaban dislalia con la finalidad de prevenir el desarrollo de conductas inadecuadas en la escuela. El instrumento aplicado fue el protocolo de evaluación fonética-fonología revisado (PEFF-R) el cual se empleó al inicio y término de la intervención. La población a la que estuvo dirigida fue a estudiantes de 5 años con dificultades de lenguaje de un centro psicopedagógico. Los resultados esperados fueron el desarrollo de la capacidad auditiva como el de la pronunciación de palabras mediante el dialogo, narración, discurso y el desarrollo de conductas sociales positivas. Concluyo que la propuesta de intervención presentada ayudó a los niños de cinco años a mejorar tanto la pronunciación de palabras usando diferentes actividades de expresión como el desarrollo de la audición permitiéndoles

expresarse con mayor claridad y tener la seguridad al socializar con sus compañeros y adultos de su contexto.

En el caso de Guevara, et al. (2020) desarrollaron en Ecuador una indagación cuya meta fue establecer una estrategia que contribuya a disminuir la dislalia en infantes del nivel inicial. Su enfoque cualitativo de tipo explicativo. La población fue de 44 niños, de los cuales 12 infantes presentaron trastorno del habla a los cuales se les evaluó con un test y posteriormente el re-test. Utilizaron para ello el instrumento Evaluación de la Discriminación Auditiva de los sonidos del habla. El resultado fue que los niños mejoraron la articulación de fonemas en un 8,3%. Concluyo que este trastorno de articulación puede mejorar al realizar una intervención temprana donde se empleen estrategias como se aplicó en el presente estudio: La técnica vocal que ayudó a estos niños a mejorar y reducir sus errores en la pronunciación permitiéndoles expresarse con mayor claridad tanto a nivel personal como con los demás.

Samaniego, E., Mora, J y Díaz, R (2020) efectuaron una investigación en Ecuador cuya meta fue comprobar el desempeño académico de los infantes que presentan dislalia tras el uso de una aplicación multimedia interactiva. Esta investigación fue de tipo exploratoria haciendo uso de un test situacional que comprendió pictogramas, comprensión de palabras y de oraciones y un test oral. Fue aplicada a un grupo de 60 estudiantes de un centro educativo los cuales usaron por dos meses la aplicación multimedia interactiva y al concluir se les aplicó un test parecido al del inicio. Los resultados evidencian que el uso de la multimedia interactiva es un apoyo a la terapia de dislalia en infantes. Concluyo que la aplicación multimedia es del interés del niño y es por lo tanto fue una ayuda complementaria para la mejora del vocabulario, la relación de las imágenes que observó y de los videos y audios que escuchó.

Mamami (2019) halló que en Bolivia niños de un jardín infantil mostraban dificultades en la articulación de palabras y las docentes no tenían los conocimientos y competencias necesarias para poder abordar esta problemática. Para ello a través de un cuestionario de once ítems se obtuvo un diagnóstico de las capacidades que poseían las maestras con respecto al diagnóstico y acciones a desarrollar frente a la dislalia, de la misma forma se utilizó el test con 37 ítems para

evaluar la simplificación fonológica que realiza el niño y poder conocer los problemas específicos de pronunciación de cada niño participante. Es por ello, que para resolver esta situación propuso elaborar un programa para capacitar a las maestras en el diagnóstico y ejecución de métodos para estimulación el lenguaje en la parte fonológica afectada en los escolares. La muestra participante en este programa fue de tipo intencional abarcando una población de 99 escolares de los cuales se tomó una muestra de 32 niños y 6 docentes. Luego el programa propuesto fue evaluado con el método Delphi alcanzando como resultado que es confiable y conveniente aplicarlo al grupo de maestras para lograr mejorías en la pronunciación de los niños a su cargo.

En el caso de investigaciones nacionales tenemos a Arango (2022) que realizó un estudio investigatorio en San Juan de Miraflores cuyo objetivo fue mostrar el resultado del programa: Me divierto hablando en la dislalia funcional, la metodología aplicada tuvo un diseño cuasi experimental de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo explicativo. Los escolares participantes fueron 180 de seis años de un colegio estatal donde la muestra fue 25 niños dentro de un grupo control y otros 25 estudiantes conformando el grupo experimental. El instrumento test de María Melgar fue aplicado en dos tiempos pre y post test en los dos grupos, sin embargo, el grupo experimental fue beneficiado con el programa el cual mejoró de forma significativamente el problema de la dislalia funcional mejorando de esta forma el lenguaje

Asimismo, Mayorga (2021) realizó una investigación virtual aplicada en el distrito de San Martín de Porres para corregir la dislalia funcional y la autoestima en una población de cinco niños con apoyo de sus madres debido al confinamiento por la pandemia. Su objetivo fue mejorar los diferentes tipos de dislalia funcional y autoestima. El estudio fue de enfoque cuantitativo y de diseño casos múltiples usando instrumentos como el test de Melgar asimismo cuestionarios, análisis de documentos y trabajo de campo. Dentro de los resultados obtenidos las y los niños mejoraron notablemente la expresión oral y la autoestima. Concluyo que la presente investigación aplicada de forma virtual logró los objetivos planteados con el programa propuesto mejorando la articulación y por ende la autoestima en las y los

niños, para ello se contó con la cooperación y apoyo de sus padres que son los mejores aliados en el aprendizaje de los hijos.

En el caso de Castro (2018) desarrolló en Pueblo Libre un programa de articulación cuyo objetivo fue conocer el efecto de la aplicación de este programa para modificar problemas de lenguaje en una muestra de 38 estudiantes de primer grado de primaria. El tipo de investigación fue aplicada con un diseño cuasi experimental de diseño pre y post test para un solo grupo aplicando el instrumento del test de Melgar. Para la variable independiente programa de articulación se empleó la técnica de observación y se ejecutaron actividades para enmendar los problemas de sustitución, omisión y distorsión de los fonemas. Los resultados manifiestan que el programa es funcional para modificar el problema presentado. Concluyo que el diseñar y aplicar el programa de articulación con diversas actividades logró que la investigadora desarrolle una intervención específica para corregir las dificultades de lenguaje referente a la sustitución, omisión y distorsión de los sonidos que presentaban los niños del nivel primaria.

Por último, Lozano (2018) aplicó en el distrito de Los Olivos el programa “Cantajuegos” cuyo objetivo fue establecer el efecto que tiene el programa en la mejora de la dislalia funcional en niños de 5 años. La población abarcó a 60 estudiantes del nivel inicial. Por lo tanto, el grupo control estuvo conformado por 30 estudiantes y el grupo experimental por los otros 30 niños a quienes se les aplicó el programa. El instrumento utilizado fue la prueba de Melgar la cual se aplicó el pre y post test a todo el grupo. En cuanto a la metodología fue cuantitativa y de tipo aplicada, el diseño fue cuasi experimental. Los resultados expresan que el grupo experimental presenta una mejoría significativa disminuyendo la dislalia funcional luego de aplicar el programa. Concluyo que este programa aplicado a los niños del nivel inicial logró su propósito al establecer que la aplicación del programa fue positivo ya que logró disminuir la dislalia de tipo funcional en todas sus dimensiones que presentaban las y los niños presentes de esta institución educativa.

De igual importancia Fernandez (2017) desarrolló una investigación cuyo objetivo fue comprobar como influye del Programa mejorando mi lenguaje para reducir la dislalia funcional en niños que cursan el primer grado de la etapa escolar. La población fue de 22 niños de 1° grado “A” los cuales fueron agrupados en once

para el grupo control y once para el grupo experimental. Se utilizó el instrumento de la variable dependiente: dislalia funcional. Los resultados afirman que el programa mejorando mi lenguaje disminuyó la dislalia funcional en los niños. Concluyo que el programa Mejorando mi lenguaje aplicado a los niños de primer grado de primaria logró su objetivo al determinar que la ejecución del programa fue positivo ya que logró disminuir la dislalia de tipo funcional en todas sus variables que presentaban las y los niños presentes de esta institución educativa.

Después de dar a conocer los antecedentes a nivel mundial como a nivel nacional se detallan la teoría del presente trabajo de investigación aplicada. Es así, que se da a conocer estudios de la primera variable independiente denominada programa articulatorio. Para ello, presento algunos estudios dados sobre la definición.

Núñez citado por Alderete (2008) Asimismo, otros autores también mencionan que el programa es importante porque guía de forma específica la forma en cómo se ejecutan las intervenciones y la manera en que se aguarda los efectos que se espera ver, es de gran ayuda para comprender que mecanismos se dan entre el proceso y los resultados que se espera de un programa a ejecutar (Donaldson y Lipsey, 2014).

Por otra parte, Castro (2018) define a la articulación como una habilidad humana, poderosa y eficaz de hacer uso del aparato fonoarticulatorio para agrupar sonidos y emitir desde una sílaba hasta una oración con la finalidad de dar a conocer nuestras ideas. Además, para lograr una adecuada articulación o producción del sonido se requiere que se tenga un funcionamiento coordinado de los procesos de respiración donde se debe proveer suficiente cantidad de aire a los pulmones para que se pueda dar la fonación y se movilicen los órganos articulatorios (Huanca, 2020)

Es importante resaltar lo mencionado por Garrett y Nye (2014) que los programas de intervención o terapias para mejorar el habla pueden ser efectivas para los infantes que presenten problemas en el léxico expresivo. Asimismo, los programas de articulación son un instrumento de gran utilidad para comprender

como se desarrolla el habla y poder tratar dichos trastornos (Rvachew y Brosseau, 2018).

Ahora bien, en relación al presente programa articulatorio se basa en el modelo psicolinguístico que se fundamenta en las evidencias que existen sobre los componentes que intervienen en el habla del infante tal como el estímulo sonoro que le proporciona el adulto (Werker y Hensch, 2015) apoyado de elementos léxicos, semánticos, fonéticos, fonológicos, sintácticos. Para ello el niño activa las representaciones mentales como son la percepción, memoria, atención, inferencia, la acción (Huanca, 2020) que hace que vaya percibiendo el habla del adulto e intente imitarla de forma continua hasta llegar a reproducir el habla adulta (Susanibar et al., 2016)

Este modelo es el más beneficioso en referencia a las dificultades que se da en el lenguaje. Según Susanibar, Dioses y Torderas (2016) este modelo nos plantea una visión integrada de como procesamos la entrada y decodificación de los datos que arriban a nuestros sentidos auditivos y visuales para almacenarlas y poder acceder a las palabras acumuladas en nuestro léxico privado ubicado en la memoria para la salida y producción del habla al comunicarnos en diversas situaciones de la vida cotidiana. Este modelo se aplica para ayudar a identificar y tratar los trastornos del lenguaje (Huanca, 2020).

Este programa articulatorio Modilenla nació al percibir que las y los niños de una I.E.I del distrito de mi Perú en Ventanilla al momento de expresarse verbalmente presentaban un habla ininteligible producto de la dislalia funcional. Esto conllevó a la ejecución del presente programa con un grupo pre experimental de 25 estudiantes con la finalidad de mejorar la pronunciación y sea inteligible su comunicación oral. Para ello se desarrolló 15 sesiones participativas con sus respectivos objetivos a lograr.

Para ello, se tuvo en cuenta las recomendaciones que hizo Huanca (2020) en la revista digital INESEM para trabajar la producción correcta de cada sonido donde menciona que el habla no se da como resultado del soplo, respiración y praxias porque no emiten sonidos del habla, es por ello que solo se hará uso de estas actividades al iniciar cada sesión para fortalecer la cavidad fono articulatoria.

En cuanto a la respiración, Huanca (2020) define que este proceso se da con el fin de proveer la cantidad necesaria de aire a los pulmones, de esta forma se pueda dar la fonación y se movilicen los órganos articulatorios. En este sentido, el modo fisiológico respiratorio adecuado que deben realizar los niños es de forma nasal y el tipo de respiración adecuada es costo diafragmático donde la fase espiratoria toma un tiempo más largo que la fase inspiratoria que también debe ser lo suficiente para que ocurra la comunicación (Löfqvist y Lindblom 1994)

Por otro lado, en relación a las actividades de soplo es definida por Roy y Bless (2018) como el movimiento del aire que se da por medio de la vía aérea en el lapso de la fonación facilitando la energía necesaria para la producción de sonidos, tiene como finalidad dominar el control de la salida del aire en relación a su duración e intensidad facilitando la pronunciación de los sonidos. El soplo a la vez permite a la vez trabajar los modos articulatorios (Huanca, 2020). En el desarrollo aplicativo del programa se realizó diferentes tipos de soplos según su duración, intensidad y dirección para cada fonema afectado.

En relación a las praxias, Dodd (2014) afirma que estos ejercicios son los más recomendados para los trastornos articulatorios que presentan los niños. De la misma forma (Gallegos, 2020) menciona que en muchos casos los infantes no pueden gesticular adecuadamente como consecuencia del desarrollo inadecuado de la habilidad motriz, por ello es necesario desarrollar de manera permanente las praxias hasta lograr la ejercitación y agilización de los movimientos faciales, labiales y linguales necesarios para la articulación adecuada de los fonemas. Estas se consiguen desarrollar a través del ejercicio y la reproducción de las mismas (Pérez, et al., 2021). En este sentido se realizó las praxias durante la aplicación del programa para obtener un correcto funcionamiento del sistema articulatorio en los niños participantes en la presente investigación.

Luego de fortalecer la cavidad articulatoria se realizó la pronunciación aislada del fonema, para luego acompañarlo con cada vocal y formar las sílabas, igualmente se articuló palabras significativas que tengan el sonido al inicio, en medio o al final de cada palabra para luego realizar la discriminación de los sonidos. Aquí es importante señalar una investigación que nos menciona que importante es la relación entre la expresión verbal y la comprensión auditiva en los infantes para

que se desarrolle la capacidad de hablar (Thompson 2017). Así mismo, es fundamental la capacidad que se debe tener para diferenciar los sonidos ya que fija la correcta comprensión, adquisición de los fonemas y por ende de un habla correcta. (Origlia et al., 2023) Es por ello que en la presente investigación también se realizó la discriminación auditiva de palabras según los fonemas que se encontraron afectados.

Una vez desarrollado estos ejercicios, Huanca (2017) menciona que es necesario desarrollar ejercicios que ayuden a lograr la posición y emisión por cada fonema haciendo uso de los driles silábicos, para luego hacer uso de oraciones cuentos, trabalenguas y versos rimados haciendo uso de diferentes ritmos, entonaciones. De esta forma se fija la pronunciación y la rapidez en la pronunciación.

En referencia a la segunda variable dependiente denominada dislalia funcional considero a Pascual (1981) como mi autor base quien menciona que esta dificultad no es consecuencia de trastornos orgánicos, sino es una incapacidad funcional de los órganos que participan en el habla, por lo tanto, no permite que el infante imite el habla del adulto porque no encuentra el movimiento adecuado haciendo que sustituya, omita o deforme los fonemas. También, es considerada como una dificultad que presentan los escolares para articular o constituir adecuadamente ciertos fonemas o grupos de éstos que no permiten que la expresión verbal sea clara en los infantes (Namasivayam et al., 2013).

En tiempos actuales, Huanca (2020) menciona que la dislalia funcional es una dificultad permanente que se manifiesta a pesar de que no hay una variación física en los órganos encargados del habla. Se debe a varios factores que limitan el habla y están relacionados con los procesos perceptuales, motores del habla o lingüísticos como son: esquemas de pronunciación infantil, insuficiente habilidad motora, incompreensión verbal y discriminación de los sonidos de forma inadecuada, respiración inadecuada, tono y relajación inadecuado (Shriberg et al., citado por Namasivayam et al., 2020)

En el caso de la dislalia funcional hay que tener en cuenta que un niño que ya tiene cuatro años debe haber culminado la adquisición lingüística de los fonemas

propios a su edad cronológica, caso contrario continuará produciendo fallas articulatorias de forma permanente, requerirá de una intervención oportuna para que no perjudique la comunicación y la interacción social del niño (Barrio 2017).

