



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**  
**CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA**  
**MODALIDAD PRESENCIAL**

**Informe Final del trabajo de Graduación como previo a la obtención  
del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación  
Mención Educación Parvularia**

**TEMA:**

---

“LA TERAPIA DEL LENGUAJE Y SU INFLUENCIA EN LA EXPRESIÓN  
ORAL DE LOS NIÑOS DE PRIMER GRADO PARALELOS A B C D DE  
LA ESCUELA LUIS A. MARTÍNEZ DEL CANTÓN AMBATO DE LA  
PROVINCIA DE TUNGURAHUA

---

**AUTORA:** Villalva Cevallos Mónica Lorena

**TUTORA:** Ing. Mg. Ricardo Patricio Medina Chicaiza

**AMBATO - ECUADOR**

**2013**

## **APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN**

### **CERTIFICA:**

Yo, Ing. Mg .Ricardo Patricio Medina Chicaiza, con Cédula de Ciudadanía N° 180233327-6 en mi calidad de Tutora del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: “La terapia del lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A B C D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua desarrollado por la egresada Mónica Lorena Villalva Cevallos, considero que dicho Informe Investigativo, reúne los requisitos técnicos, científicos y reglamentarios, por lo que autorizo la presentación del mismo ante el Organismo pertinente, para que sea sometido a evaluación por parte de la Comisión calificadora designada por el H. Consejo Directivo.

---

Ing. Mg .Ricardo Patricio Medina Chicaiza

C.C.180233327-6

**TUTOR**

## **AUTORÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quién basado en la experiencia profesional, en los estudios realizados durante la carrera, revisión bibliográfica y de campo, ha llegado a las conclusiones y recomendaciones descritas en la Investigación. Las ideas, opiniones y comentarios especificados en este informe, son de exclusiva responsabilidad de su autor.

---

Mónica Lorena Villalva Cevallos

C.C: 050364467-6

**AUTORA**

## **CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR**

Cedo los derechos en línea patrimoniales del presente Trabajo Final de Grado o Titulación sobre el tema: “La terapia del lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A B C D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua , autorizo su reproducción total o parte de ella, siempre que esté dentro de las regulaciones de la Universidad Técnica de Ambato, respetando mis derechos de autor y no se utilice con fines de lucro.

---

Mónica Lorena Villalva Cevallos

C.C: 050364467– 6

**AUTORA**

**Al Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias  
Humanas y de la Educación:**

La Comisión de estudio y calificación del Informe del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema: “La terapia del lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A B C D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua presentada por la Srta. Mónica Lorena Villalva Cevallos egresada de la Carrera de Educación Parvularia promoción: Marzo – Agosto 2012, una vez revisada y calificada la investigación, se **APRUEBA** en razón de que cumple con los principios básicos técnicos y científicos de investigación y reglamentarios.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante los organismos pertinentes.

Ambato, 09 de septiembre de 2013

**LA COMISIÓN**

---

Dra. Mg. Sylvia Jeannette Andrade Zurita.

**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL**

---

Psic. Educ. Ruiz López Paulina Margarita      Dr. Mg. Cisneros Parra Pablo Enrique

**MIEMBRO**

**MIEMBRO**

## **DEDICATORIA:**

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional. A mi madre, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo incondicional.

## **AGRADECIMIENTO:**

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecerle a Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado, a mi madre , a toda mi familia que ha estado dándome ánimo para culminar una etapa más de mi vida.

Son muchas las personas que han formado parte de mi vida profesional a las que me encantaría agradecerles su amistad, consejos, apoyo, ánimo y compañía en los momentos más difíciles de mi vida quiero darles las gracias por formar parte de mí, por todo lo que me han brindado.

## INDICE GENERAL DE CONTENIDOS

### A. PÁGINAS PRELIMINARES

Portada .....	i
Aprobación del tutor .....	ii
Autoría de la investigación .....	iii
Cesión de derechos de autor .....	iv
Al Consejo Directivo de la Facultad De Ciencias .....	v
Humanas y de la Educación: .....	v
Dedicatoria: .....	vi
Agradecimiento: .....	vii
Indice general de contenidos .....	viii
Indice de graficos .....	xi
Indice de tablas .....	xii
Resumen ejecutivo .....	xiii

### B. CONTENIDO

<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>1</b>
<b>CAPITULO I.....</b>	<b>3</b>
<b>EL PROBLEMA.....</b>	<b>3</b>
1.1TEMA.....	3
1.2 Planteamiento del problema .....	3
1.2.1 Contextualización.....	3
Árbol de problemas .....	5
1.2.2 Análisis crítico .....	6
1.2.3 Prognosis .....	6
1.2.4 Formulación del problema.....	7
1.2.5 Preguntas directrices .....	7
1.2.6 Delimitación del problema.....	7
1.3 Justificación .....	8
1.4 Objetivos .....	8
1.4.1 General .....	8
1.4.2 Específicos.....	9
<b>CAPÍTULO II.....</b>	<b>10</b>
<b>MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes investigativos.....	10
2.2 Fundamentación filosófica .....	10
2.3 Fundamentación legal.....	12

2.4 Categorías fundamentales .....	14
2.4.2 Variable dependiente .....	31
2.5 Hipótesis .....	44
2.6 Señalamiento de variables .....	44
<b>CAPITULO III.....</b>	<b>45</b>
<b>LA METODOLOGIA .....</b>	<b>45</b>
3.1 Enfoque.....	45
3.2 Modalidad .....	45
3.3 Nivel o tipo de investigación.....	46
Nivel Exploratoria.....	46
Nivel Descriptivo .....	46
3.4.- Población y Muestra .....	46
3.5 Operalización de variables.....	47
3.6 Recolección de información .....	49
3.7 Procesamiento y análisis .....	49
<b>CAPITULO IV .....</b>	<b>51</b>
<b>ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS .....</b>	<b>51</b>
4.1 INTERPRETACIÓN DE DATOS ENTREVISTA APLICADA A LOS DOCENTES .....	51
4.2 ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA.....	53
4.3 VERIFICACION DE HIPOTESIS .....	63
4.3.1 PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS .....	63
4.3.2 SELECCIÓN DE NIVEL DE SIGNIFICACION .....	63
4.3.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION.....	63
4.3.4 ESPECIFICACION DEL ESTADISTICO .....	64
4.3.5 Especificación de las regiones de aceptación y rechazo .....	64
4.3.6 RECOLECCION DE DATOS Y CALCULOS ESTADISTICOS.....	65
4.3.7 Decisión .....	66
<b>CAPÍTULO V .....</b>	<b>67</b>
<b>CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....</b>	<b>67</b>
5.1 Conclusiones .....	67
5.2 Recomendaciones .....	68
<b>CAPÍTULO VI.....</b>	<b>69</b>
<b>PROPUESTA.....</b>	<b>69</b>
6.1. Datos informativos .....	69
6.2 Antecedentes de la propuesta .....	69
6.4 Objetivos .....	71
6.4.1 General .....	71

6.4.2 Específicos.....	71
6.5 Análisis de factibilidad.....	72
6.6 Fundamentación científica .....	73
6.7 Plan Operativo .....	75
6.8 Administración .....	76
6.9 Previsión de la Evaluación .....	76

## **C. MATERIALES DE REFERENCIA**

<b>BIBLIOGRAFÍA .....</b>	<b>104</b>
---------------------------	------------

<b>ANEXOS.....</b>	<b>105</b>
--------------------	------------

Anexo N°1 Encuesta: Dirigida a los padres de familia .....	106
--	-----

Anexo N°2 Encuesta: Dirigida a los docentes.....	107
--	-----

Anexo N°3.- Fotografía .....	108
------------------------------	-----

## INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Árbol de problema .....	5
Gráfico 2. Categorización .....	14
Gráfico 3. Terapia de lenguaje.....	53
Gráfico 4. Implementar la terapia de lenguaje .....	54
Gráfico 5. Departamento de terapia de lenguaje .....	55
Gráfico 6. Guía didáctica .....	56
Gráfico 7. Lenguaje en el aula .....	57
Gráfico 8. Expresión oral .....	58
Gráfico 9. Técnicas de la expresión oral.....	59
Gráfico 10. Desarrollo de la expresión oral.....	60
Gráfico 11. Mecanismos de la expresión oral .....	61
Gráfico 12. Problemas de la expresión oral .....	62
Gráfico 13. Campana de Gauss.....	64

## INDICE DE TABLAS

Cuadro 1. Población de investigación.....	46
Cuadro 2. Variable Independiente .....	47
Cuadro 3. Variable independiente.....	48
Cuadro 4. Recolección de Información .....	49
Cuadro 5. Terapia de lenguaje.....	53
Cuadro 6. Implementar terapia de lenguaje.....	54
Cuadro 7. Departamento de terapia de lenguaje .....	55
Cuadro 8. Guía didáctica .....	56
Cuadro 9. Lenguaje en el aula .....	57
Cuadro 10. Expresión oral .....	58
Cuadro 11. Técnicas de la expresión oral.....	59
Cuadro 12. Desarrollo de la expresión oral.....	60
Cuadro 13. Mecanismos de la expresión oral .....	61
Cuadro 14. Problemas de expresión oral.....	62
Cuadro 15. Frecuencias observadas .....	65
Cuadro 16. Frecuencias esperadas .....	65
Cuadro 17. Cálculo de $Chi^2$ .....	66
Cuadro 18. Plan Operativo .....	75
Cuadro 19. Evaluación.....	77

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA  
MODALIDAD PRESENCIAL**

**RESUMEN EJECUTIVO**

**Tema:** “La terapia del lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A B C D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua.

**Autora:** Mónica Lorena Villalva Cevallos

**Tutor:** Ing. Mg. Ricardo Patricio Medina Chicaiza

La terapia del habla y del lenguaje es el tratamiento para la mayoría de los niños con discapacidades del habla y aprendizaje del lenguaje. Las discapacidades en el habla se refieren a problemas con la producción de sonidos, mientras que los problemas con el aprendizaje del lenguaje son las dificultades al combinar las palabras para expresar ideas.

Es un conjunto de elementos semiológicos que suponen una comparación de las estructuras lingüísticas de un sujeto con las de otro sujeto que habla normalmente, utilizando como referencia la posesión y buen funcionamiento de los elementos anatómicos (normalidad de los órganos lingüísticos), de los elementos funcionales (contexto socializador y lingüístico) y de los elementos ambientales (entorno comunicativo de continuo estímulo).

**Palabras Claves:** Lenguaje, terapia, problemas de aprendizaje, trastornos de lenguaje, guía didáctica, trastornos de lenguaje, dislalia, disfasia,

## INTRODUCCION

La presente tesis se concretó en investigar el tema “La terapia del lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A B C D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua.

El ser humano es un individuo social, que para poder subsistir necesita además del sustento básico la posibilidad de comunicarse e interactuar en su grupo social, en éste caso la comunicación oral es de gran importancia para su desarrollo en sociedad., es por esto que en este trabajo se especifica en VI capítulos los cuales van detallando el problema y buscando una propuesta adecuada que de solución y está estructurada de la siguiente manera:

**El Capítulo I** contiene el tema, planteamiento del problema, contextualización, análisis crítico, prognosis, formulación del problema, interrogantes, delimitación, justificación, objetivo general y objetivos específicos.

Mientras que en **el Capítulo II** se encuentra los siguientes temas: marco teórico, antecedentes investigativos, fundamentación filosófica, categorías fundamentales, hipótesis y señalamiento de las variables.

**En el Capítulo III** se desarrolla, metodología, enfoque, modalidad básica de la investigación, nivel o tipo de estudio, población y muestra y operacionalización de variables.

**En el Capítulo IV se desarrolla los siguientes temas;** análisis e interpretación de resultados, encuesta aplicada a padres de familia, encuesta aplicada a estudiantes, encuesta aplicada a docentes y verificación de hipótesis.

**En el Capítulo V se especifica Conclusiones y Recomendaciones.**

**En el Capítulo VI se desarrolla** la propuesta, título de la propuesta:

Diseñar Guía para padres sobre las consecuencias que generan el incumplimiento de los Roles Familiares y la Inequidad de Género en los niños (as) de Primer Grado de la Escuela Cristóbal Vela Ortega, datos informativos, antecedentes de la propuesta, justificación, objetivos, análisis de factibilidad, fundamentación, metodología modelo operativo, administración, previsión de la evaluación y materiales de referencia como son bibliografía, anexos.

Cada uno de estos capítulos cubren las necesidades del problema investigado y se pone ha con sideración de todos y cada uno de los lectores que busquen llegar con una educación de calidad.

## **CAPITULO I**

### **EL PROBLEMA**

#### **1.1 TEMA**

La terapia de lenguaje y su influencia en la expresión oral de los niños de primer grado de los paralelos A, B, C, D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua.

#### **1.2 Planteamiento del problema**

##### **1.2.1 Contextualización**

El lenguaje y la expresión es una actividad que, desde la aparición los jeroglíficos en las cavernas de nuestros antepasados, los cuales han evolucionado con el tiempo y en la actualidad existen diferentes formas de comunicación: conversación, narración de cuentos, descripción de objetos, láminas, entonación en la lectura, participación en debates y muchos mas en la actualidad el hábito de leer está siendo desterrado por la tecnología.

En Latinoamérica se considera que la terapia de lenguaje para muchas personas es algo nuevo.- Hace muchos años los terapeutas sólo se dedicaban a dar terapia dentro de escuelas u hospitales, ahora también, están apoyando a los maestros en escuelas normales, la terapia de lenguaje es para los niños que sufren discapacidades del habla y aprendizaje del lenguaje, tienen que ver con problemas para producir sonidos, y las dificultades al combinar las palabras para expresar ideas.

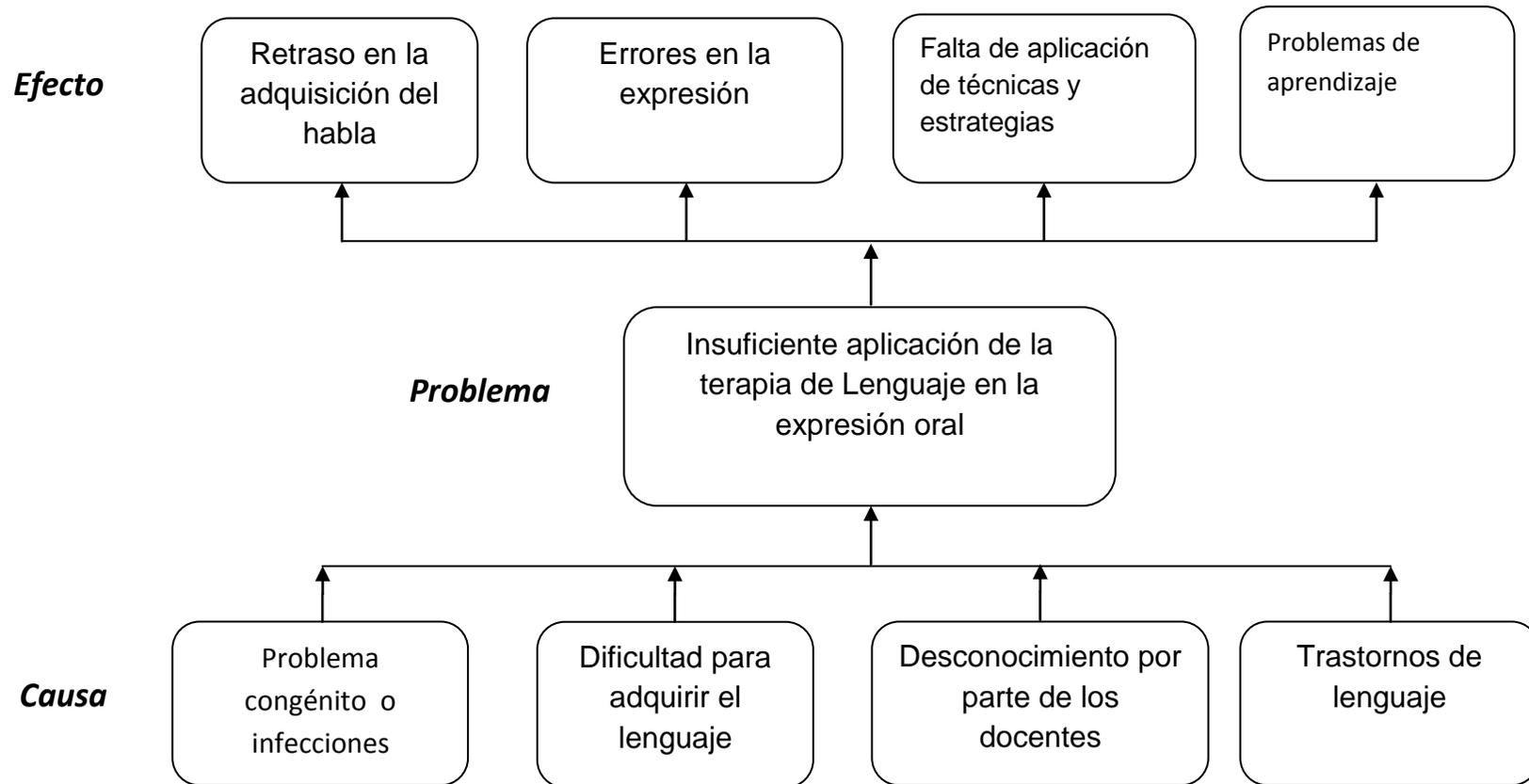
Es necesario Intervenir lo más temprano posible en los trastornos que presente la persona afectada para poder readaptar las funciones alteradas lo mejor posible y ayudarle a lograr la mejor reintegración a su entorno social, familiar.

La terapia de lenguaje, deben ser una prioridad dentro del interés del estado, por lo que debe de existir reformas que ayuden a mejorar el déficit del mismo en las escuelas del país, ya que con este se lograra cumplir los objetivos propuestos en la educación.

En el Ecuador podemos ver que a pesar que los Gobiernos han trabajado en dar la máxima prioridad al área de la educación aún hay muchas falencias, lo que impide en haya un buen desarrollo educativo ya que los niños aun arrastran problemas educativos por la falta de aplicación de técnicas y estrategias los cuales mejores e impulsen su desarrollo, en la actualidad vemos que existen en cada zonal del ministerio departamento de Psicólogos para dar apoyo a niños que presente distintos problemas de aprendizaje entre ellos trastornos de lenguaje, pero lamentablemente no se abastecen con la cantidad de niños con afectaciones se conoce que pronto se inauguraran más de estos departamentos en cada circuito de la zona por lo que se espera que se amplié la cobertura .

