



# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

## EXTENSIÓN PUJILÍ

### CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL

#### PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**“PRAXIAS BUCOFONATORIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DISLALIA  
EN LOS NIÑOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA”**

Proyecto de Investigación presentado previo a la obtención del Título de Licenciadas en Ciencias de la Educación Inicial

#### **Autores:**

Gómez Anguisaca Tania Maribel

Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth

#### **Tutor:**

MS.c. Defaz Gallardo Yolanda Paola

Pujilí – Ecuador

Marzo - 2022

## DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo Gómez Anguisaca Tania Maribel y Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth declaramos ser autoras del presente proyecto de investigación: Praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en los niños de primer año de Educación Básica, siendo la MSc. Defaz Gallardo Yolanda Paola tutor del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica de Cotopaxi y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales.

Además, certificamos que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.



.....  
Gómez Anguisaca Tania Maribel

C.I.1850134089



.....  
Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth

C.I.0550061790

## **AVAL DEL TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

En calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema:

“Praxias bucobonatorias en el tratamiento de la dislalia”, de la Srtas. Estudiantes Gómez Anguisaca Tania Maribel y Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth, de la carrera Educación Inicial, considero que dicho Informe Investigativo cumple con los requerimientos metodológicos y aportes científico-técnicos suficientes para ser sometidos a la evaluación del Tribunal de Validación de Proyecto que el Honorable Consejo Académico de la Unidad Académica de la Facultad Ciencias Humanas y Educación, Extensión Pujilí de la Universidad Técnica de Cotopaxi designe, para su correspondiente estudio y calificación.

Pujilí, marzo, 2022



Firma

M.Sc. Yolanda Paola Defaz Gallardo

C.I.: 050263221-9

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN

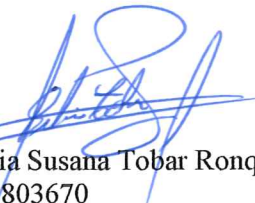
En calidad de Tribunal de Lectores, aprueban el presente Informe de Investigación de acuerdo a las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Técnica de Cotopaxi, y por la Unidad Académica de la Facultad de Ciencias Humanas y Educación, Extensión Pujilí; por cuanto, el o los postulantes: Gómez Anguisaca Tania Maribel y Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth con el título de Proyecto de Investigación: Praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en los niños de Primer año de Educación Básica han considerado las recomendaciones emitidas oportunamente y reúne los méritos suficientes para ser sometido al acto de Sustentación de Proyecto.

Por lo antes expuesto, se autoriza realizar los empastados correspondientes, según la normativa institucional.

Pujilí, marzo 2022

Para constancia firman:

  
**Lector 1 (Presidente)**  
MSc. Catherine Patricia Culqui Cerón  
CC: 0502828619

  
**Lector 2**  
MSc. Silvia Susana Tobar Ronquillo  
CC: 0501803670

  
**Lector 3**  
MSc. José María Bravo Zambonino  
CC: 0501940100

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a la Universidad Técnica de Cotopaxi por brindarnos la oportunidad de formarnos como futuros profesionales, por ofrecernos un lugar en cada uno de sus aulas, por brindarnos su sabiduría, lucha, liderazgo y eficacia en cada proceso de enseñanza aprendizaje.

Agradezco a cada uno de mis docentes, por ser parte de este proceso de formación, que, con su prudencia, saber y apoyo nos guiaron, permitiendo ascender hasta el último escalón de esta meta a cumplir.

Tania - Adriana

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo investigativo va dedicado primero a Dios, por ser la fortaleza de nuestras vidas en momentos difíciles, sobre todo por brindarnos la salud y la vida.

A su vez agradecemos a nuestros queridos padres por ser el pilar fundamental gracias al esfuerzo, apoyo y al amor incondicional que nos incentivó a luchar hasta cumplir el objetivo propuesto, además por creer en nosotras a pesar de las adversidades siendo ejemplo de perseverancia, humildad y superación.

Así mismo dedicamos este trabajo de investigación a nuestros hermanos por ser esa fuente de inspiración, motivación para cumplir nuestra meta tan anhelada.

Tania - Adriana

# UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

## EXTENSIÓN PUJILÍ

### CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL

**Tema:** “PRAXIAS BUCOFONATORIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DISLALIA EN LOS NIÑOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA”

#### **Autoras:**

Gómez Anguisaca Tania Maribel

Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth

#### **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como propósito identificar la incidencia de las praxias bucofonatorias que se emplean en el primer año de Educación Básica en el cantón Pujilí, específicamente en la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” para el tratamiento de la dislalia en el proceso de desarrollo del lenguaje oral de los niños y niñas de esta institución, debido a que se observó que presentan problemas en el desarrollo del lenguaje, mismo que se ven reflejados al no establecer una comunicación clara, puesto que sustituyen, alteran, adicionan y omiten ciertos sonidos como: r, s, p, d, rr, y, g, l, disminuyendo la capacidad de emitir palabras, frases, oraciones, rimas, canciones, conversaciones, cuentos de manera clara y que se repercute en los aspectos comunicativos, sociales y educativos de los niños. Para llevar a cabo esta investigación se aplicó una recopilación de información bibliográfica a partir de fuentes primarias y secundarias dentro del ámbito educativo y curricular con la finalidad de comprender, profundizar teorías, conceptos y criterios desde la perspectiva de diferentes pedagogos y autores con conocimientos de las praxias bucofonatorias y sobre el trastorno de la dislalia posibilitando la comprensión del tema propuesto. A su vez, para el desarrollo de esta investigación se utilizó un enfoque mixto (cualicuantitativo) donde se combinó métodos y herramientas tanto cualitativas y cuantitativas, utilizando los métodos de campo, bibliográfica, no experimental y etnográfico, mismos que permitieron estudiar las variables al observar un fenómeno social de investigación con la ayuda de técnicas e instrumentos de recolección de datos, que posibilitando obtener información desde diferentes contextos, estableciendo conclusiones y recomendaciones. Además, la investigación tiene un impacto socioeducativo ya que permitirá diseñar estrategias didácticas mejorando la interacción social de los niños y así puedan expresarse de manera clara y fluida. Por último, se concluyó la importancia que tienen las praxias bucofonatorias dentro del tratamiento de la dislalia en los niños de 5 a 6 años debido a que necesitan ejercitar los músculos de los órganos bucofonatorios para fortalecer y coordinar los movimientos finos de la cara mejorando su pronunciación al momento de comunicarse. Por lo tanto, se recomienda intervenir de manera eficaz aplicando estrategias didácticas lúdicas que sirvan de apoyo para desarrollar el lenguaje oral de acuerdo a las necesidades e intereses de los niños.

**Palabras clave:** dislalia, praxias bucofonatorias, lenguaje oral, comunicación, fonema.

# TECHNICAL UNIVERSITY OF COTOPAXI

## EARLY CHILDHOOD EDUCATION

**THEME:** "Bucco-Phonatory Praxias in the Treatment of Dyslalia in Children in the First Year of Basic Education."

**Authors:** Gómez Anguisaca Tania Maribel  
Guagchinga Moreno Adriana Elizabeth

### ABSTRACT

The purpose of this research was to identify the incidence of the bucco-phonatory praxias used in the first year of Basic Education in the canton Pujilí, specifically in the Unidad Educativa "Belisario Quevedo" for the treatment of dyslalia in the process of oral language development of the children of this institution, because it was observed that they present problems in language development, which are reflected in not establishing clear communication, since they substitute, alter, add and omit certain sounds such as: r, s, p, d, rr, y, g, l, diminishing the capacity to emit words, phrases, sentences, rhymes, songs, conversations, stories in a clear way and which has repercussions on the communicative, social and educational aspects of the children. In order to carry out this research, a compilation of bibliographical information from primary and secondary sources within the educational and curricular field was applied with the aim of understanding, deepening theories, concepts, and criteria from the perspective of different pedagogues and authors with knowledge of oral-phonatory praxias and the dyslalia disorder, making it possible to understand the proposed topic. At the same time, for the development of this research, a mixed approach (qualitative and quantitative) was used, combining qualitative and quantitative methods and tools, using field, bibliographic, non-experimental, and ethnographic methods. Which allowed the study of variables when observing a social phenomenon of research with the help of techniques and instruments of data collection, making it possible to obtain information from different contexts establishing conclusions and recommendations. In addition, the research has a socio-educational impact as it will allow the design of didactic strategies to improve the children's social interaction so that they can express themselves clearly and fluently. Finally, it was concluded the importance of oral-phonatory praxias in the treatment of dyslalia in children aged 5 to 6 years because they need to exercise the muscles of the oral-phonatory organs to strengthen and coordinate the fine movements of the face, improving their pronunciation when communicating. Therefore, it is recommended to intervene practically by applying playful didactic strategies that support the development of oral language according to the needs and interests of the children.

**Keywords:** Dyslalia, Bucco-Phonatory Praxis, Oral Language, Communication, Phoneme.

## AVAL DE TRADUCCIÓN

En calidad de Docente del Idioma Inglés del Centro de Idiomas de la Universidad Técnica de Cotopaxi; en forma legal **CERTIFICO** que:

La traducción del resumen al idioma Inglés del proyecto de investigación cuyo título versa: **“PRAXIAS BUCOFONATORIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DISLALIA EN LOS NIÑOS DE PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN BÁSICA”** presentado por: **GÓMEZ ANGUISACA TANIA MARIBEL** y **GUAGCHINGA MORENO ADRIANA ELIZABETH**, egresadas de la Carrera de: **EDUCACIÓN INICIAL**, perteneciente a la **EXTENSIÓN PUJILÍ**, lo realizaron bajo mi supervisión y cumple con una correcta estructura gramatical del Idioma.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo a las peticionarias hacer uso del presente aval para los fines académicos legales.

Latacunga, marzo del 2022

Atentamente,



Firmado digitalmente con:  
**BOLIVAR  
MAXIMILIANO  
CEVALLOS GALARZA**



CENTRO  
DE IDIOMAS

**Bolívar Maximiliano Cevallos Galarza.**  
**DOCENTE CENTRO DE IDIOMAS-UTC**  
**CI: 0910821669**

## ÍNDICE

### PORTADA

DECLARACIÓN DE AUTORÍA .....	i
AVAL DEL TUTOR DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN .....	ii
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL DE TITULACIÓN .....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN .....	vi
ABSTRACT.....	vii
INDICE .....	ix
TABLA DE CONTENIDO .....	ix
ÍNDICE DE TABLAS .....	xi
ÍNDICE DE GRÁFICOS .....	xi

### TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACIÓN GENERAL .....	1
2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO .....	3
3. JUSTIFICACIÓN .....	4
4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO.....	5
4.1 Beneficiarios directos.....	5
4.2 Beneficiarios indirectos.....	5
5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	6
5.1 Formulación del problema.....	11
6. OBJETIVOS.....	11
6.1 Objetivo general.....	11
6.2 Objetivos específicos .....	11
7. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS .....	11
8. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA TÉCNICA .....	14
8.1. Antecedentes investigativos .....	15
8.2 Habilidades Motoras .....	17
8.2.1 Las habilidades motoras se clasifican en dos tipos: .....	19
8.2.2 Habilidades motoras finas .....	20

8.3 Praxias Bucfonatorias.....	21
8.4 Praxias .....	22
8.4.1 Tipos de Praxias .....	23
8.5 Expresión y Comunicación.....	25
8.5.1 Comprensión y Expresión Oral y Escrita .....	26
8.5.2 Macrodestreza Lingüísticas .....	27
8.5.3 Desarrollo del Lenguaje .....	28
8.6 Trastorno de Lenguaje.....	29
8.7 Dislalia.....	30
8.7.1 Clasificación de las Dislalias .....	31
8.7.2 Factores Causales de la Dislalia.....	32
8.7.3 Dislalia en el proceso de lenguaje.....	34
8.7.4 ¿Cómo se puede detectar la dislalia en los niños? .....	35
8.7.5 Tipos de Errores en las Dislalias.....	35
8.7.6 Evaluación de la Dislalia .....	36
8.7.7 Intervención de la Dislalias .....	37
9. PREGUNTAS CIENTÍFICAS .....	38
10. METODOLOGÍA.....	39
10.1 Enfoque Mixto .....	39
10.2 Modalidad básica de la investigación.....	40
10.2.1 Investigación bibliográfica .....	40
10.2.2 Investigación de campo .....	40
10.2.3 Investigación no Experimental .....	41
10.2.4 Investigación etnográfica.....	41
10.3 Tipo de investigación .....	41
10.3.1 Investigación Inductiva .....	41
10.4 Técnicas e instrumentos .....	42
10.4.1 Entrevista.....	42
10.4.2 Encuesta.....	42
10.4.3 Observación .....	42
10.5 Instrumentos de recolección de investigación .....	42
10.5.1 Guía de entrevista.....	42
10.5.2 Cuestionario .....	43

10.5.3 Guía de observación .....	43
10.6 Población .....	44
10.7 Procesamiento de la Información.....	44
11. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	45
12. IMPACTOS (TÉCNICOS, SOCIALES, AMBIENTALES O ECONÓMICOS).....	60
13. PRESUPUESTO PARA LA PROPUESTA DEL PROYECTO .....	61
14. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	61
15. BIBLIOGRAFÍA .....	64
16. ANEXOS .....	68

### **ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla1: Beneficiarios	6
Tabla2: Población y muestra	45
Tabla3: Técnicas e instrumentos	45
Tabla4: Comunicación clara y fluida	50
Tabla5: Pronunciación al hablar	51
Tabla6: Dificultades de pronunciación	52
Tabla7: Pronunciación de sonidos consonánticos	53
Tabla8: Problema de lenguaje	54
Tabla9: Estimulación de sonidos	55
Tabla10: Estimulación o terapia de lenguaje	56
Tabla11: Confinamiento	57

### **ÍNDICE DE GRÁFICOS**

Gráfico1: Comunicación clara y fluida	50
Gráfico2: Pronunciación al hablar	51
Gráfico3: Dificultades de pronunciación	52
Gráfico4: Pronunciación de sonidos consonánticos	53
Gráfico5: Problema de lenguaje	54
Gráfico6: Estimulación de sonidos	55
Gráfico7: Estimulación o terapia de lenguaje	56
Gráfico8: Confinamiento	57

**ESTRUCTURA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FINAL  
PROYECTO DE TITULACIÓN**

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

**Título del Proyecto:**

Praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en los niños de Primer año de Educación Básica.

**Fecha de inicio:**

Octubre 2021

**Fecha de finalización:**

Marzo 2022

**Lugar de ejecución:**

Provincia Cotopaxi, Cantón Pujilí, parroquia Pujilí, Avenida Velasco Ibarra 1540  
Rafael Morales Y García Moreno

**Unidad Académica que auspicia:**

Facultad de Ciencias Humanas y Educación, Extensión Pujilí

**Carrera que auspicia:**

Educación Inicial

**Proyecto de investigación vinculado:**

Proyecto de la Carrera “Estrategias para el desarrollo del lenguaje oral en niños de 4 a 5 años”

**Equipo de Trabajo:**

Tutor: MS.c. Yolanda Paola Defaz Gallardo

Tania Maribel Gómez Anguisaca

Adriana Elizabeth Guagchinga Moreno

**Área de Conocimiento:**

Educación

**Línea de investigación:**

Educación y comunicación para el desarrollo humano y social.

**Sub línea de investigación**

Prácticas pedagógico-curriculares didácticas e inclusivas

## **2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

La siguiente investigación se basó en el análisis de las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en los niños del primer año de Educación Básica. Para ello se obtuvo información de diferentes fuentes bibliográficas en el cual se sustentó cada uno de los temas expuestos de forma clara y precisa sobre las dos variables de investigación.

Entonces, los temas a tratar partieron desde las habilidades motoras, habilidades motoras finas, praxias bucofonatorias, tipos de praxias, expresión y comunicación, comprensión y expresión oral y escrita, macro destrezas lingüísticas, desarrollo del lenguaje trastorno del lenguaje, trastorno expresivo, comprensivo, dislalia, clasificación de la dislalia, factores causales de la dislalia, dislalia en el proceso de lenguaje, tipos de errores en las dislalias, evaluación de las dislalias, intervención de la dislalias. Cada uno de estos temas tienen las características necesarias para entender el proceso del desarrollo del lenguaje en los niños de 5 a 6 años, cuáles son las alteraciones que presentan al comunicarse y de qué manera las praxias bucofonatorias mejoran y disminuyen los errores al articular las palabras.

También fué importante considerar que en esta etapa los niños potencian su desarrollo integral fortaleciendo y adquiriendo habilidades y destrezas motoras, psicosociales, cognitivas y de lenguaje, no obstante, cada niño adquiere estas habilidades y destrezas tiempos y modos diferentes, por lo tanto, es necesario intervenir de manera oportuna aplicado estrategias de estimulación temprana para prevenir posibles dificultades en su desarrollo tanto en el ámbito educativo, familiar y social.

### 3. JUSTIFICACIÓN

Ante las problemáticas presentadas en las actividades diarias con los niños durante la interacción del docente y estudiante se puede evidenciar que los niños del primer año de Educación Básica en su mayoría presentan dificultades en el proceso del desarrollo del lenguaje oral con características propias del trastorno conocido como dislalia, misma que a su vez no representa gravedad pero que es necesario corregirlo con brevedad posible.

La presente investigación es **importante** porque pretende ofrecer un diagnóstico real acerca de la incidencia de las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia misma que permita implementar actividades idóneas y precisas para trabajar en la correcta articulación de fonemas, mejorando los problemas del habla que presenta los niños del primer año de Educación Básica de la unidad educativa “Belisario Quevedo”.

A su vez, se resalta que los **beneficiarios** serán todos los niños y niñas del primer año de Educación Básica que padecen el trastorno de la dislalia puesto que, un diagnóstico temprano de esta dificultad ayuda en la correcta articulación de fonemas y palabras, de tal manera, que se pueda establecer una comunicación clara entre el docente, estudiante y su entorno, y así evitar problemas de inseguridad, baja autoestima y burlas que afecten en rendimiento escolar.

A partir de la investigación la propuesta del proyecto tendrá un **impacto** social y educativo, porque las docentes y padres de familia podrán conocer sobre las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia durante el proceso de desarrollo del lenguaje oral. A la vez, esto mejorará la interacción social de los niños puesto que, podrá expresarse de manera clara y fluida al momento de comunicarse.

Esta propuesta es **factible** porque se dispone con el recurso humano y técnico que requiere para su realización, se cuenta con una amplia investigación del tema, sobre las distintas estrategias que son favorables para disminuir las dificultades del lenguaje más comunes de los niños y niñas, logrando así mejorar la pronunciación y comprensión lenguaje durante el tratamiento de la dislalia.

La investigación tiene utilidad **teórico práctica** gracias a previos conocimientos brindados por los docentes de la carrera Educación Inicial en la Universidad Técnica de Cotopaxi, misma que ayuda a comprender que es el lenguaje, el proceso del desarrollo del lenguaje y sus posibles dificultades al momento de adquirirlo, por consiguiente, es necesario emplear estrategias que ayuden a disminuir los problemas que pueden presentar siendo una de las más comunes el trastorno de dislalia.

Adicionalmente, este proyecto se realizó con un carácter de **originalidad** debido a que no existen otras investigaciones enfocadas en la incidencia de las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en el cantón Pujilí y sobretodo en la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”, donde se realizó el diagnóstico de la investigación.

#### **4. BENEFICIARIOS DEL PROYECTO**

##### **4.1 Beneficiarios directos**

El proyecto que se llevará a cabo tiene como beneficiarios directos a los niños y niñas de 5 a 6 años, de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” del cantón Pujilí, y que a la vez sirve de guía a los docentes para apoyar el progreso de los estudiantes, en el fortalecimiento del desarrollo del lenguaje.

##### **4.2 Beneficiarios indirectos**

De igual forma, los beneficiarios indirectos están constituidos por padres de familia de los niños que presentan problemas de lenguaje, estudiantes en formación académica y personas interesadas en el estudio de los diferentes problemas del lenguaje que presentan los niños y niñas de 5 a 6 años de edad.

