



ESCUELA DE POSGRADO

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Efecto del programa cantajuegos en dislalia funcional en
estudiantes de inicial, Los Olivos. 2016

TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Problemas de Aprendizaje

AUTOR:

Br. Lady Evelyn Lozano Meza

ASESOR:

Dr. Luis Edilberto Garay Peña

SECCIÓN:

Educación e Idiomas

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Problemas de Aprendizaje

PERÚ – 2018

Página del Jurado

Dr. Rodolfo Talledo Reyes
Presidente

Dr. Walter Capa Luque
Secretario

Dr. Luis Edilberto Garay Peña
Vocal

Dedicatoria

El presente trabajo está dedicado a mis padres, por su ejemplo de superación y perseverancia. A mis hermanos y a todas las personas que siempre confiaron en mí, me dieron muchas palabras de aliento cuando más lo necesité y me brindaron su amistad desinteresada.

Agradecimientos

A mis padres:

Por el amor, la educación y los valores que me han inculcado durante toda mi vida. Gracias por sus enseñanzas y buenos consejos que me permitieron seguir adelante.

A mis hermanos:

Por enseñarme que la unión familiar es lo más importante en esta vida. Gracias por inculcar en mí el deseo de superación y perseverancia.

Querida hermana te tomo como ejemplo.

A mi esposo:

Por su paciencia, apoyo incondicional y estar a mi lado en este nuevo reto de la maestría.

A mis niños:

Por enseñarme tanto a través de su inocencia y sus travesuras.

A mi amiga Victoria:

Porque aprendí de ti el verdadero significado de la amistad. Te estimo mucho y te deseo muchos éxitos.

Declaración de Autoría

Yo, Lady Evelyn Lozano Meza, estudiante de la Escuela de Posgrado, Maestría en Problemas de Aprendizaje, de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Norte; declaro el trabajo académico titulado Efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional, en estudiantes de inicial, Los Olivos. 2016, presentada, en 147 folios para optar el grado académico de Magister en Problemas de Aprendizaje, es de mi autoría.

Por tanto, declaro lo siguiente:

He mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.

No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.

Este trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención de otro grado académico o título profesional.

Soy consciente de que mi trabajo puede ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

De encontrar uso de material intelectual ajeno sin el debido reconocimiento de su fuente o autor, me someto a las sanciones que determinen el procedimiento disciplinario.

Lima, 15 de Octubre del 2017

Lady Evelyn Lozano Meza

DNI: 44017049

Presentación

La presente investigación se denomina Efecto del programa “Cantajuegos” en dislalia funcional, en estudiantes de inicial, Los Olivos. 2016. Con respecto a las dislalias funcionales se puede mencionar que pueden ser corregidas y las intervenciones deben darse a tiempo, porque cuanto más se demore en detectarla, mayor será el grado de dificultad para corregirla (Arbonez, 2010).

El programa de intervención tiene como objetivo primordial desarrollar estrategias que contribuyan a mejorar los problemas de dislalia que se presentan en los niños a temprana edad, y que los perjudica en diferentes aspectos: social, cognitivo, afectivo, etc.

El programa está orientado para trabajar con niños pequeños de 5 años que presentan dislalias; para definir las existen muchos autores como Arbonez, que menciona que son dificultades que ocasionan alteraciones en la articulación de la palabra, debido a una mala coordinación con los órganos fono articuladores que intervienen en el habla y esto ocasiona una mala pronunciación de los fonemas.

En la investigación se ha tomado en cuenta los lineamientos y la política educativa de la Universidad Cesar Vallejo, que promueve la investigación mediante la utilización del método científico y de esta manera contribuir con la sociedad en el ámbito local, regional y nacional.

Para el desarrollo de la tesis se ha considerado VI capítulos que explicarán detalladamente el sustento de las variables que intervienen en la investigación. El capítulo I está orientado al aspecto teórico que sustenta la variable dislalia funcional, aquí se considera diversos aspectos de la dislalia funcional como: conceptos, etiologías, clasificaciones, errores comunes, etc. Así también se toma en cuenta los antecedentes, la justificación, la realidad problemática y los objetivos.

El capítulo II está fundamentado en el marco metodológico, que es un aspecto importante en la investigación; tal como lo plantea Morles, constituye la medula del plan. Aquí se menciona la operacionalización de las variables, el tipo, el diseño, el método, los instrumentos que se utilizaron, el tipo de población que se consideró, etc.

En los siguientes capítulos se toma en cuenta aspectos relacionados con la ejecución de la tesis, aquí se detalla el proceso y análisis con la que se obtuvo los resultados, y el test aplicado para la evaluación de la eficacia del programa. También se detalla el desarrollo del programa “Cantajuegos” que se utilizó para mejorar la articulación de las palabras de los niños con dislalia funcional.

Indice de contenidos

	Pág.
Página del Jurado	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Declaración de Autoría	v
Presentación	vi
Indice de contenidos	viii
Lista de tablas	xi
Indice de figuras	xiii
Resumen	xiv
Abstract	xv
I. Introducción	16
1.1. Antecedentes	17
1.1.1. Antecedentes nacionales	17
1.1.2. Antecedentes internacionales	19
1.2. Fundamentación científica, técnica o humanística	21
1.2.1. Etimología	21
1.2.2. Definición de dislalia	22
1.2.3. Clasificación de la dislalia	24
1.2.4. La dislalia funcional	26
1.2.5. Intervención de la dislalia	29
1.2.6. Aplicación de un programa para reducir la dislalia Funcional	33
1.3. Justificación	34
1.3.1. Justificación legal	34

1.3.2. Metodológica	35
1.3.3. Justificación práctica.	35
1.4. Problema	35
1.4.1. Formulación del problema	37
1.5. Hipótesis	38
1.5.1. Hipótesis general	38
1.5.2. Hipótesis específicas	38
1.6. Objetivos	38
1.6.1 Objetivo general	38
1.6.2 Objetivos específicos	39
II. Método	40
2.1. Variables	41
2.1.1. Definición conceptual	41
2.1.2. Definición operacional	41
2.2. Operacionalización de variables	42
2.3. Metodología	42
2.3.1 Enfoque	43
2.3.2. Método	43
2.4. Tipos de estudio	43
2.5. Diseño	44
2.6. Población y muestra	45
2.6.1 Población	45
2.6.2. Muestra.	45
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	46
2.7.1. Técnicas	46
2.7.2. Instrumentos	46

2.7. Métodos de análisis de datos	50
2.8. Aspectos éticos	51
III. Resultados	52
3.1 Resultados a nivel descriptivo	53
3.1.1 Descripción de los resultados de dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.	53
3.2 Resultados a nivel inferencial	60
3.2.1. Prueba de homogeneidad	60
IV. Discusión	67
V. Conclusiones	71
VI. Recomendaciones	73
VIII. Referencias	75
Anexos	79
Anexo 1. Artículo científico	80
Anexo 2. Matriz de consistencia	86
Anexo 3. Instrumentos	88
Anexo 4. Permiso de la institución donde se aplicó el instrumento	99
Anexo 5. Base de datos	100
Anexo 6. Programa	104

Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1. Operacionalidad de la variable Dislalia funcional	42
Tabla 2. Baremo del instrumento de evaluación de la variable Dislalia funcional	42
Tabla 3. Distribución de la población	45
Tabla 4. Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento de la variable Dislalia	48
Tabla 5. Estadística de fiabilidad del instrumento aplicado	48
Tabla 6. Estadísticas del total de elementos	49
Tabla 7. Niveles de confiabilidad	50
Tabla 8. Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016	54
Tabla 9. Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión sustitución	55
Tabla 10. Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión omisión	57
Tabla 11. Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión inserción	58
Tabla 12. Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión distorsión	59
Tabla 13. Prueba de normalidad	61

Tabla 14.	Verificación de la hipótesis general	62
Tabla 15.	Contrastación de la hipótesis relacionada con la sustitución	63
Tabla 16.	Contrastación de la hipótesis relacionada con la omisión	64
Tabla 17.	Contrastación de la hipótesis relacionada con la inserción	65
Tabla 18.	Contrastación de la hipótesis relacionada con la distorsión	66

Indice de figuras

	Pág.
Figura 1. Comparación de los resultados de los grupos control y experimental con el pre test y post test	53
Figura 2. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión sustitución	55
Figura 3. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión omisión	56
Figura 4. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión inserción	58
Figura 5. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión distorsión	59

Resumen

El presente trabajo de intervención tiene como objetivo determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

La metodología utilizada responde a un enfoque cuantitativo, el cual presenta un tipo de investigación aplicada, con un diseño cuasiexperimental; es decir hay dos grupos intactos (grupo control y experimental), conformados de acuerdo al número de alumnos matriculados. La muestra estuvo constituida por 60 alumnos (30 alumnos que conforman el grupo control y 30 el grupo experimental), posteriormente a cada grupo se les aplicó un pre test y un pos test que luego permitió recoger la información necesaria de la variable dislalia funcional.

Para la investigación se realizó la validación del instrumento mediante el juicio de 3 expertos, sobre la base de los siguientes criterios: pertinencia, relevancia y claridad de los ítems, obteniéndose un resultado muy bueno. La confiabilidad del instrumento (54 ítems) se obtuvo mediante una prueba piloto tomada a 10 niños y para obtener los resultados se utilizó la escala de alfa de Cronbach, el cual dio un coeficiente de confiabilidad de 0,854 (alta confiabilidad). En la comprobación de la hipótesis de investigación se tomó la prueba de U-Mann Whitney, lo cual permitirá comparar los resultados del pre y pos test del Grupo Control (GC) y Grupo Experimental (GE).

Se concluye que el programa tuvo efectos muy significativos en los niños de 5 años porque permitió disminuir en gran medida las dificultades de articulación.

Palabras claves: Lenguaje, Articulación, Fonemas, Procesos fonológicos, Programa.

Abstract

The present work of intervention has as objective to determine the effect of the program "Cantajuegos" in the functional dyslalia in students of 5 years of the initial level of I.E. N ° 3080 "Perú - Canadá" of Los Olivos in the year 2016.

The methodology used responds to a quantitative approach, which presents a type of applied research, with a quasi-experimental design; That is to say there are two intact groups (control and experimental group), conformed according to the number of students enrolled. The sample consisted of 60 students (30 students who form the control group and 30 the experimental group), after which a pretest and a pos test were applied to each group, which allowed to collect the necessary information from the functional dyslalia variable.

For the investigation, the validation of the instrument was done through the judgment of 3 experts, based on the following criteria: pretínense, relevance and clarity of the items, obtaining a very good result. The reliability of the instrument (54 items) was obtained by means of a pilot test taken on 10 children and to obtain the results the Cronbach alpha scale was used, which gave a reliability coefficient of 0.854 (high reliability). In the verification of the research hypothesis the U-Mann Whitney test was taken, which will allow to compare the results of the pre and post test of the Control Group (GC) and Experimental Group (GE).

It is concluded that the program had very significant effects on the children of 5 years because it allowed to greatly reduce the articulation difficulties.

Key words: Language, Articulation, Phonemes, phonological processes Program.

I. Introducción

El presente trabajo de investigación pretende dar a conocer un tema muy importante que muchos ignoran e incluso no saben cómo actuar frente a esta situación, es por eso que se abordará el problema llamado “Dislalia” que se define como una alteración funcional del habla, caracterizada por omisiones, sustituciones, distorsiones e inserciones de sonidos dentro de las palabras.

La dislalia funcional es una dificultad que tiene el niño para poder hablar o articular los fonemas y es uno de los trastornos del habla con mayor incidencia entre los escolares, no solo en Perú, sino en muchos lugares del mundo. Esta dificultad se puede dar por diversos factores y es importante considerar también los antecedentes personales de cada individuo. En muchos casos no hay una sola causa determinante sino que estas dificultades se deben a una combinación de factores que están incidiendo sobre el niño.

Es importante el tratamiento oportuno, porque cuanto antes se trate o se intervenga al niño o niña, el resultado será más positivo. Para ello, se debe contar con la colaboración del tutor y la familia, quienes juegan un rol muy importante en la formación de los niños

En el trabajo de investigación se ha observado que los niños de 5 años de la Institución Educativa N° 3080 “Perú-Canadá” tienen ciertas dificultades para pronunciar algunas palabras. Por tal motivo se propone la aplicación de un programa “Cantajuegos” para mejorar los problemas de articulación.

1.1. Antecedentes

1.1.1. Antecedentes nacionales

Carbajal y Silva (2011) en su tesis titulada “Efectos del programa de estrategias metodológicas en la disminución de la dislalia funcional por sustitución en alumnos de 6 años de la Institución Educativa Particular José Olaya, Ventanilla, 2012”, tiene por objetivo principal determinar los efectos que tiene este programa para disminuir la dislalia funcional por sustitución en los alumnos de 6 años de dicha institución educativa. La investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo, con un diseño cuasi experimental, en los que se consideró dos grupos: control y experimental. El instrumento que se aplicó fue sometido a confiabilidad a través del alfa de

Cronbach, el mismo que fue validado mediante un juicio de expertos. La muestra objeto de estudio fue de 40 niños, distribuidos de la misma cantidad, tanto para el grupo control como para el grupo experimental. Los resultados obtenidos señalan que hay un porcentaje significativo que logró disminuir los problemas de dislalia que presentaba, por lo tanto los autores llegaron a la conclusión que el programa si tuvo efectos significativos para este grupo de niños y recomienda que las estrategias que se apliquen deben ser continuas y sistemáticas para lograr resultados óptimos, donde los alumnos sean el eje de su propio aprendizaje; así mismo es importante el diagnóstico oportuno por parte de los docentes para que sean derivados a los especialistas competentes, como también se debe trabajar en conjunto con los padres para el reforzamiento de las terapias en casa.

Castillo, Maguiño y Rodríguez (2013) en su tesis titulada “La articulación del habla y su relación con el logro de aprendizaje en niños de 5 años con dislalia funcional de instituciones educativas particulares de la tercera zona de Collique, distrito de Comas”, aplicó para su investigación un diseño descriptivo correlacional porque su objetivo era medir y evaluar el grado de relación que existe entre las dos variables bajo un determinado contexto. Se consideró una población de 30 niños de 5 años diagnosticados con dislalia funcional de instituciones particulares del distrito de comas. El muestreo fue intencional y censal, puesto que se trabajó con toda la población citada anteriormente diagnosticadas con dislalia funcional. Los instrumentos utilizados fueron: la prueba de logro de aprendizajes en matemática y comunicación y la prueba de articulación del lenguaje que fue adaptado del test de Melgar. Al finalizar la investigación se llegó a la conclusión que los niños diagnosticados con dislalia funcional tuvieron muchas dificultades en responder la prueba de logro de aprendizajes en el área de comunicación y matemática. Por lo tanto los autores de la tesis recomiendan que en los colegios existan psicólogos y docentes especializados en terapias del lenguaje para poder atender a esta población.

Bustamante (2014) en su tesis titulada “La dislalia funcional en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Particular Little Garden La Molina”, indicó que su objetivo era identificar la incidencia de casos de dislalia funcional en niños de 5 años. La investigación se realizó bajo el enfoque cuantitativo y es de

tipo descriptivo sustantivo, para lo cual se utilizó el método de la observación naturalista. Se aplicó una muestra no probabilística de 20 alumnos de 5 años y el instrumento utilizado fue la prueba de Articulación de Fonema (PAF), el mismo que fue adaptado y sometido a confiabilidad a través de la escala de Kuder Richardson (KR-20). Los resultados señalan que existe una alta incidencia de niños que presentan dificultades de dislalia funcional, por lo que se concluye que de no ser tratada y detectada a tiempo podría prolongarse pasada la primera infancia, por lo tanto el autor recomienda una detección temprana e intervención especializada por parte de profesionales competentes que puedan atender a estos niños.

1.1.2. Antecedentes internacionales

Galindo y Ortiz (2008) en su tesis titulada “Programa de intervención para disminuir problemas de articulación del lenguaje o dislalia funcional en niños de 5 o 6 años”, indicaron que su objetivo principal era elaborar, diseñar, aplicar y evaluar un programa de intervención dirigido a niños entre 5 a 6 años de edad para disminuir los problemas de articulación del lenguaje o dislalia funcional a través de su aplicación. Esta investigación está basada en un diseño de tipo no experimental transversal porque ha recolectado datos en un momento y tiempo determinado con la intención de analizar y describir las variables. Se consideró una muestra no probabilística de 6 niños cuyas edades oscilan entre 5 y 6 años de edad. Se aplicó un instrumento para detectar los fonemas en los que tenían ciertas dificultades. Los resultados obtenidos señalan que hubo un gran avance en cuanto a los problemas que presentaban los niños, por lo que se considera que el programa fue exitoso y efectivo para la mayoría de ellos. Finalmente se recomienda elaborar un programa en casa con padres de familia y que las sesiones que se apliquen posteriormente deberían ser más seguidas para ver resultados a corto plazo.

Florián (2012) en su tesis titulada “Efectos de un programa de inteligencias múltiples en dislalias funcionales de estudiantes en edad escolar”, indicó que su objetivo era determinar el efecto que tiene un programa basado en las inteligencias múltiples en las dislalias funcionales del lenguaje oral en estudiantes en edad escolar. El estudio de la investigación fue de tipo aplicada y explicativa con diseño cuasi experimental presentando dos grupos intactos: experimental y control. El instrumento utilizado fue una Guía de Observación validado por cinco expertos, el

mismo que fue sometido a confiabilidad a través del coeficiente KR-20 (Kuder-Richardson). La población estuvo conformada por 48 estudiantes cuyas edades oscilan entre 7 y 10 años y se empleó un muestreo probabilístico intencional cuya muestra fue la misma que la población. Los resultados arrojaron marcadas diferencias significativas entre el grupo control y el grupo experimental, por lo que se concluye que los niños aprenden de diversas formas y según las habilidades que cada uno posee, sin embargo el programa contribuyó a la disminución de los problemas de articulación del lenguaje. Finalmente se recomienda seguir aplicando el programa para fortalecer el componente fonológico del lenguaje oral y ponerlo en práctica en otras competencias lingüísticas y comunicativas.

Quintanilla (2013) en su tesis titulada “Evaluación e intervención logopédica de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años del primero, segundo y tercer año de básica en la escuela Hernán Crespo Cordero”, tiene como objetivo evaluar e intervenir de manera logopédica a través de sesiones que ayuden a disminuir las dislalias en estos niños. La metodología que se utilizó para la investigación fue de tipo transversal. Se consideró a una población de 282 estudiantes cuyas edades oscilan entre 5 y 7 años, de ambos sexos. El instrumento utilizado fue el Test de Articulación Reducido y el Test de Mecanismo Oral Periférico, luego de aplicar los test y detectar los problemas de dislalia se trabajó con una muestra de 30 alumnos, a los cuales se les aplicó una intervención logopédica. Los resultados mostraron que luego de la intervención aplicada a lo largo de tres meses dio buenos frutos, debido a que más del 50% de los niños lograron superar las dificultades de dislalia relacionadas con el rotacismo, landacismo, yeísmo y sigmatismo. Finalmente se llegó a la conclusión que la dislalia se presentó con mayor grado en el primer año de educación básica, por lo que se recomienda que los docentes puedan derivar a tiempo este tipo de problemas con los profesionales adecuados, así como concientizar a los padres para que ellos puedan estimular a sus niños desde su hogar.