En escuela Luis a Martínez es evidente la falta de aplicación de estrategias para ayudar a niños con problemas en su expresión oral, ya que los niños presentan diversos trastornos sin una mejoría, por lo que es necesario utilizar la terapia de lenguaje como una estrategia para desarrollar una mejor expresión en sus alumnos ya que este ayudara a mejorar la calidad de la educación de los niños y niñas que se educan en la institución.

### Árbol de problemas



**Gráfico 1.** Árbol de problema  
**Elaborado por:** Investigador

### **1.2.2 Análisis crítico**

Problemas congénitos o infecciones más las falta de aplicación de terapia de lenguaje en la expresión oral repercute en el retraso en la adquisición del habla.

Dificultad para adquirir el lenguaje más la escasa aplicación de terapia de lenguaje en la expresión oral da como consecuencia errores en la expresión.

Desconocimiento por parte de los docentes sobre la aplicación de terapia de lenguaje en la expresión oral, da como resultado falta de aplicación de métodos y técnicas.

Los trastornos de lenguaje se dan por la falta de aplicación de terapia de lenguaje en la expresión oral, por lo que repercute en problemas de aprendizaje.

### **1.2.3 Prognosis**

Si no se desarrolla la presente investigación sobre la terapia de lenguaje oral y su influencia en la expresión oral los niños de primer año de educación básica de la escuela Luis a Martínez seguirán dándose los siguientes efectos, niños que por diferentes causas como puede ser congénita o por infecciones tengan un retraso en la adquisición del lenguaje.

A demás los niños presentaran dificultad de adquirir el lenguaje, por lo que será evidente errores en la expresión oral.

Los docentes seguirán desconociendo, que técnica y estrategias utilizar para mejorar la expresión oral de los niños y niñas.

Otro problema que presentaran estos niños al padecer de distintos trastornos de lenguaje es la aparición de distintos problemas de aprendizaje, sobre todo al iniciarse en el proceso de la lecto escritura.

#### **1.2.4 Formulación del problema**

¿De qué manera influirá la terapia de lenguaje oral en la expresión de los niños de primer año de educación básica de los paralelos A.B.C.D. de la escuela Luis A Martínez de la provincia de Tungurahua del cantón Ambato?

#### **1.2.5 Preguntas directrices**

¿Cómo contribuye la terapia de lenguaje oral en los niños de primer año de educación básica de los paralelos A.B.C.D. de la escuela Luis A Martínez?

¿En qué nivel se encuentra la expresión de los niños de primer año de educación básica de los paralelos A.B.C.D. de la escuela Luis A Martínez?

¿Qué alternativas de solución existe para el problema planteado?

#### **1.2.6 Delimitación del problema**

**Campo:** Educativo

**Área:** Pedagógico

**Aspecto:** terapia de lenguaje y expresión oral

**Delimitación Espacial.-** Esta investigación se realizara a los niños de primer año de educación básica de la escuela Luis A Martínez.

**Temporal.-**Este problema será estudiado en el periodo lectivo 2012-2013

### 1.3 Justificación

El tema en cuestión es de gran **interés** al conocer de cerca la situación de un sin número de casos de niños en la institución quienes tienen problemas en la adquisición de lenguaje por falta de la aplicación de terapia por lo que padecen problemas en su expresión oral y a su vez presenta problemas de aprendizaje.

Es **importante** la terapia de lenguaje oral en los niños considerando que en la edad escolar es un período significativo en la vida del niño, ya que le permite adquirir las bases para la socialización y la construcción de su personalidad.

La presente investigación es **original** ya que no existe una investigación idéntica.

La presente investigación es **factible** porque se cuenta con los recursos personales, institucionales, materiales y económicos necesarios para realizar la misma además respalda un vasto soporte bibliográfico y de internet.

### 1.4 Objetivos

#### 1.4.1 General

Determinar la relación de la terapia de lenguaje y el desarrollo de la expresión oral en los niños/as de primer grado de la escuela Luis A. Martínez.

### **1.4.2 Específicos**

- Analizar Cómo contribuye la terapia de lenguaje oral en los niños de primer año de educación básica de los paralelos A.B.C.D. de la escuela Luis A Martínez
- Establecer en qué nivel se encuentra la expresión de los niños de primer año de educación básica de los paralelos A.B.C.D. de la escuela Luis A Martínez
- Buscar alternativas de solución existe para el problema planteado?

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 Antecedentes investigativos**

Revisando los archivos de la biblioteca de la facultad de ciencias humanas y de la educación, en lo que respecta al tema la terapia de lenguaje y su incidencia en la expresión de los niños y niñas d la escuela Luis A. Martínez cantón Ambato provincia de Tungurahua no se encontró similitud igual.

#### **2.2 Fundamentación filosófica**

El paradigma que se utilizar es el crítico propositivo ya que el tema de investigación permite la interpretación, comprensión y explicación con una perspectiva de totalidad.

##### **Aspecto Ontológico**

La aplicación de la terapia de lenguaje que reciben los niños de primer grado de la escuela Luis A. Martínez, depende si el maestro está capacitado para aplicarlo para una mejor expresión en los niños.

##### **Aspecto Epistemológico**

La investigación tiene un enfoque epistemológico de totalidad concreta por cuanto el problema tratado presenta varios factores, diversas causas, múltiples consecuencias buscando su transformación hay una fuerza que guía el accionar y cambios del universo y lo constituye la dialéctica con sus leyes, la negación de la negación, la lucha de contrarios que conllevan a nuevas situaciones y que deben ser aprendidas.

Constituye el fundamento básico del conocimiento científico, explica la razón del conocimiento y el método para llegar a él.

Sustenta científicamente la labor como docentes, alejándolos del imperialismo tan inapropiado muy común, para desarrollar la labor docente dentro del aula

La expresión oral, como un proceso pedagógico, resolver problemas educativos y de carácter personal. Los cambios conceptuales se producen en el aprendizaje de nuevos conceptos, lo que significa una desestructuración de los aprendizajes anteriores

En Lenguaje y Comunicación viene a constituirse en un instrumento que está orientado a la resolver problemas del estudiante en su formación intelectual e integral a través de una adecuada comunicación la persona alcanza una integración real y con ello forma parte de la comunidad.

La innovación didáctica en el docente, es una necesidad que debe responder a la mutabilidad del proceso relacionado con la educación en general y de la comunicación en partir, dicha innovación será fundamentada con elementos interrelacionados en principios universales como la reflexión, el razonamiento, el entendimiento y juzgamiento de los contenidos teóricos y prácticos.

### **Aspecto Sociológico**

La investigación a la luz de la teoría del conflicto asume el hecho del que el problema, de poca aplicación de la terapia de lenguaje ya que de esta manera lograremos que los niños puedan socializarse de una mejor manera con su entorno.

Es un principio basado en los valores y cuya práctica permite acceder al conocimiento; porque se facilita el trabajo en equipo y la responsabilidad para cumplir cada uno con sus obligaciones.

Se refiere a una serie de aspectos que tienen que ver con la vida misma de nuestras sociedades, algo que influye en el desenvolvimiento particular del estudiante; podemos hablar del ambiente ecológico, de rasgos culturales particulares, de cuestiones étnicas, de valores, actitudes,

organización política y que determina motivaciones especiales para desarrollar destrezas tendientes a mejorar la expresión oral.

La educación es el camino indispensable para orientar al hombre en la vida social y a la vez tener su propio punto de vista acerca del mundo

Cuando hablamos de fundamentos sociológicos, nos referimos a una serie de aspecto que tienen que ver con la vida misma, de nuestra sociedad algo que influye en el desenvolviendo particular del estudiante; podemos hablar del ambiente de rasgos culturales, particulares, de cuestiones étnicas, de valores, actitudes, organización política y religiosa y que determinan motivaciones especiales para desarrollar destrezas tendientes a mejorar la expresión oral

En la actualidad las instituciones son las potencia doras de valores, creando individuos activos y capaces de responsabilizarse del presente y futuro de la sociedad y el mundo entero, puesto que es una de las grandes perspectivas de la educación, además contribuye en el proceso de socialización en el que todos los individuos se incorporan al sistema socio económico en que viven.

### **2.3 Fundamentación legal**

La presente investigación se ampara en el Código de la niñez y adolescencia

**Art. 37.- Derecho a la educación.-** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad. Este derecho demanda de un sistema educativo que:

1. Garantice el acceso y permanencia de todo niño y niña a la educación básica, así como del adolescente hasta el bachillerato o su equivalente;
2. Respete las culturas y especificidades de cada región y lugar;
3. Contemple propuestas educacionales flexibles y alternativas para atender las necesidades de todos los niños, niñas y adolescentes, con

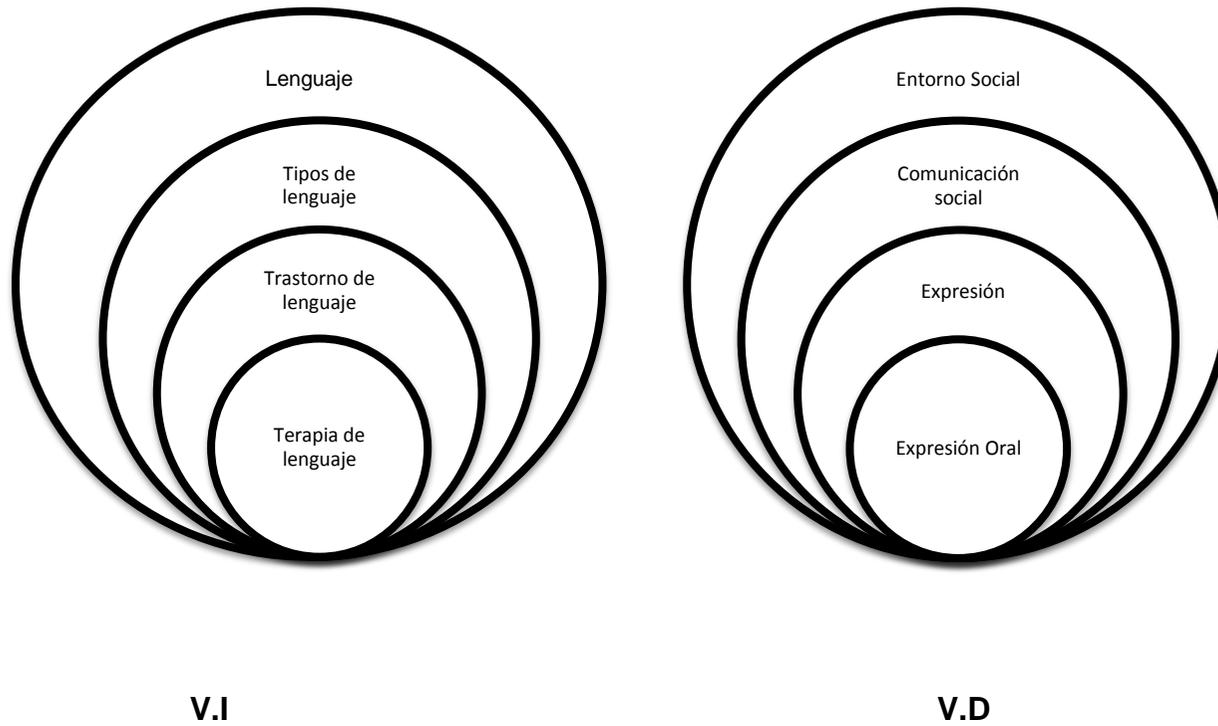
prioridad de quienes tienen discapacidad, trabajan o viven una situación que requiera mayores oportunidades para aprender;

**Art. 42.- Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.-** Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad. Todas las unidades educativas están obligadas a recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuados a sus necesidades.

**Art. 55.- Derecho de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades o necesidades especiales.-** Además de los derechos y garantías generales que la ley contempla a favor de los niños, niñas y adolescentes, aquellos que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozarán de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible, de modo que puedan participar activamente en la sociedad, de acuerdo a su condición.

**Art. 59.- Derecho a la libertad de expresión.-** Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a expresarse libremente, a buscar, recibir y difundir informaciones e ideas de todo tipo, oralmente, por escrito o cualquier otro medio que elijan, con las únicas restricciones que impongan la ley, el orden público, la salud o la moral públicas para proteger la seguridad, derechos y libertades fundamentales de los demás.

## 2.4 Categorías fundamentales



**Gráfico 2. Categorización**  
Elaborado por: Investigadora

### **2.4.1.1 El Lenguaje**

El lenguaje humano es la más inaprensible de todas las tecnologías, porque hasta los tiempos modernos no ha dejado ninguna documentación de sonidos. Ya que nuestra manera de hablar es un conjunto de pensamientos, ideas que se transforma en conjunto de sonidos articulados y organizados según cierto código.

La sociedad humana se sirve continuamente de la comunicación, en la que interviene de manera activa y cuya acción le permite integrarse en forma permanente.

Según Panini, Giorgio, pag. 82. “Por medio del lenguaje de los gestos, el movimiento, la pintura, la palabra , el individuo cifra y descifra el mundo, se relaciona con los demás, interpreta su ámbito social, produce cultura, se inserta en la época en que vive”

En realidad, la producción de sonidos del hombre, aunque no es riquísima.

Es bastante variada. El lenguaje común no aprovecha en su convencionalidad, todas estas posibilidades a los sonidos se nos proporcionan, sin embargo, sin que nos demos cuenta. Las inflexiones de la voz nos dicen, por ejemplo, si nuestro interlocutor es extranjero aunque hable nuestra lengua, pero nos dice también cuál en su país de origen, su acento le traiciona e incluso cuál es su extracción social ciertos defectos de pronunciación la rr francesa, ejemplo, un signo de reconocimiento de ciertos medios. El hombre ha comprendido en una cierta fase evolutiva que el medio vocal le permitía comunicarse de manera total, rica y variada con sus semejantes. Le permitía el secreto, el susurro; le permitía el intercambio de informaciones que ningún gesto habría podido indicar. Pero seguía conservando su capacidad de gritar, de imitar los modos de

los animales para atraerlos o rechazarlos aprendía a modular su grito primitivo, se lo usaba como canto.

Para Salvat Monitor "El lenguaje humano se vale sobre todo de símbolos fónicos, de su traducción gráfica y en menor medida de gestos y actitudes"

### **Las Funciones del Lenguaje**

El lenguaje es un instrumento para comunicar uno a otro algo sobre las cosas. En todo acto de comunicación el lenguaje entra en contacto con los diferentes elementos que forman el esquema de la comunicación. Bühler dice "Que el lenguaje es un órgano que sirve para comunicar uno a otro sobre las cosas; partiendo de este esquema tripartito" (p.9)

Bühler establece tres funciones básicas:

La función representativa BUHLER o referencial: es la base de toda comunicación; define las relaciones entre el mensaje y la idea u objeto al cual se refiere. El hablante transmite al oyente unos conocimientos, le informa de algo objetivamente sin que el hablante deje translucir su reacción subjetiva. Los recursos lingüísticos característicos de esta función serían: entonación neutra, el modo indicativo, la adjetivación específica y un léxico exclusivamente denotativo. Ej. "La pizarra verde"

La función expresiva o emotiva: es la orientada al emisor; define las relaciones entre el emisor y el mensaje. Expresan la actitud del emisor ante el objeto; a través del mensaje captamos la interioridad del emisor, se utiliza para transmitir emociones, sentimientos, opiniones del que habla. Los recursos lingüísticos son: Adjetivación explicativa, términos denotativos, modo subjuntivo. Ej.: "Mi pobrecita mama esta malita " ¡Qué alegría!"

Función apelativa BUHLER o conativa JACHOBSON: define las relaciones ente el mensaje y el receptor; está centrada en el receptor. Se

produce cuando la comunicación pretende obtener una relación del receptor intentando modificar su conducta interna o externa. Es la función del mandato y de la pregunta. Ej.: " ¡Pepe, ven aquí " Jakobson introdujo en este esquema tres funciones más:

Función poética o estética: Define la relación del mensaje con él mismo. Esta función aparece siempre que la expresión utilizada atrae la atención sobre su forma. Se da esencialmente en las artes donde el referente es el mensaje que deja de ser instrumento para hacerse objeto (el mensaje tiene fin en si mismo). Generalmente se asimila esta función a la Literatura, pero se encuentra también en el lenguaje oral y cotidiano. Ej.: Frases hechas, Metáforas, frases poéticas. "En Abril aguas mil"

Función fática: Es la función orientada al canal de comunicación, su contenido informativo es nulo o muy escaso: La función fática produce enunciados de altísima redundancia. Su fin es consolidar detener o iniciar la comunicación. El referente del mensaje fático es la comunicación misma. Constituye esta función todas las unidades que utilizamos para iniciar, mantener o finalizar la conversación. Ej.: "El típico Si, si, si. del teléfono"

Función Meta lingüística: Es la función centrada en el código; Se da esta función cuando la lengua se toma a si misma como referente; es decir, cuando el mensaje se refiere al propio código. Cuando utilizamos el código para hablar del código. En la función meta lingüística se somete el código a análisis: La gramática, los diccionarios, la lingüística utilizan la función meta lingüística. Ej.: "Las clases de lengua" "Buscar una palabra en un diccionario"

### **2.4.1.2 Clases de lenguaje**

#### **Lenguaje oral**

La primera comunicación del ser humano es el habla. Es un tipo de comunicación por medio de la voz humana. El lenguaje hablado lo utilizamos a cada instante de vida para conversaciones, charlas conferencias, discursos, exposiciones entre otras.

El instrumento del lenguaje oral es la palabra. La palabra como medio de comunicación interpersonal tiene poder y hasta magia. Ya que por medio de ella expresamos nuestros sentimientos, emociones, ideas, entre otras. Una palabra bien o mal expresada puede tener consecuencias positivas o negativas.

#### **Lenguaje escrito**

Es un tipo de comunicación por medio de las letras, mediante esta podemos conocer los pensamientos de hombres del pasado como es la Biblia. También grandes obras literaria, poemas, ensayos, entre otras.

### **2.4.1.3 Trastorno de lenguaje**

Es un conjunto de elementos semiológicos que suponen una comparación de las estructuras lingüísticas de un sujeto con las de otro sujeto que habla normalmente, utilizando como referencia la posesión y buen funcionamiento de los elementos anatómicos (normalidad de los órganos lingüísticos), de los elementos funcionales (contexto socializador y lingüístico) y de los elementos ambientales (entorno comunicativo de continuo estímulo).