### Beneficiarios directos e indirectos

Los beneficiarios directos e indirectos de la investigación se detallan a continuación.

**Tabla1: Beneficiarios**

UNIDAD EDUCATIVA “BELISARIO QUEVEDO”			
BENEFICIARIOS DIRECTOS		BENEFICIARIOS INDIRECTOS	
Descripción	Cantidad	Descripción	Cantidad
Niños	19	Padres de Familia	34
Niñas	15		
Docentes	1		
Total	35	Total	34

**Fuente:** Unidad educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

## 5. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad se sigue evidenciando que los niños en la etapa de preescolar en su mayoría presentan problemas en el desarrollo adecuado del lenguaje, puesto que, en el momento de hablar sustituyen o cambian algunos fonemas, de tal manera que este trastorno del lenguaje es conocido como dislalia. Para lo cual, como plantea Bellver, (2017), la dislalia es una de las alteraciones del lenguaje más comunes entre los niños durante el periodo preescolar y primaria. Se trata de un trastorno de la articulación de los diferentes fonemas o grupos de fonemas, donde los órganos que intervienen en el habla, también llamados órganos fonoarticulatorios (labios, mandíbula, velo del paladar, lengua, etc.), se colocan de una manera incorrecta dando lugar a una pronunciación inadecuada.

Según la investigación de Carrasco, W., García, P. & Sauré, M (2017) en Latinoamérica es frecuente encontrar niños con problemas para comunicarse y esto puede ser producto de un trastorno del habla, que corresponde a una alteración que involucra la pronunciación o producción de sonidos. El trastorno del habla más

frecuente entre los escolares lo constituyen las dislalias, con una prevalencia de 70%. Las maloclusiones ocupan el tercer lugar de prevalencia dentro de los problemas de salud bucodental, luego de la caries dental y la enfermedad periodontal. Latinoamérica tiene una situación preocupante al respecto, con altos niveles de incidencia y prevalencia de maloclusiones que superan el 85% de la población. El objetivo de este estudio es revisar la asociación existente en las anomalías dentomaxilares y dislalias en niños, descritas en la literatura para población infantil y adolescente. En términos generales, existen pocos estudios que hayan evaluado esta asociación. Existe una asociación positiva entre la presencia de anomalías dentomaxilares y la presencia de dislalias. A pesar de lo anterior, son escasos los estudios que han evaluado esta asociación, por lo que se hace necesaria la realización de más estudios en esta materia.

Según lo expuesto anteriormente es necesario mencionar que en Latinoamérica existe una gran cantidad de niños que padecen el trastorno de dislalia dificultando su proceso de desarrollo del lenguaje mismo que es notorio durante la expresión de palabras habladas para comunicarse y a su vez esto va asociado con anomalías físicas o malformaciones en los órganos bucofonatorios.

De igual manera, según la universidad del Desarrollo, en Chile obtiene resultados que la prevalencia de la dislalia fue de un 21,91%; mientras que, el sexo que presentó una mayor prevalencia de esta patología estudiada fue el masculino con un 59,37%, seguido del sexo femenino con un 40,62%. También fue posible determinar que la frecuencia de las dislalias fue mayor en aquellos participantes cuyos padres tienen niveles socioeconómicos más altos. Concluyendo que la más frecuente de las dislalias, fue la dislalia funcional con un 18,53%, seguida de la dislalia orgánica presente en un 3,37% de los casos; los errores articulatorios encontrados fueron, distorsión del sonido /s/ y sustitución y/o distorsión de los sonidos /r/ y /rr/.

Por lo tanto, cabe mencionar que prevalencia de este trastorno en varios países de Latinoamérica es muy frecuente, debido a varios factores como: el género y los niveles socioeconómicos, mismo que determinan una mayor incidencia una de otra, recalando que los errores articulatorios con mayor frecuencia al momento de la pronunciación son la distorsión y sustitución de los sonidos: y, s, r y rr.

Por otra parte, el diario El Comercio en el Ecuador menciona que los problemas de lenguaje en niños se visibilizan en la pandemia del COVID-19, en los centros especializados los terapeutas manifiestan que durante la pandemia han llegado niños, con problemas de lenguaje como una respuesta a la falta de interacción con sus pares y otras personas.

La terapeuta Diana Fierro señala que “los más afectados han sido los niños de entre 3 y 5 años, ya que el desarrollo del lenguaje, principalmente expresivo (comunicar sus necesidades, deseos, sentimientos, etc.) se frenó”

Especialistas consideran que los retrasos del lenguaje y problemas de pronunciación en consonantes, como r o b; también sílabas combinadas como bra, pra, etc. “El número de niños con estas dificultades se ha duplicado en las consultas; el confinamiento y el uso constante de dispositivos afectó”.

Para ello es necesario que los padres y madres estimulen más el lenguaje en casa con las rimas, los juegos y la música también son actividades que estimulan el lenguaje en los menores de edad.

De forma similar el investigador Gómez como se citó en Ramírez (2019), menciona que en el Ecuador actualmente se viene presentando problemas de trastornos de lenguaje en niños de entre 1 a 5 años de edad; lo cual es conocido como la dislalia, que trata de discapacidad a la hora de emitir ciertos sonidos del habla muchos de ellos suelen darse en las uniones de los fonemas. Señalando que la provincia del Guayas es la que contiene en el país un índice más elevado de niños con discapacidades del habla con un 22.1% de menores con este problema, mientras que en la provincia de pichincha se encontró 12.3% y en el Azuay un 8.4 %. En ciertas circunstancias es obligatoria la búsqueda de un algún especialista con altos conocimientos en casos de niños que tienen problemas del habla, para dar una atención correcta al mismo con el propósito de lograr una mejor vocalización y pronunciación de los fonemas los cuales uno de ellos son producto de trastornos del habla o más conocido como la dislalia.

De este modo se puede constatar sobre la existencia del trastorno de la dislalia en los niños de 1 a 5 años a nivel nacional, destacando que este problema suele darse

en las uniones de los fonemas de una palabra. Así mismo, se busca dar diferentes alternativas para que los niños mejoren su pronunciación y de esta manera disminuyen los problemas del habla que dificultan tener una comunicación adecuada de acuerdo a la edad.

Por otra parte, en un estudio realizado por Cabrera y Jiménez (2017) sobre prevalencia de la dislalia funcional en niños de 5 a 8 años de edad en las Unidades Educativas del Distrito 01D01 de la Ciudad de Cuenca. Los niños y niñas de 5 años representan el grupo más amplio con 38,5%; el sexo predominante fue el masculino con el 65,9%. El grupo de fonemas alveolares presenta mayor prevalencia de alteraciones en un 32%, teniendo en su grupo los fonemas /s/ (30,4%), el fonema /l/ en (19,3%); el fonema /n/ (8,1%); el fonema /r/ (55,4%) finalmente en el fonema /rr/ (47%). Fueron los niños el grupo etario comprendido entre los 5 y 6 años los más afectados por alteraciones en el habla.

En algunos casos estas dificultades se deben a un mal funcionamiento o escasa movilidad de los órganos que intervienen en el habla, así como lo demuestra el estudio realizado por López, quien en su investigación en el 2015 acerca de las praxias bucofaciales en niños de 4 a 5 años de la Escuela Paulo Freire de la ciudad de Ambato, encontró que el 100 % de los niños y niñas se veían afectados en diferentes praxias.

En la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” en el primer año de Educación Básica durante la interacción de docentes y estudiantes en las actividades planificadas durante la hora de clase, se puede observar que los niños presentan problemas en el desarrollo del lenguaje, mismo que se ven reflejados al no establecer una comunicación clara.

De la misma manera, se puede constatar que los problemas de pronunciación de sonidos en una palabra se dan en los niños y niñas que tienen la edad de 4 a 6 años, debido a que sustituyen, alteran, adicionan y omiten ciertos sonidos como: r, s, p, d, rr, y, g, y l, disminuyendo la capacidad de emitir palabras, frases, oraciones, rimas, canciones, conversaciones, cuentos de manera clara, que a su vez puede repercutir en los aspectos comunicativos, sociales y educativos de los niños.

A su vez, es importante mencionar que la mayoría de los niños se consideran de etnia mestiza y su minoría pertenece a la etnia indígena razón por lo cual se determina que el idioma que domina los niños y niñas no interviene al momento de detectar el trastorno de la dislalia durante el desarrollo de su lenguaje.

Por consiguiente, las características que presentan los niños al momento de la pronunciación de palabras son sustituyendo u omitiendo sonidos siendo estos rasgos comunes de problemas de lenguaje más conocido como dislalia, mismo que por lo general se ha podido observar que se presenta con más frecuencia en el género masculino que en el género femenino.

De tal manera, que el desconocimiento de la dislalia causa la desorientación de los padres al respecto crean temor en los niños y el temor tiende a paralizar la capacidad agudizando la afección y la necesidad de una estrategia diferente si se quiere atacar definitivamente la dislalia, anulando así la diferenciación que se debe hacer intraclase para el proceso de enseñanza aprendizaje.

Sin embargo, existen varias estrategias para el tratamiento de las dislalias que se pueden aplicar tanto en la escuela como en el hogar, que son las praxias bucofonatorias mismas que se pueden aplicar para disminuir las dificultades del lenguaje oral y que a su vez ayudan al fortalecimiento de los músculos faciales, es decir a los movimientos finos de la cara.

## **5.1 Formulación del problema**

¿De qué manera incide las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en los niños de primer año de Educación Básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”, del cantón Pujilí provincia de Cotopaxi?

## **6. OBJETIVOS**

### **6.1 Objetivo general**

Identificar la incidencia de las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia para desarrollar el lenguaje oral de los niños de primer año de Educación Básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” del cantón Pujilí provincia de Cotopaxi.

### **6.2 Objetivos específicos**

- Analizar los fundamentos teóricos y conceptuales en los que se enmarca las praxias bucofonatorias y la dislalia para orientar el desarrollo del trabajo investigativo.
- Diagnosticar la situación actual de los niños con dificultades del lenguaje oral, praxias bucofonatorias y el conocimiento de los docentes frente a la dislalia mediante la aplicación de instrumentos de recolección de información.
- Interpretar los resultados de los instrumentos de investigación, para la formulación de conclusiones y recomendaciones.

## **7. ACTIVIDADES Y SISTEMA DE TAREAS**

Objetivos (específicos)	Actividad (Tareas)	Resultado de la Actividad	Medio de Verificación
<b>OBJETIVO 1</b> <i>ETAPA PREPARATORIA</i>			
Analizar la fundamentación teórica acerca de las praxias bucofonatorias y la dislalia para orientar el desarrollo del trabajo investigativo.	<b>Actividad 1</b> Identificar en fuentes confiables la información relacionada a las praxias bucofonatorias y la dislalia.	Disponibilidad de fuentes de información confiables.	Información seleccionada en archivos digitales.
	<b>Actividad 2</b> Seleccionar información que fundamente la temática de investigación	Análisis de la información relevante de la temática a investigar.	Archivo digital
	<b>Actividad 3</b> Organizar jerárquicamente los contenidos de la información relevante.	Informe de contenidos organizados con la información verídica.	Fundamentación científica técnica.
	<b>Actividad 4</b> Elaborar las categorías fundamentales de la temática de la investigación.	Operacionalización de las variables dependiente e independiente (definiciones, dimensiones e indicadores)	Matriz de operacionalización de variables.
<b>OBJETIVO 2</b> <i>FASE DE TRABAJO DE CAMPO</i>			

<p>Diagnosticar la situación actual de los niños con dificultades del lenguaje oral y las praxias bucofonatorias y el conocimiento de los docentes frente a la dislalia mediante la aplicación de instrumentos de recolección de información.</p>	<p><b>Actividad 1</b> Seleccionar los instrumentos más idóneos para la recopilación, de la información.</p>	<p>Disponibilidad de fuentes confiables de información de instrumentos afines al estudio investigativo.</p>	<p>Instrumentos de referencia para la investigación.</p>
	<p><b>Actividad 2</b> Elaborar de los instrumentos seleccionados para la recopilación de la información.</p>	<p>Disponibilidad de los instrumentos de recopilación de información con preguntas e indicadores de acuerdo a las variables de investigación.</p>	<p>Matriz de formulario de entrevista y guía de observación.</p>
	<p><b>Actividad 3</b> Validar los instrumentos de recolección de información, por un profesional con experiencia en el ámbito investigativo.</p>	<p>Validación de la estructura y contenido de los instrumentos de investigación.</p>	<p>Matriz de validación de formulario de entrevista y guía de observación.</p>
	<p><b>Actividad 4</b> Aplicar de los instrumentos de recolección de información a la docente, padres de familia y niños.</p>	<p>Estructuración de los datos relevantes recolectados. Síntesis de la información de la temática planteada.</p>	<p>Guía de entrevista Cuestionario Guía de observación.</p>
<p><b>OBJETIVO 3</b> <i>FASE ANALÍTICA</i></p>			

Interpretar los resultados de los instrumentos de investigación, para la formulación de conclusiones y recomendaciones.	<b>Actividad 1</b> Analizar e interpretar de la información recolectada.	Análisis de contenidos de manera ordenada y comprensible la información más relevante de la investigación.	Matriz de procesamiento de información.
	<b>Actividad 2</b> Transcribir la información recolectada tal y cual como la expresaron los informantes.	Sistematización de la información recolectada.	Archivo digital de codificación de información.
	<b>Actividad 3</b> Establecer conclusiones y recomendaciones para obtener un diagnóstico claro acerca de la problemática investigada.	Reflexiones acerca de las praxias bucofonatorias más idóneas para el tratamiento de la dislalia en los niños de 5 a 6 años	Documento digital de la reflexión

## 8. FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA TÉCNICA

### **8.1. Antecedentes investigativos**

Para la realización de sustento teórico-científico se tuvo constancia de previos trabajos investigativos como artículos, proyectos y tesis que están relacionados con el tema de investigación que sirven de referencia durante el desarrollo del proyecto de investigación.

Llacma (2017) señala en su estudio “Taller de praxias bucofaciales para mejorar la habilidad articulatoria oral de los niños de tres años de la institución educativa EUREKA. Arequipa 2017”, tiene como objetivo determinar la influencia de las praxias bucofaciales en la habilidad de articulación oral de los niños. La investigación presenta un diseño pre experimental. La recolección de información se dio a través de la observación mediante la escala de habilidades articulatorias que tiene como objetivo observar la habilidad para ejecutar y articular movimientos aprendidos con los labios, lengua y gestos faciales, necesarios para la articulación de los fonemas y para la producción de la palabra hablada, el estudio se realizó con el total de 14 niños y niñas de tres años, considerada como una muestra censal, donde se deduce que las praxias bucofaciales es efectivo en la habilidad articulatoria oral en los niños de tres años de la institución educativa EUREKA.

Por su parte, García (2015) en su artículo Cómo trabajar las praxias bucofaciales en educación infantil y primaria, en el cual tuvo como objetivo dar respuesta a qué aspectos debemos de atender a la hora de trabajar las praxias bucofaciales, adaptando cada actividad a la necesidad del niño. Como metodología se ha elaborado una tabla donde quedan marcados los contenidos que se deben de trabajar con cada uno de los trastornos o patologías que intervienen en el ámbito comunicativo. Obteniendo como resultado la relación existente entre motricidad y lenguaje es algo evidente, observando que muchos de los niños que presentan desórdenes articulatorios tienen muy poco desarrolladas las funciones motrices. De ahí la importancia de que los órganos articulatorios puedan adquirir la agilidad y coordinación de movimientos suficientes y necesarios para hablar con corrección. La adecuada motricidad de estos órganos es un prerrequisito necesario para alcanzar una capacidad articulatoria suficiente, por ello he establecido una serie de objetivos con el fin de trabajarlos tanto en Educación Infantil como Primaria

Desde la posición de Guevara (2020), en su artículo científico Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial cuyo objetivo de la investigación fue determinar la estrategia que contribuya a reducir la dislalia, describiendo los fundamentos teóricos e identificando las alteraciones del trastorno del lenguaje que afecta la articulación de fonemas y que propicia dificultades del habla, por factores como sustitución, distorsión, inserción y omisión de sonidos. El trabajo investigativo tiene un enfoque cualitativo, de tipo explicativo, el mismo que permitió conocer las causas de la dislalia y sus consecuencias. La población a la cual se aplicó el test fue 44 niños, 12 de ellos presentaron trastorno del habla el 19%, a quienes se aplicó re-test. El resultado fue mejoramiento en la pronunciación de fonemas del 8,3% de disminución de la afectación: distorsión 0,3%, inserción 1,8%, omisión 2% y sustitución 4,2%. Lo logrado sustenta que las dislalias son alteraciones de la articulación de fonemas y un defecto de pronunciación, las mismas que se mejoran al intervenir con la realización de ejercicios del paladar, mandíbula, labios y lengua, logrando así, la reducción de las afectaciones en la articulación de fonemas y palabras.

A partir de los antecedentes investigativos presentados, tanto del contexto macro y meso donde estos estudios se enfocan en la utilización de praxias bucofaciales para ejercitar las habilidades articulatorias en los niños de educación infantil y primaria evidenciando la relación que existe entre el desarrollo motriz de los órganos bucofonatorios y el lenguaje oral, debido a que se propicia dificultades del habla, por factores como sustitución, distorsión, inserción y omisión de sonidos que representan alteraciones de la articulación de fonemas y un defecto de pronunciación, las mismas que se mejoran al intervenir con la realización de ejercicios del paladar, mandíbula, labios y lengua, logrando así, la reducción de las afectaciones en la articulación de fonemas y palabras. Teniendo en cuenta que para que puedan adquirir la capacidad articulatoria suficiente es necesario adquirir agilidad y coordinación de movimientos precisos y necesarios para hablar correctamente, deduciendo que la aplicación de praxias bucofaciales es efectivo en la habilidad articulatoria oral en los niños.

## 8.2 Habilidades Motoras

Las habilidades motoras o motrices son una serie de acciones motrices que aparecen según sea la evolución humana, tales como la marcha o caminata, correr, girar, saltar, lanzar, receptor y en el caso del lenguaje la articulación, para un correcto lenguaje. Estas permiten conocer la situación actual de la persona y su evolución a lo largo del tiempo. (Ruiz, 1994 como se citó López, 2015). (p. 15)

Dicho con otras palabras, las habilidades motoras son los movimientos intencionados e involuntarios que realiza el ser humano con el fin de lograr un objetivo, dicha habilidades se van desarrollando desde su concepción y durante su crecimiento van fortaleciéndose dependiendo la estimulación y experiencia de cada individuo, a su vez estas estas habilidades pueden ser: caminar, correr, saltar, lanzar, etc.

Para Guthrie como se citó en Cidoncha, (2010), menciona que la habilidad motriz es definida como “la capacidad, adquirida por aprendizaje, de producir resultados previstos con el máximo de certeza y, frecuentemente, con el mínimo dispendio de tiempo, de energía o de ambas”

Tomando en cuenta la cita ya mencionada se determina que la habilidad motriz es la aptitud del ser humano para realizar acciones eficientes, coordinadas para realizar una actividad de movimiento, mismos que a su vez permite alcanzar habilidades motrices específicas con el máximo desempeño de acuerdo al tipo de aprendizaje adquirido.

Por lo tanto, la motricidad en el ser humano es importante para la movilización y control del cuerpo en acciones predecibles o no; secuenciación de movimientos apropiados a situaciones de mayor o menor grado de incertidumbre, estas habilidades necesarias e indispensables para el desarrollo y desenvolvimiento del ser humano en cualquier etapa evolutiva que se encuentre.

Para Fonseca (1988) según lo citado en López (2015) las habilidades motoras básicas se deben destacar:

- Evolución tónica: hipertonicidad, hipotonicidad.

- Ortoestatismo y equilibrio para la locomoción: es decir la conquista de la verticalidad y el equilibrio para poder andar tiene los siguientes fenómenos: transición del dominio flexor al extensor, disminución de la base de sustentación, elevación del centro de gravedad, de situaciones estáticas a dinámicas, control motriz y la coordinación.

