

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1494>

Factor cognitivo y afectivo social – Dislalia

Social cognitive and affective factor – Dyslalia

Daniela Thalia Manrique Muñoz

thalumanrik@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-4933-0551>

Universidad Estatal Península de Santa Elena

Santa Elena – Ecuador

María Lorena Mantuano Borbor

mmantuano@upse.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0003-4693-0844>

Universidad Estatal Península de Santa Elena

Santa Elena – Ecuador

Artículo recibido: 01 de diciembre de 2023. Aceptado para publicación: 16 de diciembre de 2023.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

La dislalia constituye una exigencia educativa que afecta a los niños durante sus primeros años de vida, generando obstáculos en el desarrollo del lenguaje, lo que repercute en la comunicación y afecta los aspectos cognitivos y sociales. El propósito de este artículo se enfoca en analizar cómo la dislalia influye en los factores sociales y académicos de estudiantes de primer grado. La metodología adopta un enfoque cualitativo y descriptivo, respaldado por una sólida base teórica, utilizando un paradigma interpretativo y aplicando el método etnográfico. La muestra comprende veintidós docentes de Educación Básica Preparatoria en primer grado y dos profesionales especializados en necesidades educativas e inclusión. El análisis y la discusión revelaron la escasa participación de los docentes y padres en situaciones de estudiantes con necesidades educativas, así como una preparación teórica y práctica insuficiente. En el ámbito educativo, es imperativo implementar protocolos adecuados para asistir a niños con dificultades, promoviendo la derivación temprana y una intervención psicopedagógica adecuada para minimizar los desafíos que puedan enfrentar los estudiantes.

Palabras clave: dislalia, factor cognitivo, factor social, educación

Abstract

Dyslalia constitutes an educational requirement that affects children during their first years of life, generating obstacles in the development of language, which has an impact on communication and affects cognitive and social aspects. The purpose of this article focuses on analyzing how dyslalia influences the social and academic factors of first grade students. The methodology adopts a qualitative and descriptive approach, supported by a solid theoretical base, using an interpretive paradigm and applying the ethnographic method. The sample includes twenty-two teachers of Basic Preparatory Education in first grade and two professionals specialized in educational needs and inclusion. The analysis and discussion revealed the limited participation of teachers and parents in situations of students with educational needs, as well as insufficient theoretical and practical preparation. In the educational field, it is imperative to implement adequate protocols to assist children with difficulties, promoting early referral and intervention adequate psych pedagogical training to minimize the challenges that students may face.

Keywords: dyslalia, cognitive factor, social factor, education

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons. 

Cómo citar: Marique Muñoz, D. T., & Mantuano Borbor, M. L. (2023). Factor cognitivo y afectivo social – Dislalia. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 4(6), 931 – 947.
<https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1494>

INTRODUCCIÓN

La dislalia es un trastorno del lenguaje el cual se convierte en una necesidad educativa. Al momento que un estudiante evidencia dificultades para pronunciar o articular algunas consonantes, esto se presenta como una, omisión, sustitución o distorsión del sonido, por lo general, este trastorno se muestra en la escolaridad preparatoria, es decir primer grado, en niños que están alrededor de la edad entre 5 a 6 años, por lo tanto, es relevante adquirir el conocimiento sobre los tipos de dislalia, la forma de realizar un diagnóstico, quienes intervienen, además, cual es efecto tiene tanto en el factor cognitivo como en el factor afectivo social.

Los principales elementos de la educación en niños con dislalia funcional, son el docente y los padres de familia quienes deben trabajar en equipo e intervenir a tiempo con programas, estrategias y metodologías para que el estudiante vaya mejorando en las dificultades que presenta en su lenguaje, con la finalidad de no afectar al niño en su vida académica y social; es necesario mencionar que no solo se trata de que el estudiante tenga excelentes calificaciones sino que la interacción con su contexto sea armónico y llevadero, de esa forma se impide que el estudiante sufra discriminación o bullying dentro o fuera de la institución, también es importante tener en cuenta cuáles son las estrategias que ayudarán al docente al momento de planificar y plantear en las adaptaciones curriculares para el proceso de enseñanza-aprendizaje.

Al respecto, en Lima - Perú, Espinoza, Mendoza & Arce (2020) realizaron un estudio correlacional no experimental, para determinar la relación existente entre la dislalia funcional y la lectoescritura en niños de 5 años, el estudio fue aplicado en 20 niños menores de 5 años, por medio del test de Melgar y una lista de chequeo se recabaron los datos. Los resultados reflejan los siguientes niveles de dislalia funcional: alto 25%, medio 25% y bajo con el 25%; en los niveles de lectoescritura se mostraron los resultados del nivel alto 20%, medio 55%, bajo 25%. Indican que la correlación que existe entre los dos factores es significativa si el niño presenta síntomas de dislalia tiende a influir también en la lectoescritura presentando una nueva necesidad educativa.

De igual manera, el grupo de Investigación en Inteligencia Artificial y Tecnologías de Asistencia GIIATA y la Cátedra de la organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura UNESCO (2019) en Tecnologías de apoyo para la Inclusión Educativa indica que durante la niñez es fundamental el desarrollo del lenguaje, el alcance del conocimiento de los diversos fonemas, sin embargo, la incorrecta articulación tiende a ser una necesidad educativa y es denominado como dislalia. En la actualidad en Ecuador existe el porcentaje del 12.3% de niños que presentan dislalia en la ciudad de Quito y en Cuenca el 8.4% también manifiestan el mismo trastorno en comunicación. Además, exponen que en el país son escasas las herramientas tecnológicas que se desarrollen de manera específica para intervenir en la mejoría de los niños independientemente si son niños con o sin discapacidad.

En consecuencia, el desconocimiento de los profesionales en educación no permiten que los estudiantes tengan adaptaciones curriculares directas, el trabajo para la mejoría puede ser tratado desde las aulas, es necesario mencionar que esto se presenta por falta de conocimiento, por lo tanto, es indispensable que la institución cuente con psicopedagogos para que el docente tenga el apoyo desde el momento en que identifica alguna dificultad en el aprendizaje del estudiante, indistintamente si se trata o no de dislalia, el psicopedagogo está capacitado y preparado para tomar cualquier tipo de caso referente a necesidades educativas, asociadas o no a la discapacidad.