Remache (2015) en su tesis titulada “Aplicación del programa Spanish Artik en el desarrollo del lenguaje de los niños con dislalia funcional de 4 a 6 años que acuden al centro de estimulación temprana Waikiki” indicó que su objetivo principal era analizar los resultados de la aplicación del programa para el desarrollo del

lenguaje de niños con dislalia funcional. Se utilizó el enfoque cualitativo y es de tipo descriptivo porque permite conocer la funcionalidad del programa y obtener resultados precisos. Se consideró a una población de 20 alumnos cuyas edades oscilan entre 4 a 6 años, mediante el muestreo aleatorio simple porque se escogió al azar, de los cuales se dividió en dos grupos: a los 10 primeros se les aplicó actividades de estimulación del lenguaje y a los 10 restantes se les aplicó el programa (ambos grupos se les aplicó el pretest y post test.). El instrumento que se utilizó fue el test de María Melgar que le permitió evaluar el grado de dificultad que presentaban los niños con la respecto a articulación de su lenguaje. Los resultados mostraron que las actividades que se aplicaron en el programa no permitieron mejorar los problemas de dislalia, debido a que fue muy corto el tiempo programado para la realización de las actividades, de igual forma se recomienda que las familias puedan recibir orientación sobre las dificultades que presentan sus niños en la articulación del lenguaje, así como contar con la presencia de profesionales competentes que puedan ayudar a este tipo de niños.

1.2. Fundamentación científica, técnica o humanística

1.2.1. Etimología

Es una dificultad que tiene el niño para poder hablar o articular los fonemas y es uno de los trastornos del habla con mayor incidencia entre los escolares, no sólo en Perú, sino en muchos lugares del mundo.

Etimológicamente significa dificultad en el habla, del griego *dis*, dificultad *lalein*, hablar, pudiendo definirse como los trastornos de la articulación en los sonidos del habla (pronunciación) y no existe una causa neurológica (Nogal, 1999).

Con respecto a la dislalia se puede decir que no se utilizó desde siempre esa terminología, sino que anteriormente se utilizaba el término “dislalia” para agrupar todos los trastornos de la pronunciación (Nogal, 1999).

Fue un suizo en los años 30 del siglo XIX de nombre Schuller que empezó a utilizar el término de dislalia para diferenciarlo de la alalia (sin lenguaje); posteriormente los estudios realizados por diferentes autores como A. Kussmaul (1879), Berkan (1892), H. Gutzman (1927), P. Liebmann (1924), Froschels (1928),

y otros hicieron posible el significado que conserva hasta el día de hoy (Nogal, 1999).

A principios del siglo XX, existieron muchos soviéticos que trataron de explicar el origen de la dislalia fundamentándose sobre las bases de trastornos auditivos de carácter periférico por un lado, y con alteraciones en el funcionamiento de algunos órganos que participan en la articulación.

Para finalizar es importante saber que existieron muchos autores que realizaron estudios sobre las dislalias, e inclusive uno de ellos intentó clasificar el trastorno en dislalias orgánicas y funcionales.

1.2.2. Definición de dislalia

La dislalia es uno de los problemas que más se presentan en el contexto educativo y afectan a una gran población infantil. Por eso ha surgido el interés de muchos investigadores que a lo largo de la historia han realizado muchas investigaciones.

Vallés (1996) afirmó:

La dislalia o trastornos en la articulación de las palabras constituyen una problemática muy común en los niños y niñas comprendidos entre los 5 y los 8 años. La dificultad de pronunciación del fonema en concreto deriva, en la inmensa mayoría de los casos, de una alteración funcional en los órganos que intervienen en el habla, especialmente en incorrectas posiciones de los labios, lenguas, incorrectas respiraciones, falta de vibración en la lengua, fugas de aire por la boca, en la nariz, dientes, etc. (p. 115)

Con respecto a lo citado anteriormente se puede mencionar que la dislalia se presenta en la edad preescolar y que perdura hasta la primera infancia, y se describe como una dificultad a nivel fonológico en el que van a intervenir diversos órganos.

Pascual (1998) definió la dislalia como:

Trastornos en la articulación de los fonemas, o bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de estos por otros de forma impropia. Se trata pues de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas. (p.27)

Peña (2001) afirmó: “La dislalia constituye un trastorno en la producción fonológica, generalmente por dificultad en el aprendizaje de los rasgos distintivos de los fonemas” (p.4). Con respecto a esto se puede mencionar que la dislalia si no es tratada a tiempo podría formar parte de un retardo evolutivo del habla, es por ello que los tratamientos deben estar orientados a recuperar los fonemas que los niños tienen dificultades.

Gonzales (2008) que define a la dislalia como “una alteración en la articulación de los fonemas aislados, en la sílaba o en la palabra, no originada por una lesión cerebral” (p. 75). Con respecto a lo mencionado por Gonzales se puede decir que la dislalia es un problema articulatorio que involucra a órganos relacionados con: la boca, dientes, lengua, mandíbula, etc., pero no tienen que ver con el sistema nervioso (cerebro, cerebelo etc.)

Fiuza y Fernández (2013) definieron la dislalia como:

Las dislalias son las anomalías del habla más frecuentes en la edad escolar, sobre todo en los alumnos de edad infantil y primer ciclo de educación primaria, y presentan un pronóstico muy favorable, aunque es aconsejable una intervención temprana.

Se trata de alteraciones en la articulación de los fonemas, ocasionados por una dificultad para pronunciar de forma correcta determinados fonemas o grupos de fonemas de la lengua. (p. 137)

Gallego (2015) plantea que “los trastornos fonológicos, tradicionalmente denominados dislalias o dificultades funcionales del habla, se asocian a dificultades en los procesos de discriminación auditiva y afectan a los mecanismos de conceptualización de los sonidos y a las relaciones entre los significantes y

significados” (p.45). Por lo tanto se puede decir que la dislalia es una incapacidad para pronunciar o articular determinados fonemas y una buena terapia a base de ejercicios, resultará muy importante para mejorar la parte fonológica de los niños que presentan estos problemas.

1.2.3. Clasificación de la dislalia

Existen diversas clasificaciones de la dislalia así lo manifiestan Heras y Rodríguez (2015) como por ejemplo: según su criterio etiológico, cronológico, proceso fonológico implicado, lingüístico, en función del fonema implicado, en función del número de errores y su persistencia, en función del tipo de error y en relación de la temporalidad. En la investigación se utilizará el criterio etiológico que han utilizado algunos autores en su investigación como: Perelló, Ponces y Trecerra, 1991; Pascual, 1994; Gallardo y Gallego, 2000 y Otero, 2006.

Según la categoría etiológica las dislalias se clasifican de la siguiente forma:

Dislalia orgánica

Están referidos a una lesión, alteración o lesión que impide una correcta articulación de los fonemas. Heras y Rodríguez (2015) mencionan que “las dislalias orgánicas están asociada a mal formaciones (diglosias) o a lesiones en el sistema nervioso central (disartrias)” (p.55).

Es importante mencionar que las lesiones o mal formaciones se pueden dar en los órganos que intervienen en la articulación del habla (labios, lengua, paladar, mandíbula, dientes y nariz (Fiusa y Fernández, 2013).

Dislalia funcional

Heras y Rodríguez (2015) mencionan que “es un trastorno fonético y secundariamente fonológico que afecta a la producción de los sonidos del habla. No tiene causa determinante y precisa que se la justifique, se produce debido a un uso ineficaz del mecanismo articulatorio” (p.55).

Con respecto a lo citado anteriormente se puede decir que la dislalia funcional se produce por una mala utilización de los órganos articulatorios y que no

presenta una causa orgánica, es decir no existe un tipo de lesión neurológica, malformaciones o pérdidas de la audición que lo genere.

Dislalia evolutiva

Existe un periodo en el desarrollo del niño en el que todavía no articula bien las palabras o las distorsiona, a estos errores se les conoce como dislalia evolutiva., las causas son muy distintas a las dislalias funcionales porque existe una inmadurez en los órganos fonos articuladores que hace que el niño no pueda articular correctamente los fonemas. Generalmente desaparecen antes de los 4 años, es por eso que no se puede realizar ningún tipo de intervención antes de esto. (Fiusa y Fernández, 2013).

Es importante recalcar que hay fonemas que se van adquiriendo según la edad cronológica del niño como es el caso de la /r/ que se consolida hasta los 6 y 7 años.

Heras y Rodríguez (2015) mencionan que “se manifiesta a través de la evolución en el lenguaje. Se produce a consecuencia de la inmadurez fisiológica y/o cognitiva propia de la edad del niño” (p.56).

Dislalia audiogena

Heras y Rodríguez (2015) mencionan que “la dislalia audiogena está asociada a un déficit auditivo en la que se manifiesta que la audición es un prerrequisito para la adquisición del lenguaje oral” (p.56).

Con respecto a lo citado anteriormente se puede decir que un niño que no escucha bien tendrá dificultades para pronunciar las palabras, también confundirá los fonemas que tengan alguna semejanza porque no habrá en él una correcta discriminación auditiva.

La dislalia audiogena se detectará con exactitud con un examen audio métrico que indicará la intensidad de la pérdida de la audición.

1.2.4. La dislalia funcional

Etiología

Las dislalias funcionales se pueden dar por diversos factores y es importante considerar también los antecedentes personales de cada individuo. En muchos casos no hay una sola causa determinante sino que estas dificultades se deben a una combinación de factores que están incidiendo sobre el niño. Pascual (1998) menciona en su libro que las causas de las dislalias funcionales:

Nunca es producida por lesiones del sistema nervioso central, la cual ocasionaría otra serie de trastornos, sino, en general, estará motivada por una inmadurez del sujeto que impide un funcionamiento adecuado de los órganos que intervienen en la articulación del lenguaje. (p. 29)

Algunas de las causas que enfatiza la autora son las siguientes:

Escasa habilidad motora

El desenvolvimiento del lenguaje está estrechamente ligado al desenvolvimiento de las funciones del movimiento, es decir la motricidad fina está directamente relacionado con la articulación del lenguaje.

Dificultades en la percepción del espacio y el tiempo

El lenguaje comienza a surgir en el niño por imitación de movimientos y sonidos. Es muy difícil que puedan darse si el niño no es capaz de percibirlos tal como son, si no tiene interiorizadas las nociones del espacio y el tiempo.

Persistencia de esquemas articulatorios infantiles

Estas dificultades están relacionadas con los incorrectos hábitos lingüísticos que presentan las personas que rodean al niño.

Falta de comprensión o discriminación auditiva

Algunos niños tienen dificultades en cuanto a la discriminación acústica de los fonemas, porque no tienen la capacidad para diferenciar unos de otros.

El niño no podrá imitar los sonidos diferentes, porque no es capaz de discriminarlos como tales. También tendrá dificultades en diferenciar los fonemas de tipo sordo/sonoro, oral/nasal, fricativa/oclusiva, etc.

Factores ambientales

Se puede citar la carencia de ambiente familiar. Esta es la situación de aquellos niños que no reciben los estímulos necesarios que le refuercen el habla, debido a la poca cercanía de los padres y el ambiente efectivo normal que precisan para su maduración.

Factores psicológicos

Esto se debe a que existe ciertos sucesos que pueden influenciar en el lenguaje del niño como por ejemplo: la sobreprotección o la falta de límites impuestos por los padres.

Factores hereditarios

Esto se ve reflejado cuando los niños refuerzan por imitación los errores que comenten al hablar sus familiares, si es que estas deformaciones articulatorias persisten en ellos.

Deficiencia intelectual

El niño no posee las capacidades cognitivas para desarrollar el lenguaje. Todo va a depender de la capacidad intelectual del niño.

Luego de haber mencionado una serie de factores que son causantes de dislalias funcionales se puede decir que las causas son variadas y que es un uno de los problemas más frecuentes en la etapa infantil.

Con respecto a las dislalias funcionales se puede mencionar que pueden ser corregidas siempre y cuando la causa no sea un problema de hipoacusia grave o un nivel mental bajo, es por ello que las intervenciones deben darse a tiempo, porque cuanto más se demore en detectarla, mayor será el grado de dificultad para corregirla (Arbonez, 2010).

Tipos de errores de la dislalia funcional

Los niños que tienen problemas de dislalia tienen dificultades para articular correctamente los fonemas, esto se debe a que intervienen diversos órganos y esto hace que se presente en el niño diversos tipos de errores al momento de pronunciar las palabras.

Existen diversas dimensiones sobre la dislalia funcional, pero a continuación se considerará para el estudio de la investigación los siguientes:

Sustitución: “Consiste en reemplazar un sonido correcto por uno incorrecto. Esta clase de error ocurre en la posición inicial, media o final de una palabra hablada” (Melgar, 2007, pág. 50).

Al respecto de este error que suele ser común en los niños que presentan dislalia podemos mencionar algunos ejemplos de Gallego (2015) en el que menciona “..... (p.e., “deche” por “leche”, “quiedo” por “quiero” “tama” por “cama”, “flesa” por “fresa”)” (p.13).

Omisión: “Es la ausencia de un sonido en una palabra hablada. Este error ocurre en la posición inicial, media o final de una palabra hablada” (Melgar, 2007, p. 50). Con respecto a lo anterior se puede decir que la omisión es cuando el niño omite ciertos fonemas que le suele ser difícil de pronunciar, pero no sólo puede omitir fonemas, sino también sílabas.

Podemos mencionar algunos ejemplos de Gallego (2015) en el que menciona “.... (p.e., “ato”, “oche”, “toño”, “apato”, “cuato”, “pueto”, “pato”, “fesa”). Este error es característico en los casos de retraso del lenguaje y en el lenguaje de niños con privación afectiva y/o sociocultural” (p.13).

Adición: “También denominado inserción en México. Se refiere a un sonido que no pertenece a la palabra, pero que puede ser añadido a cualquier parte de ella” (Melgar, 2007, p. 50). Esto significa que en este tipo de errores el niño inserta un fonema que no existe en una determinada palabra.

Podemos mencionar algunos ejemplos de Gallego (2015) en el que menciona “(p.e., “palato” por “plato”, “feresa” por “fresa”, “calavo” por “clavo”)” (p.13).

Distorsión: “Es la producción de un sonido que se aproxima al fonema correcto, pero que no resulta exacto ni se encuentra en el sistema fonológico del habla” (Melgar, 2007, p. 50). Esto significa que la articulación de un sonido se hace de forma aproximada a la correcta pero que sin embargo no lo es. Por ejemplo, en lugar de decir chamarra, dice macharra.

1.2.5. Intervención de la dislalia

La dislalia funcional es uno de los trastornos más frecuentes del habla, sus causas o factores etiológicos se pueden deber a diversos factores, por ello es muy importante poder detectarla a tiempo para poder realizar una intervención oportuna.

Es necesario y muy importante poder realizar la evaluación de la Dislalia, para poder descartar algún problema de articulación del lenguaje, es por eso que a continuación se dará los lineamientos para poder realizar una evaluación adecuada.

La evaluación

Para llevar a cabo una buena evaluación de la Dislalia, es importante descartar si se trata de algún otro problema de lenguaje como es el caso de una diglosia debido a una malformación orgánica, o una disartria producto de una lesión en el SNC. Gallego, (2015) define la evaluación como “la primera y la última fase de cualquier intervención, manteniendo ambas una relación sistémica e interactiva” (pág. 47). Así mismo tiene tres propósitos fundamentales: a) detectar e identificar la dificultad articulatoria; b) valorarla, según el contexto y c) orientar la intervención.

En cuanto a la evaluación de la articulación Gallego señala que existe dos dimensiones básicas: a) la evaluación de las bases funcionales de la articulación y b) la evaluación de la articulación propiamente dicha. A continuación se detallan con precisión las dimensiones del proceso evaluador:

La evaluación de las bases funcionales de la articulación:

Discriminación y memoria auditiva

Aquí se plantea que los niños que presentan trastornos fonológicos pueden tener algún tipo de déficit en cuanto a la discriminación auditiva, ya que suelen cometer errores porque no pueden diferenciar entre un fonema de otro. Por eso es importante la evaluación para poder conocer el grado de dificultad que presenta el niño y el objetivo último es analizar la respuesta del niño frente los estímulos auditivos que se le presente (Gallego, 2015).

Cavidad labiolingual

Aquí se va evaluar los órganos activos que intervienen en el proceso de articulación: labios y lengua. Esta valoración se va realizar mediante una serie de pruebas que implican la imitación de gestos y acciones que involucran una función motora (Gallego, 2015).

Por consiguiente se considera los siguientes aspectos a evaluar:

Labios:

Capacidad de presión (apretar labios).

Capacidad de movimiento.

Capacidad de proyección.

Lengua:

Capacidad de movimientos lentos laterales.

Capacidad de movimientos lentos verticales.

Capacidad de tensión/relajación.

Capacidad de plegado.

Capacidad de ubicación en puntos concretos.

Capacidad de movimientos rápidos y de vibración.

Cantidad y direccionalidad del soplo

Aquí se va a evaluar cómo el niño realiza el soplo, si presenta alguna dificultad, si lo hace con normalidad o simplemente no puede realizar la acción. Estas actividades como cita Gallego (2015) en su libro “son soplos fuertes/flojos, lentos/rápidos. Se evaluará el soplo en los casos de articulación poco intensa y en dificultades articulatorias de fonemas explosivos y vibrantes” (p.49).

Capacidad y tipo de respiración

Aprender a respirar es muy importante para adquirir una buena fonación, por lo tanto las actividades que se propongan deben estar enfocadas a coordinar la respiración con los sonidos. En el caso que se presente alguna dificultad al momento que se evalúa la capacidad del soplo, es importante conocer la capacidad respiratoria y el tipo de respiración. La capacidad respiratoria se evalúa mediante un instrumento denominado espirómetro, o bien se puede comparar con otro niño el aumento del volumen del tórax. Por otra parte se evalúa que tipo de respiración presenta el niño, si se trata de una respiración clavicular (se levanta los hombros, se hincha sólo la parte superior de los pulmones, se hunde el abdomen, etc.), también puede ser de tipo intercostal o diafragmática.

Gallego (2015) cita en su libro lo siguiente:

Para valorar la funcionalidad de la respiración nasal, se suelen utilizar dos pruebas principalmente: la prueba de Glatzel y la de Rosenthal. En la primera de ellas se coloca al niño un espejo debajo de las narinas y se observa si se empaña o no cuando respira, para diferenciar entre una respiración nasal o bucal. Cuando el espejo se empaña hay que observar las marcas (simétricas - asimétricas) que produce para advertir si las dos narinas funcionan correctamente. La prueba de Rosenthal consiste en inspirar alternativamente por una y otra narina (se tapa la contraria 20 veces, para observar las posibles dificultades en una u otra. (pág. 50)

La evaluación de la articulación

La evaluación de la articulación permite conocer algunos errores que involucran a los fonemas y, tipo de proceso de simplificación que utiliza el niño al momento de la utilización del habla (sustitución, asimilación, etc.). Gallego (2015) menciona en su libro diferentes procedimientos:

Producción Verbal Espontánea (lenguaje espontáneo): Se analizan las manifestaciones lingüísticas en su contexto real (juegos, conversaciones, etc.), también se toman en cuenta aspectos verbales, no verbales y contextuales, dentro de un contexto cuantitativo y cualitativo.

