



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACIÓN

CARRERA DE EDUCACION BÁSICA

Informe final del Trabajo de Graduación Titulación previo a la obtención del Título de Licenciada en Ciencias de la Educación, Mención Educación Básica.

TEMA: "La Dislalia y su influencia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo "C" del Liceo Fiscal "Joaquín Lalama", período 2008-2009".

AUTORA: Merino Guamán Patricia Jeanette.

TUTOR: Dr.Msc. Gonzalo Villavicencio.

Ambato – Ecuador

2009

*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 Dislalia y su influencia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “Joaquín Lalama”, período 2008-2009”** presentada por la Srta. **Merino Guamán Patricia Jeanette**, egresada de la carrera de **Educación Básica**, promoción **Septiembre 2008– Enero 2009** una vez revisado el Trabajo de Graduación o Titulación, considera que dicho informe investigativo reúne los requisitos básicos tanto técnicos como científicos y reglamentarios establecidos.

Por lo tanto se autoriza la presentación ante el Organismo pertinente, para los trámites pertinentes.

LA COMISIÓN

Psic. Norma Cortés

MIEMBRO

Dr. Germán Galarza

MIEMBRO

*APROBACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO
DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN*

CERTIFICA:

Yo, **Dr.Msc.GONZALO VILLAVICENCIO CC. 180103062-6** en mi calidad de Tutor del Trabajo de Graduación o Titulación, sobre el tema:” **La Dislalia y su influencia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “Joaquín Lalama”, período 2008-2009**” desarrollado por la egresada **MERINO GUAMÁN PATRICIA JEANETTE**, 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.

Ambato, 27 de Marzo del 2009

.....
Dr.Msc.GONZALO VILLAVICENCIO

CC. 180103062-6

TUTOR

TRABAJO DE GRADUACIÓN O TITULACIÓN

AUTORIA DE LA INVESTIGACIÓN

Dejo constancia de que el presente informe es el resultado de la investigación del autor, quien 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.

MERINO GUAMÁN PATRICIA JEANETTE

C.C.:180414265-9

AUTORA

DEDICATORIA

Este trabajo va dedicado con todo el cariño a Dios ya que él me dio la fuerza necesaria para culminar con mi carrera, a mis padres y hermanos que siempre me han estado apoyando en los buenos y malos momentos.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Técnica de Ambato por abrirme sus puertas para obtener este título. A los maestros que en el transcurso de los 4 años nos fueron llenando de conocimientos. A mis queridas compañeras que estuvieron ahí para brindarme su amistad. A mis padres y hermanos que los quiero con todo mi corazón.

GRACIAS

*UNIVERSIDAD TÉCNICA DE
AMBATO*

*FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
Y DE LA EDUCACIÓN*

CARRERA DE: EDUCACIÓN BÁSICA

RESUMEN EJECUTIVO

TEMA: La Dislalia y su influencia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” DEL Liceo Fiscal “Joaquín Lalama”, período 2008-2009.

AUTOR: Merino Guamán Patricia Jeanette.

TUTOR: Dr. Msc. Gonzalo Villavicencio.

RESUMEN: Los procesos contemporáneos del actual sistema educativo ecuatoriano, conduce a pensar que necesitan ser revisados y replantear sus concepciones metodológicas y procesarles involucrando directamente al niño, como ente fundamental en busca de una educación integral, capacitándole

como persona útil para una sociedad carente de líderes. Aquí analizaremos procesos y diferencias individuales para fortalecer destrezas de una manera equilibrada y secuencial.

Los problemas de aprendizaje son permanentes, considerando que los niños forman un paralelo heterogéneo, hijos de migrantes, de hogares desorganizados, de un nivel económico relativamente bajo y con un entorno social desfavorable, lo que incide para que la labor docente sea titánica más aun si la colaboración del padre de familia y autoridades educativas es incipiente.

Orientándonos en el enfoque constructivista social y bajo un equilibrio cuantitativo que contempla la interpretación profunda y una comprensión sistémica del problema, se desarrollo la presente investigación, cuyos resultados demuestran claramente que la Reforma Curricular y sus postulados no han sido suficientemente socializados en el Liceo “Joaquín Lalama” por lo tanto, se mantiene en parte el sistema tradicional en el trabajo de aula, llegando a concluir que debe haber cambios en la estructura procesal con atención a problemas de aprendizaje especialmente los detectados en el grado, donde influye la dislalia sin que nada se haga para solucionar este problema.

