



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN,  
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**

**CARRERA DE PEDAGOGÍA DE LA LENGUA  
Y LA LITERATURA**

Problemas de expresión oral en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, Riobamba, Período Lectivo 2022.

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciado en Pedagogía de  
la Lengua y la Literatura**

**Autor:**

Caiza Shagñay, Luis David

**Tutor:**

Dr. Galo Silva Borja. PhD.

**Riobamba, Ecuador. 2023**

## DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Luis David Caiza Shagñay, con cédula de ciudadanía 1850024611, autor (a) (s) del trabajo de investigación titulado: PROBLEMAS DE EXPRESIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “PEDRO VICENTE MALDONADO”, RIOBAMBA, PERÍODO LECTIVO 2022, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 13 de febrero del 2023.



---

Luis David Caiza Shagñay  
C.I: 1850024611

## **DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR**

Quien suscribe, Galo Patricio Silva Borja catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: PROBLEMAS DE EXPRESIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “PEDRO VICENTE MALDONADO”, RIOBAMBA, PERÍODO LECTIVO 2022, bajo la autoría de Luis David Caiza Shagñay; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 13 días del mes de febrero del 2023



---

Dr. Galo Silva Borja. PhD.

C.I: 0602311144

## **CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL**

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación PROBLEMAS DE EXPRESIÓN ORAL EN ESTUDIANTES DE BACHILLERATO DE LA UNIDAD EDUCATIVA “PEDRO VICENTE MALDONADO”, RIOBAMBA, PERÍODO LECTIVO 2022, presentado por Luis David Caiza Shagñay, con cédula de identidad número 1850024611, bajo la tutoría de Dr. Galo Patricio Silva Borja; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba a la fecha de su presentación.

Jhonny Torres, M. SC.  
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO**



---

Edwin Acuña, M. SC.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**



---

Liuvan Herrera, M. SC.  
**MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO**



---



Dirección  
Académica  
VICERRECTORADO ACADÉMICO

*en movimiento*



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD  
UNACH-RGF-01-04-02.20  
VERSIÓN 02: 06-09-2021

# CERTIFICACIÓN

Que, **CAIZA SHAGÑAY LUIS DAVID** con CC: **1850024611**, estudiante de la Carrera de **Pedagogía de la Lengua y la Literatura, VIGENTE**, Facultad de **Ciencias de la Educación Humanas y Tecnologías**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "Problemas de expresión oral en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa "Pedro Vicente Maldonado", Riobamba, período lectivo 2022", cumple con el 1%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **URKUND**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 10 de abril de 2023

Dr. Galo Silva Borja. PhD.

**TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

## **DEDICATORIA**

*Esta investigación va dedicada a mi familia por su gran apoyo incondicional y así lograr una de las metas planteadas en mi vida académica. En especial, a mi madre en el cielo, quien ha confiado en mí desde el primer día y que con sus palabras confortadoras y sabios consejos me han mantenido firme hacia los objetivos.*

*A los docentes de mi carrera que me compartieron sus conocimientos, por formarme como profesional y lo más importante como un excelente ser humano para el día de mañana brindar mi ayuda a la sociedad.*

*Por último, a mí, por ser responsable y disciplinado en mi vida académica y nunca rendirme ante las adversidades.*

## **AGRADECIMIENTO**

*En primer lugar, quiero agradecer a la Universidad Nacional de Chimborazo por abrirme las puertas de sus prestigiosos Campus desde el primer día que comencé a formar mi vida universitaria y gracias a ello poder convertirme en un profesional. A la Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías, en especial, a la Carrera de Pedagogía de la Lengua y la Literatura, que por medio de sus docentes con un alto profesionalismo me motivaron en ser cada vez mejor.*

*También quiero agradecer a mi tutor PhD. Galo Silva, quien, con su capacidad intelectual, conocimientos y sabiduría me guió en cada uno de los procesos y etapas que requiere la investigación para alcanzar con los resultados que buscaba.*

*A los estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, por abrirme las puertas y colaborar de manera satisfactoria en la obtención de resultados de mi investigación.*

*Por último, quiero agradecer a mis amigos que he conocido a lo largo de la etapa universitaria, por brindarme consejos útiles, su apoyo y energía que me permitieron seguir avanzando, pese a las dificultades.*

## ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
ÍNDICE DE GRÁFICOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
<b>CAPÍTULO I. Introducción</b> .....	16
1. Planteamiento del problema .....	18
1.1. Problema de investigación .....	18
1.2. Planteamiento del problema.....	18
1.3. Formulación del problema .....	21
1.4. Objetivos .....	21
1.4.1. Objetivo general.....	21
1.4.2. Objetivos específicos .....	21
1.5. Justificación .....	21
<b>CAPÍTULO II</b> .....	21
2. Marco teórico .....	21
2.1. Antecedentes investigativos .....	21
2.2. Fundamentación teórica .....	23
2.2.1. Expresión oral .....	23
2.2.2. Lenguaje .....	24
2.2.3. Comunicación oral .....	24
2.2.4. Trastornos del habla .....	25
2.2.4.1. Disfasia.....	25
2.2.4.2. Dislalia .....	28

2.2.4.3. Disfemia .....	30
2.2.4.4. Disartria.....	34
2.2.4.5. Disglosia.....	37
2.2.4.6. Farfuleo .....	42
2.2.4.7. Afasia .....	44
CAPÍTULO III .....	48
3. Metodología .....	48
3.1. Enfoque de la investigación .....	48
3.2. Modalidad de la investigación.....	48
3.3. Método de la investigación .....	48
3.4. Tipos de investigación.....	48
3.4.1. Por el nivel o alcance .....	48
3.4.2. Por el lugar: .....	49
3.4.3. Por los objetivos:.....	49
3.5. Unidad de análisis .....	49
3.5.1. Población.....	49
3.5.2. Muestra.....	49
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	50
3.6.1. Técnica 1 .....	50
3.6.2. Instrumento 1.....	50
3.6.3. Técnica 2 .....	50
3.6.4. Instrumento 2.....	50
3.7. Técnicas para procesamiento e interpretación de datos .....	51
CAPÍTULO IV .....	52
4. Resultados y discusión .....	52
4.1. Rúbrica para evaluar la expresión oral .....	73
CAPÍTULO V .....	81
5. Conclusiones y Recomendaciones .....	81
5.1. Conclusiones .....	81
5.2. Recomendaciones.....	82
Bibliografía.....	83
Anexos.....	87

Planes de intervención que sirva de tratamiento para mejorar los problemas de expresión oral.....	94
---	----

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Desarrollo lingüístico en la disfasia .....	25
Tabla 2. Ejercicios para la dislalia.....	29
Tabla 3. Ejercicios para la disfemia.....	32
Tabla 4. Ejercicios para la disglosia .....	40
Tabla 5. Ejercicios para tratar el farfulleo .....	43
Tabla 6. Tipos de Afasia.....	45
Tabla 7. Muestra de los sujetos a investigar.....	49
Tabla 8. Errores en la articulación de sonidos de habla .....	52
Tabla 9. Articula adecuadamente .....	53
Tabla 10. Malformaciones en los órganos.....	54
Tabla 11. Alteraciones anatómicas .....	55
Tabla 12. Alteración en la articulación.....	56
Tabla 13. Dificultad articulatoria.....	57
Tabla 14. Órganos de articulación .....	58
Tabla 15. No controla el volumen .....	59
Tabla 16. Dificultades en la adquisición .....	60
Tabla 17. Alteraciones en la emisión del lenguaje .....	61
Tabla 18. Habla excesivamente rápido.....	62
Tabla 19. Pausas indebidas .....	63
Tabla 20. Omite sílabas .....	64
Tabla 21. Repite constantemente.....	65
Tabla 22. Interrupción al hablar .....	66
Tabla 23. Se expresa de manera clara.....	67
Tabla 24. Orden cronológico .....	68
Tabla 25. Conexión correcta.....	69
Tabla 26. Refuerza el mensaje.....	70
Tabla 27. Mirada hacia la audiencia.....	71
Tabla 28. Convencer al público.....	72

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Demostración de cómo se debe respirar.....	32
Figura 2. Masajear lentamente la frente hasta el centro de las cejas .....	35
Figura 3. Masaje en las mejillas de arriba hacia abajo .....	35
Figura 4. Masajear el área de la barbilla.....	36
Figura 5. Masajear por los alrededores de los labios superior e inferior.....	36
Figura 6. Masaje desde el lagrimal hasta la sien .....	37
Figura 7. Disglosias labiales.....	38
Figura 8. Disglosias palatales .....	38
Figura 9. Disglosias mandibulares .....	39
Figura 10. Disglosias dentales .....	39
Figura 11. Disglosias linguales.....	40
Figura 12. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	87
Figura 13. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	87
Figura 14. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	87
Figura 15. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	88
Figura 16. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	89
Figura 17. Socialización del taller de expresión oral y liderazgo.....	89
Figura 18. Entrega del cuestionario a los estudiantes.....	90
Figura 19. Entrega del cuestionario a los estudiantes.....	90
Figura 20. Estudiantes desarrollando el cuestionario .....	91
Figura 21. Estudiantes desarrollando el cuestionario .....	91