Con relación a la variable dislalia funcional se respalda en la teoría de la fonología natural de Stampe citado por Diez y Martínez (2003) donde según sus investigaciones se conoce que el niño ya tiene una representación fonológica de la palabra como la del adulto, pero algunas veces simplifica los vocablos a través de procesos de simplificación fonológica produciéndose errores en la pronunciación. Por otro lado, hay investigaciones que afirman que los niños necesitan de tiempo y experiencia para ajustar su sistema fonológico a las características específicas de su lengua materna, es por ello que van adquiriendo de forma gradual estos patrones fonológicos (Kavitskaya y Heinzy, 2017).

Asimismo, Blevins (2017) sostiene que los niños adquieren los patrones fonológicos de su lengua materna de manera similar a la forma en que los adultos los producen. Según la investigadora estos patrones fonológicos están basados en las propiedades acústicas y articulatorias del sistema fonatorio humano, y los niños tienen una predisposición innata para aprender estos patrones fonológicos de una manera similar a como los adultos los producen. Por otro lado, se le da el reconocimiento a la teoría de la fonología natural porque es de gran utilidad para entender las dificultades fonológicas que presentan los infantes y poder diseñar programas aplicativos que permitan superar estas dificultades (Galeote, citado por Coloma, 2010).

Así mismo, teniendo en cuenta las investigaciones dadas por Pascual (1981) presento las dimensiones de la variable dislalia.

En primer lugar, tenemos a la primera dimensión dislalia por sustitución donde Pascual (1981) la define como una equivocación que se en la pronunciación que hace que se reemplace un fonema por otro que resulta más fácil y accesible de articularlo. Esta dificultad generalmente se da porque el niño percibe auditivamente el fonema de forma incorrecta y es así como lo emite. Puede darse al comienzo, en medio o al concluir de emitir la palabra. Esta sustitución lo realiza

por el fonema más próximo al punto de articulación o al más parecido auditivamente (Mura, 2009)

Asimismo, Huanca (2020) reafirma que la dislalia por sustitución se da cuando se reemplaza un fonema en cualquier posición dentro de una palabra por otro que al niño le resulta más fácil pronunciarlo siendo esta dificultad la más difícil de corregir porque el niño ya se habituó a articular de forma errónea, por lo tanto, el niño necesita aprender nuevas palabras para que pueda instaurar correctamente la articulación del fonema afectado para luego poder integrarlo a su habla.

En segundo lugar, Pascual (1981) define a la segunda dimensión dislalia por omisión como una de las dificultades articulatorias que presenta el niño que hace que obvie el sonido que no puede articular. La omisión puede darse tanto en consonantes como también en la sílaba completa, de la misma manera se da cuando hay sílfones o grupos consonánticos donde el niño obvia la consonante del medio (Mura, 2009)

Igualmente, Huanca (2020) define a la dislalia por omisión como la falta de algún fonema que se puede percibir en la articulación que el niño, en una palabra. También puede alargar la vocal que se encuentra dentro de la sílaba trabada o licuante que va a pronunciar marcando así la presencia de una consonante que se no puede expresar. Esto demuestra que hay un retraso en el desarrollo del lenguaje del infante.

En tercer lugar, tenemos a tercera dimensión dislalia por distorsión a quien Pascual (1981) la define como la producción de sonidos incorrectos que produce el niño, haciendo que su articulación se aproxime a la correcta sin llegar a ser la adecuada. Se da por la posición inadecuada de los órganos que participan en el habla o también por la incoordinación del soplo espiratorio de la articulación con la fonación haciendo que se de un sonido deformado (Mura, 2009)

En el caso de Huanca (2020) menciona que la dimensión dislalia por distorsión se da al pronunciar un sonido que solo se aproxima a la forma correcta del sonido emitiéndose un sonido que no es claro, se percibe débil e inacabado. Esta dificultad se da más en la posición intervocálica. En este tipo de dislalia el niño puede realizar movimientos inadecuados que no corresponden al momento de

pronunciar las palabras debido a la ubicación equivocada de los órganos que participan en el habla

Es importante tener presente que los tres tipos de dislalia forman parte de las dimensiones del trabajo de investigación ya que son aquellas dificultades que presentaron los niños en su articulación al sustituir, omitir y/o distorsionar ya sea el fonema, la palabra o al expresar oraciones afectando la comprensión del mensaje que desean transmitir a los demás. Es por ello que se requiere de una atención temprana para lograr superar estas dificultades del habla.

Por otro lado, Preston et al., (2013) mencionan que la intervención oportuna que se realiza en los niños preescolares favorece a que este modelo inadecuado articulatorio no continúe en la etapa escolar. Es por ello importante centrar la intervención en la estimulación de los procesos que ayuden a fortalecer y desarrollar las habilidades motoras de los órganos fonoarticulatorios, para ello se debe realizar ejercicios de respiración, soplo, praxias y la diferenciación auditiva de los sonidos. Parra et al., (2015). Ahora bien, las dificultades leves de la dislalia funcional pueden desaparecer de forma natural alrededor de los seis años. La intervención adecuada sea fonética o fonológica ayuda a mejorar la articulación de aquellos niños que presenten dificultades más severas o que no logren mejorar la articulación de los fonemas afectados Huanca (2020).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

3.1.1. Tipo de investigación

El tipo de investigación fue aplicada. Para Nicomedes (2018) la investigación aplicada prescribe problemas o hipótesis para poder buscar respuesta a los problemas de la sociedad, con la finalidad de ir mejorando el funcionamiento de los avances científicos y tecnológicos. Asimismo, este tipo de investigación teniendo como base la teoría se ocupa de resolver problemas prácticos, se fundamenta en los descubrimientos y resoluciones formulados en el objetivo de la investigación. Los alcances que se pueden dar son de tipo ilustrativo o de pronóstico (Arias y Covinos 2021)

El enfoque fue de tipo cuantitativo. Johnson y Christensen (2019) definen al enfoque cuantitativo como una forma de investigación que permite medir y examinar datos numéricos para poder detallar, contrastar y dar explicaciones de los fenómenos sociales que acontecen en la sociedad. Este tipo de enfoque busca la generalización además de ser objetivo y preciso.

De la misma forma (Hair et al., 2019) indican que este enfoque se fundamenta en el recojo y examinación de información numérica para que se puedan analizar las relaciones causales entre variables tanto dependiente como independiente. Asimismo, este enfoque busca ser preciso, confiable y que se pueda replicar. Este método es más fuerte en referencia a su validez exterior ya que teniendo una muestra que represente a la población hacen inferencia con convicción y exactitud (Cook citado por Cadena et al., 2017)

3.1.2 Diseño de investigación

El diseño fue experimental, para Arias y Covino (2021) este diseño se caracteriza porque el investigador para comprobar de manera cuantitativa manipula los efectos de la variable autónoma sobre la variable dependiente, pero para ello se requiere de un programa de intervención especificando parámetros.

Según la característica pre experimental, Arias y Covino (2021) mencionan que está dado por un grupo de personas que se ha constituido con anterioridad donde se mide la variable antes del tratamiento con un pre test, se aplica el

tratamiento y después nuevamente se mide la variable con un post test. Este fue el diseño trabajado donde solo se tuvo a un grupo al cual al iniciar la investigación se le aplicó el instrumento, luego se desarrolló el programa para nuevamente aplicar el instrumento.

La simbología del diseño es:

G= Diseño pre-experimental

O₁= Cálculo pre- experimental de la variable independiente.

X= Aplicación del programa.

O₂= Comprobación post -experimental de la variable independiente.

G -----O1----- X -----O2

3.2. Variables y operacionalización

Definición conceptual:

V1: Programa articulatorio.

Rvachew y Brosseau (2020) mencionan que los programas de articulación son un instrumento de gran utilidad para comprender como se desarrolla el habla y poder tratar dichos trastornos. Asimismo, se menciona que los movimientos articulatorios para que se produzca el habla se da por la interrelación de factores dinámicos que contiene programas motores y el movimiento de los órganos articulatorios (Saltzman y Munhall,2018) Por otra parte, el lenguaje es originado por la interrelación que se da entre los diversos sistemas cognitivos que incluyen lo motor y lo perceptivo. (Pickering y Garrod ,2013)

V2: Dislalia funcional

Huanca (2020) menciona que la dislalia funcional se hace presente sin que haya una alteración de tipo física que pueda causarla. Los factores que pueden repercutir para que se de este problema son varios como son el lenguaje infantil que puede darse en casa, escasa habilidad de movimientos orofaciales, inadecuada comprensión y discriminación de sonidos, inadecuado control de la

respiración y la tensión de los músculos. También puede darse por factores psicológicos y ambientales.

Definición operacional:

Para medir esta variable utilizaré una prueba denominada examen de articulación de sonidos en español de María Melgar que cuenta con palabras que contienen 17 fonemas, 7 grupos consonánticos y 5 grupos de diptongos para su respectiva evaluación. La variable dependiente dislalia funcional está dividida en tres dimensiones: Omisión sustitución y adición de sonidos y para cada dimensión se ha colocado indicadores con categoría dicotómica.

Indicadores:

Los indicadores evaluados en la presente investigación están redactados en función de las dimensiones de la variable dependiente denominada dislalia funcional que contiene tres dimensiones denominadas omisión, sustitución y distorsión de fonemas.

Escala de medición:

En la presente investigación el tipo de escala aplicada es de tipo ordinal.

3.3 Población:

3.3.1 Población

Sucasaire (2022) menciona que en una investigación la población es definida como el conjunto de personas o elementos en las que se estudiarán cada una de las variables del estudio. Este grupo de personas puede conformar una población definida cuando se sabe de la cantidad de individuos que conforman la población como también puede ser una población infinita cuando desconocemos la información exacta de la cantidad de participantes en la población. (Arias y Covino, 2021)

En la presente investigación la población estuvo constituida por 150 estudiantes de ambos turnos de las aulas de 4 años de una institución educativa del distrito de Mi Perú-Ventanilla. Para elegir a la población se ha tomado en consideración estos criterios:

Criterios de inclusión: Niños de cuatro años del nivel preescolar.

Criterios de exclusión: Niños de tres y cinco años del nivel preescolar

3.3.2 Muestra

Hernández, Fernández y Baptista (2018) definen a la muestra como una parte que representa a la población que formará parte del estudio en una indagación la cual debe asegurar resultados válidos y confiables. En la mayoría de las indagaciones solo se utiliza la muestra ya no existe la posibilidad de evaluar a toda la población de estudio debido a diversos factores, es por ello que se necesita contar solo con un fragmento de la población para el inicio de una investigación (Saucaseri, 2022). La muestra para esta investigación está dada por 25 estudiantes de las edades de 4 años.

3.3.3 Muestreo

Gall, Gall y Borg (2019) mencionan que el muestreo en una investigación se elige de una muestra de la población. En el caso de las muestras no probabilísticas de tipo intencional nombradas también como muestreo dirigido son usadas en la mayoría de las investigaciones cuando se requiere de un grupo específico de personas con determinadas características (Sucasaire,2022). La presente investigación presenta un muestreo no probabilístico de tipo intencional.

3.3.4 Unidad de análisis

Arias y Covino (2021) señalan como unidad de análisis al objeto que forma la parte fundamental de la indagación de donde se obtiene los datos o la información que serán fundamentales para el análisis del estudio correspondiente. En esta investigación se consideró como unidad de análisis a todos los alumnos de las aulas de 4 años de una institución educativa de Ventanilla.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

Para Bryman (2016) la técnica es la ejecución de metodologías y procedimientos determinados como: encuestas, observaciones, análisis estadísticos, etc. para poder recopilar y examinar los datos de una indagación.

Instrumento:

Bryman (2016) menciona que un instrumento que recoge información es una herramienta que pueden ser los cuestionarios, las pruebas, las entrevistas, las observaciones, etc. que sirvan para recolectar datos de un estudio para su respectivo análisis

Para realizar la presente investigación se recolecto la información mediante el instrumento denominado Examen de Articulación de sonidos en español de María Melgar el cual fue utilizado tanto en la aplicación del pre como el post test

Ficha técnica del instrumento

Nombre de la prueba: Examen de Articulación de sonidos en español

Creadora: María Melgar de Gonzales

Año: 1994

Lugar de aplicación: Mi Perú-Ventanilla

Objetivo: Evaluar la articulación de las palabras correspondientes a su edad cronológica.

Población: Niños de 4 años 0 meses a 4 años11 meses

Administración: Personalizada.

Tiempo de duración: 40 minutos aproximadamente

Confiabilidad del instrumento:

El dictamen de confiabilidad para el instrumento usado en esta investigación se dio por el coeficiente de Kuder- Richardson 20. Siendo la explicación la siguiente:

Tabla 1

Niveles de confiabilidad del instrumento

Rangos de magnitud	Niveles de confiabilidad
0,81 a 1,00	Muy alta confiabilidad
0,61 a 0,80	Alta confiabilidad
0,41 a 0,60	Moderada confiabilidad
0,21 a 0,40	Baja confiabilidad
0,01 a 0,20	Muy baja confiabilidad

Su fórmula es:

$$K_{R20} = \frac{K}{K-1} \left[\frac{\sum p \cdot q}{S^2 t} \right]$$

Donde:

K_{R20} = Coeficiente de confiabilidad de Kuder Richardson.

K = Número de ítems.

p = proporción de respuestas correctas.

q = proporción de respuestas incorrectas.

$S^2 t$ = Varianza de los porcentajes de la prueba.

Se obtuvo el siguiente resultado de confiabilidad que de acuerdo al rango establecido corresponde a un nivel muy alto de confiabilidad por encontrarse en una escala de 0,81 a 1,00 por lo que este instrumento cumple con los objetivos de la investigación

Tabla 2

Confiabilidad de la variable dislalia funcional

Estadística de confiabilidad	
Kuder Richardson 20	Número de ítems
0,89	32

3.5 Procedimientos:

Se realizó la búsqueda de un instrumento adecuado que pueda medir la variable dependiente dislalia funcional, optando por el Examen de Articulación de sonidos en español de María Melgar ya que es un instrumento que ha sido utilizado en diversas investigaciones dando resultados óptimos en su aplicación. Luego se elaboró el programa articulatorio Modilenla para mejorar la dislalia funcional en los niños participantes de esta investigación. Asimismo, se procedió a solicitar la autorización oportuna a la directora de la I.E.I del distrito de Mi Perú en Ventanilla. De la misma forma a los padres de familia o tutores de los niños que van a ser evaluados con un pre test y van a participar del programa para que al concluir la aplicación del mismo serán evaluados con un post test

3.6 Método de análisis de datos:

La indagación está sustentada en base a información existente y demostrable, que ayudó a verificar las hipótesis formuladas en base a la recogida de datos reales de forma organizada y planificada. Se hizo uso de la prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis general según rangos y estadísticos de contraste.

3.7 Aspectos éticos:

La presente investigación se realizó cumpliendo con los aspectos éticos solicitados por la universidad. Para ello se presentó la carta de presentación a la directora de un centro estatal Inicial del distrito de mi Perú en Ventanilla, para obtener el permiso correspondiente y para aplicar el programa articulatorio Modilenla que benefició a veinticinco estudiantes preescolares de un aula de cuatro años.

