



**LA DISLALIA Y SU INFLUENCIA EN EL
APRENDIZAJE DE LAS COMPETENCIAS
DEL ÁREA DE COMUNICACIÓN EN LOS
ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE
EDUCACIÓN SECUNDARIA EN LA I.E.
“ANTENOR ORREGO ESPINOZA” – UGEL
05 – SAN JUAN DE LURIGANCHO**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PRESENTADO POR:

LAURA MENDOZA INCA

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
PROFESORA DE COMUNICACIÓN**

Lima - Perú

2023

DEDICATORIA

A mis padres por haberme apoyado en todo momento para poder seguir luchando por mis aspiraciones de vida y en especial a mi hija DANNA por ser el principal motor de mi vida.

LAURA

AGRADECIMIENTO

A la plana docente de mi alma mater.
Instituto de Educación Superior
Pedagógico Privado SAN SILVESTRE por
brindarnos a lo largo de nuestra formación
profesional y en especial a nuestro asesor
Dr. Hugo Quijano Pittman por compartir
sus conocimientos y mostrar su enorme
paciencia con sus estudiantes para lograr
nuestro propósito final.

LAURA

**La relación entre la dislalia funcional y la
comprensión lectora en los estudiantes del Primer
Grado de Secundaria de la Institución Educativa
“ANTENOR ORREGOGO ESPINOZA” – UGEL 05
San Juan de Lurigancho**

RESUMEN

La dislalia es diagnosticada como un trastorno muy frecuente en la etapa inicial y escolar consiste básicamente en la incorrecta expresión oral de ciertos fonemas, donde se ve reflejada de manera temprana en los estudiantes del Primer Grado de Educación Secundaria de la Institución Educativa “ANTENOR ORREGO ESPINOZA” – UGEL 05 – San Juan de Lurigancho, en que se debe trabajar por medio de ejercicios específicos con ayuda de los docentes dentro del aula y enseñarles a los padres de familia como pueden trabajar ayudándoles desde casa. Diagnosticar a tiempo esta dificultad del habla en los estudiantes es importante porque muy a menudo otros estudiantes disfrutan del defecto de articulación o pronunciación de palabras, el objetivo principal es ser influyente en detectar, ayudar y mejorar este gran problema de aprendizaje como es la dislalia, ya que causa una gran preocupación para los padres de familia, porque forma parte del rendimiento académico y en las relaciones sociales de sus hijos/as. La investigación que se empleó fue referencial e investigativa donde se aborda el tema con el propósito de brindar un conocimiento general, facilitar su diagnóstico y manejo terapéutico después de todo lo que se ha descubierto, leído e indagado con los efectos vivenciados en este problema de aprendizaje

Referentemente y evidenciado los resultados cualitativos se indica que la dislalia se puede evitar a temprana edad y con el aporte de los padres de familia, coincidiendo con los autores sobre los resultados obtenidos con los estudiantes del Primer Grado de Secundaria la dislalia se puede prevenir y corregir si es detectado a tiempo, con guía de un profesional docente y colaboración del representante trabajando de forma concatenada con los familiares directos de los estudiantes.

Palabra clave: Dislalia, problemas de aprendizaje, rendimiento escolar, motivación.

.

INTRODUCCIÓN

Los problemas de aprendizaje son aquellos desordenes lingüísticos que directamente tiene que ver con la correcta forma del lenguaje, los mismos que pueden ser detectados a partir de los 5 años, por lo que se indica que el factor y objetivo principal es ser influyente en detectar, ayudar y mejorar este gran problema de aprendizaje como es la dislalia, ya que causa una gran preocupación para los padres de familia, porque afecta en el rendimiento académico y en las relaciones sociales de sus hijos/as. El detectar a tiempo alguna alteración del lenguaje debe ser fundamental y una alerta temprana para realizar una atención prematura; de modo que es preciso que los docentes y representantes sepan identificar y actuar de manera anticipada en este problema articulatorio que dificulta a un correcto desarrollo del lenguaje, para no persistir en el mismo es necesario el hablar claro y sin diminutivos ya que esto ayudará articular correctamente palabras del niño (Morán, Vera, & Morán, 2017).

Las dislalias al ser la incorrecta articulación de los fonemas pueden causar problemas dificultad en su personalidad, baja autoestima e inseguridad entre ellos mismos, ya que los compañeros pueden imitarles de forma burlesca por tanto es aconsejable evaluar el nivel articulatorio del estudiante del Primer Grado de Secundaria que tienen problemas dislálicos o se sospecha del mismo, a su vez hay que definir un programa individualizado para comenzar a trabajar con el estudiante diagnosticado, donde se debe empezar estimulando la capacidad del niño para producir sonidos tales como el canto, articular palabras además de estimular la coordinación de movimientos labial y lingual, el tratamiento no es invasivo, al contrario, se usa el juego como aliado para trabajar con el niño/a y superar este trastorno. (Moreno, & Mateos., 2006), el mantener un lenguaje correcto y bien desarrollado forma parte de la comunicación de las personas, que si los estudiantes no presentan problemas de lenguaje no influiría en el rendimiento escolar, ya que por medio de esto se relacionan y se tendría un mejor desempeño académico.

Cuando se refiere a dislalia en niños y niñas en la escolaridad, se habla a un tipo de trastorno del lenguaje articulatorio en el periodo infantil del educando, y su propósito principal es plantear una propuesta que se brinde soluciones a este enigma, que necesita ser tratada a tiempo por los docentes y los padres de familia sugiriendo actividades con beneficio positivos para los infantes.

Los problemas de aprendizaje sin duda son causas de un fracaso escolar de muchos menores, aun los estudiantes al querer realizar un gran esfuerzo por aprender, no se logra de la manera que sus compañeros lo hacen y al no lograrlo, presentan dificultades en su desarrollo social, emocional y cognitivo (Ramírez, 2011), actualmente esta problemática se presenta de manera constante donde se escucha a los docentes decir que algunos de los educandos muestran conductas no adecuadas a las normales, tales como que son distraídos, que tiene bajo rendimiento y que se presentan bajas calificaciones.

No es por regla general, pero un profesional ya sea por falta de empeño, desconocimiento u omisión no aplica las estrategias metodológicas ideales para gestionar un entorno adecuado en el desarrollo de la clase, por lo que esta tarea quiere manejar una nueva visión para su aplicación real en clases, es por esto que se usara material que sea sencillo de conseguir, donde se capacita el trabajo al docente, y así poder conseguir un enfoque actualizado en el área de la enseñanza, para lograr la excelencia educativa tanto en el entorno individual, como grupal (Muñoz, 2012).

Formarse para la adquisición de las competencias de lectura y escritura, es indispensable porque le posibilita al estudiante libertad. Mediante la lectura, se explora un mundo nuevo, al cual se puede integrar cuando se necesite. La escritura permite la movilización de ideas o sentimientos, con la cual es posible poner en el código escrito emociones y comunicarlas cuando desee. En efecto, dichas habilidades deben ser potencializadas en las instituciones educativas, especialmente en los grados iniciales, reconociendo la importancia de las competencias comunicativas que inciden en el desarrollo de la personalidad, cognitivo y social de cada sujeto. En consecuencia, es indispensable que todas las Instituciones Educativas públicas o privadas que brindan el servicio educativo, reconozcan que es fundamental atender en conjunto el correcto desarrollo de las competencias comunicativas, que son hablar, escuchar, leer y escribir, necesarias para el desempeño en todos los aspectos de la vida de una persona. Así mismo, son muchas las competencias y habilidades que el ser humano debe desarrollar y potenciar, pero la habilidad para comunicarse y la capacidad para leer y escribir es imprescindible para lograr desenvolverse e interactuar con el medio e incide de forma directa en el desarrollo cognitivo y social de la persona. Para ello, se ha determinado realizar un proceso investigativo formativo, con el propósito de analizar

el caso de estudiantes con dificultades en el lenguaje, con el fin de observar principalmente el desarrollo de las competencias comunicativas con relación a los procesos de escritura, que presentan dificultades en la pronunciación de algunos fonemas. Para lo cual, se establece una ruta de trabajo, que inicia con la justificación, que determina el para qué, el cómo y el porqué del tema que se va a investigar. Seguidamente, se realizará la descripción del problema, incluidas las observaciones realizadas y algunas tensiones que han surgido a partir de otras investigaciones. Después, se llevará a cabo la descripción del problema y respectivamente los objetivos, junto con la ruta metodológica que se planeó, con el fin de alcanzarlos en la culminación de este proyecto investigativo. De modo que, eso permitirá proponer una secuencia didáctica centrada en la lectura y escritura de cuentos y poemas adecuadas, con diferentes actividades para mejorar dichos procesos en relación al lenguaje oral y escrito de los estudiantes del Primer Grado de Secundaria. Los soportes serán los referentes teóricos, los cuales validan la investigación y respaldarán la propuesta.

El contenido general del presente trabajo de investigación se distribuye en 5 capítulos: En el primer capítulo, se desarrolla el planteamiento del problema de investigación, la formulación del problema, los objetivos, la importancia, los alcances y las limitaciones que se presentaron y que fueron superadas; en el segundo capítulo, se desarrolla el marco teórico que se refiere a los antecedentes nacionales e internacionales del presente estudio, se plantean las bases teóricas con la descripción detallada de cada una de las variables del estudio y la definición de términos básicos; el tercer capítulo, desarrolla el sistema de hipótesis tanto la general y las específicas, las variables definidas conceptual y operacionalmente; el capítulo cuarto, comprende la metodología, referida al enfoque, tipo, método y diseño de la investigación, la población y muestra, así como las técnicas e instrumentos aplicados y el tratamiento estadístico. Finalmente, el capítulo cinco, trata de los resultados, en el que se presenta la selección, validez y confiabilidad de los instrumentos, el tratamiento estadístico con el apoyo de tablas y gráficos y la discusión de los resultados.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1. Determinación del problema

En la I.E. Antenor Orrego Espinoza se observó una falla en el trabajo con los niños dislálicos de parte no solo de fonoaudiología sino del mismo desconocimiento de los profesores frente a este problema de lenguaje al establecer algunas preguntas acerca de la dislalia (problemática del lenguaje oral) se encontró que para ellos este tipo de falencias es cotidiana y lo consideran dentro de los parámetros normales haciendo que sea poco tangible y percibido por la comunidad educativa y por lo mismo no se han creado estrategias didácticas que permitan una estructura de apoyo de parte de la institución para con los estudiantes que manifiestan dislalia en el Primer Grado de Secundaria lo cual tiende a ser una desventaja para los profesores quienes no han asimilado los grados de vulnerabilidad en que se encuentran los estudiantes involucrados en esta problemática, haciendo que en la clase no haya una verdadera inclusión, es por esto que se ha diseñado una propuesta que permita una verdadera inclusión.

1.1. Pregunta de Investigación

¿Cómo desarrollar una estrategia didáctica desde el aula de clase que contribuya a la inclusión de cinco niños que presentan dislalia en el grado transición del Colegio Liceo de Colombia?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL

Desarrollar el lenguaje de los niños dislálicos del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza” – UGEL 05 de San Juan de Lurigancho, mediante actividades enfocadas en las dimensiones comunicativas, socio afectivo y corporal.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Diseñar una encuesta donde se analice el desempeño del niño dislálico no solo a nivel académico sino también a nivel con vivencial, para así ver el cómo afecta el rechazo o apoyo de sus compañeros.

- Realizar ejercicios dinámicos que creen conciencia de las poblaciones en condiciones especiales (dislálicas).

- Ensayar una canción escogida por los niños para que ellos la repitan hasta lograr aprenderla teniendo en cuenta las fortalezas y debilidades.
- Demostrar que mediante la mímica y la expresión gestual también nos podemos entender.

1.3. Delimitación

En la realización de este trabajo se realizó una propuesta motivadora para los docentes en formación quienes buscan herramientas para mejorar sus clases, y solucionar problemas de lenguaje como este que interfiere no solo con las clases sino también con el proceso académico de los niños, tal como se vio reflejado en el colegio que permitió hacer esta investigación.

Este proyecto se ha desarrollado con el fin de analizar y evaluar el como nosotros docentes podemos influir y apoyar desde nuestro papel de segundos padres a los niños que presentan una necesidad especial, que en este caso es la dislalia, se optó por esta, ya que en la mayoría de colegios se presenta en los grados de preescolar y no se tiende a dar mayor importancia pues se considera de carácter médico. Esta necesidad se convierte en una dificultad no solamente para ciertas materias sino también para la dimensión afectiva y psicológica de los niños pues se tienden a aislar y el docente en la mayoría de los casos no sabe cómo actuar o como elaborar una estrategia que permita apoyar al desarrollo del lenguaje del niño. Después de tantos años viendo no solo esta necesidad sino muchas más dentro de las aulas de clase y al mismo tiempo observando las pocas herramientas que tiene el docente para actuar frente a un niño con necesidades especiales es que se busca plantear una propuesta que brinde ideas prácticas para trabajar con los niños sin que ellos tengan la necesidad de salir de clase.

Título: Construcción de un instrumento de evaluación para el desarrollo del lenguaje en niños de Primer Grado de Secundaria.

GIRARDOT, Yadira (Corporación universitaria Iberoamericana 1987)

Descripción

El objetivo de este estudio fue determinar los patrones del lenguaje de los niños del Primer Grado de Secundaria, planteando si son o no

adecuados, al igual que aporta una nueva forma de evaluación, más concreta y detallada, que abre nuevas posibilidades para evaluar las conductas y desarrollo que el niño presenta en esta etapa escolar.

Título: Implementación de un programa de educación a padres para estimular el desarrollo del lenguaje en niños de 0 a 6 años.

FAJARDO, Miriam (Corporación universitaria Iberoamericana 1994)

Descripción

Este programa está desarrollado en tres áreas: una relacionada con el desarrollo de habilidades lingüísticas y comunicativas de los niños, otra relacionada con la educación de los padres de familia y por último la referida a la comunicación intrafamiliar. De una u otra forma este programa es muy interesante porque se involucra con la comunidad y busca reformar creando talleres que le permitan a los padres un mejor conocimiento del desarrollo de los niños.

El lenguaje en el ser humano es la parte fundamental para la realización de una buena comunicación entre los seres que se encuentran en su medio ambiente. Por su naturaleza el ser humano aprende a incorporar y asimilar la información que lo recibe de su contexto, esto lo asimila desde los primeros días de su existencia. En su evolución el niño comienza a pronunciar desde fonemas, palabras, frases y oraciones, al llegar a los 3 a 4 años tienen una comunicación clara y la construcción semántica es parecida a la del adulto. El uso del lenguaje oral en la educación inicial tiene una fundamental importancia, pues en esta etapa la aplicación y el enriquecimiento del habla, así como la identificación y características del lenguaje son competencias que los niños desarrollan en la medida en que se les brindan oportunidades de comunicación cotidiana.

En el contexto educativo, donde la comunicación surge como una necesidad vital entre los niños y los docentes, se ha visto la necesidad de estudiar y conocer más el lenguaje articulado, junto a la comprensión lectora, cuyos problemas inician en el nivel de Educación Inicial y Primaria, permanecen en los niños del Primer Grado de Secundaria a

nivel internacional entre los últimos lugares en América Latina en las mediciones de la prueba PISA.

En las instituciones educativas del nivel de Educación Secundaria encontramos que estos pequeños omiten, sustituyen o no hablan las palabras completas, pero pueden lograr comprender. A estos problemas se les denomina dislalias, que al persistir en edad escolar puede afectar la lectura y la escritura.

En la I.E. “Antenor Orrego Espinoza” de la UGEL 05 San Juan de Lurigancho se pudo observar a niños de Primer Grado con Dislalia Funcional que es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, por una función anómala de los órganos periféricos, por lo cual no permite al niño tener una comunicación eficiente. La dislalia funcional puede darse en cualquier fonema, pero los más frecuentes es la sustitución, omisión o deformación de la /r/, /k/, /l/, /s/, /z/ y /ch/.

