



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA**

TEMA:

**INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS(AS) DE 3-5 AÑOS CON
TRASTORNOS FONOLÓGICOS PARA MEJORAR LA ARTICULACIÓN
EN EL JARDÍN DE INFANTES “MI OSITO” PERIODO 2015-2016.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN COMO REQUISITO PARA OPTAR EL
TÍTULO DE LICENCIADA EN TERAPIA DEL LENGUAJE.**

AUTOR: VILLEGAS RONQUILLO MARILYN JENNIFFER

DIRECTOR: PSC. SEGUNDO PACHERRES SEMINARIO MSC.

TUTOR: LCDA. SOFÍA ALVARADO MSC.

2015 – 2016



CERTIFICADO DEL DIRECTOR

En mi calidad de Director del trabajo de titulación para optar el título de Licenciada en Terapia del Lenguaje de la Universidad de Guayaquil.

CERTIFICO QUE: he dirigido y revisado el trabajo de titulación presentada por la Srta. **Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo** con C.I. # **1308105780**.

Cuyo tema de titulación es: **INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS(AS) DE 3-5 AÑOS CON TRASTORNOS FONOLÓGICOS PARA MEJORAR LA ARTICULACIÓN.**

Revisada y corregida que el trabajo de titulación, se aprobó en su totalidad, lo certifico:

PSC. SEGUNDO PACHERRES SEMINARIO MSC.
DIRECTOR

CERTIFICADO DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del trabajo de titulación para optar el título de Licenciada en Terapia del Lenguaje de la Universidad de Guayaquil.

CERTIFICO QUE: he dirigido y revisado el trabajo de titulación presentada por la Srta. **Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo** con C.I. # **1308105780**.

Cuyo tema de titulación es: INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS(AS) DE 3-5 AÑOS CON TRASTORNOS FONOLÓGICOS PARA MEJORAR LA ARTICULACIÓN.

Revisada y corregida el trabajo de titulación, se aprobó en su totalidad, lo certifico:

Lcda. Sofía Alvarado E. MSc.

Ced. # 0908797954

TUTOR



CERTIFICADO DE AUTORIA

Este trabajo de graduación cuya autoría corresponde a la Srta. Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo, ha sido aprobada, luego de defensa pública, en la forma presente por el Tribunal Examinador de Grado Nominado por la Escuela de Tecnología Médica como requisito parcial para optar el Título de Licenciada en Terapia del Lenguaje.

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

MIEMBRO DEL TRIBUNAL

SECRETARIA
ESCUELA DE TECNOLOGÍA MÉDICA



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TITULO Y SUBTITULO: Intervención Logopédica En Niños De 3 A 5 años de edad con Trastornos Fonológicos para mejorar la Articulación”		
AUTOR/ES: Marilyn Villegas	REVISORES: Lcda. Sofía Alvarado E. MSc .	
INSTITUCIÓN: Universidad de Guayaquil	FACULTAD: Ciencias Médicas	
CARRERA: Terapia de Lenguaje		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	N. DE PAGS: 95	
ÁREAS TEMÁTICAS: Educación		
PALABRAS CLAVE: Lenguaje, Fonología Educación, Intervención Logopédica.		
RESUMEN: La presente investigación se realizó con el fin de encontrar los ejercicios y técnicas adecuadas para mejorar la articulación en niños de 3 a 5 años de edad con Trastornos Fonológicos y la importancia de la Intervención Logopédica. Es un trabajo de campo de carácter descriptivo donde se socializo con los niños y se realizó encuestas a los padres de familia con el fin de tener constancia de cómo influye la familia, cual fue el progreso que ellos observaron en los niñ@s y la importancia de la intervención en sus hijos. Se realizó el estudio en una población de 62 niñ@s de 3 a 5 años del Jardín de Infantes “Mi Osito” periodo 2015-2016; obteniendo una muestra de 15 niñ@s; de los cuales el 73% masculino y el 27% femenino. Esta investigación nos indica una tasa del 80% de niñ@s que presentan trastornos fonológicos mejoraron satisfactoriamente, mientras que el 20% mejoraron en menor cantidad; demostrando que la intervención terapéutica del lenguaje es más eficaz siempre y cuando la familia apoye al infante en el hogar. Los beneficiarios son los padres y/o representantes porque podrán aplicar los ejercicios en el hogar y los colegas porque se podrán guiar con el contenido y la bibliografía de este trabajo.		
N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO URL (tesis en la web):		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTORES/ES:	Teléfono: 0985086143	E-mail: mjvr2787@hotmail.com
CONTACTO EN LA INSTITUCION:	Nombre: Secretaria de la escuela de tecnología médica	
	Teléfono:2-282202	
	E-mail: tecno-medic@hotmail.com	

DEDICATORIA

A mi madre Dra. Amarilis Ronquillo Suarez, quien fue mi apoyo desde que llegue a este mundo y mi guía para comenzar a estudiar esta carrera; mi adorada abuela Inés Suarez Lino por su comprensión y amor incondicional en todo el transcurso de la carrera; a mi hermosa hija Zuleyka Baldeón Villegas porque sus palabras son mi motivación y a sus abuelos Sr. Gloria y Sr. Kleber por su comprensión y total confianza en mí. A mi padre Dr. David Villegas porque desde pequeña me recalco la importancia de los estudios y me ha guiado con sus consejos; a mis mejores amigos y super @migos que me apoyaron de una u otra forma y siempre me alentaron cuando lo necesitaba, a mi familia (no solo de sangre sino los que yo los considero mi familia) que no hace falta nombrarlos porque ellos saben quiénes son; los que siempre me brindaron su ayuda sin condiciones.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios y al Sr. De los Milagros que siempre han estado conmigo en los momentos difíciles y me ayudaron a salir a delante para poder cumplir esta meta que es muy importante para mí y para los que me estiman. Especialmente a la Lcda. Sofía Alvarado por confiar en mí, tener mucha paciencia y comprensión durante la realización de este trabajo de titulación; a mis maestros y a la vez Terapeutas del Lenguaje el Lcdo. Luis Naranjo, Lcda. Karina Mayorga, Lcdo. Raúl Obando, Lcdo. Fernando Fletcher y la Lcda. Janeth Alcocer que aparte de ser excelentes docentes me enseñaron a amar esta carrera. A mi estimada amiga Génesis Ledesma por su paciencia, motivación y ayuda al realizar este trabajo; y a los miembros del Jardín de Infantes “Mi Osito” por abrirme las puertas de su institución para realizar mi proyecto de Tesis, en especial a la Profesora. María Fernanda Montenegro por confiar en mí.

ÍNDICE GENERAL

CERTIFICADO DEL DIRECTOR.....	i
CERTIFICADO DEL TUTOR	ii
CERTIFICADO DE AUTORIA.....	iii
FICHA DE REGISTRO DE TESIS	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN.....	xii
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA -----	3
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	3
Descripción de la situación problemática	4
FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	5
OBJETIVOS.....	5
Objetivo General.....	5
Objetivo Específicos.-	6
JUSTIFICACIÓN.....	6
EVALUACIÓN DEL PROBLEMA.....	7
CAPÍTULO II.....	9
MARCO TEÓRICO	9
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	9
1. LENGUAJE Y HABLA.....	9
2. TEORIAS DEL LENGUAJE	10
3. BASES NEUROFISIOLÓGICAS DE LA PRODUCCIÓN DEL HABLA.	11
4. ETAPAS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE.....	16
4.1 Etapa pre-lingüística:	17
4.2 Etapa lingüística.....	17
5 COMPONENTES DEL LENGUAJE:.....	21
5.1. Fonético- Fonológico:-----	21
5.2. Léxico-Semántica:-----	21
5.3. Morfosintaxis:-----	21

5.4 Pragmática:-----	21
6. COMPONENTE FONÉTICO-FONOLÓGICO	21
6.1. Fonética:	21
6.2. Fonología:-----	22
7. LAS VOCALES	23
8. CONSONANTES:	24
9. DESARROLLO FONOLÓGICO	25
10. TRASTORNO FONOLÓGICO	26
10.1. Fonética:-----	27
10.2. Fonología:-----	28
10.4.2 Retraso Fonológico.....	29
10.4.3 Trastorno Desviante-Consistente.....	29
10.4.4 Trastorno Inconsistente.....	29
11. INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA	30
FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	32
FUNDAMENTACIÓN LINGÜÍSTICA.....	33
FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA	34
FUNDAMENTACIÓN NEUROLÓGICA.....	34
CAPÍTULO III	35
METODOLOGÍA	35
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	35
TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	35
MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	36
POBLACIÓN Y MUESTRA-----	38
POBLACIÓN	38
MUESTRA	39
CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:.....	41
OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	41
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	44
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA-----	48
CAPITULO IV.....	58
CRONOGRAMA	58
RECURSOS.....	59
PRESUPUESTO DEL TRABAJO	59
INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD	60

<i>Introducción</i>	60
<i>Justificación</i>	60
<i>Fundamentación</i>	60
<i>Objetivos</i> :.....	61
<i>Actividades para niños con trastorno fonológico en la edad pre-escolar</i>	61
<i>Sugerencias al momento de la intervención logopédica</i> :	65
CONCLUSIONES	66
RECOMENDACIONES	67
GLOSARIO	68
BIBLIOGRAFIA	70
ANEXOS	73

INDICE DE TABLAS

<i>Tabla 1 Etapa pre-linguística</i>	17
<i>Tabla 2 Inteligibilidad del habla</i>	20
<i>Tabla 3 Edades de adquisición fonética-fonológica</i>	26
<i>Tabla 4 Características de las alteraciones fonéticas y fonológicas</i>	28
<i>Tabla 5 Población</i>	38
<i>Tabla 6 Muestra</i>	39
<i>Tabla 7 Resultado de Población y Muestra</i>	40
<i>Tabla 8 Criterios de Inclusión y Exclusión</i>	41
<i>Tabla 9 Operalización de las variables</i>	42
<i>Tabla 10 Muestra por sexo</i>	45
<i>Tabla 11 Por edades (masculino)</i>	46
<i>Tabla 12 Por edades (femenino)</i>	47
<i>Tabla 13 Resultados ¿ Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?</i>	48
<i>Tabla 14 Resultado ¿ Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?</i>	49
<i>Tabla 15 Resultados ¿ El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?</i>	50
<i>Tabla 16 Resultado ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño(a) le habla?</i>	51
<i>Tabla 17 Resultado ¿Ha llevado antes a su hijo a Terapia Del Lenguaje?</i>	52
<i>Tabla 18 Resultado ¿Considera usted que el niño(a) debe ir a Terapia del Lenguaje?</i>	53
<i>Tabla 19 Resultado ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?</i>	54
<i>Tabla 20 Resultado ¿Cree Ud. que influye en el desarrollo del habla la intervención logopédica en la edad preescolar?</i>	55
<i>Tabla 21 Resultado¿Con que frecuencia Ud. realiza en casa los ejercicios recomendados por el Terapeuta de Lenguaje?</i>	56
<i>Tabla 22 Resultado ¿ Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?</i>	57
<i>Tabla 23 Cronograma</i>	58
<i>Tabla 24 Presupuesto</i>	59
<i>Tabla 25 Ejercicios conciencia fonémica</i>	64

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Las vocales	23
Gráfico 2 Población	38
Gráfico 3 Muestra.....	39
Gráfico 4 Resultados de población y muestra	40
Gráfico 5 Muestra por sexo.....	45
Gráfico 6 Edades (masculino)	46
Gráfico 7 Edades (femenino).....	47
Gráfico 8 ¿ Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?	48
Gráfico 9 ¿ Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?.....	49
Gráfico 10 ¿ El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?.....	50
Gráfico 11 ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño(a) le habla?	51
Gráfico 12 ¿Ha llevado antes a su hijo a Terapia Del Lenguaje?	52
Gráfico 13 ¿Considera usted que el niño(a) debe ir a Terapia del Lenguaje?	53
Gráfico 14 ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?.....	54
Gráfico 15 ¿Cree Ud. que influye en el desarrollo del habla la intervención logopédica en la edad preescolar?.....	55
Gráfico 16 ¿Con que frecuencia Ud. realiza en casa los ejercicios recomendados por el Terapeuta de Lenguaje?	56
Gráfico 17 ¿Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?	57
Gráfico 18 Áreas cerebrales relacionadas con el lenguaje y habla.....	73
Gráfico 19 Áreas cerebrales implicadas en la repetición de una palabra oída.....	74
Gráfico 20 Cavidades Infragloticas.....	75
Gráfico 21 Ejercicios de soplo	76
Gráfico 22 Modo y punto de articulación del fonema L frente al espejo.....	76
Gráfico 23 Praxias Linguales	76
Gráfico 24 Certificado.....	76

**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE TERAPIA DEL LENGUAJE**

**“INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD
CON TRASTORNOS FONOLÓGICOS PARA MEJORAR LA
ARTICULACIÓN”**

AUTOR: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo

TUTOR: Lcda. Sofía Alvarado

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el fin de encontrar los ejercicios y técnicas adecuadas para mejorar la articulación en niños de 3 a 5 años de edad con Trastornos Fonológicos y la importancia de la Intervención Logopédica. Es un trabajo de campo de carácter descriptivo donde se socializo con los niños y se realizó encuestas a los padres de familia con el fin de tener constancia de cómo influye la familia, cual fue el progreso que ellos observaron en los niños y la importancia de la intervención en sus hijos. Se realizó el estudio en una población de 62 niños de 3 a 5 años del Jardín de Infantes “Mi Osito” periodo 2015-2016; obteniendo una muestra de 15 niños; de los cuales el 73% masculino y el 27% femenino. Esta investigación nos indica una tasa del 87% de niños que presentan trastornos fonológicos mejoraron satisfactoriamente, mientras que el 13% mejoraron en menor cantidad; demostrando que la intervención terapéutica del lenguaje es más eficaz siempre y cuando la familia apoye al infante en el hogar. Los beneficiarios son los padres y/o representantes porque podrán aplicar los ejercicios en el hogar y los colegas porque se podrán guiar con el contenido y la bibliografía de este trabajo.

Palabras Claves: Lenguaje, Fonología, Educación, Intervención Logopédica.

UNIVERSITY OF GUAYAQUIL
FACULTY OF MEDICAL SCIENCES
RACE LANGUAGE THERAPY

AUTHOR: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo

TUTOR: Lcda. Sofia Alvarado

SUMMARY

This research was conducted in order to find suitable exercises and techniques to improve coordination in children 3 to 5 years with phonological disorders and the importance of speech therapy intervention. Is a field descriptive Where socialized with the children and conducted surveys to parents in order to have a record of how it affects the family, whatever was the progress they observed in the children & the importance of intervention in their children. The study was conducted in a population of 62 Nin @ s of 3 to 5 years of Kindergarten "My Teddy" Period 2015-2016; obtaining a sample of 15 children s; of which 73% male and 27% female. This research tells us A cup 87% of children s phonological disorders Posing improved satisfactorily, while 13% improved lesser amount; Proving that language Therapeutic intervention is more effective as long as the Family Support the infant in the home. Beneficiaries son Parents and / or Representatives may apply Exercises For Home and Colleagues Because they can guide the content and bibliography of this work.

Keywords: Language, phonology Education, Speech Therapy Intervention.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo se refiere a la Intervención Logopédica en niños de 3 a 5 años de edad con Trastornos Fonológicos para mejorar la articulación en el Jardín de Infantes "Mi OSito". Donde se expone la importancia del desarrollo del lenguaje y habla (desarrollo fonológico), el desarrollo fonológico es la evolución del habla acorde a su edad cronológica. Los trastornos fonológicos son las dificultades de adquisición de las habilidades fonológicas debido a mecanismos internos y propios del desarrollo lingüístico, con o sin tener algún tipo de dificultad anatómica, sensorial o neurológica. Los Trastornos Fonológicos ocurren comúnmente en la edad preescolar provocando problemas para articular las palabras, y dificultades con uno o varios fonemas. Por tal razón es importante la intervención del terapeuta del lenguaje para prevenir más dificultades fonológicas; corregir desviaciones fonológicas y para reforzar el sistema fonológico de los infantes.

En el capítulo I se da a conocer el problema que existe en el Jardín de Infantes "Mi Osito" la descripción del problema, los antecedentes, los objetivos generales y específicos y la justificación donde os referimos a la importancia de la Intervención en la edad preescolar para prevenir dificultades fonológicas.

En el capítulo II se desarrolla el marco teórico de la investigación el cual consta de la fundamentación teórica, lo que va a dar sustento a nuestro trabajo con teorías y conceptos relacionados con el tema de investigación que va desde como inicia el lenguaje hasta los problemas que ocurren cuando ya se presenta un trastorno fonológico explicando cuales es la intervención sugerida para los niños de 3 a 5 años del Jardín de Infantes "Mi Osito"; fundamentación

legal, donde se menciona los artículos de la Constitución de la República del Ecuador de la sección salud y niños niñas y adolescentes; nombramos un artículo Del Código de la Niñez; artículo referente a la Ley Orgánica de Salud; fundamentación lingüística aquí explicamos la importancia de las habilidades lingüística de los hablantes; fundamentación psicológica relacionamos la parte psicológica con el lenguaje del hablante; fundamentación neurológica de acuerdo a esta fundamentación vemos el lenguaje desde el punto neurológico. Los sistemas que intervienen para poder lograr una comunicación con el medio que nos rodea

En el Capítulo III se expone el método, tipo y diseño de investigación que se realizó; se indicó la población y muestra con la que se hizo la investigación, recolección de información a través de encuesta para su análisis e interpretación a través de cuadros estadísticos.