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Respuestas de la pregunta N°1 .....	52
Gráfico 2. Respuestas de la pregunta N°2 .....	53
Gráfico 3. Respuestas de la pregunta N°3 .....	54
Gráfico 4. Respuestas de la pregunta N°4 .....	55
Gráfico 5. Respuestas de la pregunta N°5 .....	56
Gráfico 6. Respuestas de la pregunta N°6 .....	57
Gráfico 7. Respuestas de la pregunta N°7 .....	58
Gráfico 8. Respuestas de la pregunta N°8 .....	59
Gráfico 9. Respuestas de la pregunta N°9 .....	60
Gráfico 10. Respuestas de la pregunta N°10 .....	61
Gráfico 11. Respuestas de la pregunta N°11 .....	62
Gráfico 12. Respuestas de la pregunta N°12 .....	63
Gráfico 13. Respuestas de la pregunta N°13 .....	64
Gráfico 14. Respuestas de la pregunta N°14 .....	65
Gráfico 15. Respuestas de la pregunta N°15 .....	66
Gráfico 16. Respuestas de la pregunta N°16 .....	67
Gráfico 17. Respuestas de la pregunta N°17 .....	68
Gráfico 18. Respuestas de la pregunta N°18 .....	69
Gráfico 19. Respuestas de la pregunta N°19 .....	70
Gráfico 20. Respuestas de la pregunta N°20 .....	71
Gráfico 21. Respuestas de la pregunta N°21 .....	72

## RESUMEN

El presente trabajo investigativo procuró dar respuesta a una problemática que se presenta en las unidades educativas; problemas de expresión oral en los estudiantes, como es de conocimiento en el área de la Lengua y la Literatura esta destreza destaca por su importancia con la finalidad de llevar un proceso de comunicación eficaz. El objetivo principal fue analizar los problemas de expresión oral, de tal forma que se identifiquen cada una de las dificultades para proponer un plan de intervención que sirva de tratamiento. Teniendo en cuenta en cómo influyen los problemas de expresión oral en los estudiantes. La metodología respondió a un enfoque cualitativo, con un nivel descriptivo, por el lugar es de campo y según su modalidad es no experimental. La población son los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, con su correspondiente muestra los estudiantes de primero de bachillerato paralelo "B". Las técnicas que se utilizaron para la recolección de información fueron una encuesta y la observación con sus pertinentes instrumentos: el cuestionario y la rúbrica de evaluación. Tras los resultados obtenidos demuestra la existencia de problemas de expresión oral y trastornos del habla en los estudiantes. Se concluyó con el diseño de planes de intervención, mismos que se recomiendan al docente practicar con el estudiante para la mejora de la expresión oral.

**Palabras clave:** Expresión oral, trastornos, lengua, estudiante, ejercicios

## **ABSTRACT**

This investigative work sought to respond to a problem that occurs in educational units; Oral expression problems in students, as is known in the area of Language and Literature, this skill stands out for its importance in order to carry out an effective communication process. The main objective was to analyze the problems of oral expression, in such a way that each one of the difficulties is identified to propose an intervention plan that serves as a treatment. Taking into account how oral expression problems influence students. The methodology responded to a qualitative approach, with a descriptive level, because the place is field and according to its modality it is non-experimental. The population is the first-year high school students of the Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, with its corresponding sample of the first-year parallel "B" high school students. The techniques that were used for the collection of information were a survey and observation with its pertinent instruments: the questionnaire and the evaluation rubric. After the results obtained, it demonstrates the existence of oral expression problems and speech disorders in students. It was concluded with the design of intervention plans, which are recommended to the teacher to practice with the student to improve oral expression.

**Keywords:** Oral expression, disorders, language, student, exercises



**DIANA CAROLINA  
CHAVEZ GUZMAN**

**Reviewed by:**

Lcda. Diana Chávez

**ENGLISH PROFESSOR**

C.C. 065003795-5

## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El trabajo investigativo sobre la expresión oral en los estudiantes de bachillerato es de mucha importancia, debido a que la constante comunicación y participación activa entre docente y estudiante es la herramienta clave para el proceso de enseñanza y aprendizaje. Es por esto que la expresión oral juega un papel significativo en el salón de clases, ya sea para emitir opiniones, debates, exposiciones, oratoria, declamación de poemas, narración de cuentos, representaciones o dramatizaciones. De esta manera, se pretende revelar los diferentes problemas que existen o demuestran los estudiantes al momento de expresarse en público.

El objetivo de la presente investigación es analizar los problemas de expresión oral de los estudiantes de bachillerato, teniendo en cuenta que este acto comunicativo es un factor presente en el aula. Además, se pretende realizar una revisión bibliográfica e identificar los distintos problemas, es decir, si algún estudiante presenta trastornos del habla, articulatorios o fonéticos. A su vez, proponer planes de intervención que sirvan de tratamiento frente a estas dificultades en los estudiantes de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado.

Por otro lado, la única variable de investigación es la expresión oral, aspecto relevante en la educación, no solamente en la materia de la Lengua y la Literatura, sino en varios ámbitos, porque al momento de comunicarse se pondrá en práctica aquella competencia comunicativa. Por consiguiente, a partir de este estudio tanto los docentes como estudiantes tendrán presente qué problemas poseen, cómo ayudar, fortalecer y comprender cuán perjudicial es no saber expresarse oralmente. La presente tesis está conformada por cinco capítulos que serán descritos a continuación:

En el capítulo I se encuentra el planteamiento del problema, la formulación del problema, a esto le acompaña el objetivo general y objetivos específicos con su respectiva justificación. Es importante señalar que este apartado sirve para direccionar, lo que se va hacer y el porqué se desarrolla la investigación.

En el capítulo II se detalla el marco teórico con los antecedentes investigativos, la fundamentación teórica; es decir, recopilación de conceptos de cada uno de los indicadores o variable que determinan el trabajo investigativo.

En el capítulo III se establece la metodología, comprende un enfoque cualitativo, la modalidad: no experimental, con un nivel descriptivo y de campo. La población son los estudiantes de primero de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, con su muestra los 33 estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”. Las técnicas utilizadas fueron la encuesta y observación y sus instrumentos el cuestionario y la rúbrica de evaluación.

En el capítulo IV se encuentran los resultados y discusión, en donde se utilizaron tablas y gráficos, posteriormente su análisis e interpretación de las 21 preguntas formuladas en conjunto con la rúbrica de evaluación. Luego de la información recogida, se determina los diferentes problemas de la expresión oral, articulación, vocalización, vocabulario, claridad, coherencia, ritmo de voz, pausas, postura general, gestos y trastornos del habla.

En el capítulo V se presentan las conclusiones para detallar finalmente lo que se encontró en la investigación acorde al tema establecido y las recomendaciones fueron diseñadas con base en las conclusiones.

Por último, en el área de la lengua y la literatura se debe dominar las competencias comunicativas (escuchar, leer, hablar y escribir), los aspectos mencionados influyen en la vida académica del estudiante. Por esta razón, el docente del área mencionada debe centrarse en desarrollar cuidadosamente y con la rigurosidad que lo requiere. El impacto en la competencia denominada “expresión oral” es vital; el formar estudiantes capaces de expresar sus emociones, sentimientos, conocimientos, pensamientos u opiniones.

## **1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

El problema de investigación planteado en el presente estudio investigativo es: Problemas de expresión oral en los estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, Riobamba, período lectivo 2022.

### **1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

A nivel mundial, como afirma el Marco Común Europeo de Referencia de las Lenguas (2002) “la competencia comunicativa oral favorece las relaciones personales, profesionales y sociales, su enseñanza/aprendizaje ha de tener un papel prioritario en el ámbito educativo” (pág. 48).

Por lo mencionado, la expresión oral o también conocida como competencia comunicativa no solamente tiene un lazo estrecho en el salón de clases con el docente y estudiante, sino que también se evidencian factores esenciales y positivos en relaciones sociales, profesionales, incluso personales, aspectos clave que se deberían manejar en el ámbito educativo.