Dentro de los antecedentes cuando se estudia el ámbito del desarrollo o habilidad motora existen ciertos términos básicos, como:

- Maduración: en el ámbito biológico significa alcanzar la madurez o finalización del desarrollo con referencia al organismo en general. Psicológicamente significa el proceso por el cual un individuo alcanza la plenitud de sus capacidades mentales, las cuales le permiten pasar a la siguiente etapa evolutiva.
- Crecimiento: es el aumento cuantitativo de parámetros que comprometen al organismo como el peso, la altura, entre otras.
- Ambiente: son factores externos que de forma premeditada o incidental pueden influir en el proceso de desarrollo de la persona.
- Desarrollo: es el fenómeno global que implica la maduración del organismo, de sus estructuras y el crecimiento corporal, así como el influjo del ambiente.
- Adaptación: es el proceso de interrelación de organismo con su medio.

Según Peralbo, Gómez, Rosa & García (1988), como se cita en López (2015) dicen que para:

Piaget: manifiesta que la motricidad interviene a diferentes niveles en el desarrollo de la funciones cognitivas llegando a la conclusión de que: “todos los mecanismos cognoscitivos reposan en la motricidad” En el periodo preoperacional de 2 a 7 años la aparición de la función simbólica y de la interiorización de los esquemas de acción en representaciones, el niño empieza a traducir la percepción del objeto a una imagen mental...Es durante esta etapa que los postulados de Piaget toman fuerza y dan comienzo a una serie de estadios posteriores a este.

Wallon: psicólogo infantil basó sus estudios con una estrecha unión psicobiológica y funcional, resaltando el valor que la motricidad y las actitudes poseen en dicho desarrollo. En su pensamiento destaca el papel de los comportamientos motores en

esta evolución psicológica. Además, analizó la motricidad y determinó la existencia de dos componentes:

- La función tónica es la responsable de facilitar músculo adquiera cierto grado de tensión que acompaña al movimiento cinético.
- La función fásica se caracteriza por la contracción y relajación de las fibras musculares. Dentro de su aporte habla sobre el periodo de operaciones formales de 3 a 4 años su capacidad de movimiento se manifiesta como medio de favorecer su desarrollo psicológico.

Vygotsky manifiesta que: “la contribución de los movimientos en la construcción y desarrollo infantil es decisiva para la corticalización progresiva y a la generación de seres completos”. Además, destaca la participación activa de los 18 niños con su ambiente, pero mientras Piaget describió la mente individual en su integración e interpretación de la información acerca del mundo Vygotsky decía que los niños aprenden por medio de la interacción social adquiriendo habilidades cognitivas como parte de su inducción a un modo de vida. Presenta el modelo basado en el movimiento, organización sensorial, estructuración perceptiva y la corticalización de varias funciones que irá de lo motor a lo cognitivo, dependerá del ambiente en el que se desarrolle el niño. La teoría de Vygotsky tiene implicaciones importantes para la educación y las pruebas cognitivas que se enfocan en el potencial del aprendizaje del niño.

### **8.2.1 Las habilidades motoras se clasifican en dos tipos:**

Motricidad Gruesa: es aquella relativa a todas las acciones que implican grandes grupos musculares, en general, se refiere a movimientos de partes grandes del cuerpo del niño o de todo el cuerpo. Así pues, la motricidad gruesa incluye movimientos musculares de: piernas, brazos, cabeza, abdomen y espalda. Permitiendo de este modo: subir la cabeza, gatear, incorporarse, voltear, andar, mantener el equilibrio, entre otras. La motricidad también abarca las habilidades del niño para moverse y desplazarse, explorar y conocer el mundo que le rodea y experimentar con todos sus sentidos (olfato, vista, gusto y tacto) para procesar y guardar la información del entorno que le rodea.

Motricidad fina: es la coordinación que compromete el uso de partes finas del cuerpo como: manos, pies, dedos, músculos de la cara entre ellos mejillas, lengua, labios, mandíbula, entre otros. Las destrezas de estas partes son de forma más individual e incluye la coordinación viso motriz. (Fonseca, 1988 p. 18)

Cabe destacar que las dos habilidades motoras son movimientos que se realiza con el cuerpo de manera coordina y precisa, mismo que pueden ser movimientos grandes y pequeños utilizando diferentes partes del cuerpo por lo tanto es necesario estimular fortaleciendo cada habilidad motora.

### **8.2.2 Habilidades motoras finas**

Según García y Batista (2018), menciona que una habilidad motora fina implica un nivel elevado de maduración y aprendizaje para la adquisición plena de cada uno de sus aspectos, ya que hay diferentes niveles de dificultad y precisión. Son los pequeños movimientos que se producen en las manos, muñecas, dedos, pies, dedos de los pies, los labios y la lengua, generalmente en coordinación con los ojos.

Se entiende por habilidades finas según lo citado anteriormente que son los movimientos pequeños que se adquieren solo cuando ya el ser humano haya desarrollado un nivel alto de maduración en sus movimientos musculares, es decir que los movimientos pequeños se dan en las manos, muñecas, dedos de los pies y manos, labios y lengua.

A su vez, Rodríguez (1992) como se citó en García y Batista (2018), refiere que la motricidad fina es un proceso que surge de la necesidad del cuerpo en crecimiento, en el cual los movimientos se van haciendo más precisos y coordinados, en correspondencia con el propósito de la actividad que quiere realizar el individuo.

De tal manera, tomando en cuenta la definición de Rodríguez, se puede decir que la motricidad fina es cuando los movimientos pequeños que realiza el ser humanos durante su proceso de crecimiento van siendo más precisos y coordinados, mismo que ayudan al individuo a realizar una actividad con mayor agilidad.

Por otra parte, en la página Unserthood la autora Belsky, (s.f.), menciona que “las habilidades motoras finas son la capacidad de hacer movimientos usando los músculos pequeños de nuestras manos y muñecas. Dependemos de estas destrezas para realizar tareas importantes en la escuela, el trabajo y en la vida diaria.”

Entonces, es necesario mencionar que las habilidades motoras finas deben ser estimuladas durante la etapa de crecimiento puesto que, son las que ayudan al ser humano tanto en el proceso de aprendizaje, es decir en las actividades escolares y a su vez en las actividades diarias que realizar el ser humano, ya que se utiliza movimientos pequeños coordinados y con precisión.

Estos pequeños movimientos son tan naturales para la mayoría de las personas que por lo general no pensamos en ellos. Sin embargo, las habilidades motoras finas son complejas. Requieren esfuerzos coordinados del cerebro y los músculos.

Para Belsky, las habilidades motoras finas se desarrollan a partir de las habilidades motoras gruesas que nos permiten realizar movimientos más grandes como correr o saltar.

Estos son algunos ejemplos en donde utilizamos las habilidades motoras finas:

- Al sostener un crayón o un lápiz.
- Al dibujar y escribir con claridad.
- Al escribir en un teclado.
- Al usar tijeras, reglas y otros objetos.

Las personas también necesitan habilidades motoras finas para hacer tareas diarias como vestirse y cepillarse los dientes.

### **8.3 Praxias Bucofonatorias**

Fayos, (2016) como se cita en Nina (2018), señala que “los órganos bucofonatorios son los órganos que intervienen en el habla: lengua, labios, mejillas, mandíbula. Estos órganos, no dejan de ser músculos, y, como todos los músculos, necesitan tener una tonicidad, agilidad, movilidad y fuerza adecuadas” (p.4)

En otras palabras, se entiende como praxias buconatorios a los movimientos finos fáciles que se da gracias al desarrollo correcto de los músculos que intervienen en

el proceso del habla y buena articulación de fonemas, estos son: lengua, labios, mejillas, mandíbula.

Según, Ceballos y Muñoz (2015), menciona que las praxias bucofaciales son los movimientos, a partir de la realización de actividades en las que se trabajen la tonicidad y movilidad de los órganos que intervienen en la producción de:

- Los fonemas (de los sonidos del habla)
- Expresión facial (p.42)

#### **8.4 Praxias**

Para López (2015), define que praxias son las habilidades motoras finas adquiridas, movimientos organizados, de mayor o menor dificultad. Por lo que es relevante la realización de actividades en las que se trabaje con la tonicidad y movilidad de los órganos que intervienen en la producción de los fonemas o sonidos de habla y de la expresión facial. (p. 21)

Se interpreta según lo mencionada por López que praxias son movimientos pequeños es decir es una habilidad motora fina, estos movimientos se los realiza al utilizar todos los músculos de la cara, por lo tanto, es necesario que todos los músculos faciales alcancen una madurez total para que así el individuo tenga una correcta pronunciación de fonemas.

Las praxias está íntimamente ligado el aparato bucofonador, este se encarga de transformar los mensajes que el cerebro recibe en sonidos articulados, el proceso se da gracias al conjunto de los diferentes órganos que intervienen en la articulación del lenguaje en el ser humano y son encargados de la producción de la voz y la articulación del habla, este aparato como tal no existe por lo que su función es realizada a través de diferentes órganos de distintos sistemas, entre ellos órganos de la articulación, órganos de la fonación y órganos de la respiración.( Coll-Florit, M., 2014 como se citó en López 2015 p. 22)

Según lo mencionado quiere decir que el aparato bucofonador es el encargado de recibir los estímulos para que ahí intervengan todos los músculos de la cara mismo

que ayudan al desarrollo del lenguaje logrando tener una buena articulación de fonemas y consonantes.

Los ejercicios más comunes que se realizan cuando un niño tiene algún tipo de dificultad en la realización de las praxias, suelen englobar movimientos que incluyen: los labios, la lengua, los músculos cercanos a la boca, la mandíbula o el velo del paladar.

Además de que la observación juega un papel relevante debido que desde el habla automática o espontánea se puede tener una percepción clara de la situación, es decir primero existe el estímulo visual para tener una respuesta hablada. Cuando existe afectación las principales en dañarse son la articulación y en ocasiones la prosodia, la apraxia se define como pérdida de la capacidad de ejecutar movimientos o actos finales que no se debe a un defecto motriz o parálisis.

Las praxias son movimientos aprendidos y coordinados que nos permiten conseguir un objetivo. Además, estos movimientos habrán sido automatizados por lo que se realizan de forma totalmente inconsciente. Obviamente, las praxias nos son muy útiles en nuestra vida cotidiana. La utilización de movimientos automatizados en función de algún estímulo u objeto nos permite desenvolvernos de una forma más eficiente. Y esto es justo lo que nos permite realizar múltiples actividades rápidamente incluso “sin pensar”, como dirían algunos. Imaginaos cómo sería vuestra vida diaria, vuestras interacciones con el resto del mundo, si cada uno de los movimientos realizados tuviese que hacerse de forma totalmente consciente, monitorizando y controlando cada etapa del movimiento o de la tarea.

#### **8.4.1 Tipos de Praxias**

Según Arias y Camatón (2017), está comprobado las praxias están ligadas para la correcta pronunciación. Por ello son imprescindibles en la reeducación de las alteraciones de la articulación como en la dislalia, en la rehabilitación de la disglosia y disartria, así como en las alteraciones relacionadas con la alimentación como en el caso de la deglución atípica y la disfagia. Después de saber que la praxias son la base de una adecuada articulación no se deben obviar o menospreciarlas. (pp. 11-13)

Esto hace referencia que mientras más desarrolle el ser humano las praxias menor será la probabilidad de tener problemas en el desarrollo, de tal manera que existen cuatro tipos de praxias y para las cuales existen algunos ejercicios básicos que ayudan a mejorar la articulación de fonemas y correcta pronunciación en el momento de comunicarse.

**Praxias Linguales:** Son movimientos de la lengua que realiza el niño. Son clave en el desarrollo correcto del habla.

- Mover la lengua de derecha a izquierda, tocando la comisura.
- Llevar la lengua arriba y abajo, manteniendo la boca abierta.
- Con la punta de la lengua empujar una mejilla y otra alternativamente.
- Pasar la lengua por los labios realizando un movimiento rotatorio.
- El mismo ejercicio que el anterior; pero por dentro de los labios.
- Colocar la lengua arriba y abajo, detrás de los incisivos superiores e inferiores.
- Chasquear la lengua.
- Hacer ejercicios de vibración de lengua.
- Barrer el paladar con el ápice de la lengua.

**Praxias labiales:** Estas praxias están destinadas a trabajar en profundidad la articulación de los fonemas según el movimiento de los labios que se realizan se pronuncia un sonido u otro.

- Con los labios unidos, ponerlos en posición de beso y de sonrisa.
- Sonreír sin enseñar los dientes.
- Sonreír enseñando los dientes.
- El labio superior chupa al inferior.
- El labio inferior chupa al superior.
- Con los incisivos superiores morder el labio inferior.
- Imitar la posición de las vocales ia y ua.
- Hacer vibrar los labios.

**Praxias de mandíbula y de mejillas:** Con estos ejercicios se promueve una mejora en el habla del ser humano, movimientos mandibulares favoreciendo también a una correcta masticación realiza movimientos masticatorios de forma intencionada boca.

- Abrir y cerrar la boca rápidamente.
- Abrir y cerrar la boca lentamente.
- Lateralizar la mandíbula.
- Llevar la mandíbula hacia delante y hacia atrás.
- Bostezar con la boca abierta.
- Bostezar con la boca cerrada.
- Masticar exageradamente, descansar y volver a masticar.
- Inflar y desinflar las mejillas.
- Inflar las mejillas, pasar el aire de una mejilla a otra.
- Succionar las mejillas simultáneamente.

**Praxias velo-palatinas:** Con este tipo de praxias se pretende trabajar en el alumno todo lo relacionado con el aire y la respiración son importantes los ejercicios de soplar y respiratorio.

- Toser.
- Hacer gárgaras.
- Pronunciar la vocal a.
- Pronunciar la vocal i sostenida.
- Chupar con una pajita.
- Soplar.

De tal manera, se pueden decir que los tipos de praxias con cada ejercicio que presenta para mejorar el desarrollo de los músculos faciales, el ser humano lograra articular y pronunciar de manera correcta los sonidos fonológicos y de igual formar al practicar este tipo de praxias reduce que el individuo presente trastornos en el proceso de lenguaje.

### **8.5 Expresión y Comunicación**

En torno a este eje se consolidan procesos para desarrollar la capacidad comunicativa y expresiva de los estudiantes. Se emplearán manifestaciones de diversos lenguajes, como medios de exteriorización de sus pensamientos, actitudes, experiencias y emociones, los cuales les permitirán relacionarse e interactuar positivamente con los demás.

Además, se consideran fundamentales los procesos relacionados con el desarrollo de las habilidades motrices, puesto que el niño, a partir del

conocimiento de su propio cuerpo, logrará la comprensión e interacción con su entorno inmediato (Ministerio de Educación, 2014, p 50)

En relación a lo expuesto la expresión y comunicación son ejes importantes del desarrollo social humano puesto que permite la interacción adecuada en el entorno que nos rodea a través de diversas formas de comunicación de la sociedad, para expresar y comprender ideas, sentimientos, emociones, tradiciones, etc. Para el desarrollo de esta capacidad es necesario reconocer y ser consciente de las partes y funciones del propio cuerpo con la necesidad de comunicarse.

### **8.5.1 Comprensión y Expresión Oral y Escrita**

El Ministerio de Educación (2014) menciona lo siguiente:

Cuando los estudiantes se introducen en el “mundo letrado”, es decir, la escuela les brinda las posibilidades de acceso a los elementos físicos, indispensables y representativos, de la cultura escrita, así como las oportunidades para ser partícipes de ella (situaciones que requieran de la lectura y escritura, contacto con espacios donde se lee y escribe, contacto con usuarios de la lectura y escritura, etc.).

En relación a las variedades lingüísticas, en Preparatoria los estudiantes reconocerán que el castellano tiene diversas formas de habla, según las diferentes regiones, en cuanto a la entonación y pronunciación, que son los elementos más fácilmente reconocibles. Este reconocimiento de las variaciones lingüísticas del Ecuador es importante para construir el concepto de que la lengua tiene muchos usos y formas. (pp. 53-54)

Por consiguiente, el desarrollo de la comprensión y expresión oral y escrita está relacionada con la cultura de cada persona misma que a partir del acceso, disponibilidad, participación y apropiación de conversación, narraciones, juegos verbales, canciones favorecen la interacción y el reconocimiento del contexto en donde se desarrolla tomando en cuenta variaciones del lenguaje existentes, de esta forma se debe facilitar tanto en en la familia, la escuela y entorno, desarrollar el gusto y placer de escuchar, de hablar, de disfrutar la lectura oral y escrita.

### 8.5.2 Macrodestreza Lingüísticas

Según el enfoque comunicativo y funcional de Seuil en los años de los 90, como se citó en el Currículo Integrador de Preparatoria (2014), aprender una lengua consiste en aprender a comunicarse con ella; por lo tanto, el objetivo de este subnivel es contribuir a que los estudiantes lleguen a dominar paulatinamente, las destrezas de “escuchar” y “hablar” y las hagan instrumentales, prácticas y funcionales a sus propósitos comunicacionales. De esta forma, se estima que los estudiantes, mediante el incremento de manera significativa de su vocabulario, del uso de convenciones de la comunicación oral, entre otros elementos, amplíen sus capacidades expresivas y Cs (p.53).

A partir de lo citado para el aprendizaje de una determinada lengua es importante ponerla en práctica y relacionarse con los demás a través de ella, para adquirir es importante dominar la habilidad de escuchar y emitir una respuesta hablada con motivaciones comunicativas con el entorno cercano, así pues, las personas incrementan su vocabulario, reconocen las reglas y normas de la comunicación fortaleciendo las destrezas expresivas y comunicativas humanas.

#### Conciencias Lingüísticas

El desarrollo de la conciencia lingüística está conformado, a su vez, por cuatro conciencias: semántica, léxica, sintáctica y fonológica.

**Conciencia Semántica** es la reflexión sobre el significado de las palabras, oraciones y párrafos. A partir del diálogo se busca que las y los estudiantes encuentren el sentido de las palabras en el contexto de las oraciones, y descubran la polisemia de las palabras al reconocer los múltiples significados y usos de las mismas. El desarrollo de la conciencia semántica permite que las y los estudiantes desarrollen primero las ideas y luego busquen, elijan y negocien los significados de las palabras y oraciones que permiten expresar dichas ideas y comunicarlas de la mejor manera posible, apelando a la estructura semántica de la lengua.

**Conciencia Léxica** es la primera reflexión sobre la producción verbal. Con ella conseguimos que los niños y niñas tomen conciencia de la oración como la unidad de expresión de ideas, y manipulen las palabras dentro del contexto de la misma. A

través de varios ejercicios, llegan a reconocer que la lengua está formada por una serie determinada de palabras que se relacionan entre sí, para estructurar las ideas que necesitamos expresar.

**Conciencia Sintáctica** es la que desarrolla la capacidad del estudiante para reflexionar y tener claridad sobre la concordancia de número y género, la combinación y el orden que tienen las palabras, para conformar un mensaje coherente. El desarrollo de esta conciencia busca, a partir de la reflexión oral, que el estudiante reconozca la existencia de reglas para la elaboración de oraciones, a fin de que el mensaje sea interpretado de forma correcta por su receptor.

**Conciencia Fonológica** es la habilidad metalingüística que implica comprender que las palabras están formadas por sonidos (fonemas). Con el desarrollo de la conciencia fonológica, se busca que los niños y niñas tengan conciencia de los sonidos que forman las palabras, los aíslen, los manipulen para formar otras, etc., antes de conocer las gráficas que los representan. (Ministerio de Educación, 2014, pp 7-8)

En definitiva, para el conocimiento de una lengua es imprescindible comprender de manera consciente de, como funciona, porque se aprende, como se aprende y como se utiliza, reflexionando la forma de su significado, su estructura, sus reglas y normas para expresar frases u oraciones coherentes y de manera especial comprender y reconocer los sonidos individuales de las palabras en el desarrollo del lenguaje hablado.