Producción Verbal Provocada (lenguaje dirigido): Se analizan las manifestaciones lingüísticas según el criterio del evaluador desde la transmisión de los mensajes hasta la comprensión de los mismos.

Comprensión: Se analizan funciones cognitivas complejas (lenguaje, memoria y razonamiento) desde el punto de vista neurolingüística, mediante la ejecución de órdenes, mandatos o la representación de un dibujo.

Imitación provocada (lenguaje repetido): El niño repite frases o palabras mencionadas con anterioridad por el evaluador. Con este ejercicio se analiza: a) la capacidad de retención; b) la memoria auditiva, y c) la capacidad de síntesis de las frases o palabras.

Aspectos importantes de la evaluación

Para la evaluación abundan diversas técnicas, procedimientos e instrumentos, siendo la entrevista, la observación, las pruebas objetivas y los test psicométricos los que permanecen de forma general. Para realizar la evaluación de la motricidad buco-facial es importante y necesario la realización de tareas labiolinguales (mover, sacar, girar la lengua, etc). Para evaluar la capacidad respiratoria además del uso del espirómetro es necesario realizar ejercicios como: soplar una vela, para controlar la intensidad y dirección del soplo, así como realizar ejercicios de inspiración y expiración nasales con emisiones de sonidos concretos. La evaluación

de la capacidad auditiva puede hacerse recurriendo a grabaciones que contengan sonidos del entorno.

1.2.6. Aplicación de un programa para reducir la dislalia Funcional

Un plan, programa o proyecto de intervención constituye un conjunto de acciones sistemáticas, planificadas y organizadas, basadas en necesidades identificadas y que están orientadas a unas metas u objetivos, como respuesta a esas necesidades, con una base teórica que lo sustente (Rodríguez y Col, 1990).

El programa “cantajuegos” emplea canciones y juegos para la mejora de la dislalia funcional, las cuales están basadas en el aprendizaje significativo. Está dirigido a niños de 5 años y tiene por objetivo que los niños adquieran la correcta pronunciación de los fonemas y corrijan ciertos errores de articulación que pudiera tener.

Finalmente en este programa se realizarán actividades articulatorias, con los fonemas que el niño no emite adecuadamente.

Características del programa.

Son dinámicas e involucra canciones y juegos.

Promueve la participación activa del niño.

Se realizará en sesiones de aprendizaje.

Su duración será 50 minutos.

Se realizará un seguimiento continuo de los niños a evaluar.

Tareas a realizar.

Evaluación y diagnóstico de los alumnos de 5 años del aula “dulzura” de la I.E. N° 3080.

Elaboración de un programa de corto y mediano plazo.

Ejecución de un programa a corto plazo.

Seguimiento, verificación y mejoramiento de la dislalia funcional a mediano plazo; con respecto a la omisión, sustitución, distorsión e inserción.

1.3. Justificación

El habla es un medio oral para los niños puesto que les permite comunicarse de una u otra manera y esto se va adquiriendo lentamente con la capacidad de emitir los sonidos de su lengua materna, alrededor de los 5 años deberían pronunciarse correctamente todos los fonemas. Sin embargo cuando los niños presentan dificultades en la articulación de los fonemas a esto se denomina Dislalias.

Según Gallego (2000) menciona que “las dislalias son alteraciones en la articulación de los fonemas, ocasionadas por una manifestada incapacidad para pronunciar de forma adecuada determinados fonemas o grupos de fonemas, sin que se advierta lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla” (p.14).

En ese sentido, el interés de la presente investigación es abordar el tema de la dislalia funcional como un problema de aprendizaje que puede ser intervenido mediante la realización de sesiones enmarcadas en un programa que ayude a disminuir y mejorar estas dificultades. Por consiguiente la investigación se justificará en los siguientes lineamientos:

1.3.1. Justificación legal

Se fundamenta con la Ley General de Educación N° 28044 en el capítulo IV, relacionado con la equidad de la educación en la cual se menciona lo siguiente: Con el fin de garantizar la equidad en la educación, las autoridades educativas, en el ámbito de sus respectivas competencias: “Implementan, en el marco de una educación inclusiva, programas de educación para personas con problemas de aprendizaje o necesidades educativas especiales en todos los niveles y modalidades del sistema” (Artículo 18).

1.3.2. Metodológica

La presente investigación se desarrollará mediante la realización de un programa de intervención que oriente a la realización de sesiones que permitan evaluar e intervenir de manera satisfactoria los problemas de articulación, teniendo en cuenta la edad de los niños, favoreciendo así su desarrollo personal en los aspectos cognitivos, sociales, afectivos y mejorando su autoestima en el futuro.

1.3.3. Justificación práctica.

A nivel práctico; servirá para precisar las dificultades más comunes que presentan los niños con dislalia en los aspectos de distorsión, omisión, inserción y sustitución, permitiendo si corregirlos a tiempo mediante un programa con sesiones oportunas y pertinentes.

1.4. Problema

Los niños pueden verse afectados por diversos trastornos durante su etapa infantil y la dislalia es uno de los problemas más comunes que suele presentarse. La dislalia consiste en sustituir, distorsionar, insertar u omitir sonidos, ya sea al inicio, al medio o al final de las palabras.

También es importante acotar que la dislalia surge con una frecuencia alta y se manifiesta durante la primera infancia, es decir entre los 5 y 8 años; presentan un pronóstico muy favorable, aunque es aconsejable una intervención temprana.

Gallego (2015) plantea que “los trastornos fonológicos, tradicionalmente denominados dislalias o dificultades funcionales del habla, se asocian a dificultades en los procesos de discriminación auditiva y afectan a los mecanismos de conceptualización de los sonidos y a las relaciones entre los significantes y significados” (p. 45).

En el ámbito internacional existen diversos estudios, como es el caso de México, donde algunos indicadores señalan que hasta cuatro por ciento de los niños en preescolar y primaria presentan problemas de dislalia y esto repercute en asignaturas escolares como la lecto-escritura.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha pronunciado con respecto a los trastornos del habla, en especial las dislalias y ha mencionado que ocupan el tercer lugar de los problemas del habla relacionados con hábitos orales.

Regal (1999) escribió en su artículo científico que la dislalia no existió siempre. Por mucho tiempo se agrupaban los trastornos de la pronunciación bajo el nombre de dislalia. El suizo Schuller en los años 30 del siglo XIX comenzó a utilizar el término de dislalia para diferenciarlo de la alalia (sin lenguaje); posteriormente los estudios realizados por diferentes autores como A. Kussmaul (1879), Berkan (1892), H. Gutzman (1927), P. Liebmann (1924), Froschels (1928), y otros hicieron posible el significado que conserva hoy.

A nivel nacional, según los datos estadísticos del INEI en el año 2013, mencionó:

En nuestro país, 262 mil personas presentan limitación de forma permanente para hablar o comunicarse, aun usando el lenguaje de las señas u otro. Entre los tipos de dificultades se presentan: no pueden comunicarse de manera fluida y le piden que repita lo que ha dicho, no pueden pronunciar y entonar las palabras en forma correcta, tienen dificultad para hablar o conversar largamente con voz fuerte.

También informó otros alcances como por ejemplo que el 88,6% de la población con alguna discapacidad no recibió tratamiento y/o terapia para rehabilitación y sólo el 11,4% si recibió algún tratamiento o terapia. Entre los que recibieron tratamiento y/o terapia de rehabilitación se menciona que el (11,0%) recibió terapias de lenguaje.

Estos datos estadísticos revelan que existe un gran desconocimiento por parte de la población acerca de las diversas dificultades que se presentan al momento de articular bien las palabras y no corrigen estos errores asistiendo a una terapia de lenguaje.

A nivel institucional mediante las observaciones realizadas en la I.E. "Perú - Canadá", ubicada en la Urbanización Cipriano Ruiz 216 en el distrito de Los Olivos

se ha podido determinar que dicha Institución es un colegio integrado que atiende a los tres niveles de Educación Básica Regular.

Dentro de las debilidades que se ha podido apreciar es que en el aula de 5 años de la sección “Dulzura” hay poca implementación y no todos los niños atienden cuando la maestra explica su clase y se ha visto en la imperiosa necesidad de levantar el tono de su voz. Además hay niños que presentan una pronunciación poco fluida y clara para la edad que tienen ellos.

Por eso se ha visto conveniente aplicar un programa denominado “Cantajuegos” que emplea estrategias lúdicas que combinan una serie de canciones y juegos que ayudan a mejorar las dificultades que presentan los niños de 5 años al momento de pronunciar las palabras con claridad y coherencia. Este programa está basado en el constructivismo y el aprendizaje significativo.

1.4.1. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?

Problemas específicos.

¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?

¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?

¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?

¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis general

La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

1.5.2. Hipótesis específicas

La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

1.6. Objetivos

1.6.1 Objetivo general

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

1.6.2 Objetivos específicos

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

II. Método

2.1. Variables

En la presente investigación resulta importante definir el concepto de variable entendida como “una propiedad que puede fluctuar y cuya variación es susceptible de medirse u observarse”. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, pág. 105)

Las variables adquieren un papel muy relevante en el campo de la investigación porque al relacionarse con otras variables, forman parte de las hipótesis o de una teoría y pueden ser medibles. También suelen llamarse constructos o construcciones hipotéticas.

Se considera las siguientes variables de estudio para la investigación:

Variable dependiente : Dislalia funcional

Variable independiente : Programa “cantajuegos”

2.1.1. Definición conceptual

Arbonez (2010) plantea que “Las dislalias funcionales son producidas por alteraciones en la articulación de la palabra, debidas a una mala coordinación de los movimientos necesarios para la articulación de ciertos fonemas” (p.105).

Gallego (2015) plantea que “Las dislalias o dificultades funcionales del habla, se asocian a dificultades en los procesos de discriminación auditiva y afectan a los mecanismos de conceptualización de los sonidos y a las relaciones entre los significantes y significados” (p.45).

2.1.2. Definición operacional

Las dislalias funcionales vienen a ser las dificultades que presentan los niños en edad preescolar al momento de articular las palabras debido a un mal funcionamiento de los órganos que intervienen en la pronunciación.

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Operacionalidad de la variable Dislalia funcional

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas de medición	Niveles y rango
Sustitución	Sustituye un fonema por otro al momento de pronunciar una palabra.	1,2,3,4,5,6,7,	1=sustituye palabras	Leve
		8,9,10, 11,12,13,14, 15,16,17,18, 19,20,21,22, 23,24,25,26, 27,28,29,30,	2=omite palabras	Moderado
Omisión	Omite un fonema cuando no puede pronunciarlo.	31,32,33,34, 35,36,37,38, 39,40,41,42, 43,44,45,46, 47,48,49,50, 51,52,53,54.	3=distorsiona palabras	Fuerte
			4=inserta palabras	
Inserción	Inserta un sonido vocálico inexistente en una determinada palabra.			
Distorsión	Cambia el sonido del fonema al pronunciarlo.			

Para mayor claridad se agrega el baremo del instrumento aplicado al grupo control y experimental

Tabla 2.

Baremo del instrumento de evaluación de la variable Dislalia funcional

	Leve	Moderado	Fuerte
GCpreTest	0-8	09-31	32-52
GEpreTest	0-10	11-29	30-52
GCposTest	0-6	7-28	29-46
GEposTest	0-2	3-6	7-13

2.3. Metodología

Morales (como se citó en Tamayo, 2003) plantea que "la metodología constituye la médula del plan; se refiere a la descripción de las unidades de análisis o de

investigación, las técnicas de observación y recolección de datos, los instrumentos, los procedimientos y las técnicas de análisis" (p. 175).

Así mismo Tamayo plantea:

El diseño metodológico, muestral y estadístico es fundamental en la investigación y constituye la estructura sistemática para el análisis de la información, que dentro del marco metodológico nos lleva a interpretar los resultados en función del problema que se investiga y de los planteamientos teóricos del mismo diseño. (p. 176)

Con respecto a lo citado anteriormente se puede establecer que la metodología juega un rol muy importante en el proceso de la investigación, porque va permitir recoger, procesar e interpretar la información en función del problema que se está investigando.

2.3.1 Enfoque

El enfoque de la investigación es cuantitativo porque usa la recolección de datos para probar la hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico para establecer patrones de comportamiento (Hernández, et al, 2014, p. 5)

2.3.2. Método

La investigación corresponde al método experimental. Partiendo de este enunciado Tamayo y Tamayo (2003) plantea que "...el investigador para facilitar el experimento emplea dos grupos, donde uno de ellos es el experimental y el otro es el control, ambos deben tener propiedades similares". (pág. 30)

2.4. Tipos de estudio

El estudio de la presente investigación es de tipo aplicado y se considera también como activa o dinámica y se apoya en diversos conocimientos teóricos para solucionar un problema (Rodríguez, 2005, p. 23).

Tomando las consideraciones anteriores se pretende aplicar un programa para disminuir los problemas de dislalia funcional en niños de 5 años. Su aplicación

será de gran ayuda para la intervención en el aula en niños que tienen dificultades para articular algunos fonemas.

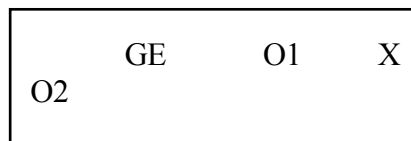
2.5. Diseño

De acuerdo con los objetivos planteados en el presente trabajo de investigación se utilizará el diseño cuasi experimental como lo cita Hernández, Fernández y Baptista (2014) en el que menciona:

En los diseños cuasi experimentales, los sujetos no se asignan al azar a los grupos ni se emparejan, sino que dichos grupos ya están conformados antes del experimento: son grupos intactos (la razón por la que surgen y la manera como se integraron es independiente o aparte del experimento. (p. 151)

Se considerará 2 grupos intactos (ya conformados de acuerdo al número de alumnos matriculados.

La variable independiente corresponde al programa “cantajuegos” que se aplicará al grupo experimental comparando luego sus efectos sobre la dislalia funcional.



Dónde:

GE = Grupo Experimental

GC = Grupo Control

X = Variable independiente o experimental

O1 = Pre test grupo experimental

O3 = Pre test grupo control

O2 = Post test grupo experimental

O4 = Post test grupo control

2.6. Población y muestra

2.6.1 Población

En el presente proyecto se tomara en cuenta lo señalado por Lepkowski, “La población o universo es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones“. (Citado por Hernández et. al, 2014, p. 174)

La población estará conformada por 60 estudiantes de 5 años distribuidos en dos secciones “A” y “B” que estudian en la Institución Educativa 3080 “Perú - Canadá” ubicada en el distrito de Los Olivos, que pertenece a la UGEL 02.

Tabla 3.

Distribución de la población

N° grupos	Por edad	Por sexo		N° total de integrantes
		M	V	
Experimental	5 años “B”	12	8	20
Control	5 años “A”	9	11	20
Total		21	19	40

2.6.2. Muestra.

La muestra es “un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolectarán datos, y que tiene que definirse y delimitarse de antemano con precisión, además de que debe ser representativo de la población” (Hernández, et al, 2014, p. 173)

Para la presente investigación se aplicó en consecuencia el muestreo censal debido a que los sujetos constituyen un grupo reducido y se trabajó con la totalidad de la población.

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.7.1. Técnicas

Tamayo (2003) plantea que “las técnicas se refieren desde sus orígenes a la producción de cosas, a hacer algo, a la habilidad para hacer cosas, que implica un conocimiento empírico de cómo hacerlas” (p. 34).

En la investigación se pretende aplicar diversas técnicas que se describen a continuación:

La observación: Se empleará para observar el desempeño de los estudiantes que están siendo evaluados.

La encuesta: porque se aplicara la prueba del pre tes y post mediante un conjunto de ítems.

2.7.2. Instrumentos

Hernández et al. (2014) menciona que un “Instrumento de medición es un recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre las variables que tiene en mente” (p. 199).

Para la recolección de datos se aplicará el test de Articulación de sonidos en español de María Melgar (1998), el cual se utilizó para medir la variable dependiente: dislalia funcional.

Ficha Técnica

Nombre Original	: Examen de articulación de sonidos en español
Autora	: María Melgar de Gonzales.
Año	: 1976
Objetivo	: Evaluar el modo de articulación que posee un sujeto hablante.

Adaptación	: Esta prueba ha sido adaptada y validada por un juicio de expertos.
Administración	: Individual.
Duración	: El tiempo varía de acuerdo con su edad y grado de cooperación.
Aplicación	: Niños y niñas de 3 hasta 6 años.
Ámbito de aplicación	: Educativo.
Material	: Manual de aplicación, set de láminas, lista de estímulos, lápiz y un protocolo para cada niño.

Validez del instrumento

Según Sánchez y Reyes (2006), con respecto a la validez dice: "... todo instrumento debe medir lo que se ha propuesto medir, vale decir que demuestre efectividad al obtener los resultados de la capacidad conducta, rendimiento o aspecto que asegura medir." (p. 154)

La validez de un instrumento en términos generales mide las dimensiones de la variable que se busca medir. Hernández, et al, (2014) menciona:

Otro tipo de validez que algunos autores consideran es la validez de expertos o face validity, la cual se refiere al grado en que aparentemente un instrumento mide la variable en cuestión, de acuerdo con "voces calificadas". Se encuentra vinculada a la validez de contenido y, de hecho, se consideró por muchos años como parte de ésta. (p.204)

La validez de contenido del instrumento se realizó mediante el método de juicio de expertos. Este procedimiento se realizó mediante el juicio de 3 expertos, sobre la base de los siguientes criterios: pertinencia, relevancia y claridad de los ítems de la prueba con los indicadores y dimensiones de la variable de estudio, llegando al siguiente análisis:

Tabla 4.

Validez de contenido por juicio de expertos del instrumento de la variable Dislalia

N°	Validador o experto	Especialidad	DNI	Porcentaje	Resultado
1	Epiquen Chancahuana Migdonio	Dr. en Educación	33432467	100%	Aplicable
2	Garay Peña Luis Edilberto	Dr.	06705891	100%	Aplicable
3	Chancaya Fernández Edelmira	Mg.	20648222	100%	Aplicable

Confiabilidad del instrumento

Hernández et al. (2014) menciona que “la confiabilidad es el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes” (p. 200).

Para la confiabilidad del instrumento se recogió la información de la muestra piloto conformada por 10 niños de 5 años de la institución educativa Nuestra Señora de la Merced del distrito de Los olivos - 2017.

Para obtener los resultados se utilizó el Alfa de Cronbach, obteniendo los siguientes resultados.

Tabla 5.

Estadística de fiabilidad del instrumento aplicado

Alfa de Cronbach	N° de elementos
,854	54

El resultado obtenido de 0, 854 señala que hay una alta confiabilidad, el mismo que es resultado del estudio piloto, por lo que se aplicó para la recolección de datos a la muestra seleccionada.

En la siguiente tabla se muestran los resultados que no es necesario eliminar ningún ítem porque todos los ítems muestran buena correlación.