De esta manera, Garrán (2016), señala que:

En España no se aborda esta dimensión de la lengua de forma sistemática y planificada para que su uso sea eficaz en distintos ámbitos de uso, y quizás, sea en los niveles superiores de educación no universitaria, donde menos tradición existe de abordar los aspectos comunicativos de la lengua. (pág. 50)

El autor señalado menciona que la expresión oral no se maneja en un aspecto sistemático y planificado, debido a este estado de falta de calidad en relación con la competencia comunicativa, esto como resultado se refleja en los estudiantes que abarcan ciertas falencias y errores en las distintas unidades educativas.

Como han indicado Calsamiglia y Tusón (1999), “la modalidad oral es natural, consustancial al ser humano y constitutiva de la persona como miembro de una especie; la oralidad cumple una función social básica y fundamental que consiste en permitir las relaciones sociales” (pág. 12). El ser humano es un ente social por naturaleza, por lo tanto la expresión oral cumplirá con un destino primordial, como es el relacionarse con las demás personas, el convivir, expresar aquellos sentimientos y emociones, parte de esto pertenecer a una cultura por medio de la convivencia social.

Por último, Oxford (2000) indica que:

Hablar en público en lengua materna resulta una actividad que contiene ansiedad, miedo, inseguridad; hablar en público en lengua extranjera sólo potencia todas estas dificultades. El miedo a hablar en público, junto a la timidez, el miedo escénico, la vergüenza, el temor a la evaluación social y el temor a la comunicación comprenden la ansiedad social. (pág. 82)

El hablar en público es un don que todos los estudiantes deberían manejarlo a la perfección, claro que no es fácil pararse en frente y comenzar a hablar fluido y más cuando existe de por medio algunas situaciones que generan timidez, miedo, inseguridad, entre otros elementos negativos y crean desconcierto y ansiedad social como indica (Oxford, 2000). Todos estos rasgos señalados forman parte de los problemas de expresión oral.

En América Latina la expresión oral es una herramienta clave para el desarrollo significativo en la vida académica del estudiante. Sin embargo, en el salón de clases se ha demostrado un escaso desarrollo relacionado con la expresión oral, debido a que influyen aspectos como la falta de fluidez, insuficiente vocabulario, utilización de muletillas, timidez, entre otros factores. Por esta razón, la Organización de las Naciones Unidas (ONU), la *United Nations Educational, Scientific and Cultural Education* (UNESCO) y la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) concretan que “la función de la escuela debe consistir en la formación integral de la persona con el fin de que sea capaz de responder a los problemas que la vida le planteará” (p. 9), copartícipes del aforismo de Montaigne “Formar cabezas bien hechas, no cabezas bien llenas” (Zabala y Arnau, 2007, p. 27).

El rol del docente es formar integralmente al estudiante, dentro de aquel aspecto se debe vitalizar el prepararles para la vida, no solamente se trata de impartir o socializar conocimientos y evaluar, sino también el ayudarles a mejorar en el ámbito social y en este caso a fortalecer las debilidades que el estudiante posee al momento de hablar. En este punto el docente debe considerar en trabajar de la mano con el estudiante con el fin de controlar los nervios, manejar la postura y crear seguridad, esto le servirá en la vida para seguir desarrollándose también como ser humano.

Además, Pierro (1983) en Argentina, Orellana (2004) en Cuba, muestran una serie de necesidades comunicativas que son frecuentes en las aulas de clase:

Entre las más sobresalientes están: vocabulario poco enriquecido, muletillas, vicios lingüísticos como dequeísmo y queísmo, fenómenos fonéticos de supresión o de incrementación frecuentes, preferencia lingüística informal coloquial, excesiva gesticulación, tono de voz bajo o muy alto, mezcla de ideas, escasa atención, falta de comprensión en lo que se les dice, timidez a la hora de hablar frente a los demás, falta de fluidez verbal. (Castillo, 2007, pág. 182)

La crítica que realizan dichos autores es la realidad educativa que se vive y se presenta en los salones de clases. Es más, mencionan las características de los trastornos del habla, articulatorios y fonéticos, claro está que son parte de los problemas de expresión oral que los estudiantes poseen y manejan en numerosas situaciones, pero sobre todo desconocen acerca el tema.

A nivel nacional, se vive una dura realidad en los diferentes niveles de educación; la expresión oral ha desencadenado preocupaciones, no solamente en el área de la lengua y la literatura, sino en las diversas asignaturas con sus respectivas repercusiones, es por esto que Guamán (2013) expresa lo siguiente:

En el Ecuador, las dificultades que enfrenta la educación es la falta de expresión oral en los estudiantes. Esto debido a la necesidad de relacionarse los unos con los otros en todos los niveles y las actividades más diversas. De ahí aparece la importancia de observar dos aspectos fundamentales: saber transmitir las ideas y hacerse comprender por los demás. (pág. 3)

La metodología, estrategias y técnicas para la enseñanza de una correcta expresión oral es la clave para desarrollar esta competencia. Como menciona el autor, una correcta expresión verbal viene acompañada de un entendimiento, estos dos términos van de la mano

(expresión-entender). El objetivo a trabajar en las unidades educativas es saber expresarse y a la vez ser entendido por el público.

En Ecuador existen dificultades en la comunicación, por medio de la expresión oral, como consecuencia de las deficiencias en los niveles de comprensión lectora, por parte de un 63,2% aproximadamente de la población alfabetizada del país, uso de métodos expositivos y verbalistas se encuentra en detrimento de la práctica permanente del habla; el desconocimiento de métodos y técnicas del trabajo intelectual; falta de motivación, estímulo, cultivo y cuidado en el uso correcto de la lengua. (Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura, 2010)

En referencia a lo que menciona la Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura, en la educación ecuatoriana hay dificultades de expresión oral, de lectura y escritura en los distintos niveles educativos. A esto se le adjudica varias causas, una de ellas puede ser los docentes por su falta de creatividad, falta de motivación, días de clase con el mismo plan de trabajo, las metodologías y técnicas no son innovadoras acorde a los estudiantes y que además se necesita de su investigación para el mejoramiento constante.

A nivel local, en la ciudad de Riobamba, para ser específico en la Unidad Educativa “Martiniano Guerrero Freire”, el problema con respecto a la expresión oral es la escasa motivación; es por aquello, que Sanunga (2021) menciona:

Son pocos los docentes que fomentan actividades lúdicas en los niños y niñas y la gran mayoría no muestran ningún interés, sus clases son solo la transmisión de temáticas, convirtiéndose en una clase tradicional, por lo que, se pretende motivar a los docentes a utilizar el canto como estrategia didáctica para desarrollar y potenciar la expresión oral de los estudiantes. (pág. 6)

Es decir, el autor plantea que no existen estrategias innovadoras que ayuden a fortalecer la expresión oral como tal, simplemente acuden a los salones de clases para transmitir conocimientos mediante una educación tradicional. Por ende, las temáticas siempre serán las mismas, esto causa desinterés, cansancio y desmotivación. Incluso propone el canto como estrategia para fortalecer la expresión oral.

Además, en la ciudad de Riobamba, Unidad Educativa “Vigotsky”, Cuji (2020) comenta: “se ha podido constatar, que los estudiantes de Cuarto año de Educación Básica, no demuestran un desarrollo óptimo y conveniente al momento de expresarse, es decir, en clases no existe una participación espontánea por el temor a hablar” (pág. 3). Un claro ejemplo es lo mencionado por dicho autor en su investigación, pues señala que existen dificultades en la expresión oral, su desarrollo es ineficaz, pero sobre todo y notable es que su participación cada vez es más pobre y no quieren hablar. Muchas de las veces hay casos en que se salen de las manos del docente porque pueden existir inconvenientes en su entorno familiar que también influyen negativamente.

A nivel institucional, en la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, la situación que se ha observado es que los estudiantes demuestran problemas de expresión: temor, emitir sus puntos de vista, opinar, actuar en clase, ser partícipes con algún comentario que nutra la socialización de algún tema, incluso al momento de debatir, exponer o declamar. Por esta

razón, se ha observado que el docente debe pedir que participen y cuando lo hacen transmiten inseguridad, titubeo, falta de fluidez y deficiencias. También, existen casos en el que el alumno no domina el lenguaje; es decir, exteriorizan los trastornos del habla, creando así vergüenza o controversias negativas. Además, otro aspecto que se presenta es la constante utilización de muletillas o a la vez carencia de vocabulario, problemas de expresión oral a tomar en cuenta para el estudio.

### **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cómo influyen los problemas de expresión oral en los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, Riobamba, período lectivo 2022?

### **1.4. OBJETIVOS**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Analizar los problemas de expresión oral de los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, Riobamba, período lectivo 2022.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

- Realizar una revisión bibliográfica sobre los principales problemas de expresión oral y trastornos del habla que existen.
- Identificar los problemas de expresión oral y trastornos del habla que tienen los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado.
- Proponer planes de intervención para los principales problemas de expresión oral que presentan los estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado.