El capítulo IV se encuentra el cronograma, el objetivo de la investigación la propuesta la cual es la Intervención Terapeuta del lenguaje que incluyen técnicas y ejercicios para niños de 3 a 5 años de edad con Trastornos Fonológicos; conclusiones y recomendaciones.

En la parte final consta el glosario, la bibliografía utilizada en este trabajo de investigación y los anexos correspondiente.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Antecedentes

El infante comienza la adquisición del lenguaje desde el momento en que nace, continúa progresiva y gradualmente hasta moldearse en la edad escolar entre los 5 o 6 años. Al finalizar este desarrollo, el niño “dominará prácticamente todos los sonidos de la lengua de su comunidad hablante, su sistema de significados habrá evolucionado y habrá adquirido una mayor organización, y dominará todas las reglas gramaticales básicas de su idioma” (García et al., 2004, p. 206).

La adquisición del sistema fonológico en niños (as) normales se ha estudiado desde diferentes puntos de vista a través del tiempo, lo que ha permitido poco a poco la comprensión de este complejo componente; se lo ha estudiado desde los primeros meses de vida que se presenta en forma de “sonidos”, hasta llegar a la etapas pre-lingüística y luego la lingüística. Según Schielberg y cols (1986) confirmaron que el lenguaje dirigido al niño en vías de adquisición de la lengua es simplificado desde muchos puntos de vista y adaptado al nivel de competencia productivo y receptivo del niño.

Al sistema fonológico del lenguaje también se lo denomina Habla.; es normal que el niño a la edad de 3 años tenga un habla ininteligible, pero a medida que el niño va creciendo el habla debe ir evolucionando de acuerdo a su edad cronológica. Cuando el desarrollo del sistema fonológico no va evolucionando

correctamente o se ha desviado lo llamamos Trastorno Fonológico; muchos autores concuerdan en que los niños con trastorno fonológico prevalecen por encima de las niñas que hay menor cantidad; al igual que en otros problemas de habla y lenguaje. En Argentina la ciudad Mendoza se considera que alrededor de un 2,5% de los niños de pre –escolar presentan algún tipo de alteración del habla ya sea leve moderada o severa.

A nivel nacional podemos ver que las estadísticas de discapacidad del lenguaje abarcan el 1% (5,562 personas.), estas cifras engloban a muchos trastornos relacionados con habla, voz y lenguaje; debido a que en nuestro país no hay estadísticas específicas para habla voz o lenguaje donde se mencionen los Trastornos Fonológicos. Los Trastornos Fonológicos se presentan en niños con o sin discapacidad alguna; muchas veces puede ser leve moderado a severo teniendo en cuenta la comparación de su desarrollo fonológico con la edad cronológica de un infante.

En el cantón Daule son muy pocas las acciones que se realizan para ayudar a los niños(as) de pre-escolar que presentan alguna anomalía en su desarrollo fonológico; ya sea por falta de conocimiento de los profesionales de educación o de los padres de familia. Es indispensable el aporte del Terapeuta del Lenguaje en la edad pre-escolar debido a que la intervención temprana y adecuada va a ser beneficiosa para que los niños(as) posteriormente no tengan problemas en la comunicación y en su rendimiento escolar.

Descripción de la situación problemática

Una de las dificultades de muchos niñ@s que presentan en edad pre-escolar son los Trastornos Fonológicos, estos impiden que los infantes se comuniquen correctamente en su entorno, puede presentarse de lo más simple a lo más complejo; un niño/a con trastornos fonológicos puede pronunciar un sonido mal en ciertas palabras, pero pronunciarlo claramente en otras; las

características son omisión, sustitución y distorsión de los fonemas que ya deberían tener instaurados según su edad cronológica.

Mencionamos las siguientes posibles causas:

- Escasa habilidad motora
- Dificultades de comprensión y discriminación auditiva
- Estimulación lingüística deficitaria
- Origen psicológico
- Ambiental, socio-económico, cultural, etc.

Estos van a provocar que muchos infantes presenten trastornos fonológicos; y por ende van a haber efectos secundarios como:

- Timidez
- Habla con voz baja
- Falta de socialización
- Dificultades para comunicarse mediante el habla
- Dificultades en el aprendizaje escolar

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- ¿De qué manera incide la aplicación de ejercicios Logopédicos en niños con Trastornos Fonológicos entre 3 y 5 años del Jardín de Infantes Mi Osito?

OBJETIVOS

Objetivo General.

- Aplicar los ejercicios Logopédicos para mejorar la articulación en niños(as) de 3-5 años con Trastornos Fonológicos

Objetivo Específicos.-

- Analizar los fundamentos teóricos y metodológicos del desarrollo del Lenguaje y Habla en niños de 3 a 5 años de edad en el Jardín de Infantes “Mi Osito”.
- Caracterizar el contexto situacional de los trastornos fonológicos en el Jardín de Infantes “Mi Osito”.
- Aplicar ejercicios de respiración, articulación y de conciencia fonológica a los niños del Jardín de Infantes “Mi Osito”.

JUSTIFICACIÓN

Se justifica el estudio porque en nuestro país la población desconoce la importancia de la evolución y dificultades que se presentan en la adquisición del nivel fonológico en los infantes de pre-escolar. Es imprescindible para que la comunidad y profesionales de educación inicial enfoquen su atención y den a conocer a los padres de familia como el infante debe ir reduciendo las dificultades fonológicas según su edad; y cuando van quedándose estas dificultades en el habla de los niños se presentan los trastornos fonológicos.

Las dificultades fonológicas que se van quedando en el desarrollo de los infantes pueden influir posteriormente en el rendimiento académico y en su vida cotidiana; por lo que es importante la intervención del Terapeuta del Lenguaje para corregir dichas dificultades lingüísticas. Las emisiones de la mayoría de niños de 3 años son inteligibles para los adultos, supone el cierre de las habilidades del procesamiento en la adquisición del nivel fonológico entre los 5 a 6 años; sin embargo el niño normalmente puede cometer errores de simplificación del habla.

Antes la Terapia del Lenguaje más se enfocaba en infantes con discapacidad, ahora se hace hincapié en que también es importante estimular y/corregir en niños sin ninguna patología aparente y se recalca que en cada establecimiento

educativo debe colaborar el Terapeuta del Lenguaje, en los diferentes trastornos lingüísticos inherentes a su especialidad. Este estudio va en beneficio de los estudiantes que asisten al establecimiento de educación inicial: jardín de infantes Mi Osito, ubicado en la ciudad de Daule de la provincia del Guayas

Tipo de estudio

Campo.- Salud.

Área.-Lenguaje, Fonología, Educación, Intervención Logopédica.

Aspecto.-Social, educativo, psicológico, familiar.

TEMA.- “INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS(AS) DE 3-5 AÑOS CON TRASTORNOS FONOLÓGICOS PARA MEJORAR SU ARTICULACIÓN”

EVALUACIÓN DEL PROBLEMA

Delimitado.- La investigación se realizó en el Centro de Educación Inicial “Jardín de Infantes Mi Osito” ubicado al ingreso del Cantón Daule con niños de 3-5 años con Trastornos Fonológicos.

Concreto.- Este trabajo está redactado con un lenguaje preciso y conciso entendible para profesionales y público en general.

Evidente.- Dentro del centro educativo son observables los problemas fonológicos que presentan los infantes.

Relevante.- Es muy importante la intervención logopedia en infantes de la edad pre-escolar porque están en pleno desarrollo de sus habilidades cognitivas y en la etapa adecuada para instaurar, fortalecer y reeducar los procesos fonológicos.

Factible.- La investigación se puede realizar con la seguridad de los conocimientos adquiridos para aplicar los ejercicios necesarios al momento de la intervención que se realizara en el Jardín de Infantes “Mi Osito” en el Cantón Daule

Universo y Muestra

Estudiantes: quince

Niveles: Inicial 1, Inicial 2, Primero de Básica

Población: Varones: 10 Mujeres: 5

Año lectivo: 2015-2016

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

1. LENGUAJE Y HABLA

Lenguaje: El lenguaje es un complejo sistema de símbolos arbitrarios que ha desarrollado el ser humano a lo largo del tiempo, el desarrollo de esta capacidad ha sido un logro sorprendente; ya que primeramente permite la transmisión de los conocimientos humanos, por lo tanto Según Según (Tourtet, 2003) menciona: gracias al lenguaje cada objeto, cada acción toma nombre. Al peso del objeto, a la lentitud de la acción, se sustituye la movilidad del símbolo. Esta movilidad permite innumerables combinaciones. Gracias al lenguaje es posible desarrollar la imaginación creadora. (p. 11)

El ser humano es capaz de transmitir ideas, pensamientos y sentimientos a través del lenguaje mediante un sistema de signos verbales; pero sin un equipamiento anatómico y neurofisiológico, el lenguaje no se desarrollaría correctamente aunque tenga las condiciones ambientales más favorables. La adquisición del lenguaje en cada niño es indispensable para el normal desarrollo psicológico, su rendimiento escolar y su desenvolvimiento social. Por último es denominada la función neurolingüística propia del ser humano.

Habla: Según Susanibar F.,Huamani O.,Dioses A.(2013) mencionan:

El habla es el resultado de la compleja relación de procesos neurolingüísticos, neurofisiológicos, neuromusculares y también de la actividad psíquica,(....) que una persona concreta utiliza en forma particular los códigos y reglas propios de su lengua de acuerdo a sus experiencias socioculturales, estados afectivos, cognitivos, conativos y volitivos (Susaníbar F, 2013, p. 20)

Aunque el lenguaje se adquiere, la capacidad de comunicarse mediante el lenguaje oral está determinada genéticamente; el niño nace con la capacidad de saber hablar, pero necesita la influencia de una cultura determinada para el aprendizaje del mismo. El niño genera sus propias reglas lingüísticas a partir del análisis del habla que escucha en el medio que lo rodea. Podemos explicar que el Habla es la realización física y perceptiva del lenguaje; en otras palabras definimos el habla como la ejecución del lenguaje (componente fonológico). El pensamiento y el habla se mantiene separados hasta cerca de los 3 años de edad; desde aproximadamente esta edad se juntan y el pensamiento se hace verbal y el lenguaje, racional.

2. TEORIAS DEL LENGUAJE

2.1 Teoria Innatista

Chomsky responde que el ser humano, como los demás animales, nace con una serie de programas genéticos o facultades; unas son comunes con los animales y otras, como la facultad del lenguaje, es específicamente humana; esta sería una de las facultades de nuestra mente, una especie de esquema innato que nos permite utilizar, en poco tiempo, nuestra lengua nativa de modo correcto y adecuado a la situación. (RAMOS, 2016)

Según esta teoría el ser humano nace con la habilidad para comprender, darles un significado e interpretar el lenguaje a medida que pasan los años; y también señala que los niños nacen predispuestos biológicamente para el aprendizaje del lenguaje a medida que van creciendo su cerebro va

desarrollándose y madurando hasta que se termine de desarrollar el área del lenguaje que implica la ejecución del mismo que es el habla..

2.2 Teorías Cognitivas

De acuerdo a Piaget (1976), hasta que el pensamiento no es simbólico, el lenguaje no estimula el desarrollo cognoscitivo, de tal manera que solo en ese momento se convierte en el medio natural para representar objetos ausentes y sucesos pasados (Dioses). Según esta teoría, la adquisición del lenguaje se desarrolla progresivamente a través de algunas etapas, un bebé capta la información a través del juego, imitación, conocimientos perceptivos y no verbales; entonces se puede mencionar que él bebé aprende de sus experiencias de la vida diaria. Sin embargo hay que recalcar que el desarrollo cognoscitivo inicial se produce sin la presencia del lenguaje; y este llega a ser útil recién cuando funcionan las primeras estructuras mentales.

2.3 Teoría Interaccionistas

Le Normand menciona que desde la perspectiva, el lenguaje “es examinado no solamente respecto a su organización en estructuras complejas, sino también en función de los contextos de los que depende parcialmente”, permitiendo, de esta manera, explicar a precocidad y la rigidez del proceso de adquisición del lenguaje y la plasticidad de los diferentes sistemas. (Dioses, p. 3)

Según este punto de vista, a medida que el infante interactúa con el medio que lo rodea, ocurre el desarrollo del lenguaje y de otras habilidades, imaginándose esquemas para luego construir sobre ellos más esquemas; entonces el desarrollo del lenguaje y el desarrollo cognoscitivo, se desarrollarán a medida que el infante va atravesando las etapas de su vida.

3. BASES NEUROFISIOLÓGICAS DE LA PRODUCCIÓN DEL HABLA.

En el lenguaje y el habla intervienen una serie de componentes neurofisiológicos que permiten la decodificación y la compleja estructuración del mismo. Son indispensables al momento del desarrollo

del lenguaje y habla; se requiere la integridad y funcionamiento adecuado de las siguientes estructura:

1. Integridad Auditiva: El sentido de la audición y percepción auditiva.
2. Integridad Neurológica: El cerebro y la corteza cerebral que van a permitir por un lado decodificar lo que se escucha y enviar órdenes a los órganos fonatorios para la producción del habla
3. Integridad de los órganos fonatorios: son los que van a realizar la producción sonora del lenguaje (habla).

Si las estructuras antes mencionadas se encuentran en perfecto funcionamiento el niño(a) va a tener un correcto desarrollo y una buena comprensión del lenguaje y habla; tomando en cuenta que el infante recibió una correcta estimulación del lenguaje en sus primeros años de vida.

3.1 Sistema auditivo y su importancia para la adquisición del lenguaje y habla

El sistema auditivo es indispensable tanto para el desarrollo de lenguaje como del habla; por esta razón si se presenta alguna anomalía en el aparato auditivo puede ser perjudicial para el desarrollo del lenguaje y habla; se debe descartar a temprana edad cualquier anomalía o lesión. El habla, está estrechamente relacionada con el sistema auditivo, porque este se encarga de captar sonidos de la voz humana (secuencias de sonidos con diferentes tono y timbre) y del medio ambiente que lo rodea; que son indispensables para la evolución del habla. Sebastián menciona: La audición, además de un sentido, es una parte integrante de toda nuestra vida. (Sebastián, 1999)

3.1.1 La comprensión del habla

El procesamiento central auditivo es el mecanismo por el cual la información percibida es integrada, asociada, analizada y recobrada para ser interpretada y darle significado a un mensaje. Este procesamiento involucra la percepción de sonidos y, además, habilidades superiores como atención, análisis, almacenamiento y recuperación de la información. (Gómez, 2006, p. 47)

El cerebro tiene tendencia a comprender el habla, la procesa en diferentes facetas y en cualquier situación. Cuando nos encontramos en lugares abiertos, el cerebro pasa desapercibidos muchos sonidos irrelevantes para concentrarnos en el que deseamos oír; gracias a esta capacidad podemos tener una conversación con otra persona en un medio ruidoso. El aparato auditivo consta de 2 oídos (bilateral); que se encuentran en los huesos temporales.

3.1.2 Sistema auditivo

El sistema auditivo está formado por El oído o región periférica donde se encuentra el oído externo (OE), oído medio (OM) y el Oído interno(OI); y una porción central que son la vías neurales y áreas corticales implicada en la audición.

- Oído externo: capta las ondas sonoras y las transporta hasta el oído medio
- Oído medio: vibra la membrana timpánica, las vibraciones del sonido se desplazan por la cadena de huesecillos amplificando el sonido
- Oído interno: Aquí comienza el procesamiento de las ondas sonoras que se convierten en impulsos eléctricos.
- Las células sensoriales envían los impulsos eléctricos al cerebro.
- Cerebro: Los impulsos llegan al cerebro, este procesa de tal manera que llega la información que ha sido escuchada.

Para un correcto desarrollo del lenguaje y del habla no solamente se debe oír, sino que se debe escuchar y comprender lo que hemos escuchado; vamos a mencionar cual es la diferencia entre escuchar y oír:

- Oír: Es percibir las vibraciones del sonido
- Escuchar: Escuchar es deducir, comprender y dar sentido a lo que se oye. Escuchando añadimos significado al sonido.

Después de esta breve explicación sobre la importancia del aparato auditivo en el momento del desarrollo del lenguaje y del habla; resaltamos

que sin una buena audición (que implica escuchar y comprender lo que se escucha) no habrá un correcto desarrollo. Muchos niños oyen pero no tienen una buena percepción auditiva y por esas circunstancias es que presentan dificultades. Resaltamos la importancia de estimular la audición desde temprana edad para desarrollar la Conciencia Fonológica.

3.2 ÁREAS RELACIONADAS CON EL LENGUAJE Y HABLA

En el hemisferio izquierdo del cerebro; vamos a encontrar el control y la organización del lenguaje.