El término dislalia significa “hablar mal” o “hablar con dificultad”. Las dislalias son los trastornos en la articulación de los fonemas o grupo de fonemas, caracterizados por ausencia o por sustitución de algunos sonidos concretos de forma impropia, es decir, el niño o niña presenta una incapacidad para pronunciar de forma correcta ciertos fonemas o grupo de fonemas.

Según Pascual (1981) define a la dislalia como: Dificultad o defecto para pronunciar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas (letras o sílabas). Es un trastorno en la articulación o pronunciación de la palabra. La dislalia es de carácter funcional es decir que no hay compromiso a nivel del sistema nervioso central, por lo tanto, se supera con el tratamiento (p.22).

Gallego (2000) define las dislalias como alteraciones en la articulación de fonemas, ocasionadas por una manifiesta incapacidad para pronunciar de forma adecuada determinados fonemas o grupos de fonemas, sin que adviertan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla (p.14).

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

El presente estudio se justifica ampliamente porque la alteración en la articulación de la palabra representa como un obstáculo en el desarrollo social, cognitivo y afectivo, sobre todo en niños que pasan del primer nivel educativo al segundo donde se evidencia la necesidad de articular adecuadamente las palabras y porque es el nivel en que se inicia el aprendizaje de la lectoescritura. La lectura, la escritura, el habla y el escuchar son procesos comunicativos que facilitan al sujeto la posibilidad de expresar lo que piensa, siente y desea, para así poder transformarse y transformar su contexto social y cultural de manera significativa. La dislalia funcional es la anomalía del lenguaje, más frecuente en la edad escolar, sobre todo en alumnos de educación inicial. Esta anomalía presenta un pronóstico muy favorable y es aconsejable una intervención temprana para evitar las consecuencias negativas que su presencia pueda acarrear, por la influencia que ejerce sobre el desarrollo psicoafectivo infantil y rendimiento escolar.

1.4.2. Justificación práctica

La presente investigación se justifica porque sus hallazgos van a permitir sistematizar en nuestra práctica profesional al tener contacto con los alumnos que presentaban dificultades en la pronunciación de las palabras, lo que nos llevó a deducir de que se trata de dislalia funcional dado que cambian un fonema por otro al pronunciar las palabras.

1.4.3. Justificación metodológica

Se justifica metodológicamente el estudio dado que por su naturaleza de intencionalidad y contexto donde se desarrolla puede ser aplicado a otras comunidades con previos análisis contextuales.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Sobre este tema, ya existen trabajos de investigación en el ámbito internacional. Por ejemplo, los trabajos de un grupo de especialistas en el tema procedentes de España quienes han reunido su trabajo en la investigación titulada: Trastornos del desarrollo infantil: algunas reflexiones interdisciplinarias de los docentes; Reboiras, Juan Carlos; Blanco, María del Carmen; Cattáneo, Mónica; Innocenti, Gabriela; Marrón, Juana; Calmels, Daniel; Casarella, Jorge ; Bottini, Pablo; Papalía, Mónica; Saavedra Saenz Valiente, Carmen; Staszauer, Margarita; Bogarin, Ana M; Leonard, Alicia; quienes han estudiado muy ampliamente la teoría y sobre ella han planteado diversos conceptos para que dichos preceptos puedan ser utilizados por los docentes de educación básica regular, especialmente en el nivel inicial y primario. Asimismo, el sociólogo Julio Bernaldo De Quiróz y Matilde Della Cella trabajaron el tema específico de la dislexia en su importante trabajo titulado La dilexia en la niñez (1965). En Estados Unidos la Academia para el Desarrollo Educacional (Academy for Educational Development) a través del Acuerdo Cooperativo #H326N030003 con la Oficina de Programas de Educación Especial. Departamento que está llevando a cabo un programa especial para el tratamiento de las dificultades de aprendizaje del lenguaje en los centros educativos, a pesar de no ser un ente especial en el Ministerio de Educación, es una institución que cumple esos fines educativos. De igual forma en el Perú, desde la visión de los problemas del aprendizaje varios estudiosos han trabajado este tema como Sixto Cajahuaringa Inga con ese pionero texto Didáctica del lenguaje, donde enfoca muchos de estos problemas y cómo estos deben ser abordados en el aula.

2.2. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

2.2.1. TRASTORNOS DEL LENGUAJE: Se puede afirmar, en general, que son las alteraciones, anomalías, perturbaciones que dificultan, de manera más o menos persistente, la comunicación lingüística, afectando no solo a aspectos lingüísticos (fonológicos, sintácticos o semánticos, tanto en el nivel de comprensión y decodificación como de expresión o producción-codificación), sino también intelectuales y de la personalidad, interfiriendo en las relaciones y rendimiento escolar, social y familiar de los individuos

afectados. De otra manera según Patricia Fernández, el término 'trastornos del lenguaje' es utilizado para diagnosticar a niños que desarrollan aspectos selectivos en su lenguaje nativo en una forma lenta, limitada o de manera desviada, cuyo origen no se debe a la presencia de causas físicas o neurológicas demostrables, problemas de audición, trastornos generalizados del desarrollo ni a retraso mental. Los distintos tipos de trastornos del lenguaje a menudo se presentan simultáneamente. También se asocian con un déficit con el rendimiento académico durante la etapa escolar, problemas de enuresis funcional, trastornos del desarrollo de la coordinación, con problemas emocionales, conductuales y sociales ([Patricia Fernández Iturra. "los trastornos del lenguaje" en Parte del trabajo de psicolingüística, Santiago de Chile, 1992](#)). Las primeras clasificaciones incluían bajo la denominación de trastornos del lenguaje únicamente las discapacidades referentes a la función motora de los órganos vocales, excluyendo así perturbaciones centrales, como la afasia. En otro extremo se sitúan los que incluyen bajo el concepto todas las discapacidades físicas y mentales que obstaculizan la comunicación verbal, incluyendo la esquizofrenia, la condición de sordo o hipoacúsico, lo paladar hendido o alteraciones en la lectura y en la escritura, como la dislexia y la disortografía. Una posición más moderada consideraría como trastorno del lenguaje las perturbaciones referidas específicamente a la producción y a la recepción del habla, condiciones que excluyen las anomalías del lenguaje que son consecuencia de otros desórdenes, como las características de la esquizofrenia. También se excluirán los que son más propios de trastornos de la voz (disfonías y fenopatías), aunque pueden ser incluidas aquellas alteraciones que, a pesar de ser consecuencia de otros síndromes clínicos, pueden ser recuperables, o aquellos que son en parte consecuencia de trastornos propios del lenguaje.

2.2.2. DISLEXIA

Podríamos definir la dislexia como una dificultad significativa y persistente en la adquisición del lenguaje, y por tanto, con repercusiones en la escritura. Aparece de forma inesperada, a una edad temprana, cuando el niño se inicia en la lectoescritura, independientemente de cualquier causa intelectual, cultural o emocional. La dislexia no es una falta de interés, motivación o una discapacidad sensorial, es un problema de índole cognitivo, que afecta particularmente el paso de la codificación visual a la

verbal, la memoria a corto plazo, la percepción del orden y la secuenciación; se manifiesta como una dificultad de automatización especialmente en la lectura, la ortografía y en ocasiones también el cálculo aritmético. No hay duda que la dislexia es una dificultad, pero los padres deben tener claro que sólo se trata de una disfunción de aquellas áreas cerebrales implicadas en el proceso fonológico. No existe lesión cerebral. Simplemente, es una particular manera de percibir el mundo, una forma diferente de interpretar ciertos símbolos o palabras, es decir, son personas con una habilidad distinta para el aprendizaje

2.2.3. DISLALIA

Las dislalias son alteraciones en la articulación de algún o algunos fonemas bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros, de forma impropia, en personas que no muestran patologías del sistema nervioso central, ni en los órganos fonarticulatorios a nivel anatómico. Estas alteraciones perduran más allá de los cuatro años, hasta entonces aparecen muy frecuentemente. Son las más frecuentes y conocidas de todas las alteraciones del lenguaje.

NOTA IMPORTANTE

En nuestro estudio, sólo consideramos los trastornos del lenguaje que tienen que ver con el desarrollo de la lectura y de la escritura, dejamos de lado aquellas que se producen por enfermedades hereditarias o producidas como la afasia o la esquizofrenia, la condición de sordo o hipoacúsico, que ya tienen un tratamiento médico y pasa por largos periodos de terapia.

2.3. BASES TEÓRICO - CIENTÍFICO

2.3.1. LOS PRINCIPALES TRASTORNOS DEL LENGUAJE QUE DIFICULTAN EL APRENDIZAJE DE LOS ESTUDIANTES

Todos los especialistas que estudian estas alteraciones del lenguaje coinciden en afirmar que los trastornos dificultan el aprendizaje de los estudiantes en la retención, comprensión y enjuiciamiento de las ideas. El niño o adolescente tiene problemas para poder comprender una lección de aprendizaje porque, desde la parte física, no responde con eficacia ciertos problemas planteados en la educación, por ello es necesario repasar cuáles son las principales causas que originan los trastornos del lenguaje en la escuela y que medidas

correctivas se debe realizar para superar los niveles de aprendizaje en los educandos. Aquí desarrollaremos estos temas con mayor detenimiento.

a. La dislexia como trastorno del lenguaje

¿Sabes que según estudios recientes la dislexia afecta a un 10% de los alumnos?. Las dificultades que presenta la dislexia, nada tienen que ver con la capacidad intelectual ni con el esfuerzo del alumno, sino mira estos ejemplos de personas con dislexia conocidas a nivel mundial por su capacidad de trabajo en diferentes disciplinas: Bill Gates, Picasso, Thomas Edison o Tom Cruise, entre muchos otros. Por tanto, cuando se está al tiempo se puede curar de manera total y eso depende de la edad del escolar. La dislexia se caracteriza por la dificultad para comprender textos escritos, y puede causar problemas de aprendizaje a los afectados. Es como un síndrome que afecta la identificación y memorización de letras o grupos de letras, falta de orden y ritmo en la colocación y mala estructuración de las frases, afectando tanto la lectura como a la escritura. El trastorno de la lectura o Dislexia es diferente a la simple lentitud en los aprendizajes. Para desarrollar la adquisición de la lectura de una forma normal, deben estar intactas varias funciones neurológicas que mencionamos a continuación:

- El control ocular: capacidad para deslizar la vista sobre las letras.
- La orientación espacial: captar las letras y palabras desde la izquierda.
- La retención de la información (trazo de formas de las letras, características diferenciales, etc.).
- La secuencia verbal: es la comprensión del sentido estructural de una frase.
- La abstracción y categorización.

a.1.Las principales causas de la dislexia

Se debe a que existen factores hereditarios que predisponen a padecerla, pero puede tener diversos orígenes: causas genéticas, dificultades en el embarazo o en el parto, lesiones cerebrales, problemas emocionales, déficit espacio temporales y dificultades de adaptación en la escuela. Las causas de la dislexia no están aún del todo determinadas, debido a las dificultades que entraña el estudio de un órgano tan complejo como el cerebro, cuyo funcionamiento

representa un reto para la medicina moderna; sin embargo, los especialistas han determinado las principales causas como:

Causas neurológicas consistentes en una pequeña disfunción cerebral (la dislexia no cursa con ningún otro tipo de deficiencia intelectual).

Causas emotivas (trastornos emocionales, tensiones).

Causas asociativas (dificultad para asociar una palabra con un sonido y con su significado).

Causas metodológicas (por aplicación incorrecta del método de enseñanza de lectura-escritura). En algunos casos, el individuo desarrolla el trastorno por no comprender o no distinguir los conceptos de 'fonema' y 'grafía'.

a.2. Síntomas de la dislexia

Aunque el síntoma más característico de la dislexia es la dificultad para comprender los signos del lenguaje escrito, este trastorno es en realidad el resultado de un conjunto de problemas, tanto psicológicos y aptitudinales como pedagógicos e instructivos. Entre los primeros se encuentran:

- **Mala lateralización.** Se entiende por lateralidad el predominio funcional de un lado del cuerpo respecto del otro, es decir, lo que normalmente hace definir a las personas como diestras, zurdas o ambidiestras. El dominio lateral de uno de los lados del cuerpo se establece alrededor de los cinco años de edad. Si se produce alguna alteración en este proceso, el individuo verá disminuida su capacidad para organizar la visión espacial y el lenguaje. Normalmente, llevará asociados también problemas psicomotrices (equilibrio, esquema corporal -percepción del individuo sobre su propio cuerpo, etcétera).

Alteraciones en la psicomotricidad. Suelen manifestarse en los niños con dislexia, independientemente de la carencia o no de una lateralidad bien definida. El conjunto de signos que definen esta alteración suele presentarse combinados y provocan un estado de torpeza general a la hora de realizar muchos movimientos. La falta de ritmo (tanto en el movimiento como en el lenguaje), falta de equilibrio estático y dinámico, o un conocimiento insuficiente del esquema

corporal, son algunas de las manifestaciones más características de la alteración psicomotriz en pacientes con dislexia.

- **Trastornos perceptivos.** Al existir un problema a la hora de percibir la posición de su propio cuerpo, se creará de forma inherente en el individuo una incapacidad para percibir de manera adecuada la relación espacial de todo cuanto le rodea, la situación de los objetos (arriba/abajo, delante/detrás), y la posición de las cosas respecto de sí mismo. Esto influirá también en el aprendizaje, puesto que al leer y escribir también existirá una percepción alterada del orden de las letras y las palabras.

- **Los trastornos pedagógicos e instructivos.** Suelen ser detectados en niños en edad escolar. Según la edad, se percibirán unos u otros síntomas que lleven al diagnóstico concreto. Los padres y, principalmente, los profesores, observarán de forma sistemática confusiones de letras con forma parecida, bajo nivel de comprensión, errores en la lectura, inversiones, omisiones y adiciones en la escritura, etcétera.

Aparte de esto, el niño disléxico tenderá a mostrar falta de atención y una disminución progresiva del interés por el estudio debido al enorme esfuerzo que le supone alcanzar los objetivos propuestos y seguir el ritmo de sus compañeros. Esto, unido a los problemas psicomotrices, lleva en numerosas ocasiones a que el niño trate de crear un escudo de defensa frente a quienes le rodean, dando lugar a una inadaptación personal importante.

a.3. Diagnóstico de la dislexia

En el diagnóstico de la dislexia, es crucial la implicación de los maestros; ellos son los que más oportunidades tienen de detectar cualquier indicio de que el niño o adolescente presenta una dificultad y, por tanto, de poner sobre aviso a la familia de manera precoz. Una vez que existe la sospecha de que pueda tratarse de un trastorno de este tipo, deberán descartarse otras posibilidades como:

- Una visión defectuosa.
- Una audición deficiente.
- Lesiones cerebrales no diagnosticadas.
- Un coeficiente intelectual inferior a lo normal.

- Trastornos emocionales.
- Presencia de alguna otra patología que influya en el aprendizaje (dolores o malestar que disminuyan la capacidad de concentración).
- Métodos educativos inadecuados.

Una entrevista con la familia es también muy recomendable, ya que esto permitirá valorar las condiciones del entorno del niño y su posible influencia en los síntomas observados: embarazo complicado, nivel socio-cultural, clima afectivo, etc.

Una vez descartada la presencia de otras anomalías, se procederá a evaluar las características de la enfermedad mediante distintos test y pruebas para su diagnóstico. Para ello, conviene que el docente, incluso puede tener ayuda de otros profesionales médicos o pediatras para no caer en error y se pueda detectar el trastorno del lenguaje de manera eficaz. Para ello se recomienda:

- **Test de Frostig:** se emplea en niños de cuatro a siete años. Este test se realiza para estudiar el desarrollo de la percepción visual. Evalúa la coordinación visio motora, las relaciones espaciales, etcétera.

- **Test de análisis de lectura y escritura:** Puede utilizarse en niños de 11 a 12 años, estudiantes del primero y segundo de secundaria. Son distintos test que detectan los métodos de lectura y escritura del niño, así como los mecanismos que no están funcionando correctamente.