Debemos proponer al desarrollo de la creatividad y el pensamiento, bajo la premisa acción reflexión-acción, combinando con la actividad lúdica para conseguir alumnos autónomos y competentes con una formación integral, que le permita comprender y enfrentar con acierto los retos del mundo contemporáneo, sin olvidar problemas de aprendizaje en los procesos sistemáticos del aula.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDOS **PÁGINAS**

PAGINAS PRELIMINARES

Portada	
Página de aprobación de estudio y calificación del informe del trabajo de graduación o titulación de la comisión calificadora.	i
Aprobación del Tutor.	li
Autoría de la Investigación	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Resumen Ejecutivo	vi-vii
Introducción	xiii-xiv

CAPÍTULO 1

EL PROBLEMA

1,1.-Tema	1
1.2.-Planteamiento del problema	1
1.2.1.-Contextualización	1 - 2
1.2.2.- Formulación del problema	2
1.2.3.-Delimitación del objeto de investigación	3
1.3.- Justificación	3
1.4.- Objetivos	
1.4.2.-Objetivo general	4
1.4.2.-Objetivos específicos	4

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO

2.1.- Antecedentes investigativos	5
2.2.-Fundamentación científica	5 - 12
2.3.-Fundamentación legal	12 - 13
2.4.-Categorías fundamentales	13
2.5.-Hipótesis	13

CAPÍTULO 3

METODOLOGIA

3.1.- Modalidad básica de la investigación	14
3.2.- Nivel o tipo de investigación	14– 15
3.3.- Método de investigación	15
3.4.- Población y muestra	15
3.5.- Plan de recolección de información	16

CAPITULO 4

MARCO ADMINISTRATIVO

4.1.- Recursos	28
4.2.- Cronograma	29
4.3.- Bibliografía	30

CAPÍTULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.-Conclusiones	31
5.2.-Recomendaciones	32

CAPÍTULO 6

PROPUESTA

6.1.-Modelo operativo	33
Anexos	34-36

ÍNDICE DE CUADROS E ILUSTRACIONES

Cuadro y Gráfico # 1	17-18
Cuadro y Gráfico # 2	19
Cuadro y Gráfico # 3	20
Cuadro y Gráfico # 4	21
Cuadro y Gráfico # 5	22
Cuadro y Gráfico # 6	23
Cuadro y Gráfico # 7	24
Cuadro y Gráfico # 8	25
Cuadro y Gráfico # 9	26
Cuadro y Gráfico # 10	27

INTRODUCCIÓN

La educación es un proceso permanente de cambio, donde se fusiona el esfuerzo del triangulo educativo con la finalidad de dar al niño una atención equilibrada y sistemática, en busca de su formación integral.

Desde su nacimiento, el niño entra en comunicación con su entorno. Empieza por expresarse bajo la forma gestual con una traducción acústica vocal. Después de algunos meses, nace una vocalización y un conjunto de sonidos vocálicos articulados, que son preferidos por el entorno y llegan a ser un hecho racional, cargado de un sentido a través de un acondicionamiento muy elaborado, tomando el valor de la palabra.

La fonación, para que se haga en condiciones normales, requiere también de la normalidad estructural de la cavidad bucal y fosas nasales que actúan como cavidad de resonancia y forman válvulas para la articulación de los diferentes sonidos. En casos menos grave, el niño puede encontrar dificultades en su fonación por el desequilibrio funcional de los distintos órganos (lengua, labios dientes etc.),

Una serie de trastornos del lenguaje en el proceso de aprendizaje están relacionados con defectos anatómicos, por lo que es necesario aplicar un

tratamiento adecuado, en los casos que el trastorno sea consecuencia de los defectos estructurales de los órganos del habla, considerando diferencias individuales.

Es incuestionable que debemos recordar que la dislalia es una enfermedad dentro del proceso de inter aprendizaje, la mismo que siendo tratada a tiempo logrará que el estudiante mejore su proceso educativo y se integre con facilidad y normalidad al grupo del aula.

En el presente trabajo encontraremos una investigación pormenorizada con la familia educativa del Segundo Año de Educación Básica DEL Liceo “Joaquín Lalama”, donde buscamos cambios para mejorar el proceso educativo, apoyados en avances tecnológicos y metodologías activas de aprendizaje.

CAPÍTULO 1

EL PROBLEMA.

1.1.- Tema.

La dislalia y su influencia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “Joaquín Lalama”, período 2008 – 2009.

1.2.- Planteamiento del problema.

1.2.1.- Contextualización.

En América, a mediados de los años sesenta (60), la atención abarcó los ámbitos educativos y comunitarios. A nivel educativo se llevó a cabo en las escuelas especiales, aulas especiales y escuelas regulares en estas últimas se desarrollaban programas con los docentes en el aula y clases correctivas donde los padres y maestros acompañaban a los niños; en el ámbito de la educación especial se incluían las escuelas de sordos, impedidos físicos y ciegos. A nivel comunitario, los centros dependían de la comunidad y de fundaciones, prestando servicios a niños y adultos.