### **8.5.3 Desarrollo del Lenguaje**

La investigadora Manzano (2016), menciona que según:

Vygotsky (1934) y Luria (1961) consideraban las capacidades personales y cognitivas del niño y el ambiente social como factores primordiales mientras que Chomsky (1981) asume que los seres humanos estamos dotados innatamente con un sistema de principios lingüísticos o principios comunes a cualquier lengua humana que están disponibles independientemente de la experiencia.

En cuanto a lo antes mencionado los autores hacen referencia al desarrollo del lenguaje como un proceso evolutivo de las capacidades de procesamiento e interpretación de información para emplearlo como una respuesta comunicativa durante la interacción social, no obstante, se considera que todos los seres humanos tenemos la capacidad innata de comunicarnos a través de diversas formas comunicativas, aprendiendo comprendiendo las estructuras, reglas y normas básicas generales que orientan cualquier lengua humana.

En mi opinión la interacción social cumple un papel importante en el desarrollo de las personas desde su experiencia cotidiana a través de la interacción con las otras personas a través de procesos de cooperación y reciprocidad social para el desarrollo de la sociedad en los diferentes ámbitos.

### **8.6 Trastorno de Lenguaje**

Los trastornos del lenguaje han estado presentes en el ser humano desde la antigüedad. Fue la sensibilización social e institucional hacia este tipo de trastornos lo que impulsó su atención y tratamiento especializado y abrió las posibilidades para enfocar la orientación hacia esta problemática (Morán y Vera, 2017, p 193).

Con respecto a lo citado anteriormente es importante mencionar que efectivamente en tiempos anteriores se presentaban problemas y deficiencias en el desarrollo evolutivo humano, pero no se los tomaba en cuenta y por tanto se desconocía sus efectos a corto y largo plazo, sin embargo, en la actualidad existen varias instituciones y personas interesadas en estos problemas que se preocupan por conocer sus causas y efectos para una atención, evaluación y tratamientos enfocados en disminuir las deficiencias que pueden provocar el desarrollo del lenguaje del ser humano.

De la misma manera Banus (2007), los trastornos del lenguaje representan “un conjunto de problemas que son aún poco comprendidos, poco diagnosticados y suelen inducir a confusión dado que no existe una conceptualización de los mismos aceptada unánimemente”.

Por lo que se refiere a falta de precisión al momento de denominar un problema de lenguaje ya que existen diversas variaciones que afectan a procesos específicos durante el desarrollo del lenguaje humano, es por ello que cada deficiencia presentada en el lenguaje es necesario estudiarla minuciosamente cada dimensión que la compone, recibiendo diferentes nombres y profundizando el tema.

### **8.7 Dislalia**

De acuerdo a la investigación de Pérez (2006), sugiere que los retrasos articulatorios/fonológicos: “es el conjunto de todas las dislalias evolutivas o funcionales. Es una alteración fonética que se produce por inmadurez en las habilidades motoras, perceptivas y discriminativas del habla”

En efecto según el autor menciona que las dislalias son dificultades al momento de articular ciertos sonidos que componen una palabra, este trastorno puede derivarse por inmadurez en los procesos evolutivos naturales en el desarrollo del niño o debido a alteraciones normales de los aparatos bucofonatorios que afecta su funcionalidad provocando dificultad para articular y diferenciar los sonidos específicos del habla.

De este modo se puede determinar que algunos fonemas se ven afectados muy frecuentemente frente a otros, entre los frecuentes se encuentran: la /r/, la /s/, la /θ/ y los sinfonos de /l/ y /r/ (ejemplo: blando, clase, dragón) suelen ser los que aparecen y desaparecer más tarde de acuerdo al avance evolutivo en el lenguaje de una persona.

De igual forma “las dislalias son dificultades del lenguaje, que se caracteriza por alteraciones en la articulación de fonemas causadas por: alteración, sustitución o ausencia de sonidos del habla” (Pascual, 1998 como se citó en Lazo, 2015)

Se considera como dislalia a la expresión de un lenguaje incomprensible que presentan los niños para articular o imitar sonidos, las alteraciones o errores más comunes en el momento de hablar es sustituir un sonido por otro u omiten sonidos del habla ya sea por la dificultad de pronunciar o por la inmadurez de los músculos bucofonatorios que son los responsables de producir ciertos fonemas.

### 8.7.1 Clasificación de las Dislalias

Existen muchas clasificaciones de las dislalias, siguiendo la investigación de Ortega (2008).

**Dislalia Evolutiva**, corresponde una fase de desarrollo infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, a causa de ello repite las palabras de forma incorrecta desde un punto de vista fonético. Dentro de una evolución normal en la maduración del niño estas dificultades se van superando y sólo persistiendo más allá de cuatro a cinco años no se puede considerar como patologías.

**Dislalia Funcional**, es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje puede darse en cualquier fonema, pero no más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z/, /y//h/.

Las causas pueden ser las siguientes:

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

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

**Dislalia Orgánica**, son aquellos trastornos de articulación que están motivados por alteraciones orgánicas. La dislalia orgánica puede ser de dos tipos:

**Disartria**, recibe este nombre cuando el niño es incapaz de articular un fonema o grupo de fonemas debido a una lesión cerebral en las áreas encargadas del lenguaje.

**Disglosia**, la alteración afecta a los órganos del hablar por anomalías anatómicas o malformaciones en los órganos del lenguaje son siempre causa de defectos de pronunciación. Sus causas están en la malformación congénita en su mayor parte, pero también puede ser ocasionada por parálisis periféricas, traumatismos, trastornos de crecimiento.

Conviene recalcar que las dislalias se clasifican de dos formas generales evolutivas que son normales que con el tiempo desaparecen y funcionales aquellas que tienen relación con las alteraciones debido a lesiones o malformaciones de los órganos encargados de producir el lenguaje hablado como son: labios, lengua, paladar óseo o blando y dientes maxilares o fosas nasales, además de cualquier otra alteración el desarrollo que impida al niño una expresión y comprensión correcta del lenguaje.

### **8.7.2 Factores Causales de la Dislalia**

Interpretando la investigación de Lazo y Uvidia (2015), se determina que “los factores que pueden ser considerados como causales de dislalias se dividen en cinco y son: acuidad auditiva, incapacidad de captar sonidos, dificultad para fijar engrama, maduración biológica, capacidad de reconocimiento perceptivo, nivel de desarrollo motor” (pp 17-18), mismas que se detallan a continuación:

**Acuidad auditiva.** Se refiere a la capacidad de percibir de forma inmediata la palabra hablada por lo tanto es importante un excelente desarrollo del sistema fonológico.

**Incapacidad de captar sonidos.** Tiene efecto en el habla ya que si el niño o niña tiene fallas al escuchar por ende no puede hablar correctamente.

**Dificultad para fijar engramas.** Entendiendo la palabra engrama como una imagen mental que contiene un significado (nuestro caso es un significado sonoro del habla) específicamente en un aspecto perceptivo.

**Maduración biológica.** Conocemos que el ser humano pasa por etapas en su vida, una de tantas es el desarrollo de su lenguaje el cual le acompañara a desenvolverse en diferentes ámbitos de su vida; recordemos que esta investigación trata sobre la

dislalia la misma que definimos anteriormente como un trastorno de lenguaje a partir de los cuatro y cinco años de edad ya que en edades menores a esas son procesos que todos los niños y niñas pasan en el proceso de su aprendizaje.

**Capacidad de reconocimiento perceptivo.** Se refiere a la dificultad para reconocer posiciones, movimientos, velocidad, etc. Puede influir en la capacidad de reproducir fonemas por ello también dificulta mantener una conversación en dónde se pueda mantener un mensaje correcto y de esa manera ayude a obtener un feedback (retroalimentación) por parte de la otra persona.

**Desarrollo motor.** Dificultad para imitar movimientos con labios y lengua por lo que imposibilita una buena pronunciación de las palabras.

Existen muchos factores que se pueden definirse como causas del trastorno de dislalia las mismas que están relacionadas con la percepción auditiva, la inmadurez neurocerebral y biológico, déficit en desarrollo motor de los órganos encargados de reproducir el lenguaje que influyen en la correcta expresión y comprensión del lenguaje hablado, es importante saber con certeza cuál es causa del origen de problema para poder buscar alternativas eficaces durante su tratamiento.

### 8.7.3 Dislalia en el proceso de lenguaje

Como plantea la Revista Iberoamérica de Educación el investigador Moreno () establece que las dislalias se ubican un proceso de expresión del lenguaje oral exclusivamente la articulación de la palabra hablada se conoce como un proceso de lenguaje al emisor, mensaje y receptor, pero a veces existen problemas de comprensión.

Las dislalias son los trastornos del habla infantil especialmente durante la expresión del lenguaje oral es decir durante el punto específico de articulación de sonidos que conforman una palabra, al momento de interactuar entre dos o más individuos, lo que resulta una comunicación poco comprensible, provocando distorsión de la información obtenida por quien lo recibe.

De mismo modo Moreno (), manifiesta que son numerosos los acontecimientos que pueden repercutir en el lenguaje infantil como por ejemplo: la dificultad para interactuar con otros niños, un ambiente

familiar autoritario o poco estimulante, baja autoestima, celos fraternales, dificultades escolares, rechazo por parte de los compañeros, falta de aceptación personal, falta de afecto paterno, sobreprotección, conflictividad escolar, ausencia de padres, tensiones en el núcleo familiar, actitudes ansiosas parentales, etc., pueden perturbar la personalidad de un niño.

Lo pueden provocar en el niño: inhibición, conductas de evitación, aislamiento, agresividad, ansiedad, frustración, timidez, reducción de contacto con otras personas, sentimientos de inferioridad, mutismo, inseguridad, pérdida de confianza en sí mismo y desajustes emocionales, abocándose hacia la aparición de una patología del habla.

Tomando en cuenta lo antes expuesto se deduce que a partes de los factores causales manifestados anteriormente existen varios sucesos personales, familiares, escolares y sociales que influyen de manera negativa en el lenguaje de los niños. Igualmente se entiende que las características comunes en los niños con dislalia son capaces de condicionar la personalidad al ser conscientes del problema y causan cambios bruscos de conductas y desconfianza excesiva de sí mismos y en los demás lo que conlleva a desarrollar alteraciones en el habla severos que son necesarios ser tratados con la brevedad posible para evitar dificultades en rendimiento personal.

#### **8.7.4 ¿Cómo se puede detectar la dislalia en los niños?**

A juicio de la psicopedagoga Carballal (2020) son niños que tienen dificultades para aprender ciertos fonemas y entonces lo que provoca son errores de omitir el fonema o sustituirlo por otro porque no pueden pronunciarlo. Normalmente suelen ser errores evolutivos normales, que todos los niños provocan cuando están aprendiendo a hablar pero en el caso de la dislalia esos errores se mantienen durante más tiempo del que es esperable para su edad de desarrollo y de crecimiento. Entonces hablamos de dislalia que puede aparecer entre los 3 y los 5 años, pero normalmente no se suele diagnosticar hasta los cuatro años por esta razón.

Por ende, se puede decir que la dislalia evolutiva se detecta en los niños desde los 4 años de edad y la dislalia funcional a partir de los 5 años, a través de la interacción comunicativa donde se evidencia que presentan errores al articular los fonemas ya

sean al omitir o sustituir sonidos de una palabra, mismos que se mantiene durante más tiempo del que se espera para su edad de desarrollo y de crecimiento.

## **Errores frecuentes de la dislalia en los infantes**

### **8.7.5 Tipos de Errores en las Dislalias**

En relación a los errores de pronunciación (Naranjo, 2017) alude que se consideran propios del desarrollo en edades de 3 y hasta 4 años, incluso hasta los 5 años se considera normal cometer errores con la letra "RR" ya que esta es la última en aparecer en el repertorio del desarrollo lingüístico de un infante, posterior a los 6 años los niños deben tener la capacidad de pronunciar con claridad todas las letras de palabra o frase, caso contrario si aún se mantienen dichos errores y no han recibido tratamiento se verá afectado el aprendizaje de la lectura y escritura.

Los errores de pronunciación que se dan en las dislalias pueden ser diversos:

**Sustitución:** cuando la persona articula un fonema en lugar de otro que le es difícil pronunciar o no percibe bien. El fonema es sustituido por otro, normalmente cercano al punto de articulación, perro –pero/pedo – rojo-lojo.

**La Distorsión:** se produce cuando se emite un sonido de forma distorsionada e incorrecta. Suele deberse a una posición incorrecta de los órganos articulatorios, a una falta de control del soplo, a la falta de vibración de las cuerdas vocales, etc.

**La Omisión:** se da cuando no articula los fonemas que no domina, por lo que los omite en sus emisiones. Por ejemplo: “gobo” en lugar de “globo”.

**La Inserción o Adición:** se produce cuando se añade un fonema para articular otro más dificultoso. Por ejemplo: “palato” en lugar de “plato”

### **8.7.6 Evaluación de las Dislalias**

De acuerdo al blog Stimulus (2019), expresa que la dislalia es un trastorno del lenguaje que se puede identificar de una forma relativamente sencilla, al estar hablando de una pronunciación de determinados fonemas de forma errónea por lo que su aparición puede detectarse a través de una mera observación.

Para esa evaluación en profundidad pueden utilizarse pruebas como la de Glatzel, que valora la permeabilidad nasal y la fonoarticulación. La Prueba de Rosenthal, por su parte, considera el modo respiratorio.

Estas pruebas específicas también deben combinarse con otras de carácter cualitativo y, como para la detección, con la observación no solo de la expresión sino también de la recepción del habla.

Por lo tanto, para la evaluación de la dislalia se puede detectar con facilidad a través de la interacción en la es evidente los errores de pronunciación de palabras y comprensión de las mismas o se puede especificar el origen del problema, así como las causas, las áreas afectadas y las consecuencias que este trastorno tendrá en el individuo y con esa información establecer una intervención personalizada para, en la medida de lo posible, solucionar esos déficits creados.

#### **8.7.7 Intervención de la Dislalias**

La autora Rodríguez en la página web Educrea, hace referencia al tratamiento de la dislalia como “conjunto de estrategias, procedimientos y técnicas que se ponen en juego para lograr una serie de objetivos sobre el proceso de desarrollo lingüístico”. De esta manera menciona que la intervención en las dislalias puede ser indirecta y directa.

Intervención indirecta: se orienta hacia las bases funcionales de la articulación: audición, habilidades motoras de los órganos articulatorios y respiración.

Intervención directa: intenta la articulación del fonema-problema y su generalización en el lenguaje espontáneo a través de actividades articulatorias.

Tomando en cuenta lo citado la intervención de las dislalias consiste de aplicar estrategias y técnicas generales dirigidas a la articulación, estimulando la audición, las habilidades motoras de los órganos articulatorios y la respiración, responsables de producir sonidos vocálicos y consonánticos comparando y diferenciando los sonidos unos de otros, así mismo se puede dirigir esas actividades hacia la articulación de los fonemas específicos en los que presentan dichos problemas.

#### **Praxias bucofonatorias en el Tratamiento de la Dislalia en los Niños**

Para el investigador López (2015), recomienda que debido a la existencia de distintos tipos de dislalias y áreas de afectación en los órganos del habla

se recomienda seguir el diseño de un plan de actividades de intervención diaria para combatir las dislalias funcionales que beneficiará de manera directa a los niños, debido que el lenguaje es el medio de comunicación más utilizado.

Trabajando a través de técnicas de madurez de los órganos del habla para la articulación del lenguaje cómo hacer gárgaras, soplar, respiraciones, entre otros, además de imitación de fonemas, realización de ejercicios motrices para interiorizarlos de manera perceptiva y sensorial, a través de canciones donde se articulen fonemas determinados, trabalenguas sencillos, juegos de expresión oral, imitar gestos (p. 73).

Entonces, se reconoce que las praxias bucofonatorias en el tratamiento de las dislalias son eficaces al momento de practicar las diferentes técnicas de madurez que existen para el desarrollo de los órganos faciales, si la intervención es precisa, continua y progresiva de acuerdo a la capacidad perceptiva de cada niño.

### **Estrategias para la Madurez de las Praxias Bucofonatorias**

López (2015), menciona que “las estrategias son actividades que son implementadas dentro de un programa en función de los objetivos planteados, en este caso las dificultades articulatorias orientadas a un proceso de aprendizaje específico”

Estas estrategias deben ser progresivas y flexibles debido a que se irán ajustando al grado de complejidad. Estas estrategias serán la repetición de los ejercicios de manera procedimental, ya que hay que realizarlos tantas veces como se requiera hasta llegar a dominarlo, en distintos contextos para que estos sean utilizados en cualquier ocasión.

Es importante reconocer que las estrategias para la madurez de praxias bucofonatorias son flexibles mismas que serán aplicadas de acuerdo al problema que presente cada niño o niña y que a su vez cada estrategia debe ser aplicada de manera constante hasta lograr dominarlo de tal manera que se aplicarán en cualquier ocasión.

Algunos ejercicios bucofonatorios se detallan a continuación:

- Ejercicios respiratorios
- Ejercicios bucofaciales
- Ejercicios de percepción auditiva
- Ejercicios de relajación

Es importante que los ejercicios se realicen con frecuente repetición para que exista fluidez, tonicidad muscular y coordinación de los movimientos y que a su vez estos movimientos pequeños lleguen a alcanzar un desarrollo evolutivo de acuerdo al desarrollo cronológico de los niños, dichos ejercicios preparan para producir los fonemas de una manera correcta en el desarrollo del lenguaje hablado (Pérez, 2007)

## **9. PREGUNTAS CIENTÍFICAS**

- ¿Cuáles son los fundamentos teóricos y conceptuales que se empleará durante el proceso de investigación sobre las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia?
- ¿Cuál es la situación actual de los niños con dificultades del lenguaje oral, praxias bucofonatorias y el conocimiento de los docentes frente a la dislalia?
- ¿Cuáles son los resultados que se obtuvo de la investigación a partir de las conclusiones y recomendaciones obtenidas de la interpretación de información recolectada en la unidad educativa Belisario Quevedo?

## **10. METODOLOGÍA**

### **10.1 Enfoque Mixto**

Cortés e Iglesias (2004), destacan que en un enfoque mixto el investigador utiliza las técnicas de cada uno por separado, se hacen entrevistas, se realizan encuestas para saber las opiniones de cada cual sobre el tema en cuestión, se trazan lineamientos sobre las políticas a seguir según las personas que intervengan, etc., además esas encuestas pueden ser valoradas en escalas medibles y se hacen valoraciones numéricas de las mismas, se obtienen rangos de valores de las respuestas, se observan las tendencias obtenidas, las frecuencias, se hacen histogramas, se formulan hipótesis que se corroboran posteriormente. En este enfoque mixto se integran ambas concepciones y se combinan los procesos para llegar a resultados de una forma superior.

Esta investigación tuvo un enfoque cuali cuantitativo, es decir, mixto en el que predomina el enfoque cualitativo porque permitió obtener información real lo que implicó un acercamiento directo entre el investigador y el objeto de estudio para comprensión e interpretación de opiniones acerca del fenómeno de estudio. También es de enfoque cuantitativo porque después de realizar la recolección de datos se procedió a elaborar un análisis estadístico obteniendo valoraciones numéricas, frecuencias y porcentajes para explicar y resolver planteamientos de la realidad.

## **10.2 Modalidad básica de la investigación**

### **10.2.1 Investigación bibliográfica**

Como menciona Arteaga, (2020). La investigación bibliográfica puede definirse como cualquier investigación que requiera la recopilación de información a partir de materiales publicados. Estos materiales pueden incluir recursos más tradicionales como libros, revistas, periódicos e informes, pero también medios electrónicos como grabaciones de audio y vídeo y películas, y recursos en línea como sitios web, blogs y bases de datos bibliográficas

De acuerdo a los citado la investigación es bibliográfica debido a que se busca información confiable en fuentes primarias y secundarias mismas que ayudan a sustentar, ampliar y profundizar teorías, conceptos y criterios desde la perspectiva de diferentes pedagogos y autores con conocimientos acerca de las praxias bucofonatorias y sobre el trastorno de la dislalia posibilitando la comprensión del tema propuesto, mediante la estructuración de la fundamentación científica técnica categorizando las variables del problema planteado.