- **Test de comprensión lectora:** se utiliza en adolescentes de 11 a 12 años para evaluar su nivel de comprensión a la hora de descifrar un texto. Los textos seleccionados deben responder al nivel del grado, en este caso, una lectura de un cuento para estudiantes del primer grado de secundaria. También cabe la posibilidad de evaluar las deficiencias en la capacidad psicomotriz, con ayuda de profesionales de la salud, por medio de pruebas como:

- **Test de estructuras rítmicas de Mira-Stambak:** se realiza para diagnosticar la percepción temporal. Consiste en evaluar la capacidad del niño o adolescente para crear un ritmo de forma espontánea, para reproducir un ritmo creado por otra persona, y para comprender las estructuras y simbolismo del mismo.

- **Pruebas de dominancia lateral:** basadas en estudios de movilidad y flexibilidad de los músculos, pruebas de ejecución de órdenes (enfilas cuentas, repartir cartas, saltar sobre un pie...).

a.4. Tratamiento de la dislexia

La dislexia puede ser tratada, y los resultados que se obtienen suelen ser muy positivos. Para ello es fundamental conseguir un diagnóstico a tiempo y conocer con precisión el tipo de dislexia que sufre el paciente. En niños hasta los nueve años, el tratamiento asegura una recuperación total o casi total. Después de los 10 años resulta más complicado el aprendizaje de determinados parámetros y, por tanto, suelen requerirse terapias más largas.

El tratamiento de la dislexia debe ser completamente personalizado y adaptado a la edad y síntomas del paciente; cada niño sufrirá diferentes carencias y requerirá que se haga especial hincapié en distintos aspectos. La manera de superar la dislexia consiste básicamente en aprender a leer y escribir de nuevo, adaptando el ritmo de aprendizaje a las capacidades del niño.

Este es un trabajo muy duro para un niño de cualquier edad, y es muy fácil que pierdan el interés rápidamente o que se den por vencidos. Por ello, es primordial en todos los casos crear interés, motivar, y llevar a cabo la terapia con actividades que no resulten tediosas.

Los pedagogos y profesionales tienden a enfocar el tratamiento de una forma u otra en función de la edad:

Niños en educación infantil: normalmente aún no están aprendiendo a escribir, de modo que se insiste en prevenir dificultades futuras con ejercicios que activen la conciencia fonológica (rimas, dividir palabras en sílabas, etc.).

Niños de seis a nueve años: a la tarea de aumentar la conciencia fonológica va a sumarse el trabajo lector. Se insistirá en un incremento de la lectura y lectura en voz alta, siempre tratando de proporcionar textos atractivos que despierten el interés del niño.

Niños mayores de 10 años: a esta edad es difícil corregir carencias en la conciencia fonológica. Lo mismo ocurrirá con la lecto-escritura, de modo que la terapia se centrará en tratar de encontrar técnicas y trucos que faciliten la comprensión de textos.

Dislexia en el adulto

La mayoría de los casos de dislexia se detectan en edad escolar y son tratados de forma adecuada. Pero existe un porcentaje de personas que sufren dislexia y no lo saben, lo que supone una enorme fuente de frustración e inseguridad para ellas, ya que se ven constantemente sometidos a presiones, estrés, esfuerzo extra, etc. A esto se suma la falta de apoyo a la que se enfrentan en ocasiones los pacientes que han sido diagnosticados y que están recibiendo tratamiento, a los que se debe hacer saber que no están menos capacitados que los demás, y que tienen a su disposición los recursos que necesiten para superar sus dificultades.

Por otro lado, es importante recordar que se trata de un trastorno crónico, y que aunque una persona haya tenido la oportunidad de recibir tratamiento durante la infancia, esto no significa que al llegar a la edad adulta no deba seguir aprendiendo y esforzándose.

b. LA DISLALIA

Las dislalias son alteraciones en la articulación de algún o algunos fonemas bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros, de forma impropia, en personas que no muestran patologías del sistema nervioso central, ni en los órganos fono articulatorio a nivel anatómico. Estas alteraciones perduran más allá de los cuatro años, hasta entonces aparecen muy frecuentemente. Son las más frecuentes y conocidas de todas las alteraciones del lenguaje.

b.1. ¿QUIÉNES SON LOS NIÑOS Y NIÑAS CON DISLALIAS?

Los niños y niñas que presentan dislalias en su habla, presentan errores en la articulación de sonidos del habla (sustitución, distorsión, omisión o adición) al principio, en medio o al final de las palabras, tanto en su lenguaje coloquial como en repetición de esos sonidos cuando se le da un modelo de palabra que los contenga; suele tener más de cuatro años, no existe evidencia, ni diagnóstico de hipoacusia, trastornos neurológicos, deficiencia mental, ni cambio idiomático.

b.2. Clasificación de las dislalias

Existen muchas clasificaciones de las dislalias. Para el caso se sigue la clasificación etiológica de Pascual (1988).

- **Dislalia evolutiva o fisiológica.** Para articular correctamente los fonemas de un idioma se precisa una madurez cerebral y del aparato fono articulador. Hay una fase en el desarrollo del lenguaje en la que el niño/a no articula o distorsiona algunos fonemas; a estos errores se les llama dislalias evolutivas. Normalmente desaparecen con el tiempo y nunca deben ser intervenidas antes de los cuatro años, sobre todo /r/ y sinfonos. Suelen producir cierta angustia en algunos padres que creen ver en ellas un síntoma de retraso y se les debe aconsejar que hablen claro a su hijo/a, abandonando los patrones de persistencia del lenguaje infantil. La mejor intervención es convencer a la familia para que dejen esos malos hábitos.

- **Dislalia audiógena.** Su causa está en una deficiencia auditiva. El niño o la niña que no oye bien no articula correctamente, confundirá fonemas que ofrezcan alguna semejanza al no poseer una correcta discriminación auditiva. A este tipo de alteraciones se les denomina dislalias audiógenas. El deficiente auditivo presentará otras alteraciones del lenguaje, fundamentalmente de voz y el estudio de su audiometría nos dará la pauta sobre la posible adaptación de prótesis. La intervención irá encaminada básicamente a aumentar su discriminación auditiva, mejorar su voz o corregir los fonemas alterados e implantar los inexistentes.

- **Dislalia orgánica.** Las alteraciones de la articulación cuya causa es de tipo orgánico se llaman dislalias orgánicas. Si se encuentran afectados los centros neuronales cerebrales (SNC) reciben el nombre de disartrias y forman parte de las alteraciones del lenguaje de los deficientes motóricos. Si nos referimos a anomalías o malformaciones de los órganos del habla: labios, lengua, paladar, etc. se les llama diglosias.

- **Dislalia funcional.** Es la alteración de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos articulatorios. El niño/a con dislalia funcional no usa correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema a pesar de no existir ninguna causa de tipo orgánico. Es la más frecuente y sus factores etiológicos pueden ser:

♣ Falta de control en la psicomotricidad fina. La articulación del lenguaje requiere una gran habilidad motora. Prueba de ello es que aquellos fonemas que precisan un mayor control de los órganos articulatorios, especialmente de la lengua, son los últimos que aparecen (/l/, /r/ /r/ y sinfonos).

♣ Déficit en la discriminación auditiva. El niño/a no decodifica correctamente los elementos fonémicos de su idioma y no percibe diferenciaciones fonológicas del tipo sordo/sonoro, dental/velar, oclusivo/fricativo, etc., produciendo errores en la imitación oral.

♣ Errores perceptivos e imposibilidad de imitación de movimientos.

♣ Estimulación lingüística deficitaria. Ello explica la frecuencia de dislalias en niños/as de ambientes socioculturales, abandonados, en situaciones de bilingüismo, etc.

♣ De tipo psicológico: sobreprotección, traumas, etc., que hacen persistir modelos articulatorios infantiles.

♣ Deficiencia intelectual. Las dislalias son un problema añadido a los del lenguaje del niño o la niña deficiente. Su corrección hay que plantearla a más largo plazo, es más lenta y estará condicionada por su capacidad de discriminación auditiva y su habilidad motora. Cuando nos referimos a la dislalia habitualmente se refiere a la dislalia funcional y los tipos de errores más habituales son: sustitución, distorsión, omisión o adición.

c. LA DISGRAFÍA

Es una escritura defectuosa sin que un importante trastorno neurológico o intelectual lo justifique. Hay dos tipos de disgrafía: motriz y específica.

c.1. Disgrafía motriz

Se trata de trastornos psicomotores. El niño disgráfico motor comprende la relación entre sonidos los escuchados, y que el mismo pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos, pero encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente. Se manifiesta en lentitud, movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz y postura inadecuada al escribir.

c.2. Disgrafía específica

La dificultad para reproducir las letras o palabras no responden a un trastorno exclusivamente motor, sino a la mala percepción de las formas, a la desorientación espacial y temporal, a los trastornos de ritmo, etc., compromete a toda la motricidad fina. Los niños que padecen esta disgrafía pueden presentar rigidez de la escritura (con tensión en el control de la misma); grafismo suelto (con escritura irregular pero con pocos errores motores); impulsividad (escritura poco controlada, letras difusas, deficiente organización de la página); inhabilidad (escritura torpe, la copia de palabras plantea grandes dificultades); lentitud y meticulosidad (escritura muy regular, pero lenta, se afana por la precisión y el control).

c.3. Síntomas disgráficos

Miguel Alvarado, en su obra La disgrafía escolar, incluye un inventario disgráfico-analítico que recoge las dificultades de la escritura atendiendo el trazado de letras, enlaces y el conjunto del escrito. Estas son las dificultades disgráficas que se recoge en dicho inventario:

- **Letras no reconocibles:** grafemas que no podemos identificar.
- **Grafismos que permiten la confusión de letras:** a veces los grafismos son tan ambiguos que se confunden unos con otros.
- **Confusiones originadas por la cantidad:** las letras se confunden porque se añaden o se quitan elementos (confusiones n/m, por ejemplo). . Grafemas trazados en una dirección inadecuada: cuando se sigue una dirección errónea al trazar una letra, en las uniones de letras se pueden producir sobreimpresiones de trazos.
- **Letras sobreimpresas:** cuando se sigue una dirección inadecuada al escribir la “a” o la “o”, hay que repasar lo escrito para hacer el enlace.
- **Letras en varios trazos:** cuando para completar una letra se añaden dos o más trazos, estos pueden superponerse o separarse, afectando la legibilidad.
- **Omisión de bucles:** sobre todo en las letras “b”, “v” y “o”.
- **Bucles excesivos:** también en las letras “b”, “v” y “o”.

- **Letras abiertas:** cuando no se cierra el semicírculo de las letras “o”, “a”, “g” y “d”.
- **Letra atrofiada:** cuando el tamaño de la letra es tan pequeño (por ejemplo en el caso de las “e”) que no llega a identificarse.
- **Angulaciones:** llegan a desaparecer las formas redondeadas de algunas letras hasta el punto que no se puedan identificar.
- **Bastones discontinuos:** se producen cuando los bastones o jambas de las letras se retocan para prolongarlos.
- **Bastones en curva:** los bastones ascendentes o descendentes de las letras aparecen curvados, generalmente hacia atrás.
- **Formas hinchadas:** cuando el diámetro de las letras ovaladas es más alto que ancho.
- **Abolladuras:** los círculos de las letras presentan abolladuras u ondulaciones irregulares.
- **Temblor:** el trazado oscilante e irregular de las letras ofrece un aspecto tembloroso.
- **Letras retocadas:** al acabar de escribir la letra, ésta se retoca para mejorarla.
- **Letras incrustadas:** cuando las letras aparecen yuxtapuestas o pegadas.
- **Collages:** retocar las letras para unir las o completar su trazado.
- **Puntos en “x”:** cuando los enlaces de dos letras se cruzan y forman una “x”.
- **Pseudo uniones:** las letras no se enlazan, sino que aparecen pegadas por los elementos de enlace.
- **Relleno de ojitos o bucles:** no se ve el interior del bucle de una letra (especialmente la “e”).
- **Sacudidas:** los enlaces aparecen prolongados excesivamente.
- **Tamaño desproporcionado de las letras:** ya sea por muy grande o muy pequeño (el tamaño medio sería de 2.5 mm.). Este fallo no se tiene en cuenta en los primeros años del aprendizaje.
- **Desproporción entre las zonas gráficas:** las tres zonas del renglón (superior, media e inferior) miden aproximadamente 2,5 mm. Puede darse hipertrofia cuando los bastones o jambas superan el

triple de la altura media de las vocales, y atrofia cuando la altura de los bastones sea menor del doble de la vocal.

- **Desproporción del tamaño de las mayúsculas:** cuando la mayúscula mide más que el tamaño de una letra normal se habla de hipertrofia; cuando mide lo mismo que una letra normal, se trata de una atrofia.
- **Irregularidad en la dimensión:** la altura de las letras varía a lo largo del escrito.
- **Letra extendida:** las letras son exageradamente anchas en relación a su altura.
- **Letra encogida:** las letras son exageradamente estrechas en relación a su altura.
- **Separación irregular entre las palabras:** la distancia entre las palabras no es equilibrada, sino irregular.
- **Palabras apretadas:** apenas existe distancia entre las palabras.
- **Líneas ascendentes o descendentes:** se considera línea ascendente o descendente cuando la inclinación es superior a 6°.
- **Línea fluctuante:** la línea sube y baja, en ondulaciones.
- **Línea rota:** la línea sube y baja bruscamente, de manera quebrada.
- **Espacio irregular entre los renglones:** los renglones se acercan separan de forma irregular.
- **Ausencia de márgenes:** no se respetan el margen derecho o/ni el izquierdo.
- **Conjunto sucio:** el conjunto del escrito transmite sensación de suciedad, letras corregidas, trazado borroso, etc.
- **Irregularidad de inclinación:** la orientación de las letras varía tanto a la izquierda como hacia la derecha en un mismo escrito. Ajuriaguerra, en su obra La escritura del niño, clasifica en tres apartados los principales problemas disgráficos:
 - **La página.** Conjunto sucio, línea rota, línea fluctuante, línea descendente, palabras amontonadas, irregulares, márgenes insuficientes. espacios/palabras
 - **La torpeza.** Trazo de mala calidad, letras retocadas, desigualdades, arqueos de m-n-u-i, angulación de los arcos, puntos de empalme, encolados, yuxtaposiciones, tirones, finales con impulso,

irregularidades de dimensión, zonas mal diferenciadas, letras atrofiadas.

- **Errores de forma y de proporciones.** Letras muy estrechas o demasiado lábiles, malas formas, escritura muy grande o muy pequeña, mala proporción de zonas gráficas, escritura demasiado extendida o estrecha.

c.4. Tratamiento de la disgrafía

El tratamiento de la disgrafía abarca una amplia gama de actividades que podrán ser creadas por el docente al tener el registro de errores que comete el niño. Se recomienda llevar un cuadernillo o carpeta aparte de la del trabajo en aula, para facilitar la inclusión de nuevos ejercicios y la corrección minuciosa. El tratamiento tiene por objetivo recuperar la coordinación global y manual y la adquisición del esquema corporal; rehabilitar la percepción y atención gráfica; estimular la coordinación visomotriz, mejorando el proceso óculo motor; educar y corregir la ejecución de los movimientos básicos que intervienen en la escritura (rectilíneos, ondulados) así como tener en cuenta conceptos tales como: presión, frenado, fluidez, etc., mejorar la ejecución de cada una de las Gestalt en que intervienen en la escritura, es decir, de cada una de las letras; mejorar la fluidez escritora; corregir la postura del cuerpo, dedos, la mano y el brazo, y cuidar la posición del papel.