A mediados de la década de los setenta (70), la atención de los problemas de lenguaje, se lleva a cabo a través de los Centros de Rehabilitación del Lenguaje (C.R.L.), servicios creados por la Dirección de Educación Especial del Ministerio de Educación para la población que

asistía a los preescolares y a las escuelas regulares. Sin embargo es importante destacar que este tipo de atención se daba a la población con necesidades educativas especiales en algunos planteles y servicios de la Modalidad.

En cuanto a la Terapia del Lenguaje, la planificación que era por patologías, se reorientó para incorporar lo lingüístico, psicomotor y cognitivo a la atención del educando, dejando de lado la lectura y escritura.

En nuestro país la atención en el área del lenguaje, continúa prestándose en instituciones oficiales y privados. A nivel privado encontramos tendencia hacia lo asistencial al ser impartida en clínicas y consultorios.

En la provincia de Tungurahua especialmente en el Liceo Fiscal “Joaquín Lalama” el problema de la dislalia la acarren mucho niños para lo cual necesario tratarlo con mucha precaución y sin hacer daño a nadie ya que este es un problema muy importante para niños, padres de familia, docentes, en si para toda la comunidad educativa.

1.2.2.- Formulación del problema.

¿Cómo afecta la dislalia en el aprendizaje escolar en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “ Joaquín Lalama “ período 2008 – 2009?

1.2.3.- Delimitación del objetivo de investigación.

- **Espacial.-** Esta investigación se realizará en el Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “Joaquín Lalama” período 2008 -02009.
- **Temporal.-** La presente investigación se llevará a cabo en el año lectivo 2008 - 2009

1.3.- Justificación.

Debido a que los niños son el futuro de nuestro país, y que la dislalia es una enfermedad que puede afectar tanto física como psicológicamente a los niños, me he visto en la necesidad de investigar las diferentes causas y consecuencias que puede ocasionar en el aprendizaje escolar ya que este es algo esencial e indispensable para su desarrollo personal.

Mi interés en realizar esta investigación es el de poder ayudar a que los niños no sufran traumas psicológicos en su vida escolar y por ende en su aprendizaje diario, y que a lo contrario sean unos niños felices y tranquilos capaces de enfrentar los problemas que se presentan día tras día.

Esta investigación aportará con novedosas posibles soluciones a dicha problemática, los principales beneficiarios de esta investigación serán los niños y los padres de familia de los mismos ya que podrán llevar una vida normal sin traumas, y lo principal es que ellos no tendrán ningún problema en el aprendizaje escolar.

1.4.- Objetivos.

1.4.1.- Objetivo general

Identificar la influencia de la dislalia como problema de aprendizaje, en los niños de Segundo Año de Educación Básica paralelo “C” del Liceo Fiscal “Joaquín Lalama “.

1.4.2.- Objetivos específicos.

- Diagnosticar el desarrollo de conocimiento en el proceso diario del aula.
- Capacitar a docentes y padres de familia sobre problemas de aprendizaje escolar.
- Planificar estrategias de seguimiento y evaluación durante el año escolar.

CAPÍTULO 2

MARCO TEÓRICO.

4.1.- Antecedentes Investigativos.

Debido a la importancia de nuestra investigación y a la polémica que genera me he visto en la necesidad de investigar sobre la dislalia a través de consultas en bibliotecas y universidades lo cual me a permitido verificar si existen trabajos antes realizadas sobre este tema pero ninguno con el perfil o relación con mi trabajo razón por la cual este es un trabajo único.

2.2.- Fundamentación Científica.

LA DISLALIA

CONCEPTO

La dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas, es una alteración funcional del habla, caracterizado por omisiones, sustituciones, distorsiones de sonidos dentro de las palabras.

Los niños con dislalia presentan un retraso significativo respecto a otros individuos de su edad en la adquisición y maduración de los esquemas motrices del fonema y en la producción de la palabra. La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal.

CLASIFICACION DE LA DISLALIA.

Atendiendo a sus causas podemos clasificar las dislalias en:

DISLALIA EVOLUTIVA.- Es aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que los niños son capaces de repetir por imitación las palabras que escuchan.

Aunque la dislalia evolutiva no precisa un tratamiento directo, forma parte de un proceso normal, es necesario mantener con el niño un comportamiento adecuado que ayude a su maduración general para evitar posteriores problemas.

DISLALIA FUNCIONAL.- Es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje por la función anómala de los órganos periféricos

En estos casos existe una incapacidad o dificultad funcional en cualquiera de los aspectos que impide la perfecta articulación.

La dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, pero lo más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de los siguientes: /r/,/k/,/l/,/s/,/z/ y /ch/.