Área de Broca: en la parte posterior del lóbulo frontal, es el área motora del lenguaje, encargada de la producción del habla, cerca de esta área se representan los músculos faciales y laríngeos.

Área de Wernicke: en la parte posterior izquierda del lóbulo temporal; se encargada de la comprensión del lenguaje.

Córtex motor primario: Control del movimiento bucofonatorios, para pronunciar palabras.

Córtex auditivo primario: Registra los estímulos auditivos.

3.2.1 La codificación y la decodificación del habla y del lenguaje

El córtex cerebral interviene la codificación y decodificación del habla y lenguaje; pero también van a intervenir las estructuras subcorticales, especialmente el tálamo. El tálamo Desempeña la función de recibir las proyecciones de las fibras nerviosas del córtex y del sistema nervioso y enviar la información a todas las partes del córtex. Cabe indicar que al momento de codificación y de decodificación del habla y del lenguaje van a intervenir:

- Los mecanismos nerviosos sensoriales
- Los mecanismos motores
- Los mecanismos asociativos

Los que se van a encontrar interconectados.

3.3 APARATO BUCOFONADOR

Se denomina aparato bucofonador al conjunto de órganos que intervienen en la articulación del lenguaje, se encarga de la producción de la voz y la articulación del habla. Este aparato va a estar asociado con otros órganos de diferentes sistemas. El funcionamiento del aparato fonador va a estar controlado por el sistema nervioso central; como ya hemos mencionado anteriormente sabemos que el control del habla lo realiza el área de Broca, y el control expresivo del lenguaje se origina en la región motora de la corteza cerebral.

Los componentes que intervienen en la producción de los sonidos son llamados órganos bucofonatorios o fonoarticulatorios; cada sonido está determinado por las diferentes configuraciones de los órganos activos y pasivos de la fonación, cuando la glotis se abre y se cierra da lugar a la presión subglótica lo que va a determinar el tono de un sonido; las cuerdas al vibrar van a cambiar la forma y espesor del sonido lo que va a determinar su intensidad; por último los labios se redondean y proyectan para producir los sonidos de las vocales redondas. Esto hace posible que se identifiquen varios esquemas articulatorios y clasificación de dichos sonidos.

3.3.1 Órganos de Respiración o cavidades infraglóticas:

Pulmones: suministran el aire que va a atravesar los bronquios.

Bronquios: pasa el aire que se dirige hacia la tráquea.

Tráquea: paso del aire que se dirige hacia la laringe.

3.3.2 Órganos de Fonación o Cavidades Glóticas:

Laringe: Órgano tubular, constituido por varios cartílagos, que comunican la traquea con la faringe.

Pliegues vocales: son 2 repliegues que al vibrar producen sonidos.

Resonadores nasal, bucal, faríngeo: estas cavidades se comportan de manera resonante y donde el sonido se amplifica y se forma el timbre de la voz.

3.3.3 Órganos de Articulación o cavidades supraglóticas:

- Paladar duro
- Velo del paladar
- Lengua
- Dientes
- Labios

Estos van a moldear el sonido ya amplificado por los órganos de fonación, produciendo la articulación del habla (fonemas, silabas, palabras).

En los siguientes puntos explicamos la producción del habla a través del aparato fonador:

1. El aire que ingreso hacia los pulmones atravesando los bronquios y la tráquea va a producir una corriente de aire.
2. La corriente de aire va a pasar por los pliegues vocales (en la laringe) haciéndolas vibrar y produciendo el aspecto sonoro o fonético del lenguaje(este sonido es muy débil)
3. Los órganos resonadores amplifican el sonido producido por los pliegues, que va a aumentar la frecuencia de ciertos sonidos y la desvalorización de otros, formando el timbre y calidad de voz.
4. Los órganos articuladores son los que van a dar un sonido determinado a un fonema y un conjunto de fonemas, produciendo el habla.

4. ETAPAS DEL DESARROLLO DEL LENGUAJE

El desarrollo del lenguaje y el habla deben ir desarrollándose conjuntamente con el desarrollo físico de acuerdo a su edad cronológica. Por muchos estudios estamos conscientes de que el infante oye desde que está en el vientre materno, pero si bien oye, no le otorga a lo audible un significado determinado. En los primeros meses de vida el infante percibe muy bien los sonidos pero aun no puede darle significado a los sonidos que percibe. En el desarrollo del lenguaje muchos autores concuerdan en que se deben diferenciar dos etapas:

- Etapa pre lingüística

- Etapa Lingüística

4.1 Etapa pre-lingüística: Esta etapa también se la denomina pre verbal va desde el nacimiento hasta los 10 o 12 meses. Comprende la interrelación entre el niño, el adulto y como se integra a los estímulos dados por el medio. Esta etapa va a ser muy relevante y se va a ir desarrollando dependiendo de cómo el niño interactúa, como busca, como se contacta, si comparte sus emociones, si trata de relacionarse con la mirada. Hay que tomar todas las acciones del infante en la etapa pre verbal porque es donde se van a ir asentando las bases del lenguaje para luego poder comunicarse mediante el habla.

Tabla 1 Etapa pre-lingüística

EDAD EN MESES	LENGUAJE RECEPTIVO	LENGUAJE EXPRESIVO
1-3 MESES	Alerta a sonidos	Gestos, sonríe, gorjeo, arrullo
4-6 meses	Mira de donde proviene el sonido Responde a los cambios de tono de voz.	Balbucesos Sonidos con p,b,m.
7-12 MESES	Se orienta hacia su nombre. Comprende gestos. Presta atención cuando se le habla	Imita sonidos, mueve la cabeza diciendo SI O NO. Señala, combina silabas. Mama, papa, agua, no.

Autor: Marilyn Villegas

4.2. Etapa lingüística:

Comienza aproximadamente cerca del año de edad; en esta etapa en niño va a integrar el contenido a la forma para un objeto o persona específico. El desarrollo del lenguaje está íntimamente relacionado con el habla; por eso vamos a ver el desarrollo normal.

El habla y lenguaje entre los 1 y 2 años:

- Responde cuando lo llaman por su nombre
- Imita a los adultos
- Repite sonidos y silabas
- Palabras sencillas

- Comprende ordenes básicas
- Usa preguntas de una o dos palabras ¿Qué eso?
- Usa 2 palabras juntas “más pan”
- Usa consonantes al inicio de las palabras
- Presta atención a canciones rimas y cuentos
- Señala en las láminas de un libro cuando se nombran figuras

El habla y lenguaje a los 2 años: Posee aproximadamente unas 300 palabras, algunas siguen siendo solo juegos fonarticulatorios y auditivos que no tienen significado .En esta edad se va a presentar la Holofrase; por ejemplo la palabra “agua” se va a significar “quiero tomar agua.”

- Comprende preguntas e instrucciones sencillas
- Reconoce las partes del cuerpo
- Comienza a darle una entonación determinada a ciertas palabras dependiendo de lo que quiera decir
- Entabla conversación consigo mismo y con muñecos
- Comienza a realizar preguntas como: ¿Qué es eso? ¿Dónde está?
- Construye oraciones de 2 o 3 palabras(con sustantivos y verbos)
- Se refiere a el mismo en tercera persona
- Utiliza los pronombres personales
- Identifica y nombra dibujos
- Pide comer, beber o ir al baño
- Escucha relatos de cuentos ilustrados
- Puede hablar en plural agregando la “s”, se caracteriza por no concordar en género y numero.

El habla y lenguaje a los 2 ½ años:

- Tiene nombre para casi todas las cosas
- Tiene un vocabulario aproximadamente de 450 palabras aproximadamente
- Dice su nombre
- Utiliza el verbo “ir” en tiempos presente, pasado y futuro más otro verbo en infinitivo ”voy a comer”
- Utiliza en género en plural de algunas palabras

- Combina nombres y géneros
- Reemplaza su nombre por “YO”
- Le gusta escuchar los mismos cuentos
- Utiliza la negación diciendo “NO”
- Reconoce de 2 a 3 colores
- Sabe el concepto de pequeño y grande
- Muestra su edad con sus dedos.

El habla y lenguaje a los 3 años:

Aproximadamente cuenta con unas 1,200 palabras en su vocabulario; el infante usa frases y contesta preguntas simples.

- Aprende canciones cortas
- Habla consigo mismo frecuentemente
- Comprende oraciones de lugar “pon el cubo: debajo, enfrente ”; aunque se le complica comprender al lado
- Conoce su sexo y apellido
- Oraciones de 4 a 5 palabras
- Produce palabras con los siguientes fonemas: m, n, p, w, t, d, k, b, j, l, s, ch.
- Usa sustantivos posesivos: “mío”, “tuyo”, etc.
- Oraciones de negación “nada”, “nunca”, “nadie”
- Empieza a usar oraciones unidas por “y”, “que”, “donde”

El habla y lenguaje a los 4 años:

Aproximadamente posee unas 1,500 palabras; es infante pregunta todo lo que se le ocurre; en esta edad la mayoría de niños ya están en el Jardín de Infantes.

- Reconoce los colores
- Reconoce figuras geométricas
- Realiza muchas preguntas
- Utiliza oraciones complejas
- Utiliza correctamente las oraciones con verbos en presente pasado y futuro

- Pronuncia adecuadamente los siguientes fonemas: m, n, p, f, w, y, ll, k, b, d, g, r, ch, s.

El habla y lenguaje a los 5 años:

- Vocabulario de aproximadamente 2,500 a 4,000 palabras
- Puede definir objetos por su uso (tú comes con el tenedor) y sabe de qué están echo los objetos
- Sabe su dirección
- Utiliza oraciones de 5 a 6 palabras
- Utiliza la mayoría de los sonidos de los fonemas con excepciones de /rr/ y /z/
- Sabe diferenciar los opuestos
- Sabe contar hasta más de 10
- Sabe el significado de las palabras “igual” y “diferente”
- Sabe seguir secuencias de cuentos
- Usa correctamente los pronombres
- Usa todo tipo de oraciones complejas

Ciertos autores mencionan que el desarrollo del lenguaje y habla va a depender de la estimulación que reciba y el ambiente que rodea al niño conjuntamente con desarrollo físico del niño.

Inteligibilidad del habla

Según González 2013 considera: “El habla es inteligible para quienes están fuera de su entorno habitual”.

Tabla 2 Inteligibilidad del habla

Edad	Porcentaje de Inteligibilidad
2 años	50%
3 años	75%
6 años	100%

Fuente: (González, 2003)

5 COMPONENTES DEL LENGUAJE:

La mayoría de autores mencionan 4 componentes del Lenguaje que los vamos a dividir de la siguiente manera:

5.1. Fonético- Fonológico:

La fonética y la fonología son dos disciplinas de las lingüísticas encargadas de estudiar los sonidos del lenguaje. El ámbito de estudio de una y otra no es exactamente igual, dado que ambas disciplinas se centran en aspectos distintos. (Frías, 2001)

5.2. Léxico-Semántica:

Estudia el significado de los signos lingüísticos y sus posibles combinaciones en los diferentes niveles (palabras, frases, enunciados y discursos) de la organización del sistema lingüístico.

5.3. Morfosintaxis:

Componente lingüístico que se ocupa del estudio de las reglas que intervienen en la formación de palabras y de las posibles combinaciones que estas pueden tener en el interior de las diferentes secuencias oracionales en las que se estructura un lenguaje.

5.4 Pragmática:

Es el estudio del lenguaje en contextos sociales, se interesa por las reglas que gobiernan el uso social del lenguaje en un contexto determinado.

6. COMPONENTE FONÉTICO-FONOLÓGICO

6.1. Fonética:

Estudia el material sonoro, tratando de recoger la información, más exhaustiva posible sobre la materia sonora bruta y sus prioridades, tanto fisiológicas como físicas, atendiendo a tres puntos de vista: producción (fonética articuladora), transmisión (fonética acústica) y percepción (articuladora auditiva). Estudia como los fonemas se ven sometidos a

cambiar su sonido de acuerdo a la posición que se encuentra dentro de una palabra; los diferentes sonidos (fonos) de un fonema son denominados alófonos. En otras palabras podemos mencionar que los fonemas cambian su pronunciación según el contexto en el que se encuentre.

6.2. Fonología:

Estudia los sonidos de la expresión lingüística de una lengua determinada desde un punto de vista funcional y abstracto. Ello se realiza a través de la organización de los sonidos en un sistema, utilizando sus caracteres articulatorios y la distribución de los contextos en que puede aparecer.

Tenemos conocimiento que la unidad de estudio de la fonología es:

- ✚ Los fonemas (sonidos)

- ✚ Reglas que manejan las secuencias de los sonido

6.2.1 Clasificación: A la hora de clasificar los fonemas, mencionamos dos grandes unidades.

Vocales: emisiones sonoras que no tienen ningún obstáculo en su trayecto por el aparato fonador.

Consonantes: emisiones sonoras que tienen obstáculos en su trayecto a lo largo de todo el aparato fonador; se debe recordar que en una silaba las consonantes siempre van a necesitar la presencia de una vocal para la pronunciación.

6.2.2 Elementos articulatorios:

Los pliegues vocales: definen si una consonante es sonora (vibran) o sorda (no vibra)

La lengua: roza otras partes de la cavidad bucal (velo del paladar, paladar, alveolos o dientes)

Los labios:

Cavidad nasal: interviene solamente en las consonantes nasales

6.2.3 Modo y punto de articulación:

Modo de articulación: refiere a los procesos que se ponen en marcha al pronunciar un determinado fonema

Punto de articulación: El lugar en la boca donde se pronuncia un fonema

7. LAS VOCALES

En castellano existen 5 vocales: /a/, /o/, /u/, /e/, /i/. Las vocales /a/ /e/ y /o/ son llamadas fuertes, /i/ /u/ son llamadas débiles.

Localización

	Anterior (palatal)	Central	Posterior (velar)
Cerrada	i		u
Media		e	o
Abierta		a	

Gráfico 1 Las vocales

Autor: Alfonso García

- /a/ vocal central abierta
- /o/ vocal media final-central
- /u/ vocal final cerrada
- /e/ vocal media inicial-central
- /i/ vocal inicial cerrada

Diptongos: es la unión de una vocal débil y una fuerte en una sola sílaba formando una sola vocal; los diptongos, a efectos fónicos son vocales simples (eso se percibe en la acentuación). Agua.

Hiato: Cuando el acento tónico cae en la vocal débil, las formas tónicas de los verbos acabados en iar (como fiar) y en uir (como estruir); claramente en fío, fías, fía.

8. CONSONANTES:

Criterios de clasificación: Vamos a tomar en cuenta exclusivamente el lugar donde se pronuncia cada consonante, sin olvidar la manera en la que se pronuncian. Estos se conocen respectivamente como punto de articulación (lugar en la cavidad bucal que se utiliza) y modo de articulación (elementos que participan en la pronunciación).

Punto de Articulación:

- Bilabial: intervienen los dos labios /m/
- Labiodentales: labio inferior con dientes superiores /f/
- Linguointerdental: la lengua entre los dientes
- Linguoalveolar: la lengua toca los alvéolos superiores /s/
- Linguopalatal: la lengua toca el paladar
- Linguovelar: la lengua toca el velo /k/

Modo de articulación: distinguimos plosivas y no plosivas. Las primeras son aquellas en la que hay menor o mayor obstaculización en la boca, la segunda se pronuncia directamente.

Plosivas: se dividen en

- Oclusivas: se produce una explosión /p/
- Fricativas: se produce un roce /f/
- Africadas: es la combinación de las dos anteriores //

No plosivas: se dividen en

- Nasales: parte del aire sale por la nariz //
- Laterales: la lengua hace que el aire salga por los laterales de la boca //
- Vibrantes: se produce por una vibración de la lengua /r/

También hay que resaltar la importancia de la sonoridad o no sonoridad, que significa la vibración o no vibración de los pliegues vocales.

Todas las vocales son sonoras, solo algunas consonantes son sordas en castellano.

9. DESARROLLO FONOLÓGICO

Estudiar el desarrollo fonológico es una tarea que requiere considerar las discrepancias entre las producciones lingüísticas de los adultos y las de los niños, establecer los patrones del desarrollo fonológico infantil y determinar la unidad básica (fonema o palabra) que se considerará (Julia, Mercedes, Maggiolo, & Peñaloza, 2010) . Se debe tener en cuenta que el desarrollo fonológico es muy rápido en los niños sin discapacidad.

9.1 Procesos fonológicos

Es un fenómeno natural de cada lengua donde unos sonidos influyen sobre otros, que van a provocar cambios en la articulación o sonido en un contexto sonoro o se producen reestructuraciones del sistema fonológico.

9.2. Tipos de procesos fonológicos

9.2.1 Procesos de la Estructura Silabar: Es la reducción de las sílabas al esquema CV, reducción del número total de sílabas que compone una palabra o la incorporación de fonema a las palabras. Ejemplo: “busa” por “blusa” “fante” por “elefante”, “palátano” por “plátano”

9.2.2 Procesos de la Sustitución: Sustitución de sonidos; una clase de sonidos reemplaza a otra clase de sonidos. Ejemplo: “taleco” por “chaleco”, “jidafa” por “jirafa”, “dueda” por “rueda”

9.2.3 Procesos de la asimilación: Cambios de los sonidos en lo cual un sonido o sílaba influye otro sonido o sílaba. Ejemplo: “papato” por “zapato”, “penneta” por “peineta”, “deuda” por “rueda”.