Dislalia

Para Orbe y Clavijo (2022) argumenta a la dislalia como un trastorno que influye desfavorablemente en la articulación en distintos fonemas, esto se presenta por sustitución, omisión o también en la

distorsión de los mismos. Se muestra por alteraciones en algunos sonidos. El trastorno en el lenguaje es a causa de varios factores tales como: audiógena, evolutiva, funcional, orgánica, psicológica, audígena y mixta, sin embargo, también hay acciones inadecuadas en la articulación de fonemas que se presentan de forma simple, múltiple, hotentotismo y afín. Las clasificaciones antes mencionadas coadyuvan a distinguir el tipo de trastorno que tiene el estudiante en conjunto a las dicciones que también forman parte de estas dificultades al momento de pronunciar los fonemas, con esto el profesional sabrá qué es lo más viable para que se de asistencia al estudiante y se pueda mejorar poco a poco estas dificultades para hablar, el docente deberá elegir las estrategias lúdicas activas y correctas para el proceso de superación del trastorno.

Etiología

La dislalia es el trastorno que puede afectar a la articulación, por ello es necesario explicar que existen diversos tipos de dislalia, en este artículo se comparte la propuesta de Pascual (como se citó en Orbe & Clavijo, 2022):

Tabla 1

Tipos de dislalia

Tipo de dislalia	Descripción
Dislalia evolutiva	También denominada como fisiológica. Se caracteriza por la dificultad de pronunciar fonemas, la causa de esta dificultad es por la inmadurez neuromotriz de los órganos que forman parte del habla tales como: lengua, labios, paladar, estos aún no alcanzan el nivel del control y coordinación que son necesarios para poder producir los sonidos de manera precisa y concisa. Este tipo de dislalia suele ser transitoria.
Dislalia orgánica	Se trata de las alteraciones en la articulación por malformación en los órganos que comprenden el habla como son: labios, lengua y paladar. Es conocido también como disglosia o disglosia orgánica, las malformaciones son de diferentes tipos: frenillo labial superior, labiales, fisura labial superior, macrostomia, neuralgias de trigémino, dental, mandibulares, lenguajes, palatales y heridas labiales.
Dislalia funcional	Se produce por una alteración en el órgano articulatorio, aunque no exista alguna causa de tipo orgánico. El niño no hace uso correcto del órgano articulatorio y a pesar de que no hay una causa, se puede desarrollar por la falta de control en la psicomotricidad fina, falencia en discriminación auditiva y deficiencia intelectual.
Dislalia Audígena o audiógena	La apreciación auditiva es un elemento importante en el proceso de obtener la correcta articulación. Un niño que no oye nada, asimismo no habla nada de forma espontánea, quien oye de forma incorrecta demostrará dificultades para hablar, consiguientemente, va a depender de que tanto puede estar afectada la audición del niño para poder compensarla, cabe indicar que al presentarse una dislalia audiógena hallará, así como las alteraciones de la voz también en el ritmo.
Dislalia Psicológica	No es un término clínico o técnico reconocido para describir un trastorno del habla específico. Es posible que el término haya sido utilizado informalmente en algunos contextos, pero no forma parte de la terminología establecida en el campo de la patología del habla y el lenguaje.
Dislalia mixta	El individuo puede tener dificultades tanto en la producción física o articulatoria de ciertos sonidos como en la organización de los patrones de sonidos en el habla.

Dislalia Funcional

Shriberg et al. (1999) Indican que la dislalia funcional es un trastorno del habla que se manifiesta en la dificultad para articular ciertos sonidos del lenguaje sin que exista una causa neurológica o anatómica subyacente. Esta condición afecta principalmente a niños en edad preescolar y escolar y se caracteriza por una pronunciación inadecuada de ciertos fonemas o grupos de fonemas. A continuación, se presentan las características principales de la dislalia funcional:

Sustituciones fonéticas: dificultades para producir ciertos sonidos del lenguaje y, en lugar de pronunciar el sonido correcto, lo sustituyen por otro más fácil de articular. Por ejemplo, pueden reemplazar el sonido /r/ por /l/ o el sonido /s/ por /t/.

Omisiones de sonidos: Pueden dejar de pronunciar ciertos fonemas dentro de una palabra, lo que puede dificultar la comprensión del mensaje.

Distorsiones de sonidos: Además de las sustituciones y omisiones, los niños con dislalia funcional pueden distorsionar algunos sonidos, lo que significa que no los producen de manera precisa y clara.

Patrones de errores consistentes: Los errores de pronunciación en la dislalia funcional tienden a seguir patrones consistentes. Por ejemplo, un niño puede sustituir siempre el sonido /s/ por /t/ en todas las palabras donde aparezca el sonido /s/.

Dificultades con grupos de sonidos: Los fonemas que requieren movimientos articulatorios complejos o que están involucrados en combinaciones de sonidos, como los grupos consonánticos, son especialmente problemáticos para los niños con dislalia funcional.

Dificultades en la lectoescritura: Algunos niños con dislalia funcional pueden tener dificultades para aprender a leer y escribir, ya que la correcta representación gráfica de los sonidos que no pueden pronunciar correctamente puede ser un desafío.

Por lo consiguiente la dislalia funcional es un trastorno del habla que se caracteriza por errores de pronunciación consistentes en ciertos sonidos del lenguaje, sin una causa física o neurológica subyacente. Aunque puede ser preocupante para los padres, en muchos casos, se resuelve de forma natural con el tiempo, especialmente con la intervención adecuada. Es fundamental que los padres y profesionales estén atentos a las características de la dislalia funcional y proporcionen el apoyo y las intervenciones necesarias para favorecer el desarrollo del lenguaje del niño.