### **1.5. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación tiene como propósito fundamental analizar los problemas de expresión oral de los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, mismos que afectan la comunicación en el salón de clases cuando el estudiante se expresa o se cohibe por diversos motivos que serán revelados en el transcurso del estudio.

Además, es importante recalcar que los estudiantes no tienen nociones del porqué sus diferentes problemas al momento de interactuar verbalmente. De esta manera, los resultados ayudarán a tomar las medidas necesarias para que en la asignatura de la Lengua y la Literatura se efectúe satisfactoriamente las destrezas por alcanzar.

En las unidades educativas los estudiantes padecen de los problemas de expresión oral, quizás los docentes del área no lo identifican y puede afectar en su progreso o desempeño a nivel individual, debido a que la comunicación es primordial para que fluya la socialización en el aula y en espacios públicos.

Por esta razón, por medio de la presente investigación se brindará un taller sobre la expresión oral y liderazgo para que conozcan acerca de los trastornos del habla, pensando en el estudiante se propondrá planes de intervención, mismos que constarán de ejercicios y actividades que ayudarán al estudiante a la hora de emitir alguna idea o expresarse.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS**

El presente antecedente fue desarrollado por Lescano (2017), con su tema “La comunicación oral y escrita en el rendimiento académico de octavo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa “Rodríguez Albornoz” del Cantón Ambato de la provincia de Tungurahua”. Este estudio determina si la comunicación oral y escrita influye al rendimiento académico de los estudiantes. A la vez identifica las causas que originan el bajo rendimiento académico.

La metodología que presenta es cualitativa, debido a que trabaja con grupos humanos tratando de buscar el cambio y la transformación. Con respecto a la modalidad es documental y de campo. El tipo de investigación es: exploratoria, descriptiva y correlacional.

Las conclusiones a las que llega Lescano (2017) son que la comunicación oral influye en el rendimiento académico por no emitir ideas de manera clara y concisa, además que los docentes sí aplican técnicas nuevas e innovadoras tales como debates, ensayos, exposiciones, que promueven a una comunicación oral y escrita significativa aplicadas para la vida. Por tal razón, el presente trabajo ha sido seleccionado porque trata prácticamente sobre una de las destrezas del área de la Lengua y la Literatura como es el de hablar.

El siguiente antecedente corresponde a Villacís (2015), con tu título: “La expresión oral y su incidencia en la fluidez al hablar de los estudiantes de quinto “A” de Educación General Básica de la Unidad Educativa Picaihua de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua”. El objetivo del mencionado estudio es investigar la influencia de la expresión oral en la fluidez al hablar. Asimismo, diagnosticar cuáles son los factores determinantes que ocasionan una eficiente expresión oral entre profesor y los estudiantes, analizar el nivel de fluidez al hablar y por último generar una guía didáctica para desarrollar con efectividad la expresión oral en el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

La metodología que presenta es cuali-cuantitativa, cualitativa porque ahonda en factores sociales, realidades subjetivas, percepciones ante las acciones. Cuantitativa porque se aplica de manera matemática y estadística de los cálculos pertinentes. La modalidad de investigación es bibliográfica y de campo. Con respecto al tipo de investigación es exploratoria y descriptiva.

Lo que concluye Villacís (2015) es que no existe una eficaz comunicación entre docente y estudiante creando ambientes de desconfianza y poca participación activa, esto también por falta de herramientas y estrategias que se necesita en el proceso de enseñanza y aprendizaje, incluso para generar esa motivación e innovación en el educando. Es importante resaltar lo que menciona y el porqué resulta un trabajo útil, ya que es necesario la elaboración de una guía didáctica para desarrollar con efectividad la expresión oral y la fluidez al hablar.

El siguiente estudio corresponde a Jaramillo (2013), con el tema: “Las técnicas de oratoria y su influencia en la expresión oral de los estudiantes de quinto, sexto, séptimo grado de educación básica del centro educativo”. El objetivo de la investigación es estudiar la influencia de las técnicas de oratoria en la expresión oral de los estudiantes.

La metodología con respecto a la modalidad es de campo y documental bibliográfica. Asimismo, según el tipo de investigación es exploratoria y descriptiva.

Lo que concluye Jaramillo (2013) es que los docentes utilizan métodos tradicionales y repetitivos, no les preparan para intervenciones en público o frente al salón de clase lo cual

les impide avanzar en las destrezas orales, ocasionando un quememportismo, desmotivación, bajas calificaciones, participación pasiva, entre otros.

## **2.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

### **2.2.1. Expresión oral**

La expresión oral conlleva varios semblantes esenciales en el contexto educativo, el expresarse verbalmente no quiere decir el descuidar movimientos corporales, fluidez, facciones, gestos, desarrollo en el escenario, entre otras representaciones kinestésicas; puntos clave que se evidencian en una comunicación no verbal y que se debe tener en cuenta porque forma parte del desenvolvimiento del emisor hacia el público o del estudiante frente al salón de clases. Bloom (1980) afirma que: “La expresión oral es saber captar las intenciones de los demás, sus deseos y pensamientos, los mensajes no verbales que se transmiten a través de la cara y los gestos, el doble sentido de los mensajes y metáforas” (p. 117).

En la educación no se debe minimizar esta competencia comunicativa (expresión oral), ya que al enfrentarse frente a un público o salón de clases será de mucha utilidad dicho desenvolvimiento. No obstante, aquel espacio es donde el estudiante debe aprovechar para una mejora constante, la interacción con el contexto educativo es un paso hacia adelante, la participación tanto individual como colectiva en el salón de clases ayuda a la superación. Por tal razón, los autores Bohórquez y Rincón (2018) expresan lo siguiente:

La expresión oral cobra gran importancia en el contexto escolar, porque es allí en donde el estudiante tiene más posibilidades de contacto con otros individuos y también en donde se pueden llevar, de forma apropiada, un proceso de interacción comunicativa. (p. 19)

Los seres humanos necesitan expresarse, necesitan comunicarse, por naturaleza son sociables y en distintos ámbitos se hace uso del lenguaje, ya sea para determinadas actividades o acciones, pero constantemente se están expresando, de tal manera es de gran importancia y para Ong (1987) señala lo siguiente: “Donde quiera que haya seres humanos, tendrán un lenguaje, y en cada caso uno que existe básicamente como hablado y oído en el mundo del sonido” (p. 16). Por lo tanto, para Ong (1987), “la expresión oral es capaz de existir, y casi siempre ha existido, sin ninguna escritura en absoluto; empero, nunca ha habido una escritura sin oralidad” (p. 18). En relación a lo que menciona el autor, la expresión oral va de la mano con la expresión no verbal, pues desde antes de que la escritura existiese, nuestros antepasados ya se expresaban y era vital para la sobrevivencia.

El proceso de enseñanza y aprendizaje en el salón de clases corresponde a los docentes, el objetivo es formar a estudiantes capaces de comunicarse, es por esto que los educadores del área de la lengua y la literatura deben ser innovadores, creativos y didácticos. La expresión oral no se va mejorando a través de calificaciones mediante evaluaciones, eso genera más miedo, temor, recelo e incertidumbres. Lo que deben tener en mente es que la práctica de la misma fortalecerá y mejorará. De esta manera, Forzán (2010) menciona lo siguiente:

Los educadores que desean mejorar la expresión oral en sus educandos deben tener en cuenta que no solo se debe hacer una evaluación, sino que debe realizarse una evaluación constante para analizar el proceso comunicativo de cada uno, con el

objetivo de guiar y realimentar al estudiante, para lograr mayor fluidez y un mejor aprendizaje. (p.20)

Los docentes se centran en evaluar al estudiante, pero no se dan cuenta del proceso que está llevando, es importante aquella retroalimentación a lo largo del año lectivo para saber si está mejorando o avanzando y en qué deben ayudarlo, incluso si es necesario implementar estrategias que como resultado no sea solo una calificación.

### **2.2.2. Lenguaje**

La interacción con los demás la hacemos mediante esta herramienta fundamental llamada lenguaje. En la educación es primordial, pues este acto entre docente y estudiante da como resultado un mejor desempeño, pues el lenguaje oral hace que el proceso de enseñanza y aprendizaje sea más efectivo, eficaz, incluso entretenido. Álvarez (2013) argumenta: “La lengua oral es la base fundamental y con frecuencia, única de la comunicación diaria, el medio fónico-acústico es un rasgo universal del lenguaje humano el cual nos permite interactuar con el otro” (p.22).