- **Psicomotricidad global / psicomotricidad fina.** La ejercitación psicomotora implica enseñar al niño cuáles son las posiciones adecuadas: sentarse bien, apoyando la espalda en el respaldo de la silla; no acercar mucho la cabeza a la hoja; acercar la silla a la mesa; colocar el respaldo de la silla paralelo a la mesa; no mover el papel continuamente, porque los renglones saldrán torcidos; no poner los dedos muy separados de la punta del lápiz, si no este baila y el niño no controla la escritura; si se acerca mucho los dedos a la punta del lápiz, no se ve lo que se escribe y los dedos se fatigan; colocar los dedos sobre el lápiz a una distancia aproximada de 2 a 3 cm de la hoja; si el niño escribe con la mano derecha, puede inclinar ligeramente el papel hacia la izquierda; si el niño escribe con la mano izquierda, puede inclinar el papel ligeramente hacia la derecha.

- **Percepción.** Las dificultades perceptivas (espaciales, temporales, visoperceptivas, atencionales, etc.) son causantes de muchos errores de escritura (fluidez, inclinación, orientación, etc.) se deberá trabajar la orientación rítmico temporal, atención, confusión figura-fondo, reproducción de modelo visuales.
- **Visomotricidad.** La coordinación visomotriz es fundamental para lograr una escritura satisfactoria. El objetivo de la rehabilitación visomotriz es mejorar los procesos óculomotrices que facilitarán el acto de escritura. Para la recuperación visomotriz se pueden realizar las siguientes actividades: perforado con punzón, recortado con tijera, rasgado con los dedos, ensartado, modelado con plastilina y rellenado o coloreado de modelos.
- **Grafomotricidad.** La reeducación grafomotora tiene por finalidad educar y corregir la ejecución de los movimientos básicos que intervienen en la escritura, los ejercicios reeducación consisten en estimular los movimientos básicos de las letras (rectilíneos, ondulados), así como tener en cuenta conceptos tales como: presión, frenado, fluidez, etc. Los ejercicios pueden ser: movimientos rectilíneos, movimientos de bucles y ondas, movimientos curvilíneos de tipo circular, grecas sobre papel pautado, completar simetría en papel pautado y repasar dibujos punteados.
- **Grafoescritura.** Este punto de la reeducación pretende mejorar la ejecución de cada una de las gestalten (patrón, forma) que intervienen en la escritura, es decir de las letras del alfabeto. La ejercitación consiste en la caligrafía.
- **Perfeccionamiento escritor.** La ejercitación consiste en mejorar la fluidez escritora, corrigiendo los errores. Las actividades que se pueden realizar son: unión de letras y palabras, inclinación de letras y renglones, trabajar con cuadrículas luego realizar cualquier ejercicio de rehabilitación psicomotor. Se debe disponer de 10 minutos para la relajación.
 - **Relajación.** Tocar las yemas de los dedos con el dedo pulgar. Primero se hace despacio y luego a mayor velocidad. También se puede hacer con los ojos cerrados Unir los dedos de ambas manos, pulgar con pulgar, índice con índice. Primero despacio y luego a mayor velocidad. También se puede hacer con los ojos cerrados Apretar los

puños con fuerza, mantenerlos apretados, contando hasta diez y luego abrirlos

d. Algunas actividades para el aula

♣ **Coordinación visomanual. Hacer un nudo.** Material: un par de cordones o cuerdas delgadas de 45 cm y un lápiz. Instrucciones: Haga un nudo simple en el lápiz, como muestra. Dele el cordón al niño y pídale que haga un nudo en el dedo suyo (del evaluador). Se le dan tres oportunidades. Si el niño es capaz de hacer un nudo en cualquiera de los tres (3) intentos, se da como acertado el ítem.

♣ **Control postural (equilibrio). Punta de pies.** Material: reloj o cronómetro. Instrucciones: pídale al niño que se mantenga sobre las puntas de los pies durante diez segundos, con los ojos abiertos, brazos pegados a lo largo del cuerpo, pies y manos juntos. Si es necesario, dele el ejemplo, asumiendo usted mismo esa posición. Se le dan tres oportunidades. Se acepta como aprobado si el niño logra mantenerse los diez segundos en equilibrio, sin caerse, separar los brazos del cuerpo o separar los pies, en cualquiera de los tres intentos.

♣ **Praxias digitales. Movimiento de los dedos.** Materiales: órdenes. Instrucciones: pídale al niño que oponga el pulgar a los otros cuatro dedos en forma alternada y relativamente rápida.

♣ **Diadocinesias. Giro de las manos.** Material: órdenes. Instrucciones: pídale al niño que ponga la mano a la altura del hombro, flexionando el codo. Debe girar la mano sin que gire todo el brazo. Una vez ha de hacerlo con la mano derecha y otra vez con la mano izquierda.

♣ **Cruce de línea media. Tocar partes del cuerpo con la mano del lado contrario.** Material: órdenes y/o ejemplos. Instrucciones: dele al niño las siguientes órdenes en forma lenta y si es necesario repítalas: «tócate la oreja izquierda con la mano derecha»; «tócate la oreja derecha con la mano izquierda»; «tócate el ojo derecho con la mano izquierda»; «tócate el ojo izquierdo con la mano derecha». En caso de que el niño no discrimine entre derecha e izquierda, el evaluador debe dar el ejemplo y pedirle que lo imite.

♣ **Discriminación auditiva. Pares de palabras.** Material: lista de palabras. Instrucciones: dígame al niño tres pares de palabras que suenen en forma similar, intercaladas con dos pares de palabras idénticas, sin que pueda verle a usted los labios, en la siguiente forma: casa – basa; pero – perro; dedo – debo; ramo – tramo; cobre – pobre.

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLE

3.1. Hipótesis

Los trastornos del lenguaje detectados en la edad escolar repercuten considerablemente en la enseñanza-aprendizaje de los alumnos del primer año de secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza” – UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

3.1.1. Hipótesis general

La dislalia funcional se relaciona significativamente con la comprensión lectora en los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

3.1.2. Hipótesis específicas

H.E.1: La sustitución de fonemas se la relaciona significativamente la comprensión lectora en estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

H.E.2: la omisión de fonemas se relaciona significativamente con la comprensión lectora en los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

H.E.3: La inserción de fonemas se relaciona significativamente con la comprensión lectora en los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

3.2. Sistema de variables

Ahora bien, según Álvarez (2008) un sistema de variables consiste: “en una serie de características por estudiar, definidas de manera operacional, es decir, en función de sus indicadores o unidades de medida”.

Las variables en un estudio de investigación son todo aquello que medimos, la información que colectamos, o bien, los datos que se recaban con la finalidad de responder las preguntas de investigación, las cuales habitualmente están especificadas en los objetivos.

3.2.1. Variables

☐ X: Dislalia funcional

☐ Y: Comprensión lectora

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables.

VARIABLES	DIMENSIONES
Variable X: Dislalia funcional	- Sustitución
	- Omisión
	- Distorsión
Variable Y: Comprensión lectora	- Inferencial
	- Literal
	- Criterial

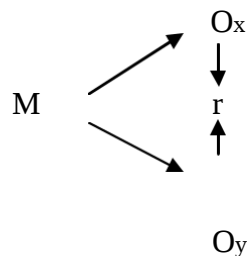
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Tipo y método de la investigación

El tipo y método de investigación es el descriptivo-correlacional. Según Hernández (2000), las investigaciones descriptivas buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis. Miden o evalúan diversos aspectos, dimensiones o componentes del fenómeno a investigar (p.97).

4.2. Diseño de la investigación

En la presente investigación se hará uso del diseño descriptivo-correlacional que según Hernández (2006, p212) los diseños correlacionales establecen relaciones entre variables sin precisar sentido de causalidad o pretender analizar relaciones causales.



Dónde:

M: Son los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

O_x: Primera variable: Dislalia funcional

(r): índice de correlación.

O_y: Segunda variable: comprensión lectora

4.3. Población y muestra

Población: Es el conjunto de unidades de observación bien definidas, con características comunes y observables agrupadas con fines de estudio,

integrados por dos aulas de 50 estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. "Antenor Orrego Espinoza"-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

Muestra: Para el proceso cuantitativo, en el cual se enmarca el presente estudio, la muestra para Hernández (2010) "es un subgrupo de la población de interés sobre el cual se recolecta datos y que tiene que definirse o delimitarse de antemano con precisión y debe ser representativo de dicha población" (p.173).

En este contexto, la muestra está constituido por los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. "Antenor Orrego Espinoza"-UGEL 05 San Juan de Lurigancho, por selección de asistir en ambas pruebas.

Tabla 2

Población y muestra.

POBLACIÓN	MUESTRA
50 estudiantes de las secciones A y B	30 estudiantes de las secciones A y B

4.3.1. Característica de la muestra

Tabla 3

Distribución de la muestra según sexo.

Sexo	Frecuencia	%	Acumulado
Mujer	13	43,3	43,3
Hombre	17	56,7	100,0
TOTAL	30	100,0	

En la Tabla 3 se observa que casi seis de cada diez (56,7%) son varones y cuatro de cada diez (43.3%) son mujeres. Siendo la muestra en total 30 individuos.

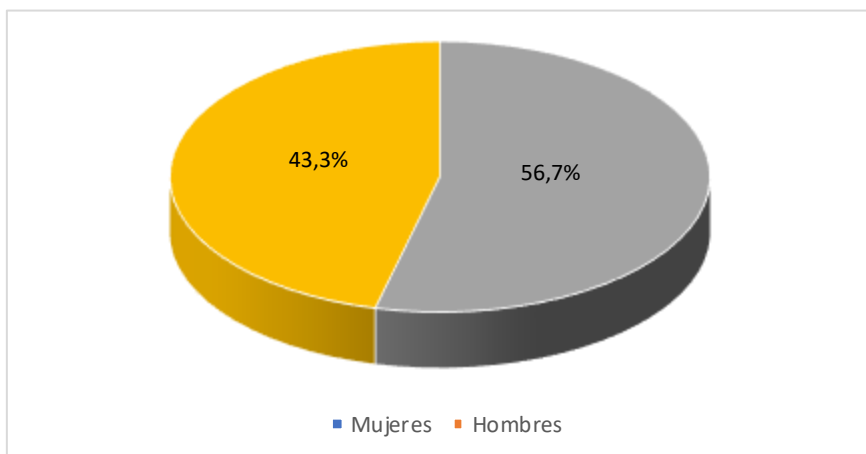


Figura 7: Distribución de la muestra según sexo

Tabla 4

Distribución de la muestra según aulas.

SECCIÓN	FRECUENCIA	%	ACUMULADO
A	16	53,3	53,3
B	14	46,7	100,0
TOTAL	30	100,0	

En la *Tabla 4* se observa que el 53,3% pertenecen a la sección A y 46,7% pertenecen a la sección B.

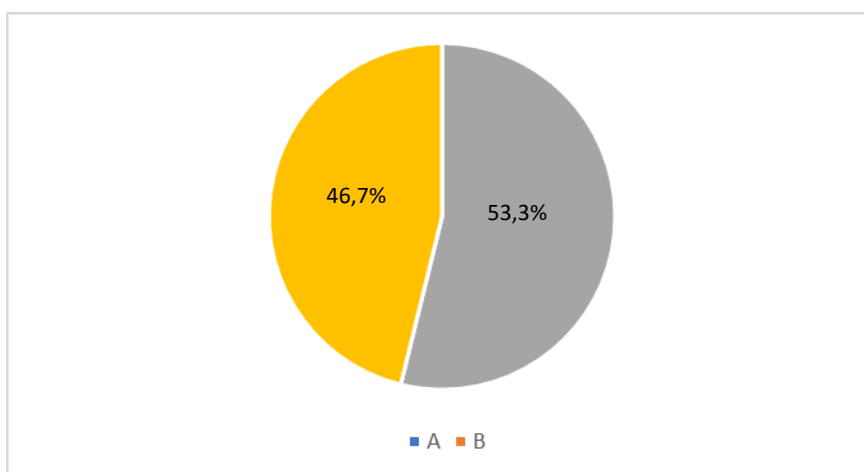


Figura 2: Distribución de la muestra según aulas.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Cuando se realiza un trabajo de investigación, es necesario considerar los métodos, las técnicas e instrumentos como aquellos elementos que aseguren el hecho empírico de la investigación, donde método representa el camino a seguir en la investigación, las técnicas constituyen el conjunto de instrumentos en el cual se efectúa el método, mientras que el instrumento incorpora el recurso o medio que ayuda a realizar la

investigación, además el uso de técnicas de recolección de información es una etapa donde se inspecciona y se transforman los datos con el objetivo de realizar información útil, lo que sugiere conclusiones y apoyo a la toma de decisiones.

4.4.1. La técnica

En el presente estudio se hará uso de la observación como técnica de investigación, que nos ayudará a observar la correlación entre la Dislalia funcional y la comprensión lectora en los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho.

La observación consiste en vías a través de los cuales el investigador registra datos observables que representa verdaderamente los conceptos o variables que se pretende medir.

4.4.2. El instrumento

En el presente estudio contamos con dos instrumentos de medición; el test de Melgar y la lista de cotejo ambos adaptados como instrumentos de aplicación para los niños y niñas de las secciones A y B del Tercer Grado de Primaria de la I.E. N° 6020 “Micaela Bastidas” UGEL 01-Villa María del Triunfo.

4.4.2.1. Test de Melgar para evaluar la dislalia funcional

El test de Melgar (apéndice A) es un inventario que prueba diecisiete sonidos consonantes, doce mezclas de consonantes y seis diptongos. El inventario incluye información vital y una hoja para anotar resultados en el cual el aplicador pueda registrar la información pertinente de cada niño. Como material de estímulo se utilizan 35 tarjetas de cartulina blanca que contienen dibujos específicos a color y que representan 56 palabras, que sean de conocimiento por los niños, la autora del test es María Melgar de Gonzales y puede ser aplicado a niños de 3 a 6 años con 6 meses y la forma de evaluación es individual.

El objetivo del test de Melgar es evaluar la adquisición fonética, construcción fonética y desarrollo de la articulación de los niños.

4.4.2.2. Lista de cotejo para evaluar la comprensión lectora

Es un instrumento que permite identificar comportamiento con respecto a actitudes, habilidades y destrezas (apéndice **B**). Contiene un listado de indicadores de logro en el que se constata, en un solo momento, la presencia o ausencia de estos mediante la actuación de alumno y alumna.

Este instrumento permite recoger informaciones precisas sobre manifestaciones conductuales asociadas, preferentemente, a aprendizajes referidos al saber hacer, saber ser y saber convivir.

Este instrumento se aplicó de forma grupal en cada una de las dos aulas elegidas en un aproximado de 10 minutos tomando en cuenta los siguientes puntos:

- ☐ Se contó el cuento: El día de campo de don chanco.
- ☐ Al término del cuento, se pasó a evaluar a cada uno de los estudiantes de forma individual haciendo uso de la lista de cotejo adaptado para ellos, que se adjunta en el apéndice **C**.

4.4.3. Juicio de expertos

Ambos instrumentos pasaron por la evaluación de 3 docentes del IESPP.SS, que se detallan en las siguientes tablas:

Tabla 5

Nombre del instrumento: test de Melgar.

Nombre del experto	Valoración
Mag. Guanina Salazar	85%
Dr, Hugo Quijano	95%
Mag. Katy Palomino	95%
Promedio	91,7%

Tabla 6

Nombre del instrumento: Lista de cotejo.

Nombre del experto	Valoración
Mag. Guanina Salazar	75%
Dr, Hugo Quijano	85%
Mag. Katy Palomino	95%
Promedio	85%

En ambos instrumentos, la opinión es que sí se puede aplicar.

4.5. Técnicas de procesamiento de datos

La presente investigación hará uso del método estadístico para el análisis e interpretación de los resultados a obtener según las variables de estudio.

- ❖ Tabulación de las encuestas de manera manual, utilizando el instrumento a aplicarse y resumir de manera cuantitativa.
- ❖ Uso de la computadora a través de una estadística básica para mostrar los cuadros. (GRÁFICOS DE MANERA CIRCULAR)
- ❖ Uso de la estadística básica en el programa Word. – plantillas pre – diseñadas.