Tabla 6.
Estadísticas del total de elementos

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	47,10	24,989	,000	,855
P2	47,10	24,989	,000	,855
P3	47,40	22,267	,546	,845
P4	47,10	24,989	,000	,855
P5	47,10	24,989	,000	,855
P6	47,10	24,989	,000	,855
P7	47,10	24,989	,000	,855
P8	47,60	21,156	,733	,838
P9	47,10	24,989	,000	,855
P10	47,10	24,989	,000	,855
P11	47,60	21,378	,684	,840
P12	47,10	24,989	,000	,855
P13	47,10	24,989	,000	,855
P14	47,10	24,989	,000	,855
P15	47,10	24,989	,000	,855
P16	47,10	24,989	,000	,855
P17	47,60	21,156	,733	,838
P18	47,20	24,844	,014	,858
P19	47,20	24,178	,229	,853
P20	47,10	24,989	,000	,855
P21	47,10	24,989	,000	,855
P22	47,10	24,989	,000	,855
P23	47,20	24,178	,229	,853
P24	47,10	24,989	,000	,855
P25	47,10	24,989	,000	,855
P26	47,40	22,489	,495	,847
P27	47,20	24,178	,229	,853
P28	47,20	24,178	,229	,853
P29	47,40	22,044	,598	,844
P30	47,10	24,989	,000	,855
P31	47,10	24,989	,000	,855
P32	47,10	24,989	,000	,855
P33	47,20	23,956	,302	,852
P34	47,10	24,989	,000	,855
P35	47,10	24,989	,000	,855
P36	47,10	24,989	,000	,855
P37	47,20	24,178	,229	,853

P38	47,20	24,844	,014	,858
P39	47,10	24,989	,000	,855
P40	47,10	24,989	,000	,855
P41	47,20	23,956	,302	,852
P42	47,60	20,489	,885	,832
P43	47,50	22,278	,501	,847
P44	47,70	20,233	,966	,829
P45	47,60	22,489	,445	,849
P46	47,40	22,044	,598	,844
P47	47,30	23,122	,417	,849
P48	47,20	24,178	,229	,853
P49	47,10	24,989	,000	,855
P50	47,10	24,989	,000	,855
P51	47,10	24,989	,000	,855
P52	47,10	24,989	,000	,855
P53	47,10	24,989	,000	,855
P54	47,10	24,989	,000	,855

Para mayor claridad se agrega los niveles de confiabilidad.

Tabla 7.

Niveles de confiabilidad

Valores	Nivel
De 1 a 0	No es confiable
De 0,01 a 0,49	Baja confiabilidad
De 0,50 a 0,75	Moderada confiabilidad
De 0,76 a 0,89	Alta confiabilidad
De 0,90 a 1	Muy alta confiabilidad

2.7. Métodos de análisis de datos

Para el análisis descriptivo: se elaboró tablas y figuras con distribución de porcentajes.

Para el análisis inferencial: se efectuó la prueba de normalidad para establecer si los datos proceden o no de una distribución paramétrica o no paramétrica, para luego realizar el contraste de hipótesis (prueba de hipótesis) mediante la prueba de U-Mann Whitney, lo cual permitirá comparar los resultados del pre y pos test del Grupo Control (GC) y Grupo Experimental (GE), empleando el software SPSS 22.

2.8. Aspectos éticos

Se recurrirá al consentimiento informado por parte de los padres de familia y de igual manera de la autoridad de la Institución Educativa para realizar el estudio. Los datos de análisis y los datos que se obtenga se guardarán en reserva con absoluta confidencialidad.

III. Resultados

3.1 Resultados a nivel descriptivo

3.1.1 Descripción de los resultados de dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

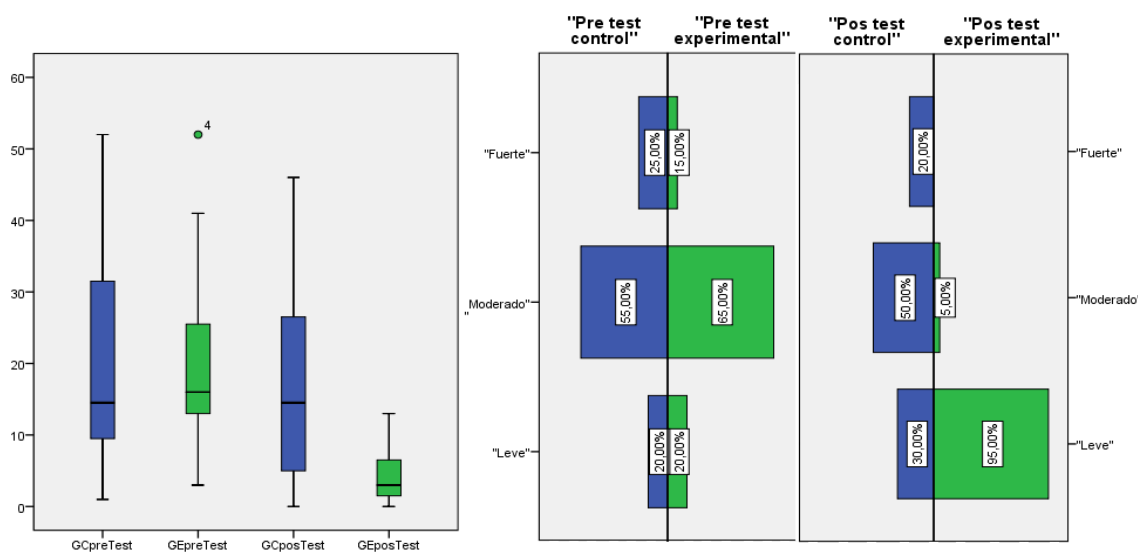


Figura 1. Comparación de los resultados de los grupos control y experimental con el pre test y post test

A continuación, presentamos los resultados después de la aplicación del programa “cantajuegos” y se logra evidenciar que tiene efectos positivos para mejorar los problemas de dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016. El análisis estadístico para verificar si la estrategia tuvo éxito se realizó en dos momentos; en primera instancia con la presentación descriptiva, y luego en el análisis de la prueba de hipótesis correspondiente.

De la figura 1, se observa que los puntajes iniciales de la dislalia funcional (pre test) son similares en los alumnos del grupo control y experimental. Así mismo, se observa una diferencia significativa en los puntajes finales (pos test) entre los alumnos del grupo de control y experimental, siendo éstos últimos los que obtuvieron mejores resultados después de la aplicación del programa. Además, se observa una disminución de la variabilidad de las puntuaciones en el pos test respecto al pretest del grupo experimental.

Tabla 8.

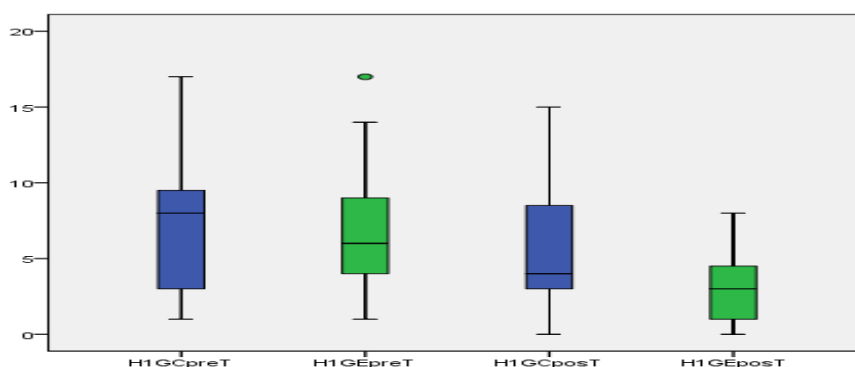
Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa "Cantajuegos" en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016

		Dislalia Funcional			Total
		"Leve"	"Moderado"	"Fuerte"	
Pre test	Recuento	4	11	5	20
Control	% dentro del test	20,0%	55,0%	25,0%	100%
Pre test	Recuento	4	13	3	20
Experimental	% dentro del test	20,0%	65,0%	15,0%	100%
Post test	Recuento	6	10	4	20
control	% dentro del test	30,0%	50,0%	20,0%	100%
Post test	Recuento	18	1	0	20
Experimental	% dentro del test	95,0%	5,0%	0%	100%

En la tabla 8 se muestran los resultados de manera general; en la cual se observa un grupo control con un 25% de los estudiantes con dificultades fuertes de pronunciación y el 15,0% del grupo experimental también presenta un nivel fuerte.

Luego de la aplicación del programa, se obtiene una mejoría reduciendo hasta un 0% a los estudiantes que anteriormente habían tenido problemas fuertes de pronunciación. Lo que significa que el programa tiene efectos positivos reduciendo los errores en la dislalia funcional.

Dislalia funcional por sustitución en estudiantes en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016, del grupo de control y experimental según pre test y pos test.



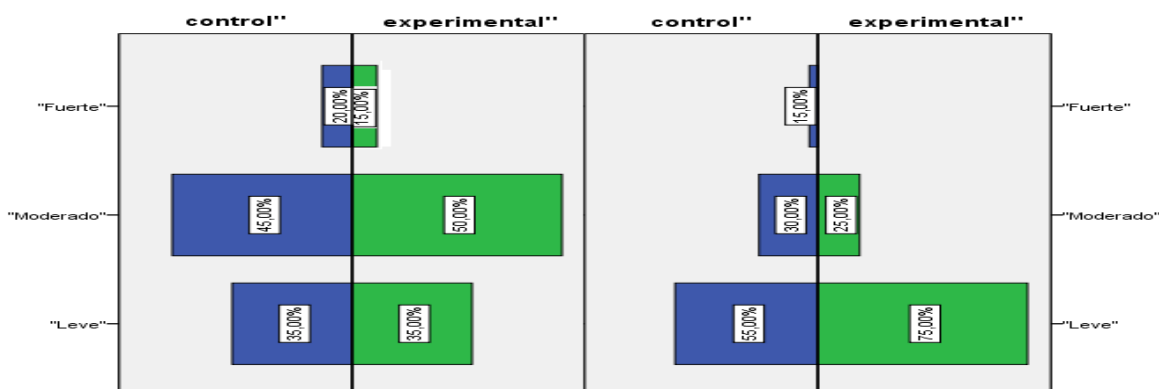


Figura 2. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión sustitución

De la figura 2, se observa que Los puntajes iniciales de la dislalia funcional por sustitución (pre test) son similares en los estudiantes del grupo control y experimental. Así mismo, se observa una diferencia significativa en los puntajes finales (pos test) entre los estudiantes del grupo de control y experimental, siendo éstos últimos los que obtuvieron mejores resultados después de la aplicación del programa “cantajuegos”. Además, en ambos casos, se observa una disminución de la variabilidad de las puntuaciones en el posttest respecto al pretest.

Tabla 9.

Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión sustitución

		Sustituye		
		"Leve"	"Moderado"	"Fuerte"
Pre test Control	Recuento	7	9	4
	% dentro del test	35,0%	45,0%	20,0%
Pre test Experimental	Recuento	4	13	3
	% dentro del test	20,0%	65,0%	15,0%
Post test control	Recuento	11	6	3
	% dentro del test	55,0%	30,0%	15,0%
Post test Experimental	Recuento	14	10	0
	% dentro del test	95,0%	5,0%	0,0%

En la tabla 9 se muestran los resultados de la dimensión sustitución, el cual se obtiene que en el pre test del grupo (control y experimental) hay un 20,0% y un 15,0% respectivamente que presentan errores fuertes de sustitución. Luego de la aplicación del programa “cantajuegos” con respecto a los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial, se obtiene que se encuentran en un 0% con respecto al nivel fuerte. Esto significa que el programa tiene efectos positivos reduciendo los errores de dislalia funcional por sustitución.

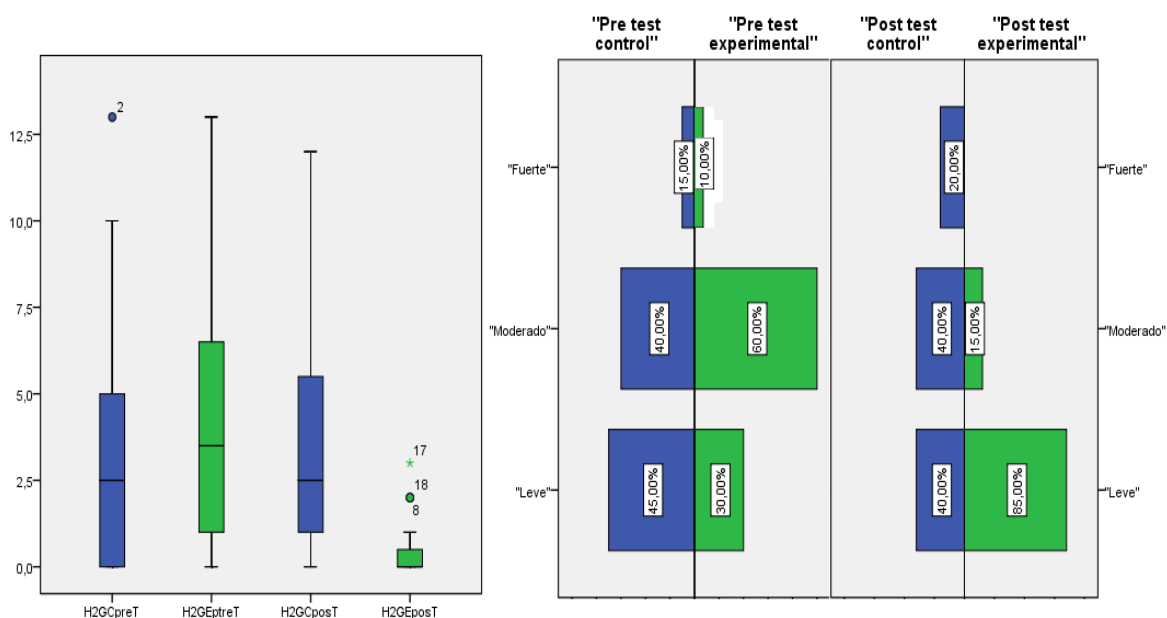


Figura 3. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión omisión

Dislalia funcional por omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016, del grupo de control y experimental según pre test y pos test.

De la figura 3, se observa que los puntajes iniciales de la dislalia funcional por omisión (pre test) son similares en los estudiantes del grupo control y experimental. Así mismo, se observa una diferencia significativa en los puntajes finales (pos test) entre los estudiantes del grupo de control y experimental, siendo éstos últimos los que obtuvieron mejores resultados después de la aplicación del programa. Además, en ambos casos, se observa una disminución de la variabilidad de las puntuaciones en el pos test respecto al pre test.

Tabla 10.

Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa "Cantajuegos" con respecto a la dimensión omisión

		Omite fonemas			
		"Leve"	"Moderado"	"Fuerte"	Total
Pre test	Recuento	9	8	3	20
Control	% dentro del test	45,0%	40,3%	15,0%	100%
Pre test	Recuento	6	12	2	20
Experimental	% dentro del test	30,0%	60,0%	10,0%	100%
Post test	Recuento	8	8	4	20
control	% dentro del test	40,0%	40,0%	20,0%	100%
Post test	Recuento	17	3	0	20
Experimental	% dentro del test	85,0%	15,0%	0%	100%

En la tabla 10 se muestran los resultados por dimensión, se observa que los estudiantes que cometen errores de omisión; en el grupo de control son el 15,0% y experimental un 10% que se encuentran en nivel fuerte. Luego de la aplicación del programa "cantajuegos", los resultados muestran que un 85,0% de los estudiantes han logrado una mejoría, y sólo el 15,0% se encuentran en un nivel moderado. Lo que significa que la aplicación del programa "cantajuegos" produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016.

Dislalia funcional por inserción en estudiantes en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016, del grupo de control y experimental según pre test y pos test.

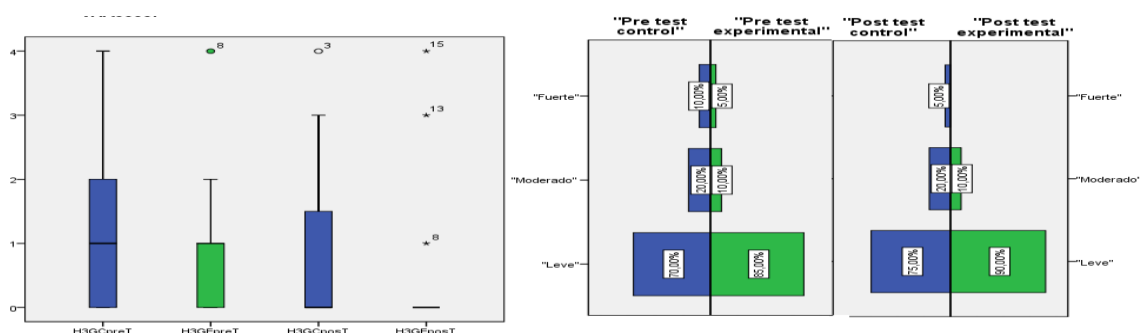


Figura 4. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión inserción

De la figura 4, se observa que los puntajes iniciales dislalia funcional por inserción (pre test) no son similares en los estudiantes del grupo control y experimental. Así mismo, se observa una diferencia significativa en los puntajes finales (pos test) entre los alumnos del grupo de control y experimental, siendo éstos últimos los que obtuvieron mejores resultados después de la aplicación del programa “cantajuegos”. Además, se observa una disminución de la variabilidad de las puntuaciones en el pos test respecto al pre test del grupo experimental.

Tabla 11.

Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa “Cantajuegos” con respecto a la dimensión inserción

		Inserta fonemas			
		"Leve"	"Moderado"	"Fuerte"	Total
Pre test	Recuento	14	4	2	20
Control	% dentro del test	70,0%	20,0%	10,0%	100%
Pre test	Recuento	17	2	1	20
Experimental	% dentro del test	85,0%	10,0%	5,0%	100%
Post test	Recuento	14	4	1	20
control	% dentro del test	75,0%	20,0%	5,0%	100%
Post test	Recuento	18	2	0	20
Experimental	% dentro del test	90.0%	10.0%	0.0%	100%

En la tabla 11 se muestran los resultados por dimensión, se observa que los estudiantes que cometen errores de inserción; en el grupo control es un 10,0% y en el experimental es el 5,0% y se encuentran en nivel fuerte. Luego de la aplicación del programa “Cantajuegos”, los resultados muestran que un 90,0% de los estudiantes han logrado una mejoría, y sólo el 10% se encuentran en un nivel moderado. Lo que significa que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

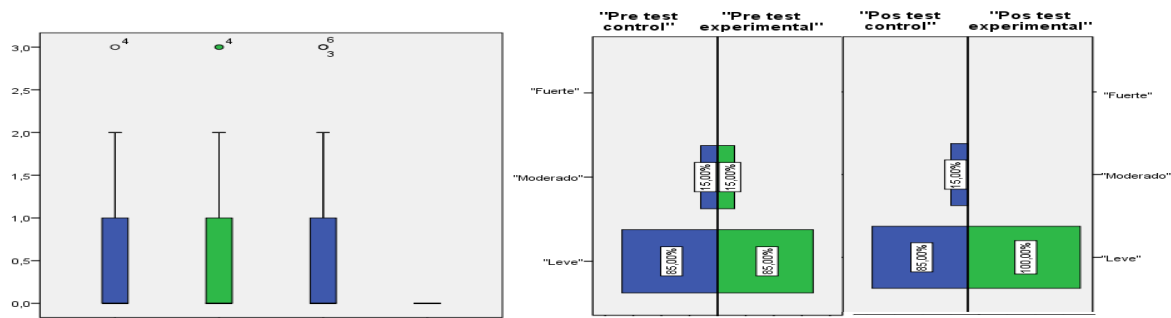


Figura 5. Comparación del pre test y post test con referencia a la dimensión distorsión

Dislalia funcional por distorsión en estudiantes en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016, del grupo de control y experimental según pre test y pos test.