El lenguaje permite aquella comunicación sólida entre dos o más personas, pero además de comunicarnos lo utilizamos con distintas finalidades como para expresar sentimiento, emociones, opiniones, transmitir saberes, conocimientos, incluso para reflexionar o realizar críticas constructivas. Sin embargo, aquello no es todo, implica más aspectos a tener en cuenta y que Ugalde (1989) lo menciona:

El lenguaje es un sistema de signos que utiliza el ser humano, básicamente, para comunicarse con los demás o para reflexionar consigo mismo. Este sistema de signos puede ser expresado por medio del sonido (signos articulados) o por medios gráficos (escritura). Estas dos posibilidades de los signos lingüísticos corresponden a los dos usos del lenguaje que llamaremos código oral y código escrito. (p. 17)

### **2.2.3. Comunicación oral**

Desde la perspectiva de Fonseca, Correa, & Pineda (2016) la comunicación oral manifiesta:

La comunicación oral es aquel tipo de interacción en el cual se transmite un mensaje entre dos o más personas usando para ello el lenguaje natural como código y la voz como portador. La oralidad implica la producción y transmisión de mensajes mediante los órganos del habla: labios, dientes, región alveolar, paladar, velo, úvula, glotis y lengua. (p. 10)

La comunicación oral en la educación es esencial, debido a que el docente y estudiante son entes activos mediante esta herramienta, actuando tanto de emisor y receptor o viceversa. De esta manera, tratan de enfatizar en un mensaje, transmitir un enunciado que sea captado o entendido por las personas que estén entablando una comunicación.

Es así como Fillola (2003) plantea las características en cuanto la comunicación oral, resumiéndolas así:

- El lenguaje hablado, es fundamental en la construcción de la conciencia humana, cuyo aprendizaje y desarrollo se produce a través de la inmersión personal en procesos comunicativos.

- La forma básica del lenguaje hablado es la interacción: entre hablantes, entre el discurso y el contexto comunicativo.
- La unidad lingüística básica de la comunicación oral es el enunciado, una unidad fáctica (no gramatical) cuyo significado depende del contexto comunicativo y de las intenciones del hablante. (p. 16)

De acuerdo al autor, se deben tener en cuenta ciertas características en la comunicación oral, mencionando algo sumamente interesante y es que deber existir una relación entre las personas que realizan este acto comunicativo, cabe recalcar entre dos o más personas, pero aquello no es todo, influye de igual manera lo que se dice, las intenciones y el contexto, situación, ambiente o entorno.

#### **2.2.4. Trastornos del habla**

Los trastornos del habla son uno de los factores que se presentan en los estudiantes, mismos que lo reflejan en los salones de clases. Este acontecimiento interviene negativamente en el aprendizaje y progreso, creando problemas al momento de hablar o expresarse. Es por esto que, los docentes deben tener conocimiento sobre estos trastornos para identificarlos y brindar la ayuda necesaria. Según Morán y Vera (2017):

Los trastornos del lenguaje han estado presentes en el ser humano desde la antigüedad. Fue la sensibilización social hacia este tipo de trastornos lo que impulsó su atención y tratamiento especializado. Los trastornos del lenguaje en los niños impulsaron a que, a principios del siglo XX, se obtuvieran la atención pedagógica y llega a promover iniciativas centradas tanto, con la creación de centros especiales en los sistemas de educación pública. (p. 193)

En lo mencionado por dichos autores los trastornos del habla están presentes en las personas desde tiempos remotos, esta problemática a nivel educativo y social actualmente está siendo tratada mediante profesionales como son los logopedas con ayuda de la pedagogía y distintos tratamientos significantes.

##### **2.2.4.1. Disfasia**

La disfasia se presenta en niños y niñas desde el momento en que comienzan a desarrollar el lenguaje, pasando por la infancia, la adolescencia e incluso se puede evidenciar secuelas en personas adultas. En este trastorno existe una deficiencia tanto en el nivel comprensivo y comunicativo. En el siguiente cuadro se muestra el desarrollo lingüístico de la disfasia:

**Tabla 1.** Desarrollo lingüístico en la disfasia

<b>ASPECTOS DEL DESARROLLO LINGÜÍSTICO EN LA DISFASIA</b>	
FONOLOGÍA	No muestra alteración a su estructura, solo un atraso en el lenguaje.
SINTAXIS	Problemas para decir las palabras elaboradas en base a una estructura propia,

	se origina una articulación de palabras no elaboradas dentro de su medio lingüístico.
SEMÁNTICA	Este fenómeno se exhibe de modo tardío.
PRAGMÁTICA	Al comienzo demuestra dificultades, que con la ganancia de destrezas se destaca la pérdida existente.

*Nota.* Luque (2010, p. 4).

Los síntomas de la disfasia son:

- Intención comunicativa pobre.
- No emplea el lenguaje con una función determinada.
- Casi no hay expresión.
- No utiliza pronombres personales.
- No utiliza conectores.
- Pobre vocabulario.
- No comprende nociones abstractas.
- Dificultades en la memoria secuencial y auditiva.
- Alteraciones en la conducta, debido a su poca participación comunicativa
- Dificultades en el aprendizaje de la lectoescritura (Rodríguez y Daney, 2017).

Este trastorno del lenguaje llamado disfasia, afecta directamente a la expresión oral del estudiante y presenta problemas en su desarrollo evolutivo, pero eso no es todo, el que lo padece, carece de otras discapacidades que Benton (1989), lo menciona:

Es considerada como una disfunción específica en el desarrollo de la expresión, y/ o en la recepción del habla y del lenguaje, o en ambas, en ausencias de otras discapacidades que podrían considerarse como posibles causas de una deficiencia auditiva, un déficit de las estructuras periféricas del habla, una deficiencia mental, un trastorno de la personalidad y una lesión central, así como trastornos psicóticos. (p. 415)

El autor menciona distintas deficiencias en el presente trastorno, pero ¿por qué es importante tener conocimientos sobre la disfasia? Está claro que puede tener consecuencias negativas por la presencia de las diferentes discapacidades y en el salón de clases no se debería juzgar, sino tener el conocimiento adecuado para tratar de reconocer este problema de expresión oral y ayudar al estudiante. “Es un severo retraso en la adquisición del lenguaje, una gran pobreza de vocabulario, grandes dificultades gramaticales y falta de espontaneidad a nivel de expresión verbal” (Rondal, 1982, pág. 110).

A continuación, se presentarán una serie de ejercicios para trabajar este trastorno de habla denominado disfasia:

En el campo educativo cada estudiante es distinto es por eso que el docente debe conocer su manera de aprender, ya que aquello también varía. Es por esto que, se manejan dos aspectos importantes que se deben presenciar en el salón de clases: la atención y comprensión en el proceso de enseñanza y aprendizaje (García, 2021).

**Imitar:**

La actividad consiste en realizar imitaciones con la ayuda de trabalenguas, canciones o teatro, imitar a algún personaje famoso, actriz, futbolista, cantante, etc. Estos ejercicios con la finalidad de que relajen su rostro porque al momento en que realizan los gestos faciales ponen en práctica sus músculos (García, 2021).

El poner en práctica estas actividades en su proceso de enseñanza y aprendizaje serán de gran ayuda y los estudiantes no lo verán como una práctica tediosa, sino más bien motivará en las horas de clase e incluso su creatividad va a jugar un papel importante.

#### **Relajación:**

La presente actividad se centra netamente en el estudiante y el reto del docente es lograr que se relaje, para esto se colocará si es posible una canción armonizadora, esto para enfocarse en la parte auditiva (García, 2021). Por consiguiente, tendrán que pensar en algo que realmente les gusta o disfrutan, su deporte favorito, su pasatiempo, en su familia o en su momento más feliz que han vivido, esto ayudara para crear un ambiente de relajación.

#### **Fonética o producción de sonidos:**

El repetir palabras poco o casi nada ayudará al estudiante, es por esto que vamos a comenzar por repetir una letra: por ejemplo: l, d, m, n, b, p, r, entre otras. Ahora bien, esto consiste en una evolución, lo siguiente que hará es sostener la letra: “lllll”, “dddd”, “mmm” (García, 2021). Después vamos a convertirlo en monosílabas, sílabas, bisílabas, hasta llegar a diferentes palabras.

#### **Ejercicio auditivo:**

Consiste en que el estudiante reconozca el sonido que el docente le va a reproducir, por ejemplo: el estudiante tendrá que tener vendados los ojos y el docente va a reproducir el sonido de un gato, el objetivo consiste en identificar. También se puede realizar mediante imágenes, se le presenta de diferentes animales y ellos tendrán que hacer el sonido que los representa (García, 2021).