CAPÍTULO V: RESULTADOS

5.1. Descripción de la dislalia y sus dimensiones

La palabra dislalia proviene del griego “dys”, que significa “dificultad”; y “lalein” que quiere decir “hablar”. Donde se resumen como una dificultad para pronunciar ciertos sonidos o grupos de sonidos, se debe tener claro que el trastorno de la dislalia no tiene nada que ver con la dislexia, porque muy a menudo se confunde con ella, la dislalia considerada una dificultad para articular ciertos fonemas, cuando nos referimos a dislalia nos estamos refiriendo al problema de pronunciación de varios sonidos y fonemas, lo mismo que puede presentarse en personas de diferentes edades, sobre todo en la etapa escolar.

A la edad de cinco años, los problemas en base a la dislalia son resultado de un comportamiento normal de adquisición lingüística donde en ciertos casos no va hacer necesario la intervención de un profesional, (Moreno, Ramírez, 2012).

Dislalia evolutiva o fisiológica: Normalmente estas desaparecen al pasar el tiempo y casi nunca deben ser intervenidas antes de los cuatro años, sobre todo /r/ y sinfonos. La dislalia funcional: Es aquella donde el estudiante no reconoce el modo del sonido del fonema a su vez es la más frecuente y se define por un inadecuado funcionamiento de los órganos articulatorios.

Por ejemplo, RR, y suele reemplazar la S por la Z, o la R por la D. La dislalia orgánica: Es aquella que se presenta en los niños con alteraciones en las neuronas cerebrales, a su vez cuando tienen alguna malformación o anomalías en los órganos del aparato fonador y esta hace que el niño presente conflictos para vocalizar determinados fonemas por problemas orgánicos.

La dislalia audiógena: trastorno que se identifica por conflictos originadas por problemas auditivos. El infante no pronuncia adecuadamente los fonemas porque no escucha correctamente, donde en ciertos casos, es recomendable que se utilicen prótesis.

Lo ideal es diagnosticar la dislalia a tiempo para poder clasificarla, establecer su aparición y conocer sus causas, a su vez se debe trabajar

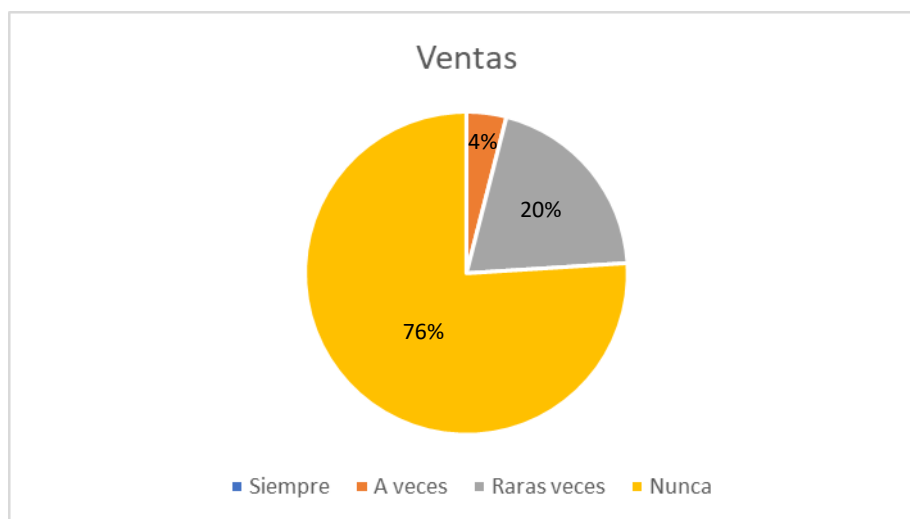
de forma armoniosa con los estudiantes para enseñar a brindar respeto y solidaridad a los alumnos que llegasen a padecer algún tipo de dislalia, (Cruz, Puñales, & Mijenes, 2015), en tal sentido el trabajar en base a esta necesidad debe ser primordial, porque cuando se habla de dislalia se está refiriendo al hecho lingüístico como medio de comunicación a través de las articulaciones sonoras.

RESULTADOS DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ESTUDIANTES DEL PRIMER AÑO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “ANTENOR ORREGO ESPINOZA”-UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGSNCHO.

1. ¿Alguna vez, los docentes de tu colegio, se han puesto a comentar sobre algunos problemas que presentan los educandos para la comprensión de la lectura y la escritura? Estos fueron los resultados:

- a. Siempre (0) = 0%
- b. A veces (1) = 4%
- c. Raras veces (6) = 20%
- d. Nunca (23) = 76%

Representación gráfica 3



ANÁLISIS

Las alternativas para responder a las preguntan fueron cuatro, de los cuales ningún estudiante sostuvo que sus docentes o algún profesional del rubro ingresó a su aula para que pueda dedicarse, por lo menos un tiempo, a hablar y explicar sobre las dificultades que pudieran tener los estudiantes en el proceso de aprender a leer y escribir. Frente a un 4% que afirma “a veces”, mientras que el 20% dice que “raras veces” y la

mayoría que es el 76% no recuerda ninguna oportunidad en la que recibió alguna información respecto a este tema.

INTERPRETACIÓN

Notamos con mucha preocupación los datos que nos refleja la primera pregunta, frente a ello notamos que las tres cuartas partes de los encuestados (76%) asume una respuesta en la que nunca recibió información respecto a los trastornos del lenguaje que alguno de ellos pudiera tener en el aula, por lo que deducimos la falta de interés de los docentes por este tema y se deja pasar por alto uno de los problemas que afecta a los estudiantes; a veces, muchos problemas que puedan originarse en los colegios se pasa por alto, no le prestamos atención y si detectamos, en muchos caso, no le damos importancia y, por el contrario, lo reprimimos y confundimos que ese alumno es “tonto” o “bruto” porque no puede captar la lectura, o tiene dificultades en el momento de escribir en su cuaderno. Esta cifra que es mayoritaria, nos pone en alerta que debemos trabajar mucho en los colegios para poder corregir en el tiempo estas dificultades de trastornos del lenguaje que presentan nuestros educandos.

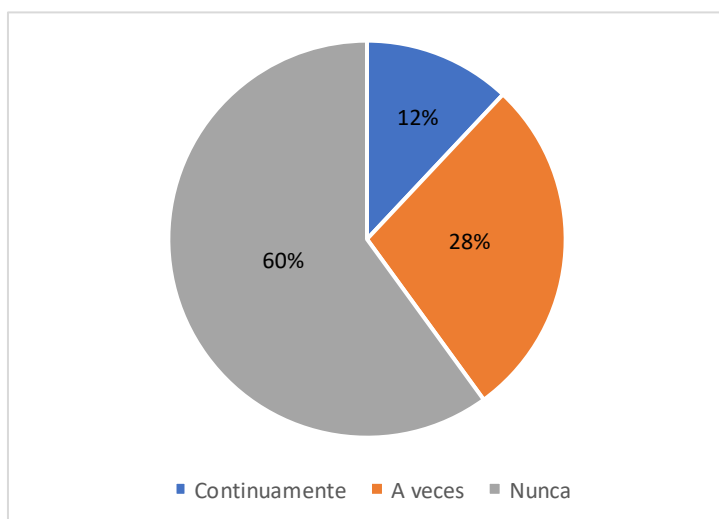
2. A la pregunta: ¿Tienes alguna dificultad en los momentos que haces la lectura oral frente a tus compañeros? Estos fueron los resultados:

a. Continuamente 4 = 12%

b. A veces 8 = 28%

c. Nunca 18 = 60%

Representación gráfica N° 4



ANÁLISIS

De los manifestados por los encuestados podemos deducir que un 12% tiene continuamente problemas para leer con propiedad frente a sus compañeros, mientras que el 28% presenta esta dificultad algunas veces y el 60% manifiesta que no tiene ningún problema al ejecutar una actividad de lectura.

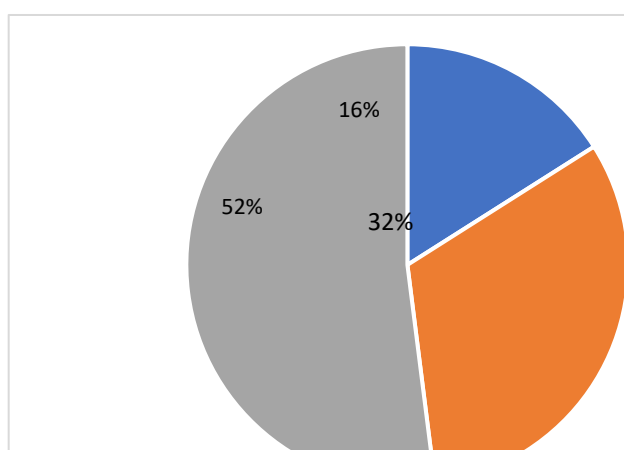
INTERPRETACIÓN

Más de la mitad de los encuestados manifiesta no tener dificultad al momento de realizar una lectura frente a sus compañeros de aula. Si bien es cierto que este porcentaje es considerable, pero debemos preocuparnos por el resto. El 40% dice tener dificultades de lectura, de ese 40%, 12% ya presentan síntomas continuos de problemas para la lectura. Este es el dato que nos interesa. Si es el 12%, entonces estamos frente a un problema de trastorno del lenguaje que va dificultar su aprendizaje; por tanto, los docentes tienen que darse cuenta muy rápidamente y emprender algunas soluciones tutoriales o conversar con sus padres, porque ya no depende únicamente del docente, sino de un tratamiento urgente porque está fuera de los rangos normales donde el estudiante del primer año de secundaria debe emprender en su proceso de lectura.

3. A la pregunta. ¿Tienes alguna dificultad de escritura al momento de copiar en tu cuaderno o redactar alguna lección en el aula o en tu casa? Estos fueron los resultados:

- a. Continualmente 5 = 16%
- b. A veces 10 = 32%
- c. Nunca 15 = 52%

Representación gráfica N° 5



ANÁLISIS

El 16% de los encuestados manifiesta que continuamente presenta alguna dificultad para escribir con normalidad, seguido de un 32% que sustenta este problema se presenta a veces contra un 52% que dice no tener ninguna dificultad al momento de escribir alguna tarea en su cuaderno o cuando quiera copiar o redactar algo en su cuaderno.

INTERPRETACIÓN

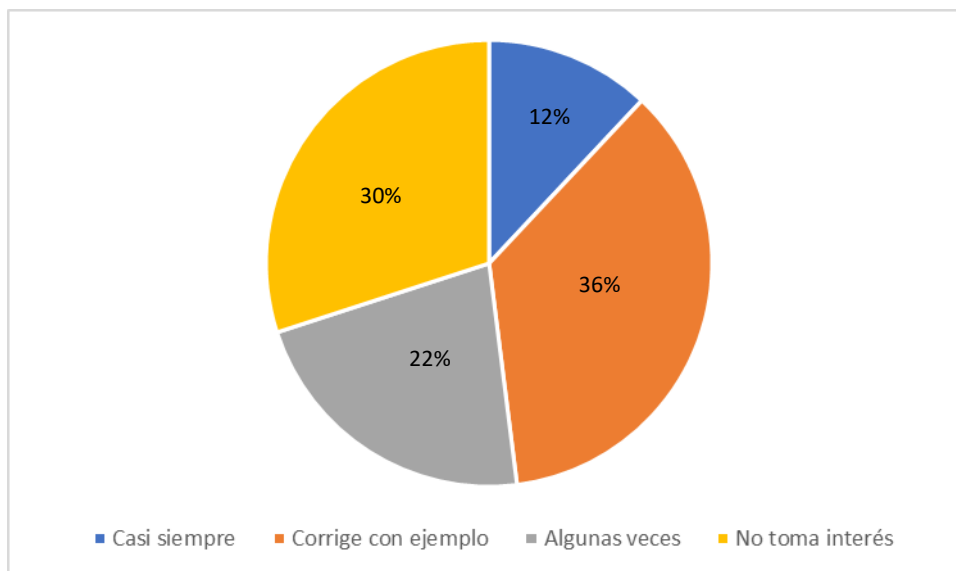
Un poco más de la mitad de los encuestados manifiesta no tener problemas (52%), pero la cifra crece cuando vamos al otro lado. Es casi el 50% de los estudiantes que presentan problemas de escritura, de los cuales va en aumento los problemas más críticos que significan el 16% que podemos intuir que se trata de estudiantes con problemas de trastornos del lenguaje referidos al problema escritural. Por tanto, es preocupante a pesar que el porcentaje no sea significativo, pero si lo sumamos con aquellos que “a veces” tienen problemas (32%) ya es preocupante. Casi estamos a la mitad de estudiantes normales con otros que presentan dificultades para la escritura. Los docentes deben informar de estas dificultades a sus tutores, a la dirección y se pueda emprender algún programa especial con psicólogos que puedan ayudar al estudiante dentro y fuera del plantel.

4. A la pregunta ¿Qué acción toma el profesor cuando detecta que algunos niños tienen problemas para hablar y escribir correctamente?

Estos son los resultados:

- a. Trata de corregir casi siempre (6) 12%
- b. Lo corrige pronunciando la palabra correcta y dirigiéndose al alumno lo corrige en su cuaderno (18) 36%
- c. Algunas veces lo mira y corrige (11) 22%
- d. Lo deja pasar y no toma interés (15) 30%

Representación gráfica N° 6



ANÁLISIS

El 12% de los encuestados manifiesta que el docente siempre está atento cuando se presenta dificultades que los alumnos presentan al momento de hablar o escribir; seguidamente, el 36% manifiesta que el docente personaliza la acción y se dirige al estudiante para que corrija y enmienda el error, contra un 22% donde se manifiesta que la acción del docente se limita a “mirar” y algunas veces corregir y un 30% dice que el docente deja pasar el problema y no le toma interés.

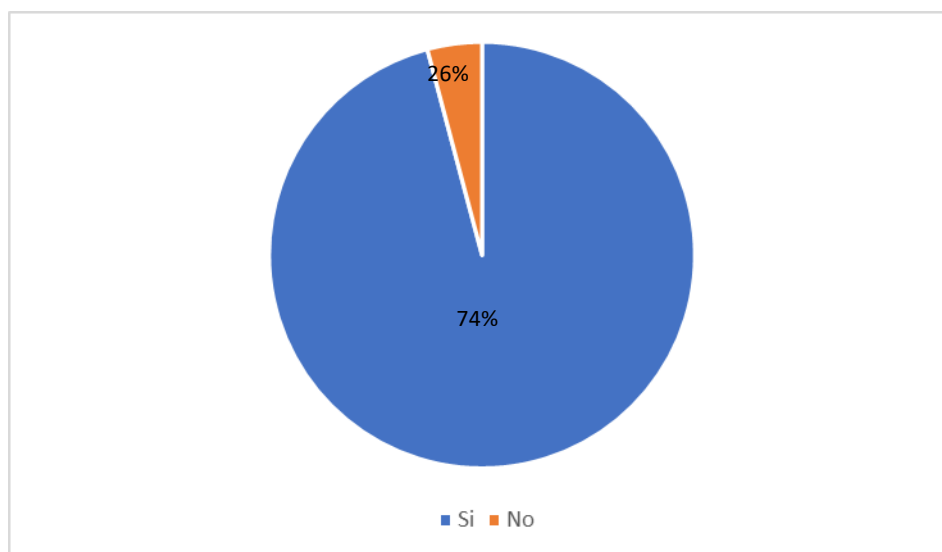
INTERPRETACIÓN

Si bien es cierto que un 36% manifiesta que sus docentes se preocupan cuando los estudiantes presentan algunos problemas de hablar y escribir, preocupa la otra cifra del 30% donde los encuestados manifiestan que el docente no le toma interés, lo deja pasar y, como se dice criollamente, “se pasa la vista gorda”. Seguramente, esta respuesta viene de aquellos alumnos que hayan tenido esa experiencia, deben ser aquellos que poco hablan y poco reclaman, de aquellos que siempre están tranquilos y llevan su problema por dentro y no lo quieren decir a su profesor o profesora por temor y por vergüenza, para que no sean burla de sus demás compañeros. Creemos que el docente debe afinar su capacidad de percepción de todos los alumnos. A veces se le da importancia a los más hablan y los hiperactivos, pero no le hacemos casos a aquellos que poco hablan, debemos preocuparnos por ellos ya que ahí está el problema si no corregimos y damos aviso a tiempo de estos problemas.