Luego se aplicó el principio de la autonomía al solicitar el respectivo permiso a los padres de familia para que decidan libremente si su menor hijo de cuatro años participaría en la aplicación del instrumento y del presente programa que lo beneficiaría al mejorar la dislalia funcional que presenta. De la misma forma, se cumplió con el principio de la no maleficencia ya que el programa cuidó la integridad en todos sus aspectos de todos los niños y niñas participantes ya que los datos obtenidos se mantuvieron en la confidencialidad. Asimismo, todos los estudiantes recibieron un trato justo al respetarlos y permitirles su participación en todas las sesiones del programa.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos por dimensiones y variable

Tabla 3

Distribución de niveles de la variable de dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla

Puntuación y nivel	Dislalia funcional (Pre test)		Dislalia funcional (Pos test)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grave	2	8.0%	0	0.0%
Moderado	15	60.0%	4	16.0%
Leve	8	32.0%	21	84.0%
Total	25	100%	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

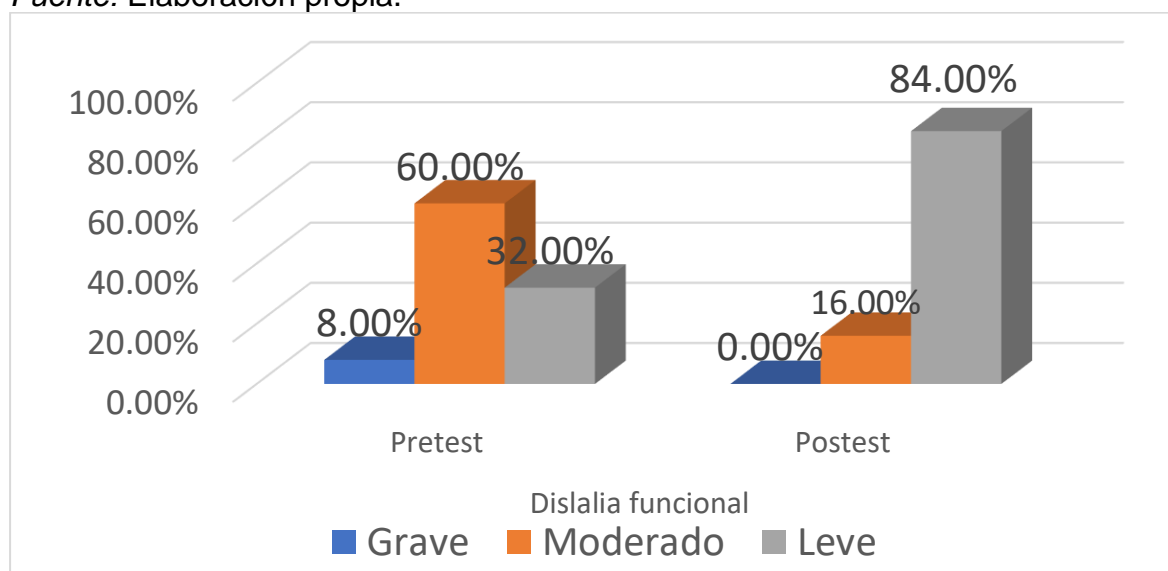


Figura 1. Diferencias entre pre-test y post-test de la Dislalia funcional.

Acorde a la tabla 3 y figura 1, se puede visualizar con respecto al pre test de la dislalia funcional, un 60% de los niños preescolares se ubicaron en un nivel moderado de dislalia funcional. Posteriormente, con respecto al resultado del Pos test, se percibe que luego de la ejecución del programa articulatorio Modilenla, los infantes preescolares de cuatro años lograron superar dicho nivel, logrando alcanzar un 84% niños preescolares de cuatro años con un nivel leve de dislalia funcional en una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 4

Distribución de niveles de dislalia por sustitución en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Puntuación y nivel	Sustitución (Pretest)		Sustitución (Pos test)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grave	2	8.0%	0	0.0%
Moderado	17	68.0%	3	12.0%
Leve	6	24.0%	22	88.0%
Total	25	100%	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

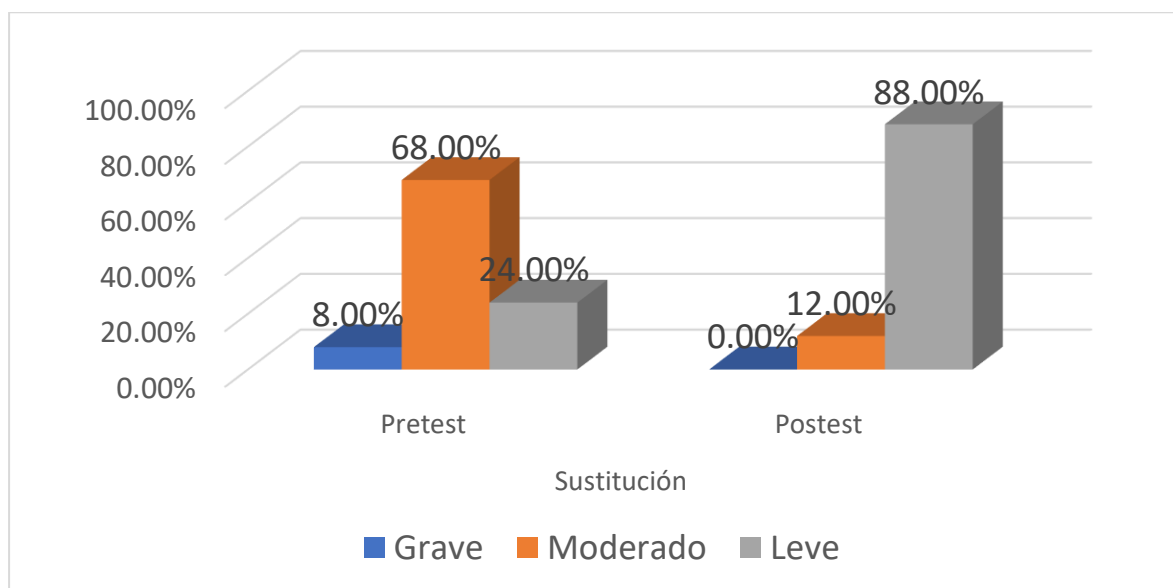


Figura 2. Diferencias entre pre-test y post-test de la Sustitución.

Con referencia a la tabla 4 y figura 2, se puede observar que, inicialmente se tenía a un 68% de niños preescolares de cuatro años con un nivel moderado de dislalia funcional. Posteriormente, con la ejecución del programa articulado Modilenla en la etapa del pos test, se consiguió mejorar dicha situación, alcanzando un 88% de niños preescolares de cuatro años con un nivel leve de dislalia funcional en una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 5

Distribución de niveles de dislalia por omisión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Puntuación y nivel	Omisión (Pretest)		Omisión (Pos test)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grave	2	8.0%	0	0.0%
Moderado	17	68.0%	5	20.0%
Leve	6	24.0%	20	80.0%
Total	25	100%	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

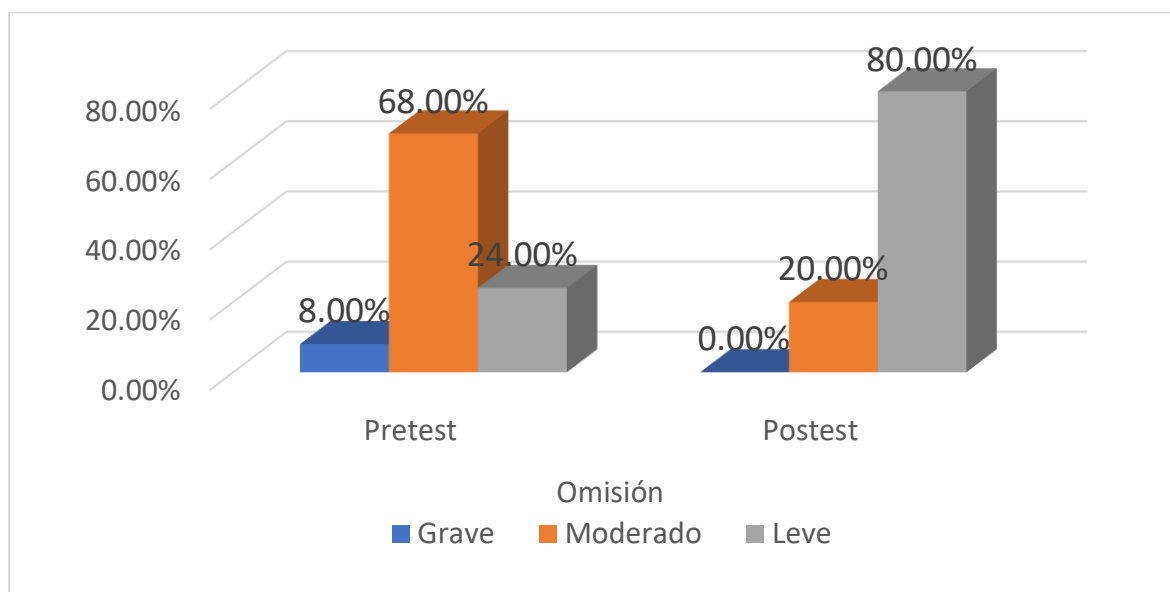


Figura 3. Diferencias entre pre-test y post-test la Omisión.

Se aprecia de la tabla 5 y figura 3 de apoyo que, con respecto al pre test, se tenía inicialmente a un 68% de niños preescolares de cuatro años ubicados en un nivel moderado de dislalia por omisión. Posterior a ello, con la aplicación del programa articulado Modilenla en la etapa del pos test, se logró superar dicho nivel, alcanzando un 80% de niños preescolares de cuatro años con un nivel leve de dislalia por omisión en una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 6

Distribución de niveles de dislalia por distorsión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Puntuación y nivel	Distorsión (Pretest)		Distorsión (Pos test)	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Grave	4	16.0%	0	0.0%
Moderado	15	60.0%	10	40.0%
Leve	6	24.0%	15	60.0%
Total	25	100%	25	100%

Fuente: Elaboración propia.

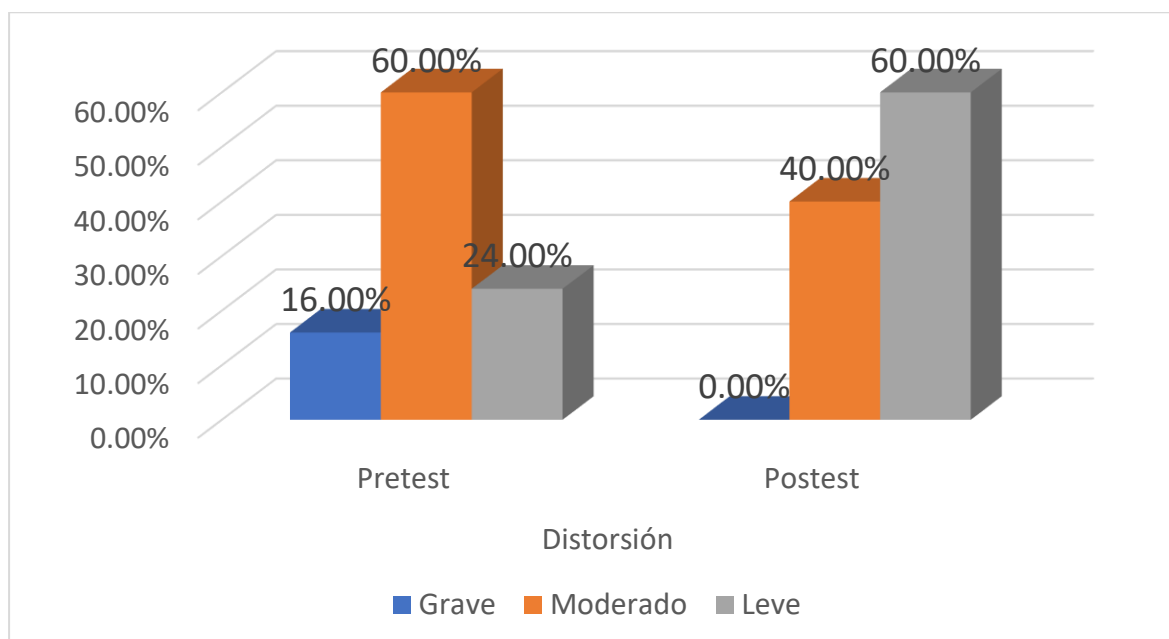


Figura 4. Diferencias entre pre-test y post-test de la Distorsión

Acorde a la tabla 6 y figura 4, se puede visualizar con respecto al pretest que, al inicio se tenía un 60% de niños preescolares de cuatro años con un nivel moderado de dislalia por distorsión. Posteriormente, con respecto al pos test, luego de la aplicación del programa articulado Modilenla, los niños preescolares de cuatro años lograron superar dicho nivel, alcanzando así un 60% de niños preescolares de cuatro años con un nivel leve de dislalia por distorsión en una institución educativa de Ventanilla.

4.2 Prueba de normalidad

Se resolvió utilizar la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk ya que la cantidad de la muestra es por debajo de 50, por lo que, es más apropiada para hacer la medición

Para el examen se consideró como base 2 premisas, las cuales indican que:

H0: Las informaciones integrantes de la muestra resultan de una distribución normal.

H1: Las informaciones integrantes de la muestra no resultan de una distribución normal.

Habiendo definido con anterioridad las hipótesis mencionadas, se realizó a realizar el análisis de normalidad, obteniéndose lo siguiente:

Tabla 7

Resultados de la prueba de normalidad.

	Estadístico	Shapiro-Wilk gl	Sig.
Dislalia funcional	,915	25	,039
Sustitución	,836	25	,001
Omisión	,851	25	,002
Distorsión	,892	25	,013

a. Corrección de significación de Lilliefors

En la tabla 5 se evidencian los efectos de la prueba de bondad de ajuste de Shapiro-Wilk, en la cual se visualiza que la gran parte de los puntajes de la variable no se acercan a una repartición normal porque el coeficiente alcanzado es significativo ($p < 0,05$).

4.3. Analisis inferencial

Hipótesis general de la investigación

H0: El programa articulatorio Modilenla no mejora significativamente la dislalia funcional en preescolares de cuatro años de una institución educativa del Ventanilla.

H1: El programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia funcional en preescolares de cuatro años de una institución educativa del Ventanilla.

Tabla 8

Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis general según rangos y estadísticos de contraste.

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Dislalia funcional Pos test - Dislalia funcional Pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	24 ^b	12,50	300,00
	Empates	1 ^c		
	Total	25		

a. Dislalia funcional Pos test < Dislalia funcional Pretest

b. Dislalia funcional Pos test > Dislalia funcional Pretest

c. Dislalia funcional Pos test = Dislalia funcional Pretest

	Dislalia funcional Pos test - Dislalia funcional Pretest
Z	-4,287 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Decisión estadística:

En la tabla 6, se observa que se da la supremacía de rangos positivos que muestra que las calificaciones del post test son superiores que las puntuaciones del pre test. Dado que el valor de p es 0,000 menor que b y Z (-4.287) es menor que -1,96 (punto crítico) y en base a los resultados dados de la prueba estadística ejecutada, se niega la hipótesis nula, aceptando la hipótesis alterna, por lo que se afirma que el programa articulatorio Modilenla mejora de forma significativa la dislalia funcional en preescolares de cuatro años de colegio público del Ventanilla.

Hipótesis específica 1

- H0: El programa articulatorio Modilenla no mejora significativamente la dislalia por sustitución en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.
- H1: El programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por sustitución en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 9

Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 1, según rangos y estadísticos de contraste.

	N	Rango promedio	Suma de rangos
Sustitución Pos test - Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
Sustitución Pretest Rangos positivos	23 ^b	12,00	276,00
Empates	2 ^c		
Total	25		

a. Sustitución Pos test < Sustitución Pretest

b. Sustitución Pos test > Sustitución Pretest

c. Sustitución Pos test = Sustitución Pretest

	Sustitución Pos test - Sustitución Pretest
Z	-4,203 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Decisión estadística:

En la tabla 7, se aprecia que hay superioridad de rangos positivos que señala que los puntajes del post test sobrepasan a las puntuaciones del pre test. Dado que el valor de p es 0,000 menor que b y Z (-4.203) es menor que -1,96 (punto crítico) y teniendo como base los datos obtenidos en la prueba estadística realizada, se refuta la hipótesis nula, admitiéndose la hipótesis alterna, de modo que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por sustitución en preescolares de cuatro años de colegio estatal de Ventanilla.