DISLALIA AUDIOGENA.- Un elemento fundamental en la elaboración del lenguaje es la percepción auditiva, necesaria para conseguir una correcta articulación. El niño o la niña que no oye nada, no hablara nada espontáneamente, y quien oye incorrectamente, hablara con defectos. A

estas alteraciones de la articulación producidas por una audición defectuosa se denominan dislalias audiógenas.

Los niños que tengan un déficit auditivo, tendrán especial dificultad para reconocer y reproducir sonidos que sean semejantes entre sí al faltarle la capacidad de diferenciación auditiva.

La causa audiógena de la dislalia se detectara con exactitud a través del examen audiométrico que indicara la intensidad de la perdida.

DISLALIA ORGÁNICA-Es el trastorno de la articulación que está motivado por alteraciones orgánicas. Estas alteraciones orgánicas puede referirse a lesiones del sistema nervioso que afectan al lenguaje.

EFFECTOS PSICOLÓGICOS DE LA DISLALIA.

En general entre las edades de 4 a 6 años, los niños no se dan cuenta de su defecto y cree firmemente que habla bien. Es aproximadamente hacia los 7 años cuando empieza a reconocer su problema.

Las risas, chistes y comentarios que suscita su forma de hablar ante las personas que lo rodean. Ante esta situación puede tener una reacción de frustración, manifestándose en forma de agresividad. Otra forma de reacción es el retraimiento y timidez en estos casos evitara todos los contactos y posibilidades de relacionarse con los demás. Haber sufrido algún trauma o humillación le hará irse cerrando cada vez más, disminuirá su confianza en si mismo y en la posibilidad de superación.

Un trastorno del desarrollo del lenguaje articulado también puede crear reacciones familiares desajustadas por falta de aceptación del problema.

SINTOMATOLOGIA

La articulación defectuosa es el síntoma fundamental a través del cual se manifiesta la inmadurez o dificultad funcional que presentan los niños.

La imposibilidad que tiene para realizar una pronunciación correcta la manifiesta con distintos síntomas entre estos tenemos los siguientes:

SUSTITUCION.-Se denomina sustitución al error de articulación en que un sonido correctamente emitido, es reemplazado por otro, dentro de la palabra, pero que no es el que procede. En unos casos ante la imposibilidad que siente el niño para pronunciar una articulación concreta la sustituye por otra que le resulta más fácil y asequible. Así con frecuencia la /r/ es cambiada por la /g/ o /d/diciendo “cada” y “cago” en lugar de “cara” y “carro”.

DISTORSION.-Con frecuencia los niños dislálicos emiten sonidos de forma incorrecta o deformada, pudiéndose dar esta distorsión de manera más o menos acusada. Esta alteración es debida a una imperfecta posición de los órganos de la articulación, a la falta de control de los movimientos que han de realizar o a la forma impropia de salida del aire fonador, produciendo lateralizaciones o nasalizaciones incorrectas.

Las distorsiones son personales, cada sujeto que presenta ese error manifiesta en ocasiones deformaciones muy particulares, que pueden llegar a ser chocantes o llamativas al oído de los demás.

OMISION- Otro síntoma que se puede presentar ante la dificultad articulatoria es el de la omisión de fonemas que no se sabe realizar.

En unas ocasiones esta omisión afecta solo a la consonante por ejemplo dirá “caeta” en vez de “carreta”, pero también suele omitir en otros casos toda la sílaba completa que contiene el fonema conflictivo como por ejemplo dirá “camelo” en vez de “caramelo”.

INSERCIÓN O ADICIÓN.- En ocasiones entre un sonido que le resulta difícil de articular, el niño intercala junto a él otro fonema que no corresponde a esa palabra, y sin conseguir con ello salvar la dificultad esto se convierte en un vicio de adicción. En lugar de “ratón” dirá “aratón”.

Este tipo de error es el que suele presentarse con menos frecuencia.

SINTOMATOLOGÍA EN EL PROCESO ESCOLAR.

Los defectos de articulación que presenten los niños al iniciar su escolaridad van a influir muy negativamente en la misma. En la etapa de educación infantil, aunque el desarrollo del lenguaje no sea el que corresponda a su edad, este hecho no tiene tanta repercusión. En esta etapa se manifiesta menos la diferencia del habla del niño con el de sus compañeros y no toman conciencia del hecho afectando menos al niño

que presenta un retraso del lenguaje. Puede afectar más en la edad temprana, cuando las deformaciones articulatorias están tan generalizadas, ya que esto impide comunicarse y hacerse entender por los demás, creándole ya desde el principio un grave problema. En la etapa de escolaridad obligatoria, al iniciarse la educación primaria el mantener problemas dislálicos le va a suponer una gran dificultad, tanto para el proceso de aprendizaje así como también para su integración social con los compañeros.