5. A la pregunta: ¿Sabes o sientes que alguno de tus compañeros tiene dificultades para hablar, leer y escribir sin que el docente se haya dado cuenta? Estos son los resultados:

Si (22) = 74% No (8) = 26%

Representación gráfica N° 7



ANÁLISIS

UN 26% manifiesta no haberse dado cuenta de los problemas de sus compañeros al momento de ejecutar la escritura, los ratos de lectura y las formas de hablar, contra un 74% que manifiesta que ha detectado compañeros con esa serie de problemas sin que el docente se haya dado cuenta.

INTERPRETACIÓN

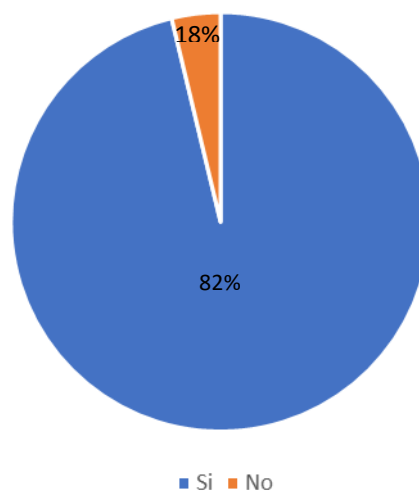
Casi las tres cuartas partes (74%) de los encuestados han percibido en sus compañeros que presentan dificultades para hablar, leer y escribir correctamente. Esta cifra es alta dado a que el docente no se ha dado cuenta que existen estos problemas. Este dato corrobora la falta de comunicación permanente que debe existir en los colegios, en las aulas entre docente y estudiante. Casi la mayoría de veces, el docente sólo se preocupa de hacer su clase y cumplir con la programación curricular, pocas veces se da tiempo para hablar de los problemas que se presentan en el aula, de detectar pequeños detalles en los alumnos y conversar con él, esta tarea se deja a los tutores; por ello, los alumnos, que son los que más conviven en el aula, ellos se dan cuenta, y muchas veces no comunican al docente ni avisan por temor, porque las consecuencias pueden ser peores, para no ser víctimas de la burla o el “bullying”, prefieren callarse y convivir

con su mal. Creo que el problema fundamental que podemos sacar de esta respuesta es la falta de comunicación estrecha entre docente y estudiante y la capacidad que debe tener el docente para imponer su confianza en el estudiante y realizar los primeros minutos de cada clase una orientación que le daría mayor confianza para el estudiante confiese su dificultad.

6. ¿Crees que estas dificultades de comunicación hablada o escrita que tienes tú, o la de tus compañeros influye en el aprendizaje de las lecciones que hace el profesor? Estos son los resultados:

Si (25) = 82% No (5) = 18%

Representación gráfica N° 8



ANÁLISIS

Más de las tres cuartas partes de los encuestados (82%) manifiesta que, efectivamente, la dificultad escrita y hablada que se presenta en el estudiante dificulta su calidad de aprendizaje de la lección, contra un mínimo de estudiantes (18%) que dice lo contrario.

INTERPRETACIÓN

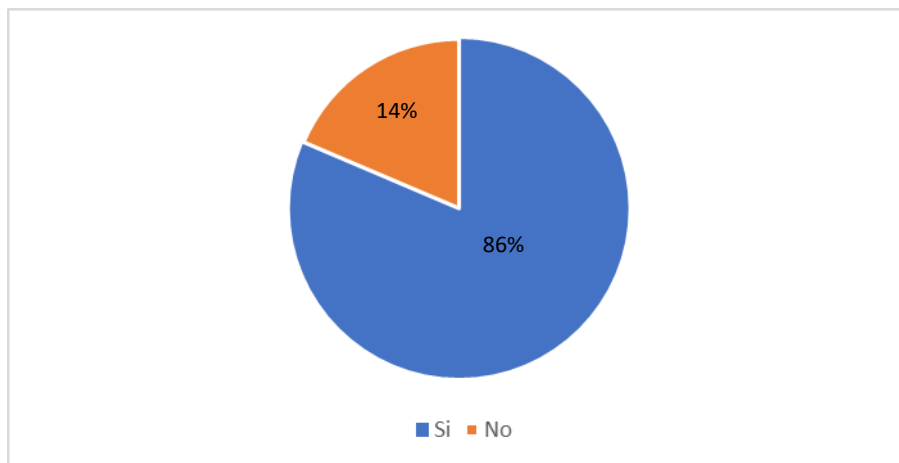
Los estudiantes que cursan el primer Grado de Secundaria en la I.E. "ANTENOR ORREGO ESPINOZA"-UGEL 05 San Juan de Lurigancho, son conscientes ya del problema que puede causar en su aprendizaje de las lecciones de manera normal cuando tiene problemas para leer y escribir de acuerdo a la edad que tienen ellos. Saben que, si no pueden leer correctamente, entenderán poco la lectura y si no pueden escribir adecuadamente de la misma manera, por ello sus respuestas en el fondo

es un reclamo implícito a los docentes para que los tomen más en cuenta, para que se interesen por sus problemas que a veces, casi siempre, la dejamos pasar.

7. A la pregunta: ¿Has tenido alguna clase, escuchado en la radio, Tv, o en cualquier escenario sobre lo el significado de la dislexia, dislalia, disfagia o de los trastornos del lenguaje en forma general?

Si (4) = 14% No (26) = 86%

Representación gráfica N° 7



ANÁLISIS

Un 14% de los encuestados manifiesta que si ha escuchado o se ha informado sobre el significado de las palabras referentes a los trastornos del lenguaje dentro o fuera del aula contra un masivo 86% que dice que no se ha informado sobre estos temas.

INTERPRETACIÓN

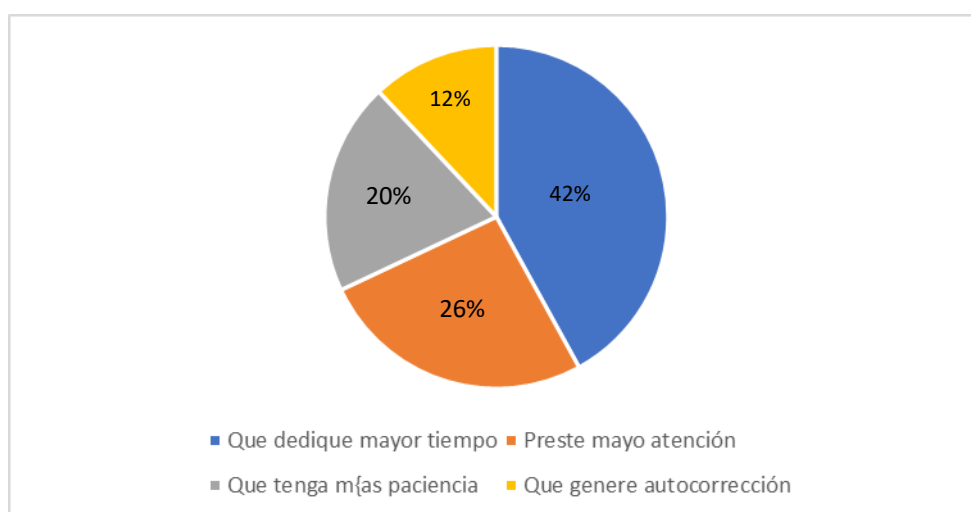
Estos datos nos pueden llevar a sostener que existe una gran desinformación respecto a los trastornos del lenguaje existentes en los centros educativos secundarios que se le debe informar a los educados. A veces, el colegio no se preocupa por dar charlas de estos problemas a los estudiantes y a los padres de familia. Como son dificultades inherentes a algunos alumnos, ellos no lo manifiestan abiertamente, tratan de ocultar sus debilidades con su silencio, tratando que nadie se entere, pero cuando ya se presenta de manera frecuente, la sumisión y el silencio es la respuesta. No dejemos que estos males puedan avanzar. Los docentes deben detectarlo a tiempo y hacer charlas, conversatorios, paneles para enfrentar este problema. No dejemos todavía para la educación superior, donde el alumno se entere qué es una dislexia, una dislalia, una afasia etc.

Etc. Hay que hacerlo en el tiempo y en las circunstancias que se presentan en el aula.

8. A la pregunta: ¿Qué le pedirías a tu profesor(a) respecto a la enseñanza-aprendizaje de hablar y escribir correctamente? Estos son los resultados:

- a. Que dedique más tiempo a enseñarnos a leer y escribir bien (12) = 42%
- b. Que cuando alguien tenga una dificultad, el docente le preste mayor atención (8) = 26%
- c. Que tenga mayor paciencia y dedicación a estas dificultades del habla y la escritura (6) = (20%)
- d. Que nos enseñe a corregirnos cuando hablamos y escribimos mal (4) = 12%

Representación gráfica N° 10



ANÁLISIS

Un 42% reclama que el docente debe dedicarse mayor tiempo a la enseñanza correcta de la lectura y la escritura, seguido de un 22% que manifiesta que el docente debe dedicarse de manera personal e individualizada para ocuparse del estudiante cuando presenta esta dificultad; de igual forma, un 20% reclama paciencia de los docentes y un 12% que debe poner interés el docente al momento de detectar dificultades en el habla y la escritura de los estudiantes.

INTERPRETACIÓN

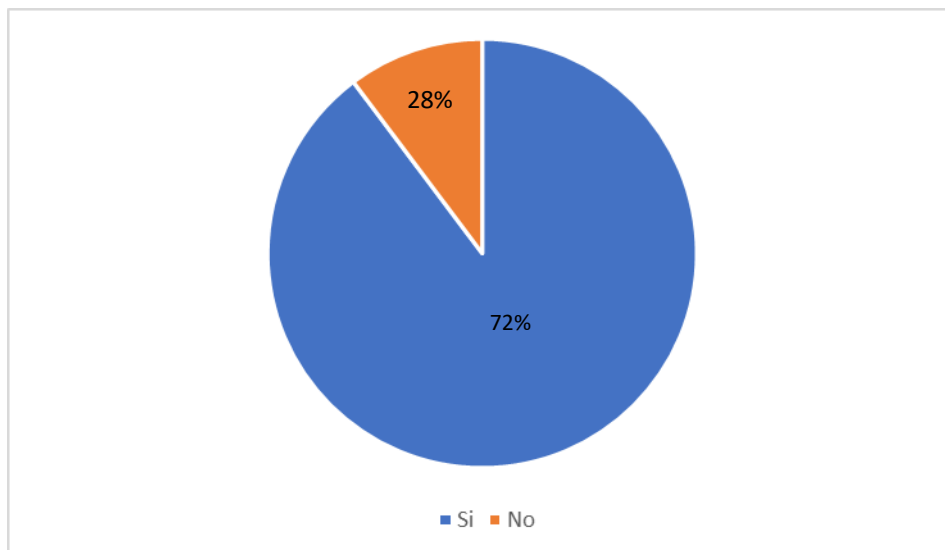
Los estudiantes hacen un reclamo a sus docentes de manera implícita con sus respuestas, le piden en su mayoría (42%) que sus profesores se dediquen mayor tiempo a la enseñanza de la lectura y las formas de corregir la escritura. A veces, dejamos pasar por alto este problema y todos

sabemos que aquí radica la mayor dificultad para el aprendizaje óptimo de nuestros estudiantes. Teniendo en cuenta que se trata de alumnos del Primer Grado de secundaria, es lógico entenderlos y más bien, tomar muy en cuenta sus respuestas. Ellos nos están pidiendo mayor paciencia, mayor dedicación a temas medulares como la comprensión lectora y la escritura correcta. De igual forma, las otras respuestas no se contradicen, más bien se complementan porque siempre anhelan tener mejores resultados al finalizar el año. Le piden paciencia, comprensión, mayor tiempo a su trabajo. Tarea que está en manos del docente.

9. A la pregunta: ¿Si presentas alguna dificultad cuando lees y escribes, tus padres se han interesado para que puedas superar estos problemas? Estos son los resultados:

Si (8) = 28% No (22) = 72%

Representación gráfica N° 11



ANÁLISIS

Un 28% argumenta que sus padres se interesan cuando ellos presentan alguna dificultad en la lectura y escritura, contra un 72% que dice lo contrario.

INTERPRETACIÓN

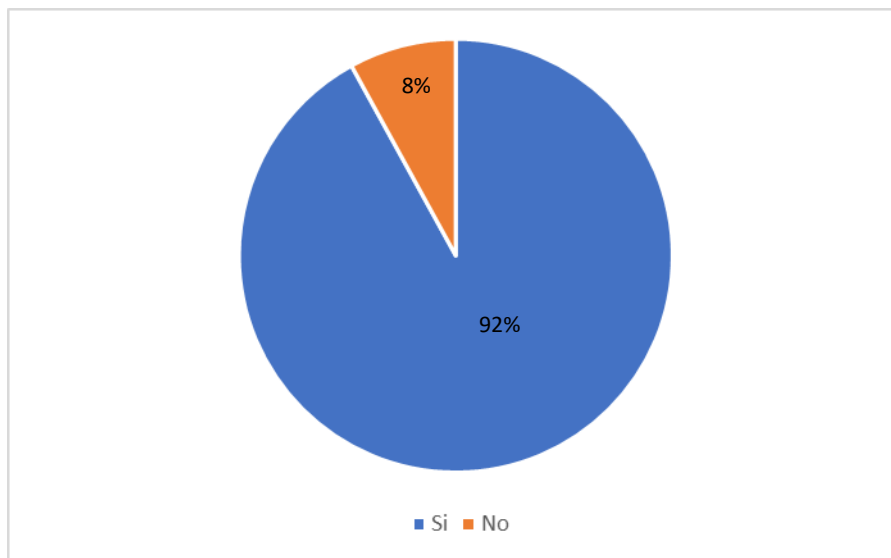
Solucionar los problemas de trastornos del lenguaje como incidencia en el proceso de enseñanza – aprendizaje de los estudiantes no es sólo tarea de los docentes, sino también es responsabilidad de los padres de familia. Ellos tienen la imperiosa necesidad por resolver los problemas desde la educación familiar y, a veces, se comete el error, dejando esta tarea para los docentes y el colegio donde estudia su hijo. Las cifras altas que

manifiestan los estudiantes, casi las tres cuartas partes de los encuestados (72%) es una muestra del descuido familiar, de los padres en detectar problemas en sus hijos, a la vez, en un dato de la poca comunicación que existe entre padre e hijo. Si bien es cierto que el mundo globalizado obliga a los padres a trabajar y a veces su tiempo está ocupado en solventar los gastos que ocasiona su familia, ellos deben dedicar un poco de más tiempo para conversar con sus hijos; por tanto, el colegio debe ejecutar con mayor frecuencia las charlas de padres de familia, sobre diversos aspectos y allí tratar problemas medulares como los trastornos del lenguaje.

10. A la pregunta: ¿Apoyarías cualquier acción que se realiza para superar los problemas de habla y escritura que emprende tu colegio? Estos son los resultados:

Si (28) = 92% No (2) = 8%

Representación gráfica 12



ANALISIS

Un mayoritario grupo de estudiantes (92%) manifestó su deseo y predisposición para poder apoyar cualquier acción que se emprenda en su colegio respecto a los trastornos del lenguaje contra un mínimo (8%) que dice lo contrario.

INTERPRETACIÓN

Cuando la Institución educativa, o los docentes puedan emprender acciones en favor de los estudiantes, ellos jamás se niegan en participar; por el contrario, muestran su interés y su apoyo y son los más entusiastas porque entienden que su aporte pueda significar en la mejora de su

aprendizaje y, aquellos que presentan problemas de trastornos del lenguaje, puedan superar sus dificultades. En hora buena incentivar este tipo de acciones y más bien incidir para que las acciones partan de los propios colegios, de la voluntad de los docentes, cuando ello ocurre, los estudiantes jamás se negarán a apoyar en estas acciones.