#### **Trabajo de modulación:**

Para esta actividad se necesitará de sorbetes, globos, velas (García, 2021). El estudiante deberá controlar el soplo, esto lo hará mediante los diferentes objetos, algo que se debe rescatar y tomar en cuenta es que la respiración es un factor muy importante. Con los sorbetes puede hacer burbujas con la ayuda de un vaso de agua, con los globos deberá inflar despacio y poco a poco subir la intensidad, por último, con las velas encendidas tendrá que soplar pero no apagar la vela, se necesita de concentración y coordinación para que la mantenga encendida durante algún tiempo.

#### **Estimulación reforzada**

Los autores Monfort y Juárez (1993) planean en su libro “Los niños disfásicos” tres niveles que sirven de intervención, el primero es el mencionado, mismo que consiste en centrarse en los estímulos verbales; es decir, esto dependerá de su entorno, la manera en cómo habla el padre, el hermano, tío, primos con el estudiante para tratar de reforzar la interacción comunicativa (Fernández, 2000).

#### **Reestructuración**

En este segundo nivel se implementa estrategias que van dirigidas a lo visual, kinestésico o motriz al aparato acústico del habla, con la ayuda de contenidos lingüísticos concretos. Por último, la tercera etapa se denomina “Sistemas alternativos de comunicación”, esta consiste

en brindar asistencia cuando la comunicación oral no es la más efectiva y limitada (Fernández, 2000).

**Relatos a través de imágenes y gestos:**

Para que el estudiante mejore sus capacidades comunicativas y pueda tratar la disfasia, la actividad por mencionar ayudará significativamente (García, 2021). Por ejemplo: se le presentará una imagen, a partir de aquello tendrá que crear una mini historia a través de sus gestos.

**Aumentar la comprensión verbal:**

Consiste en que el docente le otorgue dos palabras al estudiante y a partir de allí él sea capaz de crear una frase, esto puede ir aumentando de nivel con tres o cuatro palabras, reforzando con viñetas o imágenes (Díaz, 2018).

**Fomenta el lenguaje oral:**

La siguiente actividad es en conjunta participación de todos los estudiantes, consiste en contar una historia, comienza el docente empleando una frase oral y a continuación el estudiante prosigue con la misma historia de tal manera en que todos participen (García, 2021). Es una actividad divertida, en donde la creatividad de cada alumno se pondrá en juego, es así como se está creando espacios en donde el estudiante tenga la oportunidad de participar y a la vez trabajar la disfasia.

**Incrementar el vocabulario:**

Este ejercicio consiste en que el estudiante va a emitir o decir palabras conocidas, palabras que ha utilizado en su entorno, en su diario vivir, cada uno mencionará nuevas palabras progresivamente aumentando la dificultad, con la ayuda de imágenes (Díaz, 2018).

**2.2.4.2. Dislalia**

La Dislalia es otro trastorno del habla que afecta al estudiante, debido a que en este plano tiene que ver con la articulación y presentando fallas más en las consonantes, sustitución de sonidos o también ausencias. Según Alessandri (2005) concibe la dislalia como:

Se conoce como Dislalia a una alteración en la construcción de las praxias articulatorias adecuadas para la emisión de un determinado fonema. Las Dislalias motivadas por déficit práxicos o por dificultades para organizar los movimientos complejos con un fin determinado en este caso el habla correcta. (pág. 176)

Es decir, la dislalia aparecerá en la ausencia, omisión o alteración de sonidos o también por la sustitución de los mismos; además, se presenta la incapacidad para pronunciar correctamente una palabra o al momento que el estudiante se expresa oralmente. Como lo menciona Gonzales (2003) “la define como alteración en la articulación de los fonemas aislados, en sílabas o en palabras, no originadas por una lesión cerebral” (pág. 75). Cabe recalcar que este trastorno no es causado por lesiones cerebrales como es en el caso de la disfasia.

Por lo general, la dislalia se clasifica de la siguiente manera: Funcional, Orgánica, Audiógena y Evolutiva.

**Dislalia Funcional:**

La dislalia funcional se presenta en la articulación del lenguaje, debido al funcionamiento anormal de los órganos periféricos del habla, es una incapacidad funcional, mas no orgánico.

Las consonantes en las que más problemas tienen de articular son: r, l, k, s, z, ch (Zamora, 2008).

Además, factores que realizan en este trastorno son: sustitución, omisión, deformación, inserción. La sustitución es cuando cambian alguna letra por otra: cama por “pama”. También, la omisión ocurre al eliminar o pasar por alto alguna consonante: esta por eta. La deformación se presenta al producir una palabra similar pero con diferentes o aumentando consonantes: niña por ninia. Por último, la inserción trata de la implementación innecesaria en una palabra: las una.

#### **Dislalia Orgánica:**

Es un trastorno causado por malformaciones de los diferentes órganos: lengua, labios, paladar. Como lo menciona Canda (s.f.) “Articulación imperfecta del lenguaje debido a la falta de coordinación del aparato del habla” (pág. 86).

#### **Dislalia Audiógena:**

Este trastorno de habla se centra en la deficiencia auditiva y es su primordial fenómeno, según señala Perelló (1990) “la Dislalia es siempre Audiógena no en el sentido de hipoacusia sino en el aspecto de comprensión auditiva” (p. 349). El problema es que el estudiante no puede reconocer el sonido que los demás transmiten, esto como secuela deja una escasa comprensión y en identificar el tipo de sonido, como resultado una incapacidad de producir alguna palabra.

Para estar más seguros que el estudiante padece de este trastorno necesariamente debe aplicar un examen audiométrico, mismo que indicará la intensidad de la pérdida, con los resultados que se obtengan se podrá tomar decisiones como por ejemplo la utilización de una prótesis auditiva que ayude a la amplificación del sonido (Zamora, 2008).

#### **Dislalia Evolutiva:**

“Denominamos así aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño es incapaz de repetir por imitación las palabras que escucha de su medio, de formar estereotipos acústicos articulatorios correcto” (Pascual, 1994).

Las dislalias evolutivas se producen más en niños al momento en que no articulan de manera correcta algunos fonemas, cabe recalcar que, estas dislalias en su mayoría desaparecen con el pasar del tiempo.

El tratamiento para la dislalia en general necesita rigurosidad y de ayuda médica en los casos de malformaciones. Sin embargo, el docente puede aportar con ejercicios interesantes y significativos capaces de ser desarrollados en los salones de clase. Según Cab et al., (2012) menciona que: “se debe llevar a cabo entre el odontólogo y el terapeuta del lenguaje” (p. 868).

**Tabla 2.** Ejercicios para la dislalia

Ejercicios de soplo	<ul style="list-style-type: none"><li>• Soplar silbatos.</li><li>• Hacer burbujas, con la ayuda de agua y jabón.</li><li>• Inflar globos.</li></ul>
---------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soplar bolitas de papel, para esto se necesitará que se centre en un espacio totalmente plano.</li> </ul>
Ejercicios de labios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Presionar los labios y soltar muy despacio sin abrir la boca.</li> <li>• Sonreír sin abrir la boca.</li> <li>• Mover los labios de derecha a izquierda y viceversa.</li> <li>• Esconder los labios.</li> <li>• Colocar un lápiz en el labio superior y retenerlo.</li> <li>• Imitar bostezos.</li> </ul>
Ejercicios de lengua	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sacar la lengua todo lo posible y meter.</li> <li>• Mover la punta de la lengua de izquierda a derecha o viceversa.</li> <li>• Sacar la lengua y elevar de arriba hacia abajo.</li> <li>• Mover la lengua cerrada la boca en las direcciones posibles.</li> <li>• Mover la lengua de izquierda a derecha tocando la mejilla.</li> <li>• Lamer los labios con la lengua, tanto el inferior como el superior.</li> <li>• Sacar y meter rápido la lengua.</li> <li>• Sacar y meter la lengua, primero rápido y después despacio, alternando (Cab et al., 2012).</li> </ul>

*Nota.* Cab et al. (2012, p. 868).

### **2.2.4.3. Disfemia**

Desde la perspectiva de Millan (2018) afirma que la Disfemia es: “La disfemia o tartamudez de desarrollo es un trastorno de la fluidez del habla que se caracteriza por una expresión verbal interrumpida en su ritmo de un modo más o menos brusco” (p. 9).

Con respecto a lo que menciona dicho autor, es una alteración, cuando una persona se está expresando oralmente, este trastorno se evidencia en los salones de clase cuando el estudiante tiende a repetir varias veces la palabra o el ritmo y en muchos de los casos pueden afectar más factores. A continuación, Morales (2010) presenta una serie de características que identifican la presencia de la disfemia.

- Uso de muletillas
- Perífrasis y lenguaje redundante

- Alteración sintáctica
- Abuso de sinónimos
- Discurso sin coherencia
- Desorganización entre el pensamiento y el lenguaje.