### **10.2.2 Investigación de campo**

Arias, (2012), menciona que la investigación de campo es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. De allí su carácter de investigación no experimental (p.31).

Teniendo en cuenta la cita ya mencionada, esta investigación es de campo puesto que, la información recolectada se obtuvo directamente del objeto de estudio es decir de los niños de 5 a 6 años de edad de la unidad educativa “Belisario Quevedo” constatando que la información es real mismo que no se ve afectada ni alterada. A su vez, se aplicó una guía de observación a los niños para detectar cuáles son los problemas del lenguaje que presentan durante la interacción escolar.

### **10.2.3 Investigación no Experimental**

Para Hernández, expresa que “la investigación no experimental son estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p.152)

Según lo mencionado se puede decir que con la aplicación de la investigación no experimental se puede establecer cuáles son las variables de investigación con las que se va trabajar durante el proceso investigativo y con la ayuda de técnicas e instrumentos de recolección de datos se puede realizar la observación del fenómeno de estudio para detectar cual es el problema.

### **10.2.4 Investigación etnográfica**

Como plantea Salgado (2007) el diseño etnográfico busca describir y analizar ideas, creencias, significados, conocimientos y prácticas de grupos, culturas y comunidades. Incluso pueden ser muy amplios y abarcar la historia, la geografía y los subsistemas socioeconómico, educativo, político y cultural de un sistema social (rituales, símbolos, funciones sociales, parentesco, migraciones, redes, entre otros).

Tomando en cuenta que en el estudio propuesto está dirigido a un conglomerado social y que hay la necesidad de un acercamiento a la fuente de la información y además porque el propósito de la investigación etnográfica es describir y analizar lo que las personas de un sitio, estrato o contexto determinado hacen usualmente y finalmente, presenta los resultados de manera que se resalten las regularidades que implica un proceso cultural.

## **10.3 Tipo de investigación**

### **10.3.1 Investigación Inductiva**

Citando a Rodríguez y Pérez (2017) el método inductivo de investigación es una forma de razonamiento en la que se pasa del conocimiento de casos particulares a un conocimiento más general, que refleja lo que hay de común en los fenómenos individuales. Su base es la repetición de hechos y fenómenos de la realidad, encontrando los rasgos comunes en un grupo definido, para llegar a conclusiones de los aspectos que lo caracterizan.

El tipo de investigación que se utilizó es el inductivo puesto que, en este caso permite obtener resultados generales a partir de casos particulares, es decir que mediante la aplicación de técnicas e instrumentos de investigación a pequeños grupos determinados ayuda a obtener información desde el contexto real y que a su vez se puede evidenciar las características generales que presentan los niños con trastornos de lenguaje.

## **10.4 Técnicas e instrumentos**

### **10.4.1 Entrevista**

Para obtener mayor información se aplicó la técnica de investigación conocida como entrevista, misma que ayudó a recolectar información relevante mediante una conversación directa con la docente de los estudiantes de primer año de Educación Básica de la Unidad educativa “Belisario Quevedo”, para que no se vea alterada la información y a su vez la entrevista sirve para identificar cuales sobre los trastornos del lenguaje que se evidencia en el aula.

### **10.4.2 Encuesta**

Las encuestas son un método de investigación y recopilación de datos utilizados para obtener información de personas sobre diversos temas. Las encuestas tienen una variedad de propósitos y se pueden llevar a cabo de muchas maneras dependiendo de la metodología elegida y los objetivos que se deseen alcanzar.

### **10.4.3 Observación**

La observación fue la técnica que se aplicó para diagnosticar la situación de los niños en relación al desarrollo del lenguaje y las dificultades que pueden presentar, obteniendo información real del fenómeno de estudio, misma donde se puede analizar cuáles son las características que presentan los niños y niñas, para poder plantear la problemática correspondiente.

## **10.5 Instrumentos de recolección de investigación**

### **10.5.1 Guía de entrevista**

En los proyectos de entrevistas utilizan una guía de la entrevista para asegurarse de que los temas claves sean explorados con un cierto número de informantes. Teniendo en cuenta que la guía de la entrevista no es un

protocolo estructurado, se trata de una lista de áreas generales que deben cubrirse con cada informante, en este caso el investigador decide cómo enunciar las preguntas y cuándo formularlas. La guía de la entrevista sirve solamente para recordar que se deben hacer preguntas sobre ciertos temas. (Taylor y Bogdan, 1992, p. 14)

De este modo en esta investigación uno de los instrumentos aplicar es la guía de entrevista a la docente para conocer su experiencia y si emplea como estrategias didáctica las praxias bucofonatorias para el desarrollo de lenguaje de los niños, identificar si conoce acerca de las dificultades del lenguaje que presenta los niños al momento de expresarse y comunicarse, cabe recalcar que este instrumento es eficiente ya que estará estructurado con preguntas comprensibles dependiendo del entrevistado, dicha información recopilada facilitará hacer un análisis profundo en cada pregunta establecida para llegar a obtener una información confiable o verídica.

### **10.5.2 Cuestionario**

Un cuestionario se define como un instrumento de investigación que consiste en un conjunto de preguntas u otros tipos de indicaciones con el objetivo de recopilar información de un encuestado. Éstas son típicamente una mezcla de preguntas cerradas y abiertas. Esta herramienta se utiliza con fines de investigación que pueden ser tanto cualitativas como cuantitativas, misma que se aplicó a los padres de familia cuyo objetivo es recopilar información desde su punto de vista acerca del proceso del desarrollo de lenguaje y las dificultades que presentan de cada uno sus hijos.

### **10.5.3 Guía de observación**

Campos y Lule (2012) manifiestan que la guía de observación es el instrumento que permite al observador situarse de manera sistemática en aquello que realmente es objeto de estudio para la investigación; también es el medio que conduce la recolección y obtención de datos e información de un hecho o fenómeno. (p. 56)

Teniendo en cuenta lo manifestado este instrumento de recolección de datos permite al observador mantener una interacción directa con el sujeto de estudio, de esta

manera se selecciona datos importantes y verídicos que ayudan en el diagnóstico de la investigación, por ello se eligió este instrumento ya que permite sintetizar y registrar cada dato relevante, este instrumento tiene la capacidad de medir objetivamente toda la información observada, la misma que será aplicado en los niños para identificar el grupo que presentan mayor dificultad en el lenguaje oral y conocer los errores de pronunciación más frecuentes que cometen al momento de comunicarse.

### 10.6 Población

Esta investigación está dirigida a los niños de 5 a 6 años de primer año de Educación Básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Tabla2: Población y muestra**

Descripción	f
Niñas y niños	34
Docentes	1
Padres de familia	34
<b>TOTAL</b>	70

**Fuente:** Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Tabla3: Técnicas e instrumentos**

N °	Técnicas	Instrumentos
1	Entrevista	Guía de entrevista
34	Encuesta	Cuestionario
1	Observación	Guía de observación

**Fuente:** Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### 10.7 Procesamiento de la Información

Como plantea Carisio,” el análisis de datos es un proceso mediante el cual se extraen significados y conclusiones de datos no estructurados y heterogéneos que no se expresan de forma numérica o cuantificable”

Entonces, según lo mencionado por Carisio se puede decir que el procesamiento de datos es el resultado de las observaciones y entrevistas poder constatar si existe en los primeros años problemas en el desarrollo del lenguaje, enfatizando en el

trastorno de la dislalia, esto se realiza a partir de la interacción con el fenómeno de estudio real, estableciendo conclusiones de manera cualitativa y más no cuantitativa.

## **11. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS**

Una vez realizada y aplicas la entrevista, encuesta y guías de observación mediante los instrumentos de recolección de datos se procede a analizar e interpretar los resultados obtenidos lo que permitió determinar una reflexión acerca la situación actual de los niños con dificultades del lenguaje oral, las praxias bucofonatorias y el conocimiento de los docentes frente a la dislalia mediante la aplicación de instrumentos de recolección de información.

### **Entrevista dirigida a la docente**

**1. ¿Cuántos años de experiencia tiene como docente?**

24 años

**2. ¿Cuántos años de experiencia tiene dentro de la institución educativa?**

6 años

**3. Desde su práctica profesional, ¿qué representa para usted el desarrollo del lenguaje oral en el primer año de educación básica?**

Los niños en esta etapa desarrollan la lingüística estas son: escuchar, hablar, leer y escribir.

**4. ¿En su aula de clases ha detectado uno o algunos niños con problemas en el lenguaje verbal?**

Si, en los niños que son mimados y por lo general es normal que presenten problemas del lenguaje por su edad.

**5. Durante el diálogo que establece con los niños ¿Cómo es la articulación de las palabras al hablar?**

Tienen un diálogo fluido, con algunos errores al articular ciertos fonemas como: r, s, l y p entre otros, debido a que no desarrollan bien sus músculos faciales.

**6. ¿De qué manera desarrolla las destrezas y habilidades del lenguaje oral en**

**el estudiante?**

Se desarrollan mediante pictogramas, es decir lean imágenes por lo tanto siempre se trabaja en la clase con material didáctico.

- 7. ¿Qué estrategias metodológicas utiliza para el aprendizaje de saber escuchar y hablar?**

Se desarrolla mediante el lenguaje oral, mímico, son tres destrezas.

- 8. ¿Conoce usted los tipos de trastornos de lenguaje que se presentan en los niños del primer año de Educación General Básica?**

No profundamente lo básico como el tartamudeo y frenillo en algunos niños.

- 9. ¿Qué errores más frecuentes presentan los niños y niñas al pronunciar fonemas durante la clase?**

Fallan por lo general en las palabras que son dobles como ll y rr.

- 10. Durante la clase usted realiza ejercicios bucofonatorios como: soplar, sacar la lengua, morderse los labios, inflar las mejillas, etc.**

No muy seguido, se realiza en especial por lo niños que no pronuncian bien la r, se realizan ejercicios con la lengua, por ejemplo, lengüetear.

- 11. Considera usted buscar apoyo para que sus estudiantes reciban terapia de lenguaje para mejorar su expresión y comunicación.**

Claro, porque es un apoyo muy grande para el docente.

- 12. Ha comunicado usted a los padres de familia sobre las dificultades de lenguaje que presenta el niño o niña.**

Si, se les ha comunicado y se ha enviado estrategias para que mejoren los movimientos faciales y a su vez se les manifiesta que pidan ayuda profesional para el desarrollo del lenguaje.

- 13. A su criterio. ¿Qué le gustaría o que faltaría que se implemente en la institución o en el aula de clase para desarrollar el lenguaje de los niños?**

Me gustaría que exista apoyo profesional y adecuado para la estimulación del desarrollo de lenguaje porque es una gran ayuda para los niños y docentes.

### **Reflexión de los resultados de la entrevista aplicada a la docente**

Al tener 24 años de experiencia trabajando con niños de 5 a 6 años la docente ha logrado identificar las debilidades, habilidades y destrezas de cada una de las áreas de desarrollo de los niños, a lo que menciona que trabaja ya 6 años en la unidad educativa “Belisario Quevedo”, logrando reconocer la población educativa con la que interactúa diariamente dentro de esta institución.

Por tal razón, la docente alude que en sus clases las estrategias más utilizadas son las canciones y rimas, mismas que ayudan a los niños a escuchar y reproducir palabras que se menciona, de igual forma utiliza los pictogramas que son imágenes que los niños pueden leer e interpretar para mejorar la capacidad de expresarse. Sin embargo, destaca que durante esta etapa los niños suelen presentar dificultades en el desarrollo del lenguaje, que son muy generales y normales por la edad en la que se encuentran los niños y otros al ser muy mimados por sus padres, no obstante, la docente indica que la mayoría de niños durante el diálogo si pueden establecer una conversación fluida, con algunos errores al articular ciertos fonemas como: r, s, l y p entre otros, debido a que no desarrollan bien sus músculos faciales. Además, la docente dice que no conoce profundamente los problemas de lenguaje en el primer año de educación básica y a lo que señala que identifica el tartamudeo, frenillo y en algunos niños que se puede distinguir el problema de dislalia puesto que omiten o cambian palabras, por ejemplo, en vez de pelota dicen ota,

Por tal motivo, la docente considera que es necesario emplear estrategias didácticas especialmente con los niños que no pronuncia bien la r y que también tiene fallas en las palabras con sonidos dobles como ll y rr, realizando ejercicios con la lengua, como lengüetear. Así mismo, afirma que el apoyo de un profesional en terapia de lenguaje es necesario para mejorar la expresión y comprensión de sus estudiantes, y cuando observa niños con problemas de lenguaje comunica a sus padres y envía

estrategias para que mejoren los movimientos fáciles y a su vez les manifiesta que pidan ayuda profesional para el desarrollo del lenguaje.

Las preguntas aplicadas a la docente están relacionadas a su experiencia y si emplea como estrategias lúdicas las praxias bucofonatorias para el desarrollo de lenguaje de los niños, después de identificar las dificultades del lenguaje que presenta los niños al momento de expresarse y comunicarse, por ende una vez emitidas las respuestas de la docente se logró identificar que cuenta con una amplia experiencia laboral, misma que le permite reconocer características y dificultades generales de desarrollo que presentan los niños y niñas en esta etapa. Sin embargo, hay que tener en cuenta que los niños tienen diferentes ritmos y estilos de aprendizaje, esto significa que muchos niños suelen presentar dificultades en la adquisición del lenguaje, por esto hay que estar muy pendientes visto que en su mayoría son retrasos simples debido a la edad, pero si no se actúa de manera temprana, continua y precisa estas persisten el tiempo hasta convertirse en algún trastorno del lenguaje, recalando que las dificultades de lenguaje más comunes que se presentan en los niños del primer año de Educación Básica, son aquellos que alteran el componente fonológico del lenguaje, en este caso el más conocido es el trastorno de dislalia misma que se caracteriza por presentar alteraciones en la articulación de fonemas causadas por alteración, omisión, sustitución y adición de sonidos del habla.

De este modo para disminuir los errores de articulación de fonemas y mejorar la expresión, es conveniente emplear sesiones continuas de ejercicios de praxias bucofonatorias en los que se ejerciten y fortalezcan los músculos faciales para que los movimientos motores finos sean precisos y coordinados, esto ayudará a disminuir los problemas fonológicos que presentan los niños. Igualmente, durante el proceso de desarrollo del lenguaje en esta edad específica, la docente debe procurar estimular adecuadamente esta área de desarrollo, mediante la aplicación de estrategias didácticas lúdicas como las canciones, cuentos, rimas, adivinanzas, etc. La utilización de material didáctico como las imágenes mismas, que favorecen el incremento significativo del vocabulario y el uso de la comunicación oral, permitiendo ampliar sus capacidades expresivas y comprensivas, por consiguiente, se requiere del trabajo cooperativo entre la familia, la docente y la institución, implementando actividades de estimulación de manera correcta y continúa en el

momento adecuado, corrigen los problemas del habla o dificultades de aprendizaje y el uso del lenguaje.

## ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA ENCUESTA REALIZADA A LOS PADRES DE FAMILIA

### 1. Usted considera que su hijo se comunica de forma clara y fluida

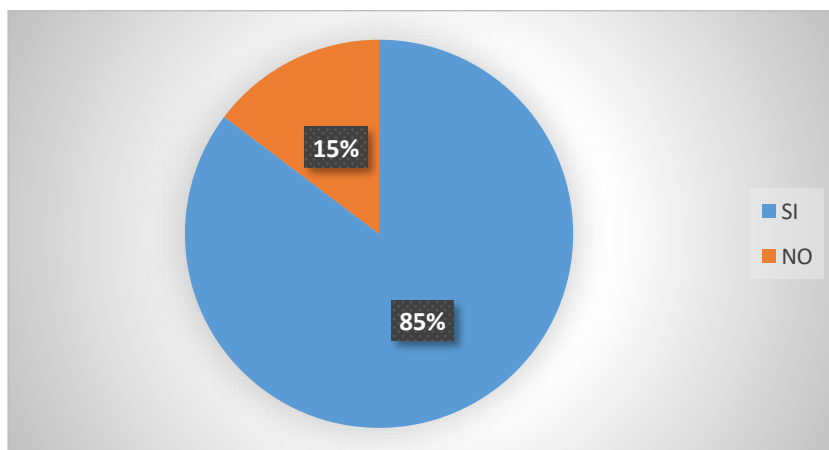
**Tabla4: Comunicación clara y fluida**

Alternativa	f	%
SI	29	85
NO	5	15
<b>Total</b>	34	100

**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico1: Comunicación clara y fluida**



**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

De 34 personas encuestadas que corresponde al 100%, 29 niños que equivale al 85% dicen que si hablan de manera clara y fluida y 5 niños que equivale al 15% responde que no habla de manera y fluida durante sus actividades económicas.

En tal sentido se entiende que la mayoría de niños hablan de una manera bastante clara y fluida lo que permite la comprensión del lenguaje por parte de las personas de su entorno, sin embargo, un Porcentaje de niños muy considerable no hablan

claro ni fluido, debido a que, aún desconocen palabras o no tienen todos los fonemas adquiridos por lo cual su lenguaje es poco comprensivo.

## 2. ¿Cómo es la pronunciación de su hijo al momento de hablar?

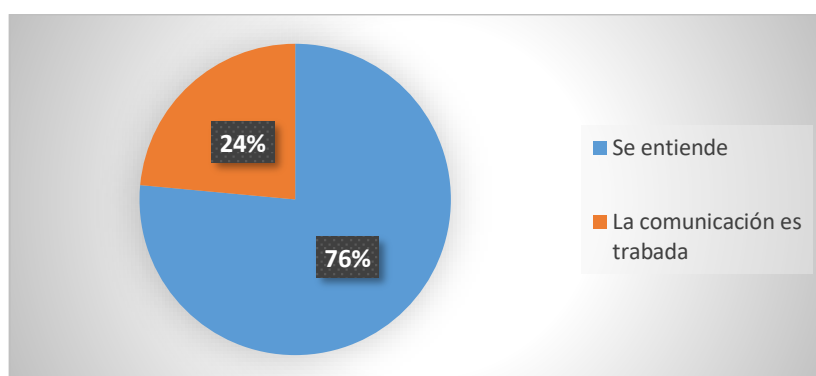
**Tabla5: Pronunciación al hablar**

Alternativa	f	%
Se entiende	26	76
La comunicación es trabada	8	24
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico2: Pronunciación al hablar**



**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

Se puede decir que de 34 personas encuestadas que equivalen al 100%, 23 niños que equivalen al 76% dijeron que su comunicación si se entiende al momento de hablar y 8 niños que equivale al 24% dijo que su comunicación es trabada y por lo tanto no se entiende.

Al respecto se deduce que durante comunicación hablada de la mayoría de niños los que interactúan de manera más cercana, no tienen ninguna dificultad para entender lo que quieren decir, debido a que en esta etapa los niños experimentan una explosión significativa en el desarrollo del lenguaje, pero por otro lado cabe señalar que existe un cantidad de niños cuya comunicación es trabada y por tanto

difícil de entender, para ello es necesario trabajar en la prevención y corrección de los errores en la pronunciación del habla.

### 3.- Su hijo(a) al momento de comunicarse presenta dificultades para hablar como:

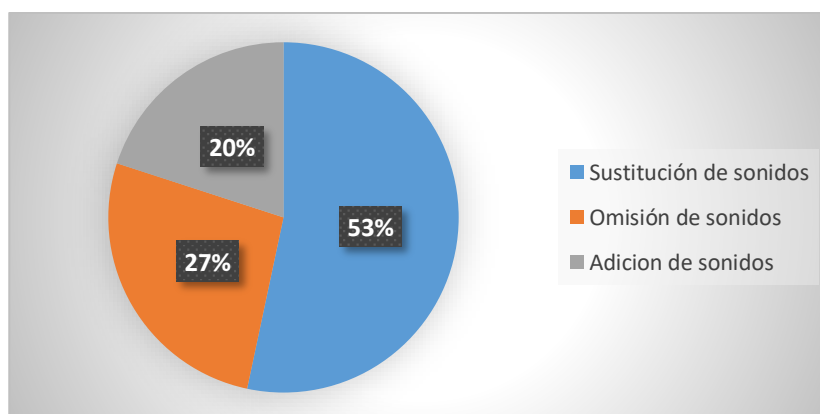
**Tabla6: Dificultades de pronunciación**

Alternativa	f	%
Sustitución de sonidos	16	53
Omisión de sonidos	8	27
Adición de sonidos	6	20
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico3: Dificultades de pronunciación**



**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

Se puede decir que de 34 padres encuestados que corresponde al 100%, 16 niños que equivalen al 53% sustituyen sonidos al momento de hablar, 8 niños que equivale al 27% omiten sonidos al momento de hablar y 6 niños que equivale al 20% adiciona sonidos al momento de hablar.