Cuando los procesos fonológicos son normales para la edad cronológica; descartamos que sean tomados como patológicos. El infante llega a los 4 años y la mayoría de procesos fonológicos han sido superados, a los 5 años de edad el habla es más inteligible aunque todavía presenta algunas

simplificaciones en diversos grupos consonánticos; aproximadamente a los 6 años de edad ya deben haber desaparecido.

Tabla 3 Edades de adquisición fonética-fonológica

Tabla 13. Edades de adquisición fonética-fonológica.

Cuadro de adquisición fonética-fonológica*									
Vocales	2 años	<a>	<o>		<u>	<e>	<i>		
Sonidos del español	3 años	<m>	<n>	<ñ>	<p>	<t>	<k>		<d>
		<g>	<f>	<s>	<j>	<y>	<ch>	<l>	
	4 años	<r> (ASDP)							
	5 años	<r> (CSIP y CSFP)			<rr>				
Diptongos	3 años	<ia>	<ió>		<ie>	<ua>	<ue>		
		<ei>		<ai>		<ui>			
	4 años	<au>							
Grupos consonánticos	4 años	<pl>			<bl>				
	5 años	<fl>		<cl>			<gl>		
		 	<fr>	<pr>	<cr>	<gr>	<tr>	<dr>	

Fuente (Susaníbar F, 2013)

Desde los 4 a los 7 años el niño ya ha adquirido un sistema fonológico razonablemente efectivo. Ello no significa, sin embargo, que la adquisición sea completa en este momento. Todavía le quedan al niño varios años de desarrollo activo por delante. Continúa desarrollando sus habilidades para procesar palabras más largas, complejas, y frases. (Ortiz, 2007, págs. 15,16)

Si nos percatamos que los procesos fonológicos no van desarrollándose acorde a su edad cronológica, o los procesos fonológicos no van desapareciendo como debe ser normalmente; subestimamos que se puede tratar de un Trastorno Fonológico.

10. TRASTORNO FONOLÓGICO

También denominado Trastorno Fonético- Fonológico. Cuando inicia la producción de las primeras palabras, aproximadamente entre los 12 y 18

meses de edad, aparecen los primeros errores de pronunciación; por ejemplo dirá “lete” en vez de “leche” o “mimir” en vez de dormir. Los errores son consecuencia de la inmadurez del lenguaje que provoca la simplificación de los sonidos que les resulta más fácil su pronunciación. A medida que sigue el proceso de la adquisición de las habilidades articulatorias, los patrones fonatorios se van automatizando y por ende va a mejorar su pronunciación y su fluidez verbal.

Este Trastorno suele presentarse entre los 3 y 5 años; es el trastorno más común de la edad preescolar; afecta a la pronunciación de las palabras que repercute en la comunicación; provocando dificultades de mayor o menor cantidad y en casos más severos influye negativamente en el aprendizaje escolar que provoca un bajo rendimiento escolar. Muchas veces es detectado por padres o maestros parvularios; sin embargo la mayoría de ocasiones no se realiza el diagnóstico e intervención especializada, debido a la creencia errónea de que el trastorno desaparece con el tiempo sin intervención.

Debemos mencionar que todo niño evoluciona diferente; por lo que en muchos el trastorno desaparece con el tiempo, pero en otros no. Tenemos que tener en cuenta que el nivel fonológico se refiere a la organización de los sonidos en palabras; mientras que el nivel fonético a la realización gráfica de los sonidos del lenguaje.

10.1. Fonética:

Repertorio fonético positivo: Se denomina repertorio fonético positivo al conjunto de fonemas y silabas que el niño puede pronunciar.

Repertorio fonético negativo: Se denomina repertorio fonético negativo al conjunto complementario: tipo de silabas y fonemas que el niño no puede pronunciar.

- El repertorio fonético negativo se incluye aquellas silabas o fonemas que el niño nunca puede realizar ni si quiera con

apoyos visuales o corrección por parte del adulto (Cervera & Amparo, 2001)

- El repertorio fonético negativo debe ser analizado en función de las habilidades motoras y práxicas del niño.

10.2. Fonología:

En este nivel, la programación (elección) y las secuencias de los sonidos que forman las palabras, pueden estar deformadas por muchas dificultades como: omisión, adición, sustitución, distorsión. Autores como Narbona, Chevrie- Muller; Torres; Poyuelo y Ronald; Acosta y Moreno: "Indican que las alteraciones son "normales" a cierta edad, pero su persistencia si es considerada patológica". (Dioses)

10.3. Características de las alteraciones fonéticas y fonológicas.

En el siguiente cuadro vamos a comparar las diferencias entre las alteraciones fonéticas y las alteraciones fonológicas:

Tabla 4 Características de las alteraciones fonéticas y fonológicas

ALTERACIONES FONÉTICAS	ALTERACIONES FONOLÓGICAS
Las alteraciones de fonemas son sistemáticas	Las alteraciones de fonemas NO son sistemáticas
Los errores se presentan en sonido aislado, sílaba y palabra	Los fonemas alterados en palabras se repiten correctamente de manera aislada y en sílabas
Los errores son constantes	Las dificultades aumentan con la longitud de la palabra
El tipo de error es el mismo	Una misma palabra se altera de manera diferente cada vez

Autor:Dioses, 2004 en Aram y Nation(Narbona 2001:197)

10.4.Subtipos de los trastornos fonológicos

10.4.1 Trastorno Articulatorio

Es la incapacidad para realizar uno o más sonidos tanto de manera aislada como en las palabras. La dificultad para pronunciar adecuadamente es constante; no va a depender de la modalidad de habla-espontanea, repetición o lectura- ni del segmento en el que se encuentra-silabas, palabras o frases. Los niños mayores suelen ser conscientes de su error y

por esa razón no suelen cometer el error al escribir las palabras. Ciertos autores españoles lo denominan: “dislalia o dislalia funcional”; autores americanos lo mencionan como: “trastorno articulatorio”, “trastorno fonético” o incluso “error residual del habla”.

10.4.2 Retraso Fonológico

Se denomina retraso fonológico cuando se presentan los procesos fonológicos retrasados para la edad pero que siguen pautas de desarrollo normal. Autores fijan el límite de 12 meses para considerar un retraso fonológico como dificultad de lenguaje.

10.4.3 Trastorno Desviante-Consistente

Los defectos de pronunciación son muy retrasados o son diferentes a los del desarrollo normal. Se entiende por retardados a los niños de diferencia de edad de 12 meses o más. También se toma en cuenta en este grupo los que no aparecen en el desarrollo fonológico normal ejemplo: sustitución de consonantes laterales por vibrantes pelo= perro

10.4.4 Trastorno Inconsistente

Los procesos fonológicos son desviantes y falta de consistencia en la pronunciación. La inconsistencia es la tendencia generalizada a pronunciar las palabras con formas diferentes. Ejemplo una misma palabra la puede pronunciar de diferentes formas.

El Trastorno Articulatorio: es el más común niños de 3 a 5 años que cursan la educación preescolar. Según Cervera y Amparo mencionan: Incapacidad articulatoria sin implicaciones del componente perceptivo o fonológico (Cervera & Amparo, 2001)

Características:

- Capacidad intelectual normal
- Niveles de comprensión adecuados para su edad

- Ausencia de problemas anatómicos o fisiológicos del aparato fonador
- Incapacidad al pronunciar uno o más fonemas
- Los procesos fonológico permanecen en la producción del sujeto durante un periodo de tiempo más de lo normal
- En muchas ocasiones los fonemas comparten un determinado rasgo fonológico(comúnmente el punto de articulación)
- Los procesos fonológicos que se detectan son las omisiones, sustituciones y distorsiones de uno o más fonemas.
- Se dan de forma constante cuando aparecen los fonemas con dificultad para pronunciarlos
- No depende del entorno fonético ni de la estructura de la palabra
- Estos niños tiene buena percepción de los rasgos implicados
- Comúnmente discrimina y reconocen perfectamente los fonemas que no pueden pronunciar.
- Las palabras siempre tendrán la misma forma.

11. INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA

La intervención logopédica o también llamada en nuestro país Terapia de Lenguaje, es un tratamiento que se realiza tanto a niñ@s con o sin discapacidad, atienden los trastornos en la articulación del lenguaje, problemas con su fluidez, trastornos orales, motores y de la voz, así como trastornos en el lenguaje receptivo y expresivo.

11.1 Importancia de la intervención en la Edad Preescolar (3-5 años):

Es un periodo importante en la vida de los niñ@s, porque es la edad en que comienza a socializarse con otras personas de su edad y se construye su personalidad. Se comunican mediante el lenguaje oral (habla) por el cual van a expresar lo que piensa, lo que quiere y lo que necesita. El lenguaje está íntimamente relacionado don su desarrollo y crecimiento integral, por tal razón es importante que el infante se comunique correctamente mediante el habla para que tenga una mejor interacción en su edad escolar.

Natalia Calderón menciona: Niños 3 a 5 años: Muestra comprensión de hasta 2000-3000 palabras. Tiene un vocabulario expresivo de 500-1000 palabras (Calderon, s.f.).

11.2. Intervención en Trastorno Fonológicos

Los niñ@s con trastornos fonológicos en la edad pre-escolar tienen mayor riesgo de padecer dificultades de aprendizaje de la lectura y escritura, sin embargo no podemos asegurar que un niñ@ que presente este trastorno vaya a tener dificultades posteriormente debido a que cada niño es diferente; muchos lo superan en la edad pre-escolar pero otros necesitan intervención especializada.

Por tal razón todo terapeuta de lenguaje ha tenido que enfrentarse a este tipo de predicción ante la demanda de una escuela o de la familia. Por otra parte la intervención en niñ@s de edad pre-escolar va a favorecer al desarrollo del lenguaje, y por ende va a evitar las secuelas en otros aprendizajes. En este trabajo nos vamos a referir a los trastornos fonológicos que presentan los niñ@s de edad pre-escolar. Vamos a mencionar la intervención necesaria y adecuada para niñ@s dentro de estas edades.

Objetivo: El objetivo de la intervención logopédica en la edad pre-escolar es mejorar la inteligibilidad del lenguaje oral (habla).

11.3. Ejercicios que se realizan en la Intervención Logopédica:

Praxias: Las praxias bucolinguofaciales se estimularán a través de:

- Imitación a través del estímulo visual (frente al espejo)
- Imitación a través del estímulo visual (mediante imágenes)
- Realizar praxis solicitadas mediante ordenes

Conciencia Fonológica: Entrenamiento de la Conciencia Fonológica (Conciencia Silábica y Conciencia Fonémica)

- Reconocimiento de figuras a través de la audición

- Repetición palabras y silabear (Conciencia silábica)
- Ejercicios para reforzar la percepción auditiva(Conciencia fonémica)

Articulación: Articulación de los sonidos realizando entrenamientos.

- Utilizar un sonido de su repertorio fonético para enseñar uno nuevo
- Enseñar con términos que el niño comprenda el modo y punto de articulación de los fonemas.
- Imitación de los sonidos de los fonemas visuo-verbal
- Denominación:(palabra monosílabas, bisílabas trisílabas, polisílabas)

FUNDAMENTACIÓN LEGAL

El marco legal es en base a lo que nos menciona la:

Constitución del Ecuador y el código de la salud.

Sección séptima - Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el vivir.

El Estado garantizara este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Sección quinta - Niñas, niños y adolescentes

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 persona. 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 un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivas, emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

Art. 37.- Derecho a la educación.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad.

LEY ORGÁNICA DE SALUD.

Art.3.La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humanoinalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

FUNDAMENTACIÓN LINGÜÍSTICA.

Un análisis completo de cualquier contenido lingüístico exige hacer referencias a la propia condición del hablante, y también a su medio sociocultural, dentro de los cuales funciona siempre la lengua. En su realización se debe tener en cuenta el contexto verbal y el contexto extralingüístico, en el que estaría la relación emisor-receptor. Esta relación implica unas características y correspondencias psicológicas que, sin duda, influyen en el campo de la significación del mensaje emitido. (Manuel, p. 35)

FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA

La Psicología es la ciencia de la conducta humana y animal. Dentro de los medios de la vida de relación, el lenguaje es considerado como una forma de conducta, con la finalidad de servir de medio de comunicación entre los seres humanos. El hombre, "animal social", se relaciona con sus semejantes, principalmente mediante su propio lenguaje articulado. Gran parte de la conducta humana consiste en hablar, leer o escribir, y resolvemos muchos de nuestros problemas mediante el lenguaje (Manuel, p. 35)

FUNDAMENTACIÓN NEUROLÓGICA

Se han establecido tres tipos de sistemas independientes y a la vez interrelacionados que permiten valorar los diferentes procesos que implican el lenguaje. Estos sistemas son: el de acceso a la información, que está determinado por las vías eferentes sensoriales, a saber, vías auditivas, táctil y visual; el sistema de procesamiento de la información, que está determinado por la corteza y el subcortex, y, por último, el sistema de respuestas a dicho procesamiento, que está determinado por las vías eferentes, entre las que se encuentran lo motor, lo expresivo y lo gestual. (Luz Fajardo, 1999, p. 59)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

El diseño es descriptivo porque está dirigido a todos los niños que tienen problemas para pronunciar las palabras, desencadenando una pésima inteligibilidad del habla. Hernández R; Fernández, C y Baptista, P (2010) consideran:

El objetivo indagar la incidencia de las modalidades 0 niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas u otros seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción. (p. 210)

El autor de este texto menciona que el diseño es descriptivo porque explica algún fenómeno como diversas variables de personas u otros seres vivos.

TIPO DE INVESTIGACIÓN

El tipo de investigación es bibliográfico – documental ya que se trata de un estudio profundo de cómo ha ido evolucionando el trastorno fonológico de los niños, a través de la intervención terapéutica del lenguaje, mejorando las condiciones de los niños en estudio. Este estudio tiene como base y aporte de varios autores como también de revistas, libros y páginas electrónicas. Según Oscar, J (2007) manifiesta:

La Investigación bibliográfica Indaga, interpreta, presenta datos e informaciones sobre un tema determinado de cualquier ciencia, utilizando para ello, una metódica de análisis y teniendo como finalidad obtener resultados que pudiesen ser base para el desarrollo de una investigación científica. (p. 84)

Este autor refiere que la investigación bibliográfica documental tiene como fin tener las recopilar información para que la investigación tenga sustento científico.

Es de tipo cualitativa porque la intervención terapéutica va a influir mucho en la inteligibilidad del habla del niño, se analizará la motivación que los pacientes tengan al momento de la terapia y se tendrá en cuenta si los padres de familia hacen la terapia en casa observando la mejoría de su niñ@ o solo lo llevan a terapia.

Behar, D. (1999) dice:

La metodología cualitativa, como indica su propia denominación, tiene como objetivo la descripción de las cualidades de un fenómeno. Busca un concepto que pueda abarcar una parte de la realidad. No se trata de probar o de medir en qué grado una cierta cualidad se encuentra en un cierto acontecimiento dado, sino de descubrir tantas cualidades como sea posible. En investigaciones cualitativas se debe hablar de entendimiento en profundidad en lugar de exactitud: se trata de obtener un entendimiento lo más profundo posible. (p.50)

El autor de este texto manifiesta que la metodología es cualitativa porque descubre las cualidades tantas como sea posible.

MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Este trabajo se realizará bajo la investigación de campo porque se deriva de una variable externa, que se da al momento de trabajar con los pacientes que presentan trastornos fonológicos para mejorar la articulación, en condiciones de trabajo adecuadas al realizar el trabajo de campo se tiene como objetivo describir el trabajo no experimental de la intervención terapéutica para corregir el trastorno fonológico y revisar periódicamente su mejoría. Según Rodríguez, k (2012) afirma:

Es la investigación aplicada para interpretar y solucionar alguna situación, problema o necesidad en un momento determinado. Las investigaciones son trabajadas en un ambiente natural en el que están presentes las personas, grupo y organizaciones científicas las cuales cumplen el papel de ser la fuente de datos para ser analizados. (p.350)

El autor antes mencionado nos dice que el trabajo de campo se lo realiza en un ambiente natural, donde se recopilan datos relevantes que van a ser analizados son individuos, o grupos de organizaciones.

POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

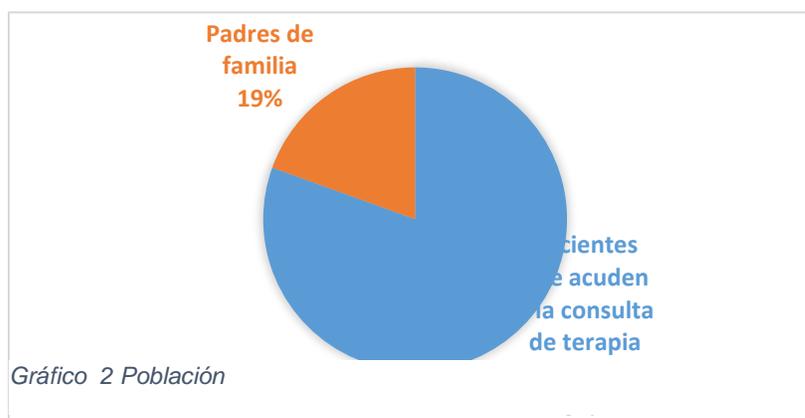
Según Silva, A. (2011) dice: “La población es el conjunto de individuos que tienen una o más propiedades en común, se encuentran en un espacio o territorio y varían en el transcurso del tiempo”. (p. 2)

Tabla 5 Población

Ítem	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
1	Pacientes que acuden a la consulta de terapia de lenguaje	62	81%
2	Padres de familia	15	19%
	TOTAL	78	99.9%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.



Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Villegas

La población objeto de estudio es 62 niños y niñas que representan al 81 % de los cuales acuden a terapia de lenguaje en el Jardín de Infantes Mi Osito, 15 son los padres de familia que representan al 19%.

MUESTRA

Levin y Rubin (1996) definen que "Una muestra es una colección de algunos elementos de la población, pero no de todos". (pág. 46)

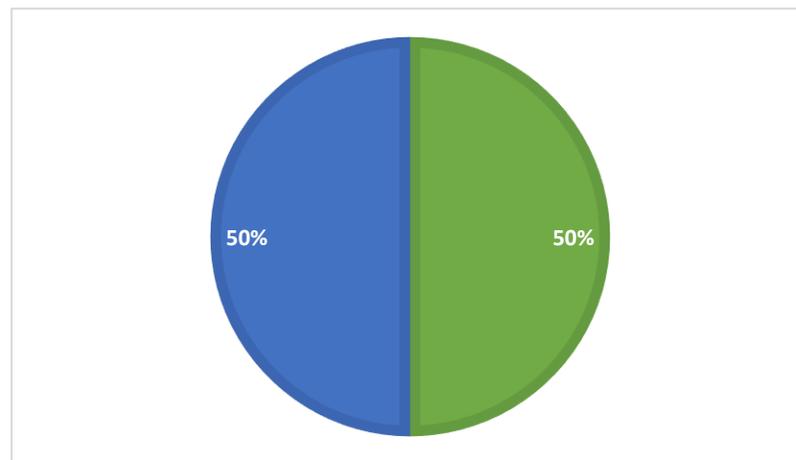
Tabla 6 Muestra

Ítem	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
1	Pacientes que acuden a la consulta de terapia de lenguaje	15	50%
2	Padres de familia	15	50%
	TOTAL	30	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Gráfico 3 Muestra



Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Villegas

Tomando en cuenta los conceptos señalados en el gráfico indica una muestra en la población de 30 personas entre niños y representantes, de los cuales son 15 niños y niñas que representan el 50 % que acuden a terapia de lenguaje en el Jardín Mi Osito, 15 son los padres de familia que representan al 50%.

Edad cronológica:

3 - 5 años

Sexo:

Masculino y femenino

Total:

15 pacientes

POBLACIÓN Y MUESTRA

Tabla 7 Resultado de Población y Muestra

	Alternativa	Cantidad
Población	Pacientes que acuden a la consulta de terapia de lenguaje	62
Muestra	Niños y niñas con trastorno Fonológico	15

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

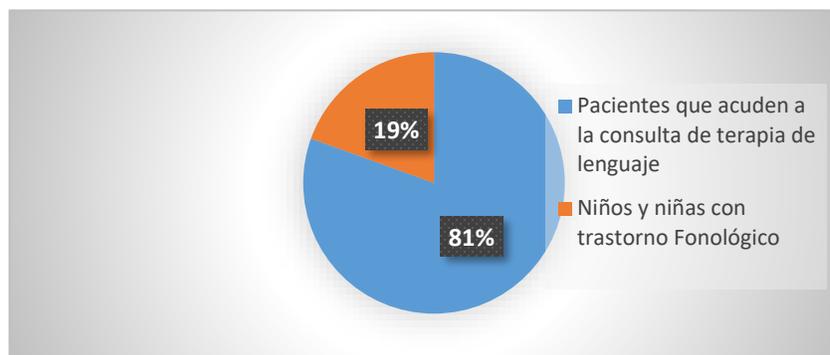


Gráfico 4 Resultados de población y muestra

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Villegas

La población es de 62 personas que acuden a la consulta en terapia de lenguaje en el Jardín de Infantes Mi Osito, seleccionando una muestra de 15 pacientes que van a consulta de terapia de lenguaje por problemas de Trastornos Fonológicos.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN:

Criterios de Inclusión: Personas de sexo masculino y femenino de la ciudad de Daule de la provincia del Guayas con edad cronológica de 3 a 5 años de edad; niños y niñas con Trastornos Fonológicos, sin discapacidad intelectual y de todo nivel socioeconómico.

Criterios de exclusión: no niños y niñas con problemas de aprendizaje, niños y niñas con discapacidad intelectual, niños con Autismo.

Tabla 8 Criterios de Inclusión y Exclusión

INCLUSIÓN	EXCLUSIÓN
Niños sin discapacidad intelectual	Niños con problemas de aprendizaje
Niños y niñas de 3 a 5 años	Niños y niñas discapacidad intelectual
Niños y niñas de toda clase de nivel socioeconómico.	Niños con Autismo

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Es un proceso que se inicia con la definición de las variables en función de factores estrictamente medibles a los que se les llama indicadores. El proceso obliga a realizar una definición conceptual de la variables para romper el concepto difuso que ella engloba y así darle sentido concreto dentro de la investigación, Tamayo, T. (2000) Expone: “es un aspecto de un fenómeno que tiene como característica, la capacidad de asumir distintos valores ya sea cuantitativa o cualitativa.”. (p. 83)

OPERALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Tabla 9 Operalización de las variables

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES
Lenguaje y Habla	<p>-El lenguaje es un complejo sistema de símbolos arbitrarios que ha desarrollado el ser humano y que debe adquirir cada niño para el normal desarrollo psicológico, su rendimiento escolar y su desenvolvimiento social.</p> <p>-Podemos explicar que el Habla es la realización física y perceptiva del lenguaje; en otras palabras definimos el habla como la ejecución del lenguaje.</p>	<p>*Teorías del Lenguaje</p> <p>*Bases Neurofisiológicas de la producción del lenguaje y habla</p> <p>*Etapas de desarrollo</p> <p>+Componentes del Lenguaje</p>	<p>*-Innatista</p> <p>-Cognoscitiva</p> <p>-Interaccionista</p> <p>*-Sistema auditivo y su importancia para la adquisición del lenguaje y habla</p> <p>-Áreas relacionadas con el lenguaje y habla</p> <p>-Aparato Bucofonador</p> <p>*-Etapa Pre-lingüística</p> <p>-Etapa lingüística</p> <p>*-Fonético-Fonológico</p> <p>-Léxico-semántico</p> <p>-Morfosintaxis</p> <p>-Pragmática</p>

<p>Trastorno Fonológico</p>	<p>Este Trastorno suele presentarse entre los 3 y 5 años; es el trastorno más común de la edad preescolar; afecta a la pronunciación de las palabras que repercute en la comunicación; provocando dificultades de mayor o menor cantidad y en casos más severos influye negativamente en el aprendizaje escolar que provoca un bajo rendimiento escolar.</p>	<p>*Desarrollo Fonológico</p> <p>*Procesos Fonológicos</p> <p>*Características de las alteraciones fonológicas</p> <p>*Subtipos de Trastorno Fonológicos</p>	<p>*-Fonética</p> <p>-Fonología</p> <p>*-Procesos de estructura silabar</p> <p>-Procesos de sustitución</p> <p>-Procesos de asimilación</p> <p>*Alteraciones Fonéticas-fonológicas</p> <p>* -Trastorno Articulario</p> <p>-Trastorno Desviante-Consistente</p> <p>-Trastorno inconsistente</p>
<p>Intervención Logopédica</p>	<p>La intervención logopédica o terapia de lenguaje, es un tratamiento que se realiza tanto a niñ@s atienden los trastornos en la articulación del lenguaje.</p>	<p>*Intervención en la edad preescolar</p> <p>*Objetivos</p> <p>*Ejercicios</p>	<p>*Importancia</p> <p>*- Mejorar Conciencia fonológica y la articulación</p> <p>*-Praxias</p> <p>-Respiración</p> <p>-Conciencia Fonológica</p> <p>-Articulación</p>

INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Los instrumentos de evaluación o recolección de datos se dan con la finalidad de dar respuestas seguras a los objetivos planteados en el estudio de la investigación, ya que fueron diseñados para aclarar y responder todas las interrogantes sobre: Intervención en niños y niñas de 3 a 5 años con trastorno fonológico para mejorar la articulación ayudándonos de los siguientes instrumentos:

- ❖ Historias clínicas
- ❖ La previa evaluación
- ❖ Encuestas a los padres de familias.

Se tomó todos los datos respectivos en las cuales describe toda la información abarcada en el trabajo de campo mediante esto nos ayudara a demostrar los objetivos planteados mediante un análisis cuantitativo y cualitativo.

Y gracias a la correcta utilización de la información, la técnica y los instrumentos de evaluación permitirán darle fundamento a la investigación la suficiente validez y sobretodo el aporte a la sociedad presentando un buen trabajo de investigación para tener una buena factibilidad.

MUESTRA

Tabla 10 Muestra por sexo

Ítem	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
1	NIÑOS	10	73%
2	NIÑAS	5	27%
3	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

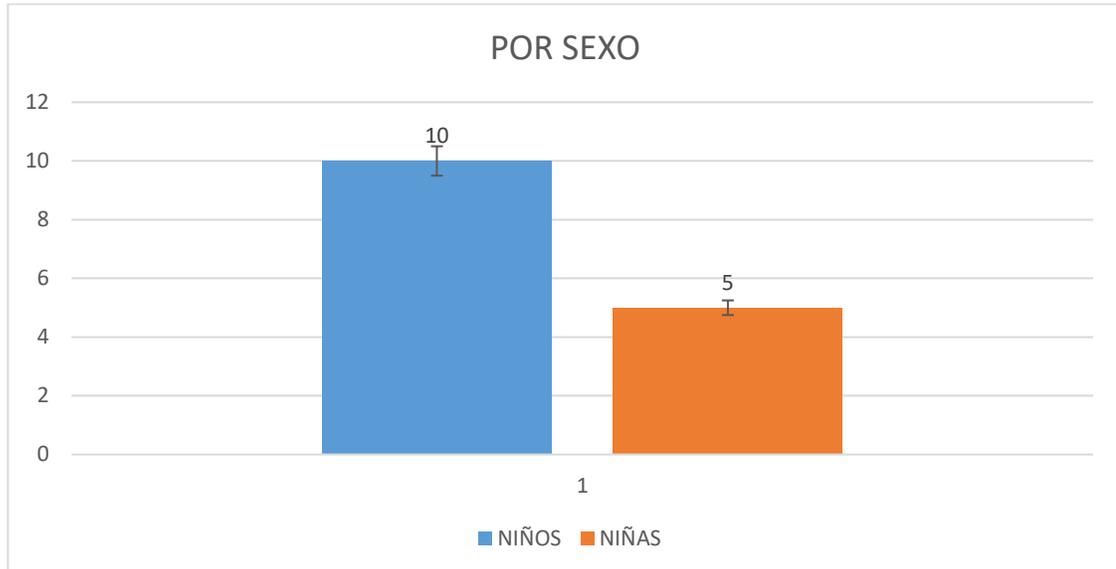


Gráfico 5 Muestra por sexo

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Interpretación de datos: En este gráfico podemos evidenciar la muestra con la que se trabajará en el Jardín de infantes Mi Osito, 10 niños a quienes se aplicarán la intervención, que corresponde al 73%, 5 son las niñas a las cuales se aplicarán la intervención, que corresponde al 27%.

Tabla 11 Por edades (masculino)

Ítem	Edades	Frecuencia	Porcentaje
1	3 años	2	20%
2	4 años	5	50%
3	5 años	3	30%
4	TOTAL	10	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

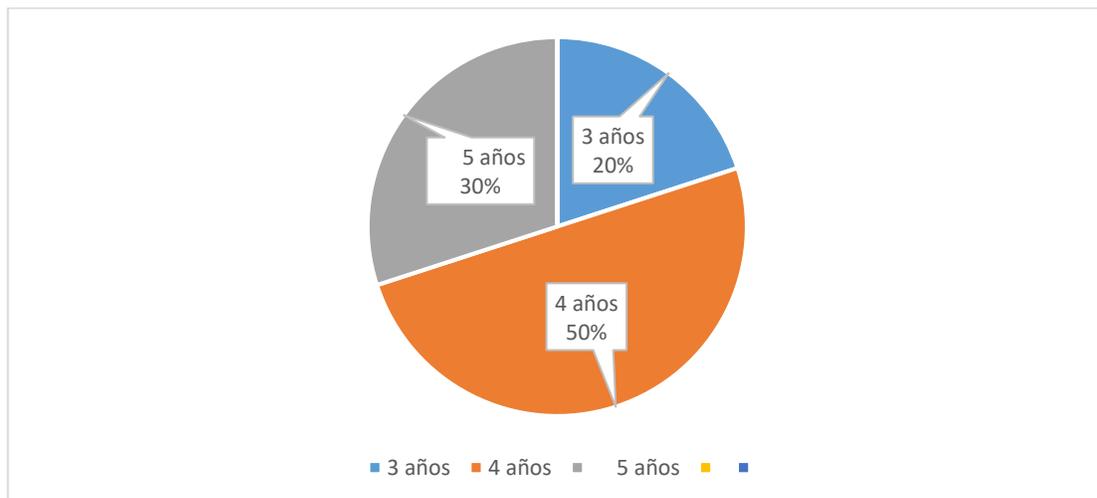


Gráfico 6 Edades (masculino)

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Interpretación de datos: 2 de los niños que corresponde al 20% comprenden la edad de 3; 5 de los niños, que corresponde 50% comprenden a edades 4 años y 3 de los niños que corresponde al 30% tienen 5 años quienes fueron intervenidos en el jardín infantil Mi Osito.

Tabla 12 Por edades (femenino)

Ítem	Edades	Frecuencia	Porcentaje
1	3 años	2	40 %
2	4 años	3	60 %
3	5 años	0	0 %
4	TOTAL	5	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

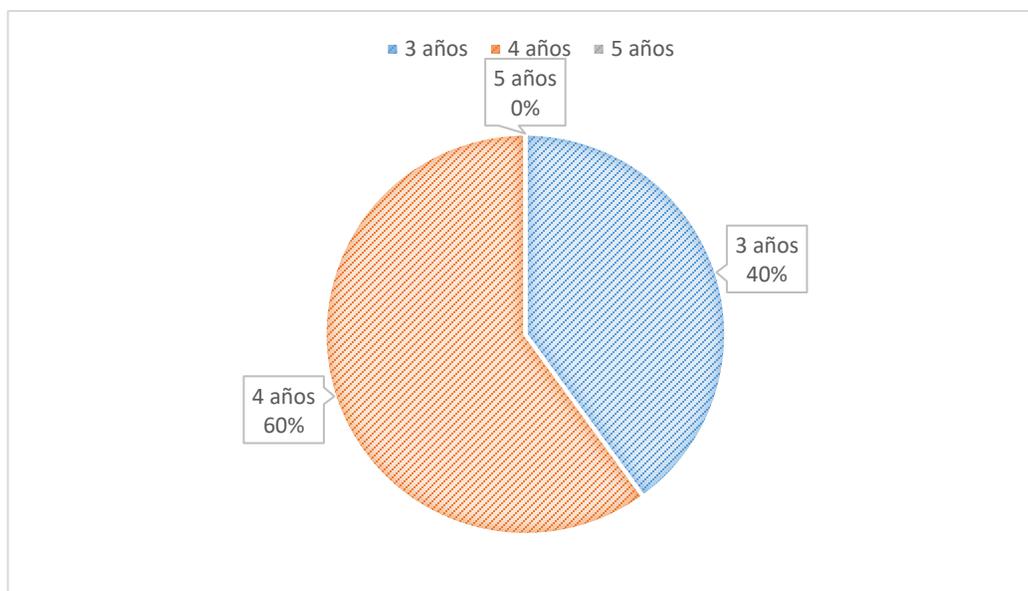


Gráfico 7 Edades (femenino)

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Interpretación de datos: 2 de las niñas que corresponde al 40% comprenden a la edad de 3; 3 de las niñas que corresponde a 60% comprenden a la edad de 4, quienes fueron intervenidos en el jardín infantil Mi Osito.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS DE LA ENCUESTA PARA LOS PADRES DE FAMILIA

PREGUNTA 1. ¿Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?

Tabla 13 Resultados encuesta ¿ Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?

ítem	Categoría	Frecuencia	porcentaje
1	<i>Siempre</i>	2	13%
	<i>Casi siempre</i>	0	0%
	<i>Nunca</i>	13	87%
	TOTAL	15	100 %

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.