Factores característicos de Dislalia

Parra (2019) establece que la dislalia funcional es un trastorno del habla que afecta la articulación de ciertos sonidos del lenguaje en niños en edad preescolar y escolar. Aunque es común durante las etapas iniciales del desarrollo del lenguaje, su persistencia puede tener implicaciones en la comunicación y el aprendizaje del niño. A continuación, se realiza un análisis sobre relevancia e importancia de intervenir en este trastorno:

Desarrollo del lenguaje: El habla es un aspecto fundamental del desarrollo del lenguaje, y la adquisición adecuada de sonidos es esencial para la comunicación efectiva. La dislalia funcional puede afectar la inteligibilidad del habla del niño y dificultar su capacidad para expresarse y hacerse entender.

Comunicación y relaciones sociales: La capacidad de comunicarse eficazmente es crucial para establecer relaciones sociales y participar en interacciones significativas con los demás. Los niños con dislalia funcional pueden sentir frustración al no ser comprendidos por sus compañeros o adultos, lo que puede afectar su autoestima y su disposición a participar en actividades sociales.

Rendimiento académico: La dislalia funcional también puede tener un impacto en el rendimiento académico del niño. La pronunciación incorrecta de ciertos sonidos puede dificultar el aprendizaje de

la lectura y la escritura, ya que la correspondencia entre letras y sonidos puede volverse confusa para el niño.

Dificultades de lectoescritura: Los niños con dislalia funcional pueden tener dificultades en la asociación de sonidos con letras al aprender a leer y escribir. Esto puede afectar su fluidez lectora y su capacidad para escribir de manera comprensible.

Intervención temprana: La detección temprana y la intervención adecuada son fundamentales para abordar la dislalia funcional. Cuando se identifica a tiempo, los profesionales de la salud y la educación pueden implementar estrategias terapéuticas y ejercicios específicos para ayudar al niño a mejorar su articulación y desarrollar un habla más clara.

Costos sociales y económicos: A nivel social y económico, la dislalia funcional puede generar costos en términos de servicios de salud y educación. La falta de intervención oportuna puede llevar a problemas de aprendizaje a largo plazo y posiblemente requerir apoyo especializado durante más tiempo.

Pronóstico positivo: La dislalia funcional es un trastorno que generalmente tiene un pronóstico positivo, ya que la mayoría de los niños superan estas dificultades con el tiempo y la maduración del sistema fonológico. Sin embargo, la intervención temprana y adecuada es esencial para facilitar este proceso.

Por tal razón, la dislalia funcional es un trastorno del habla que puede tener implicaciones significativas en el desarrollo del lenguaje, la comunicación, el aprendizaje y el bienestar emocional de los niños. Su relevancia e importancia radican en la necesidad de una detección temprana y una intervención adecuada para abordar este trastorno y promover el desarrollo del habla y del lenguaje de manera efectiva. Al brindar el apoyo necesario a los niños con dislalia funcional, se les ofrece la oportunidad de desarrollar habilidades de comunicación sólidas, mejorando así su calidad de vida y sus perspectivas académicas y sociales. Por ende, se toman en cuenta dos factores esenciales que se ven inmersos en la vida del niño cuando presenta características de poseer dislalia funcional, mismos que se mencionan y definen a continuación.

Causas de la dislalia funcional

La etiología de la dislalia funcional en muchos casos no se limita a una única causa determinante, sino que las anomalías funcionales resultan de una combinación de factores que todos afectan al niño. Así mismo, Pascual (1981) menciona las siguientes causas:

Déficit de coordinación motora: Está relacionado con el desarrollo de las habilidades motoras.

Problemas en la percepción del espacio y el tiempo: El lenguaje en el niño se desarrolla a través de la imitación de movimientos y sonidos.

Dificultades en la comprensión o discriminación auditiva: Algunos niños tienen dificultades para diferenciar los sonidos de las palabras.

Factores psicológicos: Cualquier trastorno emocional puede influir en el lenguaje del niño, deteniendo su evolución normal, ya que existe una interacción continua entre el lenguaje y el desarrollo de la personalidad.

Factores ambientales: El entorno desempeña un papel crucial en el desarrollo del niño; la falta de un entorno familiar, como en el caso de aquellos que viven en instituciones, a pesar de los intentos de estimulación, carece de la cercanía de los padres y el ambiente emocional necesario para su desarrollo integral, lo que a menudo se refleja en su capacidad de expresión verbal.

Factores hereditarios: La predisposición genética puede agravarse por la imitación de errores en el habla de familiares.

Deficiencia intelectual: La alteración del lenguaje con dificultades en su pronunciación.

Los síntomas de la dislalia funcional incluyen omisiones, sustituciones o deformaciones de los fonemas.

Descripción de los síntomas en el habla: Las deficiencias en la articulación y los problemas fonéticos pueden manifestarse de las siguientes maneras:

Sustitución: Reemplazo de un teléfono por otro. Ejemplo: "casa" por "taza".

Distorsión: Alteración del sonido; la articulación se aproxima a la correcta, pero no llega a serlo completamente. Ejemplo: "perro" por "pego".

Omisión: Dificultad para pronunciar el fonema /r/, lo que resulta en su omisión. Ejemplo: "flor" por "for".

Adición: Cuando al niño le resulte difícil pronunciar una palabra, introduzca un sonido adicional que no corresponda. Ejemplo: "plato" por "palato".

Marco legal

En el Ecuador las en sus legislaciones se instauran leyes que amparan y velan por el cumplimiento de los derechos educativos, así mismo, la integridad de los estudiantes. Al respecto, El nuevo Reglamento a la Ley Orgánica de Educación Intercultural LOEI (2023) refiere los siguientes artículos:

Art. 158. Centrado en las necesidades educativas específicas mencionado que son las condiciones en las que se encuentran los estudiantes requiriendo adaptaciones educativas temporales o permanente, con la intención de eliminar barreras de índole educativa, accesibilidad y comunicación.

Art. 159. Las necesidades educativas asociadas a la discapacidad como: física, intelectual, psicosocial, sensorial, multidiscapacidad y sordoceguera.

Art. 160. Necesidades educativas no asociadas a la discapacidad, dificultades de aprendizaje: dislexia, discalculi, disfasia, TDAH, dislalia, entre otros.