En el proceso de aprendizaje, la articulación defectuosa, puede favorecer la aparición de problemas y confusiones en la lectoescritura, ya que en ocasiones existen causas comunes en las alteraciones del lenguaje hablado y el escrito. Todo ello va a llevar a los niños a una disminución en su rendimiento escolar, quedando por debajo de lo que le correspondería en relación con su capacidad.

Por otra parte, una articulación defectuosa también puede propiciar situaciones de inhibición y de aislamiento, bloqueándose su socialización e integración en el grupo. Esto puede desencadenar un rechazo a todo el proceso escolar, con repercusiones negativas para su futuro. Ante las consecuencias que la dislalia puede tener en el proceso escolar del sujeto que la padece, se ve necesaria su corrección antes de que se haga sentir sus defectos en el ámbito.

DIAGNOSTICO

Ante un problema de articulación, antes de iniciar un tratamiento de recuperación, es preciso llevar a cabo una valoración diagnosticada que nos indique, en cada caso cuales son los factores etiológicos responsables del problema.

A la hora de detectar una dislalia no nos podemos conformar con un macro análisis de la articulación, aunque sea una parte importante del diagnostico completo, sino que es necesario detectar en cada caso la causa o causas que han creado la dificultad articulatoria, para que el tratamiento, con un enfoque pluridimensional vaya dirigido inicialmente a todos aquellos aspectos en los que existe un deterioro o déficit, para que sea corregido y favorecer así la enseñanza de la articulación correcta.

¿QUÉ HACER PARA PREVENIR LAS DISLALIAS?

Para prevenir las dislalias recomendamos seguir los siguientes pasos:

- Asegúrese de que el niño no tiene ninguna pérdida auditiva o malformaciones en las estructuras del habla, puesto que los niños con pérdidas auditivas no se benefician suficientemente de la estimulación normal del lenguaje para mantenerse dentro de los parámetros temporales normales para la adquisición de este.
- Las familias deben ofrecer a los niños experiencias frecuentes y variadas fuera y dentro de la casa, los niños que gozan de la

oportunidad de salir más a menudo de sus casas tienen mayor niveles de adquisición del lenguaje que otros niños. Las salidas y el cambio de actividades dentro del hogar puede pueden generar diversas experiencias.

- El interlocutor se muestra entusiasmado por comunicarse, el interlocutor ayuda a mantener el interés del niño por comunicarse con respuestas, comentarios y preguntas de final abierto, cuando es posible, con el fin de permitir la ampliación del tema. Trate de no hacer preguntas cerradas el niño es decir con ellas que se responden con un sí o con un no. Recuerde que comunicarse es pedir al niño que repita palabras.

2.2.- Fundamentación legal.

Según el Art.44 del PROYECTO DE LA NUEVA CONSTITUCION DEL ECUADOR 2008 podemos mencionar lo siguiente:

ART.44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y aseguraran el ejercicio pleno de sus derechos, se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su

intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en su entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

2.2.- Categorías fundamentales (Variables).

Variable Independiente.

Dislalia

Variable Dependiente

Aprendizaje Escolar

2.3.- Hipótesis.

La dislalia produce dificultades en el aprendizaje escolar.

CAPÍTULO 3

METODOLOGÍA

3.1.- Modalidad básica de la investigación.

El presente proyecto lo he realizado mediante una investigación de campo ya que realiza un estudio sistemático de los hechos en el lugar que se produce los acontecimientos; por lo tanto este trabajo nos permitirá tener un contacto directo en el lugar del problema lo mismo que nos permitirá obtener información de acuerdo a los objetivos del proyecto.

También podemos decir que es una investigación documental bibliográfica puesto que tiene el propósito de conocer, profundizar y deducir diferentes enfoques, conceptualizaciones y criterios de diferentes autores.

3.2.- Nivel o tipo de investigación.

El nivel que maneja la presente investigación es de carácter explicativo ya que mediante este nivel o tipo de investigación las causas del tema a tratarse, se analizarán, sintetizarán e interpretarán los mismos.

Esta investigación también es de tipo descriptivo porque se observará los casos de dislalia en los cuales podremos conocer las características, comportamientos, actitudes y conductas de los niños con dicho problema.

Se trabajara también con una investigación de tipo exploratoria, porque consta el problema para que el investigador conozca y descubra.

3.3.- Método de investigación.

Los métodos a emplearse se lo desarrollarán mediante la guía de observación.

Los métodos inductivo y deductivo, más los que sean necesarios para el trabajo investigativo los mismos que se utilizaran durante el proceso de la investigación.