Narvarte, M. Trastornos Escolares. Colombia: Lexus Editores. 2003

## **Trastornos del habla y del lenguaje**

- Los trastornos de articulación - dificultad producir sonidos en las sílabas y al emitir palabras de forma incorrecta de modo que otras personas no pueden entender lo que la persona está diciendo.
- Trastornos con la fluidez del habla con problemas que incluyen tartamudez - una condición donde el habla se interrumpe debido a pausas anormales, repeticiones o sonidos prolongados y sílabas.
- Resonancia o trastornos de la voz - incluye problemas con el tono, el volumen o la calidad de la voz. Distrae a los oyentes de lo que se está diciendo. Estos tipos de trastornos también pueden causar dolor al niño o hacerle sentir incómodo cuando está hablando.
- Disfagia oral/trastornos de la alimentación - incluye dificultades al comer o al tragar.

Los trastornos del lenguaje pueden ser receptivos o expresivos:

- Los trastornos receptivos se refieren a las dificultades al entender o procesar el lenguaje.
- Los trastornos expresivos incluyen dificultades para combinar palabras, vocabulario limitado o inhabilidad de usar el lenguaje en forma socialmente apropiada.

Puyuelo M. y otros. Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje. Barcelona, España: MASSON, 2003.

## **Trastornos del lenguaje oral**

### **Trastornos Primarios**

Los trastornos primarios se producen en el periodo de adquisición del lenguaje oral y no son derivados ni están asociados a pérdida auditiva, daño cerebral, déficit intelectual, trastornos motores, factores afectivos o factores socio-ambientales.

## **Trastorno de la Articulación: Dislalia Funcional**

Se trata de un sonido o fonema que no se produce de forma correcta, a pesar de ser percibido y ser diferenciado normalmente de otros sonidos.

El fonema afectado no aparece en el inventario fonético del niño, ni en el lenguaje espontáneo, ni en el lenguaje repetido, ni tampoco es capaz de realizarlo de forma aislada. La incorrección que produce es estable, es decir, el fonema se realiza incorrectamente y siempre de la misma forma. Hay que decir también, que el sistema fonológico del niño está bien construido, que dispone de una representación mental de los fonemas y de una organización ajustada.

Generalmente este trastorno se debe a una incoordinación psicomotora de los órganos articulatorios o a un problema de representación mental de dicha articulación.

Citamos un ejemplo frecuente: la sustitución del fonema /r/ por el fonema /g/. Pero hay múltiples dislalias que pueden afectar a la mayoría de fonemas.

Trastornos Fonológicos:

### **Retraso del Habla**

Las dificultades se producen en la adquisición del sistema fonológico. En principio, en este trastorno, no aparecen alteradas ni la comprensión oral, ni el desarrollo morfosintáctico, ni el semántico. Pero, dependiendo de la gravedad del trastorno, puede estar afectado el uso del lenguaje y la intencionalidad comunicativa.

Los fonemas están presentes en el repertorio fonético de los niños que son capaces de producirlos, bien aisladamente, en repetición o en determinadas producciones. Sin embargo, a la hora de incorporarlos en

palabras del lenguaje espontáneo, se producen variados errores. La alteración puede situarse en el plano perceptivo (discriminación y memoria auditiva) y/o en el organizativo (representación mental del sistema fonológico en cuanto a la ordenación y secuenciación de los sonidos de la lengua). Con frecuencia se asocian trastornos de articulación de uno o varios fonemas.

- Los niños con este tipo de trastorno suelen responder muy bien a la intervención, mejorando su competencia lingüística.

### **Retraso del Lenguaje**

Este trastorno se caracteriza por presentar dificultades en la adquisición de la forma, el uso y el contenido del lenguaje oral.

Características generales del

Retraso del Lenguaje:

- El núcleo del problema se centra en los aspectos expresivos, sobre todo en los fonológicos y semánticos.
- El retraso en el desarrollo lingüístico es homogéneo en todos los componentes del sistema.
- El acceso al lenguaje oral, se inicia un año o año y medio más tarde de lo que suele ser habitual.
- A pesar del retraso temporal, se observa una evolución paralela a la estándar en los rasgos característicos de cada una de las etapas.
- Los niños con este tipo de trastorno suelen responder muy bien a la intervención, mejorando su competencia lingüística.

Perfil Lingüístico del Retraso del

Lenguaje:

- Reducción y simplificación del sistema fonológico.

- Retraso en la adquisición de determinadas categorías morfológicas.
- Incorporación lenta de las marcas flexivas, que varían y precisan el significado de las palabras.
- Predominio de oraciones con pocos elementos.
- Frecuentes errores de concordancia entre los elementos de las frases.
- Incorporación lenta de palabras al vocabulario.
- Dificultad para recordar el término con el que se denomina al referente.
- Dificultad para establecer relaciones entre palabras que pertenecen a una misma categoría semántica.
- Escasa participación espontánea en situaciones de conversación colectiva.
- Dificultad para iniciar y mantener turnos conversacionales.
- Habilidades comunicativas limitadas.

Los niños con este trastorno presentan mayores dificultades que otros, para el aprendizaje de la lectoescritura y para las tareas escolares en general.

Es por esto que podemos considerarlos un grupo de riesgo de cara al fracaso escolar.

### **Trastorno Específico del Lenguaje: Disfasia**

Este trastorno se caracteriza por presentar severas dificultades en la adquisición del lenguaje oral, mostrando una limitación significativa en la competencia lingüística oral.

Características generales del TEL:

- Los problemas se extienden tanto al plano expresivo como al comprensivo.
- Se observan asincronías en el desarrollo de los distintos componentes, coexistiendo habilidades lingüísticas propias de su edad con la ausencia o formulación errónea de otras más simples y primitivas.

- El componente morfosintáctico es uno de los más alterados.
- Presentan patrones de error que no se corresponden con los usuales en los procesos de adquisición.

Perfil lingüístico general del TEL:

- Distorsión y desorganización fonológicas.
- Reducciones significativas del sistema consonántico y de la estructura silábica.
- Habla ininteligible.
- Morfología muy primaria.
- Dificultad en el uso de nexos entre oraciones.
- Alteración del orden de los términos de la frase.
- Yuxtaposición de palabras en las frases, debido a la omisión de categorías funcionales.
- Uso casi exclusivo de estructuras simples.
- Vocabulario expresivo muy limitado.
- Dificultad para comprender y expresar nociones referidas al espacio y al tiempo.
- Abundancia de gestos y conductas no verbales para mantener la interacción.
- Uso del lenguaje oral para funciones comunicativas muy primarias.
- Ausencia de participación espontánea en conversaciones grupales o colectivas.

- Competencia conversacional limitada.

El perfil lingüístico general descrito puede ser cambiante dependiendo de la edad del niño o del nivel del desarrollo de otras capacidades.

Las dificultades pueden abarcar todos los aspectos de la comunicación o limitarse a un proceso en particular.

### **Trastornos Secundarios**

Son aquéllos que se producen asociados o derivados de alteraciones de tipo orgánico, en los que el trastorno del lenguaje, es un aspecto más dentro de la problemática general que presenta el niño.

### **Diglosias**

Es un trastorno de la expresión oral debido a alteraciones anatómicas y/o fisiológicas de los órganos articulatorios. Las causas son de origen periférico: malformaciones congénitas cráneo faciales, trastornos de crecimiento, anomalías adquiridas como consecuencia de lesiones en la estructura oro facial o de extirpaciones quirúrgicas.

Podemos distinguir distintos tipos en función del órgano del habla en el que se sitúe la alteración: diglosias labiales, mandibulares, linguales, palatinas, dentales y nasales.

Las alteraciones anatómicas más frecuentes, que podemos encontrar, son el labio leporino y la fisura palatina. Hay que añadir al tratamiento quirúrgico, la rehabilitación logopedia.

Estos niños pueden acceder al currículo de forma normalizada, pero son alumnos de alto riesgo en cuanto a su desarrollo personal-social; de ahí la importancia del trabajo logopédico.

## **Disartrias**

Es un trastorno de la expresión verbal causado por una alteración en el control muscular de los mecanismos del habla. Comprende las disfunciones motoras de la respiración, fonación, resonancia, articulación y prosodia.

Son frecuentes en el lenguaje de los niños con déficit motor, como consecuencia de alteraciones en el sistema nervioso central, como es el caso de la parálisis cerebral.

## **Afasis**

La afasia se define como una privación o alteración del lenguaje, provocada por una lesión cerebral focal, en un individuo que ya había adquirido el lenguaje. Su origen puede ser vascular, tumoral y traumático.

La clasificación más frecuente de las afasias se hace en función de la localización de la lesión cerebral, y podemos diferenciar los siguientes tipos:

- Afasia de Broca o expresiva: la lesión está en la tercera circunvolución frontal o circunvolución frontal inferior (área de Broca). Se caracteriza por un déficit primario de la expresión del lenguaje, no estando comprometida la comprensión.
- Afasia de Wernicke o receptiva: la lesión está en la parte posterior de la primera circunvolución temporal del hemisferio izquierdo (área de Wernicke). Se caracteriza por una escasa comprensión verbal, acompañada de un déficit de lenguaje expresivo aunque en menor medida.
- Afasia de conducción: es el posible resultado de la evolución de una afasia de Wernicke. Se caracteriza por una alteración moderada de la expresión, así como por una expresión entrecortada, con frecuentes anomias y parafasias.

- Afasia sensorial transcortical: las áreas alteradas se sitúan por detrás de la zona perisilviana. Presentan buena repetición, comprensión alterada y expresión caracterizada por la normalidad en relación al débito y a la prosodia, pero con la presencia de anomalías significativas.
- Afasia global o total: la lesión destruye gran parte de las áreas del lenguaje del hemisferio dominante. Se caracteriza por un deterioro severo de las capacidades de comprensión y expresión del lenguaje.
- Afasia infantil: Este tipo especial de afasia hace referencia a aquel trastorno del lenguaje que se produce por una lesión cerebral en el transcurso del desarrollo del lenguaje o una vez adquirido el mismo. Se diferencia de la afasia en el adulto, por el hecho de que la respuesta del cerebro infantil, es mucho más activa y plástica y porque muchos esquemas neurolingüísticos no se han formado antes de producirse la lesión.

## **Otros trastornos del Lenguaje Oral**

### **Disfemia**

La disfemia o tartamudez es un trastorno en la fluidez del habla, caracterizado por repeticiones o bloqueos espasmódicos que afectan al ritmo del lenguaje y a la melodía del discurso

(J.R.Gallardo Ruiz y J.L. Gallego Ortega 1999).

La tartamudez se presenta de manera precoz en el niño. Se puede observar a partir de los 2 años y medio, pero es más frecuente que se desarrolle entre los 3 y 4 años. A estas edades generalmente se produce un periodo de expansión lingüística muy notable, especialmente a nivel pragmático y morfosintáctico; sin embargo, la falta de madurez y de recursos lingüísticos pueden ocasionar la aparición de dudas y titubeos que afecten a la fluencia verbal. Este tartamudeo inicial puede desaparecer de forma espontánea antes de los 6 años.

Sin embargo, alrededor de un 15% de los niños que la padecen, si no se interviene de forma efectiva, continuarán presentando dicho problema. Por tanto, es necesario describir los síntomas de alarma que puedan orientarnos en la toma de decisiones:

- Asociación de retraso de tipo lingüístico a sus problemas de fluidez.
- Frecuencia de bloqueos.
- Presencia de bloqueos predominantemente tónicos.
- Modelos familiares con problemas de fluidez o de habla rápida, exigente y correctiva.
- Presencia de gestos o balbismos así como de mecanismos de arranque.
- Bloqueos respiratorios, conductas de evitación lingüística, tendencia a utilizar un lenguaje muy telegráfico.

### **Disfonia**

La voz, según la Real Academia Española, es el “sonido que el aire expelido de los pulmones produce al salir de la laringe, haciendo que vibren las cuerdas vocales”. Teniendo en cuenta esta definición, cualquier alteración que se produzca en las cuerdas vocales, en las cavidades de resonancia o en la cantidad y fuerza de la corriente de aire emitido, va a afectar a las cualidades de la voz.

De esta manera, siguiendo un criterio cuantitativo, podemos distinguir dos tipos de trastornos de la voz: afonía y disfonia.

- La afonía es una pérdida total de la voz que puede deberse a un estado inflamatorio agudo, a un traumatismo, a una parálisis laríngea o a cuadros psíquicos histéricos. Este trastorno no es muy frecuente en la edad escolar.

### **Mutismo Electivo**

El mutismo electivo se define como una ausencia total y persistente del lenguaje hablado, en determinadas circunstancias o ante determinadas

personas. Los niños con mutismo selectivo generalmente tienen un buen desarrollo del lenguaje y son capaces de utilizarlo en determinados contextos y con personas concretas.

#### **2.4.1.4 Terapia de lenguaje**

Son alteraciones de la motricidad oral, dificultades en la succión, masticación y deglución, trastornos de la voz, dificultades de la pronunciación, problemas del lenguaje expresivo y receptivo-comprensivo, dificultades de la fluidez verbal y déficit semántico-pragmático.

Incluyen dificultades para combinar palabras, vocabulario limitado o inhabilidad de usar el lenguaje en forma socialmente apropiada.

La Terapia de lenguaje trabaja con las diferentes discapacidades en el habla que pueden ser problemas con la producción de sonidos, o problemas con el aprendizaje del lenguaje, es decir, dificultades al combinar las palabras para expresar ideas.

La terapia del habla y del lenguaje es el tratamiento para la mayoría de los niños con discapacidades del habla y aprendizaje del lenguaje. Las discapacidades en el habla se refieren a problemas con la producción de sonidos, mientras que los problemas con el aprendizaje del lenguaje son las dificultades al combinar las palabras para expresar ideas.

Quilis A. y Fernández J. Curso de Fonética y Fonología Españolas. Madrid, España: 1997.

Desarrollo Normal del Lenguaje.

Niños 2 años: Muestra comprensión de hasta 1000 palabras. Usa hasta 200-300 palabras.

Niños 3 a 5 años: Muestra comprensión de hasta 2000-3000 palabras. Tiene un vocabulario expresivo de 500-1000 palabras. Lenguaje receptivo: le permite al niño comprender el lenguaje y adquirir el significado de las palabras.

Lenguaje expresivo: es el que permite al niño expresarse por medio de gestos, señas o palabras.

Lenguaje articulado es la última etapa del desarrollo del lenguaje y se considera como la habilidad de emitir sonidos, fusionarlos y producir sílabas, palabras, frases y oraciones que expresan ideas.

Adquisición normal de los fonemas según la edad: 0 a 2 años: vocales.

2 y 3 años: p, b, m, k.

3 y medio a 4 años: t, d, n, x, y, g.

5 años: f.

6 años: l, r, rr, ll.

7 años: s, z, sh, pl, pr, br.

### **Alteraciones generales del lenguaje**

Un niño presenta dificultad cuando:

No comprende el significado de las palabras que escucha, por lo tanto sus respuestas no son adecuadas.

No posee un amplio vocabulario que le permita expresarse apropiadamente.

No logra ordenar sus ideas y éstas se expresan en desorden.

Presenta dificultad al articular los sonidos del idioma, palabras, frases y oraciones.

### **Las alteraciones pueden ser:**

Del ritmo de la palabra y velocidad de la conversación (disritmias, tartamudez).

De la articulación de la palabra (dislalias, disartria).

En el desarrollo del lenguaje, las cuales se clasifican como leve, moderado y severo.

“Cuando el nivel de desarrollo del habla queda por debajo del de otros niños de la misma edad; en calidad según se pone de manifiesto por el uso y la precisión de las palabras, los niños encuentran obstáculos en sus relaciones sociales. Esto afecta la adaptación social, su proceso de lectura – escritura y tiene efectos perjudiciales sobre los conceptos que tienen de sí mismos”.

### **¿Cuándo es necesaria la terapia de lenguaje?**

Son las evidencias de un desarrollo lento en toda el área de lenguaje, que pueden encontrar padres o educadores lo que determinará la búsqueda de ayuda profesional.

Los niños menores de 3 años que reciben tratamiento tienen resultados más pronto que aquellos que reciben ayuda más tarde, ya que existe mayor plasticidad neuronal, y a diferencia de niños más grandes con ellos no se debe cambiar tantos patrones conductuales.

Gran parte de las dificultades del lenguaje de los niños(a) parte de falta de incentivo o personalidad, otros debido a problemas neuronales desde simples hasta complejos como una lesión cerebral, autismo, etc., pero un pronto diagnóstico puede marcar la diferencia para poder solucionar o disminuir el problema.

Hay logros en el lenguaje que deben darse como máximo a determinada edad. Presta atención a los siguientes parámetros:

Un bebé que no establece contacto visual (mirar a la cara) con una persona que le habla y/o que no señala sus objetos de interés, son signos de que algo puede suceder, dada su corta edad se le debe observar constantemente para ver si aparecen otros signos y llevarlo con un especialista.

A partir de los 9 meses de edad, el bebé no puede comprender a los demás o tiene dificultad para hacerlo; muchas veces el bebé al no sentirse capaz de hacerlo deja de intentarlo y los padres creen que se trata de un

bebé tranquilo o que el bebé se está haciendo el desentendido a sabiendas.

Hasta los 18 meses no habla palabras de uso cotidiano.

Hasta los 24 meses no dice frases de 2 palabras y debe poder comunicarse claramente con los demás usando gestos y palabras.

Al comenzar a hablar tiene tartamudez.

A los 3 años personas que no son cercanas a él no pueden entenderlo o les cuesta mucho entenderlo.

A los 4 años no puede decir una oración correctamente.

A los 5 años no puede pronunciar bien todos los sonidos del alfabeto.

## **2.4.2 Variable dependiente**

### **2.4.2.1 Entorno social**

El entorno social es donde un individuo humano vive con determinadas condiciones de vida, condiciones de trabajo, nivel de ingresos, nivel educativo, esto determinado o relacionado a los grupos a los que pertenece. El entorno social de un individuo, también es llamado contexto social o ambiente social, es la cultura en la que el individuo fue educado y vive, y abarca a las personas e instituciones con las que el individuo interactúa en forma regular.

Existen varios conceptos que nos ayudan a profundizar acerca del entorno social. La noción de socialización, por ejemplo, define al proceso mediante el cual el ser humano adquiere la experiencia necesaria para interrelacionarse con el prójimo. En otras palabras, la socialización es el proceso a través del cual el individuo se adapta progresivamente al medio en el que vive.