Dislalia y el factor cognitivo

Gómez y Moya (2019) determinan que la relación de la dislalia con los elementos cognitivos, son procesos mentales implicados en el aprendizaje y la comunicación. La dislalia funcional, como trastorno del habla, puede tener un impacto directo en varios aspectos cognitivos del niño, especialmente en el desarrollo del lenguaje y la memoria auditiva.

Desarrollo del lenguaje: El desarrollo del lenguaje es un proceso cognitivo complejo que implica la adquisición y comprensión de sonidos, palabras y reglas gramaticales. Los niños con dislalia funcional pueden tener dificultades para producir y reconocer ciertos sonidos del lenguaje, lo que puede afectar su capacidad para desarrollar un vocabulario preciso y una gramática adecuada.

Memoria auditiva: La memoria auditiva es la capacidad de retener y recordar información auditiva, como palabras y sonidos. Los niños con dislalia funcional pueden tener dificultades para recordar correctamente los sonidos que deben pronunciar, lo que afecta su capacidad para reproducirlos de manera consistente.

Atención y concentración: La dislalia funcional también puede tener un impacto en la atención y la concentración del niño durante las interacciones comunicativas. Los esfuerzos para pronunciar correctamente ciertos sonidos pueden distraer al niño y afectar su capacidad para procesar adecuadamente la información auditiva.

Autoestima y motivación: Los niños con dislalia funcional pueden experimentar una disminución de la autoestima y la motivación para comunicarse debido a las dificultades en la articulación. Las experiencias de no ser comprendidos o de ser objeto de burlas pueden afectar negativamente su confianza en sí mismos y su disposición para participar en actividades comunicativas.

Resolución de problemas lingüísticos: La producción adecuada de sonidos requiere habilidades de resolución de problemas lingüísticos. Los niños con dislalia funcional pueden tener dificultades para ajustar y coordinar los movimientos articulatorios necesarios para pronunciar ciertos fonemas, lo que afecta su capacidad para resolver estos problemas lingüísticos.

Procesamiento auditivo: El procesamiento auditivo es fundamental para el aprendizaje del lenguaje y la comunicación. Los niños con dislalia funcional pueden experimentar dificultades para procesar y discriminar los sonidos del lenguaje, lo que afecta su comprensión auditiva y su capacidad para identificar los errores en su propia pronunciación.

Es esencial que los pedagogos y profesionales de la salud trabajen de manera interdisciplinaria para abordar la dislalia funcional y sus implicaciones cognitivas. La detección temprana y la intervención adecuada, mediante terapia del habla y ejercicios específicos, pueden ayudar a mejorar la pronunciación y promover el desarrollo cognitivo y lingüístico del niño. Al proporcionar un entorno de apoyo y comprensión, se fomenta la motivación del niño para comunicarse y aprender, lo que es esencial para su desarrollo integral.

Dislalia y el factor afectivo social

Moreno y Mateos (2005), acuerdan que la dislalia funcional aparte de afectar en el ámbito cognitivos y lingüísticos es esencial considerar los factores afectivos sociales que pueden estar asociados con la dislalia funcional, tales como:

Autoestima y Confianza: Los niños con dislalia funcional pueden experimentar una disminución en su autoestima y confianza debido a la dificultad para comunicarse efectivamente. La percepción de que no son comprendidos por sus compañeros o adultos puede llevarlos a sentirse inseguros y menos capaces, lo que puede afectar su disposición para participar en actividades sociales y académicas.

Aislamiento Social: La falta de habilidades de comunicación claras puede llevar a los niños con dislalia funcional a sentirse excluidos o aislados de sus pares. La dificultad para establecer relaciones sociales significativas puede generar sentimientos de soledad y frustración.

Adaptación Social: Los niños con dislalia funcional pueden enfrentar desafíos para adaptarse a su entorno social. La percepción de ser diferentes o de no encajar con otros niños puede afectar negativamente su participación en actividades grupales y su interacción con sus compañeros.

Ansiedad y Estrés: La presión social y académica para comunicarse adecuadamente puede generar ansiedad y estrés en los niños con dislalia funcional. La preocupación por ser objeto de burlas o críticas puede aumentar su nivel de ansiedad en situaciones de comunicación.

Autoconcepto Lingüístico: Los niños con dislalia funcional pueden desarrollar un autoconcepto lingüístico negativo, donde perciben su habilidad para hablar como deficiente o inadecuada. Esta percepción puede afectar su motivación para mejorar sus habilidades lingüísticas.

Importancia de la Consideración de los Factores Afectivos Sociales en la Intervención: La comprensión de la relación entre la dislalia funcional y los factores afectivos sociales es trascendental para el diseño de intervenciones terapéuticas efectivas. Los profesionales de la salud y la educación deben considerar no sólo los aspectos lingüísticos y cognitivos del trastorno, sino también el impacto emocional y social que puede tener en el niño.

¿Cómo diagnosticar la dislalia funcional?

La fase inicial del proceso de evaluación y detección de las necesidades de intervención tiene los siguientes propósitos:

- Evaluar si la alteración es de origen primario o secundario.
- Identificar con precisión las particularidades que presenta el niño.
- Determinar si se trata de un retraso o un trastorno, es decir, emitir un diagnóstico.

Para lograr esto, se recopiló información en relación con los aspectos en el contexto familiar, del niño y el contexto escolar, para la obtención de datos se puede realizar por medio de varias estrategias e instrumentos tales como:

- Datos proporcionados en Informes Psicopedagógicos, informes del profesor o informes médicos.
- Entrevistas con los padres.
- Observación directa del comportamiento del niño en distintas situaciones y entornos.
- Pruebas específicas para la evaluación de la dislalia (estandarizadas y no estandarizadas):
- Prueba de Desarrollo Fonológico: Llorente (como se citó en Bosch, 1983).
- Prueba para evaluar el Desarrollo Fonológico: Llorente (como se citó en González, 1989).
- Registro Fonológico Inducido: Llorente (como se citó en Monfort y Juárez, 1990).
- Prueba de Articulación Fonemática: Llorente (como se citó en Vallés, 1990).
- Evaluación de la Discriminación Auditiva y Fonológica: Llorente (como se citó en Perelló, 1996).
- Prueba de Evaluación del Desarrollo Articulario: Llorente (como se citó en Miras y Fernández, 1998).