3.4.- Población y muestra.

El grado cuenta con una totalidad de 34 alumnos por lo tanto estamos en capacidad de trabajar con todos, por lo que no trabajaremos con muestra sino con universo.

ACTORES	FRECUENCIA
ESTUDIANTES	34
PADRES DE FAMILIA	34
TOTAL	68

3.5.- Plan de recolección de información.

En el presente proyecto la información será recolectada en la comunidad educativa para lo cual utilizaremos la técnica de la encuesta que será aplicada a los padres de familia, y gracias a ellas podremos conocer cuáles son las razones, causas y consecuencias del problema planteado.

La información será recolectada mediante la observación a los niños y así poder saber el comportamiento especialmente de los niños que tienen el problema de dislalia.

3.6.-Plan de procesamiento de información.

Una vez concluida la encuesta realizada los padres de familia estamos en capacidad de poder analizar e interpretar los resultados obtenidos de la misma.

A continuación daré a conocer cuáles fueron los resultados:

CUADRO # I

PREGUNTA	SI	NO
1.- ¿Conoce usted cuál es el problema de la dislalia?	15	19



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 1 de la encuesta realizada podemos observar que el 44,1% de los padres de familia conocen de que se trata el problema de la dislalia, mientras que el 55,9% es decir más de la mitad de los padres de familia no conoce de que se trata esta problemática.

CUADRO # 2

PREGUNTA	SI	NO
2.- ¿Conoce que su hijo tiene dificultades al hablar?	10	24



Fuente: Encuesta aplicada,

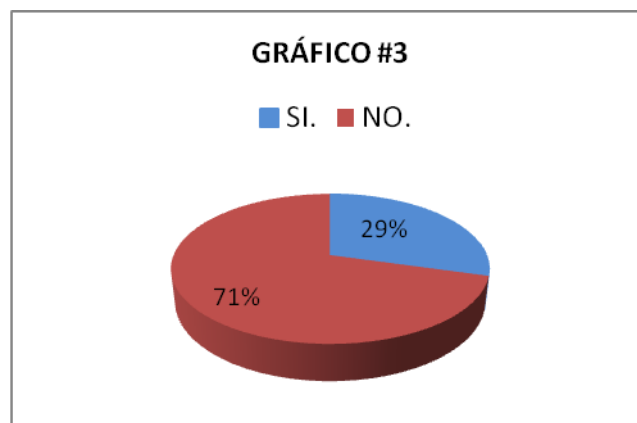
Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 2 de la encuesta realizada he podido observar que el 29,4% de los padres de familia se han preocupado en ver que su hijo tiene dificultades al hablar, mientras tanto que el 70,6% de los padres de familia no les interesa que su hijo tenga o no dificultades al hablar.

CUADRO # 3

PREGUNTA	SI	NO
3.- ¿Considera que su hijo tiene problemas de dislalia?	10	24



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 3 de la encuesta realizada podemos decir que el 29,4% de los padres de familia si están consientes que su hijo tiene problemas de dislalia, mientras que el 70,6% de los padres de familia admiten que su hijo no sufre de este problema.

CUADRO # 4

PREGUNTA	SI	NO
4.-¿Conoce la causa por la cual su hijo tiene problemas al hablar?	8	26



Fuente: Encuesta aplicada,

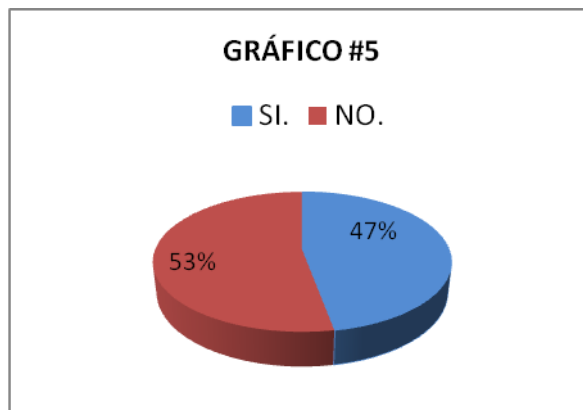
Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 4 de la encuesta realizada podemos observar que el 23,5% de los padres de familia conocen cuales son las causas por las cuales su hijo tiene problemas de dislalia, mientras que el 76,5% de los padres de familia no se han preocupado en conocer cuáles fueron las causas de este problema.

CUADRO # 5

PREGUNTA	SI	NO
5.¿Sabe que las limitaciones al hablar puede acarrear problemas psicológicos	16	18



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 5 de la encuesta realizada podemos ver que el 47,1% de los padres de familia mencionan que ciertas limitaciones al hablar si producen problemas psicológicos, mientras de que el 52,9% de los padres de familia mencionan de que no ocasionan ningún problema psicológico..