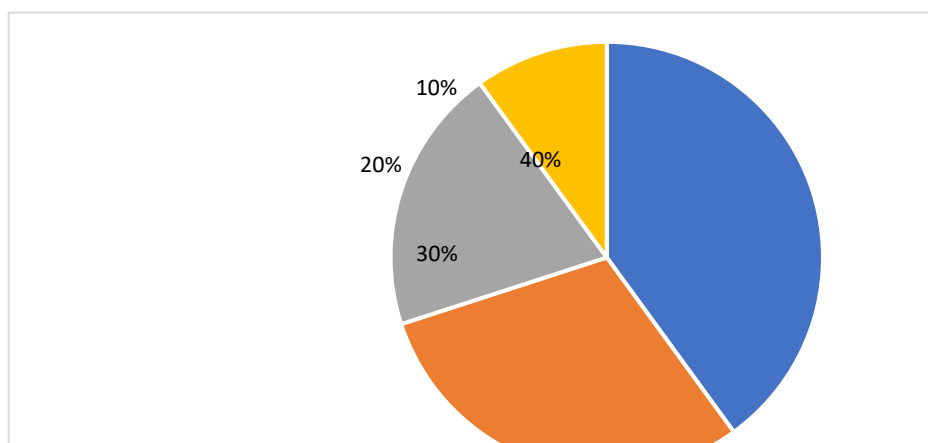
4.2. ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ANTENOR ORREGO ESPINOZA”-UGEL 05 CAN JUAN DE LURIGSNCHO

(La encuesta se hizo a 10 docentes que enseñan el Primer Grado de Secundaria, que representa el 85% del total de docentes. Por tanto, nuestra muestra es 10 docentes)

1. A la pregunta ¿Has identificado algunas dificultades de tus alumnos al momento que ellos hablan o leen una lección? Estos fueron los resultados:

- a. Con frecuencia (4) = 40%
- b. Varias veces (3) = 30%
- c. Pocas veces (2) = 20%
- d. Nunca (1) = 10%

Representación gráfica N° 13



ANÁLISIS

El 40% de los docentes sostiene que frecuentemente ha identificado problemas de habla y escritura en sus alumnos, seguido de un 30% que dice “varias veces” y un 20% que dice “pocas veces”; y un 10% que dijo “nunca” respecto a estos problemas del lenguaje.

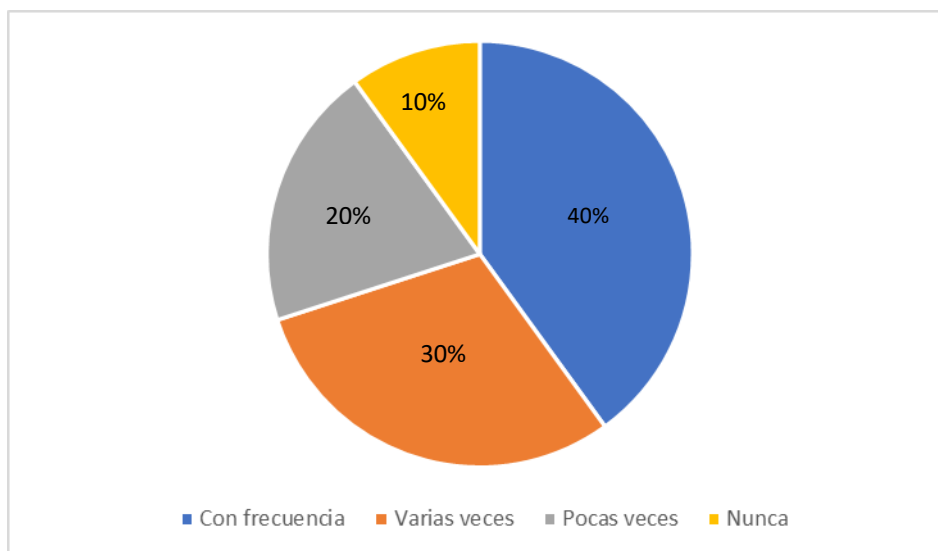
INTERPRETACIÓN

Estos datos nos dan una lectura preocupante, son los docentes que han identificado en su mayoría (40%) que sí existen problemas de aprender a leer y escribir en el primer año y requiere con urgencia desarrollar todo un programa que ayude a superar estas limitaciones. Los datos de los docentes, confirman también las preocupaciones que los estudiantes han dado conforme podemos contrastar los cuadros anteriores.

2. A la pregunta: ¿Has identificado algunas dificultades de tus alumnos cuando dictas una lección y ellos escriben mal en sus cuadernos? Estos fueron los resultados:

- a. Con frecuencia (4) = 40%
- b. Varias veces (3) = 30%
- c. Pocas veces (2) = 20%
- d. Nunca (1) = 10%

Representación gráfica 14



ANÁLISIS

Un 40% dice que es frecuente las dificultades de habla y escritura de los estudiantes en las sesiones de clase, seguido de un 30% que dice “siempre”, otro 20% afirma que son “pocas veces” y un 10% expresa la cifra de “nunca”.

INTERPRETACIÓN

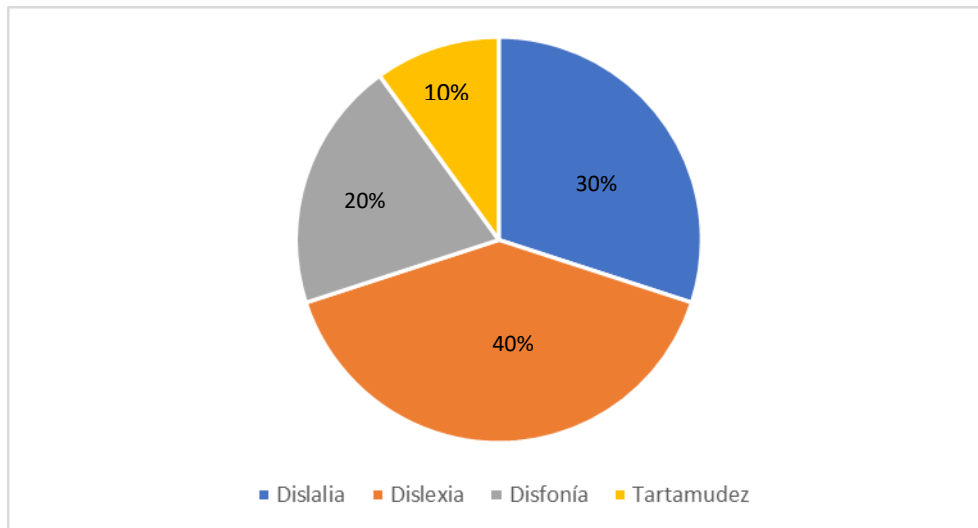
La tendencia confirma. Existen grandes dificultades de trastornos del lenguaje en los estudiantes del Primer Grado de secundaria de la I.E. “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho. Por tanto, lo

que queda es trabajar a los docentes y emprender una serie de tareas para corregir estas debilidades.

3. A la pregunta: ¿Qué problemas del lenguaje son más frecuentes en tus alumnos? Estos son los resultados:

- a. Dislalia (3) = 30%
- b. Dislexia (4) = 40%
- c. Disfonía (2) = 20%
- d. Tartamudez (1) = 10%

Representación gráfica nº 15



ANÁLISIS

La dislalia y la dislexia son los trastornos del lenguaje más frecuentes (70%) seguido de la disfonía y la tartamudez (30%)

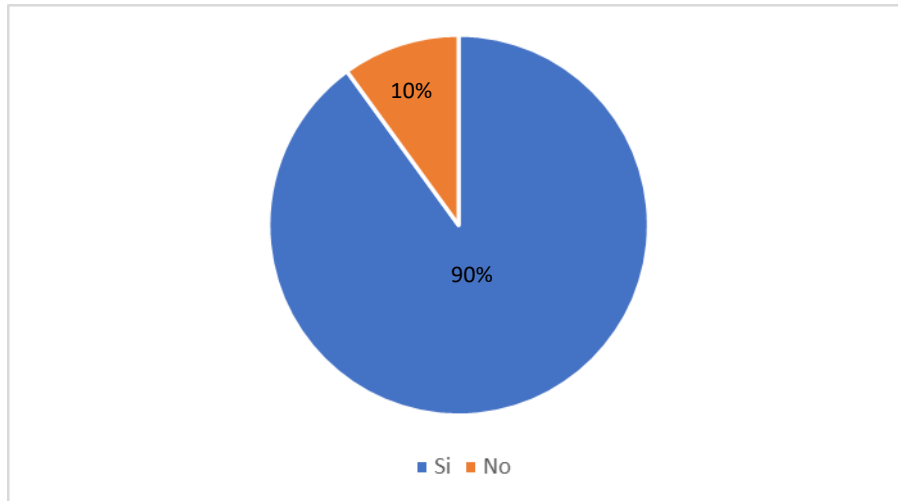
INTERPRETACIÓN

Según los docentes, la dislalia y la dislexia se presentan con mayor frecuencia en los estudiantes, sin dejar de tomar en cuenta la disfonía y la tartamudez; sin embargo, la respuesta de los docentes se refiere a los estudiantes que ya presentan dificultades, dejando de lado a la mayor parte que supuestamente están dentro del rango de lo normal. Este resultado significa tomando en cuenta sólo a estudiantes que supuestamente tienen estos problemas de trastornos del lenguaje, por lo tanto, son problemas casi comunes que hay que tomar en cuenta, diremos que estas dificultades no son muy graves, haciendo un programa efectivo se puede combatir y disminuir los grados de deficiencia en cuanto a comunicación oral y escrita de los alumnos dentro del aula.

4. A la pregunta: ¿Crees que estos trastornos del lenguaje detectados en tus alumnos repercuten negativamente en el aprendizaje de tus alumnos?

Si (9) = 90% No (1) = 10%

Representación gráfica N° 16



ANÁLISIS

Un contundente 90% de los docentes sostiene que los trastornos del lenguaje repercuten negativamente en sus alumnos; contra un mínimo 10% que dijo lo contrario.

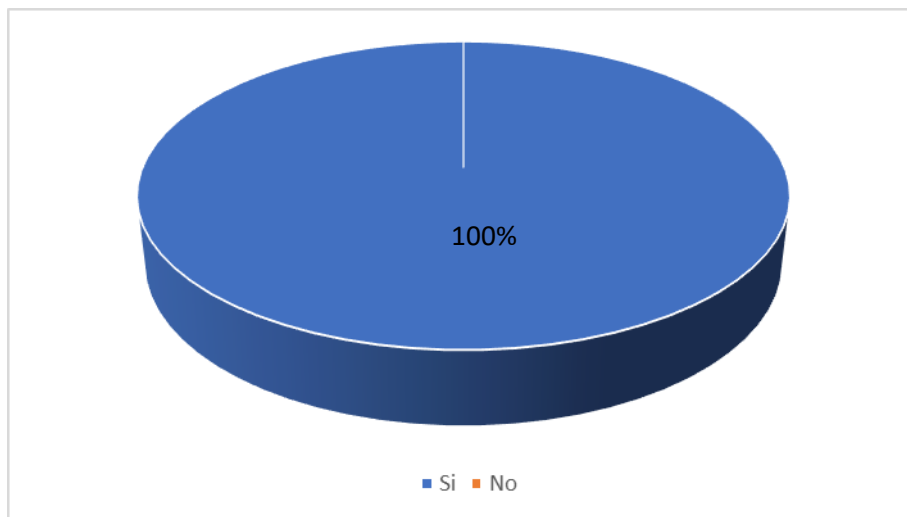
INTEPRETACIÓN

Los docentes son conscientes que estos trastornos del lenguaje detectado en sus alumnos repercuten negativamente en la enseñanza aprendizaje de los estudiantes, por lo que dan una señal de que pueden ellos emprender tareas positivas para mejorar estas debilidades que se presentan en el aula.

5. A la pregunta: ¿Estarías dispuesto a apoyar un programa que sirva para mejorar las dificultades de habla y escritura en tu plantel? Estos son los resultados:

Si (10) 100% No (0) 0%

Representación gráfica N° 17



ANÁLISIS

Un 100% de los encuestados sostiene que le gustaría participar y estar dispuesto cuando se les incorpore en un programa que trata de estos problemas, ninguno dijo lo contrario.

INTERPRETACIÓN

Cuando se tiene interés por llevar a cabo una acción para superar estas debilidades, los docentes también apoyan este tipo de iniciativas, por tanto, desde la Dirección, desde la coordinación de Bienestar del educando, desde la acción de los padres de familia, se tiene que emprender programas que estén dirigidos específicamente a superar los trastornos del lenguaje en los estudiantes. Con estos datos, confirmamos lo que predecíamos en nuestras hipótesis. A trabajar se ha dicho señores profesores.

CONCLUSIONES

1. Los trastornos del lenguaje que presentan los estudiantes en el aula dificultan considerablemente el proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes del Primer Grado de Secundaria de la Institución Educativa “Antenor Orrego Espinoza”-UGEL 05 San Juan de Lurigancho. Nuestra hipótesis se apoya en los resultados que hemos explicado a través de la encuesta aplicada a estudiantes y docentes.
2. Hemos identificado un mayor porcentaje de niños normales que es más del 50% de los encuestados, pero creemos que es una cifra considerable cerca del 40% de educando ya presenta dificultades de trastornos del lenguaje, ahora, estas pueden ser muy leves, leves o con problemas de ayuda médica y psicológica. Pero desde nuestro entender, creemos que las cifras son preocupantes, tarea que deben emprender las autoridades educativas de la Institución, pero también de los padres de familia.
3. Es preocupante la desinformación que existe en los estudiantes respecto a los trastornos del lenguaje, no pueden explicar el significado de lo que significa la dislexia, dislalia, disfemia etc. Si bien estos términos de uso técnico en la lingüística pueden ser desconocidos en la mayoría de las personas, pero debe haber ciertos programas de orientación donde se puedan hablar de estos problemas medulares que se presentan en los estudiantes. Sabemos que los programas que realizan en los colegios pueden ser frecuentes, y allí se debe tomar en cuenta para orientar, enseñar y aprender sobre el significado de estos términos, tratándose ya que los estudiantes están en el inicio de la secundaria.
4. Sin embargo, algo que rescatar es que cuando se incentiva, cuando se quiera hacer partícipes de una acción, tanto los estudiantes como los docentes tienen la predisposición para poder apoyar esta serie de actividades, ellos están disponibles en realizar acciones urgentes para superar los trastornos del lenguaje presente en los estudiantes. En hora buena.

RECOMENDACIONES

Considerando el análisis de los resultados de la investigación, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Es necesario que tanto en el diseño curricular del nivel inicial y en los primeros grados de primaria se implementen actividades de concientización fonética y fonológica, permitiendo así el dominio de la articulación de fonemas.
- Diseñar y ejecutar programas preventivos desde el primer nivel para identificar y corregir las dislalias funcionales y favorecer el desempeño de los procesos de la comprensión lectora de los estudiantes.
- Capacitar e informar a los docentes y padres de familia la importancia del habla y la adecuada articulación de los fonemas, con el objetivo de mejorar el lenguaje oral en el estudiante.
- Realizar estrategias individuales y grupales a través de actividades lúdicas y desarrollarlas como actividades permanentes para fortalecer el habla en el estudiante.
- Fomentar el hábito de la lectura desde el nivel inicial y desarrollar talleres en el cual se desarrolle diversas estrategias antes, durante y después de la lectura.
- Implementar un área de terapia de lenguaje y salas de lectura, con la finalidad de detectar a tiempo los problemas de dislalia funcional y generar interés por la lectura desde temprana edad.
- Realizar escuela para padres para resaltar la importancia de la articulación desde los primeros años de desarrollo y brindarles herramientas para una adecuada estimulación del lenguaje hablado
- Apoyar a los maestros con capacitaciones y charlas periódicas de los problemas articulatorios y la comprensión lectora, tan importantes para el aprendizaje del niño en la vida escolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Acosta, V & León, S. (1998). Dificultades del habla infantil: Un enfoque clínico.