Actividades correctivas para abordar la dislalia funcional

Estas se pueden llevar a cabo en el entorno escolar o en casa. Una vez se haya identificado que el trastorno del habla que presenta el niño está relacionado con la dislalia funcional, se puede iniciar un proceso de intervención destinado a corregir los errores evidentes. En concordancia con, Acevedo (2012) refiere las siguientes actividades:

Ejercicios de relajación: El docente puede instruir a los niños para que se sientan de manera adecuada y respiren profundamente tratando de inflar su abdomen. También pueden realizar ejercicios de respiración estando de pie, inhalando lentamente por la nariz y exhalando. Durante la inhalación, se puede observar cómo se eleva el diafragma.

Ejercicios de soplo: Los ejercicios de soplo implican que el niño respire como se practicó anteriormente y luego sople de manera fuerte, suave o muy suave. Para esto, se pueden utilizar elementos como velas, papel, molinos de viento, barquitos, pedazos de papel, entre otros.

Ejercicios de estimulación de las mejillas: Se anima a los niños a llevar a cabo ejercicios con sus mejillas, llenándose de aire para que se hinchen, y luego alternar los movimientos. También pueden trabajar con la mandíbula, moviéndola de un lado a otro.

Ejercicios de estimulación de los labios: Se incentiva a los niños a extender y retraer sus labios, simulando un beso, así como a realizar ejercicios de gesticulación.

Ejercicios de estimulación lingual: Estos ejercicios pueden llevarse a cabo pidiendo al niño que coloque chocolate alrededor de su boca y trate de lamerlo. Otro ejercicio consiste en mover la lengua en forma circular por dentro de los labios o detrás de los dientes.

Producción de sonidos onomatopéyicos: Se puede trabajar con imágenes de animales o elementos del entorno, pidiendo a los niños que imiten los sonidos que representan esas imágenes. Esto ayuda a mejorar la pronunciación y articulación de los fonemas. En esta actividad, el docente realiza los sonidos y el niño los repite, lo que fomenta la imitación y la discriminación auditiva.

Producción de fonemas: En esta etapa, el niño trabaja con fonemas de manera individual utilizando diversas técnicas, como nombrar el fonema, asociarlo con las vocales, repetirlo varias veces, reconocerlo al inicio, en la mitad y al final de las palabras, y finalmente, formar palabras o nombrar imágenes.

La participación de la familia en el proceso de recuperación de la dislalia funcional. "La colaboración de la familia es de vital importancia en todos los procesos de intervención logopédica y representa un elemento fundamental para alcanzar los objetivos" (PASCUAL GARCÍA, 1981, pág. 89).

METODOLOGÍA

El tipo de investigación que se realiza en este estudio es de carácter descriptivo-bibliográfico. La investigación descriptiva, se basa en el detalle minucioso del fenómeno que se está estudiando, por medio de este método se da acceso a la enumeración de los sucesos referentes al estudio de investigación elegido, obteniendo un panorama claro, por medio de características, tipos, estudios, evolución, sobre la dislalia en los estudiantes del primer grado de educación básica y su impacto en el ámbito cognitivo y afectivo social. La investigación bibliográfica es caracterizada por el uso preciso y organizado de las fuentes de información por cada variable del trabajo de investigación. Para el desarrollo del presente trabajo se ha usado esta modalidad de investigación porque con las bases teóricas es posible indagar y clasificar la información para luego argumentar y sustentar los problemas de investigación, metodologías y referentes.

La investigación es de enfoque cualitativo, posee la intención de comprender las experiencias, significados y procesos sociales a través de la recolección y análisis de datos no numéricos, como entrevistas, observaciones participantes, documentos, diarios o testimonios. Se utiliza este enfoque porque se obtendrán datos relevantes para contrastar la intervención pronta en niños de primer grado con dislalia y su impacto en el factor socio-académico. El diseño de investigación es etnográfico basado en disciplinas educacionales, tiene como objetivo principal comprender y describir las prácticas culturales y sociales de un grupo humano en su contexto natural. El paradigma interpretativo, enfatiza la importancia de la subjetividad y la reflexividad del investigador, reconociendo que sus propias creencias y perspectivas pueden influir en la interpretación de los datos. Por lo tanto, deben ser conscientes de su papel y sesgos y tratan de ser lo más transparentes posible en su análisis.

La población se encuentra constituida por los docentes de Educación Básica subnivel preparatorio del Distrito de Educación – Santa Elena 24D01, perteneciente a las instituciones públicas de la cabecera Cantonal. La selección de la muestra se basó en un muestreo no probabilístico intencional, denotando la participación de 22 docentes de Educación Básica preparatoria – primer grado, de igual manera la psicóloga encargada de la coordinación del Departamento de Consejería Estudiantil (DECE) y un docente de apoyo a la inclusión. Los instrumentos de recolección de información estuvieron centrados una entrevista estructurada direccionada a un psicólogo educativo y profesional en desarrollo

comunitario, además, en una encuesta direccionada a docente de primer grado, destacando su validez por parte de expertos vinculados a la temática y con un nivel de confiabilidad de 0,76 reflejando que el instrumento se encuentra en un rango de aceptable.