El entorno social es estudiado desde disciplinas como la psicología social. Esta rama de la psicología se basa en el supuesto de que existen procesos psicológicos que determinan el funcionamiento de la sociedad y la forma en que se lleva a cabo la interrelación social. Pascual P. Tratamiento de los Defectos de entorno social del Niño. 1995

## **Comunicación**

Todos vivimos en relación, todos nos comunicamos, de una forma u otra. Es prácticamente imposible sobrevivir en un aislamiento total, sin relación alguna. Observando nuestro comportamiento y la respuesta que obtenemos de los que nos rodean sabemos si nos comunicamos de manera adecuada.

La comunicación es un elemento básico de la sociedad en general. El proceso comunicativo está constituido por una multitud de elementos, materiales y humanos, acorde con el nivel de estructuración de la sociedad de la que formamos parte.

La Comunicación satisface tres necesidades básicas del ser humano:

- Informar o informarse, - Agruparse para conseguir metas comunes, y - Establecer relaciones interpersonales.

Quienes se comunican, aspiran a conseguir la satisfacción de las necesidades que les impulsaron a comunicarse

La comunicación es un proceso complejo y dinámico por el cual un emisor envía un mensaje a un receptor con la esperanza de producir en él una determinada respuesta. el funcionamiento de las sociedades humanas es posible gracias a la comunicación. Esta consiste en el intercambio de mensajes entre los individuos.

Para el desarrollo de la comunicación es indispensable la atención (concentración selectiva de la actividad mental que implica un aumento de

eficacia sobre un sector determinado y la inhibición -rechazo- de la actividad concurrente: elementos distractores -Murmullos, ruidos, bocinas,).

Desde un punto de vista técnico se entiende por comunicación el hecho que un determinado mensaje originado en el punto A llegue a otro punto determinado B, distante del anterior en el espacio o en el tiempo. La comunicación implica la transmisión de una determinada información.

### **Características de una buena comunicación**

**Claridad:** Exponer ideas concretas y definidas, con frases bien construidas y terminología común y al alcance de los destinatarios. Si hay que emplear palabras que puedan presentar dudas al auditor, mejor detenerse en explicarlas para que puedan ser comprendidas.

**Concisión:** Utilizar las palabras justas; huir de palabrería. No hay que ser lacónicos, pero tampoco emboscar al destinatario en una farragosa oratoria, por más que sea preciosista. **Coherencia:** Construir los mensajes de forma lógica, encadenando ordenadamente las ideas y remarcando lo que son hechos objetivos y lo que son opiniones, sean del orador o de otras personas.

**Sencillez:** Tanto en la forma de construir nuestro mensaje como en las palabras empleadas.

**Naturalidad:** Tal vez, lo más difícil de lograr. Requiere una expresión viva y espontánea, lo que no implica vulgaridad o descuido. Es la prueba del dominio del lenguaje y el camino para lograr esa naturalidad, precisamente por una concienzuda preparación de la intervención. Sólo así, con preparación y ensayo, se puede asegurar convenientemente que el mensaje llegue a sus destinatarios de forma precisa y fácilmente comprensible.

### **2.4.2.2 Comunicación social**

Comunicación Social es un campo de estudios interdisciplinarios que investigan la información y la expresión, los medios de difusión masivos y las industrias culturales. Sus conceptos teóricos provienen primordialmente de la sociología, seguidos del periodismo y la filosofía.

Desde una perspectiva académica, se entiende la Comunicación Social como “la disciplina que estudia las relaciones entre los cambios sociales y los cambios comunicativos”. Esta definición integra una infinidad de actividades y mundos de conocimiento.

La comunicación social es una actividad muy antigua que es la aptitud para servirse de la información que poseen las especies animales que han antecedido al hombre en millones de años. En este sentido comunicarse sería transmitir una información; los animales utilizan diversos mecanismos para transmitirse información, pero no se comunican como los seres humanos, pues hay dos factores que, unidos a la evolución de especie humana, ampliaron y modificaron las aptitudes comunicativas: la sociedad y la cultura. Así tenemos que las formas en que los humanos se han comunicado desde tiempos remotos se han transformado del mismo modo en que se ha transformado el hombre, incidiendo a la vez, en su desarrollo. Pasamos de los dibujos en las cavernas, los jeroglíficos egipcios, los quipus incas; al alfabeto, la letra impresa, la radio y la televisión. Algo sí ha permanecido invariable, y es la necesidad de comunicarse, que es como decir relacionarse.

La comunicación es un proceso en el que intervienen dos o más seres o comunidades humanas que comparten experiencias, conocimientos, sentimientos, aunque sea a distancia, a través de medios artificiales. En este intercambio los seres humanos establecen relaciones entre sí y pasan de la existencia individual aislada a la existencia social comunitaria”. Esta definición conduce al análisis de la comunicación

social, elemento necesario para el hombre y parte de sus relaciones sociales.

Las aptitudes comunicativas que tiene el hombre por naturaleza, se amplían y modifican por las demandas de la sociedad y el desarrollo cultural. Estos aspectos, al mismo tiempo que modifican las facilidades comunicativas del hombre, condicionan la cualidad de las relaciones en la interacción humana. Las relaciones sociales y la comunicación son una unidad indisoluble.

Las relaciones sociales dependen de la actividad vital real y de la comunicación de las personas. La comunicación es un diálogo, un intercambio y por tanto no apunta en una sola dirección, sino que va en tantas direcciones como personas participan. La comunicación es participación. Permite interactuar con los demás, compartir ideas.

Sos A. y Sos M. Logopedia Práctica. Madrid, España: 1997.

### **2.4.2.3 Expresión**

Se denomina expresión a la manifestación de los deseos, pensamientos y emociones de una persona. Por extensión suele utilizarse para referirse a todo tipo de manifestación o fenómeno causado por otro. La noción de expresar algo se vincula con la de mostrarlo como patente y evidente para el resto de las personas y no debe extrañar que sea una necesidad que se ha hecho presente desde los albores de la humanidad.

### **2.4.2.4 Expresión oral**

La conversación han constituido las formas más clásicas de comunicación entre los seres humanos. Si comprendemos estos mecanismos comunicativos, podremos entender la importancia de utilizar bien el idioma y de aprender las reglas gramaticales. La expresión oral es la destreza lingüística relacionada con la producción del discurso oral. Es una capacidad comunicativa que abarca no sólo un dominio de la

pronunciación, del léxico y la gramática de la lengua meta, sino también unos conocimientos socioculturales y pragmáticos. Consta de una serie de micro destrezas, tales como saber aportar información y opiniones, mostrar acuerdo o desacuerdo, resolver fallos conversacionales o saber en qué circunstancias es pertinente hablar y en cuáles no.

Tradicionalmente, se viene hablando de cuatro destrezas lingüísticas, dos propias de la lengua oral, que son la comprensión auditiva y la expresión oral, y otras dos propias de la lengua escrita, que son la comprensión lectora y la expresión escrita. Las dos destrezas de comprensión están correlacionadas entre sí, y lo mismo ocurre con las dos de expresión; sin embargo, en uno y otro caso se trata de destrezas tan distintas como distintas son entre sí la lengua oral y la lengua escrita.

Para numerosos estudiantes la expresión oral resulta la destreza más difícil en el aprendizaje de la lengua meta. De hecho, a muchos nativos les resulta difícil transmitir información en turnos de palabra largos, ej., dar un discurso en público sobre un tema de actualidad; siendo así, es de esperar que los aprendientes extranjeros experimenten tantas o más dificultades que los propios nativos en ese tipo de discurso.

Cassany, Luna y Sanz (1994) proponen estos cuatro criterios para la clasificación de las actividades de expresión oral:

- a. Según la técnica: diálogos dirigidos (para practicar determinadas formas y funciones lingüísticas), juegos teatrales, juegos lingüísticos (p. ej., adivinanzas), trabajos en equipo, etc.
- b. Según el tipo de respuesta: ejercicios de repetición mecánica, lluvia de ideas, actuación a partir de instrucciones (p. ej., recetas de cocina), debate para solucionar un problema, actividades de vacío de información, etc.

c. Según los recursos materiales: textos escritos (p. ej., completar una historia), sonido (p. ej., cantar una canción), imagen (p. ej., ordenar las viñetas de una historieta), objetos (p. ej., adivinar objetos a partir del tacto, del olor...), etc.

d. Comunicaciones específicas: exposición de un tema preparado de antemano, improvisación (p. ej., descripción de un objeto tomado)

La expresión oral es útil para comunicarse mejor. Usted tendrá ventaja sobre los demás al desarrollar esta destreza. Con mayor claridad y precisión se abrirá camino en la vida con mayor rapidez, porque el arte de hablar es el arte de persuadir. Aprenda a transmitir las ideas y saber hacerse comprender por los demás.

La expresión oral tiene algunas ventajas prácticas sobre la escrita:

Por la facilidad. Antiguamente el hombre se comunicaba por sonidos, y pasaron muchos miles de años antes que se inventaran los signos gráficos.

Por el aprendizaje. El hombre desde pequeño aprende a emitir sonidos, pero tarda mucho en aprender los signos gráficos.

Por la sencillez. Encontramos países enteros en los que la gente, aunque no sabe leer ni escribir, sabe hablar su propia lengua. Hay pueblos primitivos que no conocen la escritura y poseen literatura de transmisión oral.

Por la entonación. Tenemos la ayuda de la entonación, con la que expresamos un sentido efectivo, irónico, burlesco, enérgico, de incredulidad, de enfado.

Por la mímica. Frecuentemente la mímica nos ayuda a expresarnos con más exactitud y así, a veces usamos movimientos de brazos, manos o

cabeza para reforzar nuestras palabras, o con gestos y miradas expresamos todo lo que queremos transmitir a otra persona.

Como vemos, todo el mundo sabe hablar lo suficientemente bien como para hacerse comprender, aunque es indudable que ciertas personas tienen un mayor dominio del lenguaje.

### **Formas de la expresión oral**

La expresión oral se presenta en dos formas diferentes: la espontánea y la reflexiva. Nos expresamos oralmente, de forma espontánea, para llamar la atención de quienes nos rodean; narrar lo que nos ha ocurrido; expresar nuestros sentimientos, deseos, estados de ánimo o problemas; argumentar nuestra opinión o manifestar nuestros puntos de vista sobre los más diversos temas. La expresión oral espontánea por excelencia es la conversación, que utilizamos en las situaciones cotidianas de la vida.

Cuando exponemos de forma reflexiva algún tema, lo hacemos, generalmente, aunque no siempre, de forma objetiva, tras haberlo pensado y analizado detenidamente. Utilizamos esta modalidad expresiva en los discursos académicos, conferencias, charlas, mítines, etc., y en algunos programas de los medios de comunicación.

#### **Expresión oral espontánea**

La principal finalidad de la expresión oral espontánea es la de favorecer el rápido intercambio de ideas entre las personas, pero puede tener otras. La persona que habla es el centro del discurso coloquial, dirigido a un 'tú' que escucha. A su vez, el 'tú' se convierte en 'yo' cuando le contesta. La estructura del discurso es generalmente abierta, ya que el texto se elabora en el momento mismo en el que se habla. El emisor puede variar su discurso, alargarlo o acortarlo, en función de la reacción que cause en quien le escucha.

La expresión oral, por lo general, es dinámica, expresiva e innovadora. Cobra en ella gran importancia el acento, el tono y la intensidad dados a cada palabra o frase, porque atraen o refuerzan la atención del oyente. La modulación de la voz, los gestos, los movimientos de nuestro rostro y cuerpo, etc., ayudan a comprender el verdadero significado del discurso; también influyen la intención y el estado de ánimo de quien habla.

En la expresión oral se reflejan las variedades lingüísticas geográficas, sociales y de estilo, que ponen de manifiesto la procedencia y la cultura de quien se está expresando. Las oraciones suelen ser breves y sencillas. El contexto, la situación y los gestos favorecen la supresión de palabras:

¿Vienes conmigo? Sí (voy contigo).

Expresión oral reflexiva

La principal función de la expresión oral reflexiva es la de atraer y convencer o persuadir al oyente. La estructura del texto y la propia construcción sintáctica están más elaboradas que en la expresión oral espontánea. El vocabulario es más amplio, escogido y variado.

### **Técnicas de expresión oral**

Dentro de las estrategias verbales para la expresión oral podemos considerar las siguientes :

Es recomendable trabajar todo ello desde los primeros grados de educación inicial y primaria desde una sesión de aprendizaje entera en la cual cada uno de ellos expresa sus potencialidades verbales con todos los estudiantes en conjunto para tener más confianza y cada uno pueda expresarse de manera personal frente a sus compañeros mediante:

Deletreo verbal

Juego verbal que nos permite la articulación correcta de las palabras propuestas a los alumnos.

Ejemplo:

la palabra papá = el alumno la deberá de deletrear correctamente, letra a letra

/ p / a / p / á /

## **LAS ADIVINANZAS**

Juego lógico-verbal, que permite a los alumnos establecer esquemas lógicos pres conceptuales para articular las respuestas correctas, estas deberán de ser seleccionadas según la edad y según el grado o nivel de aprehensión.

Ejemplo:

De celda en celda voy

Peor presa no estoy (la abeja)

Narrador o pequeño cuenta cuentos

Técnica que permite contar un cuento que el niño ha oído y lo dice con sus propias palabras, para ello hay dos formas de motivarlo

- Que los padres le cuenten al niño un cuento en casa y al día siguiente el niño venga al aula a contarlo, es más si viniese vestido como algún personaje del cuento para recrear, por ejemplo si contara el cuento de la "caperucita roja" vendría vestido de Lobo o de Caperucita.

- Que la maestra con el traje adecuado narre a los niños un pequeño cuento, donde deberá de utilizar la mirada, el cuerpo y los gestos para

motivar la historia, situación que permitirá que el niño aprenda este recurso de expresión oral para narra él sus propias historias.

### **Declamaciones**

Inculcar a los alumnos a expresarse en forma oral es muy expresiva si se les fomenta a recitar, tener docentes asertivas que motiven a sus niños a la poesía es motivo de admiración y una forma especial de perder el temor

- Motivar una jornada de declamaciones donde los padres de familia preparan en casa a los niños o de lo contrario la profesora enseña a los niños a declamar

- Enseñar técnicas de pausa entre cada verso a expresar adecuadamente la rima y a reconocerla a través de ejercicios de palabras que riman:

corazón - canción, olla - cebolla, rosa - prosa

- El movimiento corporal es muy importante, por ello hay que enseñarles el manejo de brazos y manos, de los ojos al mirar al público, técnicas de juego de mover los pies, de expresividad como el de querer llorar, arrodillarse, sonreír, abrir los ojos, las cejas, mover los brazos de distintas formas, en conclusión que los gestos verbales del cuerpo y la mirada expresen lo que quiere decir el pequeño poeta con sus palabras.

### **Juegos orales o el pequeño orador**

Esta técnica o estrategia consiste en procurar que el niño vaya expresando sus primeros juicios o conceptos orales, por ejemplo:

- Se estimula a que el niño hable, haciéndole preguntas

Ejemplo: Mostramos una naranja al niño y preguntamos a varios de ellos.

¿Qué ves aquí? ¿Cómo es?, ¿para qué sirve?, ¿Dónde las encontramos?  
¿Te gusta Mucho?

Después sólo uno de ellos sintetiza la información completa que ha escuchado de todos los demás.

- Lo mismo se puede hacer con objetos personas animales

### **Completando oraciones**

- Juntamos niños en grupos de cuatro o cinco recomendado

- la maestra plantea pequeñas oraciones familiares a los niños, como por ejemplo

Luis tomo toda su leche.

Carlita trajo su libro de inglés.

El salón está muy limpio.

- entonces con estas motivaciones los grupos de 4 a 5 alumnos construyen oraciones sobre cada uno de sus compañeros pronunciando una palabra o grupo de palabras para completar oraciones que tengan sentido.

Lo mismo se puede hacer con niños más grandes, pero que narren ya historias pequeñas y no oraciones.

### **Las dramatizaciones y las representaciones teatrales:**

Además de educar en la recitación, se resaltan los valores estéticos que contribuyen a la educación artística. Se debe tratar que el alumno sea en un momento actor, cuando éste actúa en una obra de teatro( recomendable es que el niño elija su papel y ayude en el montaje) y en

otro momento sea espectador, presenciando obras diseñadas para su edad.

## **Técnicas expresión oral para hablar en público**

### **La voz**

La voz empleada correctamente nos ayuda a mantener la atención del público y a enfatizar aquellos puntos que nos interese destacar. Cualidades de la voz que debemos cuidar especialmente

### **El volumen**

De nuestra voz depende en gran manera de una buena respiración. El esfuerzo no debe centrarse en la garganta sino en la capacidad de aire que sepamos contener.

### **La articulación**

La intención de los ejercicios de articulación es la de ejercitar la boca, labios y lengua a fin de articular correctamente las palabras logrando así una mejor expresión. El ejercicio consiste en que hablemos susurrando pero de manera que se entienda lo que decimos desde una corta distancia. Probemos a decir susurrando: "Me tengo que ir antes de que acabe la reunión", lo repetiremos hasta que desde el otro lado de la clase se nos entienda perfectamente.

La entonación consiste en dar distintas elevaciones de tono a la voz a fin de conseguir variedades de la misma con lo que potenciaremos la expresividad en nuestras intervenciones. A través del tono de voz se muestra el carácter del orador así como su estado de ánimo: alegría, confianza, inseguridad.

## **La mirada**

Es importante mirar al destinatario/a. Delante de un auditorio lo mejor es pasear la vista por todo él, de forma pausada. De esta manera podemos ir comprobando el impacto de la explicación y el grado de atención que despierta.

Si nos dirigimos al público mirando a cualquier otra parte donde podamos esquivar las miradas de la gente, parece que tengamos miedo de comprobar que nos miran. El auditorio también puede pensar que no tenemos interés en comunicarnos y esto anula inmediatamente la eficacia del mensaje.

Debemos evitar las miradas cortas e inquietas. Si mirar a los ojos nos resulta incómodo, lo mejor es mirar a la frente ya que da la misma impresión. Si el número de personas asistentes no permite miradas individuales, las realizaremos de forma global. Mirar a la audiencia es una forma de mantener la atención, la persona que percibe nuestra mirada, experimenta la sensación de que se le habla a ella, por el contrario si un sector no recibe nuestra mirada, tendrá la sensación de que no le tenemos en cuenta.

## **2.5 Hipótesis**

La terapia del lenguaje influye en la expresión oral de los niños de primer grado paralelos A, B, C,D de la escuela Luis A. Martínez del cantón Ambato de la provincia de Tungurahua .