A partir de esto se interpreta que más de la mitad de los niños presentan alteraciones al pronunciar las palabras ya que sustituye un fonema en lugar de otro que le es difícil pronunciar o no percibe bien, así mismo otro grupo importante de niños no articula los fonemas que no domina, por lo que los omite al momento de emitir las

palabras, finalmente un grupo pequeño de niños añaden un fonema para articular otro más dificultoso.

#### 4.- Su hijo(a) pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, etc.

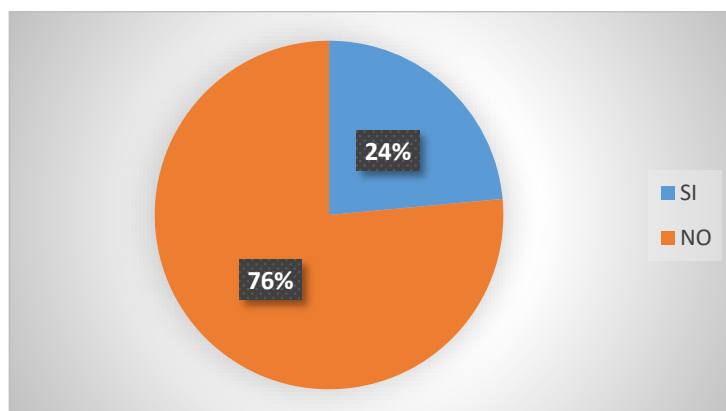
**Tabla7: Pronunciación de sonidos consonánticos**

Alternativa	f	%
SI	8	24
NO	26	76
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

Fuente: Padres de familia de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

Elaborado por: Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico4: Pronunciación de sonidos consonánticos**



Fuente: Padres de familia de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

Elaborado por: Tania Gómez, Adriana Guagchinga

#### Análisis e interpretación

Se puede decir que de 34 personas encuestadas que equivale al 100%, que 8 niños que equivale al 24% dice que si puede pronunciar correctamente sonidos consonánticos y 26 niños que equivale al 76% no pronuncia correctamente los sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, etc.

Es así como se puede mencionar que menos del 25% de los niños de entre 5 a 6 años no presentan dificultades al pronunciar los sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, no obstante, se identifica que la mayoría de niños de entre 5 a 6 años presentan alteraciones fonéticas al pronunciar los sonidos consonánticos como:

r/s/p/l/rr, lo cual indica que esta característica es muy general en los niños durante esta etapa de desarrollo.

### 5.- ¿Usted considera que su hijo(a) tiene problemas del lenguaje?

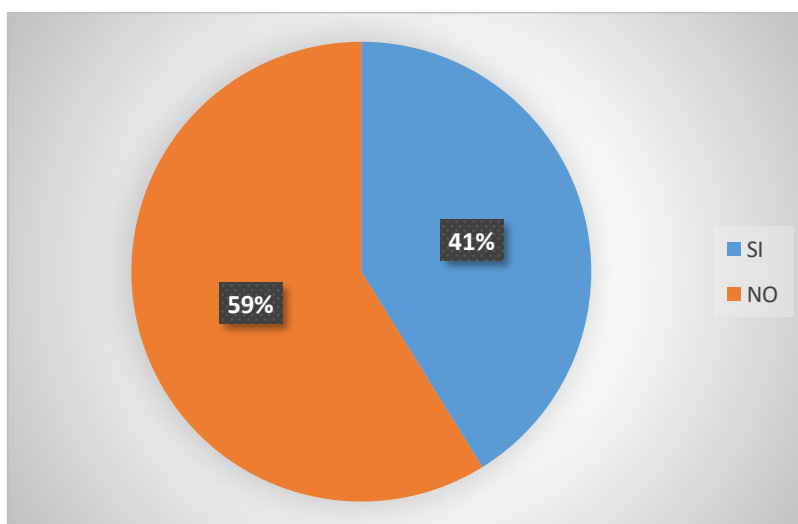
**Tabla8: Problema de lenguaje**

Alternativa	f	%
SI	14	41
NO	20	59
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico5: Problema de lenguaje**



**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

Como resultado se obtiene que de 34 padres de familia encuestados que corresponde al 100%, 14 niños que equivale al 41% dijeron que si tienen problemas de lenguaje y 20% de niños que equivale al 59% dijeron que no tienen problemas de lenguaje.

En tal sentido se deduce que la mitad de los padres de familia si consideran que sus hijos presentan problemas de lenguaje de acuerdo a la interacción mutua que han

experimentado, a pesar de esto más de la mitad de los padres de familia indican que sus hijos no presentan algún tipo de problema de lenguaje, haciendo alusión a que aquellas dificultades que presentan no son signos de alarma, sino algo normal por lo que han pasado muchos niños en esta edad.

**6.- Cree usted que la maestra de su hijo(a) estimula la capacidad de pronunciación de sonidos y palabras.**

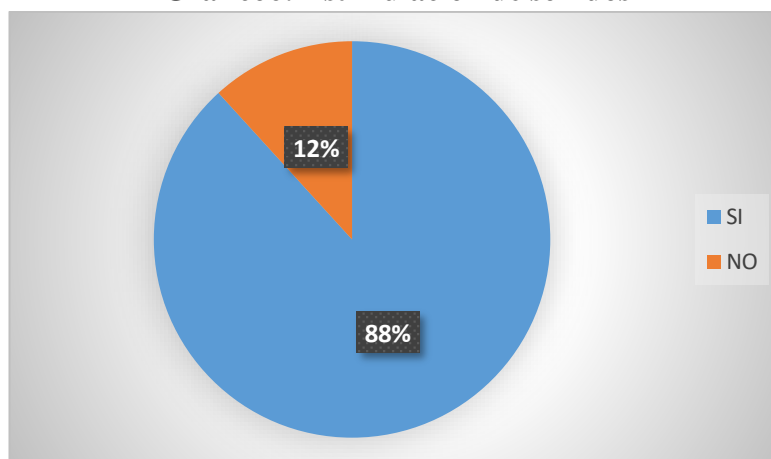
**Tabla 10: Estimulación de sonidos**

Alternativa	f	%
SI	30	88
NO	4	12
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico6: Estimulación de sonidos**



**Fuente:** Padres de familia de la Unidad Educativa "Belisario Quevedo"

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Análisis e interpretación**

Se interpreta que de 34 padres de familia que corresponde al 100%, responde a la encuesta 30 padres de familia que corresponde al 88% que la maestra si estimula el lenguaje de los niños y 4 padres de familia que corresponde al 12% dicen que la docente no estimula el lenguaje de los niños.

Entonces se puede decir que al estimular la reproducción de sonidos en los niños estamos ayudando a que al momento de pronunciar las palabras no cometan errores

en su lenguaje, permitiendo que hablen de manera clara y fluida. A su vez los niños aprenderán a diferenciar los sonidos fonológicos existentes.

### 7.- Su hijo recibe o ha recibido alguna estimulación o terapia de lenguaje.

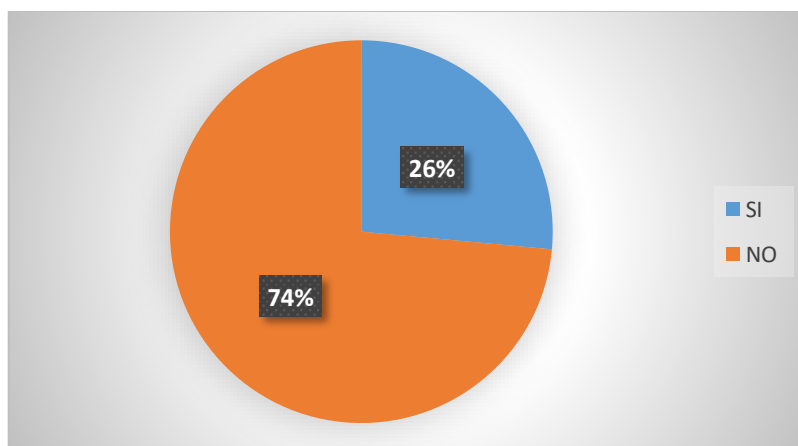
**Tabla10: Estimulación o terapia de lenguaje**

Alternativa	f	%
SI	9	26
NO	25	74
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

Fuente: Padres de familia de la unidad educativa "Belisario Quevedo"

Elaborado por: Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico7: Estimulación o terapia de lenguaje**



Fuente: Padres de familia de la unidad educativa "Belisario Quevedo"

Elaborado por: Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

Se puede decir que de 34 padres de familia encuestados que corresponde al 100%, 9 padres de familia que corresponde al 26% dicen que su hijo si recibe terapia de lenguaje y 24 padres de familia que corresponde al 74% dice que no reciben terapia o estimulación de lenguaje.

Se manifiesta que en su mayoría los niños no han recibido estimulación o terapia de lenguaje, por lo cual presentan dificultades al pronunciar y articular

correctamente los sonidos fonológicos de palabras o frases al momento de establecer una comunicación con personas del entorno.

### 8.- Cree usted que el lenguaje de su hijo se ha visto afectado debido al confinamiento por el COVID-19.

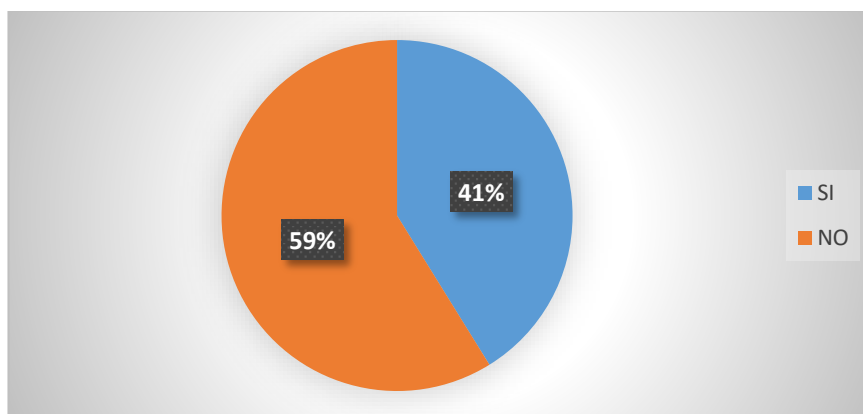
**Tabla11: Confinamiento**

Alternativa	f	%
SI	14	41
NO	20	59
<b>Total</b>	<b>34</b>	<b>100</b>

**Fuente:** Padres de familia de la unidad educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

**Gráfico8: Confinamiento**



**Fuente:** Padres de familia de la unidad educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

### Análisis e interpretación

Se interpreta los resultados de la siguiente manera, de 34 padres de familia que corresponde al 100%, 14 padres de familia que equivale al 41% dicen que el lenguaje de sus hijos si se vio afectado por la pandemia y 20 padres de familia que corresponde al 59% dicen que el lenguaje de sus hijos no se ha visto afectado por la pandemia.

El confinamiento mundial ha sido un factor determinante para que los niños y niñas no puedan relacionarse con el ambiente educativo de manera presencial y sobre

todo para que no pueden interactuar con otros niños de su misma edad, por lo tanto, su desarrollo del lenguaje se ve afectado debido a que no pueden entablar conversaciones y sobre todo incrementar ampliamente su vocabulario que les ayuda a mejorar su expresión y reproducción de sonidos.

## **ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA GUÍA DE OBSERVACIÓN (NIÑOS)**

El total de niños observados fue de 34, de los cuales 15 fueron mujeres y 19 hombres.

### **1. Interactúa con los demás intentando comunicarse.**

#### **Interpretación**

La mayoría de niños si interactúan con los demás intentando comunicarse para poder establecer ambiente un armónico, activo y participativo, mismo que ayuda a relacionarse, expresarse exponiendo sus ideas desde los diferentes puntos de vista, mejorando el vínculo educativo en el que está involucrado el maestro, estudiantes y padres de familia. Sin embargo, se determina que hay pocos niños que no interactúan ni se relacionan con su grupo de trabajo mismo que tiene como secuencia que no aprendan nuevas experiencias y obtengan aprendizajes significativos.

### **2. Se comunica de forma clara y fluida durante actividades académicas.**

#### **Interpretación**

Al observar que existen un gran Porcentaje de niños que hablan de manera clara y fluida se deduce que tiene la capacidad de desenvolverse de manera adecuada para poder obtener aprendizajes y experiencias tanto en la expresión y comprensión oral, a su vez hay niños que aún no han pueden expresarse con total claridad lo que dificulta su comunicación con la maestra y el resto de estudiantes.

### **3. Articula correctamente los fonemas al momento de expresarse.**

#### **Interpretación**

Esto significa que los niños que no articulan correctamente los fonemas al momento de expresarse son por tiene bien desarrollado las habilidades motoras finas de sus músculos faciales esto ayuda a comunicarse de una manera adecuada, a su vez, se puede evidenciar que los niños que no articulan correctamente los fonemas es debido a que no han desarrollado sus músculos faciales.

### **4. Altera fonemas al hablar.**

De acuerdo a la observación realizada se puede constatar que existe un grupo de niños que no alteran fonemas al momento de hablar logrando así al

momento de expresar y comunicarse de una manera clara, en cambio los niños que alteran los fonemas se puede decir que son aquellos que aun desarrollan en su totalidad los músculos faciales que tiene como consecuencia que su comunicación no sea clara.

**5. Sustituye fonemas al momento de comunicarse.**

**Interpretación**

Mediante la observación se puede evidenciar que los niños que no sustituyen los fonemas al momento de comunicarse son aquellos que hablan de manera clara y fluida y por lo contrario los niños que los sustituyen es debido a que no articulan de manera adecuada los fonemas es decir que los niños no han desarrollado sus órganos faciales.

**6. Omite fonemas al momento de comunicarse.**

**Interpretación**

Al hablar de omitir sonidos se puede interpretar que al momento de pronunciar una palabra el niño elimina un fonema debido a que no lo puede pronunciar por la falta de desarrollo en los músculos faciales, por lo tanto, si un niño debe de desarrollar muy bien sus músculos faciales para lograr hablar correctamente sin eliminar fonemas.

**7. Es capaz de comprender y asimilar cualquier información.**

**Interpretación**

Por lo tanto, se conoce que la mayoría de los niños han adquirido la capacidad de aprender incorporando los conocimientos previos con los nuevos, misma que le permite comprender y asimilar una consigna y llevar a cabo ciertas actividades establecidas sin dificultad, a diferencia de esto hay muchos niños que aún presentan dificultades para comprender y asimilar información, lo que significa que dentro de los ámbitos en los que se desenvuelven su desempeño e interacción será poco efectivo.

**8. Su estado de ánimo se ve afectado cuando no habla claramente.**

**Interpretación**

En relación al estado de ánimo de los niños durante su comunicación un número importante de ellos se ven afectados emocionalmente cuando su expresión no es comprendida por los demás, provocando que los niños sean más vulnerables a desarrollo algún trastorno del habla, sin embargo, en la

mayoría de los niños su estado de ánimo no cambia con la forma de comunicarse.

**9. Pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p, etc.**

**Interpretación**

A partir de la observación se determina que gran parte de los niños han adquirido la consciencia de los errores pronunciación de ciertos sonidos antes adquiridos al corregir y superar las deficiencias de articulación de su lenguaje, no obstante ciertos niños mantiene estos errores de pronunciación, que de cierto modo no significa algún signo de alarma, pero se debe trabajar en esto lo más antes posible para que puedan tener la capacidad de emitir los sonidos consonánticos que más suelen presentar dificultades.

**10. Puede imitar sonidos onomatopéyicos correctamente.**

**Interpretación**

Por tanto, se deduce que la mayoría de niños han recibido estimulación auditiva que favorece al desarrollo del lenguaje mediante al repetir los sonidos que emiten los animales, esto quiere decir que ejercitan los músculos faciales, por el contrario, algunos niños se les dificulta emitir estos sonidos ya sea por desconocimiento y la deficiente movilidad de sus músculos faciales.

**11. Presenta algún tipo de dificultad de lenguaje**

**Interpretación**

En consecuencia, una vez observado el comportamiento, la interacción social y el desarrollo de los niños durante las actividades escolares, mucho de ellos presentan ciertas dificultades de lenguaje que debían haberlas superado en años anteriores y otras que son generales de acuerdo a la etapa en que se encuentra como es la dislalia evolutiva, misma que se debe intervenir de manera eficaz para evitar el desarrollo de posibles trastornos en el lenguaje.

**12. IMPACTOS (TÉCNICOS, SOCIALES, AMBIENTALES O ECONÓMICOS)**

Debido a que esta investigación tuvo como objetivo identificar las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia para desarrollar el lenguaje oral de los niños de primer año de Educación Básica, tendrá un impacto social y educativo, porque las docentes y padres de familia podrán conocer sobre las praxias bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia durante el proceso de desarrollo del lenguaje de los niños de este nivel educativo. A la vez, esto mejorará la interacción social de los niños puesto que, podrá expresarse de manera clara y fluida al momento de comunicarse.

Por otra parte, los docentes podrán diseñar e implementar nuevas estrategias didácticas para atender las necesidades, dificultades, intereses e inquietudes de cada niño en el proceso del desarrollo del lenguaje actuales, así como también podrá utilizar esta información como sustento teórico para futuras investigaciones acerca de las praxias bucofonatorias en el desarrollo del lenguaje.

### **13. PRESUPUESTO PARA LA PROPUESTA DEL PROYECTO**

Este proyecto será autofinanciado solo con el recurso humano.

### **14. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## **Conclusiones**

- Se pudo establecer la importancia que tienen las praxias bucofonatorias dentro del tratamiento de la dislalia en los niños de 5 a 6 años debido a que necesitan ejercitar los músculos de los órganos bucofonatorios para coordinar y precisar los movimientos finos necesarios mejorando la articulación de fonemas al momento de comunicarse.
- Se logró evidenciar que un grupo considerable de niños muestran ciertas dificultades de lenguaje oral presentando alteraciones en la articulación de fonemas, ya sea al distorsionar, omitir, sustituir o adicionar los sonidos de una palabra o frase.
- Se determinó que la docente desconoce sobre la dislalia y los errores de articulación que presentan los niños durante el desarrollo del lenguaje oral, por tanto, no aplica frecuentemente estrategias didácticas lúdicas con praxias bucofonatorias en las actividades escolares.
- Por último, se constató el desinterés y el desconocimiento los padres de familia que, pese a considerar que sus hijos sí presentan alguno tipo de dificultad en el desarrollo del lenguaje oral, la mayoría de los niños no recibe ni han recibido alguna estimulación o terapia de lenguaje.

## **Recomendaciones**

- Se recomienda emplear los fundamentos teóricos y conceptuales de esta investigación como sustento y apoyo bibliográfico para nuevas o futuras investigaciones acerca de las praxias bucofonatorias y su incidencia en el desarrollo del lenguaje de los niños de 5 a 6 años.
- Es necesario que la docente del primer año de Educación Básica planifique con frecuencia sus actividades escolares donde se incluya estrategias didácticas específicas, para las praxias bucofonatorias, los mismos que ayudaran a desarrollar y fortalecer los músculos de los órganos bucofonatorios y de esta manera, aporten al desarrollo correcto de lenguaje oral.
- Se recomienda capacitar a los docentes sobre el uso y aplicación de estrategias didácticas lúdicas con praxias bucofonatorias como un método de enseñanza y aprendizaje para intervenir de manera eficaz, continua y precisa durante el desarrollo del lenguaje oral.
- Se sugiere que la Unidad Educativa conjuntamente con los directivos y docentes organicen talleres de capacitación dirigidos a los padres de familia para dar a conocer sobre el desarrollo del lenguaje oral y las actividades de estimulación que pueden emplear para disminuir los posibles errores del habla que presentan los niños.