$$\alpha = \frac{7}{7-1} \left[1 - \frac{5,94444}{17,2222} \right]$$

K: 7

Si2: 5,94444

St2: 17,2222

α : 0,76

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

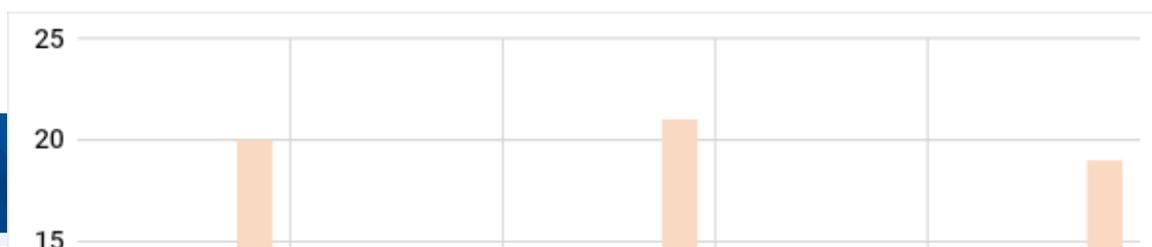
Tabla 2

Encuesta dirigida a docentes de Educación Básica preparatoria – Parte 1

AFIRMACIONES		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Neutral	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	Es importante conocer los fundamentos teóricos y características de la dislalia y otras necesidades educativas para identificar y abordar las dificultades que se pueden presentar en sus estudiantes.	0	0	0	2	20
		0%	0%	0%	9%	91%
2	La dislalia funcional puede impactar significativamente en los factores cognitivos y afectivo-sociales de los estudiantes de su grado o curso.	0	0	0	1	21
		0%	0%	0%	5%	95%
3	La dislalia funcional y otros trastornos del aprendizaje al ser diagnosticados deben estar consideradas como necesidades educativas específicas en los estudiantes y recibir las adaptaciones curriculares necesarias.	0	0	0	3	19
		0%	0%	0%	14%	86%

Gráfico 1

Encuesta dirigida a docentes de Educación Básica preparatoria – Parte 1



Fuente: Elaboración propia.

Con base a los resultados obtenidos en estas afirmaciones es evidente la predominancia de las perspectivas que poseen los docentes al mencionar la utilidad de conocer fundamentos teóricos, con la intención de identificar y abordar la dislalia de manera integral, de igual manera, la dislalia funcional impacta significativamente en los factores cognitivos y afectivo-sociales, además, estas dificultades al ser diagnosticadas deben ser consideradas y sujetas de adaptaciones curriculares necesarias para que los niños obtengan una educación de calidad y logren constituir un aprendizaje significativo.

En concordancia, con Gómez y Moya (2019) y Moreno y Mateos (2005) la dislalia tiene un impacto directo en los factores cognitivos, ocasionando una ralentización en el desarrollo del lenguaje, además, las dificultades para retener y recordar información auditiva, una baja en la memoria y concentración, a la par, problemas emocionales y de autoestima. Es importante abordar el tema de la dislalia funcional desde una perspectiva basada en la evidencia científica. La dislalia funcional es un trastorno del habla caracterizado por dificultades en la articulación de ciertos sonidos del lenguaje, sin que exista una causa neurológica, anatómica o física subyacente.

Es relevante entender que la dislalia funcional es común en el desarrollo temprano del lenguaje, especialmente en niños preescolares. Sin embargo, en la mayoría de los casos, estos problemas de pronunciación se resuelven de forma natural a medida que el niño crece y desarrolla sus habilidades lingüísticas.

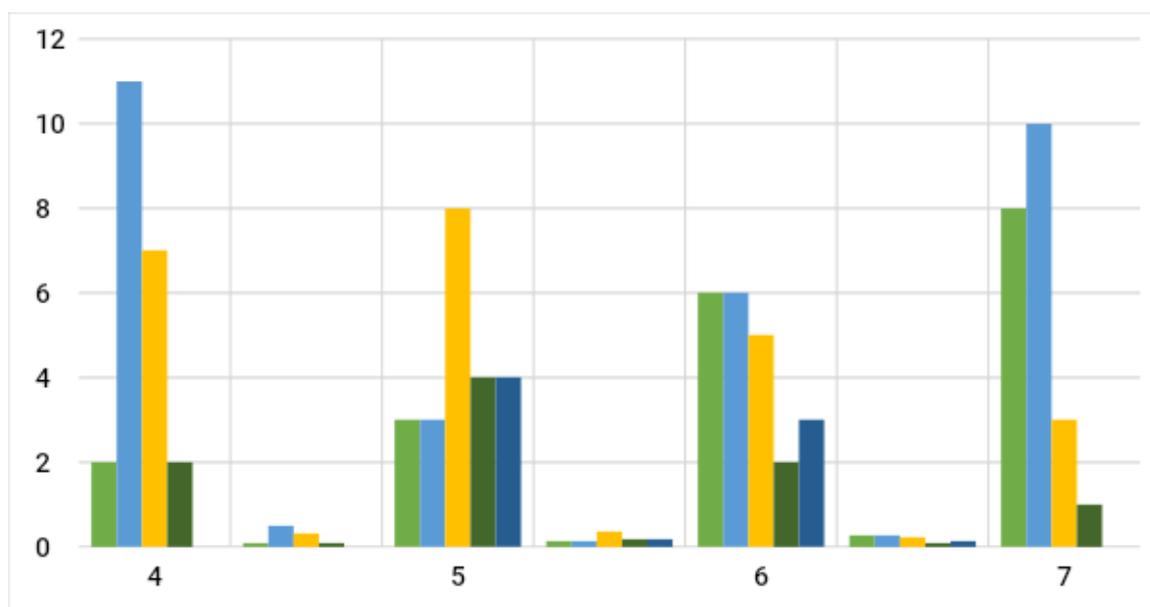
Tabla 3

Encuesta dirigida a docentes de Educación Básica preparatoria – Parte 2

AFIRMACIONES		Muy bajo	Bajo	Moderado	Alto	Muy alto
4	El nivel de involucramiento que se observa por parte de los docentes en la atención de las necesidades educativas relacionadas con la dislalia funcional y de otros tipos.	2	11	7	2	0
		9%	50%	32%	9%	0%
5	El papel de los padres de familia en el proceso de intervención funcional para estudiantes con dislalia y otras necesidades educativas.	3	3	8	4	4
		14%	14%	36%	18%	18%
6	El nivel de importancia por parte del personal docente de aplicar estrategias educativas en el salón de clases con estudiantes que presentan necesidades educativas.	6	6	5	2	3
		27%	27%	23%	9%	14%
7	El nivel de dominio que usted posee sobre estrategias metodológicas para utilizar con estudiantes diagnosticados con necesidades educativas como la dislalia y otras.	8	10	3	1	0
		36%	45%	14%	5%	0%

Gráfico 2

Encuesta dirigida a docentes de Educación Básica preparatoria – Parte 2



Fuente: Elaboración propia.