## **2.6 Señalamiento de variables**

### **Variable Dependiente:**

La terapia de lenguaje

### **Variable Independiente:**

Expresión oral

## **CAPITULO III**

### **LA METODOLOGIA**

#### **3.1 Enfoque**

La investigación es de carácter cuantitativa, porque a través de la aplicación de los instrumentos de investigación se determinarán resultados numéricos, que serán tabulados y procesados para conocer la incidencia de las causas en el generación de indeterminado problema.

También es cualitativa, porque se establecen cualidades del hecho, como es el desarrollo de la inteligencia lingüística; con ello se le da mayor relevancia al trabajo, porque es el resultado del pensamiento y opinión de las personas encuestadas.

Investigación cuali-cuantitativa, combina las dos formas anteriores porque se trabaja con los números que son la referencia para señalar la calidad del fenómeno que se está estudiando.

#### **3.2 Modalidad**

La investigación es bibliográfica porque a través de la lectura de textos relacionados con la temática, como el caso de libros, revistas, folletos, afiches, etc.; se formulará el marco teórico científico de la investigación, para conocer las características de los recursos didácticos, su utilización y la incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes.

La investigación es de campo, porque se obtendrán los datos de la fuente misma en la que se está investigando.

### 3.3 Nivel o tipo de investigación

#### Nivel Exploratorio

Esta investigación es exploratoria porque genera una hipótesis y con ella abre paso a investigaciones más profundas con interés educativa, para conocer cuál es la incidencia de la terapia del lenguaje en la expresión oral.

#### Nivel Descriptivo

En esta investigación se maneja la técnica del análisis, descripción, de registro e interpretación para llegar a un conocimiento más especializado, detallado, para aplicar la comparación con la exposición de hechos e ideas de carácter educativo que inciden en aprendizaje a través de la educación inclusiva, con el propósito de adquirir conocimientos suficientes para entender el problema de investigación y por ende llegar a la solución del mismo.

**Nivel de Asociación de variables (CORRELACIONAL):** porque las dos Variables de la investigación se asociarán.

### 3.4.- Población y Muestra

La población de investigación es: 4 docentes, 120 padres de familia.

**Cuadro 1.** Población de investigación

<b>Unidades</b>	<b>Cantidades</b>
Docentes	4
Padres	120
Total	124

**Elaborado por:** Investigadora

### 3.5 Operacionalización de variables

**Variable Independiente:** La terapia de lenguaje oral

**Cuadro 2.** Variable Independiente

Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Ítems	Técnica e Instrumentos
La terapia de lenguaje es aquella que integra todos los aspectos del desarrollo del habla, la voz y el lenguaje, incluyendo el lenguaje expresivo y receptivo, articulación, respiración y fluidez.	Desarrollo del habla  Lenguaje expresivo y receptivo	Pronuncia correctamente las palabras  Tiene un tono de voz adecuado  Conversa con sus amigos	¿Te gusta conversar en casa?  ¿Te gusta cantar?  ¿Te gusta hablar?  ¿Conversas con tu maestra?	Observación entrevista Lectura Fichaje Encuesta Cuestionario

**Elaborado por:** Investigadora

**Variable independiente:** Expresión en los niños

**Cuadro 3.** Variable independiente

Conceptualización	Dimensión	Indicadores	Ítems	Técnicas e Instrumentos
Se denomina expresión a la manifestación de los deseos, pensamientos y emociones de una persona.	Deseos Pensamientos Emociones	Pide lo que necesita en el aula Da opiniones coherentes dentro del aula Expresa sus emociones con facilidad	¿Cuáles son tus deseos? ¿Te gusta opinar en clase? ¿Te gusta hablar frente al público? ¿Te gusta hablar con tus compañeros?	Observación entrevista Lectura Fichaje Encuesta Cuestionario

**Elaborado por:** Investigadora

### 3.6 Recolección de información

Para la recolección de la información se ha realizado a través del análisis de la Operacionalización de las Variables, y se utiliza el siguiente cuadro:

**Cuadro 4 . Recolección de Información**

<b>PREGUNTAS BÁSICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
<b>1. ¿Para qué?</b>	La presente investigación tiende a alcanzar los objetivos propuestos a fin de completar la meta propuesta.
<b>2. ¿A qué personas u sujetos?</b>	Niños y niñas con problemas de lenguajes, padres de familia y docentes de la escuela Luis A. Martínez
<b>3. ¿Sobre qué aspectos?</b>	Indicadores: Terapia de lenguaje y Expresión oral
<b>4. ¿Quién?</b>	Investigadora
<b>5. ¿Cuándo?</b>	Diciembre 2012
<b>6. ¿Lugar de la recolección de la Información?</b>	Escuela Luis A. Martínez
<b>7. ¿Cuántas veces?</b>	Una vez, Encuestas: , Padres de Familia.
<b>8. ¿Qué técnicas de recolección?</b>	Encuestas y entrevista
<b>9. ¿Con qué?</b>	Instrumento: cuestionarios.
<b>10. ¿En qué situación?</b>	Favorable por que existe la información de las partes involucradas en la presente investigación

Elaborado por: Investigadora

### 3.7 Procesamiento y análisis

Con la recopilación de datos a través de la encuesta, padres de familia , docentes y maestra se analizará y procesará la información de la siguiente manera:

- Revisión crítica de la información recogida; es decir limpieza de información

- Defectuosos contradictorio incompleta
- Selección de la recolección en casos individuales para corregir fallas de contestación
- Tabulación de cuadros según variables de cada hipótesis, estudio estadístico para presentación de resultados.
- Presentación gráficos En la presente investigación se presentará los gráficos en pasteles, de acuerdo en porcentaje calculado.
- Análisis de los resultados estadísticos de acuerdo con los objetivos y hipótesis Interpretación de resultados de acuerdo a las tabulaciones.
- Comprobación de las hipótesis con el estadístico Chi cuadrado o Hi cuadrado. Establecimiento de conclusiones y recomendaciones.

## **CAPITULO IV**

### **ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS**

#### **4.1 INTERPRETACIÓN DE DATOS ENTREVISTA APLICADA A LOS DOCENTES**

##### **1.- ¿Conoce usted sobre la terapia de lenguaje?**

Se deduce que una parte de los docentes entrevistados conoce de la terapia de lenguaje pero no la conoce a fondo y no sabría cómo aplicarla, mientras una considerable parte de encuestados, no conoce sobre el mismo.

##### **2.- ¿Cree usted que es necesario implementar la terapia de lenguaje en los niños y niñas?**

En su totalidad los docentes mencionan que es necesario implementar la terapia de lenguaje ya que de esta manera están contribuyendo para que los niños puedan expresarse de mejor manera y al mismo tiempo se lograra un mejor aprendizaje.

##### **3.- ¿Cree necesario que funcione un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución?**

Los docentes mencionan que si es necesario que exista un departamento de terapia de lenguaje ya que en estos últimos años los niños los niños no tienen una correcta pronunciación por lo tanto necesitan de ayuda profesional.

##### **4.- ¿Cree usted que es necesario implementar una guía didáctica para los docentes?**

Sería una ayuda muy útil para los docentes ya que de esta manera podrían ayudar a sus niños y trabajarían conjuntamente con un profesional apto para tratar los problemas de lenguaje.

##### **5.- ¿Aplica usted alguna técnica de la terapia de lenguaje en el aula?**

Deben tener mayor información de la terapia de lenguaje, para de esta manera ayudar a los estudiantes, que manifiestan un trastorno de lenguaje para mejorar la labor que se lleva a cabo en el aula.

**6.- ¿Considera usted que la expresión oral influye en el aprendizaje de los niños y niñas?**

Los docentes encuestados mencionan que si influye la expresión oral en los niños porque como maestros iniciales deben corregir las debilidades de los niños ya que son los pilares fundamentales para su desarrollo.

**7.- ¿Ha observado que exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en los niños?**

En el departamento de psicología pero que muchas veces los niños no son atendidos ya que existen muchos estudiantes en la institución debería haber un profesional que preste servicios exclusivamente a las edades tempranas.

**8.- ¿Alguna vez a participado dentro de la institución en charlas sobre el desarrollo de la expresión oral?**

Ninguno de los docentes ha participado ya que la institución no brinda este tipo de charlas.

**9.- ¿Conoces mecanismos para mejorar la expresión oral de los niños y niñas?**

La mayoría de docentes conocen pocos mecanismos ya que no tienen mayor conocimiento de la terapia de lenguaje.

**10.- ¿Ha observado que en sus alumnos existe problemas de expresión oral?**

Una cantidad considerable de niños si tienen problemas de expresión oral lo cual si es un factor que no le permite al niño tener un óptimo aprendizaje.

## 4.2 ENCUESTA APLICADA A LOS PADRES DE FAMILIA

### 1.- ¿Conoce usted sobre la terapia de lenguaje?

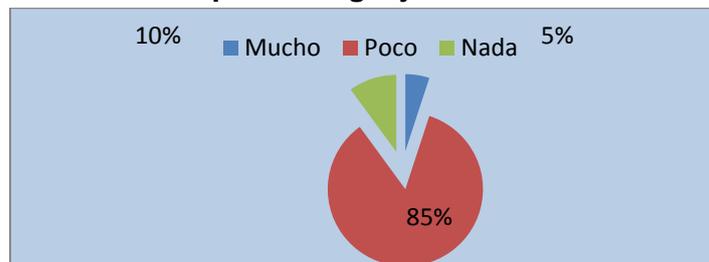
**Cuadro 5.**terapia de lenguaje

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	6	5%
Poco	102	85%
Nada	12	10%
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 3.** Terapia de lenguaje



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 6 que corresponde al 5% responde mucho, 102 que corresponde al 85 % responde poco, y 12 que corresponde al 10% nada. Con respecto a la pregunta uno la mayoría de padres de familia dice conocer poco de la terapia de lenguaje, un número menor dice no conocer nada de la terapia de lenguaje, y un mínimo porcentaje dice no conocer nada de la terapia de lenguaje

## 2.- ¿Cree usted que es necesario implementar la terapia de lenguaje en sus hijos?

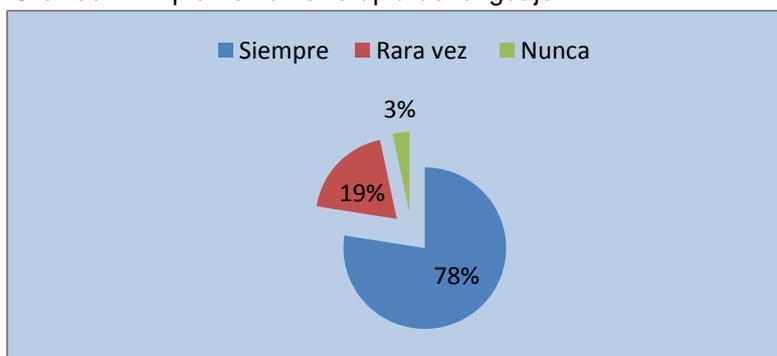
**Cuadro 6.** Implementar terapia de lenguaje

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	93	78%
Rara vez	23	19%
Nunca	4	3%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 4.** Implementar la terapia de lenguaje



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 93 que corresponde al 78% responde siempre, 23 que corresponde al 19 % responde rara vez, y 4 que corresponde al 3% responde nunca.

Con respecto a la pregunta uno la mayoría de padres de familia dice que siempre es necesario implementar la terapia de lenguaje, ya que de esta manera mejorarán la expresión oral de los niños.

### 3.- ¿Cree necesario que funcione un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución?

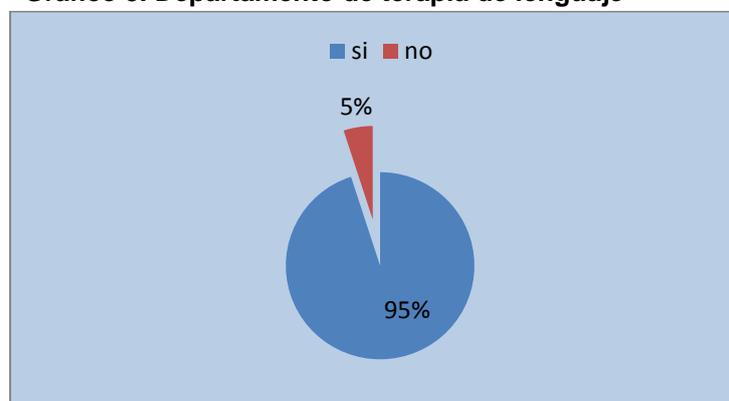
**Cuadro 7.** Departamento de terapia de lenguaje

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	114	95%
NO	6	5%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 5.** Departamento de terapia de lenguaje



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

#### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 114 que corresponde al 95% responde que si, 6 que corresponde al 5% responde que no.

Con respecto a la pregunta tres la mayoría de padres de familia dice que si es necesario que funcione un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución la terapia de lenguaje, y una mínima cantidad dice que no es necesario implementar un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución

**4.- ¿Considera usted que es necesario implementar una guía didáctica para los padres de familia?**

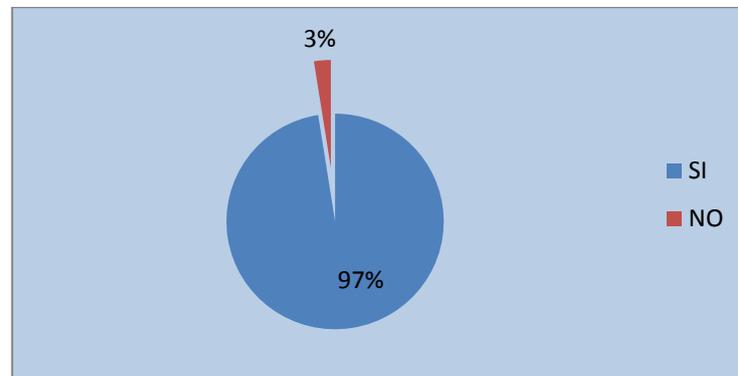
**Cuadro 8.** Guía didáctica

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	114	95%
NO	6	5%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 6.** Guía didáctica



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 104 que corresponde al 97% responde que si, 6 que corresponde al 3% responde que no.

Con respecto a la pregunta cuatro la mayoría de padres de familia dice que si es necesario implementar una guía didáctica para padres de familia de la terapia de lenguaje, y una mínima cantidad dice que no es necesario implementar una guía didáctica para padres de familia de la terapia de lenguaje.

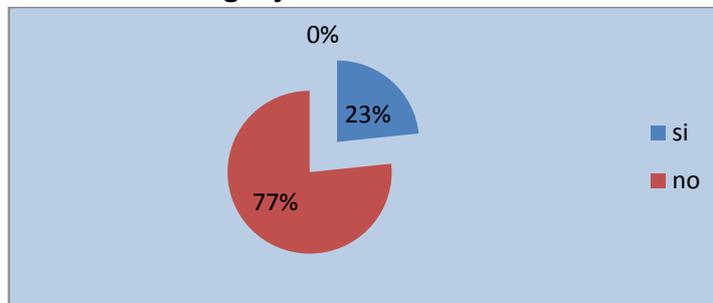
## 5.- ¿Aplica usted alguna técnica de la terapia de lenguaje en casa?

**Cuadro 9.** Lenguaje en el aula

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	16	13%
NO	104	87%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Gráfico 7.** Lenguaje en el aula



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 16 que corresponde al 23% responde que si, 104 que corresponde al 77% responde que no.

Con respecto a la pregunta cinco la mayoría de padres de familia dice que no aplica ninguna técnica de terapia de lenguaje en casa esto puede deberse a que desconoce sobre que técnicas aplicar.

**6.- ¿Considera usted que la expresión oral influye en el aprendizaje de sus hijos?**

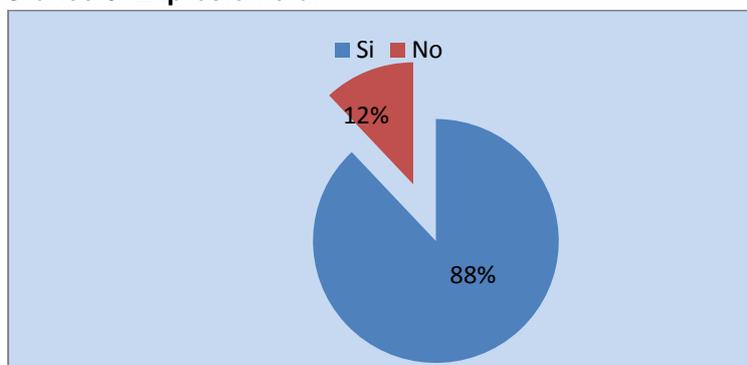
**Cuadro 10.** Expresión oral

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	105	88%
NO	15	12%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 8.** Expresión oral



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 15 que corresponde al 12% responde que no, 105 que corresponde al 88% responde que sí.

Con respecto a la pregunta seis la mayoría de padres de familia dice que si considera que la expresión oral influye en el aprendizaje ya que sin una adecuada expresión les es difícil a los niños expresar sus ideas y comunicarse con sus compañeros.

**7.-Ha observado que exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en sus hijos?**

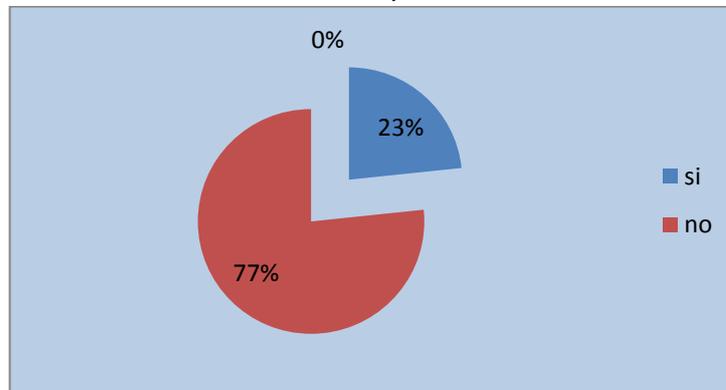
**Cuadro 11.** Técnicas de la expresión oral

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	28	23%
NO	92	77%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 9.** Técnicas de la expresión oral



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 28 que corresponde al 23% responde que si, 92 que corresponde al 77% responde que no.

Con respecto a la pregunta siete la mayoría de padres de familia dice que no ha observado que exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral, esto se debe a que no han visto mejoría en los niños.