Estas características se deben tomar muy en cuenta porque quizás es uno de los trastornos más sobresalientes en el salón de clases, un claro ejemplo es cuando un estudiante utiliza muletillas (eh, mmmm, etc.) y son repetidas constantemente cuando hacen uso de la palabra frente al público. Lo mismo pasa con demás características, se evidencia una clara reiteración de palabras redundando en lo mismo, pero eso no es todo también tiene que ver con los silencios o espasmos de manera constante. Es por esto que Celdrán y Zamorano (2009) mencionan pautas para identificar a un estudiante con disfemia:

- Tiene reacciones negativas al momento de hablar.
- Realiza esfuerzos al momento de generar comunicación
- Presenta posturas negativas al momento de expresarse

En el Manual de logopedia escolar. Un enfoque práctico, desarrollado por Gallardo y Gallego, diserta una clasificación de la disfemia en tres puntos:

1. Disfemia clónica: se caracteriza por la repetición constante y convulsiva de una o varias sílabas al momento de expresarse.
2. Disfemia tónica: se caracteriza por la interrupción total del habla.
3. Disfemia mixta: en este punto, el autor Perelló (1990) denomina la “ley de cloto”. Es decir, si la disfemia clónica no se trata de la manera adecuada puede pasar a la segunda etapa que es la tónica.

La autora Millán (2018), en su Guía de apoyo realiza una propuesta de ejercicios para la disfemia, con la finalidad de aplicar en los salones de clase y así ayudar a los estudiantes, las actividades son las siguientes:

- Ejercicios respiratorios
- Ejercicios de soplo
- Ejercicios de motricidad bucal
- Ejercicios de repetición
- Ejercicios de habla rítmica

### **Ejercicios respiratorios:**

Según Rodríguez (2008): “La mayoría de los trastornos del lenguaje oral se derivan de una mala educación de la ventilación nasal” (p. 24). Es decir, la respiración es un punto sustancial a tomar en cuenta al momento de expresarse, pero se debe tener presente que no es una simple respiración, sino debe hacérsela de manera adecuada.

La actividad consiste en:

- Inspiración nasal: 5 a 7 segundos.
- Retener: 2 a 3 segundos
- Espiración: 7 a 9 segundos
- El descanso entre actividad: 10 a 15 segundos
- El tiempo programado para la actividad: 5 a 8 minutos

Para lo mencionado es importante que el estudiante entienda la forma adecuada de cómo tomar aire y soltarlo, es por esto que se presenta la figura 1.

**Figura 1.** Demostración de cómo se debe respirar



*Nota.* La imagen representa los tres procesos clave y adecuados de cómo debe respirar el estudiante. Adaptado de *Disfemia Guía de apoyo* (p. 24), por Millán, 2018, Región de Murcia Consejería de Educación, Juventud y Deportes.

**Tabla 3.** Ejercicios para la disfemia

Ejercicios de soplo	<p>Soplar velas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Prender una vela y soplar hasta que se apague.</li> <li>• Ahora en conjunto, prender más velas y soplar hasta apagarlas todas.</li> <li>• Prender varias velas y apagarlas, pero en un solo ritmo.</li> <li>• Prender una vela y soplar pero sin apagarla.</li> </ul> <p>Soplar algodones, pelotitas de papel o confeti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esta actividad conste en soplar lo más distante que pueda.</li> <li>• Elaborar un laberinto y soplar cualquiera de los objetos mencionados.</li> <li>• Recrear un campo de fútbol, colocar dos arcos y soplar hasta hacer un gol.</li> </ul> <p>Soplar plumas de colores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Soplar e intentar mantener la pluma en el aire o con la ayuda de una pared.</li> </ul> <p>Juegos con los labios:</p>
---------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Simular un beso al aire.</li> <li>• Colocar un lápiz en el labio superior y la nariz, mantenerlo en esa posición.</li> </ul>
Ejercicios de motricidad bucal	<p>Praxias linguales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sacar y meter la lengua.</li> <li>• Mover la lengua de arriba hacia abajo.</li> <li>• Mover la lengua de un lado hacia otro.</li> <li>• Con la punta de la lengua empujar una mejilla y luego la otra.</li> <li>• Con la punta de la lengua chupar el labio superior de izquierda a derecha.</li> <li>• Con la punta de la lengua chupar el labio inferior de izquierda a derecha.</li> </ul> <p>Praxias linguales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sacar y meter la lengua.</li> <li>• Mover la lengua de arriba hacia abajo.</li> <li>• Mover la lengua de un lado hacia otro.</li> <li>• Con la punta de la lengua empujar una mejilla y luego la otra.</li> </ul> <p>Praxias labiales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Simular un beso y luego sonríe.</li> <li>• Movimiento de labios hacia adelante y atrás.</li> <li>• Esconder los labios y sacarlos a su posición inicial.</li> </ul> <p>Praxias del velo paladar</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar gárgaras con agua.</li> <li>• Simular bostezos.</li> <li>• Simular toser.</li> </ul>
Ejercicios de repetición	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repetición de sílabas aisladas: ta, te, la, le, pa, pe...</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ahora se repite palabras bisílabas: mano, dado, gallo, perro...</li> <li>• Después, se aumenta el número de sílabas: servilleta, computadora, escoba, lámpara...</li> <li>• Repetición de frases, poemas, refranes o trabalenguas.</li> </ul>
Ejercicios de habla rítmica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ritmo en palabras.</li> <li>• Ritmo en frases.</li> <li>• Ritmo en poesía o textos</li> </ul>

*Nota.* Millán (2018, p. 25).

#### **2.2.4.4. Disartria**

Según Duffy et al. (2005) la Disartria es: “es una perturbación del habla que resulta de cambios en la fuerza, velocidad, firmeza, tono de voz o precisión de los movimientos necesarios para el control de la respiración, fonación, resonancia, articulación y aspectos prosódicos del habla” (p. 299). En relación a lo que mencionan los autores, se entiende la disartria como dificultades para articular sonidos, de manera involuntaria. Es decir, el estudiante cuando se expresa oralmente y comienza a hablar rápido, en algunas situaciones levanta la voz excesivamente e innecesario o quizás le falta la respiración, estos son actos inconscientes.

Para Peña (1977), la disartria es:

El trastorno de la expresión verbal causado por una alteración en el control muscular de los mecanismos del habla. Comprende las disfunciones motoras de la respiración, fonación, resonancia, articulación y prosodia. No suelen incluirse en el concepto de disartria los trastornos del desarrollo de la articulación (dislalia), la tartamudez, o aquellos basados en una alteración somática estructural o psicológica. (p. 1)

El docente debe entender que este trastorno sale de sus manos, claro que lo podemos identificar o reconocer para posteriormente buscar ayuda, no necesariamente implica toda la responsabilidad, ya que esto sucede por una parálisis en los centros nerviosos, situación que necesita de profesionales médicos.

Para que la disartria sea tratada de manera significativa y conlleve una ayuda hacia el estudiante, se presentan las siguientes actividades:

Ejercicios de masajes orofaciales:

**Figura 2.** Masajear lentamente la frente hasta el centro de las cejas



*Nota.* Adaptado de *Puntos faciales para masajear y estimular el organismo* [Fotografía], por Martínez, 2022, MejorconSalud (<https://mejorconsalud.as.com/puntos-faciales-estimular-organismo/>).

**Figura 3.** Masaje en las mejillas de arriba hacia abajo



*Nota.* Adaptado de *El ejercicio fácil que eleva los pómulos* [Fotografía], por Ortega, 2020, Woman (<https://woman.elperiodico.com/belleza/tutoriales/ejercicio-facial-pomulos-mejillas>).

**Figura 4.** Masajear el área de la barbilla



*Nota.* Adaptado de *Masaje facial. Beneficios y técnica* [Fotografía], por Fermín, 2020, Prospectivas (<https://www.prospectivas.com/notas/3242/masaje-facial-beneficios-y-tecnica-paso-a-paso>).

**Figura 5.** Masajear por los alrededores de los labios superior e inferior



*Nota.* Adaptado de *Masaje facial. Beneficios y técnica* [Fotografía], por Fermín, 2020, Prospectivas (<https://www.prospectivas.com/notas/3242/masaje-facial-beneficios-y-tecnica-paso-a-paso>).

**Figura 6.** Masaje desde el lagrimal hasta la sien



*Nota.* Adaptado de *Masaje facial. Beneficios y técnica* [Fotografía], por Fermín, 2020, Prospectivas (<https://www.prospectivas.com/notas/3242/masaje-facial-beneficios-y-tecnica-paso-a-paso>).