En la figura 5, se observa que los puntajes iniciales dislalia funcional por distorsión (pre test) son similares en los estudiantes del grupo control y experimental. Así mismo, se observa una diferencia significativa en los puntajes finales (pos test) entre los alumnos del grupo de control y experimental, siendo éstos últimos los que obtuvieron mejores resultados después de la aplicación del programa "cantajuegos". Además, se observa una disminución de la variabilidad de las puntuaciones en el pos test respecto al pre test del grupo experimental.

Tabla 12.

Distribución de comparación de los resultados obtenidos en el pre test y post test del programa "Cantajuegos" con respecto a la dimensión distorsión

		Distorsiona fonemas			Total
		"Leve"	"Moderado"	"Fuerte"	
Pre test Control	Recuento	17	3	0	20
	% dentro del test	85,0%	15,0%	0,0%	100%
Pre test Experimental	Recuento	17	3	0	20
	% dentro del test	85,0%	15,0%	0,0 %	100%
Post test Control	Recuento	17	3	0	20
	% dentro del test	85,0%	15,0%	0,0%	100%
Post test Experimental	Recuento	20,00	0,0	0,0	20
	% dentro del test	100,0%	0,0%	0,0%	100%

En la tabla 12 se muestran los resultados por dimensión, se observa que los estudiantes que cometen errores de distorsión; en el grupo control es un 15,0 % y en el experimental es el 15,0 % y se encuentran en nivel moderado. Luego de la aplicación del programa “Cantajuegos”, los resultados muestran que un 100% de los estudiantes han logrado una mejoría, y ningún estudiante se encuentran en un nivel moderado. Lo que significa que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

3.2 Resultados a nivel inferencial

3.2.1. Prueba de homogeneidad

Para la demostración de la hipótesis, se realizó la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, por lo tanto se plantea las siguientes hipótesis para determinar el tipo de distribución.

Ho: Los datos de dislalia funcional del pre test del grupo control provienen de una distribución normal.

H1: Los datos de dislalia funcional del pre test del grupo control no provienen de una distribución normal.

Se consideró la regla de decisión:

$p > 0.05$, se acepta la Ho.

Ho: Los datos de dislalia funcional del pre test del grupo experimental provienen de una distribución normal.

H1: Los datos de dislalia funcional del pre test del grupo experimental no provienen de una distribución normal.

Se consideró la regla de decisión:

$p > 0.05$, se acepta la Ho.

Utilizando el SPSS, se presenta:

Tabla 13.
Prueba de normalidad

		Shapiro-Wilk		
		Estadístico	gl	Sig.
Dislalia	Pre test control	0,913	20	0,074
	Pre test experimental	0,897	20	0,037
Funcional	Post test control	0,888	20	0,025
	Post test experimental	0,921	20	0,103
Sustitución	Pre test control	0,905	20	0,052
	Pre test experimental	0,940	20	0,243
	Post test control	0,880	20	0,018
	Post test experimental	0,907	20	0,055
Omisión	Pre test control	0,841	20	0,004
	Pre test experimental	0,900	20	0,041
	Post test control	0,887	20	0,024
Distorsión	Post test experimental	0,583	20	0,000
	Pre test control	0,751	20	0,000
	Pre test experimental	0,722	20	0,000
Inserción	Post test control	0,425	20	0,000
	Pre test control	0,717	20	0,000
	Pre test experimental	0,717	20	0,000
	Post test control	0,613	20	0,000

b. Distorsión GE post test es constante. Se ha omitido.

c. Inserción GE post test es constante. Se ha omitido.

En la tabla N° 13 de acuerdo a la prueba de bondad de ajuste con el estadístico Shapiro - Wilk asumido a un nivel de significación del $\alpha = 0.05$, como el p es menor al nivel de significación α en la mayoría de los casos, se determinó que los datos obtenidos no provienen de muestras de distribuciones normales, por lo

tanto los datos serán analizados por la prueba no paramétrica de U de Mann Withey para determinar significatividad del programa entre los grupos de estudio

Prueba de hipótesis

Hipótesis general

Ho: La aplicación del programa “Cantajuegos” No produce un efecto significativo en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Ha: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

De los resultados y valores inferenciales que se muestran en la tabla 12 del post test, el valor de $p=0,001$ menor al $\alpha 0,05$ lo que significa rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, La aplicación del programa “Cantajuegos” tiene efectos positivos en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Tabla 14.

Verificación de la hipótesis general

Rangos	Estadísticos de prueba		
	Rango		Test U de Mann Whitney
Est	N	promedio	Suma de rangos
Post test Control	20	26,90	538,00
			U
			72,000
Post test Experimental	20	14,10	282,00
			Z
			-3,475
Total	40		
			Sig. asintótica (bilateral)
			0,001

Hipótesis específica 1

Ho: La aplicación del programa “Cantajuegos” No produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Ha: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Tabla 15.

Contrastación de la hipótesis relacionada con la sustitución

Rangos		Estadísticos de prueba			
Est	N	Rango promedio	Suma de rangos	Test U de Mann Whitney	
Post control	20	24,63	492,50	U	117,500
Post experimental	20	16,38	327,50	Z	-2,225
Total	40			Sig. asintótica (bilateral)	0,024

En la tabla N° 15 se observa que $p = 0,024$ menor que α ($p < \alpha$); lo que significa rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Hipótesis específica 2

Ho: La aplicación del programa “Cantajuegos” No produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Ha: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Tabla 16.

Contrastación de la hipótesis relacionada con la omisión

Rangos		Estadísticos de prueba			
Est	N	Rango promedio	Suma de rangos	Test U de Mann Whitney	
Post control	20	26,95	539,00	U	71,000
Post experimental	20	14,05	281,00	Z	-3,702
Total	40			Sig. asintótica (bilateral)	0,000

En la tabla N° 16 se observa que $p = 0,000$ menor que α ($p < \alpha$); lo que significa aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, ante estas evidencias se puede afirmar que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Hipótesis específicas 3

Ho: La aplicación del programa “Cantajuegos” no produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Ha: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Tabla 17.

Contrastación de la hipótesis relacionada con la inserción

Rangos				Estadísticos de prueba	
Est	N	Rango promedio	Suma de rangos	Test U de Mann Whitney	
Post control	20	22,83	456,50	U	153,50
Post experimental	20	18,18	363,50	Z	-1,600
Total	40			Sig. asintótica (bilateral)	0,109

En las tablas N° 17 se observa que $p = 0,109$ es mayor que $\alpha (p > \alpha = 0.05)$; lo que significa que el tratamiento no fue positivo para mejorar los errores de inserción del grupo de experimental. Luego, ante las evidencias presentadas se tomó la decisión de aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna de investigación, la misma que afirma que la aplicación del programa “Cantajuegos” no produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Hipótesis específica 4

Ho: La aplicación del programa “Cantajuegos” No produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Ha: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Tabla 18.

Contrastación de la hipótesis relacionada con la distorsión

Rangos				Estadísticos de prueba Test U de Mann Whitney	
Est	N	Rango promedio	Suma de rangos		
Post control	20	23,50	470,00	U	140,000
Post experimental	20	17,50	350,00	Z	-2,614
Total	40			Sig. asintótica (bilateral)	0,009

En la tabla N° 18 se observa claramente que $p=0.009$ es menor que α ($p < \alpha = 0.05$); Lo que significa el tratamiento fue positivo para mejorar los errores de distorsión del grupo de experimental. Ante las evidencias presentadas se tomó la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, la misma que afirma que: La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

IV. Discusión

El programa de intervención que se planteó en la investigación, estuvo enfocado al desarrollo de un modelo fonético en concordancia con algunos autores que mencionan: “La intervención de dislalias se suele comenzar siempre por gimnasia orofacial, que trata de fortalecer el tono y la motilidad de la lengua, labios, mandíbula, etc.” (Fiuza y Fernandez, 2013, p. 139). Partiendo de estas aseveraciones, se está de acuerdo con la posición de las autoras, porque al emplear sus estrategias y la de otros autores como Gallego, y luego de comparar los resultados del post test del grupo control y experimental, se puede decir que dieron buenos resultados mejorando satisfactoriamente los errores de omisión, sustitución, distorsión e inserción que presentaban los educandos antes de la aplicación del programa.

Analizando los resultados a nivel descriptivo obtenidos por cada dimensión observamos que los estudiantes del grupo experimental con dislalia funcional por sustitución mejoraron después de la aplicación del programa “cantajuegos”; sin embargo, aún hay un 46,7% de estudiantes que sustituye fonemas en grado leve. Con respecto al grupo experimental con dislalia funcional por omisión, 80% de los estudiantes han logrado una mejoría, y solo el 16,7% se encuentran en un nivel moderado. Notándose que la aplicación del programa “cantajuegos” produjo un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión. Con relación al grupo experimental con dislalia funcional por inserción los resultados muestran que un 100% de los estudiantes han logrado una mejoría. Lo que significa que la aplicación del programa “Cantajuegos” mejoró significativamente los errores de inserción de los estudiantes.

De los resultados del grupo experimental con dislalia funcional por distorsión podemos deducir que la aplicación del programa “Cantajuegos”, produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión; esto debido a que los resultados muestran una mejoría en el 100% de los estudiantes.

Con respecto a los estudiantes del grupo control no se observa variación significativa en los resultados del grupo pre test y pos test, por lo cual sería necesario la aplicación de programas de intervención que coadyuven a mejorar los problemas de sustitución, omisión, inserción y distorsión presentes en los

estudiantes. Esto ayudaría a mejorar algunas dificultades a futuro, lo cual permitiría a los niños tener mejores resultados en su rendimiento escolar.

Los resultados a nivel descriptivo obtenidos en esta investigación coinciden con la investigación realizada por Benitez y Cabrera en su tesis Aplicación del método Doman para disminuir la dislalia Funcional en niños de 5 años de la institución educativa N° 252 “niño jesús” de la ciudad de trujillo 2012, en la cual manifiestan que la aplicación del método Doman produce un efecto significativo ayudando a disminuir la dislalia funcional.

De los resultados a nivel inferencial observamos que, en los estudiantes del grupo experimental con dislalia funcional por sustitución, p valor tiene un nivel de significancia de 0,075 de acuerdo a la prueba no paramétrica U de Mann Whitney. Por lo tanto, la aplicación del programa “Cantajuegos” no produjo un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución.

Con respecto a los los estudiantes del grupo experimental con dislalia funcional por omisión, p valor tiene un nivel de significancia de 0,000 de acuerdo a la prueba no paramétrica U de Mann Whitney. Por lo tanto, la aplicación del programa “Cantajuegos” mejoró significativamente la dislalia funcional por omisión.

De los resultados del grupo experimental con dislalia funcional por inserción, p valor tiene un nivel de significancia de 0,011 de acuerdo a la prueba no paramétrica U de Mann Whitney. Lo cual sugiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” mejoró significativamente la dislalia funcional por inserción.

Con relación a los resultados del grupo experimental con dislalia funcional por distorsión, p valor tiene un nivel de significancia de 0,001 de acuerdo a la prueba no paramétrica U de Mann Whitney. Lo cual sugiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” mejoró significativamente la dislalia funcional por distorsión.

Se encontró que estos resultados a nivel inferencial coinciden con los resultados de Mayorga y Salvador en su tesis Programa Creciendo Juntos y su influencia en la dislalia funcional de los niños y niñas del tercer ciclo de la I.E. Elías Aguirre Romero del distrito de Ventanilla – 2014. En la cual se aplicó la prueba no

paramétrica U de Mann Whitney al grupo experimental, obteniéndose un p-valor con un nivel de significancia de 95% es de 0,000. Lo cual indica que la aplicación del programa Creciendo Juntos tuvo influencia significativa en los problemas de dislalia funcional que presentaban estos niños. Por lo tanto, es necesario detectar los problemas de dislalia funcional a tiempo y la aplicación de un programa de intervención, pues esto mejora significativamente los problemas de dislalia.

Bustamante (2014) recomienda elaborar un programa en casa con padres de familia y que las sesiones que se apliquen posteriormente deberían ser más seguidas para ver resultados a corto plazo. Si tomamos en cuenta las afirmaciones de esta autora se podría decir que las sesiones que se aplicaron en el programa "Cantajuegos" dieron resultados favorables a corto plazo, debido a la persistencia y a la participación de los niños, además se realizaron actividades lúdicas basadas en canciones y juegos que fueron en su mayoría de interés de los niños.

Quintanilla (2013) llegó a la conclusión que la dislalia se presentó con mayor grado en el primer año de educación básica, por lo que se recomienda que los docentes puedan derivar a tiempo este tipo de problemas con los profesionales adecuados, así como concientizar a los padres para que ellos puedan estimular a sus niños desde su hogar. Luego de revisar la bibliografía adecuada y tomando en cuenta el sustento teórico de autores de gran trayectoria como Pascual, Gallego, Melgar, Fiuza, etc. se puede decir que la intervención oportuna ayuda que los educandos puedan mejorar notablemente los problemas de dislalia, siempre y cuando acudan a los profesionales competentes.

V. Conclusiones

- Primera:** Se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.
- Segunda:** Las sesiones aplicadas en el programa de intervención han contribuido a mejorar el lenguaje fonémico de los educandos, permitiendo que puedan articular con mayor precisión las palabras durante el proceso del habla, en un corto plazo.
- Tercera:** Se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” no produce un efecto significativo en la dislalia funcional con respecto a la sustitución de palabras; probablemente se deba a errores en la discriminación auditiva.
- Cuarto:** Se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial.
- Quinta:** Se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial.
- Sexto:** Se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial.

VI. Recomendaciones

En la presente investigación, luego de analizar los resultados y en base a los fundamentos teóricos que se analizaron, se menciona las siguientes recomendaciones teniendo en cuenta el desarrollo integral del educando:

- Primero: Cada colegio debe tener un área destinada para el control permanente de sus estudiantes, que cuente con la participación de un equipo multidisciplinario de profesionales que puedan atender las necesidades de los estudiantes, para que puedan detectar a tiempo problemas emocionales, de lenguaje, conducta, etc.
- Segundo: Los docentes de los primeros grados deberían elaborar programas de intervención donde se incluyan actividades relacionadas con las praxias para mejorar posibles problemas de dislalia que pudieran presentar los educandos.
- Tercero: Es importante y necesario permitirle al niño que pueda expresarse oralmente en clase y no interrumpirlo haciéndoles correcciones que de alguna forma dañen su autoestima.
- Cuarto: Es importante que se detecten a tiempo las dislalias para que los educandos reciban una atención oportuna.
- Quinto: Se recomienda seguir aplicando el programa “Cantajuegos” para fortalecer la articulación de los fonemas a los niños que asisten a la institución que es objeto de estudio y que presentaron problemas de dislalia.

VIII. Referencias

- Arbonez, B. (2010). *Detección, prevención y tratamiento de dificultades del aprendizaje*. Como descubrir, tratar y prevenir los problemas en la escuela. España: Ediciones de la U.
- Bustamante, A. (2014). *La dislalia funcional en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Particular Little Garden La Molina* (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- Carbajal, E., y Silva, H. (2011). *Efectos del programa de estrategias metodológicas en la disminución de la dislalia funcional por sustitución en alumnos de 6 años de la Institución Educativa Particular José Olaya, Ventanilla, 2011* (Tesis de maestría). Universidad Cesar Vallejo, Lima.
- Casanova, J. (2001). *Manual de logopedia (3 ed.)*. Barcelona, España: Editorial Masson, S.A
- Castillo, I., Maguiño, B., y Rodríguez, Y. (2013). *La articulación del habla y su relación con el logro de aprendizaje en niños de 5 años con dislalia funcional de instituciones educativas particulares de la tercera zona de Collique, distrito de Comas* (Tesis de pregrado). Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle, Lima.
- De las Heras, G., y Rodríguez, L. (2015). *Guía de intervención logopédica en las dislalias*. España: Editorial Síntesis.
- Fiuza, M., y Fernández, M. (2013). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo. Manual didáctico*. (2013). Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Florián, M. (2012). *Efectos de un programa de inteligencias múltiples en dislalias funcionales de estudiantes en edad escolar* (Tesis de maestría). Universidad Rafael Urdaneta, Maracaibo, Venezuela.
- Galindo, S., y Ortiz, K. (2008). *Programa de intervención para disminuir problemas de articulación del lenguaje o dislalia funcional en niños de 5 o 6 años* (Tesis de pregrado). Universidad Pedagógica Nacional, México D.F.

- Gallego, J. L. (2000). *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. Málaga, España: Editorial Aljibe.
- Gallego, J.L. (2015). *Los trastornos de lenguaje en el niño*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Gonzales, J. N. (2008). *Alteraciones del habla en la infancia*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México, D.F. : Editorial McGraw/Interamericana S.A.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2013). *En el Perú 1 millón 575 mil personas presentan algún tipo de discapacidad (N° 178)*. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-1-millon-575-mil-personas-presentan-alg/>
- La Organización Mundial de la Salud. (2006). *La clasificación de la Oms: Dificultades para usar un lenguaje*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2698756>.
- Melgar, M. (2007). *Como detectar al niño con problemas del habla*. México D.F.: Trillas.
- Ministerio de Educación. (2003). *Ley General de Educación N° 28044*. Recuperado de http://www.minedu.gob.pe/p/ley_general_de_educacion_28044.pdf.
- Pascual, P. (1998). *La dislalia: naturaleza, diagnóstico, y rehabilitación*. Madrid, España: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.
- Quintanilla, M. (2013). *Evaluación e intervención logopédica de la dislalia funcional en niños de 5 a 7 años del primero, segundo y tercer año de básica en la escuela Hernán Crespo Cordero* (Tesis de pregrado). Universidad de Cuenca, Ecuador.
- Regal, C. (1999). *Dislalias*. Rev. Cubana Ortod, 14 (2), 89-93. Recuperado de <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/dislalias>.

- Remache, R. (2015). *Aplicación del programa Spanish Artik en el desarrollo del lenguaje de los niños con dislalia funcional de 4 a 6 años que acuden al centro de estimulación temprana Waikiki* (Tesis de pregrado). Universidad Técnica de Ambato, Ecuador.
- Rodríguez, E. (2005). *Metodología de la investigación*. Recuperado de <https://books.google.nl/>
- Sánchez, H., y Reyes, M. (2006). *Metodología y Diseños en la Investigación Científica*. Lima, Perú: Editorial Visión Universitaria.
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica* (4 ed.). México, D.F.: Editorial Limusa, S.A.
- Vallés, A. (1996). *Guía de actividades de recuperación y apoyo educativo*. Madrid, España: Escuela Española. S.A.