CUADRO # 6

PREGUNTA	SI	NO
6.- ¿Cree usted que la dislalia es un problema que no tiene cura?	20	14



Fuente: Encuesta aplicada,

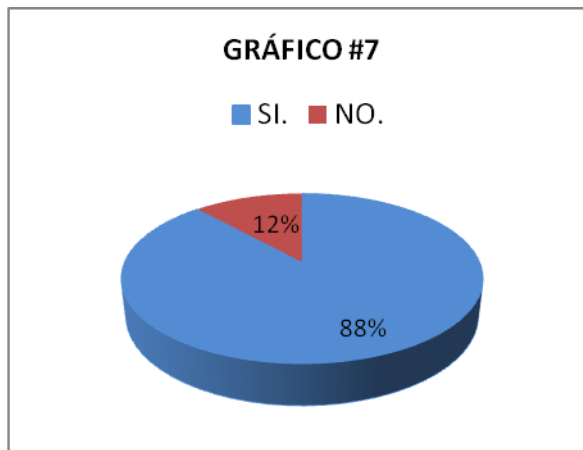
Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 6 de la encuesta realizada he podido observar que el 58,8% de los padres de familia están consientes de que el problema de la dislalia si tiene cura, mientras que el 41,2% de los padres de familia creen que la problemática planteada no tiene cura, es decir a ellos no les interesa sus hijos.

CUADRO # 7

PREGUNTA	SI	NO
7.- ¿Cree que la dislalia afecta en el aprendizaje escolar de su hijo?	30	4



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 7 podemos observar que el 88,2% de los padres familia están consientes que la dislalia si puede ocasionar serios problemas en el aprendizaje escolar, mientras que el 11,8% de los padres de familia admiten que la dislalia no tiene porque ocasionar ningún problema en el aprendizaje escolar.

CUADRO # 8

PREGUNTA	SI	NO
8.- ¿Acudido donde un especialista para corregir el lenguaje de su hijo?	20	14



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 8 de la encuesta realizada podemos observar que el 58,8% de los padres de familia mencionan que si han acudido donde un especialista para corregir su lenguaje, mientras que el 41,2% de los padres de familia mencionan de que nunca han acudido a ningún especialista en busca de ayuda.

CUADRO # 9

PREGUNTA	SI	NO
9.- ¿Está de acuerdo con el aprendizaje escolar de su hijo?	13	21



Fuente: Encuesta aplicada,

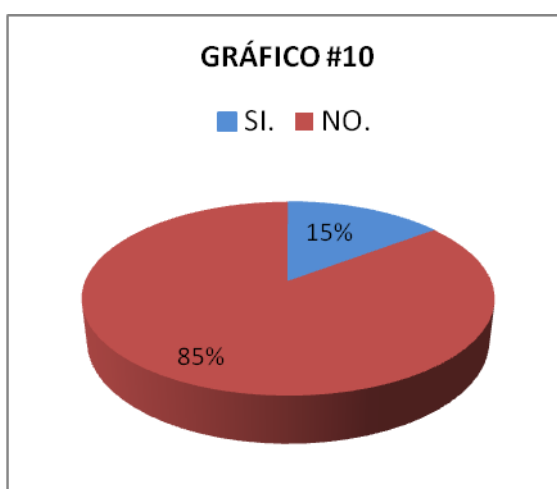
Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 9 de la encuesta realizada podemos observar que el 38,2% de los padres de familia admiten que están de acuerdo con el aprendizaje escolar de sus hijos mientras que el 61,8% de los padres de familia mencionan que no están de acuerdo con el aprendizaje de sus hijos.

CUADRO # 10

PREGUNTA	SI	NO
10.- ¿Ha castigado a su hijo cuando habla mal?	5	29



Fuente: Encuesta aplicada,

Elaborado por: Patricia Jeanette Merino Guamán.

INTERPRETACIÓN

De los datos obtenidos en la pregunta número 10 de la encuesta realizada podemos observar que el 14,7% de los padres de familia admiten que han castigado a sus hijos para que hablen bien, mientras que el 85,3% de los padres de familia admiten que nunca han castigado a sus hijos para que hablen bien.

CAPITULO 4

MARCO ADMINISTRATIVO

4.1.- Recursos

4.1.1.- Institucionales.- Universidad Técnica de Ambato,

Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación.

Liceo Fiscal "Joaquín Lalama".

4.1.2.-Humanos.- Autoridades

Docentes

Padres de Familia

Estudiantes del Segundo Año.

4.1.3.- Materiales.- Papel, computadora, material de escritorio.

4.1.4.- Presupuesto.- 50.00 dólares.