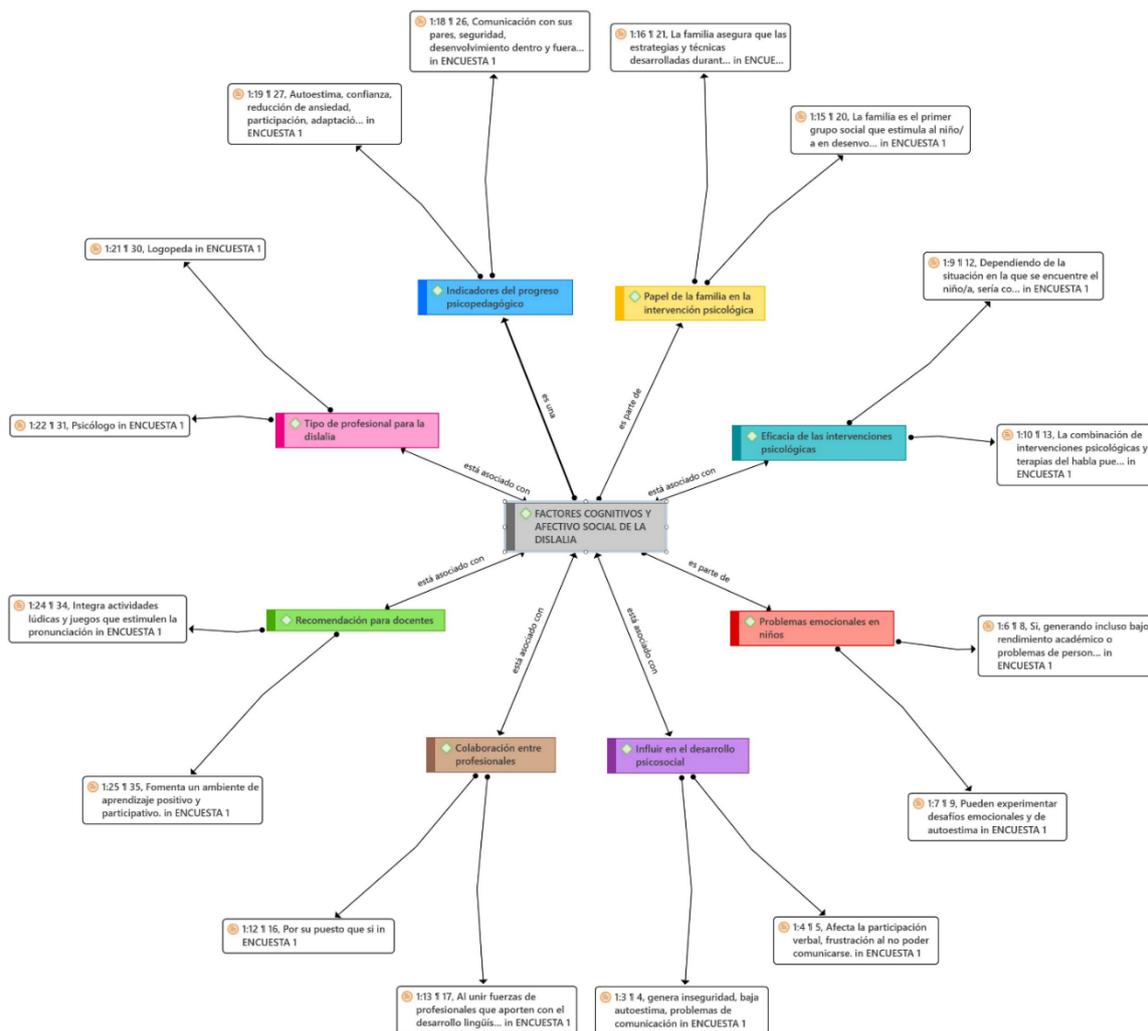
En los resultados se evidencia una inclinación de criterios inferiores, denotando el muy bajo nivel de involucramiento por parte de los docentes y moderado por parte de padres de familia, referenciando la escasa participación en proceso de diagnóstico y atención en niños con dislalia y otros trastornos del aprendizaje. De acuerdo con Pascual García (1981) el rol que cumple la familia es indispensable para afrontar estas dificultades, con la intención que no se tornen en situaciones más complejas. El personal docente debe poseer las competencias necesarias para abordar casos de necesidades educativas, o

en otros casos derivar a un profesional y brindar un seguimiento para el cumplimiento de los derechos de los infantes, asegurando una mejor calidad de vida.

Por otra parte, los resultados son evidentes el escaso conocimiento sobre necesidades educativas que posee el personal docente, así mismo, la poca preparación para aplicar estrategias o metodológicas que constituyan una adaptación curricular en beneficio de los estudiantes. Esta información exhibe la realidad que viven los docentes ecuatorianos al no contar con las habilidades, competencias y conocimientos para abordar casos con necesidades psicopedagógicas o educativas.

Figura 1

Análisis de las entrevistas por medio de ATLAS.ti



CONCLUSIÓN

La problemática presentada enfatiza a la dislalia y sus efectos en los factores cognitivos y sociales, una vez realizada la investigación se destaca que es esencial fomentar un ambiente de apoyo y comprensión en el que los niños con dislalia funcional se sientan seguros para expresarse y comunicarse sin temor a ser juzgados. La intervención terapéutica debe incluir estrategias para mejorar la autoestima y la confianza del niño, así como para promover su adaptación social y sus habilidades de interacción con los demás. Para confirmar que un niño tiene dislalia se debe considerar

la edad, deben ser mayores de 6 años, donde regularmente consiguen madurez motriz conforme que permite articular la totalidad de fonemas, es importante tomar en cuenta la edad al determinar si un niño tiene dislalia. Por lo tanto, es trascendental conocer sobre bases teóricas que ayudan al profesional sobre una necesidad educativa asociada o no a la discapacidad.