Anexos

Anexo 1. Artículo científico

1. Título:

“Efectos del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en niños de 5 años”

2. Autor:

Nombres y apellidos: Lady Evelyn Lozano Meza

Correo: ladylm3010@outlook.com

Afiliación Institucional: UCV

3. Resumen:

Se hace referencia a las dislalias funcionales como dificultades en la articulación de los sonidos del habla. No tiene una causa orgánica determinante; es decir no existe un tipo de lesión neurológica, malformaciones o pérdidas de la audición que lo genere, simplemente se debe a una mala coordinación muscular de los órganos articulatorios. Se aborda el tema con el objetivo de poder determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en niños de 5 años. Así mismo el interés de la investigación fue formular una nueva metodología mediante la realización de sesiones de aprendizaje, a través de procedimientos ordenados y lógicos que ayuden a corregir los errores de omisión, sustitución, inserción y distorsión que cometen los niños que presentan dislalia funcional.

La metodología utilizada responde a un enfoque cuantitativo, el cual presenta un tipo de investigación aplicada, con un diseño cuasi experimental. Los resultados obtenidos señalan que el programa tuvo un efecto significativo para los niños y ha contribuido a la disminución de los problemas de articulación.

4. Palabras claves

Dislalia, Lenguaje, Articulación, Fonemas, Habla, Órganos articulatorios.

5. Abstract

Functional dyslalias are referred to as difficulties in articulating speech sounds. It has no determining organic cause; le there is no type of neurological injury, malformations or loss of hearing that generates it, it is simply due to poor coordination of muscles of the articulatory organs. The subject is addressed in order to determine the effect of the

"Cantajuegos" program on functional dyslalia in children aged 5 years. Also the interest of the research is to formulate a new methodology through the realization of learning sessions, through orderly and logical procedures that help to correct the errors of omission, substitution, insertion and distortion that the children who present functional dyslalia do.

The methodology used responds to a quantitative approach, which presents a type of applied research, with a quasi experimental design. The results obtained indicate that the program had a significant effect on children and contributed to the reduction of articulation problems.

6. Keywords

Dyslalia, Language, Articulation, Phonemes, Speech, Articulation Organs.

7. Introducción

La dislalia funcional es una dificultad que tiene el niño para poder hablar o articular los fonemas y es uno de los trastornos del habla con mayor incidencia entre los escolares, no solo en Perú, sino en muchos lugares del mundo. Esta dificultad se puede dar por diversos factores y es importante considerar también los antecedentes personales de cada individuo. En muchos casos no hay una sola causa determinante sino que estas dificultades se deben a una combinación de factores que están incidiendo sobre el niño.

Pascual (1998) menciona en su libro que las causas de las dislalias funcionales son las siguientes: (a) escasa habilidad motora, (b) dificultades en la percepción del espacio y el tiempo, (c) persistencia de esquemas articulatorios infantiles, (d) falta de comprensión o discriminación auditiva, (e) factores ambientales, (f) factores psicológicos, (g) Factores hereditarios y (h) Deficiencia intelectual.

Con respecto a las dislalias funcionales se puede mencionar que pueden ser corregidas y las intervenciones deben darse a tiempo, porque cuanto más se demore en detectarla, mayor será el grado de dificultad para corregirla (Arbonez, 2010).

Existen diversas dimensiones sobre la dislalia funcional, pero a continuación se considerará para el estudio de la investigación los siguientes: a) omisión, b) sustitución, c) inserción y d) distorsión.

8. Metodología

La investigación responde a un enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y con un diseño cuasiexperimental mediante el cual se ha establecido dos grupos intactos (control y experimental). De igual manera se trata de un estudio de campo, porque se desarrolló dentro de las instalaciones de la Institución Educativa, permitiendo obtener la información requerida a través de los propios involucrados.

La población objeto de estudio estuvo conformada por 40 estudiantes del nivel inicial de 5 años entre niños y niñas.

Para recabar la información se aplicó el test de Articulación de sonidos en español de María Melgar (1998), el mismo que fue adaptado y validado a través del juicio de 3 expertos. La confiabilidad (0,854) se obtuvo mediante la aplicación del coeficiente de Alpha Cronbach, previamente se tomó una prueba piloto a 10 niños.

El instrumento aplicado permite evaluar el modo de articulación que posee un sujeto hablante, se aplica de manera individual y el tiempo varía de acuerdo con la edad y el grado de cooperación del niño. Se aplica a niños y niñas de 3 a 6 años.

El análisis de la información se realizó mediante la estadística descriptiva, para ello se elaboró tablas y figuras. También se realizó el análisis inferencial mediante el contraste de las hipótesis; para ello se utilizó la prueba de U-Mann Whitney lo cual permitirá comparar los resultados del pre y pos (grupo control y experimental), empleando el software SPSS.

9. Resultados

En la presente investigación, el análisis de los datos estaba centrado a determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial.

Para comprobar la hipótesis general se aplicó la prueba de U-Mann Whitney, comparando así las medias del grupo experimental y control en el programa SPSS y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

En el post test, el valor de $p=0,001$ menor al $\alpha 0,05$ lo que significa rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, La aplicación del programa “Cantajuegos” tiene efectos positivos en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

Para comprobar la primera hipótesis se aplicó también la prueba de U-Mann Whitney y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

se observa que $p = 0,024$ menor que α ($p < \alpha$); lo que significa rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna. La aplicación del programa "Cantajuegos" produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016.

Para comprobar la segunda hipótesis se aplicó también la prueba de U-Mann Whitney y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Se observa que $p = 0,000$ menor que α ($p < \alpha$); lo que significa aceptar la hipótesis alterna y rechazar la hipótesis nula. Por lo tanto, ante estas evidencias se puede afirmar que la aplicación del programa "Cantajuegos" produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016.

Para comprobar la tercera hipótesis se aplicó también la prueba de U-Mann Whitney y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Se observa que $p = 0,109$ es mayor que α ($p > \alpha = 0.05$); lo que significa que el tratamiento no fue positivo para mejorar los errores de inserción del grupo de experimental. Luego, ante las evidencias presentadas se tomó la decisión de aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis alterna de investigación, la misma que afirma que la aplicación del programa "Cantajuegos" no produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016.

Para comprobar la cuarta hipótesis se aplicó también la prueba de U-Mann Whitney y los resultados obtenidos fueron los siguientes:

Se observa claramente que $p = 0.009$ es menor que α ($p < \alpha = 0.05$); Lo que significa el tratamiento fue positivo para mejorar los errores de distorsión del grupo de experimental. Ante las evidencias presentadas se tomó la decisión de rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis de investigación, la misma que afirma que: La aplicación del programa "Cantajuegos" produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 "Perú - Canadá" de Los Olivos en el año 2016.

10. Discusión

El programa de intervención que se planteó en la investigación, estuvo enfocado en un modelo fonético basado en ejercicios bucofaciales que tratan de fortalecer los órganos articulatorios relacionados con la articulación de las palabras (Fiuza y Fernandez, 2013). Partiendo de este planteamiento se concuerda con las autoras, porque al comparar los resultados del post test (grupo control y experimental), se puede decir que dieron buenos resultados mejorando satisfactoriamente los errores de omisión, sustitución e inserción que los educandos presentaban antes de la aplicación del programa.

Así mismo Bustamante (2014) en su tesis recomienda elaborar un programa en casa con padres de familia y las sesiones que se apliquen posteriormente deberían ser más seguidas para ver resultados a corto plazo. Tomando esta apreciación se puede decir que se difiere con el autor porque las sesiones que se aplicaron en el programa “Cantajuegos” dieron resultados favorables a corto plazo, debido a la persistencia y a la participación de los niños, además se realizaron actividades lúdicas basadas en canciones y juegos que fueron en su mayoría de interés de los niños.

11. Conclusiones

Las sesiones aplicadas en el programa de intervención han permitido mejorar el lenguaje fonémico de los educandos, permitiéndoles articular con mayor precisión las palabras en un corto plazo.

Así mismo se infiere que la aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional corrigiendo errores de sustitución, omisión, inserción y distorsión en los estudiantes de 5 años del nivel inicial.

12. Referencias

Bustamante, A. (2014). La dislalia funcional en los niños y niñas de 5 años de la Institución Educativa Particular Little Garden La Molina (Tesis de pregrado). Universidad Cesar Vallejo, Lima.

Casanova, J. (2001). *Manual de logopedia (3 ed.)*. Barcelona, España: Masson, S.A.

De las Heras, G., y Rodríguez, L. (2015). *Guía de intervención logopédica en las dislalias*. España: Síntesis.

- Fiuza, M., y Fernández, M. (2013). *Dificultades de aprendizaje y trastornos del desarrollo*. Manual didáctico. (2013). Madrid, España: Ediciones Pirámide.
- Gallego, J. L. (2000). *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. Málaga, España: Aljibe.
- Gallego, J.L. (2015). *Los trastornos de lenguaje en el niño*. Bogotá, Colombia: Ediciones de la U.
- Gonzales, J. N. (2008). *Alteraciones del habla en la infancia*. Buenos Aires, Argentina: Médica Panamericana.
- Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México, D.F. McGraw/Interamericana S.A.
- Melgar, M. (2007). *Como detectar al niño con problemas del habla*. México D.F.: Trillas.
- Pascual, P. (1998). *La dislalia: naturaleza, diagnóstico, y rehabilitación*. Madrid, España: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.
- Regal, C. (1999). Dislalias. *Rev. Cubana Ortod*, 14 (2), 89-93.
- Tamayo, M. (2003). *El proceso de la investigación científica* (4 ed.). México, D.F.: Limusa, S.A.
- Vallés, A. (1996). *Guía de actividades de recuperación y apoyo educativo*. Madrid, España: Escuela Española. S.A

Reconocimientos

En la presente investigación quiero dar un reconocimiento a mi querida colega y amiga por apoyarme con el tratamiento de los datos estadísticos en la investigación.

Anexo 2. Matriz de consistencia

Matriz de Consistencia					
Título: “Efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional, en estudiantes de inicial, Los Olivos. 2016”					
Autor: Br. Lady Evelyn Lozano Meza.					
Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicadores		
<p>Problema General:</p> <p>¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>Problemas Específicos:</p> <p>1) ¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>2) ¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>3) ¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>1) Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>2) Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>3. Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <p>1) La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>2) La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>3) La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial</p>	Variable 1: Programa “Cantajuegos”		
			Dimensiones	Indicadores	Ítems
Variable 2: Dislalia funcional					
Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	
1) Sustitución	Sustituye un fonema por otro al momento de pronunciar una palabra.	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36,37,38,39,40,41,42,43,44,45,46,47,48,49,50,51,52,53,54.	1=Sustituye palabras 2=Omite palabras 3=Distorsiona palabras 4=Inserta palabras	Leve Moderada Severa	
2) Omisión	Omite un fonema cuando no puede pronunciarlo.				
3) Inserción					
4) Distorsión	Inserta un sonido vocálico inexistente en una determinada palabra. Cambia el sonido del fonema al pronunciarlo.				

<p>“Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>4) ¿Cuál es el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p>	<p>para mejorar los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>4. Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p>	<p>de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p> <p>4) La aplicación del programa “Cantajuegos” produce un efecto significativo en la dislalia funcional mejorando los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016?</p>					
Tipo y diseño de investigación	Población y muestra	Técnicas e instrumentos		Estadística a utilizar			
<p>Tipo: Aplicada.</p> <p>Nivel: Explicativo.</p> <p>Diseño: Cuasi experimental.</p> <p>Método: Experimental</p> <p>Enfoque: Cuantitativo.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 40 estudiantes. GE = 20 GC = 20</p>	<p>Variable 1: Programa “Cantajuegos” Técnicas: Observación Instrumentos: Sesiones Autor: Br. Lady Evelyn Lozano Meza. Año: 2017 Monitoreo: Docente de aula. Ámbito de Aplicación: Estudiantes de 5 años. Forma de Administración: grupal.</p>	<p>Variable 2: Dislalia funcional. Instrumento: Examen de articulación de sonidos en español Autor: Melgar Gonzales María Año: 1998 Objetivo: Evaluar el modo de articulación que posee un sujeto hablante. Administración: Individual. Duración: El tiempo varía de acuerdo con su edad y grado de cooperación. Aplicación: Niños y niñas de 3 hasta 6 años. Ámbito de aplicación: Educativo. Material: Manual de aplicación, set de láminas, lista de estímulos, lápiz y un protocolo para cada niño.</p>	<p>DESCRIPTIVA: Figuras y tablas.</p> <p>INFERENCIAL: U-Mann Whitney</p>			

46.	(gr)								tigre										
47.	(pr)	príncip e																	
48.	(tr)	tren																	
DIPTONGO S																			
49.	(au)								jaula										
50.	(ei)								peine										
51.	(eo)								leoncito										
52.	(ie)													pie					
53.	(ua)								guante										
54.	(ue)	huevo																	

Baremos

	Leve	Moderado	Fuerte
GCpreTest	0-8	09-31	32-52
GEpreTest	0-10	11-29	30-52
GCposTest	0-6	7-28	29-46
GEposTest	0-2	3-6	7-13

Anexo 4. Validez de los instrumentos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:

.....

Presente.-

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto.

Me es muy grato comunicarme con usted para expresarle mis saludos así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de posgrado Maestría en Problemas de Aprendizaje, en la sede Lima-Norte, promoción 201502 Aula 804, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación, con la cual optaré el grado de Magister.

El título de mi proyecto de investigación es Efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional, en estudiantes de inicial, Los olivos. 2016. Recorro a usted para la validación del instrumento que aplicaré, por ser un profesional de connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones
- Matriz de operacionalización
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente,

Lady Evelyn Lozano Meza
D.N.I. 44017049

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE: LA DISLALIA FUNCIONAL

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	OMISIÓN, SUSTITUCIÓN, DISTORSIÓN, INSERCIÓN							
1	Pronuncia correctamente el fonema /m/en posición inicial la palabra mesa							
2	Pronuncia correctamente el fonema /m/en posición media la palabra cama							
3	Pronuncia correctamente el fonema /n/en posición inicial la palabra nariz							
4	Pronuncia correctamente el fonema /n/en posición media la palabra mano							
5	Pronuncia correctamente el fonema /n/en posición final la palabra botón							
6	Pronuncia correctamente el fonema /ñ/en posición media la palabra piñata							
7	Pronuncia correctamente el fonema /p/en posición inicial la palabra pelota							
8	Pronuncia correctamente el fonema /p/en posición media la palabra mariposa							
9	Pronuncia correctamente el fonema /x/en posición inicial la palabra jabón							
10	Pronuncia correctamente el fonema /x/en posición media la palabra ojo							
11	Pronuncia correctamente el fonema /x/en posición final la palabra reloj							
12	Pronuncia correctamente el fonema /b/en posición inicial la palabra balón							

13	Pronuncia correctamente el fonema /b/en posición media la palabra bebé							
14	Pronuncia correctamente el fonema /k/en posición inicial la palabra casa							
15	Pronuncia correctamente el fonema /k/en posición media la palabra boca							
16	Pronuncia correctamente el fonema /g/en posición inicial la palabra gato							
17	Pronuncia correctamente el fonema /g/ en posición media la palabra tortuga							
18	Pronuncia correctamente el fonema /f/en posición inicial la palabra foco							
19	Pronuncia correctamente el fonema /f/ en posición media la palabra elefante							
20	Pronuncia correctamente el fonema /y/en posición inicial la palabra llave							
21	Pronuncia correctamente el fonema /y/ en posición media la palabra payaso							
22	Pronuncia correctamente el fonema /d/en posición inicial la palabra dedo							
23	Pronuncia correctamente el fonema /d/en posición media la palabra candado							
24	Pronuncia correctamente el fonema /l/en posición inicial la palabra luna							
25	Pronuncia correctamente el fonema /l/en posición media la palabra bola							
26	Pronuncia correctamente el fonema /r/en posición media la palabra aretes							
27	Pronuncia correctamente el fonema /r/en posición final la palabra collar							

28	Pronuncia correctamente el fonema /f/en posición inicial la palabra ratón							
29	Pronuncia correctamente el fonema /f/en posición media la palabra perro							
30	Pronuncia correctamente el fonema /t/ en posición inicial la palabra teléfono							
31	Pronuncia correctamente el fonema /t/ /en posición media la palabra patín							
32	Pronuncia correctamente el fonema /č/ en posición inicial la palabra chupón							
33	Pronuncia correctamente el fonema /č/ en posición media la palabra cuchara							
34	Pronuncia correctamente el fonema /s/en posición inicial la palabra silla							
35	Pronuncia correctamente el fonema /s/en posición media la palabra vaso							
36	Pronuncia correctamente el fonema /s/en posición final la palabra lápiz							
37	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /bl/en posición inicial la palabra blusa							
38	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /kl/en posición inicial la palabra clavos							
39	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /fl/en posición inicial la palabra flor							
40	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /gl/en posición inicial la palabra globo							
41	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /pl/en posición inicial la palabra plato							

42	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /bf/en posición media la palabra libro							
43	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /kf/en posición inicial la palabra cruz							
44	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /dr/en posición media la palabra cocodrilo							
45	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /fr/en posición inicial la palabra fresas							
46	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /gr/en posición media la palabra tigre							
47	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /pr/en posición inicial la palabra príncipe							
48	Pronuncia correctamente la sílaba trabada /tr/en posición inicial la palabra tren							
49	Pronuncia correctamente el diptongo /au/en posición media la palabra jaula							
50	Pronuncia correctamente el diptongo /ei/en posición media la palabra peine							
51	Pronuncia correctamente el diptongo /eo/en posición media la palabra leoncito							
52	Pronuncia correctamente el diptongo /ie/en posición final la palabra pie							
53	Pronuncia correctamente el diptongo /ua/en posición media la palabra guante							
54	Pronuncia correctamente el diptongo /ue/en posición inicial la palabra huevo							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. / Mg: **DNI:**.....

Especialidad del validador:.....

.....de.....del 20....

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

--

Firma del Experto Informante

DEFINICIÓN CONCEPTUAL DE LAS VARIABLES Y DIMENSIONES

Variable: Dislalia Funcional

Heras y Rodríguez (2015) mencionan que “es un trastorno fonético y secundariamente fonológico que afecta a la producción de los sonidos del habla. No tiene causa determinante y precisa que se la justifique, se produce debido a un uso ineficaz del mecanismo articulatorio, cursa con edad inadecuada y/o presenta rasgos de estabilidad. (p.55).

Dimensiones de la variable

Dimensión 1: Sustitución

Melgar (2007) menciona que la sustitución “consiste en reemplazar un sonido correcto por uno incorrecto. Esta clase de error ocurre en la posición inicial, media o final de una palabra hablada” (pág. 50).

Gallego (2015) menciona algunos ejemplos “..... (p.e., “deche” por “leche”, “quiedo” por “quiero” “tama” por “cama”, “flesa” por “fresa”)” (p.13).

Dimensión 2: Omisión

Melgar (2007) menciona que la omisión “es la ausencia de un sonido en una palabra hablada. Este error ocurre en la posición inicial, media o final de una palabra hablada” (p. 50).