Hipótesis específica 2

H0: El programa articulatorio Modilenla no mejora significativamente la dislalia por omisión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

H1: El programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por omisión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 10

Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 2, según rangos y estadísticos de contraste.

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Omisión Pos test - Omisión Pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	22 ^b	11,50	253,00
	Empates	3 ^c		
	Total	25		

a. Omisión Pos test < Omisión Pretest

b. Omisión Pos test > Omisión Pretest

c. Omisión Pos test = Omisión Pretest

	Omisión Pos test - Omisión Pre test
Z	-4,116 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Decisión estadística:

En la tabla 8, se percibe que hay prevalencia de rangos positivos que revela que las puntuaciones del post test exhiben mayor puntaje que las puntuaciones del pre test. Dado que el valor de p es 0,000 menor que b y Z (-4.116) es menor que -1,96 (punto crítico) y teniendo en consideración las calificaciones finales de la prueba estadística realizada, se desestima la hipótesis nula y se reconoce la hipótesis alterna del investigador, por lo cual se afirma que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por omisión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Hipótesis específica 3

- H0: El programa articulatorio Modilenla no mejora significativamente la dislalia por distorsión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.
- H1: El programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por distorsión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

Tabla 11

Prueba de Wilcoxon para probar la hipótesis específica 3, según rangos y estadísticos de contraste.

		N	Rango promedio	Suma de rangos
Distorsión Postest - Distorsión Pretest	Rangos negativos	0 ^a	,00	,00
	Rangos positivos	18 ^b	9,50	171,00
	Empates	7 ^c		
	Total	25		

a. Distorsión Pos test < Distorsión Pretest

b. Distorsión Pos test > Distorsión Pretest

c. Distorsión Pos test = Distorsión Pretest

	Distorsión Pos test - Distorsión Pre test
Z	-3,728 ^b
Sig. asintótica(bilateral)	,000

a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon

b. Se basa en rangos negativos.

Decisión estadística:

En la tabla 9, se concibe que sobresale los rangos positivos indicando que las apreciaciones del post test son mayores que las puntuaciones del pre test. Dado que el valor de p es 0,000 menor que b y Z (-3.728) es menor que -1,96 (punto crítico) y considerando los hallazgos obtenidos en la prueba estadística efectuada, se rechaza la hipótesis nula, reconociendo la hipótesis del investigador, de forma que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por distorsión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.

V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se buscó determinar los efectos del programa articulatorio Modilenla en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla, para ello se muestran los resultados de acuerdo al estadístico de Wilcoxon habiéndose obtenido un valor de significancia de $p= 0.000$ siendo $<0,05$ con resultados descriptivos para el pre test en el nivel moderado de 60,0% y grave de 8.0%. Por otro lado, luego de aplicar el pos test el resultado obtenido fue de 84.0% para el nivel leve.

En efecto, los estudiantes preescolares de cuatro años lograron mejorar dicho nivel y de esta manera puedan comunicarse haciendo uso de una adecuada articulación al mencionar palabras y oraciones de forma inteligible cuando se comunica con sus pares y adultos de su entorno. De esta forma se niega la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna afirmándose que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia funcional ya que el 84% de los estudiantes participantes del programa se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional.

Estos resultados coinciden con los hallados por Arango (2022) quien realizó un programa denominado: “Me divierto hablando en la dislalia funcional en estudiantes de primer grado de primaria en colegio público del distrito de San Juan de Miraflores” para luego procesar y analizar los datos con la prueba U Mann Whitney concluyendo que el grupo experimental mejoró de forma significativa la dislalia funcional que presentaban en comparación al grupo control obteniendo como resultado un Z negativo de -3.641 existiendo una sig.<0.05.

De igual forma Mayorga (2021) desarrolló un programa virtual denominado: “Creciendo feliz en la mejora de la dislalia funcional y la autoestima en niños de una institución educativa inicial del distrito de San Martín de Porres”, al finalizar su aplicación concluyó que el programa que planteó y aplicó tuvo una influencia significativa en los niños ya que hubo mejorías en la dislalia funcional y problemas de autoestima con el apoyo de sus padres.

Tal como lo sostienen en sus resultados presentados los investigadores Arango y Mayorga he logrado corroborar en la aplicación de mi programa articulatorio Modilenla que elaborar y aplicar un programa de intervención permite superar dificultades de pronunciación en niños preescolares y escolares, por lo tanto, se debe continuar investigando y desarrollando programas que beneficien a este grupo poblacional que presente esta problemática.

En relación a la primera hipótesis específica donde se manifiesta que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por sustitución en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla, se muestran que existen evidencias por medio de la prueba estadística de Wilcoxon que presenta un valor de significancia de $p=,000$ siendo $<0,05$ y con resultados descriptivos donde en el pre test arroja que la puntuación en el nivel moderado es de 68.0% y en el nivel grave es de 8.0%. Por otro lado, en el pos test se tiene una puntuación de 88.0% en el nivel leve consiguiendo optimizar la dislalia funcional por sustitución.

En tal sentido, los estudiantes preescolares de cuatro años que asisten a una institución del estado de Ventanilla luego de haber participado en la aplicación del programa articulatorio Modilenla han mejorado significativamente en la dimensión de dislalia por sustitución de palabras, lo cual se ve reflejado al momento de comunicarse oralmente ya que se evidencia una ligera dislalia haciéndose más comprensible lo que desean expresar.

Del mismo modo, existen resultados similares presentados por Guevara et al., (2020) en un artículo de la revista de investigación "Talentos" denominado: Estrategias para reducir la dislalia en niños del nivel inicial que fue aplicado a una población de 44 infantes, luego de ello fueron evaluados con el instrumento evaluación de la discriminación de los sonidos del habla, demostrándose que el 67% de los infantes presentan dislalia en la pronunciación de fonemas, asimismo estos resultados arrojan que el 31% de los niños presentan errores en la sustitución de un fonema por otro que no podían pronunciar de forma correcta.

Luego de la ejecución de la estrategia, la dislalia por sustitución se redujo al -4.3%. Es así, que los resultados arrojan el valor de 0,957, el mismo que es

significativo, y un p valor de 0,043 con p-valor $<0,05$, admitiéndose que mostrar imágenes para que el niño las observe y pronuncie lo que ve le ayuda a que pueda aminorar los errores en la pronunciación de palabras.

Así mismo, Torres (2018) aplicó un programa para ver que efectos producía en 50 estudiantes de primer grado que presentaban dislalia funcional. Esta investigadora realizó su estudio con dos grupos de los cuales a uno de ellos denominó grupo control y al otro grupo catalogó como grupo experimental. Los resultados que obtuvo en el pre test antes de la aplicación del programa fue que ambos grupos presentaban dislalia funcional por sustitución al 100% en un nivel severo. Luego de la ejecución del programa el grupo experimental redujo esta cifra al 9.1% en el nivel severo, mientras que el grupo control permaneció presentando el mismo porcentaje.

Viendo los resultados obtenidos en los contextos presentados tanto por Guevara et al., por Torres, así como los realizados en la presente investigación se puede afirmar que luego de aplicar un instrumento para detectar si los niños presentan problemas de dislalia por sustitución se puede aplicar estrategias o programas de intervención para asistir oportunamente a este grupo de niños y mejorar este tipo de dislalia.

En cuanto a la segunda hipótesis específica se puede apreciar que el programa articulatorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por omisión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla evidenciándose estos resultados en las pruebas de la estadística de Wilcoxon que presenta un valor de significancia de $p=,000$ siendo $<0,05$ y con resultados descriptivos donde en el pre test arroja que la puntuación en el nivel moderado es de 68% y en el nivel grave es de 8%. Por otro lado, en el pos test se tiene una puntuación de 80% en el nivel leve consiguiendo mejorar la dislalia funcional por omisión.

En efecto, los estudiantes preescolares que pertenecen a una institución educativa de Ventanilla luego de participar en la aplicación del programa han mejorado significativamente en la dimensión de dislalia funcional por omisión evitando excluir algún fonema dentro de las palabras que emiten verbalmente

haciendo que sea entendible lo que desean enunciar a sus pares o a las personas que se comunican con ellos.

El resultado obtenido presenta similitud con el mostrado por Castro (2018) quien aplicó un programa articulador a estudiantes de primer grado de primaria haciendo uso de un pre test tanto a un grupo control como a un grupo experimental donde los resultados obtenidos fueron similares en ambos grupos. Sin embargo, después de intervenir con el programa y aplicar el post test los resultados tuvieron una gran diferencia demostrando que el programa articulador aplicado corrigió los problemas de omisión de fonemas en los estudiantes participantes de esta investigación.

Por otra parte, Mamami (2019) encontró que en un jardín de infantes 32 niños de la edad de 5 años presentaban dificultades para articular palabras. Sumado a ello, las maestras no tenían estrategias para poder atender esta problemática. Por ello se planteó la propuesta de un programa para capacitar a las maestras para que puedan tener las herramientas necesarias con la finalidad de que puedan guiar a los infantes a ir mejorando las dificultades halladas.

Para ello, se aplicó un test a los estudiantes, dando como resultado que el 66% de los niños omitía consonantes trabantes; el 88% de los infantes omitía elementos átonos y el 9% de los estudiantes omitía elementos tónicos. Para ello se antes de ejecutar la aplicación del programa se le hizo una evaluación con el Método Delphi donde los expertos mencionaron que los resultados afirmaban que era muy adecuado y por lo tanto era recomendado aplicarlo. Sin embargo, esta propuesta no fue aplicada para ver los resultados que se obtenía en los niños que presentaban dislalia por omisión.

Teniendo en cuenta estos resultados podemos rescatar la importancia que tienen los programas aplicativos como el programa articulador realizado por Castro ya que ya que su ejecución nos permite demostrar la validez de dichos programas al proyectar resultados positivos en los estudiantes que presenten problemas de dislalia en sus diferentes tipos. A la inversa, Mamami solo planteó una propuesta que no fue desarrollada, por lo tanto, no se pudo obtener resultados que den validez a lo planteado.

Por último, en referencia a la tercera hipótesis específica nos menciona que el programa articulatorio mejora significativamente la dislalia por distorsión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla se muestran que existen evidencias tomadas de la prueba estadística de Wilcoxon que presenta un valor de significancia de $p=,000$ siendo $<0,05$ y con resultados descriptivos donde en el pre test arroja que la puntuación en el nivel moderado es de 60% y en el nivel grave es de 16%. Por otro lado, en el pos test se tiene una puntuación de 60% en el nivel leve consiguiendo mejorar la dislalia funcional por distorsión.

Esto quiere decir que los estudiantes preescolares de cuatro años pertenecientes al grupo al cual se le aplicó el programa articulatorio Modilenla también han mejorado de forma significativa en la tercera dimensión denominada dislalia por distorsión evitando deformar el o los sonidos adecuados de un fonema al momento de expresarse verbalmente permitiendo el entendimiento de sus ideas al momento de manifestarlas.

Este resultado guarda concordancia con el presentado por Lozano (2018) quien realizó una investigación por medio de un programa denominado “Cantajuegos” con 20 estudiantes en cada grupo. En total participaron dos grupos a los cuales denominó grupo control y grupo experimental. Para ello les aplicó un pre test donde los resultados hallados manifiestan que tanto el grupo control como el experimental se encuentran un 15% de participantes en un nivel moderado y un 85% en un nivel leve de dislalia por distorsión. Sin embargo, luego de aplicar el programa para mejorar la dislalia funcional el grupo control se mantuvo en el mismo porcentaje a diferencia del grupo experimental que en un 100% se elevó a nivel leve de dislalia funcional.

Viendo los resultados obtenidos por Lozano como los hallados en la presente investigación se vuelve a corroborar que los estudios realizados en favor de los niños que presentan dislalia en sus diferentes tipos deben ser abarcados con programas aplicativos ya que de esta manera podemos confirmar si son efectivos y beneficiosos para la muestra a quien va dirigido el presente estudio. De esta manera en esta tercera hipótesis podemos asentir que los resultados son

significativos para aquellos niños que presentan dislalia por distorsión ya que mejoró o disminuyó la dificultad que presentaban.

VI. CONCLUSIONES:

Primera: En función al objetivo general podemos concluir que la aplicación del programa articuladorio “Modilenla” mejora de forma significativa la dislalia funcional en los 25 estudiantes preescolares de cuatro años de una institución pública de Ventanilla, el cual queda demostrado en los resultados al notar mejorías en la variable dependiente ya que el 84% de los estudiantes participantes del programa se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional.

Segunda: En función al primer objetivo específico podemos concluir que la aplicación del programa articuladorio “Modilenla” mejora de forma significativa la dislalia funcional por sustitución en los 25 estudiantes preescolares de cuatro años de una institución pública de Ventanilla, el cual queda demostrado en los resultados al notar mejorías en la variable dependiente ya que el 88% de los estudiantes participantes del programa se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional permitiéndoles expresarse de forma clara.

Tercera: En función al segundo objetivo específico podemos concluir que la aplicación del programa articuladorio “Modilenla” mejora de forma significativa la dislalia funcional por omisión en los 25 estudiantes preescolares de cuatro años de una institución pública de Ventanilla, el cual queda demostrado en los resultados al notar mejorías en la variable dependiente ya que el 80% de los estudiantes participantes del programa se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional permitiéndoles expresarse de forma inteligible.

Cuarta: En función al tercer objetivo específico podemos concluir que la aplicación del programa articuladorio “Modilenla” mejora de forma significativa la dislalia funcional por distorsión en los 25 estudiantes preescolares de cuatro años de una institución pública de Ventanilla, el cual queda demostrado en los resultados al notar progresos en la variable dependiente ya que el 60% de los estudiantes participantes del programa se encuentran en un nivel leve de dislalia funcional permitiéndoles expresarse de forma comprensible.

VII. RECOMENDACIONES:

Primera: Se sugiere seguir desarrollando el programa articulatorio Modilenla para continuar distinguiendo mejorías en los estudiantes preescolares de cuatro años. De igual manera se recomienda que su aplicación puede extenderse a las otras aulas de cuatro años cuyos niños presentes problemas de dislalia funcional, que requieran una intervención oportuna y temprana para evitar que esta dificultad prosiga en el nivel escolar.

Segunda: En cuanto a las dimensiones de la dislalia tanto por sustitución, omisión y distorsión se recomienda realizar ejercicios tanto de respiración, soplo y praxias para fortalecer la cavidad articulatoria, así como ejercicios que ayuden a reeducar el punto y modo articulatorio para que puedan expresarse de forma correcta evitando así los errores en su articulación.

Tercera: Para la ejecución de los talleres que ayuden a mejorar las dificultades en las diferentes dimensiones de la presente investigación se recomienda realizar los ejercicios de forma lúdica a través de cantos, juegos, con materiales motivadores, novedosos que inciten a los niños a la participación constante y donde la docente pueda atenderlos de forma individual y grupal para poder ver los progresos y dificultades que tiene cada niño o niña participante.

Cuarta: Por último, al trabajar los talleres con los niños participantes debemos ir registrando que niños continúan presentando alguna dificultad en alguna de las dimensiones trabajadas en el programa. Esto ayudará a que la docente busque otras estrategias que puedan ayudar al niño o niña a superar las dificultades que presenta tanto en la sustitución, omisión y/o distorsión de fonemas.