Investigación, teoría y práctica. Granada: Aljibe.

Acosta, V. (1991). *Dificultades del lenguaje en ambientes educativos*.

Barcelona: Masson.

Alonso Tapia, J. (1996). *Fundamentos Psicológicos de la Lectura*. Ponencia presentada al Congreso de Lectura Eficaz.

Ausubel, D; Novack, J y Hanesian, H. (1983). Psicología Educativa. México: Trillas. Benites, L. (2012). *Aplicación del método Doman para disminuir la Dislalia*

Funcional en niños de 6 años de la institución educativa n° 252 "Niño Jesús" del distrito de Trujillo, 2012.

Cáceres, M. (2012). *Significados que le atribuyen las/los docentes al proceso de comprensión lectora en NB2* (Tesis para optar el grado de licenciado). Universidad de Chile.

Cárdenas, S., R. (2009). *Influencia del programa Chiqui Cuentos en la comprensión lectora*. Ancash: Editorial LABRUZA S.A.

Castañeda. P (1999). El lenguaje verbal del niño ¿cómo estimular, corregir y ayudar para que aprenda a hablar bien? Lima: UNMSM.

Clemente, R. (1995). Desarrollo del Lenguaje. Manual para profesionales de la intervención en ambientes educativos Barcelona: Octaedro.

Collins, A & Smith, E (1980). Procesos de la comprensión lectora

Córdova, M. (1986). *Casos de dislalia funcional en niños del nivel inicial y su corrección, tesis del instituto superior pedagógico Santo Tomás de Aquino*. Trujillo-Perú.

Defior, S (1996). *Una clasificación de las tareas utilizadas en la evaluación de las habilidades fonológicas y algunas ideas para su mejora*.

Dejong, R (1958). *La exanimación Neurológica*. Nueva York: Pearl H.

Flavel, J (1993). El desarrollo cognitivo. Madrid: Visor.

- Flores, B. (2011). *Desarrollo de lenguaje en el niño de 5 a 8 años en el problema: Dislalia Funcional* (monografía para optar el título de licenciado). Universidad Veracruzana.
- Gallardo, J & Gallego, J (1993). Manual de Logopedia escolar. Un enfoque práctico Archidona: Aljibe
- Gallego, J. (2000). *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. Málaga: Ediciones Aljibe.
- Gonzales, B. (2005). *Comprensión lectora en niños: Morfosintaxis y prosodia en acción*. (Tesis para optar el título de licenciado). Universidad de Granada.
- Hernández, R. (2000). *Metodología de la investigación*. Ciudad de México: McGraw-Hill.
- Johnstone, P., H. (1989). *La evaluación de la comprensión lectora*. Madrid.
- Kasza, K. (1991). *El día de campo de don Chanco*. Nueva York: G.p
- putman's sons. Launay, C. (1986). *Trastornos del lenguaje, la palabra y la voz en el niño* Barcelona: Toray-Mason
- Martinez, E (1998). *Lingüística. Teoría y aplicaciones*. Barcelona: Masson
- Minedu (2016). *Diseño curricular de la educación básica regular*. Lima: Minedu.
- Minedu (2006). *Guía de estrategias metacognitivas para desarrollar la comprensión lectora*. Lima: Minedu.
- Miranda (2000) *Evaluación e intervención psicoeducativa en dificultades de aprendizaje* Madrid: Ediciones pirámide.
- Nacimba, V. (2011). *Como afecta la dislalia en el desarrollo de los prerrequisitos para el aprendizaje de la lecto-escritura en los niños de primero de básica del centro infantil EMDI de La ciudad de Quito, Parroquia el Tingo, durante el año lectivo 2010-2011* (tesis para optar el título de licenciado). Quito: Universidad Central del Ecuador.

ANEXOS

ENCUESTA A ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE SECUNDARIA DE LA I.E. “ANTENOR ORREGO ESPINOZA”-UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO

Joven estudiante, respuesta con la sinceridad que te caracteriza las siguientes interrogantes. Nuestro trabajo depende de tu apoyo. Muchas gracias por responder a nuestra solicitud.

1. ¿Alguna vez, los docentes de tu colegio, se han puesto a comentar sobre algunos problemas que presentan los educandos para la comprensión de la lectura y la escritura?

e. Siempre ()

f. A veces ()

g. Raras veces ()

h. Nunca ()

2. ¿Tienes alguna dificultad en los momentos que haces la lectura oral frente a tus compañeros?

a. Continuamente ()

b. A veces ()

c. Nunca ()

3. ¿Tienes alguna dificultad de escritura al momento de copiar en tu cuaderno o redactar alguna lección en el aula o en tu casa?.

a. Continuamente ()

b. A veces ()

c. Nunca ()

4. ¿Qué acción toma el profesor(a) cuando detecta que algunos niños tienen problemas para hablar y escribir correctamente?

e. Trata de corregir casi siempre ()

f. Lo corrige pronunciando la palabra correcta y dirigiéndose al alumno lo corrige en su cuaderno ()

- g. Algunas veces lo mira y corrige ()
- h. Lo deja pasar y no toma interés ()

5. Sabes o sientes que alguno de tus compañeros tiene dificultades para hablar, leer y escribir sin que el docente se haya dado cuenta?

Si () No ()

6. ¿Crees que estas dificultades de comunicación hablada o escrita que tienes tú, o la de tus compañeros influye en el aprendizaje de las lecciones que hace el profesor?.

Si () No ()

7. ¿Has tenido alguna clase, escuchado en la radio, Tv, o en cualquier escenario sobre lo el significado de la dislexia, dislalia, disfagia o de los trastornos del lenguaje en forma general?

Si () No ()

8. ¿Qué le pedirías a tu profesor(a) respecto a la enseñanza aprendizaje de hablar y escribir correctamente? Estos son los resultados:

e. Que dedique más tiempo a enseñarnos a leer y escribir bien ()

f. Que cuando alguien tenga una dificultad, el docente le preste mayor atención ()

g. Que tenga mayor paciencia y dedicación a estas dificultades del habla y la escritura ()

h. Que nos enseñe a corregirnos cuando hablamos y escribimos mal ()

9. ¿Si presentas alguna dificultad cuando lees y escribes, tus padres se han interesado para que puedas superar estos problemas?

(Si () No ()

10. ¿Apoyarías cualquier acción que se realiza para superar los problemas de habla y escritura que emprende tu colegio?

Si () No ()

ENCUESTA A LOS DOCENTES DEL PRIMER AÑO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “ANTENOR ORREGO ESPINOZA”-UGEL 05 SAN JUAN DE LURIGANCHO

Señor profesor (a), le pedimos de manera especial responder a las preguntas del cuestionario, le pedimos que lo haga con la máxima sinceridad posible, de ello depende los resultados de nuestra investigación. Muchas gracias

1. ¿Has identificado algunas dificultades de tus alumnos al momento que ellos hablan o leen una lección?
 - a. Con frecuencia ()
 - b. Varias veces ()
 - c. Pocas veces ()
 - d. Nunca ()
2. ¿Has identificado algunas dificultades de tus alumnos cuando dictas una lección y ellos escriben mal en sus cuadernos? Estos fueron los resultados.
 - a. Con frecuencia ()
 - b. Varias veces ()
 - c. Pocas veces ()
 - d. Nunca ()
3. ¿Qué problemas del lenguaje son más frecuentes en tus alumnos?
 - f. Dislalia ()
 - g. Dislexia ()
 - h. Disfonía ()
4. ¿Crees que estos trastornos del lenguaje detectados en tus alumnos repercuten negativamente en el aprendizaje de tus alumnos?
Si () No ()
5. ¿Estarías dispuesto a apoyar un programa que sirva para mejorar las dificultades de habla y escritura en tu plantel?. Estos son los resultados:
Si () No ()

Apéndice B:

INITITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO
“SAN SILVESTRE”

ESPECIALIDAD COMUNICACIÓN
Protocolo de evaluación del lenguaje articulado

NOMBRE Y APELLIDO: _____ FECHA DE EVALUACIÓN _____

INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____ GRADO _____

SONIDO	POSICIÓN									OBSERVACIÓN
	INICIAL	MEDIO	FINAL	INICIAL	MEDIO	FINAL	DEFECTUOSO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	
M	MESA MONO	COMETA CAMA								
P	PAPA PAN PERA	ZAPATO								
V-B	VASO	CABALLO ABEJA								
T	TELEVISOR TAZA	PANTALÓN BOTA								
CH	CHANCHO CHOMPA	LONCHERA LECHE								
C-K	COCINA QUESO CORAZÓN	MANTEQUILLA MÁSCARA								

D	DEDO	BANDERA COMPUTADORA ESPALDA								
N	NARIZ NARANJA	TENEDOR VENTANA	AVIÓN MALETÍN							

SONIDO	POSICIÓN									OBSERVACIÓN
	INICIAL	MEDIO	FINAL	INICIAL	MEDIO	FINAL	DEFECTUOSO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	
Ñ		MUÑECA PIÑA								
L	LUNA LUPA	PELOTA BALDE PALTA COCA COLA	PINCEL SAL							
R	RADIO RATÓN	MANDARINA CARA	TAMBOR TAJADOR							
RR		CORREA	BORRADOR							
LL	LLANTA	GALLINA								
Y	YUCA	PAYASO PAPAYA	CUY							
S-Z	SACO ZAPATILLA CEBOLLA	PESCADO BUZO MOSCA	LAPIZ							
G	GATO GORRO	AGUA MANGUERA								
J	JARRA JABÓN	OJO CONEJO CAJA	RELOJ							
F	FALDA FOCO	FÓSFORO								
A	ANILLO	MANO	ARAÑA							

SONIDO DIPTONGO	POSICIÓN									OBSERVACIÓN
	INICIAL	MEDIO	FINAL	INICIAL	MEDIO	FINAL	DEFECTUOSO	OMISIÓN	SUSTITUCIÓN	
IA		PIANO								
IE		PIE								
AU	AUTO									
UA		CUADERNO	BORRADOR							
UE		HUEVO PUERTA								
IO		PIOJO								
OA		TOALLA								
PL	PLÁTANO PLATA									
GL	GLOBO	REGLA								
BL	BLUSA	TABLA								
FL	FLOR									
BR	BROCHA	SOMBRERO	HOMBRO							
TR	TREN	ESTRELLA								
GR	GRÚA	CANGREJO								
PR		PRESO								
FR	FRESA		COFRE							
CR	CRAYOLA	MICRÓFONO								
CL	CLAVO	BICICLETA								
DR	DRAGÓN	LADRILLO	CUADRO							

Apéndice C:

INSTITUTO DE EDUCACIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR PEDAGÓGICO PRIVADO “SAN AILVESTRE”

ESPECIALIDAD DE COMUNICACIÓN

Lista de cotejo: comprensión lectora

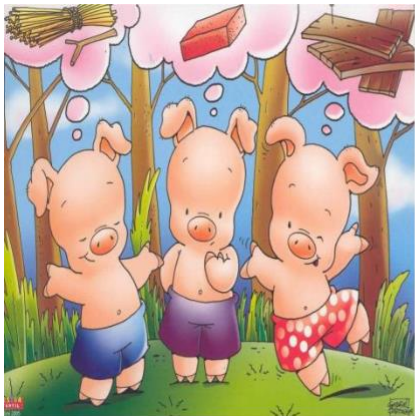
Instrumento para el estudiante

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

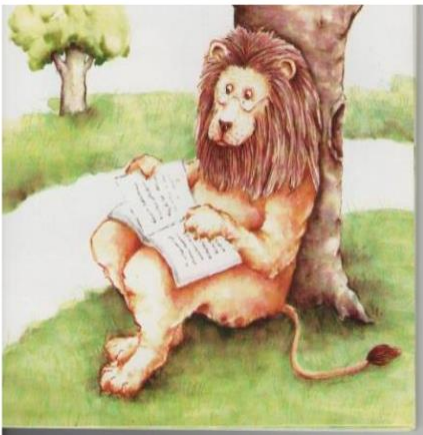
I.E. _____ FECHA: _____ EDAD: _____

Escucha con atención las indicaciones que tu maestra te leerá. Marca con una (x) la respuesta de tu elección.

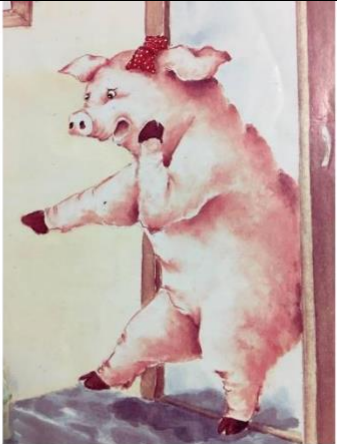
1. ¿cómo se llamaba el cuento?

Los tres chanchitos	El día de campo de don chanco	Caperucita roja
		

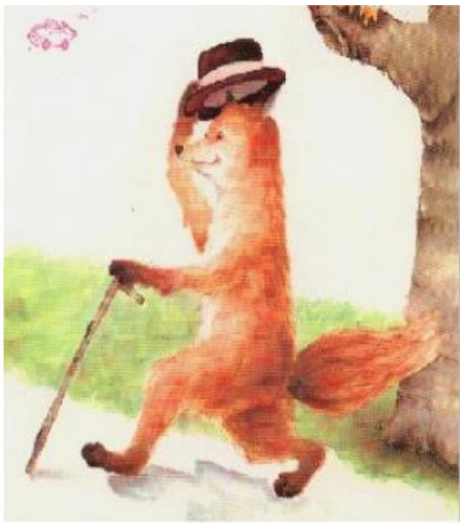
2. ¿Quién era el personaje principal?

La señora chancha	El león	Don chanco
		

3. ¿Cómo inicia el cuento?

Cuando don chanco se arregla	Cuando el zorro le da su cola	Cuando la chancha se asusta
		

4. ¿Qué personaje no aparece en el cuento?

El oso	El zorro	La zebra
 Ha qu Só ¿C po		

¿En qué lugar se desarrollan los hechos?

En la laguna

En la laguna

En un cuarto

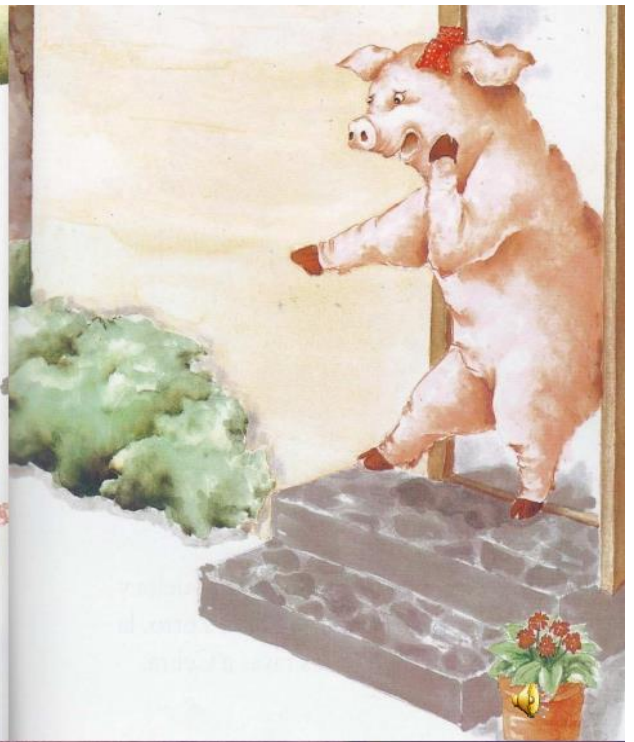


- Describe con tus propias palabras las siguientes escenas
(nota para el evaluador; apuntar lo dictado por el niño sobre las líneas)

dia de campo —dijo don Chanco.

La señorita Cerda lo miraba con terror.

—¡Qué horror! —gritó—. ¡Qué monstruo tan horrible! Si no te vas inmediatamente, llamaré a don Chanco y él se hará cargo de ti.



1. Describe el final del cuento