Gráfico 8 ¿ Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 2 representantes han escuchado siempre sobre la intervención logopédica en edad preescolar lo que corresponde al 13%; 13 representantes nunca han escuchado sobre la intervención logopédica en edad preescolar lo que corresponde al 87%.

PREGUNTA 2. ¿Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?

Tabla 14 Resultado de la encuesta ¿ Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?

ítem	categoría	frecuencia	porcentaje
2	Siempre	9	60%
	Casi siempre	0	0%
	Nunca	6	40%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

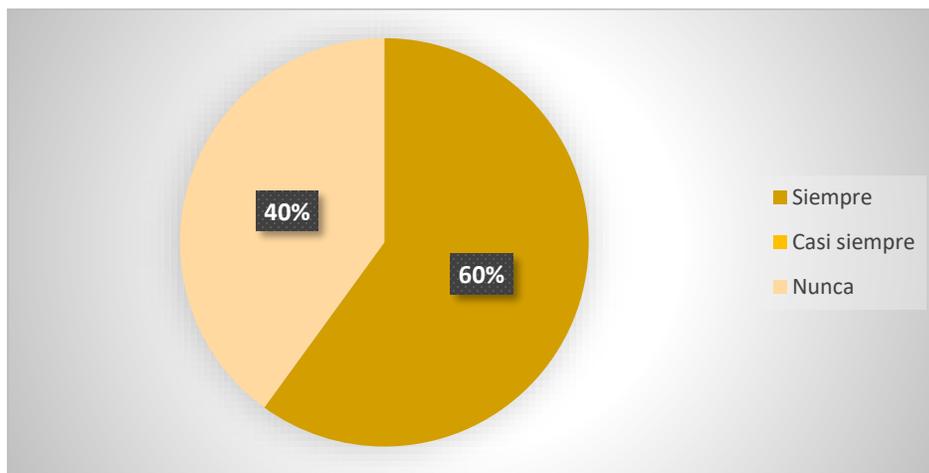


Gráfico 9 ¿ Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 9 representantes tienen conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico que corresponde al 60%; mientras que 6 representantes no tienen conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico que corresponde al 40%.

PREGUNTA 3. ¿El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?

Tabla 15 Resultados de la encuesta ¿ El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?

ítem	Categoría	frecuencia	porcentaje
3	<i>Siempre</i>	4	27%
	<i>Casi siempre</i>	0	0%
	<i>Nunca</i>	11	73%
	<i>TOTAL</i>	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

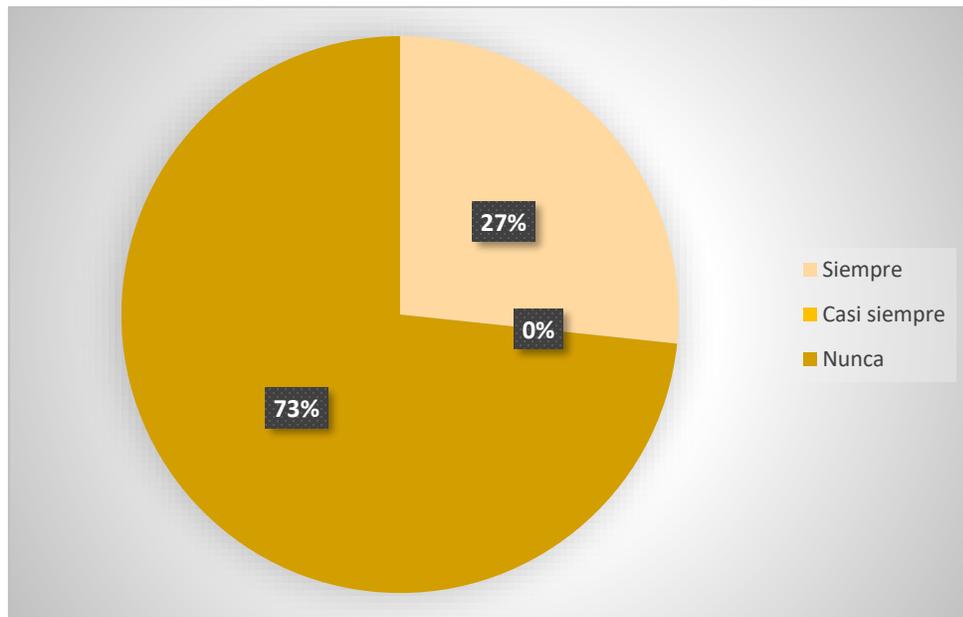


Gráfico 10 ¿ El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 4 niños(as) pasan la mayor parte del día con uno de sus padres que corresponde al 27% y 11 niños(as) nunca pasan la mayor parte del día con sus padres que corresponde al 73%.

PREGUNTA 4. ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño(a) le habla?

Tabla 16 Resultado de la encuesta- ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño(a) le habla?

ítem	Categoría	frecuencia	porcentaje
4	Siempre	11	73%
	Casi siempre	4	27%
	Nunca	0	0%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

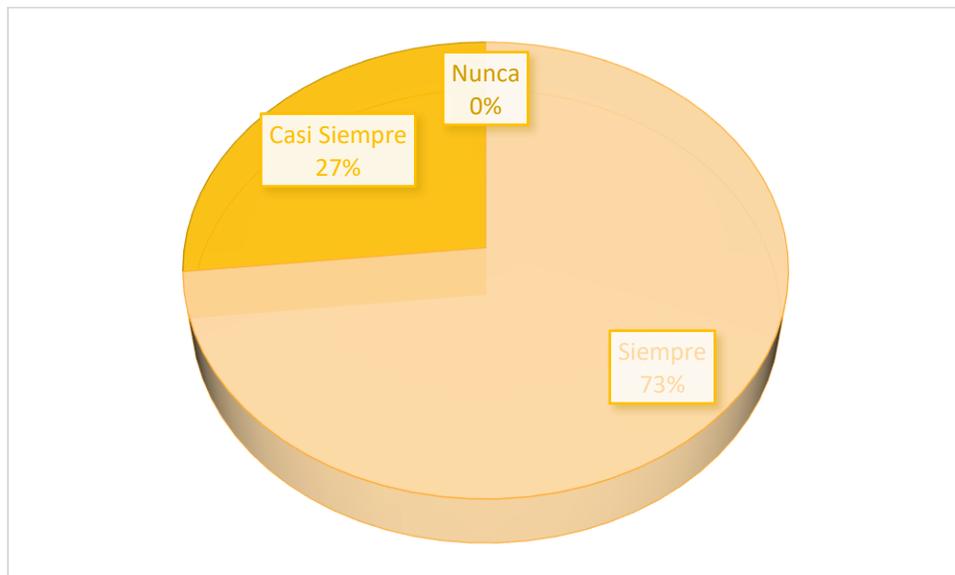


Gráfico 11 ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño(a) le habla?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que a 11 niños(as) siempre les comprenden lo que hablan que corresponde al 73 %; 4 niños(as) casi siempre le comprenden al hablar que corresponde al 27%.

PREGUNTA 5. ¿Ha llevado antes a su hijo a Terapia Del Lenguaje?

Tabla 17 Resultado de la encuesta- ¿Ha llevado antes a su hijo a Terapia Del Lenguaje?

ítem	Categoría	frecuencia	porcentaje
5	Siempre	2	13%
	Casi siempre	0	0%
	Nunca	13	87%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

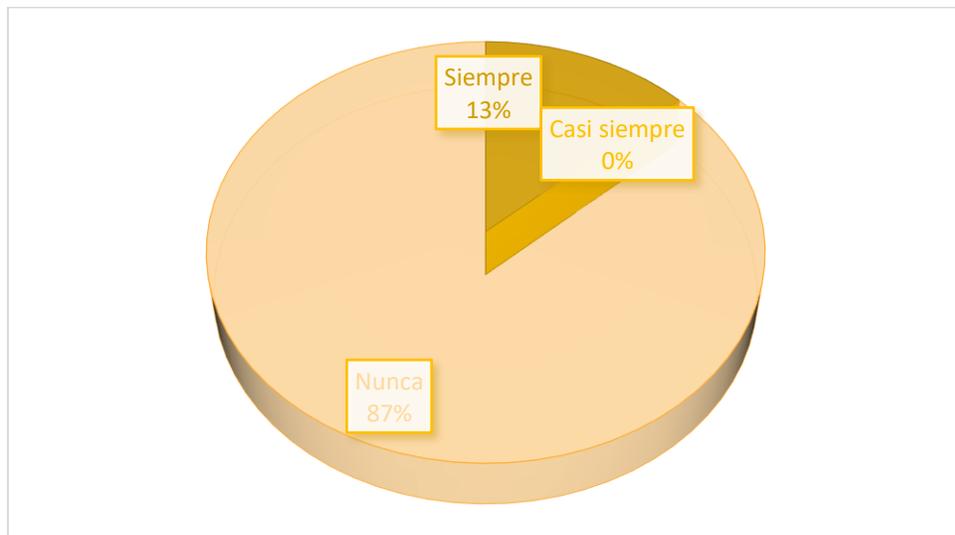


Gráfico 12 ¿Ha llevado antes a su hijo a Terapia Del Lenguaje?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que a 2 niño(a) han sido llevados a terapia de lenguaje lo que corresponde al 13% y 13 niños(as) no han sido llevados a terapia de lenguaje que corresponde al 87%.

PREGUNTA 6. ¿Considera usted que el niño(a) debe ir a Terapia del Lenguaje?

Tabla 18 Resultado de la encuesta- ¿Considera usted que el niño(a) debe ir a Terapia del Lenguaje?

Ítem	categoría	frecuencia	Porcentaje
6	Siempre	9	60%
	Casi siempre	6	40%
	Nunca	0	0%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

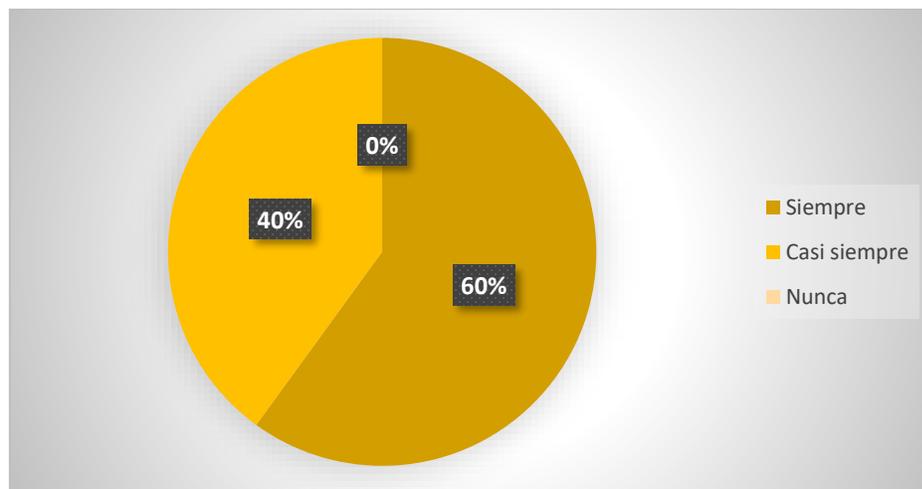


Gráfico 13 ¿Considera usted que el niño(a) debe ir a Terapia del Lenguaje?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 9 representantes consideran que el niño(a) debe asistir siempre a terapia de lenguaje que corresponde al 60%; 6 representantes consideran que su niño(a) debe asistir casi siempre a terapia de lenguaje ocasionalmente que corresponde al 40%.

PREGUNTA 7. ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?

Tabla 19 Resultado de la encuesta- ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?

ítem	categoría	frecuencia	porcentaje
7	Siempre	0	0%
	Casi siempre	1	7%
	Nunca	14	93%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

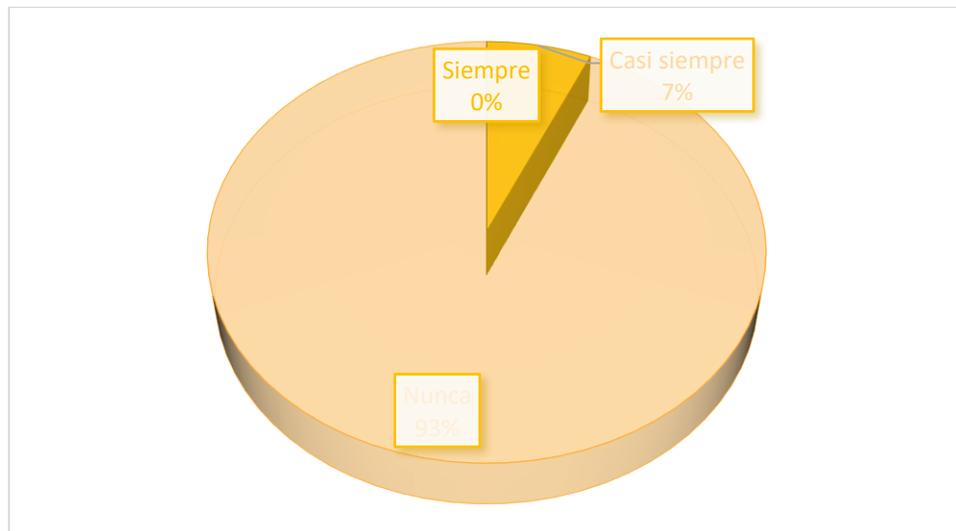


Gráfico 14 ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 1 representantes han escuchado de los trastornos fonológicos que corresponde al 7%; 14 representantes no han escuchado nada de los trastornos fonológicos que corresponde al 93%.

PREGUNTA 8. ¿Cree Ud. que influye en el desarrollo del habla la intervención logopédica en la edad preescolar?

Tabla 20 Resultado de encuesta- ¿Cree Ud. que influye en el desarrollo del habla la intervención logopédica en la edad preescolar?

	ítem categoría	frecuencia	porcentaje
8	<i>Siempre</i>	10	67%
	<i>Casi siempre</i>	5	33%
	<i>Nunca</i>	0	0%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

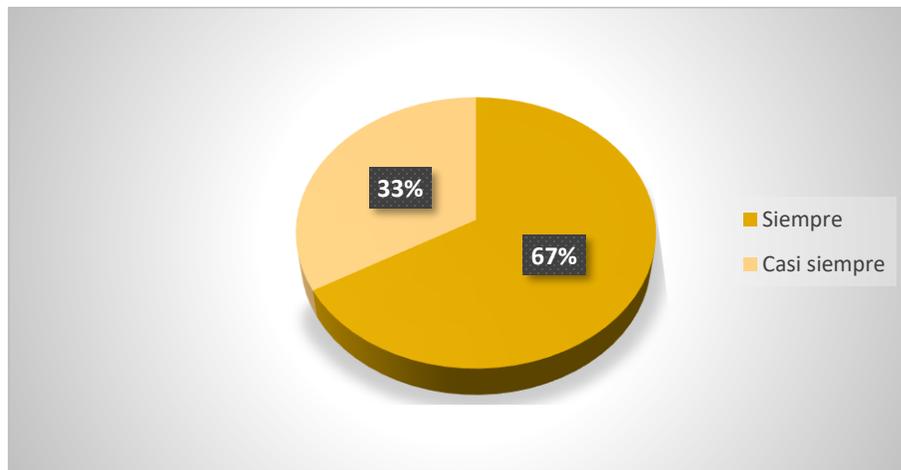


Gráfico 15 ¿Cree Ud. que influye en el desarrollo del habla la intervención logopédica en la edad preescolar?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 10 representantes piensan que la intervención logopédica influye mucho en el desarrollo del habla que corresponde al 67%; 5 piensan que influye poco la intervención logopédica que corresponde al 33%.

PREGUNTA 9. ¿Con que frecuencia Ud. realiza en casa los ejercicios recomendados por el Terapeuta de Lenguaje?

Tabla 21 Resultado de la encuesta-¿Con que frecuencia Ud. realiza en casa los ejercicios recomendados por el Terapeuta de Lenguaje?

ítem	Categoría	frecuencia	porcentaje
9	Siempre	8	53%
	Casi siempre	4	27%
	Nunca	3	20%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

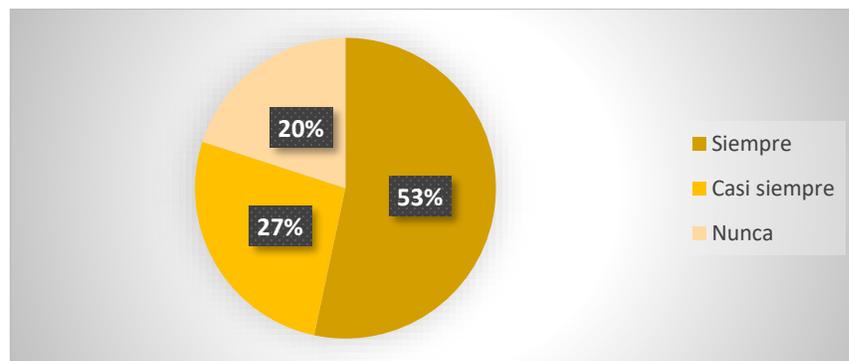


Gráfico 16 ¿Con que frecuencia Ud. realiza en casa los ejercicios recomendados por el Terapeuta de Lenguaje?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 8 representantes refuerzan todos los días a sus representados en sus hogares que corresponde al 53%; 4 representantes refuerzan dos veces a la semana a sus representados que corresponde al 27%; 3 representantes no refuerzan a sus representados que corresponde al 20%.