REFERENCIAS:

Alderete, L (2008). Los programas educativos y sus logros. *Revista de investigación científica de la Unidad de Posgrado de la facultad de educación*. Universidad Nacional del Centro del Perú. 2(2), 27–35.
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/albor/article/view/1115>

Arango, M. (2022). *Programa me divierto hablando en la dislalia funcional en estudiantes de 1° de primaria en una I.E. SJM – 2022* [Tesis de Maestría realizado en la universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97173>

Arias, J. y Covinos, L. (2021). *Diseño y metodología de la investigación*. Enfoques Consulting EIRL. <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>

Amr, O., Sánchez, P., Salvador, R., Ortiz De Anda, C. y Paredes, V. (2022). Exploratory Study on the Prevalence of Speech Sound Disorders in a Group of Valencian School Students Belonging to 3rd Grade of Infant School and 1st Grade of Primary School. *Psicología Educativa*, 28(2), 195 – 207.
<https://doi.org/10.5093/psed2022a1>

Barrio, N. (2017). Alteraciones del lenguaje más frecuente. *Revista digital INESEM*.
<https://www.inesem.es/revistadigital/educacion-sociedad/alteraciones-patologicas-lenguaje/>

Blevins, J. (2017). *Evolutionary Phonology: The Emergence of Sound Patterns*. Cambridge University Press.
https://edisciplinas.usp.br/pluginfile.php/5654485/mod_folder/content/0/Blevins.%20Evolutionary%20Phonology.pdf?forcedownload=1

Bryman, A. (2016). *Social research methods*. Oxford University Press.
<https://ktpu.kpi.ua/wp-content/uploads/2014/02/social-research-methods-alan-bryman.pdf>

Carreño, M. y Joza, K. (2019). Derechos Humanos y dificultades del lenguaje oral en niños y niñas que asisten a la fundación "Mi Comunidad Previene"

Revista Arbitrada de Ciencias Jurídica.

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7049455.pdf>

Castro, J. (2018). *Aplicación de un programa de articulación para corregir problemas de lenguaje en los estudiantes del primer grado de educación primaria de la institución educativa "Andrés Bello"- distrito de Pueblo Libre, 2015* [Tesis de Maestría realizado en la universidad Cesar Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17769/Castro_BJM.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Cadena, P., Rendón, R., Aguilar, J., Salinas, E., De la Cruz, F, & Sangerman, D. (2017). Métodos cuantitativos, métodos cualitativos o su combinación en la investigación: un acercamiento a las ciencias sociales. *Revista Mexicana de Ciencias Agrícolas*, 8 (7),1603-1617. ISSN: 2007-0934.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=263153520009>

Coloma, C., Pavez, María., Maggiolo, M., & Peñaloza, C. (2010). Desarrollo fonológico en niños de 3 y 4 años según la fonología natural: Incidencia de la edad y del género. *Revista signos*, 43(72), 31-48. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-09342010000100002>

Díez, E., & Martínez, V. (2003). Procesos de metátesis en el desarrollo fonológico de los niños de 3 a 6 años. *Psicothema*, 15 (2),285-291. [fecha de Consulta 28 de Julio de 2023]. ISSN: 0214-9915. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72715221>

Donaldson, S., & Lipsey, M. (2014). Roles for randomized trials in the evaluation of education programs and policies. *Handbook of Research in Education Finance and Policy*, 2, 344-362. <https://doi.org/10.4337/9781781006205.00019>.

Dodd, B. (2014). Differential diagnosis of pediatric speech sound disorder. *Current Developmental Disorders Reports*, 1 (3), 189-196 <https://link.springer.com/article/10.1007/s40474-014-0017-3>

Fernández, S. (2017). *Programa "Mejorando mi Lenguaje" para disminuir la dislalia funcional en niños de primer grado de primaria Los Olivos-2017*. [Tesis de Maestría

realizado en la universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14675>

Gall, D., Gall, P., & Borg, R. (2019). Educational research: An introduction (11th ed.). Routledge. <https://jurnal.polsri.ac.id/index.php/holistic/article/view/1849>

Garret, Z y Nye, Ch (2014). Efficacy of Speech Therapy for Children With Speech Sound Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Journal of speech, language, and hearing research: JSLHR*, 47(4), 924–943.
[https://doi.org/10.1044/1092-4388\(2004/069\)](https://doi.org/10.1044/1092-4388(2004/069))

Guevara, C., Noboa, M., Vistín, J., Lucio, A., & Pinos, G. (2020). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. *Revista De Investigación Talentos*, 7(2), 66–73. <https://doi.org/10.33789/talentos.7.2.136>

Gonzales, M. (2018). *Noticias universidad de Cantabria*.
https://web.unican.es/noticias/Paginas/2018/junio_2018/dislalias.aspx#:~:text=Un%20trastorno%20%22de%20la%20palabra,otros%20precisa%20de%20intervenci%C3%B3n%20profesional.

Hair, J., Black, W., Babin, B., & Anderson, R. (2019). *Multivariate data analysis*. Cengage Learning.
<https://www.drnishikantjha.com/papersCollection/Multivariate%20Data%20Analysiss.pdf>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2020). *Metodología de la investigación* (7ª ed.). México: McGraw-Hill.
<http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20SAMPLIERI.pdf>

Huanca, V. L. (2017). *Conciencia fonológica*. Intervención en dificultades del lenguaje y lectoescritura. Lima-Perú.

Huanca, V. L. (2019). *El habla no es producto del soplo, respiración, praxia, ni masajes orofaciales*. Revista digital INESEM.
<https://www.inesem.es/revistadigital/educacion-sociedad/soplo-respiracion-praxia-orofaciales/>

Huanca, V. L. (2020). *Dislalia intervención fonético-fonológico*. Evaluación-diagnostico- tratamiento. Lima-Perú.

INEI. (2020). Instituto Nacional de estadística e Informática. *En el Perú 1 millón 575 mil personas presentan algún tipo de discapacidad*. <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-mil-personas-presentan-alg/>

Johnson, R., & Christensen, L. (2019). Educational research: quantitative, qualitative, and mixed approaches. Sage publications. <https://ismailsunny.files.wordpress.com/2017/07/educational-research-quantitat-r-robert-burke-johnson.pdf>

Kavitskaya, D. & Heinz, J. (2017). Gradual Learning and the Cognition of Productivity in Harmonic Grammar with Linear Programming. *Cognitive Science*, 41(S5), 1234-1264

Löfqvist A, Lindblom B. (1994). Speech motor control. *Current Opinion in Neurobiology*. Dec;4(6):823-6. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/0959438894901295?via%3Dihub>

Lozano, L. (2018). *Efecto del programa cantajuegos en dislalia funcional en estudiantes de inicial, Los Olivos. 2016*. [Tesis de Maestría realizado en la universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/12814/Lozano_MLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mamani, M. (2019). Capacitación en diagnóstico e intervención psicopedagógica de la dislalia funcional. *Horizontes. Revista De Investigación en Ciencias De La Educación*, 3(10), 122–133. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v3i10.73>

McLeod, H. (2009). Epidemiology of speech and language impairments in a nationally representative sample of children aged 4-5 years. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 52 págs. 1213 - 1229 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19403947/>

Mayorga, I. (2021). *Aplicación del programa virtual Creciendo Feliz, en la mejora de dislalia funcional y autoestima en niños del nivel inicial* [Tesis de Maestría realizado

en la universidad Cesar Vallejo].

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/61491/Mayorga_EI-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Mendoza, J. (2021). *Propuesta de intervención para mejorar los problemas de conducta en el aula provocados por problemas de expresión oral en alumnos con dislalia de 5 años* [Tesis de Maestría realizado en la Universidad Internacional de La Rioja].

<https://reunir.unir.net/bitstream/handle/123456789/11280/Mendoza%20Heredia%20Jos%c3%a9%20Bol%c3%advar.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Namasivayam, A., Pukonen, M., Goshulak, D., Yu, V., Kadis, D., Kroll, R., Pang, E., & De Nil, L. (2013). Relationship between speech motor control and speech intelligibility in children with speech sound disorders. *Journal of Communication Disorders*, 46(3), 264-280

https://www.researchgate.net/publication/236580034_Relationship_between_speech_motor_control_and_speech_intelligibility_in_children_with_speech_sound_disorders

Namasivayam, A. K., Coleman, D., O'Dwyer, A., & Van Lieshout, P. (2020). Speech Sound Disorders in Children: An Articulatory Phonology Perspective. *Frontiers in psychology*, 10, 2998. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02998>.

Nicomedes, E. (2018). Tipos de investigación. *Universidad Santo Domingo de Guzmán Perú*. <http://190.117.99.173/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>

OMS. (2016). Trastornos de la comunicación infantil. Recuperado el 9 de julio de 2023, de https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/child/development/Childhood_communications_disorders/en/

Origlia, A.; Rodà, A.; Zmarich, C.; Così, P.; Nigris, S.; Colavolpe, B.; Brai, I. Gamified discrimination tests for speech therapy applications. In *Parlato Nel Contesto Naturale* [Speech in the Natural Context]; AISV: Milano, Italy, 2018; pp. 195–216. https://www.aisv.it/StudiAISV/2018/vol_4/011_Origlia_et_al.pdf

Parra, P., Olmos, M., Cabello, F. y Valero, A. (2016). Eficacia del entrenamiento en praxias fonarticulatorias en los trastornos de los sonidos del habla en niños de cuatro años. *Revista de Logopedia, Foniatría y Audiología*. 37 (2), 77-84
<http://www.elsevier.es/es-revista-revista-logopedia-foniatria-audiologia-309-pdf-S0214460315000418-S300>

Pascual, P. (1981). *La Dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. (3ra ed.) Madrid: CEPE.

Pérez, J., Gómez, E., González, J. (2021). La importancia de las praxias en el desarrollo infantil. *Revista Neurol.*;73(8):277-283. [10.33588/rn.7308.2021058](https://doi.org/10.33588/rn.7308.2021058)

Pickering, M., y Garrod, S. (2019). An integrated theory of language production and comprehension. *Behavioral and Brain Sciences*, 42, e233.
<https://click.endnote.com/viewer?doi=10.1017%2Fs0140525x12001495&token=WzM5NTkyODksljEwLjEwMTcvczAxNDA1MjV4MTlwMDE0OTUiXQ.0d054jBqPBHSXYiGWeMGKzDtDQQ>

Pickering, M., Garrod, S. (2013). An integrated theory of language production and comprehension. *Behav Brain Sci*. 2013 Aug;36(4):329-47. [10.1017/S0140525X12001495](https://doi.org/10.1017/S0140525X12001495). Epub 2013 Jun 24. PMID: 23789620.

Preston, J., Hull, M. & Edwards, M. (2013). Preschool speech error patterns predict articulation and phonological awareness outcomes in children with histories speech sound disorders. *American Journal of Speech-Language*, 22 (2),173-184.
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23184137/>

Rvachew, S., y Brosseau-Lapré, F. (2020). *Introduction to Speech Sound Disorders*. Plural Publishing, Inc.
https://www.pluralpublishing.com/application/files/1415/4697/7554/media_issd_SamplePages.pdf

Romero, M., Fernández, E., Naranjo, M. & Saavedra, M. (2021). Actividades para Desarrollar la Expresión Oral en los Niños de la Primera Infancia. *Revista Científica Hallazgos21*, 6(1), 55-65. Recuperado de <http://revistas.pucese.edu.ec/hallazgos21/>

Rotger, M (2017). *Neurociencia, neuroaprendizaje. Las emociones y el aprendizaje*. Editorial Brujas. Recuperado de <https://www.digitaliapublishing.com/a/47249>

Saltzman, E., & Munhall, K. (2018). A dynamic approach to speech production: A view from the source-filter theory and the task-dynamic framework. *Physics of Life Reviews*, 24, 1-21
<https://haskinslabs.org/sites/default/files/files/Reprints/HL0808.pdf>

Samaniego, E., Mora, j., Diaz, R. (2020). Multimedia interactiva como apoyo para la terapia de infantes con dislalia. *Revista de ciencias sociales*, ISSN-e 1315-9518, Vol. 26, Nº. 4, 2020, págs. 368-379.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7687045>

Sánchez, K. (2021). Ministerio de Salud advierte dificultades de lenguaje en niños durante la pandemia. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/492923-ministerio-de-salud-advierte-dificultades-de-lenguaje-en-ninos-durante-la-pandemia>

Silva, M. (2009). La dinámica articulatoria. Método de trabajo, técnicas y ejercitaciones para mejorar y corregir, la articulación de la palabra hablada.
<https://creandorutinas.files.wordpress.com/2020/05/libro-importante-imprimir.pdf>

Sucasaire, J. (2022). Orientaciones para la selección y el cálculo del tamaño de la muestra en investigación.
https://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/3096/1/Orientaciones_para_seleccion_y_calculo_del_tama%c3%b1o_de_muestra_de_investigacion.pdf

Susanibar F., Dioses A., & Tordera JC. (2016). *Principios para la evaluación e intervención de los Trastornos de los Sonidos del Habla – TSH*. Madrid. EOS.

Thompson, R. (2017). The Role of Oral Language in Kindergarten Students Comprehension. (Doctoral dissertation). Retrieved from <https://scholarcommons.sc.edu/etd/4129>

Valerio, G., Jaramillo, J., Caraza, R. & Rodríguez, R. (2016). Principios de neurociencia aplicados en la educación universitaria. *Formación Universitaria*, 9(4), 75–82. <https://doi.org/10.4067/S0718-50062016000400009>

Werker, F., & Hensch, K. (2015). Critical periods in speech perception: new directions. *Psychology*, 66(1), 173-196.

<https://click.endnote.com/viewer?doi=10.1146%2Fannurev-psych-010814-015104&token=WzM5NTkyODksljEwLjExNDYvYW5udXJldi1wc3ljaC0wMTA4MTQtMDE1MTA0lI0.cv8E2qnWTQXnh7KvgnEJEY7q4mU>

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: Programa articuladorio Modilenla para la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA/DISEÑO
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es el efecto del Programa articuladorio Modilenla en la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</p> <p>P.E 1</p> <p>¿Cuál es el efecto del Programa articuladorio Modilenla en la dislalia por sustitución en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla?</p> <p>P.E. 2</p> <p>¿Cuál es el efecto del Programa articuladorio Modilenla en la dislalia por omisión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla?</p> <p>P.E 3</p> <p>¿Cuál es el efecto del Programa articuladorio Modilenla en la dislalia por distorsión en niños</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar los efectos del programa articuladorio Modilenla en la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>O.E.1</p> <p>Determinar los efectos del programa articuladorio Modilenla en la dislalia por sustitución en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla</p> <p>O.E.2</p> <p>Determinar los efectos del programa articuladorio Modilenla en la dislalia por omisión en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.</p> <p>O.E.3</p> <p>Determinar los efectos del programa articuladorio Modilenla en la dislalia por distorsión en</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL:</p> <p>El programa articuladorio Modilenla mejora significativamente la dislalia funcional en preescolares de cuatro años de una institución educativa del Ventanilla</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</p> <p>H.E. 1</p> <p>El programa articuladorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por sustitución en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.</p> <p>H.E 2</p> <p>El programa articuladorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por omisión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.</p> <p>H.E 3</p> <p>El programa articuladorio Modilenla mejora significativamente la dislalia por distorsión en preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla.</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>PROGRAMA ARTICULATORIO</p> <p><u>Definición conceptual</u></p> <p>Castro (2018) define a la articulación como una habilidad que tiene el ser humano poderosa y eficaz de hacer uso del aparato fonoarticulatorio para agrupar sonidos y emitir desde una silaba hasta una oración con la finalidad de dar a conocer nuestras ideas. Asimismo, nos manifiesta que el niño estando en el seno de la familia desde los dieciocho meses de vida se encuentra en un proceso de desarrollo del lenguaje que se va incrementando para que cuando ingrese al jardín de infantes cuente con un lenguaje ya articulado</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE:</p> <p>DISLALIA FUNCIONAL</p> <p><u>Definición conceptual:</u></p> <p>La dislalia funcional llamada también trastorno de</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <p>Aplicada</p> <p>Diseño del estudio:</p> <p>Pre experimental, donde se trabajó con un grupo al que al iniciar la investigación se le aplicó el pre test, luego se desarrolló el programa para nuevamente se aplicó el post test</p> <p>POBLACION Y MUESTRA</p> <p>Población</p> <p>La población está formada por 150 estudiantes de educación inicial</p> <p>Muestra</p> <p>Se aplicará la muestra no probabilística intencionada por conveniencia por considerar a los estudiantes preescolares con los que se aplicará el programa considerando a 25 estudiantes de 4 años.</p> <p>Método de investigación:</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Técnicas e Instrumentos:</p> <p>Técnica:</p>