## 15. BIBLIOGRAFÍA

- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación Introducción a la metodología científica*. EditorialEpisteme. [https://www.researchgate.net/publication/301894369\\_EL\\_PROYECTO\\_DE\\_INVESTIGACION\\_6a\\_EDICION](https://www.researchgate.net/publication/301894369_EL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_6a_EDICION)
- Arias, S. y Camatón, R. (2017). *Praxias bucofonoarticulatorias y su influencia en la dislalia evolutiva* [Tesis de titulación como requisito para la obtención del título de licenciada en terapia del lenguaje] Universidad de Guayaquil <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/36779/1/CD%20038-%20ARIAS%20FERNANDEZ%20SUANY%20KARINA.pdf>
- Arteaga, G. (26 de octubre del 2020). *Investigación bibliográfica – Cómo llevar a cabo una*. Testsiteinforma. <https://www.testsiteforme.com/investigacion-bibliografica/>
- Banus Llort, S. (2017). *Trastornos del aprendizaje en el TDAH*. Artículos Ceril.
- Covarrubias, G. y Lule Martínez, N. (2012). *La observación, un método para el estudio de la realidad*. Revista Xihmai, VII (13), 45-60. <file:///C:/Users/DELL/Downloads/Dialnet-LaObservacionUnMetodoParaElEstudioDeLaRealidad-3979972.pdf>
- Bellver, Rocío. (21 de abril de 2017). *Dislalia: síntomas, causas y tratamiento*. Lifeder. <https://www.lifeder.com/dislalia/>.
- Belsky, G. (s.f.). *¿Qué son las habilidades motoras finas?* Unsertood <https://www.understood.org/articles/es-mx/all-about-fine-motor-skills>
- Cabrera, A. Jiménez, K. (2017). *Prevalencia de fonemas alterados en niños y niñas del distrito. [Tesis de Licenciado En Fonoaudiología Universidad]*. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28760/3/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf.txt>
- Carballal, A. (28 de octubre de 2020). *Dislalia infantil en niños a partir de los 4 años*. Guiainfantil.com. <https://www.guiainfantil.com/articulos/salud/logopedia/dislalia-infantil-en-ninos-de-4-anos/>
- Carrasco, W, García, P. & Sauré, M. (2017) *Asociación de dislalias y anomalías dentomaxilares en niños*. Revisión de la literatura. <https://revistas.uautonoma.cl/index.php/ijmss/article/view/100/96>
- Ceballos, C. y Muñoz, L. (2015). *El desarrollo de las praxias bucofaciales a través de la música en niños y niñas de 30 a 36 meses de edad* [Trabajo de grado para optar el título de Licenciadas en Preescolar] Federación Universitaria Lasallista [http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1550/1/Cantando\\_aprendo\\_hablar.pdf](http://repository.lasallista.edu.co/dspace/bitstream/10567/1550/1/Cantando_aprendo_hablar.pdf)

- Cidoncha, V. (agosto 2010). *Aprendizaje motor. Las habilidades motrices básicas: coordinación y equilibrio* efdeportes.com  
<https://www.efdeportes.com/efd147/habilidades-motrices-basicas-coordinacion-y-equilibrio.htm>
- Cortes, M. e Iglesias, M. (2004). *Generalidades sobre Metodología de la Investigación*. Universidad Autónoma del Carmen.  
[https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia\\_investigacion.pdf](https://www.unacar.mx/contenido/gaceta/ediciones/metodologia_investigacion.pdf)
- Educrea Capacitación, Perfeccionamiento y Actualización Docente en todo Chile. (s.f.). *Alumnos con dislalia: evaluación e intervención*.  
<https://educrea.cl/alumnos-con-dislalia-evaluacion-e-intervencion/>
- Fierro, D. (27 de agosto de 2021). *Los problemas de lenguaje en niños se visibilizaron en la pandemia*. El Comercio.  
<https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/problemas-lenguaje-ninos-pandemia-covid19.html>
- García Gijón, E. (2015). Como trabajar las praxias bucofaciales en educación infantil y primaria. *Revista Internacional de Apoyo a la Inclusión, Logopedia, Sociedad y Multiculturalidad*.  
 file:///C:/Users/DELL/Downloads/4157-Texto%20del%20art%C3%ADculo-14370-1-10-20180928.pdf
- García, M. y Batista, L., (agosto 2018), *El desarrollo de la motricidad fina en los niños y las niñas de la primera infancia* Revista Atlante  
<https://www.eumed.net/rev/atlante/2018/08/motricidad-primera-infancia.html>
- Guevara Tapia, C.; Noboa Torres, M.; Vistín Vistín, J.; Lucio Quintana, A. y Pinos Morales, G. (14 de diciembre de 2020). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. *Revista de Investigación Talentos VII (2)*, 66-73. <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/237/326>
- Hernández, R. (2014). *Metodología de la investigación - Sexta Edición*. Mcgraw-Hill / Interamericana Editores, S.A. de C.V.  
<http://ceril.net/index.php/articulos>
- Lazo Shagñay, M. y Uvidia Villa, D. (2015) *La dislalia en el desarrollo del lenguaje oral en los niños de inicial 2 del centro infantil “Mundo de Ilusiones”, del cantón Riobamba, provincia de Chimborazo, año lectivo 2013-2014* [Trabajo de investigación previo a la obtención del título de licenciada, Universidad Nacional de Chimborazo].  
<http://dspace.unach.edu.ec/>
- LLacma Puma, E.M. (2018). *Taller de praxias bucofaciales para mejorar la habilidad articuladora oral de los niños de tres años de la Institución Educativa Eureka. Arequipa 2017*. [Proyecto para obtener el título

- profesional de licenciada en educación en la especialidad de educación inicial, Universidad Nacional San Agustín]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/>
- López, M. (2015). *Praxias bucofaciales en las dislalias de niños de 4 a 5 años de la escuela Paulo Freire de la ciudad de Ambato* Universidad Técnica de Ambato  
<https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/12606/1/L%C3%B3pez%20Pico%2C%20M%C3%B3nica%20Carolina.pdf>
- Manzano Aragüez, D. (2016). *La evolución del desarrollo del lenguaje y su influencia en la etapa de educación infantil* [Tesis de doctorado, Universidad Nacional de Educación a Distancia].  
<https://contenidosdigitales.uned.es/fez/>
- MDCLOUD Innovación en sociedad digital. (s.f.). *Qué es el análisis de datos cualitativos y cómo se realiza*. <https://blog.mdcloud.es/que-es-el-analisis-de-datos-cualitativos-y-como-se-realiza/>
- Ministerio de Educación (2014). *Currículo Integrador*. Educación General Básica Preparatoria
- Ministerio de Educación (2014). *Lengua y literatura 2*. Guía para docentes
- Moran, M, Vera, L & Morán, M. (2017). *Los trastornos del lenguaje y las Necesidades Educativas Especiales*. Consideraciones para la atención en la escuela. *Universidad y Sociedad*, 9(2), 191-197.  
<http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
- Moreno Manso, J. (2005). *Características de la personalidad y alteraciones del lenguaje en educación infantil y primaria*. *Revista Iberoamericana de Educación*, 3-4. <https://rieoei.org/historico/deloslectores/798Moreno.PDF>
- Naranjo, L. (2017). *Dislalia: síntomas de trastorno de pronunciación en el infante*. *Revista Médica*. Instituto de Neurociencias, Junta de Beneficencia de Guayaquil. <https://institutoneurociencias.med.ec/blog/item/15052-dislalia-sintomas-trastorno-pronunciacion-infante>
- Nina, J. (2018). *Aplicación de praxis bucofonatorias para estimular la correcta pronunciación de fonemas* [Para obtener el Título Profesional de Segunda Especialidad en Educación Especial e Inclusiva con Atención a la Diversidad] Universidad Nacional De San Agustín  
<http://190.119.145.154/bitstream/handle/UNSA/6183/EDSnivimj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ortega Romero, L. (2008). *Dificultades del lenguaje*. *Revista Digital*. Innovación y Experiencias Educativas, 5-6.  
<file:///C:/Users/DELL/Downloads/dislalia.pdf>
- Pérez Pedraza, P. y Salmerón López, T. (2006). *Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación*. *Revista Pediatría Atención Primaria*. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.  
<https://www.redalyc.org/pdf/3666/366638693012.pdf>

- Ramírez, J. (2019). *La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de la lectoescritura, en los niños de segundo año de Educación General Básica de la Escuela Miguel Riofrio en la ciudad de Loja, Período 2018-2019*. [Tesis previa a la obtención del Grado de Licenciado en Psicorrehabilitación y Educación Especial, Universidad Nacional de Loja]. <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/21751/1/jose%20antonio%20ramirez.pdf>
- Rodríguez Jiménez, A. y Pérez Jacinto, A. (2017). *Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento*. Revista EAN. Revista Escuela de Administración de Negocios, núm. 82, 2017, pp. 1-26
- Salgado Lévano, A. (2007). *Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos*. Scielo Perú. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-48272007000100009](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272007000100009)
- Stimulus. (14 noviembre 2019). *Dislalia*. <https://stimuluspro.com/blog/dislalia/>
- Taylor, J. y Bogdan, R. (1992). *Introducción a los métodos cualitativos en investigación. La búsqueda de los significados* [Archivo PDF]. [http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2015/08/Taylor-y-Bogdan.-Entrevista\\_en\\_profundidad.pdf](http://mastor.cl/blog/wp-content/uploads/2015/08/Taylor-y-Bogdan.-Entrevista_en_profundidad.pdf)

## 16. ANEXOS

## Anexo 1

## 1. Operacionalización de variables

## MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS BÁSICOS	TÉCNICAS	INSTRUMENTO
Praxias Bucofonatorias	1. Habilidades motoras  2. Praxias bucofonatorias	1. Habilidades motoras finas  1. Praxias 2. Praxias Linguales 3. Praxias labiales 4. Praxias Mandíbula y mejillas 5. Praxias Velo palatinas	1. Puede imitar sonidos onomatopéyicos correctamente. 2. Durante la clase usted realiza ejercicios bucofonatorios como: soplar, sacar la lengua, morderse los labios, inflar las mejillas, etc.	Observación: Al niño  Entrevista: Docente	Guía de observación  Guía de entrevista
Dislalia	1. Expresión y comunicación	1. Comprensión y expresión oral y escrita 2. Macrodestreza lingüísticas 3. Desarrollo del	1. Considera que su hijo se comunica de forma clara y fluida 2. ¿De qué manera desarrolla las destrezas y habilidades del	Encuesta: Padres de familia  Entrevista: Docente	Cuestionario  Guía de entrevista

		lenguaje	lenguaje oral en el estudiante?		
	3.Trastorno del Lenguaje	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Trastorno expresivo, comprensivo</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cómo es la articulación de las palabras al hablar?</li> <li>2. Pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, etc.</li> <li>3. ¿En el aula de clases ha detectado uno o algunos niños con problemas en el lenguaje verbal?</li> </ol>	<p>Observación: Al niño</p> <p>Encuesta: Padres de familia</p> <p>Entrevista: Docente</p>	<p>Guía de observación</p> <p>Cuestionario</p>
	3. Dislalia	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Clasificación de la dislalia</li> <li>2. Factores causales de la dislalia</li> <li>3. Dislalia en el proceso de lenguaje.</li> <li>4. ¿Cómo se puede detectar la dislalia en los niños?</li> <li>5.</li> <li>6. Tipos de errores en las dislalias</li> <li>7. Evaluación de las dislalias</li> <li>8. Intervención de la Dislalias</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Qué errores más frecuentes presentan los niños y niñas al pronunciar fonemas?</li> <li>2. ¿Su hijo recibe o ha recibido alguna estimulación o terapia de lenguaje?</li> </ol>	<p>Observación: Al niño</p> <p>Encuesta: Padre de familia</p>	<p>Guía de observación</p> <p>Cuestionario</p>

## Anexo 2

### 2. Validación de los instrumentos

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**  
**EXTENSIÓN PUJILÍ**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

**Tema: “Las praxias bucofonatorias en el tratamiento de las dislalias”**

Estimado/a experto/a

Nos ponemos en contacto con usted, para solicitar su colaboración en la validación de la siguiente guía de preguntas de entrevista a la docente del primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”, cuyo objetivo es recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia. En el primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” que permitan procesar la información recolectada y así obtener un diagnóstico de la problemática planteada.

Cuyas preguntas han sido estructuradas de forma abierta para obtener mayor profundidad en la información recabada para la investigación, bajo los parámetros de:

**U (UNIVOCIDAD):** Claridad en la redacción del ítem, de modo que todos los potenciales informantes entiendan lo mismo.

**P (PERTINENCIA):** Adecuación a los objetivos de evaluación de la entrevista (o la dimensión del mismo en el que en su caso se localiza)

**I (IMPORTANCIA):** Capacidad de identificar o discriminar la información (valoraciones, pensamientos, percepciones, experiencias, etc.) más relevantes en relación con los objetivos de evaluación del cuestionario.

Esta validación requiere de un tiempo determinado, de antemano le agradecemos por su colaboración, si tiene algún comentario o pregunta ponerse en contacto con:



Tania Maribel Gómez Anguisaca  
Correo: [tania.gomez4089@utc.edu.ec](mailto:tania.gomez4089@utc.edu.ec)  
Teléfono: 0967861292

Adriana Elizabeth Guagchinga Moreno  
[adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec](mailto:adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec)  
0998653377



Nº	PREGUNTAS	U	P	I	OBSERVACIONES
1	¿Cuántos años de experiencia tiene como docente?				
2	¿Cuántos años de experiencia tiene dentro de la institución educativa?				
3	Desde su práctica profesional, ¿qué representa para usted el desarrollo del lenguaje oral en el primer año de Educación Básica?				
4	¿En su aula de clases ha detectado uno o algunos niños con problemas en el lenguaje verbal?				
5	Durante el diálogo que establece con los niños ¿Cómo es la articulación de las palabras al hablar?				
6	¿De qué manera desarrolla las destrezas y habilidades del lenguaje oral en el estudiante?				
7	¿Qué estrategias metodológicas utiliza para el aprendizaje de saber escuchar y hablar?				
8	¿Conoce usted los tipos de trastornos de lenguaje que se presentan en los niños del primer año de Educación General Básica?				
9	¿Qué errores más frecuentes presentan los niños y niñas al pronunciar fonemas durante la clase?				
10	Durante la clase usted realiza ejercicios bucofonatorios como: soplar, sacar la lengua, morderse los labios, inflar las mejillas, etc.				
11	Considera usted buscar apoyo para que sus estudiantes reciban terapia de lenguaje para mejorar su expresión y comunicación.				
12	Ha comunicado usted a los padres de familia sobre las dificultades de lenguaje que presenta el niño o niña.				
13	A su criterio. ¿Qué actividades le gustaría o faltaría que se implemente en la institución o en el aula de clase para desarrollar el lenguaje de los niños?				



UNIVERSIDAD  
TÉCNICA DE  
COTOPAXI



Carrera de  
Educación Inicial

Nombre del Evaluador: Lic. Yolanda Saltos

Cédula: 0501447767

Firma:

Fecha de la evaluación: 10 /01/202

## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

### EXTENSIÓN PUJILÍ

#### CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL

#### **Tema: “Las praxias bucofonatorias en el tratamiento de las dislalias”**

Estimado/a experto/a

Nos ponemos en contacto con usted, para solicitar su colaboración en la validación de la siguiente guía de preguntas de entrevista a la docente del primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”, cuyo **objetivo** recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia. En el primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” que permitan procesar la información recolectada y así obtener un diagnóstico de la problemática planteada.

Mismas que utilizarán una escala valorativa cualitativa indicando cuales son las características y el comportamiento de los niños y niñas, así como también el desempeño de la docente durante el desarrollo de las actividades escolares:

**(UNIVOCIDAD):** Claridad en la redacción del ítem, de modo que todos los potenciales informantes entiendan lo mismo.

**P (PERTINENCIA):** Adecuación a los objetivos de evaluación del cuestionario (o la dimensión del mismo en el que en su caso se localiza)

**U (IMPORTANCIA):** Capacidad de identificar o discriminar la información (valoraciones, pensamientos, percepciones, experiencias, etc.) más relevantes en relación a los objetivos de evaluación del cuestionario.

Esta validación requiere de un tiempo determinado, de antemano le agradecemos por su colaboración, si tiene algún comentario o pregunta ponerse en contacto con

Tania Maribel Gómez Anguisaca  
Correo: [tania.gomez4089@utc.edu.ec](mailto:tania.gomez4089@utc.edu.ec)  
Teléfono: 0967861292

Adriana Elizabeth Guagchinga Moreno  
[adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec](mailto:adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec)  
0998653377



N°	Aspectos a observar	U	P	I	Si	No	Observaciones
1	Interactúa con los demás intentando comunicarse						
2	Se comunica de forma clara y fluida durante actividades académicas.						
3	Articula correctamente los fonemas al momento de expresarse.						
4	Altera fonemas al hablar						
5	Sustituye fonemas al momento comunicarse						
6	Omite fonemas al momento de comunicarse.						
7	Es capaz de comprender y asimilar cualquier información.						
8	Su estado de ánimo se ve afectado cuando no habla claramente						
9	Pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p, etc.						
10	Puede imitar sonidos onomatopéyicos correctamente.						
11	Presenta algún tipo de trastorno de lenguaje						

Nombre del Evaluador: Lic. Yolanda Saltos

Cedula: 0501447767

Firma:

Fecha de la evaluación: 10 /01/2022

## UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

### EXTENSIÓN PUJILÍ

#### CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL

##### **Tema: “Las praxias bucofonatorias en el tratamiento de las dislalias”**

Estimado/a experto/a

Nos ponemos en contacto con usted, para solicitar su colaboración en la validación del siguiente cuestionario de preguntas a los padres de familia del primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”, cuyo objetivo recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia. En el primer año de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo” que permitan procesar la información recolectada y así obtener un diagnóstico de la problemática planteada.

El mismo que será sometido al juicio del encuestado mediante un listado de opción múltiple, escala valorativa de Likert para el nivel de acuerdo o desacuerdo y para la frecuencia.

Bajo los parámetros de:

**U (UNIVOCIDAD):** Claridad en la redacción del ítem, de modo que todos los potenciales informantes entiendan lo mismo.

**P (PERTINENCIA):** Adecuación a los objetivos de evaluación del cuestionario (o la dimensión del mismo en el que en su caso se localiza)

**I (IMPORTANCIA):** Capacidad de identificar o discriminar la información (valoraciones, pensamientos, percepciones, experiencias, etc.) más relevantes en relación a los objetivos de evaluación del cuestionario.