4.2 CRONOGRAMA:

DIAGRAMA DE GANT

N ^o	MESES Y SEMANA ACTIVIDAD	NOVIEMBRE		DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
1	ELABORACION DEL DISEÑO DEL PROYECTO	X	X																
2	PRUEB APILOTO			X															
3	ELABORACION DEL MARCO				X	X													
4	RECOLECCION DE INFORMACION						X	X	X										
5	PROCESAMIENTO DE DATOS								X	X									
6	ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS Y VERIFICACION DE HIPOTESIS								X	X									
7	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES									X									
8	REDACCION DEL INFORME FINAL										X	X	X						
9	TRANSCRIPCION DEL INFORME													X					

CAPITULO 5

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.- Conclusiones.

Una vez concluida la presente investigación he podido llegar a las siguientes conclusiones:

- Que la dislalia es un problema que afecta en gran porcentaje, causando en los niños problemas psicológicos.
- He comprobado también que los niños debido a estos traumas que sufren van perdiendo la confianza en sí mismo así como también en las posibilidades de superación.
- He podido observar que los niños que sufren de dislalia son tímidos debido a que los demás niños se burlan de ellos.
- He visto también que la dislalia traer consigo un mal aprendizaje escolar debido a que los niños omiten o sustituyen fonemas y por ende aprenden mal.
- También puedo decir que los padres de familia de los niños con problemas de dislalia no toman el dicho problema como algo serio sino más bien como algo pasajero que con el pasar del tiempo tenderá a desaparecer.

5.2.- Recomendaciones.

Una vez finalizada la presente investigación estoy en capacidad de recomendar lo siguiente:

- La Universidad Técnica de Ambato debería incluir en su malla o pensum curricular que en la carrera de Educación Básica la asignatura de PROBLEMAS DEL APRENDIZAJE sea tratado con mucha seriedad y con gran esfuerzo por parte de los estudiantes así como también de los docentes.
- El Liceo Fiscal “Joaquín Lalama” brinde el apoyo necesario para poder conocer y comprender más a fondo muchos de los problemas del aprendizaje que acarrearán cada uno de los alumnos.
- Esta investigación debe ser constante ya que el problema no se termina ahí, se debería seguir investigando para así hallar unas mejores posibles soluciones al problema.
- A los padres de familia pongan todo de su parte en ayudar a los niños a salir del problema con mucho éxito.

CAPITULO 6

PROPUESTA

5.1.- Metodología. Modelo Operativo.

Al culminar la presente investigación me he visto en la necesidad de dar una pequeña solución al problema antes mencionado la misma que daré a conocer a continuación y que pienso que será de gran ayuda para los niños que traen consigo este problema, mi aportación será con la realización de una capacitación o conferencia exclusivamente para niños así como también para padres de niños con problemas de dislalia.

En dicha conferencia hablaremos sobre varios temas que son necesarios de ser tratados, uno de ellos es de cómo tratar a dichos niños con dislalia para no agrandar más el problema.

Otro de los temas a tratarse es de cómo ayudar a los niños, que tratamiento es necesario realizar en dichos niños ya que estos le podrán ayudar a superar el problema en algunos niños y en otros le ayudara a que el problema desaparezca. Porque la dislalia es un problema que si tiene cura.

Para lo cual necesitamos que tanto niños como padres de familia pongan todo de su parte para que esta problemática tenga un final feliz, y así tengan una vida llena de mucha alegría.

ANEMOS

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y DE LA EDUCACION

Solicitamos de la manera más comedidamente nos colabore con la presente encuesta dirigida los padres de familia.

INSTRUCTIVO:

- Lea detenidamente cada pregunta.
- Señale con una X en el paréntesis.
- De una sola alternativa de respuesta

PREGUNTAS

1.- ¿Conoce usted cuál es el problema de la dislalia?

SI ()

NO ()

2.- ¿Conoce que su hijo tiene dificultades al hablar?

SI ()

NI ()

3.- ¿Considera que su hijo tiene problemas de dislalia?

SI ()

NO ()

4.- ¿Conoce la causa por la cual su hijo tiene problemas al hablar?

SI ()

NO ()

5.- ¿Piensa que las limitaciones al hablar pueden acarrear problemas psicológicos?

SI ()

NO ()

6.- ¿Cree usted que la dislalia es un problema que no tiene cura?

SI ()

NO ()

7.- ¿Cree que la dislalia afecta en el aprendizaje escolar de su hijo?

SI ()

NO ()

8.- ¿Ha acudido donde un especialista para corregir el lenguaje de su hijo?

SI ()

NO ()

9.- ¿Está de acuerdo con el aprendizaje escolar de hijo?

SI ()

NO ()

10.- ¿A castigado a su hijo cuando habla mal?

SI ()

NO ()