**8.- ¿Alguna vez ha participado dentro de la institución en charlas sobre el desarrollo de la expresión oral en sus hijos?**

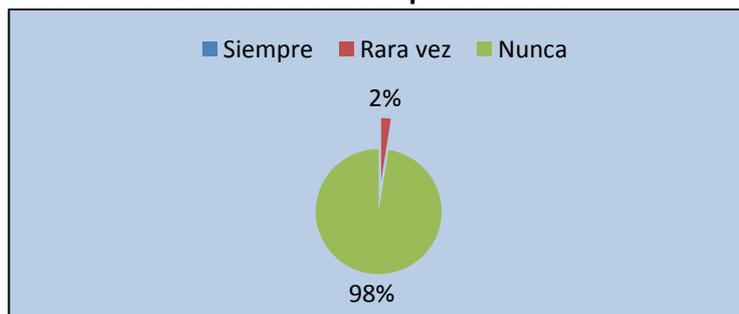
**Cuadro 12.** Desarrollo de la expresión oral

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
Rara vez	3	2%
Nunca	117	98%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 10.** Desarrollo de la expresión oral



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 3 que corresponde al 2% responde que rara vez, 117 que corresponde al 98% contesta que nunca.

Con respecto a la pregunta ocho la mayoría de padres de familia dicen que nunca han participado dentro de la institución en charlas sobre el desarrollo de la expresión oral en sus hijos, por lo que podemos darnos cuenta que es poco el interés de la Institución para desarrollar este tema.

## 9.- ¿Conoces mecanismos para mejorar la expresión oral de los niños y niñas?

**Cuadro 13.** Mecanismos de la expresión oral

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mucho	6	5%
Poco	9	7%
Nada	105	88%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 11.** Mecanismos de la expresión oral



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 6 que corresponde al 5% responde que mucho, 9 que corresponde al 7% contesta que poco, 105 que corresponde al 88% , responde que nada.

Con respecto a la pregunta nueve la mayoría de padres de familia dicen que no conocen ningún mecanismo para mejorar la expresión oral, esto se debe a que nunca han recibido una guía para ayudar a sus niños-

## 10.- ¿Ha observado que en sus hijos existe problemas de expresión oral?

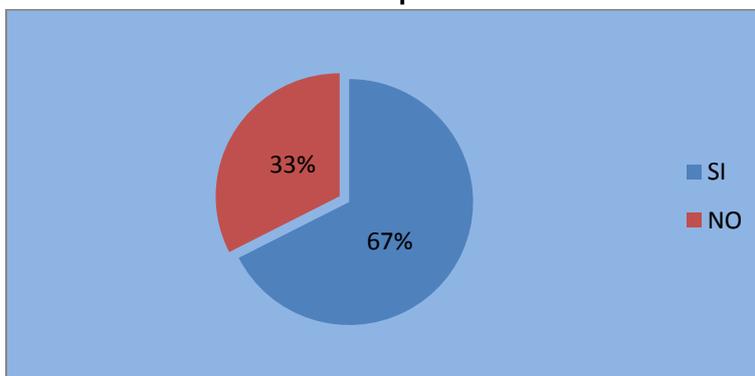
**Cuadro 14.** Problemas de expresión oral

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	81	67%
NO	39	33%
Total	120	100%

**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

**Gráfico 12.** Problemas de la expresión oral



**Fuente:** Padres de familia

**Elaborado por:** Investigadora

### **Análisis e Interpretación.**

De los 120 padres de familia encuestados 81 que corresponde al 67% responde que si, 39 que corresponde al 33% contesta que no.

Con respecto a la pregunta diez la mayoría de padres de familia dicen que si han observado que en sus hijos existe problemas de expresión oral, esto se debe a que sus hijos no han tenido una adecuada guía ni han aplicado distintas terapias para mejorar su lenguaje.

### **4.3 VERIFICACION DE HIPOTESIS**

La terapia de lenguaje influye en la expresión oral de los niños y niñas de primer grado de los paralelos A, B, C, D de la escuela Luis A. Martínez de la ciudad de Ambato.

#### **VARIABLE INDEPENDIENTE:**

La terapia de lenguaje

#### **VARIABLE DEPENDIENTE:**

Expresión Oral

#### **4.3.1 PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS**

**H<sub>0</sub>:** La terapia de lenguaje **No** influye en la expresión oral de los niños y niñas de primer grado de los paralelos A, B, C, D de la escuela Luis A. Martínez de la ciudad de Ambato.

**H<sub>1</sub>:** La terapia de lenguaje **Sí** influye en la expresión oral de los niños y niñas de primer grado de los paralelos A, B, C, D de la escuela Luis A. Martínez de la ciudad de Ambato.

#### **4.3.2 SELECCIÓN DE NIVEL DE SIGNIFICACION**

Para la verificación de la hipótesis se utilizará el nivel de  $\alpha = 0.05$

#### **4.3.3 DESCRIPCION DE LA POBLACION**

Tomamos para nuestra investigación a 120 Padres de Familia, y 4 docentes que en total de 124 encuestados de la escuela Luis A. Martínez de la ciudad de Ambato.

#### 4.3.4 ESPECIFICACION DEL ESTADISTICO

Se trata de un cuadrado de 2 columnas por 3 filas con la aplicación de la siguiente formula

$$\chi^2 = \sum \frac{(O - E)^2}{E}$$

#### 4.3.5 Especificación de las regiones de aceptación y rechazo

Se procede a determinar los grados de libertad considerados de las 4 filas por 2 columnas.

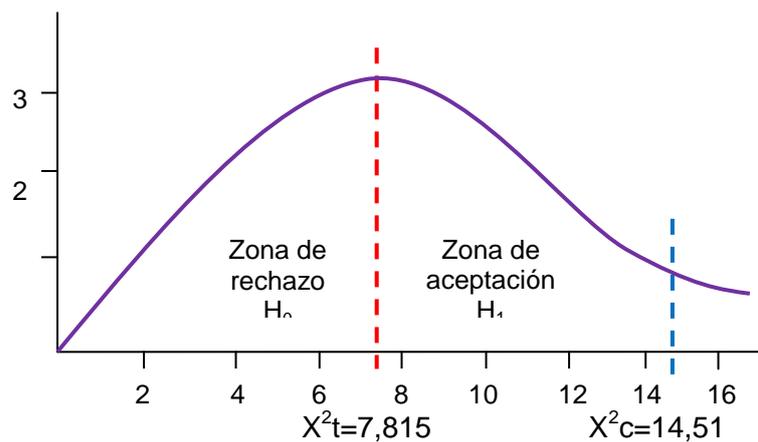
$$gl=(f-1) (c-1)$$

$$gl=(4-1) (2-1)$$

$$gl=(3) (1)$$

$$gl= 3$$

Por lo tanto con 3 grados de libertad y con 5% nivel de significación en la tabla que  $X^2_t=7,815$



**Gráfico 13.** Campana de Gauss  
**Elaborado por:** Investigadora

#### 4.3.6 RECOLECCION DE DATOS Y CALCULOS ESTADISTICOS

#### ANALISIS DE VARIABLES

**Cuadro 15. Frecuencias observadas**

Preguntas	Alternativas		Total
	Sí	No	
5. ¿Aplica usted alguna técnica de la terapia de lenguaje en casa?	16	104	<b>120</b>
6. ¿Considera usted que la expresión oral influye en el aprendizaje de sus hijos?	35	85	<b>120</b>
7. ¿Ha observado que exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en sus hijos?	28	92	<b>120</b>
10. ¿Ha observado que en sus hijos existe problemas de expresión oral?	40	80	<b>120</b>
<b>Total</b>	<b>119</b>	<b>361</b>	<b>480</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

**Cuadro 16. Frecuencias esperadas**

Preguntas	Alternativas		Total
	Sí	No	
5. ¿Aplica usted alguna técnica de la terapia de lenguaje en casa?	29.75	90.25	<b>120.00</b>
6. ¿Considera usted que la expresión oral influye en el aprendizaje de sus hijos?	29.75	90.25	<b>120.00</b>
7. ¿Ha observado que exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en sus hijos?	29.75	90.25	<b>120.00</b>
10. ¿Ha observado que en sus hijos existe problemas de expresión oral?	29.75	90.25	<b>120.00</b>
<b>Total</b>	<b>119.00</b>	<b>361.00</b>	<b>480.00</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

**Cuadro 17.** Cálculo de  $Chi^2$

O	E	O-E	(O - E) <sup>2</sup>	(O - E) <sup>2</sup> /E
16	29.75	-13.75	189.06	6.36
35	29.75	5.25	27.56	0.93
28	29.75	-1.75	3.06	0.10
40	29.75	10.25	105.06	3.53
104	90.25	13.75	189.06	2.09
85	90.25	-5.25	27.56	0.31
92	90.25	1.75	3.06	0.03
80	90.25	-10.25	105.06	1.16
<b>Chi2</b>				<b>14.51</b>

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Investigadora

#### 4.3.7 Decisión

Para un contraste bilateral el valor del  $Chi^2$  con 3 grados de libertad y 5% de significancia el valor de *tabla* es de 7,815 y el *valor calculado* 14,51; por lo tanto se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna que dice: La terapia de lenguaje **Sí** influye en la expresión oral de los niños y niñas de primer grado de los paralelos A, B, C, D de la escuela Luis A. Martínez de la ciudad de Ambato.

## **CAPÍTULO V**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

De acuerdo a la aplicación de las encuestas en el campo de la investigación a padres de familia de la escuela Luis A. Martínez y con los datos obtenidos se llega a las siguientes conclusiones:

#### **5.1 Conclusiones**

- De los padres de familia encuestados se puede concluir que desconocen cómo ayudar a sus hijos que tienen problemas de lenguaje por lo tanto es necesario impartir los conocimientos necesarios sobre el tema.
- Se pudo observar que la principal causa para que exista desconocimiento de la terapia de lenguaje en la institución es debido a la falta de información
- Es necesario diseñar un manual el cual pueda ser una guía para las docentes y padres de familia puedan conocer y aplicar técnicas de la terapia de lenguaje.

## 5.2 Recomendaciones

- Se debe socializar el tema en cuestión con los padres de familia con el fin de que conozcan que tratamiento seguir en caso de que sus hijos presenten problemas de lenguaje.
- Implementar un departamento de lenguaje para que de esta manera puedan tener mayor información los docentes y padres de familia y así poder aplicar en la vida diaria de los niños y niñas.
- Capacitar a docentes y padres de familia sobre la utilización del manual para la correcta aplicación de ejercicios para mejorar la expresión oral.

## **CAPÍTULO VI**

### **PROPUESTA**

#### **6.1. Datos informativos**

**TÍTULO:**

Diseño de una guía didáctica de la terapia de lenguaje para mejorar el desarrollo de la expresión oral.

**INSTITUCIÓN EJECUTORA:** Escuela Luis A. Martínez

**BENEFICIARIOS:** Los docentes, niños y niñas.

**UBICACIÓN:**

Cantón: Ambato

Calles: Quito y Cevallos

**TIEMPO ESTIMADO PARA LA EJECUCIÓN:**

**Inicio:** febrero 2012      **Final:** junio 2012

**Equipo técnico responsable:**

**Investigadora:** Mónica Villalva

**Universidad Técnica de Ambato**

#### **6.2 Antecedentes de la propuesta**

Al momento de realizar las prácticas se pudo observar el trabajo desarrollado por la profesora y las actividades que llevan a cabo los niños y niñas, especialmente las que tienen que ver con el desarrollo de la

expresión oral. Allí se pudo descubrir que las maestras no saben qué hacer con aquellos niños que no utilizan un correcto dialecto.

Posteriormente y conocida ya la fundamentación teórica de mi investigación, se procede a la aplicación de un cuestionario a los padres y a los docentes, para saber que tanto conocen y practican la terapia de lenguaje para solucionar los problemas de expresión oral en los niños y niñas.

La terapia de lenguaje es una **alteración de la motricidad oral, dificultades en la succión, masticación** y deglución, trastornos de la voz, dificultades de la pronunciación, problemas del lenguaje expresivo y receptivo-comprensivo, dificultades de la fluidez verbal y déficit semántico-pragmático.

Todos los aspectos señalados se constituyen en razones que me permiten presentar una propuesta de trabajo para las docentes del jardín, con el fin de corregir el problema existente, es decir que se aplique la terapia de lenguaje, para llegar al desarrollo de la expresión oral, con el fin de facilitar la comunicación y alcanzar aprendizajes de calidad de los niños/as.

### **6.3 Justificación**

Es **importante** diseñar un manual el cual pueda ser una guía para las docentes y padres de familia puedan conocer y aplicar técnicas de la terapia de lenguaje y de esta manera se pueda desarrollar una correcta expresión oral que les facilite la comunicación dentro y fuera de la institución.

Es **innovador** ya que se utilizara la terapia de lenguaje para mejorar la expresión oral para que de esta manera utilice el lenguaje para poder

expresar lo que realmente piensa y siente, lo haga con claridad, con ello se logrará mejorar la comunicación con sus compañeros, los padres de familia, las profesoras y los demás seres humanos; de esta forma el mensaje llegará claro a los demás; a la vez que, puede ya en el período escolar alcanzar aprendizajes de calidad de los contenidos de las diferentes áreas de estudio.

Es de **impacto** ya que de esta manera se pretende mejorar el desempeño de los niños y niñas y de esta manera ayudar a los niños para que en un futuro los niños no tengan dificultades en el proceso de la lecto- escritura.

Además la aplicación de esta guía didáctica es **factible** porque contamos con el suficiente material de apoyo bibliográfico y con los recursos tanto humanos como económicos necesarios para el normal desarrollo de la propuesta.

## **6.4 Objetivos**

### **6.4.1 General**

Diseñar una guía didácticas con técnicas de la terapia de lenguaje para una correcta expresión oral en los niños y niñas

### **6.4.2 Específicos**

1. Socializar con los docentes y padres de familia la guía didáctica y las técnicas de la terapia de lenguaje para trabajar con los niños/as de la institución.
2. Planificar las actividades que se realizaran en la guía didáctica.
3. Aplicar la guía didáctica la cual será de gran beneficio para la comunidad educativa.

## 6.5 Análisis de factibilidad

Conociendo el jardín motivo de estudio y las características de los niños y niñas, así como del personal docente que labora en el mismo, la propuesta es factible de aplicarse, porque existe el problema de la falta de aplicación de la terapia de lenguaje, no se preocupan por la expresión oral de los estudiantes y lo que propongo ayuda a cumplir con nuestros objetivos establecidos en la investigación y la propuesta.

Creo que es factible de llevarse a cabo la propuesta porque no se requiere de grandes gastos, sino que se debe trabajar aprovechando materiales del entorno.

También está la voluntad del personal de la institución, por conocer acerca de nuevas técnicas y formas de trabajar con los niños y niñas en el aula, por lo que se cuenta con el apoyo de las profesoras y por ende se puede ejecutar sin dificultad la propuesta.

Tomando en cuenta que es un jardín del sector urbano, que cuenta con el apoyo de los organismos seccionales, los padres de familia y organismos no gubernamentales, resulta viable llevar a cabo la propuesta; porque si consideramos el de la expresión oral, más fácil será su forma de comunicarse con los demás.

En cuanto a **lo económico**, considero que no resulta muy oneroso el gasto para la aplicación del proyecto; pero es una gran ayuda para los niños y niñas, que aprenderían posteriormente con mayor facilidad y por ende se mejorara su expresión oral.

En cuanto al **campo legal** no hay contradicción con la normatividad, porque la misma reforma curricular vigente en el país exige que en los

niños y niñas se desarrollen las destrezas que favorezcan a sus aprendizajes y les permitan alcanzar una formación integral.

## **6.6 Fundamentación científica**

### **Terapia de lenguaje**

Son alteraciones de la motricidad oral, dificultades en la succión, masticación y deglución, trastornos de la voz, dificultades de la pronunciación, problemas del lenguaje expresivo y receptivo-comprensivo, dificultades de la fluidez verbal y déficit semántico-pragmático.

Incluyen dificultades para combinar palabras, vocabulario limitado o inhabilidad de usar el lenguaje en forma socialmente apropiada.

La Terapia de lenguaje trabaja con las diferentes discapacidades en el habla que pueden ser problemas con la producción de sonidos, o problemas con el aprendizaje del lenguaje, es decir, dificultades al combinar las palabras para expresar ideas. La terapia del habla y del lenguaje es el tratamiento para la mayoría de los niños con discapacidades del habla y aprendizaje del lenguaje. Las discapacidades en el habla se refieren a problemas con la producción de sonidos, mientras que los problemas con el aprendizaje del lenguaje son las dificultades al combinar las palabras para expresar ideas.

El lenguaje es el principal vehículo para comunicarse con los demás, llegar al conocimiento y el fundamento para llegar al desarrollo de la inteligencia lingüística para alcanzar aprendizajes significativos y funcionales.

### **Expresión oral**

Es el conjunto de técnicas que determinan las pautas generales que deben seguirse para comunicarse oralmente con efectividad, es decir, es la forma de expresar sin barreras lo que se piensa.

También se llama expresión oral a una de las habilidades a desarrollar en el aprendizaje tanto de la lengua materna (de manera inconsciente) como de una lengua extranjera (de manera deliberada, consciente).

La expresión oral sirve como instrumento para comunicar sobre procesos u objetos externos a él. Se debe tener en cuenta que la expresión oral en determinadas circunstancias es más amplia que el habla, ya que requiere de elementos paralingüísticos para completar su significación final.

Es la capacidad desarrollada por el hombre para establecer conceptos, ideas y términos con significados específicos. Aquí, la expresión oral del ser humano se diferencia de la comunicación oral de los animales que, si bien es realizada con objetivos y deseos, no es ordenada, consiente o llena de significados específicos. La expresión oral es lo que permite al ser humano ponerse en contacto y establecer conexiones con sus pares, partiendo de ella entonces la oportunidad de establecer objetivos, metas y proyectos en común.

## 6.7 Plan Operativo

Cuadro 18. Plan Operativo

<b>Etapas</b>	<b>Actividades</b>	<b>Recursos</b>	<b>Responsable</b>	<b>Tiempo</b>
<b>Socialización</b>	Socializar el Cronograma con los docentes.	Pizarrón Cartel Marcadores Materiales de apoyo	Investigadora Directora Docente	4 de Febrero 2013
<b>Planificación</b>	Planificar las actividades con el fin de socializar la propuesta.	Computadora Proyector de multimedia Material de apoyo de apoyo Diapositivas	Investigadora Directora Docente	10 de Febrero 2013
<b>Ejecución</b>	Ejecutar la propuesta en cada una de las aulas mediante la aplicación de los ejercicios para mejorar el lenguaje	Modelos de trabajo Materiales de apoyo	Investigadora Directora Docente	15 de Febrero 2013
<b>Evaluación</b>	Evaluar el desarrollo de la actividad de trabajo y el interés para la aplicación de esta guía didáctica	Hojas de informes	Investigadora Directora Docente	30 de Junio 2013

Elaborado por: Investigadora

## **6.8 Administración**

Los propósitos planteados se seguirán tomando en cuenta gracias al trabajo responsable y eficiente de todos los miembros de la Institución educativa especialmente de los docentes, de esta manera la administración de la propuesta será establecida en a las actividades detalladas en el cronograma, en el cual la planificación administrativa integrara cada uno de los recursos institucionales partiendo de una eficiente planificación, organización, dirección y control en donde los beneficiarios promoverán las actividades de la propuesta partiendo desde la motivación de conocer más sobre educación inclusiva.