Gallego (2015) menciona algunos ejemplos “...(p.e., “ato”, “oche”, “toño”, “apato”, “cuato”, “pueto”, “pato”, “fesa”).

Dimensión 3: Inserción

Melgar (2007) menciona que la inserción “se refiere a un sonido que no pertenece a la palabra, pero que puede ser añadido a cualquier parte de ella” (p. 50).

Gallego (2015) menciona algunos ejemplos “(p.e., “palato” por “plato”, “feresa” por “fresa”, “calavo” por “clavo”).” (p.13).

Dimensión 3: Distorsión

Melgar (2007) menciona que la distorsión “es la producción de un sonido que se aproxima al fonema correcto, pero que no resulta exacto ni se encuentra en el sistema fonológico del habla” (p. 50). Al respecto se puede mencionar algunos ejemplos, en lugar de decir chocolate, dice cochocolate.

Anexo 4. Permiso de la institución donde se aplicó el instrumento


MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 02
I.E. N° 3080 "PERÚ CANADA"
 Calle Cipriano Ruiz s/n Villa Sol - Los Olivos 111 - 828-9116



"Año del Buen Servicio al Ciudadano"
 ¡Cambiamos la Educación, Cambiamos Todos!

CONSTANCIA DE APLICACIÓN

EL QUE SUSCRIBE LA DIRECTORA DE LA I.E. N° 3080 PERÚ-CANADÁ, DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL N° 02; RIMAC.

HACE CONSTAR:

Que, la Sra. LOZANO MEZA LADY EVELYN con DNI N° 44017049, realizó la aplicación de su Tesis Titulada Efectos del Programa "Canta Juegos" en distalía funcional, en estudiantes de Inicial, Los Olivos 2016 en las secciones de 5 años "A" y "B" del Nivel Inicial.

Que, la aplicación del Programa y los Instrumentos de Evaluación de la mencionada Tesis fue realizada en esta Institución Educativa para el logro de la mejora de la calidad educativa.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para fines que crea conveniente.

Los Olivos, 27 de junio del 2017





Lic. Elizabeth Ramos Espíritu
 Directora I.E. 3080 Perú-Canadá



 OFICINA DE TRÁMITE DOCUMENTARIOS
 Y ARCHIVO DE LA I.E. 3080

EXREG-DE-1089
JBT/SEC-3080

Anexo 6. Programa

PROGRAMA "CANTAJUEGOS"



PROGRAMA “CANTAJUEGOS” PARA MEJORAR LA DISLALIA FUNCIONAL

I. ASPECTOS GENERALES:

- 1.1 **I.E.** : Institución Educativa Nacional N° 3080 “Perú - Canadá”
- 1.2 **Lugar** : Cipriano Ruiz - Urb. Villasol - Los Olivos
- 1.3 **Fecha** : 06/04/2017 al 06/05/2017
- 1.4 **Número de sesiones** : 10 sesiones
- 1.5 **Grado de Estudio** : 5 Años “B” – Grupo experimental
- 1.6 **N° de participantes** : 20 alumnos
- 1.7 **Nombre del responsable del cuasi experimento:** Lady Evelyn Lozano Meza

II. ASPECTOS DEL PROGRAMA:

2.1 Fundamento

La dislalia es un trastorno articulatorio muy común en edad escolar. Cuanto antes se trate o se intervenga al niño o niña, el resultado será más positivo. Para ello, se debe llevar a cabo un seguimiento de los alumnos, contando con la participación del tutor y los padres de familia.

Los alumnos de 5 años de la I.E. N° 3080 del distrito de Los Olivos, presentan ciertas dificultades para articular las palabras. Por eso se ha visto conveniente aplicar un programa que emplee canciones y juegos para la mejora de la dislalia funcional, las cuales están basadas en el constructivismo y en el aprendizaje significativo.

Finalmente en este trabajo se realizarán actividades articulatorias, con los fonemas que el niño no emite adecuadamente.



2.2 Objetivos

2.2.1 Objetivo general.

Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

2.2.2. Objetivos específicos.

- 1) Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de sustitución en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

- 2) Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de omisión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

3. Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de inserción en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

4. Determinar el efecto del programa “Cantajuegos” en la dislalia funcional para mejorar los errores de distorsión en estudiantes de 5 años del nivel inicial de la I.E. N° 3080 “Perú - Canadá” de Los Olivos en el año 2016.

2.3 Tareas a realizar

- Evaluación y diagnóstico de los alumnos de 5 años del aula “dulzura” de la I.E. N° 3080.
- Elaboración de un programa de corto y mediano plazo.
- Ejecución de un programa a corto plazo.
- Seguimiento, verificación y mejoramiento de la dislalia funcional a mediano plazo; con respecto a la omisión, sustitución, distorsión e inserción.

2.4 Instrumentos

2.4.1 Para el diagnóstico: Se aplicará el Test de articulación de melgar (Adaptado de 1994), para saber si el niño tiene problemas de dislalia funcional y en que tiene dificultades (sustitución, omisión, distorsión o inserción).

2.4.2 Para el plan de intervención: Se aplicarán sesiones de aprendizaje y los materiales dependerá de lo que se programe en cada sesión.

2.5 Duración del programa

Se realizarán 20 sesiones en un lapso de 1 mes.

2.6 Tiempo de cada sesión

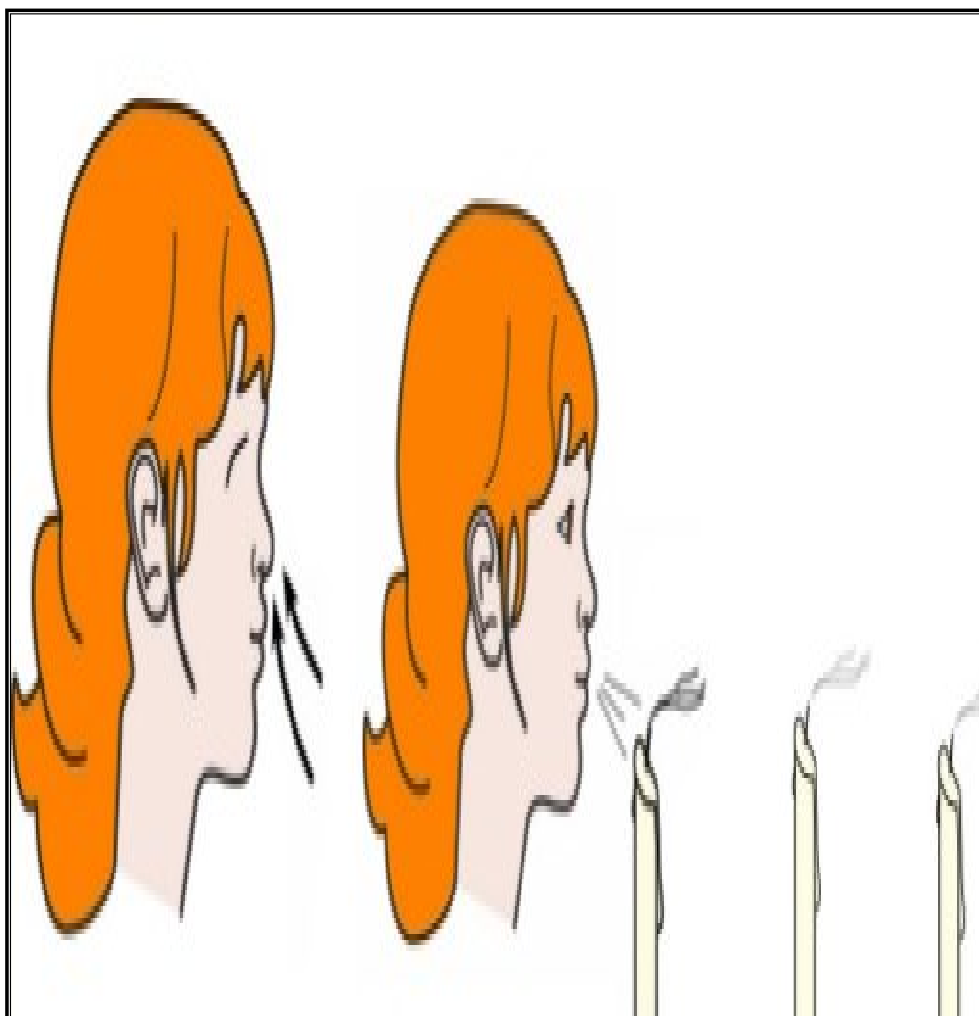
Cada sesión durará aproximadamente 50 minutos.

2.7 Ambiente

Las sesiones se realizarán en sus respectivas aulas.

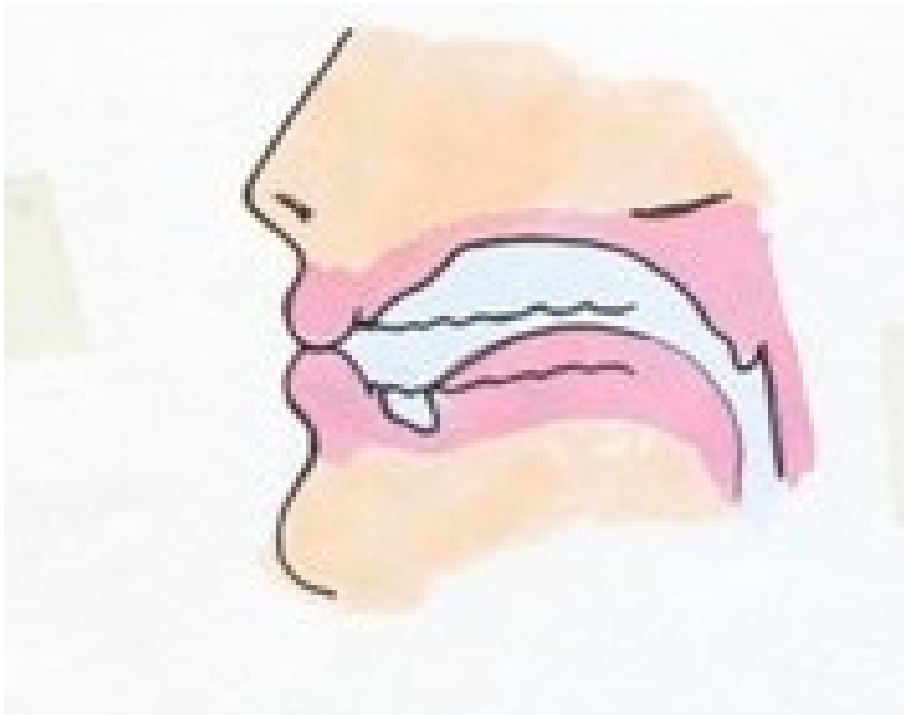


Ejercicios de soplo

**Objetivo:**

Conseguir una adecuada inspiración, controlar la aspiración, el soplo y la cantidad de aire expulsado al espirar.

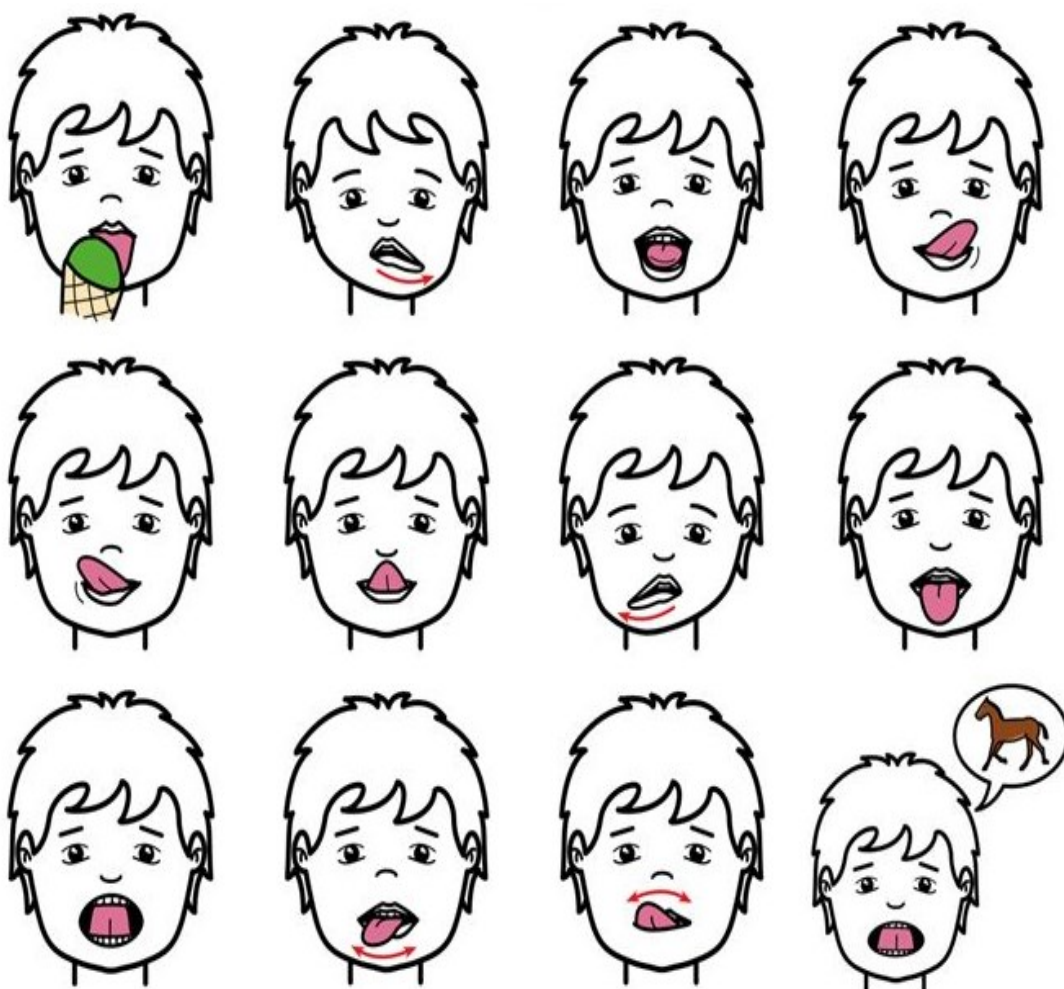
Ejercicios de Respiración

**Objetivo:**

La función respiratoria tiene como objetivo lograr la coordinación entre la inspiración, pausa y espiración localizada en la zona costo diafrágica.

Ejercicios

bucofaciales



Objetivo:

- Reeducar patrones musculares inadecuados.
- Mejorar el control de los movimientos de la lengua para hacerla más precisa y eficaz.

Ejercicios de articulación del fonema



Objetivo:

- Emitir el fonema de forma alargada añadiendo vocales.
- Repetir sílabas sin prolongar el fonema.

Ejercicios de relajación

**Objetivo:**

A través de la relajación, el cuerpo pasa a ser una realidad experimentada que proporciona una vivencia tranquilizadora y la confianza y seguridad que el niño/a necesita evitando la ansiedad que sólo crearía dificultades.

Ejercicios de discriminación visual y/o auditiva



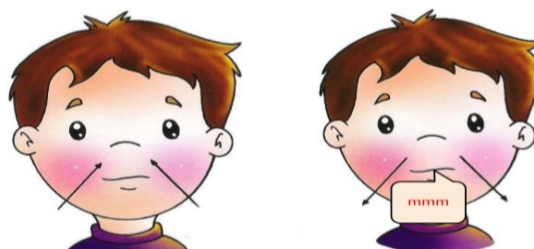
Objetivo:

- Discriminar entre el sonido de un fonema y otro mediante tarjetas visuales

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 1

Objetivo: Lograr la articulación correcta de los fonemas bilabiales.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL O RECURSO	EVALUACIÓN	TIEMPO
1	Articular correctamente el fonema /m/	Motivación	Hacemos la presentación a los niños y les damos algunos alcances del programa. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Cantamos la canción “como están mis amigos” 	- Canción	-Mostrar imágenes con el fonema /m/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacen burbujas con un vasito y una cañita. ▪ Soplan un molino de viento que se les dará a cada niño. 	- Vaso - jabón - molino de papel		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar lentamente el aire por la nariz, retenerlo unos segundos y luego expulsarlo por la nariz. ▪ Inspirar lentamente el aire por la nariz, retenerlo unos segundos y expulsarlo lentamente por la boca. 	- El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se les muestra un espejo y realizan los diversos ejercicios: ✓ Juntar los labios sin hacer fuerza. 	- Espejo		10

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Apretar y aflojar los labios sin abrir la boca. ✓ Proyectar los labios unidos y sonreír. 			
		Ejercicios de articulación del fonema aislado	<p>Emitir el fonema /m/ de forma continua cerrando los labios lentamente hasta llegar a la posición correcta.</p> <p>Realizar sonidos onomatopoyéticos del fonema /m/.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizamos una adivinanza. 	<ul style="list-style-type: none"> -Tarjetas léxicas - Cd -papelotes con trabalengua. 	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
		Ejercicios de discriminación Visual y/o auditiva	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se presenta un tablero y luego se les va mostrando fichas léxicas con las imágenes del fonema deseado y ellos pronuncian lentamente el nombre de cada imagen. 	<ul style="list-style-type: none"> - Tablero - fichas léxicas 		10
		Ejercicios de relajación	Los niños se recuestan en el piso sobre la alfombra y escuchan una música para relajarse.	<ul style="list-style-type: none"> - Alfombra - Cd 		5



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 2

Objetivo: Lograr la articulación correcta de los fonemas bilabiales.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL O RECURSO	EVALUACIÓN	TIEMPO
2	Articular correctamente el fonema /p/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se sacará de una caja sorpresa un títere que les narrará una breve historia. “Bufi, el que no podía soplar” 	-Títeres	Mostrar imágenes con el fonema /p/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se les reparte globos para que ellos puedan inflarlos. ▪ Se les muestra una mascarita con flecos de papel y ellos se la colocan y soplan de manera lúdica y dinámica. 	- Globos -máscara		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar rápidamente por la nariz, retener el aire durante unos segundos y luego expulsarlo lentamente por la nariz. ▪ Inspirar rápidamente por la nariz, retener el aire unos segundos y expulsarlo por la nariz de forma rápida. 	-El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se les muestra un espejo y realizan los diversos ejercicios: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sacar la lengua lo máximo posible. ✓ Mover con la punta de la lengua lateralmente de izquierda a derecha una y otra vez. 	- Espejo.		10