Esta validación requiere de un tiempo determinado, de antemano le agradecemos por su colaboración, si tiene algún comentario o pregunta ponerse en contacto con:

Tania Maribel Gómez Anguisaca

Adriana Elizabeth Guagchinga Moreno



Correo: [tania.gomez4089@utc.edu.ec](mailto:tania.gomez4089@utc.edu.ec)  
Teléfono: 0967861292

[adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec](mailto:adriana.guagchinga1790@utc.edu.ec)  
0998653377



<b>Preguntas</b>	<b>U</b>	<b>P</b>	<b>I</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
<b>1.- ¿Usted considera que su hijo se comunica de forma clara?</b>				
SI				
NO				
<b>2.- ¿Cómo es la pronunciación de su hijo al momento de hablar?</b>				
Se entiende				
La pronunciación es trabada				
<b>3.- Su hijo(a) al momento de comunicarse presenta dificultades para hablar como:</b>				
Sustitución de sonidos				
Omisión de sonidos				
Adición de sonidos				
<b>4.- Su hijo(a) pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, etc.</b>				
SI				
NO				
<b>5.- ¿Usted considera que su hijo(a) tiene problemas de lenguaje? Justifique su respuesta.</b>				
SI				
NO				
<b>6.- Cree usted que la maestra de su hijo(a) estimula la capacidad de pronunciación de sonidos y palabras.</b>				
SI				
NO				
<b>7.- Su hijo recibe alguna estimulación o terapia de lenguaje.</b>				
SI				
NO				
<b>8.- Cree usted que el lenguaje de su hijo se ha visto afectado por debido al confinamiento por el COVID-19</b>				
SI				
NO				



Nombre del Evaluador: Lic. Yolanda Saltos

Cédula: 0501447767

Firma:



Fecha de la evaluación: 10 /01/20

**Anexo 3**

**3. Instrumentos vacíos**

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**EXTENSIÓN PUJILÍ**

**CARRERA EDUCACIÓN INICIAL**

**ENTREVISTA**

**DIRIGIDA AL DOCENTE:**

**Entrevistador:** .....

**Entrevistado:**

**Fecha:** .....

**Lugar:** .....

**Recurso Tecnológico:**.....

**Objetivo:** Recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia.

**1. ¿Cuántos años de experiencia tiene como docente?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. ¿Cuántos años de experiencia tiene dentro de la institución educativa?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**3. Desde su práctica profesional, ¿qué representa para usted el desarrollo del lenguaje oral en el primer año de Educación Básica?**

.....  
.....  
.....  
.....

**4. ¿En su aula de clases ha detectado uno o algunos niños con problemas en el lenguaje verbal?**

.....  
.....



.....  
.....  
.....

**5. Durante el diálogo que establece con los niños ¿Cómo es la articulación de las palabras al hablar?**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. ¿De qué manera desarrolla las destrezas y habilidades del lenguaje del estudiante?**

.....  
.....  
.....  
.....

**7.- ¿Qué estrategias metodológicas utiliza para el aprendizaje de saber escuchar y hablar?**

.....  
.....  
.....  
.....

**8.- ¿Conoce usted los tipos de trastornos de lenguaje que se presentan en los niños del primer año de Educación General Básica?**

.....  
.....  
.....  
.....

**9.- ¿Qué errores más frecuentes presentan los niños y niñas al pronunciar fonemas durante la clase?**

.....  
.....  
.....  
.....



**10.- Durante la clase usted realiza ejercicios bucofonatorios como: soplar, sacar la lengua, morderse los labios, inflar las mejillas, etc.**

.....  
.....  
.....  
.....

**11.- Considera usted buscar apoyo para que sus estudiantes reciban terapia de lenguaje para mejorar su expresión y comunicación.**

.....  
.....  
.....  
.....

**12- Ha comunicado usted a los padres de familia sobre las dificultades de lenguaje que presenta el niño o niña.**

.....  
.....  
.....  
.....

**13.-A su criterio. ¿Qué le gustaría o que faltaría que se implemente en la institución o en el aula de clase para desarrollar el lenguaje de los niños?**

.....  
.....  
.....  
.....

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI**

**EXTENSIÓN PUJILÍ**

**CARRERA EDUCACIÓN INICIAL**

**CUESTIONARIO**

**DIRIGIDA A LOS PADRES DE FAMILIA:**

**Encuestador:** .....

**Encuestado:**

.....

**Fecha:** .....

**Lugar:** .....

**Recurso Tecnológico:**.....

**Objetivo:** Recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia.

**1.- Usted considera que su hijo se comunica de forma clara y fluida.**

SI  NO

**2.- ¿Cómo es la pronunciación de su hijo al momento de hablar?**

Se entiende

La pronunciación es trabada

**3.- Su hijo(a) al momento de comunicarse presenta dificultades para hablar como:**

Sustitución de sonidos

Omisión de sonidos

Adición de sonidos

**4.- Su hijo(a) pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p/l/rr, etc.**

SI  NO

**5.- ¿Usted considera que su hijo(a) tiene problemas del lenguaje?**

SI  NO

**6.- Cree usted que la maestra de su hijo(a) estimula la capacidad de pronunciación de sonidos y palabras.**

SI  NO

**7.- Su hijo recibe alguna estimulación o terapia de lenguaje.**

SI  NO

**8.- Cree usted que el lenguaje de su hijo se ha visto afectado debido al confinamiento por el COVID-19.**

SI  NO

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE COTOPAXI

EXTENSIÓN PUJILÍ

CARRERA EDUCACIÓN INICIAL

GUÍA DE OBSERVACIÓN

DIRIGIDA A:

Observador: .....

Observado: .....

Fecha: .....

Lugar: .....

Recurso Tecnológico:.....

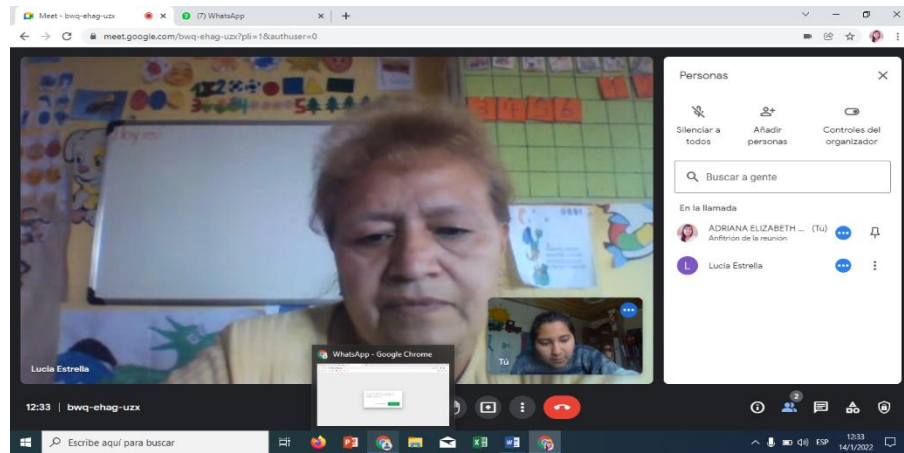
**Objetivo:** Recopilar información mediante técnicas e instrumentos de investigación para detectar posibles trastornos de dislalia.

Nº	Aspectos a observar	Si	No	Observaciones
1	Interactúa con los demás intentando comunicarse			
2	Se comunica de forma clara y fluida durante actividades académicas.			
3	Articula correctamente los fonemas al momento de expresarse.			
4	Altera fonemas al hablar			
5	Sustituye fonemas al momento comunicarse			
6	Omite fonemas al momento de comunicarse.			
7	Es capaz de comprender y asimilar cualquier información.			
8	Su estado de ánimo se ve afectado cuando no habla claramente			
9	Pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p, etc.			
10	Puede imitar sonidos onomatopéyicos correctamente.			
11	Presenta algún tipo de trastorno de lenguaje			

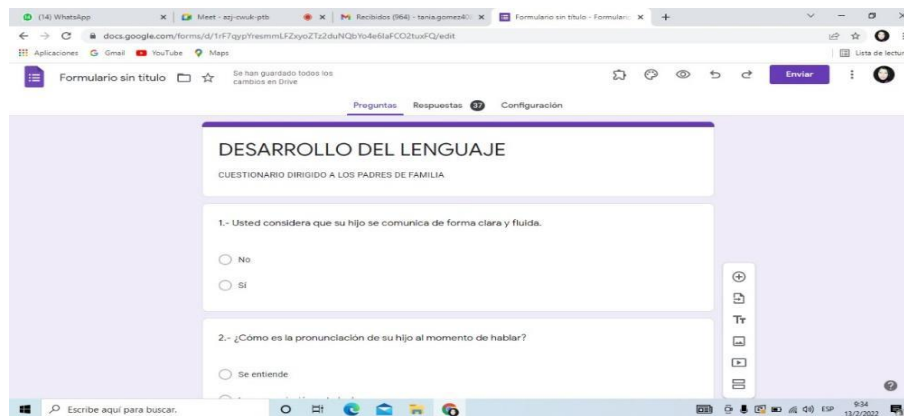
### Anexo 4

## 4. Fotos o evidencias de la aplicación de los instrumentos

### Guía de entrevista: Aplicada a la docente



### Encuesta: Aplicada a los padres de familia



### Observación: Aplicado a los niños del primer año de educación de la unidad educativa “Belisario Quevedo”





**GUÍA DE OBSERVACIÓN APLICADA A LOS NIÑOS**

N°	Nómina de estudiantes	Interactúa con los demás intentando comunicarse.		Se comunica de forma clara y fluida durante actividades académicas.		Utiliza gesto para comunicarse cuando no puede articular una palabra.		Articula correctamente los fonemas al momento de expresarse.		Altera fonemas al hablar		Sustituye fonemas al momento comunicarse.		Omite fonemas al momento de comunicarse.		Es capaz de comprender y asimilar cualquier información.		Su estado de ánimo se ve afectado cuando no habla claramente		Pronuncia correctamente sonidos consonánticos como: r/s/p, etc		Puede imitar sonidos onomatopéyicos correctamente.		Presenta algún tipo de dificultad de lenguaje		
		S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	
		1	Cristopher	x			x	x		x			x		x		x		x		x	x		x		
3	Yuribeth	x		x			x	X			x			x			x		x	x						x
4	Mireli		x		x	x		X		x		x			x		x	x				x	x			x
5	Deyvi	x			x	X			x	x		x			x		x	x				x	x			x
6	Damaris	x		x			x	x			x		x			x			X			x	x			x
7	Kevin	x		x			x	X			x		x			x		x		X			X			x
8	Alan			x			x	X			x				x			X				X	X			x
9	Tahiel	x		X			x	x			x				x		x			x		X	X			X
10	Alexander	x		x			x		x	x			x			x			X	X				X		x
11	Maylin	x		x			x	x		x			x			x		X		X			x			X
12	Mateo		x		x	x			x	x			x			x			x			X	X		X	X
13	Jhordan	x		x			x		x	x			x			x			X			X	x			X
14	Dereck	x		x			x	x			x		x			x		X		X			x			x
15	Marlon	x		x			x	x			x			x			x		X			X	X			X
16	Misael	x			X		x		x			x			x			X		X			X			X
17	Pamela	x			x		x		x			x			x				X			x		X	x	
18	Luis	x		x			x			x			x			x			X	X			X			x



19	Gissela	x		x			x		x		x		x		x		x		X	X		X		x	
20	Genesis	x		x			x	x		x		x		x	x		X		x		X			x	
21	Eliana	x		x		x		x			x		x		x				x	x		x		x	
22	Brithany		x		x	x		x		x		x		x	x				x	x			x	x	
23	Katerin	x		x		x		x		x		x		x		x		x	x	x		x		x	
24	Jordy	x		x			x		x			x		x		x			x		x		x	x	
25	Jhoselyn	x			x	x		x		x		x		x		x			x	x		x		x	
26	Widinson	x		x			x		x		x		x		x				x	x		x		x	
27	Angela		x		x	x		x		x		x		x		x			x		x		x		x
28	Keylin		x	x			x	x			x		x		x				x	x			x		x
29	Fidel	x		x			x		x		x					x			x		x		x		x
30	Elian		x	x		x		x			x		x		x				x		x		x		x
31	Jhordy	x			x		x	x		x		x		x		x			x	x			x		x
32	Emily	x		x		x		x			x		x		x				x		x			x	
33	Jhostin	x		x			x	x			x		x		x				x	x			x		x
34	Jorge		x		x	x		x		x		x		x					x		x		x		x
35	Nina	x			x	x		x		x		x		x		x			x		x		x		x
TOTAL		27	7	22	12	19	15	20	14	16	18	15	19	11	23	22	12	13	21	19	15	23	11	19	15
TOTAL %		79%	21%	65%	35%	56%	44%	59%	41%	47%	53%	44%	56%	32%	68%	65%	35%	38%	62%	56%	44%	68%	32%	56%	44%

**Fuente:** Estudiantes de primer grado de educación básica de la Unidad Educativa “Belisario Quevedo”

**Elaborado por:** Tania Gómez, Adriana Guagchinga

## Anexo 5

### 5. Hojas de vida las investigadoras y del tutor/a

#### Hoja de Vitae

**Nombres y Apellidos:** Tania Maribel Gómez Anguisaca

**Cédula:** 1850134089

**Nacionalidad:** Ecuatoriana

**Fecha de nacimiento:** 15 de junio del 1998

**Estado civil:** Soltera

**Dirección:** Cantón Latacunga, parroquia Eloy Alfaro, barrio Patutan.

**Teléfono móvil:** 0967861292

**Email:** gomeztania1516@gmail.com

#### Estudios

##### Instrucción primaria:

Escuela de educación básica “Dr. Celio Enrique Semanate.

##### Instrucción secundaria

Unidad Educativa “Vicente León”

##### Instrucción superior

Universidad Técnica de Cotopaxi.

Cursando Séptimo semestre de Educación Inicial.

#### Experiencia laboral

Prácticas pre profesionales en el centro de desarrollo infantil “Estrellitas del Futuro”.

Prácticas pre profesionales en la escuela “Naciones Unidas”.

#### Formación Académica

Primer congreso internacional (40 horas) de educación emocional positiva y desarrollo integral infantil.

Estimulación adecuada (20 horas).



## Hoja de Vitae

**Nombres y Apellidos:** Adriana Elizabeth Guagchinga Moreno

**Nacionalidad:** Ecuatoriana

**Fecha de nacimiento:** 17 de agosto del 1995

**Estado civil:** Soltera

**Cédula:** 0550061790

**Dirección:** Parroquia Eloy Alfaro, Barrio La Calera

**Teléfono:** 2 271 454

**Email:** adrianaguagchinga95@gmail.com



### Estudios

#### Instrucción primaria:

Escuela “Elvira Ortega”

#### Instrucción secundaria

Colegio “Victoria Vásquez Cuví”

#### Instrucción superior

Universidad Técnica de Cotopaxi.

Cursando séptimo semestre de Educación Inicial.

### Experiencia laboral

Prácticas pre profesionales en el centro de desarrollo infantil “Estrellitas del futuro”.

Prácticas pre profesionales en la escuela “Naciones Unidas”.

### Formación Académica

Primer congreso internacional (40 horas) de educación emocional positiva y desarrollo integral infantil.

Estimulación adecuada (20 horas).

**HOJA DE VIDA**



## 1. INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS: YOLANDA PAOLA DEFAZ  
GALLARDO FECHA DE NACIMIENTO: 19 DE MARZO DE 1980  
CEDULA DE CIUDADANÍA: 0502632219  
ESTADO CIVIL: CASADA  
NÚMEROS TELEFÓNICOS: 0998578055 032663-678  
E-MAIL: [yolanda.defaz@utc.edu.ec](mailto:yolanda.defaz@utc.edu.ec)

## 2. FORMACIÓN ACADÉMICA

PREGRADO: LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN ESPECIALIZACIÓN PARVULARIA  
POST GRADO: MAGISTER EN CIENCIAS DE LA  
EDUCACIÓN MENCIÓN EDUCACIÓN PARVULARIA

## 3. EXPERIENCIA INVESTIGATIVA

### PUBLICACIONES

- [La Expresión Musical como Herramienta para el Desarrollo Integral en la educación Infantil, La Revista Didasc@lia: Didáctica y Educación.(En línea), Vol. VII, No. 6, CUBA, Las Tunas, 2016, Código ISSN 2224-2643, <http://runachayecuador.com/refcale/index.php/didascalía/article/view/1434/803>,
- La Formación de la Competencia para la Investigación Educativa en los Profesionales de la Educación: Propuesta Estratégica, La Revista Didasc@lia: Didáctica y Educación. (En línea), Vol. VII, No. 1, CUBA, Las Tunas, 2016.

- [La influencia Espacial y la Lectoescritura en los Niños de Tercer Año de Educación General Básica, Órbita Pedagógica (Rop), Vol. III. No, 3, Cuba Las Tunas, 2016, Código ISSN 2224-2643
- Descripción del Currículo de Educación Inicial de La Universidad Técnica de Cotopaxi en el Ecuador, María Fernanda Constante, Paola Defaz, Catherine Culqui.
- Los saberes culturales en la crianza de los hijos. Susana Patricia Zurita Álava, Felix Mauricio Murillo Calderón y Yolanda Paola Defaz Gallardo de la Universidad Técnica de Cotopaxi, Latacunga-Ecuador.

### **LIBROS, CAPÍTULOS DE LIBROS**

- Diagnóstico del Desarrollo Integral Infantil en niños de 1 a 3, IBSN:7-8-1-945570-34- 6, Dialnet, Red Iberoamericana de Pedagogía, Tomo VII, Capítulo 23, Estados Unidos, 2017, [calidad@rediberoamericanadepedagogia.com](mailto:calidad@rediberoamericanadepedagogia.com).
- La Psicomotricidad gruesa en niños de 12 a 18 meses en el CIBV del cantón Latacunga, IBSN:7-8-1-945570-34-6, Dialnet, Red Iberoamericana de Pedagogía, Tomo VII, Capítulo 16, Estados Unidos, 2017, [calidad@rediberoamericanadepedagogia.com](mailto:calidad@rediberoamericanadepedagogia.com),

### **CONTRIBUCIONES A CONGRESOS, SEMINARIOS, ETC.**

- Intercambio de Experiencias Pedagógicas Relacionadas con las Prácticas Pre Profesionales.
- Primer Congreso De Estimulación Temprana y Psicomotricidad, La Estimulación Temprana En El Desarrollo Integral Del Niño, Certificación De Ponente ISBN 978- 9942-14-402- 7. (2016).
- I Congreso Internacional De Investigación En Educación Parvularia Y Básica, El Método Tomatis, Código ISBN, 978-9942-759-14-6 (2017).

### **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FINALIZADOS**

Participación en la Elaboración del Proyecto Multidisciplinar con el tema: Análisis del Diseño de Productos Tecnológicos para el Desarrollo Integral del niño/a en el ámbito educativo de los niños de 1 a 3 años de los CIBVS de la parroquia Eloy Alfaro del cantón Latacunga. Participación UTCIENCIA y ESPEL.



**Anexo 6**

**6. Oficio a la institución educativa**

**UNIVERSIDAD  
TÉCNICA DE  
COTOPAXI**

**Carrera de  
Educación Inicial**

Oficio N° 83 C-EEII-EXT-P-2021-083

Pujilí, 17 de diciembre del 2021.

Msc.  
William Lagia  
**RECTOR DE LA UNIDAD EDUCATIVA "BELISARIO QUEVEDO"**

De mi consideración:

Después de expresar un cordial y afectuoso saludo y deseándole éxito en sus delicadas funciones, el motivo del presente es para comentarle que las estudiantes del Octavo ciclo de la Carrera de Educación Inicial de la Extensión Pujilí de la Universidad Técnica de Cotopaxi, se encuentran desarrollando el proceso de titulación para culminar su formación académica; motivo por el cual solicitamos de la manera más comedida se autorice que puedan aplicar los respectivos instrumentos de investigación para la recolección de información en el Subnivel 2 de Educación Inicial y Primer año de Preparatoria.


A continuación, doy a conocer el nombre de las estudiantes antes mencionadas y los temas del trabajo de titulación:

ESTUDIANTES INVESTIGADORES	NOMBRE DEL PROYECTO
- GUAGCHINGA MORENO ADRIANA ELIZABETH	"Praxias Bucofonatorias en el tratamiento de la dislalia en niños de 5 a 6 años"
- GOMEZ ANGLISACA TANIA MARIBEL	
- TIGSE TIXILEMA JOHANA ARACELLY ✓	"Pictogramas en el fortalecimiento del lenguaje verbal del niño de Educación Inicial 2"
- SUNTASIG TUQUERREZ LISETH CAROLINA	

Segura de contar con su gentil atención y anticipándole mi agradecimiento, me despido

Atentamente,

**"POR LA VINCULACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CON EL PUEBLO"**

 CATHERINE  
PATRICIA CULQUI  
CERÓN

MSc. Catherine Culqui Cerón  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE EDUCACIÓN INICIAL**

*MSc. Catherine Culqui Cerón  
por favor por su autorización  
de la UTE para la titulación  
de las estudiantes mencionadas  
para aplicar los instrumentos de  
investigación para su trabajo de  
titulación.*