## **6.9 Previsión de la Evaluación**

Para poder cumplir con esta previsivo se anexar a la siguiente matriz utilizando la lista de cotejo la cual servirá para evaluar los resultados obtenidos al aplicar el plan de mejoramiento.

**Cuadro 19. Evaluación**

<b>PREGUNTAS BASICAS</b>	<b>EXPLICACIÓN</b>
¿Qué evaluar?	El cumplimiento de las actividades planificadas.
¿Por qué evaluar?	Para conocer el grado aceptación que tiene la aplicación de una Guía Didáctica
¿Para qué evaluar?	Porque en caso de ser necesaria realizar actividades de mejoramiento para la aplicación de la propuesta
¿Con qué criterios evaluar?	Identificar, analizar y valorar, a los niños con problemas en la expresión oral
Indicadores	Los indicadores serán cualitativos por que se obtendrán el cambio de actitud de los docentes para trabajar con niños contrastarnos de lenguaje
¿Qué elementos evaluar?	Actitudes aplicación de instrumentos y la participación de la comunidad educativa.
¿Quién evaluar?	La investigadora.
¿Cuándo evaluar?	Se aplicará la evaluación procesal informativa.
Fuentes de Información	Padres de familia, docentes, niños, encuesta
¿Cómo evaluar?	Mediante la observación directa y la aplicación de Encuestas

**Elaborado por:** Investigadora

[Año]

# Guía didáctica de terapia de lenguaje para el desarrollo de la expresión oral



## PRESENTACION



La presente guía tiene como finalidad brindar el conocimiento y el apoyo necesario tanto a docentes como padres de familia sobre en temas de trastornos del lenguaje y distintos ejercicios para mejorar la expresión oral.

Si con esta Guía pretendemos mejorar el desarrollo social y personal de los niños y niñas con trastornos del lenguaje y su adecuada interacción con el medio, habremos logrado el objetivo propuesto.

## Unidad I



### 1. Terapia de lenguaje

Son alteraciones de la motricidad oral, dificultades en la succión, masticación y deglución, trastornos de la voz, dificultades de la pronunciación, problemas del lenguaje expresivo y receptivo-comprensivo, dificultades de la fluidez verbal y déficit semántico-pragmático.

El lenguaje es el principal vehículo para comunicarse con los demás, llegar al conocimiento y el fundamento para llegar al desarrollo de la inteligencia lingüística para alcanzar aprendizajes significativos y funcionales. Es la razón para que pongamos a consideración de los lectores algunas lecturas pictográficas que las maestras puedan emplear en el aula del primer año con sus niños y niñas.

#### 1.1 Trastorno del lenguaje Oral

Los trastornos primarios se producen en el periodo de adquisición del lenguaje oral y no son derivados ni están asociados a pérdida auditiva, daño cerebral, déficit intelectual, trastornos motores, factores afectivos o factores socio-ambientales.

La mayoría de estos trastornos, excepto el Trastorno Específico del Lenguaje (TEL), suelen generar necesidades educativas transitorias si se

realiza una intervención adecuada. Pero si se detectan tardíamente o no se trabajan las dificultades de forma apropiada, se puede ver afectada la adquisición de la lecto-escritura y, como consecuencia, todo el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Hay que hacer constar la gran diversidad de términos que se han empleado históricamente para intentar definir este tipo de trastornos. En el presente documento utilizaremos aquéllos que más se usan en la actualidad y que mejor sirven a nuestros propósitos.

## **1.2 Guía de Observación del Desarrollo del Lenguaje: 3-6 años**

### **Expresión:**

#### **1 Para comunicarse el niño/a utiliza normalmente:**

- Lenguaje oral (sonidos, palabras, frases).
- Lenguaje gestual (gestos con valor comunicativo).
- Observaciones:

#### **2 Cuando el niño se expresa.**

- Generalmente no le entiendo nada.
- Le entiendo si me guío por el contexto.
- Observaciones:

#### **3 Cuando le hago repetir**

- Mejora su expresión.
- No mejora su expresión.
- Observaciones:

#### **4 Por qué crees que el niño no habla bien:**

- Por causas medio-ambientales.
- Porque no oye bien.
- Porque le observamos problemas en los órganos bucofonatorios (lengua, labios, dientes, mandíbula,...).
- Observaciones:

#### **Cuando el niño/a se expresa oralmente lo hace con:**

- Sonidos aislados.

- Palabras sueltas.
- Con frases.
- Observaciones:

**Describe, tras tus observaciones, algunos de los errores que comete el niño/a en su lenguaje expresivo.**

**Comprensión:**

**Comprende los mensajes y las intenciones comunicativas del adulto y de los otros niños (en situaciones de juego, rutinas cotidianas trabajo de aula.**

- Sí.
- A veces (especificar).
- No.
- Observaciones:

**2 El niño diferencia entre orden pregunta / intención...**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**3 Comprende dos o más órdenes sin relacionar:**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**4 En una imagen, reconoce objetos, acciones, personas, cualidades, etc.**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**5 Atiende y comprende pequeñas narraciones, cuentos, canciones, etc.**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**6 Es capaz de anticiparse a la información acerca de personas, sucesos, etc (sobre todo rutinarios).**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**7 Comprende órdenes que incluyen términos de tipo categorial o conceptual (animales, muebles, conceptos de color, forma, tamaño, etc).**

- Sí.
- No.
- A veces.
- Observaciones:

**Comunicación:**

**1 El niño se comunica espontáneamente.**

- Tiene iniciativa.
- Sólo responde.
- Otros.
- Observaciones:

**2 Cuando se expresa (oral o gestualmente) sus mensajes hacen referencia a:**

- Informaciones.
- Emociones o sentimientos.
- Deseos.
- Canciones, cuentos, etc.
- Preguntar sobre aspectos que le llaman la atención.
- Otros.
- Observaciones:

**3 Cuando se comunica lo hace con:**

- Sus familiares.
- Su tutora.
- Adultos.
- Compañeros.
- Otros.
- Observaciones:

**4 Las situaciones en las que normalmente se comunica son:**

- Cuando está solo.
- Con un compañero.
- En actividades de gran grupo.
- En el patio.
- En todas las situaciones.
- Otros.

- Observaciones:

**5 Utiliza algunas formas socialmente establecidas para iniciar y finalizar una conversación para saludar, despedirse, etc.**

- Sí.
- No.
- Observaciones:

**6 Utiliza algunas normas que rigen el intercambio lingüístico (escuchar, responder, preguntar, guardar turno, etc).**

- Sí.
  - No.
  - Observaciones:
- Comentar a continuación cualquier otro dato de interés que no se haya recogido en los items anteriores.

#### **1.4 Tratamiento de los trastornos de lenguaje**

En la rehabilitación del lenguaje es necesario enfocar el tratamiento en un sentido amplio, orientándolo en todos los aspectos que inciden en los trastornos de lenguaje

Cuando más temprano se inicie la educación el pronóstico será más positivo, es preciso tomar en cuenta el desarrollo del lenguaje, para no confundir el trastorno con un efecto normal de la evolución normal del lenguaje, pero si este trastorno persiste pasados 4 a 5 años puede tener ya un carácter patológico y será necesario comenzar en lo posible un tratamiento adecuado.

#### **1.5 Diagnostico**

Inicialmente se deberá descartar retraso mental, trastornos neurológicos, y haber evaluado rasgos de personalidad del niño y del entorno.

Junto con la elaboración a la historia clínica, en caso de presentarse la posibilidad del trastorno en la adquisición del lenguaje se deberá tomar en cuenta ciertos puntos que a continuación se detallan:

- Motricidad
- Orientación espacial
- Orientación temporal
- ritmo
- discriminación auditiva
- articulación

El tratamiento debe llevar un enfoque pluridimensional, es decir tomando en cuenta que los trastornos en lenguaje forman una serie de síntomas, motivados por distintas causas, como consecuencia de las cuales se presentan las dificultades de expresión, pronunciación y comprensión, por eso a más de un tratamiento enfocando al lenguaje es importante abarcar a todos los aspectos que están incluyendo en el caso

### **1.6 Evaluación de Lenguaje**

**La Prueba de Lenguaje Oral de Navarra Revisada (PLON-R) es una prueba de detección rápida del nivel de desarrollo oral de los niños y niñas de tres a seis años de edad.**

La finalidad de la prueba es doble:

- Detección de alumnos de riesgo para actuar lo antes posible.
- Evaluar el desarrollo para poder programar una recuperación igualmente temprana.

Este test se centra en la valoración de estos aspectos del lenguaje:

## **1- Forma:**

Se trata de evaluar los aspectos formales del lenguaje:

a) Fonología: Valoración de la articulación para la detección de retrasos o trastornos fonológicos, a través de la imitación diferida y sugerida al mismo tiempo por imágenes

b) Morfología y sintaxis: Evaluación de sufijos o morfemas verbales, variaciones del léxico y tipo de frases emitidas por el niño, a través de:

-Imitación directa de estructuras sintácticas (en las pruebas de 3, 4 y 5 años)

-Producción verbal sugerida por imágenes, analizando el número y tipo de frases emitidas por el niño (en las pruebas de 3, 4 y 5 años)

-Producción sugerida por enunciados incompletos, elicitados por contextos verbales apoyados en imágenes (en las pruebas de 6 años)

## **2- Contenido:**

Se intenta evaluar el nivel que tiene el niño de conocimiento del significado de las palabras, valorando en concreto estos aspectos semánticos en los diferentes niveles:

-Prueba de 3 años: Léxico, identificación de colores, relaciones espaciales, partes básicas del cuerpo, identificación de acciones básicas.

-Prueba de 4 años: Léxico, identificación de colores, relaciones espaciales, conocimiento de opuestos, necesidades básicas.

-Prueba de 5 años: Categorías, acciones, partes importantes del cuerpo, seguimiento de órdenes, definición por el uso.

-Prueba de 6 años: Tercio excluso, conocimiento de opuestos, categorías, definición de palabras.

### **3- Uso:**

En este apartado se valora la funcionalidad del lenguaje del niño y hasta qué punto utiliza las principales funciones del lenguaje, como son:

La Planificación

La Autorregulación

La Comprensión

La Adaptación.

Para evaluar el uso se pone al niño en una situación en la que tenga que utilizar el lenguaje para estructurarla mientras manipula objetos.

De acuerdo con los baremos, el test establece unos determinados puntos de corte que delimitan tres categorías:

Normal: puntuación media o por encima de la media.

Necesita Mejorar: puntuación entre la media y una desviación típica por debajo de la media

Retraso: puntuación inferior a una desviación típica por debajo de la media.

Bibliografía: Aguinaga, G. y otros: "Manual del PLON-R. Prueba de lenguaje oral de Navarra - Revisada". Tea Ediciones

## Unidad II

### 2. Tratamiento indirecto dirigido a las funciones que inciden en el lenguaje

#### 2.1 Ejercicios respiratorios



En los niños la respiración suele ser muy superficial y entre cortada y con escaso dominio para modular la expulsión del aire, por lo que un buen dominio de la respiración, supondrá una facilitación para la corrección, en especial de algunos defectos de articulación a continuación algunos ejemplos para mejorar la respiración.

1. Inspiración nasal amplia, profunda, regular (6 a 8 seg.)
2. Paro del movimiento respiratorio por segundos en los pulmones (2 a 3 seg.)
3. Expiración Bucal nasal lenta, controlada. (6 a 8 seg)
4. ejercicio de soplo con papeles, velas encendidas.
5. Inflarlas, alternativamente, sin pasar por la posición de reposo, en dos tiempos.
6. Entrar las mejillas entre las mandíbulas
7. Inflar las mejillas, a pesar de la oposición de los dedos de la profesora.
8. Soplar todo tipo de juguetes o todo tipo de instrumentos libremente
9. Hacer pompas de jabón

10. Inflar globos, bolsas de papel o plástico
11. Se puede pedir que sople lo suficiente para mover la llama sin apagarla
12. Esta actividad deberá ser vigilada siempre y en todo momento por un adulto para evitar que esta llegue a ocasionar algún peligro para el alumno.

## **2.2 Ejercicios de psicomotricidad**

La educación psicomotriz posibilita el control mental de toda la expresión motora. Estos ejercicios la estructuración y vivencia del esquema corporal y la formación de ciencia del mismo a continuación detallaremos una serie de ejercicios.

1. posiciones y movimientos básicos del cuerpo
2. ejercicios de imitación motora (directas, memorizadas, con los ojos cerrados, con órdenes verbales, imitando dibujos)
3. ejercicios con coordinación dinámica ( marcha y carrera, coordinación de piernas y brazos, juegos y ejercicios de habilidad, ejercicios con cuerda)
4. ejercicios de equilibrio

## **2.3 Ejercicios de percepción y orientación espacial**

Es necesario que el niños tome conciencia del espacio en el cual exterioriza el dinamismo que posee y del tiempo en que lo realiza.

1. ejercicios dirigidos a la organización del espacio inmediato (nociones arriba abajo, delante atrás, derecha izquierda)
2. ejercicios de desplazamiento en el espacio(desplazamiento con los conceptos básicos ( corto largo, dentro fuera)
3. ejercicios de organización con el espacio noción cerca lejos

4. ejercicios de relación espacial de los objetos entre si nociones de tamaño, justos separados, encima debajo, dentro fuera.

## **2.4 Ejercicios de ritmo**

Los ejercicios permiten un mínimo de fatiga automatizar los movimientos para llegar a la internacionalización de los mismos, la actividad rítmica permite ala niño adquirir flexibilidad la cual permitirá la relajación y la independencia segmentaria de sus miembros ayudando con ello al dominio motriz

1. Ejercicios de movimiento rítmicos adquisición noción del ritmo combinando los movimientos con ejercicios complejos
2. ejercicios de ritmo unidos a la articulación
3. ejercicio de ritmo con palabras y frases

## **2.5 Ejercicio de percepción y discriminación auditiva**

El niño puede presentar trastorno en su discriminación auditiva, con dificultad para reconocer sonidos y discriminar unos de otros, dando como resultado una articulación defectuosa.

Los ejercicios nos ayudaran a fijar las imágenes acústicas correctas para lograr una correcta comprensión auditiva.

1. Discriminación de sonidos
2. discriminación fonética
3. ejercicios de audibilizacion de palabras y frases

## **2.6 Ejercicios buco-faciales**

Aunque no exista defecto orgánico, la articulación orgánica imperfecta es debido a una falta de desarrollo y habilidad motora general que afecta también a los órganos buco- faciales

Realizar por imitación frente a un espejo y 5 veces como mínimo cada ejercicio

A continuación explicaremos el procedimiento a seguir para llevar a cabo los ejercicios.

- Llevar los labios juntos hacia adelante y atrás
- Llevar los labios juntos hacia adelante, abrir y cerrar (pescadito)
- Llevar los labios juntos hacia la derecha
- Llevar los labios juntos hacia la izquierda
- Llevar los labios juntos de izquierda a derecha y viceversa
- Realizar los mismos movimientos anteriores pero, con los labios abiertos.
- Oprimir los labios uno contra otro frecuentemente
- Bajar el labio inferior apretando bien los dientes
- Morder el labio superior, luego inferior y finalmente morderse los 2 al mismo tiempo
- Hacer una mueca lateral a pesar que el dedo índice del educador le ponga resistencia

### **2.6.1 Ejercicios para la lengua**

Sacar la lengua y levantarla lo más alto posible y luego, bajarla al máximo.

- Mover, lateralmente, la punta de la lengua, al lado izquierdo y al derecho
- Repetir los movimientos anteriores en dos, tres y cuatro tiempos
- Hacer describir una circunferencia fuera de la boca con la punta de la lengua, primero en forma lenta y luego continuar en forma más rápida.
- En el interior de la boca, llevar la lengua en todas las direcciones
- Hacer pasar la lengua entre los dientes y entre los labios de izquierda a derecha

- Manteniendo la punta de la lengua apoyada detrás de los incisivos inferiores, sacar la parte media de la lengua lo más posible.

### **2.6.2 Ejercicio de maxilar y mejilla**

- Abrir y cerrar la boca rápidamente
- Abrir y cerrar la boca rápidamente con los labios cerrados como masticando
- Llevar el maxilar de derecha a izquierda y viceversa
- Llevar el maxilar hacia adelante y hacia atrás y viceversa
- Bostezar abriendo los brazos
- Hacer buches de agua y aire
- Hacer gárgaras con agua

## Unidad III

### 3.-Tratamiento directo de la articulación y de su integración en el lenguaje espontáneo

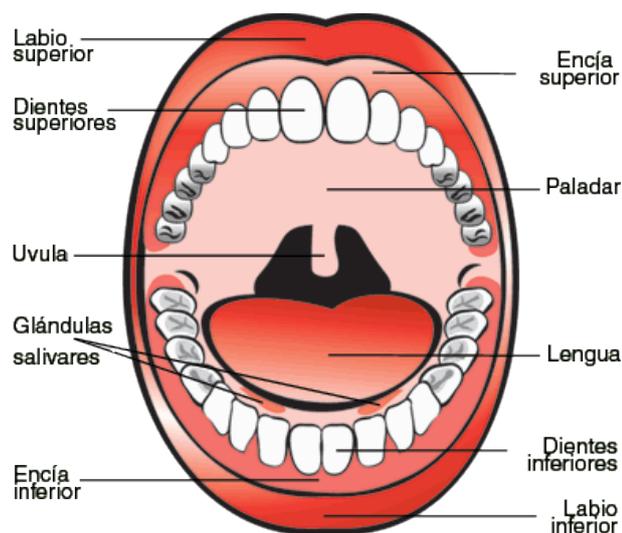
Los tratamientos indirectos y directos seguirán un desarrollo paralelo, comenzando con el indirecto que facilite y posibilite el otro trabajo que luego continuara a la vez dirigido a las funciones que inciden en la articulación del lenguaje

Para trabajar esta unidad es necesario aclarar ciertos conceptos y clasificaciones.

#### 3.1 Zonas de la cavidad bucal

La cavidad bucal está dividida por las arcadas gingivodentarias en dos partes, una periférica o vestíbulo de la boca, y otra central, o cavidad bucal propiamente tal.