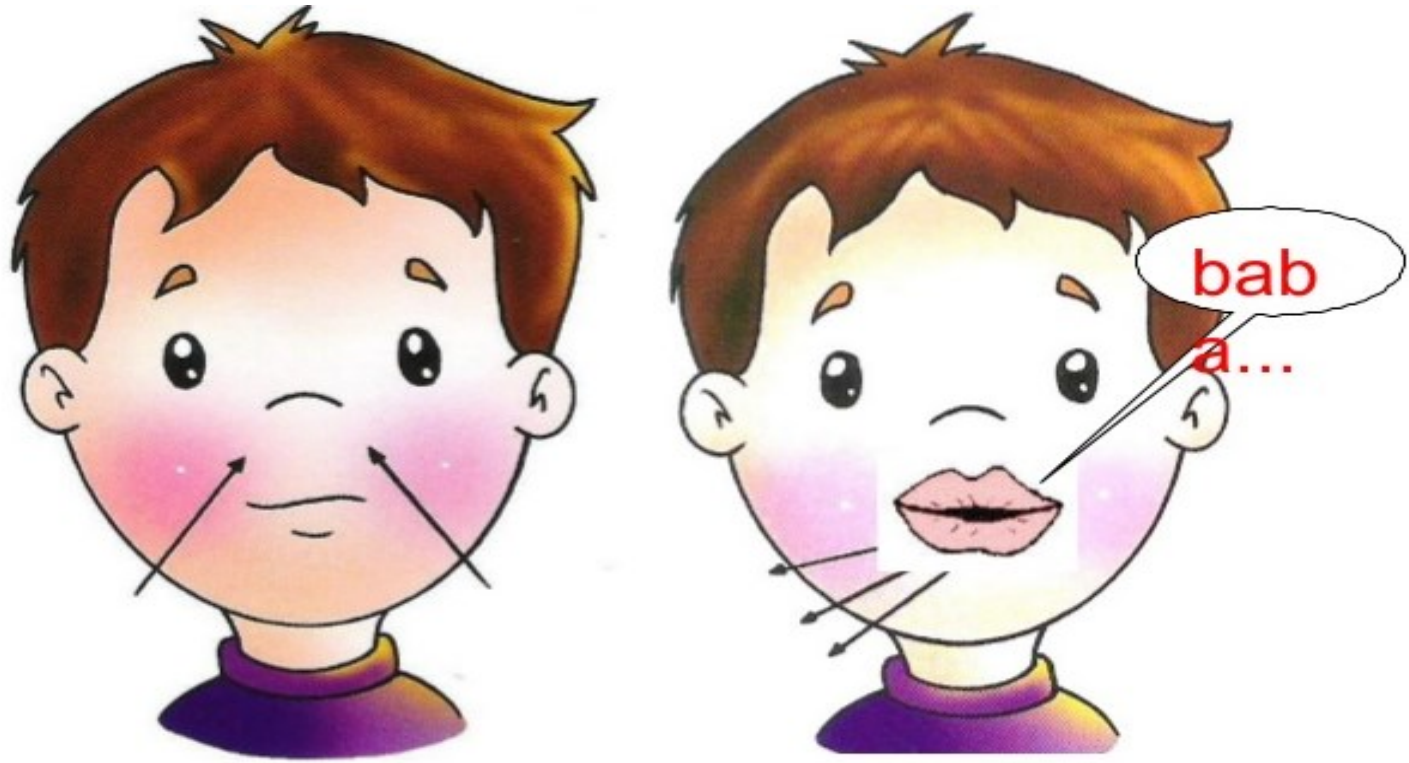
			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Esconder los labios y sacarlos en posición de reposo. ✓ Juntar el labio superior con el inferior. 		-La evaluación se	
	Ejercicios de articulación del fonema aislado	Emitir el fonema de forma alargada añadiendo vocales. Jugamos al juego del “ritmo a gogo”, pronunciando algunas palabras que empiezan con el fonema “b” Realizamos el juego de la ronda de los animales para que realicen sonidos onomatopoyeticos.	- Juegos	realizará un registro de evaluación.		10
	Ejercicios de discriminación auditiva	Les mostrando fichas léxicas con las imágenes del fonema deseado y ellos pronuncian lentamente el nombre de cada imagen, logrando desarrollar en esta actividad su atención, concentración y memoria.				10
	Ejercicios de relajación	- Mediante este ejercicio de relajación los alumnos experimentarán una serie de sensaciones como: apretar-soltar, levantar-dejar caer, estirar- encoger, etc.				5



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 3

Objetivo: Lograr la articulación correcta de los fonemas bilabiales.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL O RECURSO	EVALUACIÓN	TIEMPO
3	Articular correctamente el fonema /b/	Motivación	- Saludamos a los niños y luego realizamos una dinámica en el aula para motivar a los niños en la realización de nuestro trabajo. La dinámica se llama: “Canasta de futas”	- Dinámica	Mostrar imágenes con el fonema /b/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Soplan una vela con mucho cuidado y con la supervisión de la docente desde lo más cerca hasta lo más lejos que se pueda. ▪ Se les muestra y se les reparte cajas (reellenas con bolitas pequeñas) donde estará escondido un animalito y deberán soplar para encontrarla. 	- Vela - caja decorada		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar lentamente por la nariz tapando la fosa nasal izquierda, retener el aire unos segundos y expulsar el aire por la fosa nasal izquierda. 	El propio cuerpo.		5

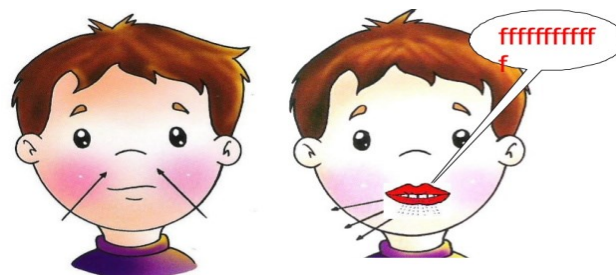
			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar lentamente por la nariz tapando la fosa nasal derecha, retener el aire unos segundos y expulsar por la fosa nasal derecha. 		-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	
	Ejercicios bucofaciales		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Llevar los labios juntos hacia arriba. ▪ Separar y juntar rápidamente los labios. ▪ Colorar un lápiz entre el labio superior y la nariz sujetándolo con los labios, en distintas posiciones la cabeza. 	- Espejo		10
	Ejercicios de articulación del fonema aislado		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Emitir el fonema /b/ de forma continua cerrando los labios lentamente hasta llegar a la posición correcta. ▪ Realizar sonidos onomatopoyéticos del fonema /b/. ▪ Realizamos un trabalengua: “Lobo, bobo, loba boba Lobo y loba bobo y boba” 	- Papelote		10
	Ejercicios de discriminación Auditiva y/o visual		Les mostrando fichas léxicas con las imágenes del fonema deseado y ellos pronuncian lentamente el nombre de cada imagen, logrando desarrollar en esta actividad su atención, concentración y memoria.			10
	Ejercicios de relajación		<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se le pide a l niño que apriete su mano y levante su brazo, que estará tenso, luego que lo suelte y relaje. 			5



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 4

Objetivo: Lograr la articulación correcta del fonema labiodental.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
4	Articular correctamente el fonema /f/	Motivación	Se les muestra un dado que contiene diversas expresiones y los niños la realizarán.	- Dado	Mostrar imágenes con el fonema /f/ para que el niño pronuncie de manera adecuada. -La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se coloca cintas en el piso y se les reparte una pelota de tecnopor y deberán soplar y llevar la pelotita hasta el lugar de llegada. ▪ Se les muestra un tablero didáctico de colores para que ellos puedan realizar el ejercicio de soplar. 	Cintas Pelotas Jaba de huevo		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Respiramos profundamente, inspirando el aire por la nariz y sacándolo por la boca, mientras pronunciamos (f):“fffffffffffffffff”. 	-El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	Se les muestra un espejo y realizan los diversos ejercicios: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mientras los niños soplan presionar el labio inferior hacia dentro. Percibir el sonido que se escapa. ✓ Esconder el labio inferior con los incisivos superiores y a la inversa, así como, combinar las dos posiciones anteriores a diferentes velocidades. ✓ Morder el labio inferior con los incisivos superiores y soplar. 	- Espejo		10

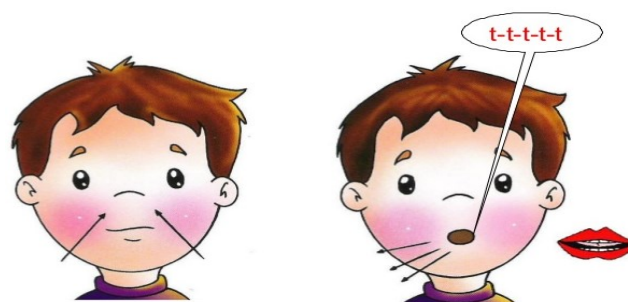
		Ejercicios de articulación del fonema aislado <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugamos al “Veo-veo”. Veo-veo... ¿Qué ves? Una cosa que tiene /f/: fuego, falda, sofá, gafas. ▪ Completan y construyen frases con el fonema /f/: Las medicinas se compran en la..... (farmacia); Las fotografías las hace el..... (fotógrafo) 	-Juegos -papelotes		10
		Ejercicios de discriminación Auditiva y/o visual <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugamos al “Ritmos a gogo” decimos nombres de niños y objetos que contengan dicho fonema. ▪ Se presenta en un tablero 5 dibujos junto a su onomatopeya correspondiente. El primer dibujo es un cazador (PUM), el segundo es un juguete que se mueve con el viento (FFFF), el tercero es una nube (FFFF), el cuarto es un gatito (FFFF) y el último es un tambor (POM-POM). Y luego el docente hará el sonido y los niños deberán saber a qué fonema corresponde. 	-Juegos -tablero -imágenes		10
		Los niños se recuestan en la colchoneta y escuchan una música para relajarse.			5



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 5

Objetivo: Lograr la articulación correcta del fonema dental.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
5	Articular correctamente el fonema /t/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Cantamos la canción “ El telefonito” 	-canción	Mostrar imágenes con el fonema /t/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desplazar barquitos de papel sobre el agua. ▪ Desplazar objetos rodantes sobre la mesa. ▪ Mover una hilera de flecos de papel. 	-Barquitos de papel -bolas -papel crepé		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar por la nariz de forma lenta y profunda. ▪ Expulsar el aire y bajar la punta de la lengua hasta los dientes inferiores lentamente. ▪ Inspiración nasal rápida, retención de aire, espiración bucal rápida. 	-El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sacar la lengua lo mínimo posible, de tal forma que solo se vea la punta entre los dientes. ▪ Pasarse con la punta de la lengua el labio superior e inferior. ▪ Realizar movimientos giratorios de la lengua entre los labios y los dientes. ▪ Meter y sacar rápido la lengua vibrando sobre el labio superior. 	-El propio cuerpo		10

	Ejercicios de articulación del fonema aislado	Emitir el fonema /t/ de forma continua hasta llegar a la posición correcta. Realizar sonidos onomatopoyéticos del fonema /t/. <ul style="list-style-type: none"> Realizamos una rima corta. 	-Papelotes	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
	Ejercicios de discriminación auditiva	Se les presentará fichas léxicas y repetirán en voz alta el nombre de los fonemas.	-Fichas léxicas		10
	Ejercicios de relajación	Los niños se recuestan en el piso sobre la alfombra y escuchan una música para relajarse.	- Alfombra		5



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 6

Objetivo: Lograr la articulación correcta del fonema dental.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
6	Articular correctamente el fonema /d/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La docente ingresa al aula con un gorro y les decimos que haremos una fiesta y les damos silbatos creativos. ▪ Luego aprendemos una canción para aprender la “d” 	-Gorros -Silbatos.	Mostrar imágenes con el fonema /d/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se coloca una tina con agua y se les reparte patitos de plástico y cañitas para que de manera lúdica soplen y ayuden al patito a nadar. ▪ Se les reparte cañitas, temperas y una cartulina en blanco para realizar la actividad lúdica “la gota que camina” 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Tina de agua ▪ Pato de plástico 		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Ingresamos el aire por la nariz, lo retenemos y lo espiramos por la boca con soplo largo y mantenido tres veces. ▪ Luego vamos a respirar profundamente inspirando el aire por la nariz y sacándolo de forma intermitente mientras pronunciamos (d): “dddddddddddddd” 	El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Pasamos la punta de la lengua por el borde de los incisivos superiores, describiendo un arco cada vez mayor que abarque también el 			10

		Ejercicios de relajación	<p>exista una distancia para que no se molesten mientras realizan la actividad. Luego toma un globo y muestra cómo se infla pero hazlo de manera tal que el globo explote de tanto que lo has inflado.</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Luego se pide a los niños que <i>cierren sus ojos e imaginen</i> que se convierten en globos. A medida que van inhalando aire, ellos se inflan como si fuesen globos.▪ Luego y muy pausadamente pueden desinflarse solamente exhalando.			5
--	--	---------------------------------	---	--	--	---



SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 7

Objetivo: Lograr la articulación correcta del fonema interdental.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
7	Articular correctamente el fonema /z/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Nos ponemos de pie con los codos pegados a la cintura ▪ Las manos tocando los hombros. ▪ Ahora, abrimos las palmas de las manos y las sacamos hacia afuera, como si fueran pequeñas alas. ▪ Nos desplazamos con pasos cortos, y a la vez hacemos <p style="text-align: center;">sonidos de abeja (zumbido)</p>	-El propio cuerpo	Mostrar imágenes con el fonema /z/ para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Utilizará una pelota de ping-pong colocada a 20 cm de una portería de juguete. Soplará de forma suave y continua sobre la pelota, haciendo que se introduzca con un solo soplido en la portería. Se regulará la distancia según la capacidad respiratoria del niño/a. 	- Una flauta		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspiramos el aire por la nariz de manera lenta y profunda, retenemos el aire unos segundos y luego expiramos de manera lenta y continua. ▪ Inspiración nasal lenta y profunda, retenemos el aire y expiramos por la boca soplando sin inflar las mejillas. 	-El propio cuerpo.		5

		<p>Ejercicios bucofaciales</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Repetir varias veces el siguiente sonido, sacando el aire y con la punta de la lengua entre los dientes: <i>zzzzzzzzzzzzzzzzzzzz</i> ▪ Colocada la lengua en la posición correcta, se hace soplar al niño sobre su mano sobre un papel, para que pueda percibir la salida del aire. 	-El propio cuerpo.	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
		<p>Ejercicios de articulación del fonema aislado</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Pronunciar el fonema frente a un espejo para observar el gesto y los movimientos. ▪ Se pronunciará despacio la palabra que seguidamente será repetida por el niño: zapato, zumo, azúcar, reza, azul, paz, pez, luz, etc. 			10
		<p>Ejercicios de discriminación Auditiva y/o visual</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugamos al “Ritmos a gogo” decimos nombres de niños y objetos que contengan dicho fonema. 			10
		<p>Ejercicios de relajación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Relajamos nuestra espalda y explicamos a los niños que nos convertimos en una marioneta y tenemos unos hilos que nos tiran hacia arriba y nos curvan un poco la espalda y de repente nos sueltan. 			5

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 8

Objetivo: Lograr la articulación correcta del fonema alveolar.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
8	Articular correctamente el fonema /s/	Motivación	Aprendemos la siguiente canción con los niños: “La lechuza”	-Canción	Mostrar imágenes con el fonema /s/ para que el niño pronuncie de manera adecuada	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Colocar un algodón pequeño a unos 10 cm de la boca del niño/a. Este soplará desplazando el algodón con un solo soplido, suave y continuo. ▪ Utilizar un matasuegras, soplando sobre el con fuerza para extenderlo totalmente, sin que se deba mantener en esa posición. 	-El propio cuerpo		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspiración nasal lenta y completa, retenemos el aire. Espiración con salida del aire en forma lenta y silbante fuertemente. 	-El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Repetir varias veces el siguiente sonido “s”, sacando el aire y sin que se vea la punta de la lengua. ▪ Sonreímos enseñando los dientes con la boca semiabierta. Jugamos a pasar de la cara alegre a la cara normal o triste repetida veces. 			10

		Ejercicios de articulación del fonema aislado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizan onomatopeyas con sonido dominante (s): vamos a imponer silencio: /ssssssssssssss/ ▪ Repiten sílabas: sa, so, se, su, si, saso, sase, sisi, saso, sasu, seso, sesa, sesi, sese, sesu, sosa, etc ▪ Jugamos al “Veo-veo”. Veo-veo... ¿Qué ves? Una cosa que tiene /s/: saco, sol, casa, mesa,sapo,sopa,etc. 	-El propio cuerpo	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
		Ejercicios de discriminación Auditiva y /o visual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Jugamos al juego “El ritmo a gogo”: decimos nombres de niños y objetos que contengan dicho fonema. ▪ Discriminación visual del grafema correspondiente al fonema (s). 	-El propio cuerpo -tarjetas		10
		Ejercicios de relajación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Para ello, se puede elegir una música suave y calmada que invite a la relajación y se debe coger una pluma. Ponemos a los niños en parejas, uno de ellos se acuesta en el piso. Su compañero, con una pluma realiza las caricias, siguiendo la música, relaja a sus compañeros. 	-Radio -Cd -pluma		5

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 9

Objetivo: Lograr la articulación correcta de los fonemas velares.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
9	Articular correctamente el fonema /C/ /K/ /Q/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Mediante una canción “El gallo pinto” 	canción	Mostrar imágenes con el fonema que vamos a aprender para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ En el piso hacemos un circuito con bolitas de tecnopor. ▪ Jugamos en parejas en su mesa sentados con un tablero de soplo. 	Tablero		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar por la nariz, retenerlo y sacarlo por la boca rápidamente. ▪ Respirar profundamente inspirando por la nariz y expulsarlo por la boca mientras se pronuncia el fonema. 	El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abrir la boca, con el dorso de la lengua tocamos el paladar. 	-El propio cuerpo		10

		Ejercicios de articulación del fonema aislado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Reforzamiento mediante el juego veo -veo 	-El propio cuerpo	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
		Ejercicios de discriminación Auditiva y/ o visual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se trabajara con fichas léxica, mostrándoles distintas palabras que contengan el fonema que vamos a reforzar. ▪ Reforzamiento mediante el juego veo -veo 	-Fichas léxicas		10
		Ejercicios de relajación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Los niños se acuestan en el suelo y luego escuchan una música mientras se les contará un cuento. 	-El propio cuerpo -música -alfombras		5

SESIÓN DE APRENDIZAJE N° 10

Objetivo: Lograr la articulación correcta de los fonemas velares.						
N°	OBJETIVO ESPECIFICO	ESTRATEGÍA	ACTIVIDADES	MATERIAL	EVALUACIÓN	TIEMPO
10	Articular correctamente el fonema /G/	Motivación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizamos la dinámica “El telefonito” 	Dinámica	Mostrar imágenes con el fonema que vamos a aprender para que el niño pronuncie de manera adecuada.	5
		Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se les dará un barco de papel y por grupos en una tina con agua harán que se desplace el barquito soplando. 	Barco de papel tina agua		5
		Ejercicios de respiración	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Inspirar por la nariz, retener y expulsar por la boca largo y fuerte. ▪ Inspirar por la nariz y expulsarlo de forma entrecortada por la boca, mientras se pronuncia el fonema. 	El propio cuerpo		5
		Ejercicios bucofaciales	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Abrir la boca, doblar la lengua hacia abajo y hacia atrás con la ayuda de los incisivos inferiores. 	El propio cuerpo		10

		Ejercicios de articulación del fonema aislado	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizar onomatopeyas acentuando el fonema. ▪ Pronunciar el fonema frente a un espejo para observar los gestos y movimientos. 	Espejo	-La evaluación se realizará mediante un registro de evaluación.	10
		Ejercicios de discriminación Auditiva y/o visual	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Realizan el juego del ritmo a gogo”, para saber quién sabe nombres de niños y niñas que tengan el fonema que vamos a aprender. 	El propio cuerpo		10
		Ejercicios de relajación	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Hacemos la dinámica con los pañuelos. 	pañuelos		5