<p>preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla?</p>	<p>niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla</p>		<p>articulación, es la incapacidad para articular los sonidos del habla. Dentro de las causas tenemos alteración de los órganos que intervienen en el habla y la falta de ejercitación en la funcionalidad de percibir adecuadamente los diferentes sonidos (Huanca,2020).</p> <p><u>Definición operacional:</u></p> <p>Para medir esta variable se ha tomado como referencia el test de articulación de sonidos De María Melgar.</p> <p>Esta variable está dividida en tres dimensiones: Omisión sustitución, y distorsión de sonidos y para cada dimensión se ha colocado cinco indicadores con categoría dicotómica</p>	<p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Examen de Articulación de sonidos en español de María Melgar</p>
--------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO: MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable de estudio	Definición CONCEPTUAL	Definición OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
Dislalia funcional	La dislalia funcional llamada también trastorno de articulación, es la incapacidad para articular los sonidos del habla. Dentro de las causas tenemos alteración de los órganos que intervienen en el habla y la falta de ejercitación en la funcionalidad de percibir adecuadamente los diferentes sonidos (Huanca,2020)	Para medir esta variable se ha tomado como referencia el test de articulación de sonidos De María Melgar. Esta variable está dividida en tres dimensiones: Omisión sustitución, y distorsión de sonidos, para cada dimensión se ha colocado cinco indicadores con categoría dicotómica	-Sustitución de sonidos	-Sustituye el sonido que debe articular en posición inicial. -Sustituye el sonido que debe articular en posición media. -Sustituye el sonido que debe articular en posición final. -Sustituye con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Sustituye diptongos que debe articular en posición final.	-1 al 32	Escala: Ordinal Nivel: Dicotómica: 0= Pronunciación correcta de fonemas. 1= Sustituye, omite, y/o distorsiona fonemas
			-Omisión de sonidos	-Omite el sonido que debe articular en posición inicial. -Omite el sonido que debe articular en posición media. -Omite el sonido que debe articular en posición final. -Omite los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Omite diptongos que debe articular en posición final	-1 al 32	
			Distorsión de sonidos	-Distorsiona el sonido que debe articular en posición inicial. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición media. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición final. -Distorsiona con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Distorsiona con sonidos el diptongo que debe articular en posición final	-1 al 32	

ANEXO: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS (MELGAR)

EDAD	FONEMA	PALABRA	POSICIÓN			REPETICIÓN	ARTICULACIÓN	OBSERVACIÓN
			I	M	F			
3 años	/m/	mesa						
		cama						
	/n/	nariz						
		mano						
		botón						
	/ñ/	uña						
	/p/	pelota						
		mariposa						
	/k/	casa						
		boca						
	/f/	foco						
		elefante						
	/ll/	llave						
		payaso						
	/l/	luna						
		bola						
		sol						
	/t/	teléfono						
		patín						
	/ch/	chupón						
cuchara								
/b/	vela							
	bebé							
4 años	/g/	gato						
		tortuga						
	/r/	arete						
		collar						
Grupo Consonántico								
4 años	/bl/	blusa						
	/pl/	plato						
Diptongos								
3 años	/ua/	guante						
	/ue/	huevo						
4 años	/ie/	pie						

ANEXO: MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



Anexo 4

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Investigadora: Jessica Carolina Morales Mendoza.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla", cuyo objetivo es Determinar los efectos del programa articulador en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de posgrado del programa académico de maestría en problemas de aprendizaje de la Universidad César Vallejo del campus Lima norte aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa inicial 167 Cristo rey de los Niños.

Con este trabajo de investigación se busca mejorar la dislalia funcional en los niños preescolares de 4 años lo cual les permitirá poder comunicarse de manera inteligible con sus pares y personas de su entorno.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de la sala de profesores de la institución educativa inicial 167 Cristo Rey de los Niños Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.

INVESTIGA
UCV

INVESTIGA
UCV



Anexo 4

Beneficios (principio de beneficencia): Los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Morales Mendoza Jessica Carolina, email: jmoralesmendoza36@gmail.com y Docente asesora email: Dra. Palomino Tarazona, Maria Rosario, email: mpalominota@ucvvirtual.edu.pe

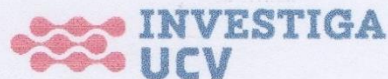
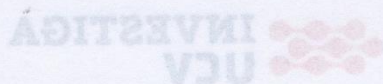
Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: Eber Manuel Valdivia Quispe

Fecha y hora: 26-05-2023

[Signature]





Anexo 4

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Investigadora: Jessica Carolina Morales Mendoza.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla", cuyo objetivo es Determinar los efectos del programa articulador en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de posgrado del programa académico de maestría en problemas de aprendizaje de la Universidad César Vallejo del campus Lima norte aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa inicial 167 Cristo rey de los Niños.

Con este trabajo de investigación se busca mejorar la dislalia funcional en los niños preescolares de 4 años lo cual les permitirá poder comunicarse de manera inteligible con sus pares y personas de su entorno.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de la sala de profesores de la institución educativa inicial 167 Cristo Rey de los Niños Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.



Anexo A

Consentimiento Informado del Apoderado

Beneficios (principio de beneficencia): Los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Morales Mendoza Jessica Carolina, email: jmoralesmendoza36@gmail.com y Docente asesora email: Dra. Palomino Tarazona, María Rosario, email: mpalominota@ucvvirtual.edu.pe

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: Linda Laura Sandoval

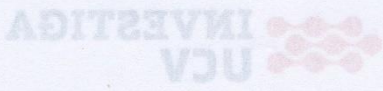
Fecha y hora: 29/5/23 12:30

Si usted acepta que su hijo participe en la investigación, usted acepta que su hijo será entrevistado y se le realizará una encuesta o entrevista. La encuesta o entrevista se realizará en un ambiente de sala de profesores de la institución educativa inicial 187 Cristo Rey de los Niños. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de la sala de profesores de la institución educativa inicial 187 Cristo Rey de los Niños. Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.





Anexo 4

Consentimiento Informado del Apoderado

Título de la investigación: Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Investigadora: Jessica Carolina Morales Mendoza.

Propósito del estudio:

Estamos invitando a su hijo (a) a participar en la investigación titulada "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla", cuyo objetivo es Determinar los efectos del programa articulador en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla.

Esta investigación es desarrollada por la estudiante de posgrado del programa académico de maestría en problemas de aprendizaje de la Universidad César Vallejo del campus Lima norte aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución educativa inicial 167 Cristo rey de los Niños.

Con este trabajo de investigación se busca mejorar la dislalia funcional en los niños preescolares de 4 años lo cual les permitirá poder comunicarse de manera inteligible con sus pares y personas de su entorno.

Procedimiento

Si usted acepta que su hijo participe y su hijo decide participar en esta investigación

1. Se realizará una encuesta o entrevista donde se recogerá datos personales y algunas preguntas sobre la investigación: "Programa articulador para mejorar la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución de Ventanilla".
2. Esta encuesta o entrevista tendrá un tiempo aproximado de 30 minutos y se realizará en el ambiente de la sala de profesores de la institución educativa inicial 167 Cristo Rey de los Niños Las respuestas al cuestionario o guía de entrevista serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Participación voluntaria (principio de autonomía):

Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.



Anexo 4

Beneficios (principio de beneficencia): Los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia):

Los datos recolectados de la investigación deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información recogida en la encuesta o entrevista a su hijo es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas:

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la Investigadora Morales Mendoza Jessica Carolina, email: jmoralesmendoza36@gmail.com y Docente asesora email: Dra. Palomino Tarazona, María Rosario, email: mpalominota@ucwvirtual.edu.pe

Consentimiento:

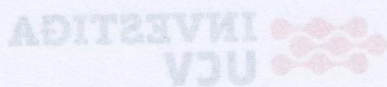
Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo que mi menor hijo participe en la investigación.

Nombre y apellidos: Samanta Malliaca Torres Garía

Fecha y hora: 29 / 05 / 2023 12: 28

Malliaca

Participación voluntaria (principio de autonomía). Su hijo puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no. Y su decisión será respetada. Posteriormente a que su hijo haya aceptado participar puede dejar de participar sin ningún problema. Riesgo (principio de No maleficencia): La participación de su hijo en la investigación NO existirá riesgo o daño en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad a su hijo tiene la libertad de responderlas o no.



ANEXO: MATRIZ EVALUACIÓN JUICIO DE EXPERTOS (1)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Test de articulación de sonidos en español de María Melgar". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

1. Datos generales del juez

Nombre del juez:	EDGAR ROJAS MORENO		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA CLÍNICA – DOCENCIA UNIVERSITARIA		
Institución donde labora:	CENTRO MATERNO INFANTIL DEMA ZAPALLAL DIRIS LN		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	()	X
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Test de articulación de sonidos en español
Autora:	María Melgar de Gonzales
Procedencia:	España
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	40 minutos
Ámbito de aplicación:	Educativa y terapéutica
Significación:	Explicar Cómo está compuesta la escala (dimensiones, áreas, ítems por área, explicación breve de cuál es el objetivo de medición)

3. Soporte teórico

Pascual (1981) define a la dislalia funcional como un defecto en el desarrollo de la articulación del habla debido a una función anómala de los órganos que intervienen en el habla sin que haya trastornos orgánicos en la persona, tan solo se da por una incapacidad funcional.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
-Escala ordinal	-Omisión, -Sustitución -Distorsión	Pascual (1981) menciona que el niño presenta una dificultad para la articulación correcta y la expresa con distintos tipos de errores (sustitución, omisión, distorsión) A veces son tantas las alteraciones que resulta difícil comprender lo que quiere expresar.

4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Test de articulación de sonidos en español elaborado por

María Melgar de Gonzales en el año 1994. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Sustitución, omisión y distorsión

- Primera dimensión: Sustitución
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la sustitución de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
-Sustituye el sonido que debe articular en posición inicial. -Sustituye el sonido que debe articular en posición media. -Sustituye el sonido que debe articular en posición final. -Sustituye con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Sustituye diptongos que debe articular en posición final.	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	
	18-Teléfono.	4	4	4	
	19-Patín.	4	4	4	
	20-Chupón.	4	4	4	
	21-Cuchara.	4	4	4	
	22-Vela.	4	4	4	
	23-Bebe.	4	4	4	
	24-Gato.	4	4	4	
	25-Tortuga.	4	4	4	
	26-Arete.	4	4	4	
	27-Collar.	4	4	4	
	28-Blusa.	4	4	4	
	29-Plato.	4	4	4	
	30-Guante	4	4	4	
	31-Huevo.	4	4	4	
	32-Pie.	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Omisión)
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la omisión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

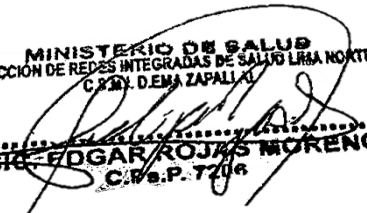
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
--Omite el sonido que debe articular en posición inicial. -Omite el sonido que debe articular en posición media.	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	

-Omite el sonido que debe articular en posición final. -Omite los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Omite diptongos que debe articular en posición final	4-Mano	4	4	4
	5-Botón.	4	4	4
	6-Uña.	4	4	4
	7-Pelota.	4	4	4
	8-Mariposa.	4	4	4
	9-Casa	4	4	4
	10-Boca.	4	4	4
	11-Foco.	4	4	4
	12-Elefante	4	4	4
	13-Llave.	4	4	4
	14-Payaso.	4	4	4
	15-Luna.	4	4	4
	16-Bola.	4	4	4
	17-Sol	4	4	4
	18- Teléfono.	4	4	4
	19-Patín.	4	4	4
	20-Chupón.	4	4	4
	21-Cuchara.	4	4	4
	22-Vela.	4	4	4
	23-Bebe.	4	4	4
	24-Gato.	4	4	4
	25-Tortuga.	4	4	4
	26-Arete.	4	4	4
	27-Collar.	4	4	4
	28-Blusa.	4	4	4
	29-Plato.	4	4	4
	30-Guante	4	4	4
	31-Huevo.	4	4	4
	32-Pie.	4	4	4

- Tercera dimensión: Distorsión
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la distorsión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distorsiona el sonido que debe articular en posición inicial. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición media. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición final. -Distorsiona con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Distorsiona con sonidos el diptongo que debe articular en posición final	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	

15-Luna.	4	4	4
16-Bola.	4	4	4
17-Sol	4	4	4
18-Teléfono.	4	4	4
19-Patín.	4	4	4
20-Chupón.	4	4	4
21-Cuchara.	4	4	4
22-Vela.	4	4	4
23-Bebe.	4	4	4
24-Gato.	4	4	4
25-Tortuga.	4	4	4
26-Arete.	4	4	4
27-Collar.	4	4	4
28-Blusa.	4	4	4
29-Plato.	4	4	4
30-Guante	4	4	4
31-Huevo.	4	4	4
32-Pie.	4	4	4

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
C.R.I. D.E.M.A. ZAPALLA

PSIC. EDGAR ROJAS MORENO
C.P.S.P. 7206

Firma del evaluador

DNI:10166523

ANEXO: MATRIZ EVALUACIÓN JUICIO DE EXPERTOS (2)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Test de articulación de sonidos en español de María Melgar". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

5. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Carmen Celestina Blas Espinoza		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA CLINICA – DOCENCIA UNIVERSITARIA y Gestión		
Institución donde labora:	C.S. "Jerusalén" Diris Lima Norte - Minsa, Docente de la UCV y UPN. Escuela de Psicología.		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años	()	
	Más de 5 años	(X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

6. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Test de articulación de sonidos en español
Autora:	María Melgar de Gonzales
Procedencia:	España
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	40 minutos
Ámbito de aplicación:	Educativa y terapéutica
Significación:	Explicar Cómo está compuesta la escala (dimensiones, áreas, ítems por área, explicación breve de cuál es el objetivo de medición)

7. Soporte teórico

Pascual (1981) define a la dislalia funcional como un defecto en el desarrollo de la articulación del habla debido a una función anómala de los órganos que intervienen en el habla sin que haya trastornos orgánicos en la persona, tan solo se da por una incapacidad funcional.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
-Escala ordinal	-Omisión, -Sustitución -Distorsión	Pascual (1981) menciona que el niño presenta una dificultad para la articulación correcta y la expresa con distintos tipos de errores (sustitución, omisión, distorsión) A veces son tantas las alteraciones que resulta difícil comprender lo que quiere expresar.

8. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Test de articulación de sonidos en español elaborado por María Melgar de Gonzales en el año 1994. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Sustitución, omisión y distorsión

- Primera dimensión: Sustitución
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la sustitución de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
-Sustituye el sonido que debe articular en posición inicial. -Sustituye el sonido que debe articular en posición media. -Sustituye el sonido que debe articular en posición final. -Sustituye con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Sustituye diptongos que debe articular en posición final.	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	
	18-Teléfono.	4	4	4	
	19-Patín.	4	4	4	
	20-Chupón.	4	4	4	
	21-Cuchara.	4	4	4	
	22-Vela.	4	4	4	
	23-Bebe.	4	4	4	
	24-Gato.	4	4	4	
	25-Tortuga.	4	4	4	
	26-Arete.	4	4	4	
	27-Collar.	4	4	4	
	28-Blusa.	4	4	4	
	29-Plato.	4	4	4	
	30-Guante	4	4	4	
	31-Huevo.	4	4	4	
	32-Pie.	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Omisión)
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la omisión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

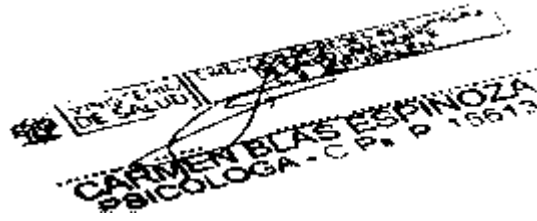
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
--Omite el sonido que debe articular en posición inicial. -Omite el sonido que debe articular en posición media. -Omite el sonido que debe articular en posición final. -Omite los grupos consonánticos	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	

que debe articular en posición inicial. -Omite diptongos que debe articular en posición final	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	
	18-Teléfono.	4	4	4	
	19-Patín.	4	4	4	
	20-Chupón.	4	4	4	
	21-Cuchara.	4	4	4	
	22-Vela.	4	4	4	
	23-Bebe.	4	4	4	
	24-Gato.	4	4	4	
	25-Tortuga.	4	4	4	
	26-Arete.	4	4	4	
	27-Collar.	4	4	4	
	28-Blusa.	4	4	4	
	29-Plato.	4	4	4	
	30-Guante	4	4	4	
	31-Huevo.	4	4	4	
	32-Pie.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Distorsión
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la distorsión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distorsiona el sonido que debe articular en posición inicial. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición media. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición final. -Distorsiona con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Distorsiona con sonidos el diptongo que debe articular en posición final	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	

18-Teléfono.	4	4	4
19-Patín.	4	4	4
20-Chupón.	4	4	4
21-Cuchara.	4	4	4
22-Vela.	4	4	4
23-Bebe.	4	4	4
24-Gato.	4	4	4
25-Tortuga.	4	4	4
26-Arete.	4	4	4
27-Collar.	4	4	4
28-Blusa.	4	4	4
29-Plato.	4	4	4
30-Guante	4	4	4
31-Huevo.	4	4	4
32-Pie.	4	4	4



Firma del evaluador

DNI 09897972

ANEXO: MATRIZ EVALUACIÓN JUICIO DE EXPERTOS (3)

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Test de articulación de sonidos en español de María Melgar". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

9. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Héctor Daniel Yaya Chumpitaz		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clínica (X)	Social	()
	Educativa (X)	Organizacional	(X)
Áreas de experiencia profesional:	PSICOLOGÍA CLÍNICA – DOCENCIA UNIVERSITARIA y Gestión		
Institución donde labora:	Puesto de Salud Los Geranios – DIRIS LIMA-NORTE. MINSA.		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ()	Más de 5 años (X)	
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.		

10. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Test de articulación de sonidos en español
Autora:	María Melgar de Gonzales
Procedencia:	España
Administración:	Individual
Tiempo de aplicación:	40 minutos
Ámbito de aplicación:	Educativa y terapéutica
Significación:	Explicar Cómo está compuesta la escala (dimensiones, áreas, ítems por área, explicación breve de cuál es el objetivo de medición)

11. Soporte teórico

Pascual (1981) define a la dislalia funcional como un defecto en el desarrollo de la articulación del habla debido a una función anómala de los órganos que intervienen en el habla sin que haya trastornos orgánicos en la persona, tan solo se da por una incapacidad funcional.

Escala/ÁREA	Subescala (dimensiones)	Definición
-Escala ordinal	-Omisión, -Sustitución -Distorsión	Pascual (1981) menciona que el niño presenta una dificultad para la articulación correcta y la expresa con distintos tipos de errores (sustitución, omisión, distorsión) A veces son tantas las alteraciones que resulta difícil comprender lo que quiere expresar.

12. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario Test de articulación de sonidos en español elaborado por María Melgar de Gonzales en el año 1994. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente

1. No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Sustitución, omisión y distorsión

- Primera dimensión: Sustitución
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la sustitución de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
-Sustituye el sonido que debe articular en posición inicial. -Sustituye el sonido que debe articular en posición media. -Sustituye el sonido que debe articular en posición final. -Sustituye con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Sustituye diptongos que debe articular en posición final.	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	
	18-Teléfono.	4	4	4	
	19-Patín.	4	4	4	
	20-Chupón.	4	4	4	
	21-Cuchara.	4	4	4	
	22-Vela.	4	4	4	
	23-Bebe.	4	4	4	
	24-Gato.	4	4	4	
	25-Tortuga.	4	4	4	
	26-Arete.	4	4	4	
	27-Collar.	4	4	4	
	28-Blusa.	4	4	4	
	29-Plato.	4	4	4	
	30-Guante	4	4	4	
	31-Huevo.	4	4	4	
	32-Pie.	4	4	4	

- Segunda dimensión: (Omisión)
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la omisión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

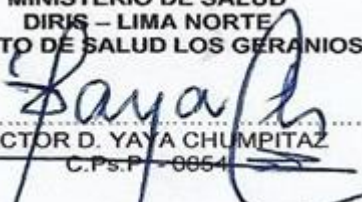
Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
--Omite el sonido que debe articular en posición inicial. -Omite el sonido que debe articular en posición media.	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	

-Omite el sonido que debe articular en posición final. -Omite los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Omite diptongos que debe articular en posición final	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	
	15-Luna.	4	4	4	
	16-Bola.	4	4	4	
	17-Sol	4	4	4	
	18-Teléfono.	4	4	4	
	19-Patín.	4	4	4	
	20-Chupón.	4	4	4	
	21-Cuchara.	4	4	4	
	22-Vela.	4	4	4	
	23-Bebe.	4	4	4	
	24-Gato.	4	4	4	
	25-Tortuga.	4	4	4	
	26-Arete.	4	4	4	
	27-Collar.	4	4	4	
	28-Blusa.	4	4	4	
	29-Plato.	4	4	4	
	30-Guante	4	4	4	
	31-Huevo.	4	4	4	
	32-Pie.	4	4	4	

- Tercera dimensión: Distorsión
- Objetivos de la Dimensión: Evaluar la distorsión de fonemas al inicio, al medio, al final de la palabra, en grupos consonánticos o diptongos.

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distorsiona el sonido que debe articular en posición inicial. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición media. -Distorsiona el sonido que debe articular en posición final. -Distorsiona con otros sonidos los grupos consonánticos que debe articular en posición inicial. -Distorsiona con sonidos el diptongo que debe articular en posición final	1-Mesa	4	4	4	
	2-Cama	4	4	4	
	3-Nariz	4	4	4	
	4-Mano	4	4	4	
	5-Botón.	4	4	4	
	6-Uña.	4	4	4	
	7-Pelota.	4	4	4	
	8-Mariposa.	4	4	4	
	9-Casa	4	4	4	
	10-Boca.	4	4	4	
	11-Foco.	4	4	4	
	12-Elefante	4	4	4	
	13-Llave.	4	4	4	
	14-Payaso.	4	4	4	

15-Luna.	4	4	4
16-Bola.	4	4	4
17-Sol	4	4	4
18-Teléfono.	4	4	4
19-Patín.	4	4	4
20-Chupón.	4	4	4
21-Cuchara.	4	4	4
22-Vela.	4	4	4
23-Bebe.	4	4	4
24-Gato.	4	4	4
25-Tortuga.	4	4	4
26-Arete.	4	4	4
27-Collar.	4	4	4
28-Blusa.	4	4	4
29-Plato.	4	4	4
30-Guante	4	4	4
31-Huevo.	4	4	4
32-Pie.	4	4	4

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS – LIMA NORTE
PUESTO DE SALUD LOS GERANIOS

 HÉCTOR D. YAYA CHUMPITAZ
 C.Ps.P. 0064

Firma del evaluador

DNI 15391329



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

¹ ESCUELA DE POSGRADO

PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN
PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

Programa articulatorio Modilena para la dislalia funcional en niños
preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla

TESIS PARA OBTENER EL



ANEXO: AUTORIZACIÓN DE APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO FIRMADO POR LA RESPECTIVA AUTORIDAD



AUTORIZACIÓN DEL DIRECTOR DE LA I.E.I DE VENTANILLA

Mi Perú, 29 de mayo del 2023

I.E.I 167 Cristo Rey de los Niños

AUTORIZACIÓN

Por medio del presente documento autorizo a la docente: Jessica Carolina Morales Mendoza estudiante de la universidad Cesar Vallejo de la sede de Lima Norte aplicar su tesis denominada: Programa articulador para la dislalia funcional en niños preescolares de 4 años de una institución educativa de Ventanilla, iniciando con la aplicación del pre test con el instrumento denominado: Examen de articulación de sonidos de María melgar para luego ejecutar el programa y finalmente volver a aplicar dicho instrumento. Se le autoriza realizar esta investigación durante el tiempo establecido de 6 semanas.

Atentamente

Directora de la I.E.I 167 CRDLN

PROGRAMA ARTICULATORIO “MODILENLA”

I. DATOS INFORMATIVOS:

- 1.1. Institución Educativo Inicial: Estatal
- 1.2. Lugar: Mi Perú-Ventanilla
- 1.3. Fecha: Mayo- junio 2023
- 1.4. Sesiones: 15 Sesiones
- 1.5. Aula: Killa 4 años
- 1.6. Niños intervenidos: 25
- 1.7. Responsable: Bachiller Jessica Carolina Morales Mendoza



II. JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA:

El programa articulador Modilenla nace al identificar que las y los niños de una I.E.I del distrito de mi Perú en Ventanilla al momento de expresarse verbalmente presentaban un habla ininteligible producto de la dislalia funcional. Esto conllevó a la ejecución del presente programa con un grupo experimental de 25 estudiantes con la finalidad de mejorar la pronunciación y sea inteligible su comunicación oral. Para ello se desarrolló 15 sesiones participativas con sus respectivos objetivos a lograr.

III. OBJETIVO GENERAL:

Determinar los efectos del programa articulador Modilenla en la mejora de la dislalia funcional en niños preescolares de cuatro años de una institución educativa de Ventanilla

IV. OBJETIVO DE CADA SESIÓN:

Mejorar la articulación de cada fonema afectado.

V. INTERVENCIÓN

Se desarrolla de forma grupal e individual, utilizando juegos lúdicos y estrategias variadas para mejorar la articulación de los fonemas en los estudiantes.

VI. RECURSOS

Humanos:

- 01 Maestriza
- 25 niños y/o niñas de 4 años

Materiales:

- Globos,
- Velas de cumpleaños y vela blanca

- Fosforo,
- Fichas de aplicación,
- Silbatos variados.
- Espantasuegras,
- Gusanismos de papel,
- Queques,
- Peluches,
- Dulces,
- Tarjetas de praxias
- Tarjetas de fonemas,
- Tarjetas con palabras de los fonemas afectados,
- Cocodrilo parlanchín,
- Títere de boca,
- Lengua.
- USB.
- Videos.
- TV.
- Bajalengua.





Financiamiento:

- Recursos autofinanciados por la Maestriza.




VII. EVALUACIÓN

Se realiza durante todo el proceso del desarrollo del taller.

ACTIVIDAD 01: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Jugamos a que es nuestra fiesta de cumpleaños y debemos apagar las velas. Para ello debemos tomar aire por la nariz y botar el aire por la boca de forma corta para apagar la velita</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Se les entrega sorbetes para que soplen la pintura diluida y puedan formar el cabello al niño o niña de la imagen. Se les pide que hagan un soplo corto y fuerte.</p>
<p>Praxia</p> 	<p>Se les coloca un pedazo de toffee en el paladar duro de los niños y se les invita a convertir su lengua como escobita para barrer el paladar de adelante hacia atrás para poder sacar el dulce.</p>
<p>Discriminación auditiva</p> 	<p>Los niños escuchan palabras que van acompañadas de imágenes y mencionan cual es la correcta:</p> <ul style="list-style-type: none">➤ Pera -pela.➤ Toro- tolo.➤ Caramelo- cadamelo.➤ Jirafa- jigafa.

ACTIVIDAD 02: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
Respiración 	Jugamos la fiesta de cumpleaños y debemos apagar las velas para ello debemos tomar aire por la nariz y botar el aire por la boca de forma corta para apagar la velita
Soplo 	Se entrega a los niños silbatos de diferentes formas para que por grupos soplen de forma fuerte y corta
Praxia 	<p>Se muestra a los niños al cocodrilo parlanchín a quien se le coloca una hojuela de cereal en su paladar duro para que intente sacarlo moviendo su lengua de adelante hacia atrás su lengua.</p> <p>Luego se les pide permiso a los niños para colocarles cereal en hojuela remojada en leche en su paladar duro y se les invita a convertir su lengua en escobita para barrer el paladar de adelante hacia atrás y poder sacar la hojuela.</p>

Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras que van acompañadas de imágenes y menciona cual es la correcta:

- Pera -pela.
- Toro- tolo.
- Caramelo- cadamelo.
- Jirafa- jigafa.
- pirata-pilata.
- Araña-agaña
- Caracol- cadacol.
- Corona- colona

ACTIVIDAD 03: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Invitamos a los niños a tomar aire por la nariz y exhalar el aire por la boca</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Los niños se agrupan de a dos, luego se le entrega a cada uno un sorbete y una pelotita formada con papel crepé.</p> <p>Se les invita a jugar fútbol soplando de forma fuerte y corta la pelotita para meter gol al compañero o compañera.</p>
<p>Praxias linguales</p> 	<p>Se pide permiso a los niños para untarles muss en el borde de la boca luego con su lengua realizarán movimientos hacia arriba, hacia abajo, hacia un lado y hacia el otro lado para sacar el muss del borde de la boca. .</p>





Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras que van acompañadas de imágenes y mencionan cual es la correcta:

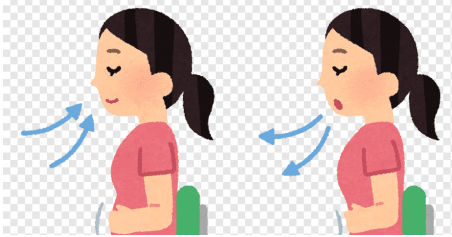


- Pera -pela.
- Toro- tolo.
- Caramelo- cadamelo.
- Jirafa- jigafa.
- Pirata-pilata.
- Araña-agaña
- Caracol- cadacol.
- Corona- colona
- Tijera- tijela.
- Cero-celo.
- Arcoiris-alcoilis

ACTIVIDAD 04: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p data-bbox="181 367 368 400">Respiración</p>  A cartoon illustration of a young girl with brown hair in two buns, wearing a blue shirt, holding a pink flower and smelling it.	<p data-bbox="751 367 1295 510">Se invita a los niños a oler la rosa tomando aire por la nariz y luego expulsando el aire por la boca.</p>
<p data-bbox="181 770 272 804">Soplo</p>  A cartoon illustration of a young boy wearing a party hat, blowing out a candle on a two-tiered birthday cake.	<p data-bbox="751 770 1295 969">Luego jugamos a soplar la vela que se colocará a una cierta distancia. Para ello el niño (a) debe tomar aire y soplar de forma corta y fuerte.</p>
<p data-bbox="181 1106 280 1140">Praxia</p>  A cartoon illustration of a red mouth with a pink tongue sticking out.	<p data-bbox="751 1106 1295 1525">Se les muestra la boquita que tiene una lengua saltarina la cual sube hacia arriba y saborea el muss diciendo que está rico. Después coloca muss en las rugas palatinas y luego se les pide que con la lengua moviéndola de adelante hacia atrás lo saquen poco a poco.</p>
<p data-bbox="181 1543 544 1576">Discriminación auditiva</p>  A cartoon illustration of a young boy with curly hair, wearing a light-colored t-shirt with the letter 'A' on it, listening intently with his hand to his ear.	<p data-bbox="751 1543 1295 1630">Los niños escuchan palabras y menciona cual es la correcta:</p> <ul data-bbox="799 1653 1158 2018" style="list-style-type: none">➤ Pera -pela.➤ Toro- tolo.➤ Caramelo- cadamelo.➤ Jirafa- jigafa.➤ Pirata-pilata.➤ Araña-agaña➤ Caracol- cadacol.