Dentro del vestíbulo de la boca, en su pared externa, destacan los orificios de drenaje de los ductos parotídeos o de Stenon, a la altura del cuello de los primeros o segundos molares.



## 3.2 Alteraciones de la expresión oral

### 3.2.1 Trastorno fonético

Diferencia entre sonido y fonema: El sonido hace referencia a la emisión que se hace al hablar; es una entidad física por la vibración del aire cuando pasa por las cuerdas vocales y por la transformación que sufre esta columna de aire en su transcurso por la boca y cavidad nasal. El fonema es una entidad abstracta y hace referencia al concepto que tenemos del sonido; gracias a esta representación mental somos capaces de reconocer los sonidos de gente diversa y de formas diferentes, y entender lo que dicen, ya que podemos ubicar sus producciones en el esquema fonológico de todos los hablantes de una misma lengua. Por <<fonético>> nos referimos a sonidos y <<fonológico>> nos referimos a fonemas.

Los trastornos fonéticos se refieren a alteraciones de la producción la dificultad esta en el aspecto motor, articulatorio; es decir, no hay conclusiones de percepción y discriminación auditiva. Son niños con errores estables, que cometen siempre el mismo error cuando emiten el sonido o los sonidos problemáticos.

### 3.2.2 Clasificación de los fonemas en castellano.

CLASIFICACIÓN DE LOS FONEMAS CONSONÁNTICOS

SEGÚN EL MODO DE ARTICULACIÓN (por efectos del aire)		SEGÚN EL PUNTO DE ARTICULACIÓN (por la relación de los órganos de la cavidad bucal)													
		BILABIALES		LABIODENTAL		DENTALES		ALVEOLARES		PALATALES		VELAR		INTERDENTAL	
O R A L E S	OCCLUSIVAS	/p/	/b/			/t/	/d/					/k/	/g/		
	FRICATIVAS			/f/				/s/			/y/	/x/	/θ/		
	AFRICADAS									/tʃ/					
	VIBRANTE simple							/r/							
	VIBRANTE múltiple							/r̄/							
	LATERALES							/l/		/ʎ/					
NASALES			/m/					/n/		/ɲ/					
SEGÚN CUERDAS VOCALES		SORRO	SINERO	SORRO	SINERO	SORRO	SINERO	SORRO	SINERO	SORRO	SINERO	SORRO	SINERO	SORRO	SINERO

Este esquema atiende a la división entre vocales y consonantes para pasar después a los parámetros referidos a:

1. **La acción de las cuerdas vocales:** sonoro o sordo (en función de la vibración o no vibración de las cuerdas vocales).
2. **La acción del velo del paladar:** orales o nasales.
3. **El modo de articulación:**
  - a) Vocales: abiertas (**a**), altas o cerradas (**i,u**) o medias (**e,o**).
  - b) Consonantes:
    - **Oclusivas:** se produce cierre completo de los órganos de articulación; el aire esperado empuja el obstáculo que cierra su salida y lo hace saltar.
    - **Fricativas:** se produce un estrechamiento de los órganos de articulación sin llegar a juntarse; al salir el aire produce un ruido de fricción característico.
    - **Africadas:** es una combinación entre oclusivas y fricativas; se produce un cierre completo de los órganos articulatorios seguidos de una pequeña apertura que deja salir el aire.
    - **Laterales:** la corriente fonatoria sale por uno o los dos lados de la lengua, mientras ésta está en la línea media del canal bucal contactando con el paladar.
    - **Vibrantes:** Se producen por que hay interrupciones de forma intermitente del aire sonoro por una serie de vibraciones de la punta de la lengua.
4. **El punto de articulación:**
  - a) Vocales (según el punto de articulación): anteriores (**i, e**), posteriores (**u, o**) y centrales (**a**).
  - b) Consonantes (según los órganos que actúan y el punto en el que inciden): bilabiales, labiodentales, linguodentales,

interdentales, linguoalveolares, linguopaletales,  
linguovelares.

Los niños pasan por un proceso evolutivo y tienen diferentes trastornos fonéticos (dislalia porque no poseen aún las imágenes acústicas adecuadas o sus órganos articulatorios no son capaces de realizar movimientos complejos con precisión. Tienden a desaparecer sin intervención terapéutica.

Hay un trastorno fonético cuando un niño por su edad cronológica, a adquirido una serie de sonidos y no la ha hecho, sin que la causa tenga que ver con otras afectaciones, como la referente al sistema nervioso o las malformaciones orofaciales, por ejemplo. El trastorno ha de ser forzosamente funcional. En muchas ocasiones la etiología es desconocida o mal conocida.

### **3.2.3 Trastorno fonológico**

Hace referencia a dificultades del habla en niños que no tienen alteradas otras habilidades lingüísticas. La alteración se produce en el nivel perceptivo y organizativo es decir, en los procesos de discriminación auditiva, afectando a los mecanismos de conceptualización de los sonidos y a la relación entre significante y significado.

La expresión oral es deficiente, pudiendo llegar hacer prácticamente ininteligible. Los errores suelen ser fluctuantes. Por lo general, el niño puede producir los sonidos aislados, pero la pronunciación de la palabra suele estar alterada. En los casos extremos pronuncia por imitación todos los sonidos de forma adecuada, pero es incapaz de producirlos espontáneamente. Por tratarse de niños que no siguen las etapas de la evolución fonológica, es muy difícil situarlos en una etapa concreta.

La diferencia esencial con el trastorno fonético, detectable en una primera y rápida observación es que el trastorno fonológico las alteraciones de pronunciación se producen en la expresión espontánea, si bien pueden darse también en la repetición de palabras, a pesar de que el niño sea capaz de producir aisladamente los elementos fonéticos implicados. En el fonético, en cambio la pronunciación es permanente en cualquier contexto silábico.

Los posibles procesos fonológicos que se observaran en un niño con este tipo de trastorno son los siguientes (Bosch, 1983):

### **1. Procesos sustitutorios:**

Afectan a categorías de sonidos y pueden manifestarse como cambios en cuanto al punto de articulación, al modo de producción y a la sonoridad.

### **2. Punto de articulación:**

Se producen desplazamientos anteriores o posteriores. Se trata de errores como los siguientes:

1. **Frontalización:** ocurre cuando consonantes posteriores son sustituidas por otras anteriores (p. ej.: <<guantes>> en lugar de <<guantes>>).
2. **Posteriorización:** el caso inverso (p. ej.: <<gufanda>> en lugar de <<bufanda>>).

### **3. Modo de producción:**

Se observan cambios entre oclusivas, fricativas, africadas, nasales, laterales y vibrantes. Destacamos los siguientes casos:

- **Oclusivización:** se produce cuando las consonantes no oclusivas son producidas de esta forma (p. ej.: <<cata>> en lugar de <<casa>>).

- **Nasalización:** afecta a líquidas y oclusivas, que pasan hacer producidas como un sonido nasal (p. ej.: <<fúmbol>> en vez de <<fútbol>>).
- **Ausencias de vibrantes:** se observa cuando **R** y **RR** son sustituidas por otro sonido sin vibración (p. ej.: <<cada>> en lugar de <<cara>> o <<godo>> en lugar de <<gorro>>).
- Sustitución de **D** por una líquida (p. ej.: <<espala>> en lugar de <<espada>>).
- **Ausencia de lateralización:** ocurre cuando se sustituye la líquida **L** por **R** o **D** (p. ej.: <<dápiz>> en lugar de <<lápiz>>).

#### 4. Cambio de sonoridad:

Esta dificultad puede ir ligada a una pérdida auditiva. Se refiere a los cambio entre la intensidad sorda-sonora. Entre ellos destacamos el siguiente:

- Pérdida de sonoridad: las consonantes sonoras pasan hacer sordas (p. ej.: <<bufanta>> en lugar de <<bufanda>>).

#### 5. Procesos asimilatorios.

Son frecuentes en niños con lenguaje poco evolucionado. Se refieren a la asimilación de un sonido a otro por su proximidad dentro de la palabra.

##### a) **Dependiendo de la dirección, pueden ser:**

- **Progresivos**, si el sonido anterior influye en uno posterior (p. ej.: <<papo>> en lugar de <<pato>>).
- **Regresivos**, si el sonido posterior influye en uno anterior (p. ej.: <<tato>> en lugar de <<pato>>).

- b) En función de la frecuencia observada y según el punto de articulación y el modo de producción, pueden clasificarse en:
- **Asimilaciones labiales:** p. ej.: <<bobo>> en lugar de <<globo>> (se añade una simplificación del grupo consonántico).
  - **Asimilaciones dentales:** p. ej.: <<tristal>> en lugar de <<cristal>>.
  - **Asimilaciones alveolares:** p. ej.: <<liblo>> en lugar de <<libro>>.
  - **Asimilaciones velares:** p. ej.: <<torcuga>> en lugar de <<tortuga>>.

## 6. Procesos que afectan a la estructura de la sílaba.

Se observa una tendencia a reducir las sílabas al esquema básico Consonántico-Vocal (CV) y a simplificar el número total de sílabas que componen la palabra. Podemos observar los casos siguientes:

- a) **Omisiones:** se produce una reducción de la estructura básica de la sílaba que afecta, sobre todo a los sonidos finales y los grupos consonánticos.
- **Omisiones de consonantes finales:** p. ej.: <<camió>> en lugar de <<camión>>.
  - **Omisiones de consonantes iniciales:** p. ej.: <<asa>> en lugar de <<casa>>.
  - **Omisiones de sílabas átonas iniciales o finales:** p. ej.: <<ballo>> en lugar de <<caballo>>.
  - **Omisiones de consonantes intervocálicas:** p. ej.: <<peota>> en lugar de <<pelota>>.
  - **Reducción de diptongos:** p. ej.: <<atobús>> en lugar de <<autobús>>.

- **Simplificación de grupos consonánticos:** p. ej.: <<pato>> en lugar de <<plato>>.
- b) **Adiciones:** se amplía la estructura de las sílaba con otros sonidos en medio o al final de la palabra (p. ej.: <<cuelpol>> en lugar de <<cuerpo>>; <<mart>> en lugar de <<mar>>; <<parado>> en lugar de <<prado>>.
- c) **Metátesis:** afecta a la secuencia de los elementos que no están en el sitio esperado (p. ej.: <<matela>> en lugar de <<maleta>>).

### 3.2.3.1 Actividades labiales.

- Abrir y cerrar la boca como si bostezara.
- Apretar y cerrar los labios sin abrir la boca.
- Variar los labios de “a” a “o”.
- Separar ligeramente y juntar los labios con rapidez.
- Sonreír sin abrir la boca. Reirse.
- Sonreír y realizar la “i” y la “a”.
- Proyectar y contraer los labios haciendo morritos.
- Abrir y cerrar los labios muy deprisa haciendo presión.
- Abrir y cerrar los labios muy deprisa haciendo presión.
- Morderse el labio superior con los incisivos inferiores y a la inversa.
- Pasar rápidamente de la articulación de la “a” a “o” y “u”.
- Ídem de la “a” a la “e” y a la “i”.
- Sostener u objeto poco pesado (caña) solo con los labios.
- Unir y separar los labios con rapidez articulando el sonido “p”.
- Inflar las mejillas y apretarlas con las manos haciendo una explosión.
- Chasquear los labios con el sonido del beso.
- Con la ayuda del pulgar o el índice hacer vibrar los labios.
- Zumbido de labios imitando el sonido del avión.
- Vibrar los labios imitando el sonido de una moto.
- Resoplar.

### **3.3 Posiciones-tipo, errores frecuentes y corrección de cada FONEMA.**

Como decíamos al comienzo, existen determinados fonemas que presentan dificultades en su corrección como son las vibrantes /r/, algunas fricativas /s/ y /x/ y en algunos

casos los fonemas guturales /g/, /j/ y /k/, así como ciertas posiciones del fonema /d/.

Estos casos en principio no son difíciles de por sí, sino dependiendo de las dificultades específicas de cada niño a la hora de articularlos. Así pues, para el mismo fonema encontraremos niños a los que se lo podremos corregir fácilmente, mientras que a otros nos resultará casi imposible.

Por ello para estos últimos casos, proponemos que el profesor intervenga en su corrección durante un tiempo prudencial, y si no se observa mejoría o avance alguno, dejar la reeducación en manos del especialista en logopedia que aplicará la técnica y aparatos necesarios.

A continuación señalamos la posición tipo de algunos fonemas (a título de ejemplo), y ante la imposibilidad de exponer todos los casos de dificultades posibles en articulación, señalaremos los errores más comunes, así como algunas orientaciones para su corrección.

#### **3.3.1 Fonema “ch”.**

Este fonema se articula con los labios y dientes separados y con el predorso de la lengua ocultando momentáneamente el pre-paladar. Los bordes de la lengua forman un canal al tocar los molares. Es un fonema africado sordo. El error más común de articulación es colocar la punta de la lengua en los incisivos inferiores, resultando de ello el

### **3.3.2 fonema “s”.**

Para corregir este defecto se le hace distinguir al niño que la articulación del fonema “s” expulsa aire frío (para ello se ha colocado la palma de la mano frente a la boca), y la articulación del fonema “ch” expulsa aire caliente. También se realizarán sonidos imitando una locomotora y si aún existe dificultad se reeducaría articulando la “ñ” utilizando el depresor o articulando el fonema “s” de forma explosiva.

### **3.3.3 Fonema “t”.**

Se articula colocando los labios entreabiertos y los dientes incisivos separados. La punta de la lengua toca el interior de los incisivos superiores y el borde en las arcadas dentales. Es un fonema oclusivo sordo.

Uno de los errores más comunes es colocar la punta de la lengua en el borde en lugar del interior, de los incisivos superiores, resultando el

### **3.3.4 fonema “d”.**

Para corregir este defecto se parte de la articulación del mismo retirando la lengua hacia atrás hasta colocarla detrás de los dientes incisivos.

### **3.3.4 Fonema “p”.**

La articulación se realiza con los labios juntos pero poco fruncidos y los dientes incisivos ligeramente separados. La posición de la lengua toma la del fonema que siga.

Es un fonema oclusivo sordo. El error más común de articulación es el cierre incorrecto de los labios. Se suele corregir inflando los carrillos de aire y expulsarlo con fuerza mientras se tapa la nariz.

## **Bibliografía.**

- Pascual, P. (1981): La dislalia. CEPE. Madrid.
- Peña Casanova, J. (1988): Manual de logopedia. Masson. Barcelona.
- Peñafiel, F. y Fernández, J. (2000): Cómo intervenir en logopedia escolar.

Resolución de casos prácticos. Editorial DDS. Madrid.

## BIBLIOGRAFÍA

<http://www.definicionabc.com/comunicacion/expresion-oral.php#ixzz2JrSPYVIO>

<http://www.educarecu.cl/Portal.Base/Web/VerContenido.aspx?ID=210659>

**Narvarte**, M. Trastornos Escolares. Colombia: Lexus Editores. 2003

**Pascual P.** Tratamiento de los Defectos de ENTORNO SOCIAL del Niño.1995

**PASCUAL, E. y Etxabe Díaz, R. (1999)**, “Expresión oral: Manual práctico.” Barcelona

**Puyuelo M. y otros.** Manual de desarrollo y alteraciones del lenguaje. Barcelona, España: MASSON, 2003.

**QuilisA. y Fernández J.** Curso de Fonética y Fonología Españolas. Madrid, España: 1997.

**Sos A. y Sos M.** Logopedia Práctica. Madrid, España: 1997.

**Santiuste y Beltrán (1998)**Enfoque centrado en el lenguaje:: Santius

**STUDER, J., Oratoria (1999)** “El arte de hablar, disertar, convencer” Madrid

**VALLEJO-Nájera, J. A., (1994)** “Aprender a hablar en público hoy”. Barcelona

**VASCONEZ**, Teorías del Aprendizaje “Métodos y Técnicas de Evaluación”

**VÁZQUEZ, Galo. (2000).** “La destreza oral”. Madrid: Edelsa.

# **Anexos**

## Anexo N°1 Encuesta: Dirigida a los padres de familia



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

Encuesta: Dirigida a los padres de familia de la escuela Luis A Martínez

Objetivo: Obtener por medio de la encuesta una opinión clara para de esta manera llegar a esclarecer la solución del problema.

1.-¿Conoce usted sobre la terapia de lenguaje?

2.- ¿Cree usted que es necesario implementar la terapia de lenguaje en sus niños?

si  no

3.-¿Le gustaría que exista un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución?

si  no

4.-Considera usted que es necesario implementar un guía didáctica para los padres de familia de la terapia de lenguaje?

si  no

5.-¿Conoce usted alguna técnica de la terapia de lenguaje para aplicarla en casa?

Si  no

6.- ¿Usted considera que la expresión oral influye en el aprendizaje de sus hijos?

si  no

7.-¿Ha observado que Exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en sus hijos?

si  no

8.-¿Alguna vez participo dentro de la institución en charlas sobre el desarrollo de la expresión oral en sus hijos?

si  no

9.-¿Considera que una incorrecta expresión oral se puede controlar con terapia de lenguaje en sus hijos?

10.-¿Cree usted que en sus hijos existen problemas en su expresión oral?

## Anexo N°2 Encuesta: Dirigida a los docentes



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO  
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN  
CARRERA DE EDUCACIÓN PARVULARIA

Encuesta: Dirigida a los docentes de la escuela Luis A Martínez

Objetivo: Obtener por medio de la encuesta una opinión clara para de esta manera llegar a esclarecer la solución del problema.

1.-¿Conoce usted sobre la terapia de lenguaje?

.....

2.- ¿Cree usted que es necesario implementar la terapia de lenguaje en sus niños?

.....

3.-¿Le gustaría que exista un departamento de terapia de lenguaje dentro de la institución?

.....

4.-¿Considera usted que es necesario implementar un guía didáctica para los padres de familia de la terapia de lenguaje?

.....

5.- ¿Conoce usted alguna técnica de la terapia de lenguaje para aplicarla en casa?

.....

6.- ¿Usted considera que la expresión oral influye en el aprendizaje de sus hijos?

.....

7.- ¿Ha observado que Exista apoyo por parte de la institución en implementar técnicas para una mejor expresión oral en sus hijos?

.....

8.- ¿Alguna vez participo dentro de la institución en charlas sobre el desarrollo de la expresión oral en sus hijos?

.....

9.- ¿Considera que una incorrecta expresión oral se puede controlar con terapia de lenguaje en sus hijos?

.....

10.-¿Cree usted que en sus hijos existen problemas en su expresión oral?

.....

Anexo N°3.- Fotografía