PREGUNTA 10. ¿Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?

Tabla 22 Resultado de la encuesta- ¿ Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?

	<i>ítem categoría</i>	<i>frecuencia</i>	<i>Porcentaje</i>
10	<i>Siempre</i>	13	87%
	<i>Casi siempre</i>	2	13%
	<i>Nunca</i>	0	0%
	TOTAL	15	100%

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

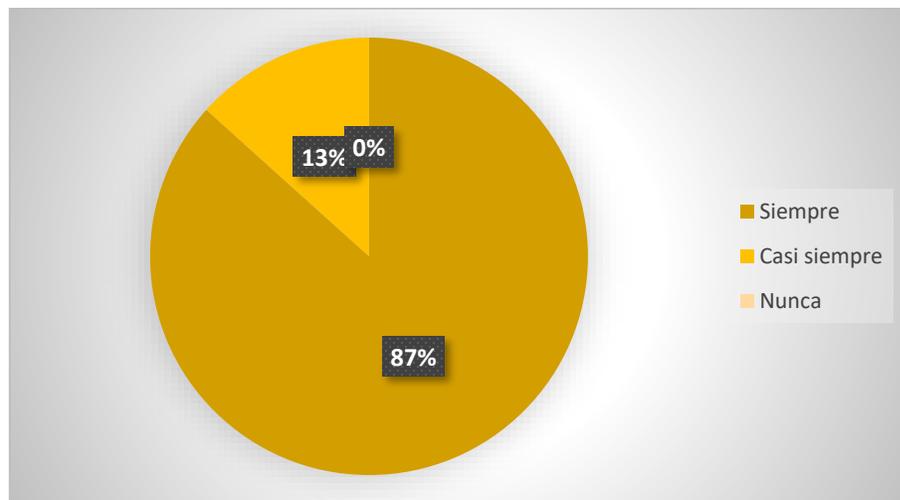


Gráfico 17 ¿Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?

Fuente: Jardín de Infantes Mi Osito

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

Análisis de datos: En los datos podemos evidenciar que 13 representantes dicen que sus hijos han mejorado notablemente que corresponde al 87%; 2 representantes comenta que han mejorado poco que corresponde al 13%.

RECURSOS

Recursos humanos

Estudiante: Marilyn Jennifer Villegas Ronquillo

Tutor: Lcda. Sofía Alvarado E. Msc.

Director: Lcda. Sofía Alvarado E. Msc.

Colaborador de Terapia de Lenguaje:

RECURSOS Y MATERIALES

Dentro de los recursos que utilizamos para realizar el trabajo de investigación tenemos libros de Terapia de Lenguaje, Fonaudiología, Logopedia, Rehabilitación del habla, Revistas, artículos científicos enfocados en trastornos del lenguaje desarrollo fonológico y trastornos fonológicos, internet y libros de metodología de la investigación

PRESUPUESTO DEL TRABAJO

Tabla 24 Presupuesto

	Unidad	Mayor
FOTOCOPIAS	2Ctvos	20.00
IMPRESIONES	10Ctvos	30.00
TRANSPORTE	5.00	25.00
VIATICOS	2.50	150.00
MATERIALES	14.00	100.00
TOTAL		325.00

INTERVENCIÓN LOGOPÉDICA EN NIÑOS CON TRASTORNO FONOLÓGICO DE 3 A 5 AÑOS DE EDAD

Introducción.

Para tener un correcto desarrollo del habla es indispensable la Intervención Logopédica en la edad preescolar; los infantes están en la etapa en la que van a captar con mayor facilidad lo que deben realizar y como lo deben realizar para corregir los errores que presentan al hablar. Va dirigido a los padres de niños que presenten un Trastorno fonológico para que ayuden a su infante en el hogar y supere las dificultades que presenta para prevenir un desvío del habla y favorecer el correcto desarrollo habilidades fonológicas.

Se van a realizar actividades en forma de juegos para estimular el desarrollar del nivel fonológico de los infantes de una forma sencilla y divertida para ellos.

Justificación.

Las siguientes sugerencias que se proponen realizar en la edad pre-escolar presentan las actividades necesarias para que posteriormente el infante no presente problemas en el desarrollo del habla y evolucione acorde a su edad cronológica. Va dirigido a los maestras de educación inicial y a padres de familia para que practiquen en casa si no tienen la disposición económica para llevarlo a un centro de Terapia de Lenguaje.

Fundamentación.

Científica: El desarrollo de las habilidades fonológicas va de la mano con el desarrollo del cerebro, en este se encuentran las áreas del lenguaje que son las encargadas de la comprensión y expresión del mismo; también van a intervenir los órganos de la fonación, en conjunto van a lograr que los movimientos coordinados produzcan los sonidos de las palabras para luego poder tener una buena expresión verbal.

Social: El desarrollo del nivel fonológico va a ser influenciado por el entorno que lo rodea a un niño y va a depender de la capacidad intelectual que presente el infante; cuando un niño recibe la correcta estimulación este podrá comunicarse con mayor facilidad y relacionarse con el entorno que lo rodea sin miedos al querer expresarse mediante el habla.

Objetivos:

- Mejorar la percepción auditiva y estimular la conciencia fonológica
- Mejorar la articulación de las palabras.

Actividades para niños con trastorno fonológico en la edad pre-escolar

Se van a seleccionar los ejercicios de acuerdo a la dificultad que presente cada niño; ya que todos los niños necesitan una intervención personalizada de acuerdo a su dificultad:

Praxias Bucolinguaofaciales: las praxias son movimientos coordinados, nos ayudan a tener el control necesario de los órganos que intervienen en la articulación de las palabras.

Praxias faciales:

1. Realizar las diferentes emociones
2. Nos mordemos exageradamente el labio superior y luego el inferior
3. Inflamos las mejillas, luego inflamos una por una.

Praxias mandibulares:

1. Abrir y cerrar la boca lentamente
2. Abrir y cerrar la boca rápidamente
3. Mover la mandíbula hacia la derecha e izquierda lentamente
4. Comer manzana entera
5. Masticar chicle

Praxias Linguales:

1. Sacamos la lengua y luego la guardamos lentamente

2. Sacamos la lengua y luego la guardamos rapidamente
3. Sacamos la lengua y la subimos y la bajamos lentamente
4. Sacamos la lengua y la subimos y bajamos rapidamente
5. Sacamos la lengua y la llevamos hacia la comisura derecha y luego hacia la izquierda.
6. Colocamos manjar en los labios superiores e inferiores y nos limpiamos con la lengua
7. Colocamos manjar o merelada en los dientes superiores e inferiores y nos limpiamos con la lengua
8. Colocamos dulce en el bajalengua y limpiarlo con la lengua
9. Realizar Chasquido como el caballo.

Praxias Labiales:

1. Sin abrir la boca intentamos apretar fuerte los labios y luego los aflojamos
2. Hacemos como el pescadito haciendo el sonido
3. Dar un beso muy sonoro
4. Movemos los labios hacia la derecha y luego hacia la izquierda
5. Sostenemos un sorbete con el labio superior
6. Hacer vibrar los labios

Ejercicio De Respiración: Estos ejercicios van a mejorar la respiración para tener un mejor timbre y tono de voz y por ende una buena expresión verbal.

1. Acostado colocarle cerca de la nariz un pequeño pedazo de algodón para que inspire profundamente y luego soplar lentamente por la boca.
2. Soplar bolitas de papel con sorbete
3. Inspirar profundamente y soplar bolitas de algodón
4. Inspirar y luego soplar la vela lentamente sin apagarla
5. Soplar burbujas lento y rápido.

Discriminación Auditiva: Estimular la capacidad de la percepción auditiva; reconocer y diferenciar los sonidos.

1. Colocamos tarjetas de los animales más comunes como: gato, perro, pato, pollito, chanco, caballo y cuando el niño escuche el sonido debe entregar la tarjeta que corresponde al sonido escuchado.
2. Colocamos tarjeta de los transportes como: carro, avión, tren, helicóptero; cuando el infante escuche el sonido debe entregar la tarjeta correspondiente al sonido que escucho.
3. Se darán pares de sonidos que tengan semejanza entre sí para que el niñ@ los diferencie por medio de la audición; el niño debe estar de espaldas. Ejemplo; arrugar un papel, sonar llaves, dar palmadas, golpear puerta, sonar monedas en un vaso
4. Colocamos tarjetas de imágenes que comiencen con A y el niño debe escuchar y entregar las tarjetas que comiencen con A; esto lo realizamos de acuerdo a la necesidad de cada niño con diferentes fonemas.

Conciencia Fonológica:

Dentro de la conciencia fonológica vamos a estimular la conciencia silábica y la conciencia fonémica; para ir reforzando el proceso de lecto-escritura

Conciencia silábica:

- Colocamos imágenes comunes de mamá, papá, hermano, bebe, abuela, abuelo y luego pronunciamos dando un aplauso por cada silaba. Esto lo realizamos con diferentes palabras como animales, comida, ropa, y útiles escolares, cosas de la casa y vamos aumentando la dificultad de las palabras.

- En una hoja con imágenes como: pato, mesa, vela, niña, flor, sacapuntas, zapato, llave, lápiz, vamos a pintar solo las imágenes que tengas 2 sílabas. Esto lo realizamos cada sesión variando de imágenes.
- En una fila de imágenes contamos cuántas sílabas tiene la primera imagen; y pintamos las imágenes que tengan la misma cantidad de sílabas que la primera.
- Entre varias imágenes buscar las que comiencen con la sílaba MA y luego con diferentes sílabas de acuerdo a la edad y necesidad del niño..
- Entre varias imágenes buscar las que terminen con la sílaba por ejemplo con la sílaba TA
- Contar cuántas sílabas tiene cada imagen

Conciencia fonémica: Dependiendo de la edad del niño@ y de la dificultad o necesidad que presente vamos a realizamos los ejercicios variando con los diferentes fonemas

Tabla 25 Ejercicios conciencia fonémica

A	Entre todas las imágenes buscar las que comiencen con A
O	Entre todas las imágenes buscar las que comiencen con O
U	Entre todas las imágenes buscar las que comiencen con U
E	Entre todas las imágenes buscar las que comiencen con E
I	Entre todas las imágenes buscar las que comiencen con I

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo.

- Unir con líneas las vocales con la imagen que comience con su respectiva vocal.

- Colocamos dos filas de imágenes y unimos las que comiencen con la misma vocal.
- Colocamos imágenes con 2 cuadros abajo, donde en el primer cuadro vamos a escribir la vocal con la que comienza la imagen y en el segundo cuadro la vocal en que termina.
- Luego pintamos los animales que comiencen con el sonido de a m
- Pintamos imágenes que comiencen con el sonido de la P
- Unimos con líneas las imágenes que terminen con la misma sílaba

Articulación: Mejorar la articulación de los sonidos de las palabras de acuerdo a su edad.

- Enseñamos cada punto y modo de articulación mediante imágenes y frente a un espejo.
- Imitamos el sonido de cada fonema frente al espejo y con imágenes que de la boca pronunciando cada fonema.
- Diferenciamos el modo y punto de articulación de 2 fonemas, por ejemplo el fonema D del fonema T; o el fonema S del fonema T.
- Denominación de palabras primero monosílabas, luego bisílabas y trisílabas de acuerdo a el avance del niño@

Sugerencias al momento de la intervención logopédica:

Se realizara las actividades dependiendo de la necesidad que presenta cada niño@ lo que va a estimular o encaminar al desarrollo adecuado del sistema fonológico de cada niño@ que presentar Trastorno Fonológico.

1. En cada actividad hacer que el niño@ se sienta a gusto y cómodo con el Terapeuta
2. Utilizar el lenguaje que el infante comprenda y materiales e imágenes.
3. Siempre animar y aplaudir al niño@ cuando intente realizar las tareas.
4. No forzar a que hable o enojarse si el niño@ no quiere hablar
5. Ser siempre positivo para que el niño@ sienta la seguridad y hable bien.

CONCLUSIONES

La presente investigación nos permite llegar a las siguientes conclusiones referentes a la Intervención Logopédica en niños de 3 a 5 años de edad con Trastorno Fonológico para mejorar la Articulación.

1. La prevalencia general de Trastornos Fonológicos en el Jardín de Infantes “Mi Osito” fue del 19%; recalcando que al igual que en los Trastornos del lenguaje hay mayor cantidad del sexo masculino.
2. La investigación que se realizó reveló que muchos niños en la edad preescolar (3-5 años) necesitan ser más estimulados que otros; que la evaluación e intervención debe ser personalizada para enseñar a los niños cómo adquirir el sistema fonológico organizado y completo; debido a que todos los niños no presentan el mismo tipo de Trastorno Fonológico.
3. La mayoría de Trastornos fonológicos son corregidos con menor dificultad en la edad preescolar por tal razón la Intervención Logopédica fue de mucha ayuda para mejorar la articulación de la palabra en los niños, según las encuestas realizadas a los padres de familia; el 87% mejoró notablemente, mientras que el 13% mejoró poco; podemos concluir que el apoyo de la familia en el hogar es indispensable para la evolución del sistema fonológico en los niños.

RECOMENDACIONES

Como referencia de este trabajo se puede dar las siguientes recomendaciones:

1. Realizar evaluaciones en los establecimientos de educación inicial e intervenir en caso de ser necesario; para corregir o estimular el desarrollo del sistema fonológico en los niñ@s de 3 a 5 años de edad; previniendo a tiempo trastornos mayores.
2. Evitar hablar con diminutivos y hablar en forma clara articulando bien las palabras para que el niñ@ intente decirlas correctamente; enseñándole a escuchar atentamente cada sonido; para estimular su conciencia fonológica.
3. En el hogar se recomienda seguir las instrucciones que le dice el Terapeuta del Lenguaje, realizando las actividades en forma divertida y sin presionar al niñ@; ya que está comprobado que los niñ@s que no son presionados y son apoyados en el hogar evolucionan rápidamente.

Poseer lenguaje es hablar y pensar al mismo tiempo. El pensamiento es habla sin sonido (Vigotsky)

GLOSARIO

Aparato Bucofonador: conjunto de órganos que intervienen en la articulación del lenguaje en el ser humano.

Área de Broca: Es una sección del cerebro que se encarga de la producción del habla

Área de Wernicke: Su papel fundamental radica en la decodificación auditiva de la función lingüística (se relaciona con la comprensión de las palabras)

Cavidades Glóticas: órganos de la fonación.

Cavidades Infraglóticas: cavidades que se ocupan de la respiración

Córtex: el manto de tejido nervioso que cubre la superficie de los hemisferios cerebrales;

Fonación: proceso mediante el cual se produce la voz humana y se articulan o pronuncian las palabras.

Fono-Articulación: Se refiere a los dos subprocesos implicados en el acto motor de decir alguna palabra (hablar).

Fonología: Ling. Parte de la gramática que estudia cómo se estructuran los sonidos y los elementos suprasegmentales de una lengua para transmitir significados. los fonemas.

Habla: Resultado de de una elaboración psíquica, y de un proceso fisiológico y físico; al hablar se pone en funcionamiento el aparato fonador

Inintigibilidad: que no puede ser comprendido o entendido.

Inteligibilidad: Que puede ser oído con nitidez y sin dificultad

Lenguaje: Habilidad propia del ser humano para expresar pensamientos y sentimientos.

Lingüística: Ciencia que estudia el lenguaje humano y las lenguas.

No plosivas: Se producen directamente (no explosivas)

Oclusivización: Es la sustitución de una oclusión consonante para una fricativa o una africada.

Plosivas: sonido que se produce cuando en algún punto de la articulación, el aire queda totalmente obstruido y se expulsa con un ruido a modo de explosión.

Praxias: Habilidad para poner en marcha programas motores de manera voluntaria y, normalmente, aprendidos.

Sonorización: efecto de sonorizar –“evitar el debilitamiento y sonorización de p, t, y k para que no se confundan con b, d y g ”

Tálamo: Parte del encéfalo situada en la zona central de la base del cerebro

BIBLIOGRAFIA

- (Julio de 2016). Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/fisiologia_audicion_.pdf
- American Speech-Language-Hearing Association.* (s.f.). Obtenido de <http://www.asha.org/public/speech/development/Que-es-el-Lenguaje/>
- American Speech-Lenguaje-Hearing Association.* (Marzo de 2016). Obtenido de <http://www.asha.org>
- Borregón, S. (2010). *Los Trastornos de la Articulación*. Madrid: CEPE.
- Calderon, N. (s.f.). *Psicologos.net*. Obtenido de <http://www.psicopedagogia.com/terapia-lenguaje>
- Castañeda, P. (2016). *Sistema de Bibliotecas y Biblioteca Central*. Obtenido de http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/libros/linguistica/leng_nino/pdf/explor_producc.pdf
- Cervera, J., & Amparo, Y. (Febrero de 2001). *Info Med - Red de Salud de Cua*. Recuperado el Febrero de 2016, de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logos/trastornos_fonologicos_y_aprendizaje.pdf
- Diccionario de la Lengua Española.* (2016). Obtenido de <http://dle.rae.es/?id=ICdNY9Z>
- Dioses, A. (s.f.). *CLASIFICACIÓN Y SEMIOLOGÍA DE LOS TRASTORNOS DEL LENGUAJE EN EL NIÑO*. Obtenido de <http://ardilladigital.com/DOCUMENTOS/EDUCACION%20ESPECIAL/LOGOPEDIA/TRASTORNOS%20LENGUAJE/GENERAL/Clasificacion%20y%20semiologia%20trastornos%20L%20-%20Dioses%20-%20art.pdf>
- Frías, X. (2001). *Romania Minor*. Obtenido de <http://www.romaniaminor.net/ianua/sup/sup04.pdf>
- Gomez, O. (2006). *Audiología básica*. Bogotá: Siglo del hombre editores.