- | | |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none">➤ Corona- colona➤ Tijera- tijela.➤ Cero-celo.➤ Arcoiris-alcoilis |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

ACTIVIDAD 05: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
Respiración 	Invitamos a los niños a tomar aire por la nariz y exhalar el aire por la boca
Soplo 	Jugamos a soplar la vela a una distancia no tan larga. Para ello el niño (a) debe tomar aire y soplar de forma corta y fuerte.
Praxia 	Se les muestra una boquita que sube y baja su lengua. Luego se les invita a subir su lengua detrás de sus dientes superiores. Se les pide permiso para colocar fruna en la parte de atrás de sus dientes superiores. Luego se les invita a jugar que su lengua es escobita que barre dejando todo muy limpio y utilizándola de adelante hacia atrás saca la fruna

Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras y menciona cual es la correcta:

- Pera -pela.
- Toro-poro.
- Caramelo- cadamelo.
- Jirafa- jigafa.
- Pirata-pilata.
- Araña-agaña
- Caracol- cadacol.
- Corona- colona
- Tijera- tijela.
- Cero-celo.
- Arcoiris-alcoilis
- Cara-cala.
- Aro-alo.

Pronunciación de palabras



Los niños escogen una tarjeta luego cuando se les llama pronuncian el nombre de la imagen que contiene la tarjeta.

ACTIVIDAD 06: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Se pide permiso a cada niño (a) para colocarles perfume en el dorso de la mano para que luego utilicen la nariz para oler el perfume y exhalen el aire por la boca de forma corta y fuerte</p>
<p>Soplo.</p> 	<p>Se les muestra un molino en forma de flor y se les invita a jugar a soplar de forma corta y fuerte.</p>
<p>Praxias labiales.</p> 	<p>Realizamos todas las praxias labiales. Mostramos como modelo la boquita donde saca la punta de la lengua y la coloca entre los labios para jugar a vibrar la lengua.</p>

Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras y menciona cual es la correcta:

- Pera -pela.
- Toro- tolo.
- Caramelo- cadamelo.
- Jirafa- jigafa.
- Pirata-pilata.
- Araña-agaña
- Caracol- cadacol.
- Corona- colona
- Tijera- tijela.
- Cero-celo.
- Arcoiris-alcoilis
- Cara-cala.
- Aro-alo.
- Loro-lolo.
- Pintura-pintula.

Ejercicios con driles



Ara-ora-ura-era-ira.
Aro-oro-uro-ero-iro.
Aru-oru-uru-eru-iru.
Are-ore-ure-ere-ire.
Ari-ori-uri-eri-iri

Pronunciación de palabras



Decimos lento y rápido la articulación de los nombres de las imágenes mostradas.

-cara.

-aro.

-oruga.

-hora.

-loro.

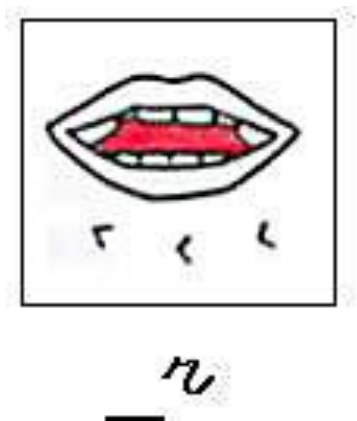
-cero.

.

ACTIVIDAD 07: Jugamos y articulamos la /r/ simple

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Se invita a los niños a tomar aire por la nariz y expulsar el aire por la boca de forma fuerte y corta</p>
<p>Soplo.</p> 	<p>Se les muestra una imagen tapada por una cortina y para que la puedan ver deben realizar un soplo corto y fuerte</p>
<p>Praxias labiales.</p>  <p>Limpiar los dientes de arriba por fuera</p> <p>Sacar y meter la lengua ancha</p>	<p>Realizamos todas las praxias labiales y linguales aprendidas en las actividades anteriores.</p> <p>Mostramos como modelo la boquita que va realizando las praxias y el niño(a) las va imitando.</p>

Articulación del fonema



Llevamos la punta de la lengua detrás de los labios superiores o rugas palatinas y emitimos el sonido /r/

Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras y menciona cual es la correcta:

- Pera -pela.
- Toro- tolo.
- Caramelo- cadamelo.
- Jirafa- jigafa.
- Pirata-pilata.
- Araña-agaña
- Caracol- cadacol.
- Corona- colona
- Tijera- tijela.
- Cero-celo.
- Arcoiris-alcoilis
- Cara-cala.
- Aro-alo.
- Loro-lolo.
- Pintura-pintula
- Pilar-pilal.
- Alfiler-alfile.
- Collar-colla.
- Pulgar-pulga.
- Sirena-sidena.

Ejercicios con driles



**ARA-ORA-URA-ERA-IRA.
ARO-ORO-URO-ERO-IRO.
ARU-ORU-URU-ERU-IRU.
ARE-ORE-URE-ERE-IRE.
ARI-ORI-URI-ERI-IRI**

Creación de oraciones, cuentos.



Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con r se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /r/ en diversas palabras

ACTIVIDAD 08: Jugamos y articulamos el fonema /p/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p data-bbox="181 367 368 400">Respiración</p> 	<p data-bbox="751 367 1297 439">Se invita a los niños a tomar aire por la nariz y expulsarlo por la boca.</p>
<p data-bbox="181 853 272 887">Soplo</p> 	<p data-bbox="751 853 1297 965">Jugamos a soplar el burbujero de forma corta y fuerte para que puedan salir burbujas</p>
<p data-bbox="181 1368 300 1402">Praxias</p> 	<p data-bbox="751 1368 922 1402">Jugamos a:</p> <ul data-bbox="751 1406 1297 1697" style="list-style-type: none">-Abrir y cerrar la boca juntando los labios.-Dar besitos en el aire con los labios juntos y apretándolos.-Pasar la lengua por los labios superiores e inferiores y luego juntarlos con fuerza por dos segundos.

Articulación del fonema



-Invitamos a los niños a juntar los labios y apretarlos ligeramente para que luego salga el sonido de la /p/.

Discriminación auditiva



Los niños escuchan palabras y menciona cual es la correcta:

- Papá -babá
- Payaso- bayaso.
- Piña- biña.
- Papaya- babaya.
- Pelota- belota
- Pajarito- bajarito.

Creación de oraciones, cuentos.






Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con p se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /p/ en diversas palabras

ACTIVIDAD 09: Jugamos y articulamos el fonema /g/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
Respiración 	Se toma el aire por la nariz y se elimina por la boca haciendo un soplo continuo y suave
Soplo: 	En equipo de a dos niños jugamos a soplar la vela haciendo el soplo largo y continuo
Praxias: 	Realizamos las siguientes praxias: Juntar y separar los labios. Sonreír con la boca abierta. Llevar la boca hacia un lado luego hacia el otro lado. Abrir y cerrar la boca
Discriminación auditiva 	Los niños escuchan palabras de los nombres de las imágenes y menciona cual es la palabra correcta: Gato- kato. Gota-kota Gallina-kallina Gusano-kusano

ACTIVIDAD 10: Jugamos y articulamos el fonema /g/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Se toma el aire por la nariz y se elimina por la boca haciendo un soplo suave y continuo</p>
<p>Soplo</p> 	<p>-Jugamos a soplar el gusanito haciendo un soplo largo y continuo -Jugamos a apagar la vela con un soplo largo y continuo</p>
<p>Praxias</p> 	<p>Realizamos las siguientes praxias:</p> <ul style="list-style-type: none">-Juntar y separar los labios.-Sonreír con la boca abierta.-Llevar la boca hacia un lado luego hacia el otro lado.-Separar los dientes y masticar-Hacemos gárgaras.-Bostezamos- Subimos la lengua en el paladar duro y hacemos gárgaras sin agua.
<p>Ejercicios con driles</p>	<p>Los niños repiten los siguientes driles:</p> <p>AGA-AGUE.AGUI-AGO-AGU EGA-EGUE-EGUI-EGO-EGU. IGA-IGUE-IGUI-IGO-IGU OGA-OGUE-OGUI-OGO-OGU UGA-UGUE-UGUI-UGO-UGU</p>

<p>Onomatopeyas</p> 	<p>-Los niños mencionan como hace el bebe como ladra el perro -Asimismo, como ladra el perro: Guau, guau</p>
<p>Pronunciación de palabras</p> 	<p>Decimos lento y rápido la articulación de los nombres de las imágenes mostradas.</p> <ul style="list-style-type: none"> -Gato. -Gota. -Gusano. -Gallina. -Gorra. -Gaseosa. -Guante. -Mago
<p>Creación de oraciones, cuentos.</p> 	<p>Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con g se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /g/ en diversas palabras</p>

ACTIVIDAD 11: Jugamos y articulamos el fonema /f

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Se toma el aire por la nariz y se elimina por la boca haciendo un sopro continuo y fuerte</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Jugamos a morder el labio inferior y luego soplar como lo hace el lobo feroz</p>
<p>Praxias</p> 	<p>Realizamos las praxias. -Sonreír. -Dar besitos. -Morder el labio superior. -Morder el labio inferior.</p>
<p>Ejercicios con driles</p> 	<p>AFA-AFE.AFI-AFO-AFU. EFA-EFE-EFI-EFO-EFU IFA-IFE-IFI-IFO-IFU OFA-OFE-OFI-OFO-OFU UFA-UFE-UFU-UFO-UFU</p>

Discriminación auditiva



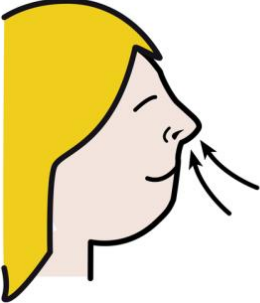


Foca-toca
Feliz- peliz.
Fuego- Juego
Foco- poco.
Fideo- pideo.
Elefante-elepante.

Creación de oraciones, cuentos.



Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con f se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /f/ en diversas palabras

ACTIVIDAD 12: Jugamos y articulamos el fonema //

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Se toma el aire por la nariz y se elimina por la boca haciendo un soplo continuo y fuerte</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Jugamos a morder el labio inferior y luego soplar como lo hace el lobo feroz</p>
<p>Praxias</p> 	<ul style="list-style-type: none">-Levantamos la lengua detrás de los dientes superiores.-Colocamos la lengua angosta y fuera de la boca.-Lamemos el labio superior con la lengua-Sacar la lengua y ensancharla y angostarla.

Ejercicios con driles



Los niños mencionan los siguientes driles:

**ALA-ALE.ALI-ALO-ALU.
ELA-ELE-ELI-ELO-ELU
ILA-ILE-ILI-ILO-ILU
OLA-OLE-OLI-OLO-OLU
ULA-ULE-ULI-ULO-ULU.**

Discriminación auditiva



-Leo- Teo.
-Lio-tío
-Lola- cola.
-ola- osa.
-ele- ese
-ala- asa.




Creación de oraciones, cuentos.







Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con l se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /l/ en diversas palabras




ACTIVIDAD 13: Jugamos y articulamos el fonema /k/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Los niños toman el aire por la nariz y lo eliminan por la boca haciendo un soplo fuerte</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Con la boca abierta inspiran el aire por la nariz y espiran el aire por la boca de forma brusca por la boca empañando un espejo.</p>
<p>Praxias</p> 	<p>Levantamos la lengua detrás de los dientes superiores.</p> <ul style="list-style-type: none">- Abrir y cerrar la boca.- Imitar besos- -Hacer gárgaras- Toser.- Bostezar.
<p>Ejercicios con driles</p> 	<p>Los niños mencionan los siguientes driles:</p> <p>ACA-ACE-ACI-ACO-ACU ECA-ECE-ECI-ECO-ECU. ICA-ICE-ICI-ICO-ICU. OCA-OCE-OCI-OCO-OCU. UCA-UCE-UCI-UCO-UCU.</p>





<p>Onomatopeyas</p> 	<p>Los niños mencionan las onomatopeyas del:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Pato: cua cua. -Gallo: Kikiriki. -Gallina: Coco coco -Tos. Cof-cof.
<p>Discriminación auditiva</p> 	<p>Los niños discriminan las palabras que se pronuncia con K:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Torre-corre. -Carro-tarro. -Casa-taza.
<p>Creación de oraciones, cuentos.</p> 	<p>Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con k se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /k/ en diversas palabras</p>

ACTIVIDAD 14: Jugamos y articulamos el fonema /n/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Los niños toman el aire por la nariz y lo eliminan por la nariz de forma continua y larga</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Jugamos a soplar la vela haciendo bailar la llama soplando de forma larga y continua.</p>
<p>Praxias</p> 	<p>Levantamos la lengua detrás de los dientes superiores.</p> <ul style="list-style-type: none">- Abrir y cerrar la boca.- Imitar besos- -Hacer gárgaras- Toser.- Bostezar.
<p>Ejercicios con driles</p> 	<p>Los niños mencionan los siguientes driles:</p> <p>ACA-ACE-ACI-ACO-ACU ECA-ECE-ECI-ECO-ECU. ICA-ICE-ICI-ICO-ICU. OCA-OCE-OCI-OCO-OCU. UCA-UCE-UCI-UCO-UCU.</p>

<p>Onomatopeyas</p> 	<p>Los niños mencionan las onomatopeyas de: -Ambulancia: ninaninanina</p>
<p>Discriminación auditiva</p>  <p>DISCRIMINACIÓN AUDITIVA</p>	<p>Los niños discriminan las palabras que se pronuncia con N:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Mono-moño. -Rana-rama. -Capa-tapa. -Cuna-luna. -Queso-beso.
<p>Creación de oraciones, cuentos.</p> 	<p>Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con n se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /n/ en diversas palabras</p>

ACTIVIDAD 15: Jugamos y articulamos el fonema /t/

SECUENCIA	ACTIVIDADES
<p>Respiración</p> 	<p>Los niños toman el aire por la nariz y lo eliminan por la nariz de forma corta y suave</p>
<p>Soplo</p> 	<p>Jugamos a soplar la vela de forma corta u suave</p>
<p>Praxias</p> 	<ul style="list-style-type: none">- Jugamos a hacer lengua plana y ensanchada.- Colocamos la lengua hacia un lado y hacia el otro.- Colocamos la lengua de forma ancha y forma estrecha- Colocamos la lengua hacia arriba y hacia abajo
<p>Ejercicios con driles</p> 	<p>Los niños mencionan los siguientes driles:</p> <p>ATA-ATE-ATI-ATO-ATU ETA-ETE-ETI-ETO-ETU. ITA-ITE-ITI-ITO-ITU. OTA-OTE-OTI-OTO-OTU. UTA-UTE-UTI-UTO-UTU.</p>

Onomatopeyas



Los niños mencionan las onomatopeyas de:
-Sonido de la puerta: toc-toc.
-Sonido del reloj: Tic-tac.

Discriminación auditiva



Los niños discriminan las palabras que se pronuncia con T:
-Toro-loro.
-Tapa-capa.
-Taza- casa.
-Tuna-cuna

Creación de oraciones, cuentos.



Haciendo uso de las tarjetas que contienen palabras con t se les invita a formar oraciones y crear un cuento donde esté presente el sonido /t/ en diversas palabras