Es fundamental sensibilizar a los educadores sobre la dislalia funcional y cómo pueden apoyar al niño en su desarrollo lingüístico y emocional. La inclusión de actividades que fomenten la empatía y el respeto hacia las diferencias en el aula puede contribuir a crear un entorno más amigable y compasivo para todos los estudiantes. Por lo tanto, la dislalia funcional es un trastorno del habla que puede tener implicaciones en la comunicación, las relaciones sociales y el bienestar emocional de los niños. La relación entre la dislalia funcional y los factores afectivos sociales destaca la importancia de considerar los aspectos emocionales y sociales en el diseño de intervenciones terapéuticas.

Se recomienda que los elementos que conforman el círculo educacional del estudiante tenga estos conocimientos que se plantean en esta investigación para brindar una intervención temprana y adecuada, para abordar tanto los aspectos lingüísticos como los emocionales, es fundamental para mejorar el desarrollo del habla y el lenguaje en niños con dislalia funcional. Al fomentar un ambiente de apoyo y comprensión, se puede promover una comunicación efectiva y una adaptación social positiva, lo que contribuirá a mejorar la calidad de vida y el bienestar emocional de los niños afectados por este trastorno.

Por otra parte, la evaluación para determinar la existencia del trastorno se debe enfocar principalmente en la producción de habla espontánea. Se considera que se ha superado la dificultad en la pronunciación de un sonido cuando los niños son capaces de usar ese fonema correctamente en una conversación que no está relacionada con su corrección específica, lo que demuestra que han tomado conciencia por sí mismos de la pronunciación adecuada. La evaluación debe abarcar la producción de todos los fonemas del alfabeto, considerar la triple dimensión del habla y reconocer la estrecha relación entre la producción lingüística y el contexto geográfico de referencia.

REFERENCIAS

Acevedo, A. D. (2012). *Dislalia Funcional*. Editorial Magisterio. Obtenido de <https://bibliotecadigital.magisterio.co/libro/dislalia-funcional-origen-causas-valoraci-n-e-intervenci-n-primaria>

Agredo Acevedo, D., & Niño Becerra, F. (2012). *DISLALIA FUNCIONAL. Origen, causas, valoración e intervención primaria*. Bogotá: Cooperativa Editorial Magisterio. Obtenido de <https://catalogosiidca.csuca.org/Record/UP.158558>

Chichande Almeida, K. L. (2020). *Estrategias de capacitación docente para el desarrollo académico en niños con dislalia de la Escuela de Educación Básica "Judith Acuña de Robles"*. Piura - Perú: Universidad César Vallejo - Escuela de Postgrado. Obtenido de https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/48475/Chichande_AKL-SD.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Esposito Gago, S. A., Mendoza Montalvo, S. E., & Arce Ascano, D. Y. (2020). *La dislalia funcional y su relación con el aprendizaje la lectoescritura en niños de 5 años de edad del aula "verde" del colegio "Saco Oliveros-sede 6 de agosto" Jesús María, Lima 2020*. Universidad Peruana Los Andes. Obtenido de <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3999?show=full>

Gómez Vera, M. K., & Moya Martínez, M. (2019). *LA DISLALIA COMO PROBLEMA DE APRENDIZAJE Y SU INCIDENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO*. Atlante. Cuadernos de Educación y Desarrollo. Obtenido de <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/08/dislalia-rendimiento-academico.html>

Guevara Tapia, S. C., Noboa Torres, M. L., Vistín Vistín, J. M., Lucio Quintana, A. B., & Pinos Morales, G. J. (2020). *ESTRATEGIAS PARA REDUCIR LA DISLALIA EN NIÑOS DE NIVEL INICIAL*. Talentos de Investigación Talentos. Obtenido de <https://talentos.ueb.edu.ec/index.php/talentos/article/view/237>

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, M. (2006). *Metodología de la Investigación - Sexta edición*. Mc Graw Hill Educación. Obtenido de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/repesi/v25n2/v25n2a08.pdf>

Llorante Martín, M. (2015). *La dislalia. Defecto del habla en el desarrollo infantil*. Valladolid. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/14866/TFG-G%201531.pdf;jsessionid=F4AE72C366FB7D51082CC72C4389FE0C?sequence=1>

Moreno Manso, J. M., & Mateos Garcia, M. R. (2005). *Estudio sobre la interrelación entre la dislalia y la personalidad del niño*. *Revista Electrónica de Investigación en Psicología Educativa*, 133-150. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/2931/293121928008.pdf>

Orbe Ortiz, K., & Clavijo Cango, C. D. (2022). *Sistema de actividades para el abordaje de la dislalia en una niña de seis años usuaria de la UDIPSAI*. Universidad Nacional de Educación. Obtenido de http://repositorio.unae.edu.ec/bitstream/56000/2837/1/Proyecto%20de%20integraci%C3%B3n%20curricular_Orbe_Clavijo.pdf

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, I. C. (22 de julio de 2019). *Cátedra UNESCO Tecnologías de apoyo para la Inclusion Educativa*. Obtenido de <https://catedraunescoinclusion.org/descargas/dispositivos-electronicos/fona/>

Parra López, P. (2019). *Relaciones entre problemas fonoarticulatorios y variables temperamentales en niños de cuatro años: un estudio de intervención con praxias*. Universidad De Murcia. Obtenido de <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/85401/1/Pablo%20Parra%20L%C3%B3pez%20Tesis%20Doctoral.pdf>

PASCUAL GARCÍA, P. (1981). La Dislalia. Madrid España: Graficas Torroba. Obtenido de <https://www.editorialcepe.es/wp-content/uploads/2010/12/9788485252336.pdf>

Reglamento a la LOEI. (2023). Nuevo reglamento a la LOEI Decreto Ejecutivo No 675-2023. Quito: Presidencia de la República del Ecuador.

Ricoy Lorenzo, C. (2018). Contribución sobre los paradigmas de investigación. Brasil: Universidade Federal de Santa Maria. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>

Sánchez, F. (2019). Fundamento epistémicos de investigación cuantitativa y cualitativa: concensis y disensos. Cusco - Lima: Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. Obtenido de <https://orcid.org/0000-0002-0144-9892>

Shriberg, L., Tomblin, J., & McSweeney, J. (1999). Prevalence of speech delay in 6-year-old children and comorbidity with language impairment. *Journal of Speech, Language, and Hearing Research*, 42. doi:10.1044/jslhr.4206.1461461

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) 