- González. (2003). *Alteraciones del Habla en la Infancia*. Buenos Aires: Argentina.
- Gortázar, M. (2013). Obtenido de http://personal.us.es/cvm/docs/m-gortazar/m_gortazar_intervencion_%20lenguaje_TEL.pdf
- Handy Handouts. (2011). Obtenido de https://www.superduperinc.com/handouts/pdf/66_Spanish3.pdf
- J.F. Cervera-Mérida, A. Y.-F. (s.f.). Obtenido de JF Cervera-Mérida, A Ygual-Fernández - Rev Neurol, 2003
- Julia, C., Mercedes, C. M., Maggiolo, P. M., & Peñaloza, C. (2010). *scielo*. Obtenido de http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-09342010000100002
- Llisterri, J. (2016). *Grup de Fonética*. Obtenido de http://liceu.uab.cat/~joaquim/phonetics/fon_produccio/bases_neurofisio logicas_produccion.html
- Luz Fajardo, C. M. (1999). *Fundamentos Neuropsicologicos del Lenguaje*. Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=V453n-k6SIIC&pg=PA59&lpg=PA59&dq=neurologia+del+lenguaje&source=bl &ots=u1ZwRcEewY&sig=PDuJBHHCdknr6V0nfDLaQYZURk&hl=es &sa=X&sqi=2&ved=0ahUKEwjO6rHAzPfoAhXB2R4KHf- _AWQQ6AEITDAK#v=onepage&q=neurologia%20del%20lenguaje&f
- Manuel, J. (s.f.). Obtenido de http://cvc.cervantes.es/literatura/cauce/pdf/cauce00/cauce_00_011.pdf
- Martinet, A. (1960). *Elementos de Linguistica General*. Obtenido de <http://carlos-omenaca.es/recursos/linguistica/martinet1960.pdf>
- MARTÍNEZ, J. A. (Enero de 2016). *Repositorio Universidad Nacional de Loja*. Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11400/1/TESIS%20JENNY%20RODRIGUEZ.pdf>
- Ortiz, V. (2007). *Biblioteca Digital de la UDA*. Obtenido de http://bibliotecadigital.uda.edu.ar/objetos_digitales/229/tesis-3384-procesos.pdf
- RAMOS, A. M. (Febrero de 2016). Obtenido de <http://www.uca.edu.sv/filosofia/admin/files/1304975918.pdf>

- Sebastián, G. d. (1999). *Audiología Práctica 5ta edición*. Buenos Aires: Panamericana.
- Spivey, B. L. (2012). *Handy Handouts*. Obtenido de <https://www.superduperinc.com/handouts/pdf/356%20Spanish.pdf>
- Susaníbar F, H. O. (Marzo de 2013). *EOS Perú*. Obtenido de <http://eosperu.net/revista/wp-content/uploads/2015/10/ADQUISICION-FONOL%C3%93GICA.pdf>
- Tourtet, L. (2003). *Lenguaje y Pensamiento preescolar*. Madrid: Narcea,S.A.
- Yagual Amparo, C. J. (1999). *Info Med - Red de Salud de Cua*. Obtenido de http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-logo/intervencion_logopedica_en_los_retrasos_del_lenguaje.pdf

ANEXOS

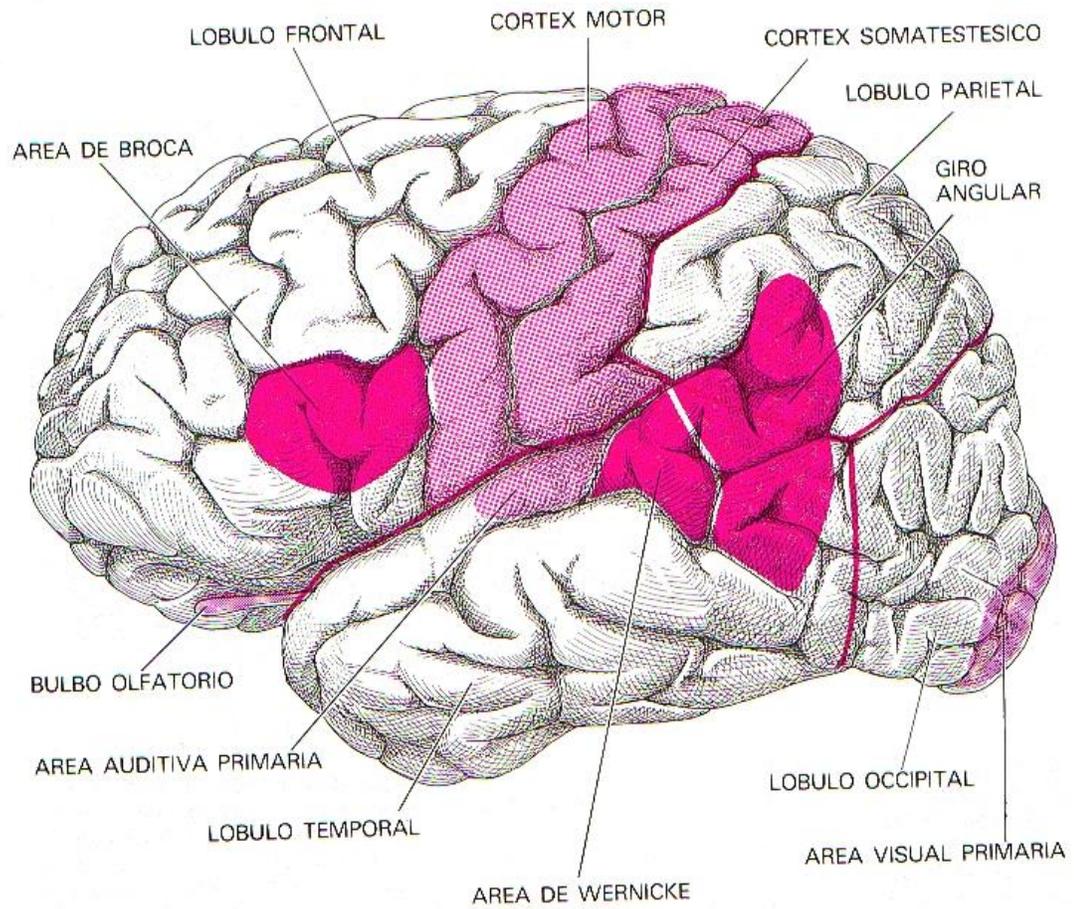


Gráfico 18 Áreas cerebrales relacionadas con el lenguaje y habla

Fuente:

http://liceu.uab.cat/~joaquin/phonetics/fon_produccio/bases_neurofisiologicas_produccion.html

Autor: [Joaquim Llisterri](#)

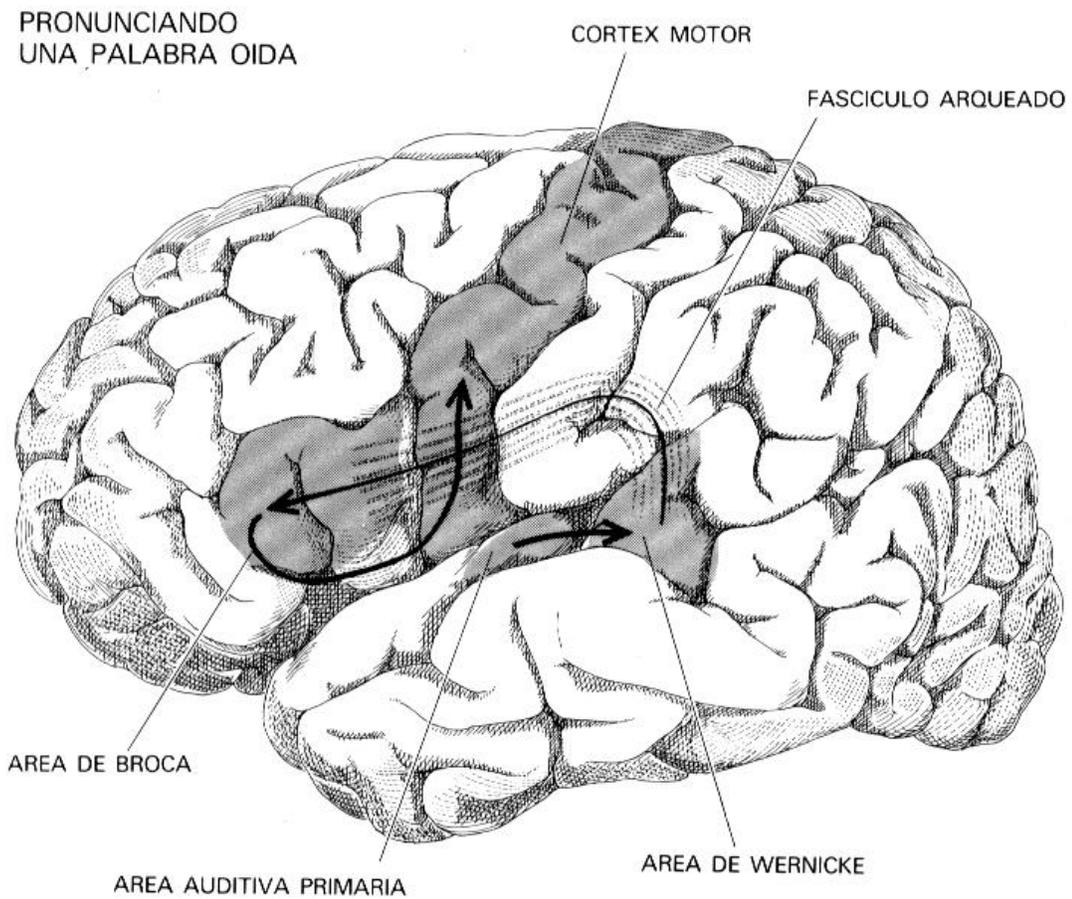


Gráfico 19 Áreas cerebrales implicadas en la repetición de una palabra oída

Fuente:

http://liceu.uab.cat/~joaquim/phonetics/fon_produccio/bases_neurofisiologicas_produccion.html

Autor: [Joaquim Llisterri](#)

Cavidad Infraglótica

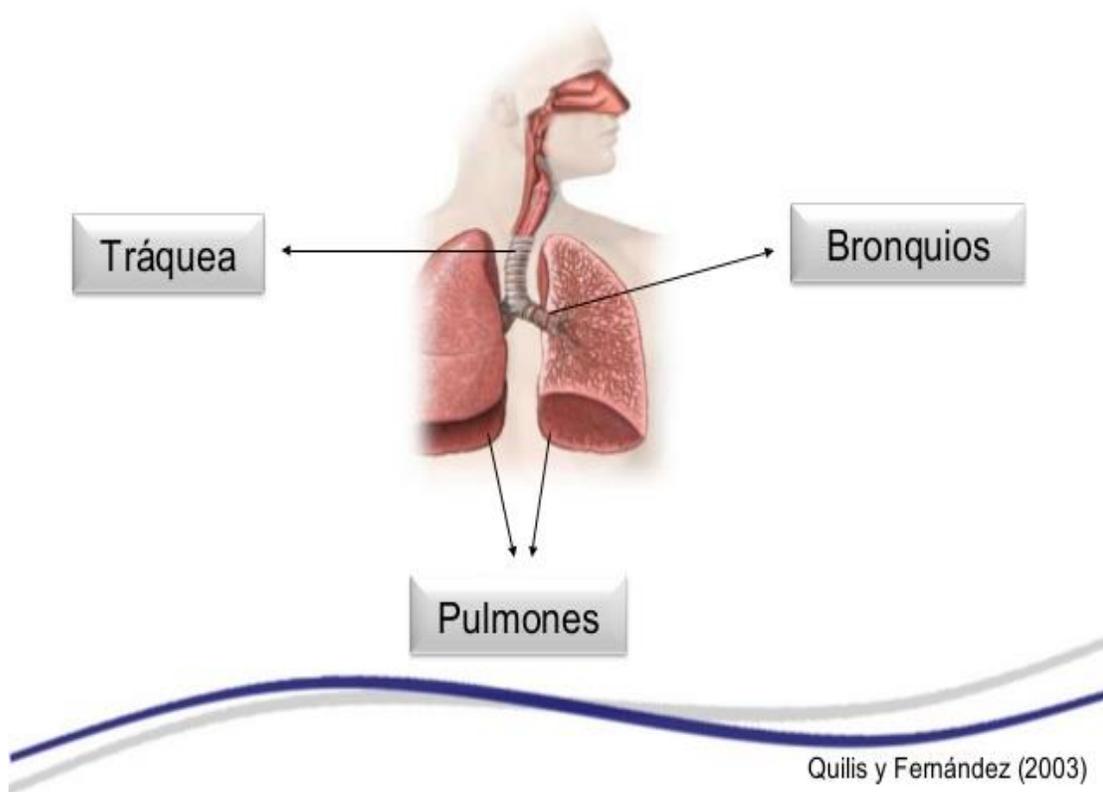


Gráfico 20 Cavidades Infraglóticas

Fuente: <http://es.slideshare.net/yarelysachiques/4-produccion-de-la-voz>

Autor: Quillis y Fernández(2003)



Gráfico 21 Ejercicios de soplo

Descripción: Ejercitación de la respiración y de los músculos orofaciales

Fuente: Jardín de Infantes “Mi Osito”

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo



Gráfico 22 Modo y punto de articulación del fonema L frente al espejo.

Fuente: Jardín de Infantes “Mi Osito”

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo



Gráfico 23 Praxias Linguales

Descripción: Después de haber colocado mermelada en el labio superior, con la ayuda del bajalengua subimos la lengua hacia arriba.

Fuente: Jardín de Infantes “Mi Osito”

Autor: Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo

Jardín de Infantes



"Mi Osito"

Daule, 15 de Febrero del 2016

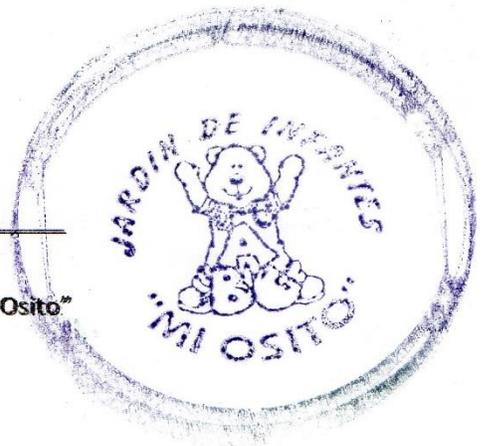
CERTIFICADO

Certifico que la Srta. Marilyn Jenniffer Villegas Ronquillo, con Cedula de Identidad # 1308105780, realizo las prácticas para el trabajo de titulación en nuestra Institución el Jardín de Infantes "Mi Osito", desde 20 de Agosto del 2015 hasta 28 de Enero del 2016, cumpliendo a cabalidad las tareas encomendadas, con puntualidad y esmero aplicando los conocimientos adquiridos.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad, pudiendo hacer uso de este certificado de acuerdo a sus intereses.



Sra. María Montenegro Paez
Propietaria del Jardín de Infantes "Mi Osito"



Jardín de Infante "Mi Osito"- (04)2796-313
Daule- Ecuador

Gráfico 24 Certificado

Encuesta a representantes legales y/o Padres de Familia

1. ¿Ud. ha escuchado sobre la intervención logopédica en la edad preescolar?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

2. ¿Ud. Tiene conocimiento sobre el desarrollo del sistema fonológico?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

3. ¿El niño pasa la mayor parte del día con uno de sus padres?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

4. ¿Ud. Comprende siempre cuando su niño le habla?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

5. ¿Ha llevado antes a su niño a Terapia Del Lenguaje?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

6. ¿Considera usted que el niño(a) debe ir al Terapeuta del Lenguaje?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

7. ¿Cuánto ha escuchado sobre los Trastornos Fonológicos?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

8. ¿Cree Ud. Que influye en el desarrollo del habla la Intervención Logopédica en la edad pre-escolar?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

9. ¿Con que frecuencia Ud. realiza los ejercicios recomendado por el Terapeuta del Lenguaje?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	

10. ¿Durante la intervención Ud. ha notado mejoría el niño?

ALTERNATIVA		
1	Siempre	
2	Casi siempre	
3	Nunca	