Ejercicios de relajación:

- Girar la cabeza de izquierda a derecha.
- Mover la cabeza de arriba hacia abajo.
- Mover la cabeza hacia los hombros.

Ejercicio de praxias:

- Imitar un beso y sonreír.
- Inflar las mejillas y soltar despacio el aire.
- Inflar las mejillas y pasar el aire de un lado hacia otro.
- Vibrar los labios.
- Mover la lengua de arriba hacia abajo.
- Mover la lengua de izquierda a derecha.
- Realizar chasquidos con la lengua.

Ejercicio de masticación:

- Masticar un chicle exageradamente.
- Masticar un chicle por un solo lado del sector molar.
- Masticar un chicle rápidamente sin abrir la boca (Mejía y Noboa, 2017).

#### **2.2.4.5. Disglosia**

Para Peinado (2016): “la disglosia es una patología del habla caracterizada por un trastorno de la articulación de los órganos encargados de la producción oral, causado por lesiones físicas o malformaciones en la que no existe un problema del Sistema Nervioso Central”(p. 215).

En concordancia a lo mencionado, el trastorno de la disglosia tiene que ver más con las afectaciones físicas, por ejemplo, cuando un estudiante tiene labio leporino, su expresión

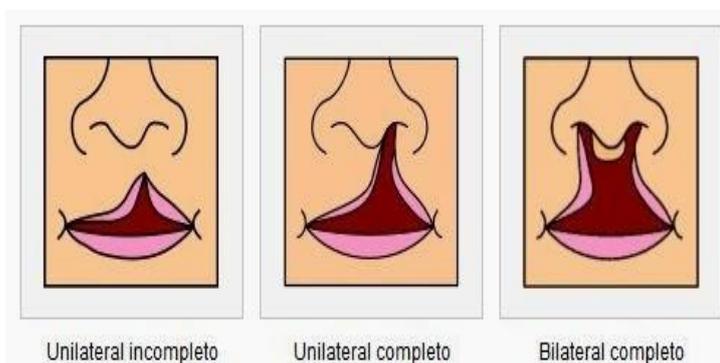
oral va a cambiar, se va a ver alterada en cierta manera. Sin embargo, su expresión no verbal no será ni limitada ni impactada y de aquello señala Mallen (2005), define a la disglosia:

Disglosia se define como aquel trastorno en la articulación de los fonemas cuya causa se debe a alteraciones anatómicas y/o fisiológicas de los órganos articulatorios periféricos, afecta al funcionamiento lingüístico de aquellas personas que no padecen de afectaciones neurológicas o sensoriales detectables y cuya inteligencia no verbal se encuentra dentro de los límites de la normalidad. (pág. 217)

Además, Gallego (2000) se centra en dos tipos de disglosias:

Disglosias labiales: son aquellas en las que la dificultad se produce por una alteración en la forma, fuerza o consistencia de los labios derivada de la malformación congénita de labio leporino. Como consecuencia el habla del alumno estará afectada tanto en la articulación de algunas vocales (/u/, /o/) como aquellas consonantes en las que intervengan los labios (/b/, /p/, /m/).

**Figura 7.** Disglosias labiales



*Nota.* Adaptado de *¿Qué es la Disglosia?* [Fotografía], por Herrera, 2014, Burbuja de lenguaje (<http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>).

Disglosias palatales: son entendidas como aquellas en las que se encuentra afectada la articulación de los sonidos por malformaciones orgánicas del paladar y del velo del paladar. Entre los trastornos articulatorios más frecuentes están el golpe de glotis, un pequeño ruido al hacer algunos sonidos como /p/, /t/ o /k/; ronquido faríngeo, escape de aire por la nariz y el habla nasal. (pág. 218)

**Figura 8.** Disglosias palatales



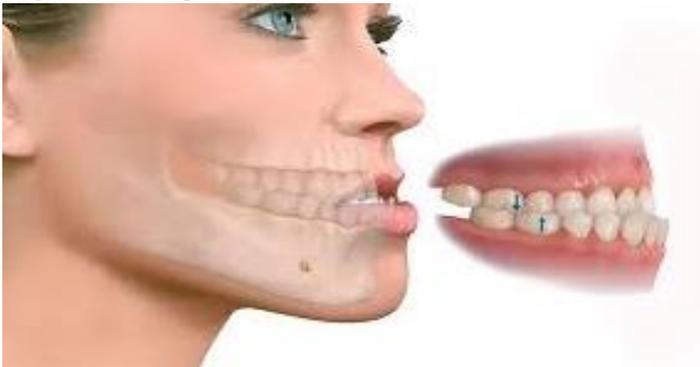
*Nota.* Adaptado de *¿Qué es la Disglosia?* [Fotografía], por Herrera, 2014, Burbuja de lenguaje (<http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>).

No obstante, también existen más disglosias: mandibulares, dentales y linguales.

Disglosia mandibular: este tipo de trastorno está afectado por malformaciones en los maxilares, teniendo como resultado una mala articulación, en los cuales se puede encontrar:

- Resecciones mandibulares ocasionadas por tumores.
- Atresia mandibular, es causada por una anomalía en el desarrollo del maxilar inferior.
- Progenie, se da por el crecimiento precipitado y exagerado de la mandíbula inferior.
- Disostosis, es una malformación en la mandíbula (Sierra, 2009).

**Figura 9.** Disglosias mandibulares



*Nota.* Adaptado de *¿Qué es la Disglosia?* [Fotografía], por Herrera, 2014, Burbuja de lenguaje (<http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>).

Disglosia dental: este trastorno del habla afecta directamente a la articulación, razones por las que existe anomalías en las piezas dentarias, sus causas varían, por ejemplo: ortodoncias, desequilibrio hormonal, hereditario, prótesis, entre otras (Sierra, 2009).

**Figura 10.** Disglosias dentales



*Nota.* Adaptado de *¿Qué es la Disglosia?* [Fotografía], por Herrera, 2014, Burbuja de lenguaje (<http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>).

Disglosias linguales: son alteraciones orgánicas en la lengua, en las que se puede presentar:

Frenillo corto, letras que más afecta son: f, la, r.

Parálisis uni-bilateral del hipogloso.

Malformaciones en la lengua.

Lengua demasiado grande.

Extirpación parcial de la lengua (Sierra, 2009).

**Figura 11.** Disglosias linguales



*Nota.* Adaptado de *¿Qué es la Disglosia?* [Fotografía], por Herrera, 2014, Burbuja de lenguaje (<http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>).

Ante lo indicado por los autores, existen cinco tipos de disglosias a tener en cuenta, tanto las palatales, las labiales, mandibulares, dentales, linguales, cada una con sus características o anomalías que lo diferencian, pero todas con lesiones físicas u orgánicas. Serios casos que se ven en el campo educativo, por ende, en los salones de clase. Es por esto que, no se deben pasar por alto, pues esto afecta a la expresión oral del estudiante, pero no lo hacen adrede, conlleva factores negativos que dan aquellos resultados. Claro está que necesitan ayuda profesional, ya sea de algún cirujano o logopeda posteriormente, pero como docentes conlleva un grado de responsabilidad en el que se pretende identificar, entender, comprender y ayudar al estudiante en cualquier caso de disglosia.

**Tabla 4.** Ejercicios para la disglosia

Relajación y Respiración	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mover el cuello de izquierda a derecha.</li><li>• Rotaciones del cuello.</li><li>• Inhalar lentamente hasta llevarla al abdomen, retenerla por tres segundos y exhalar lentamente por la boca.</li><li>• Soplar sin inflar las mejillas, después inflar las mejillas.</li><li>• Soplar sobre su propia mano, despacio y fuerte.</li><li>• Soplar su propio flequillo; es decir, soplar su cabello, con ayuda del labio inferior.</li><li>• Inflar globos.</li><li>• Soplar pedazos de papel sobre una mesa.</li></ul>
--------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Soplar diferentes instrumentos musicales: pianica, flauta, trompeta, entre otros.</li> </ul>
Praxias linguales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sacar y meter la lengua.</li> <li>• Mover la lengua de izquierda a derecha y viceversa.</li> <li>• Levantar la lengua de arriba hacia abajo.</li> <li>• Pasar la lengua por el labio superior e inferior.</li> <li>• Hacer vibrar la lengua.</li> <li>• Doblar la lengua hacia arriba.</li> </ul>
Praxias labiales	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sonreír con la boca cerrada.</li> <li>• Sonreír con la boca abierta.</li> <li>• Colocar un lápiz en el labio superior y retenerlo.</li> <li>• Imitar besos al aire.</li> <li>• Vibrar los labios.</li> <li>• Imitar un bostezo.</li> <li>• Esconder el labio inferior con ayuda del superior.</li> <li>• Esconder el labio superior con ayuda del inferior.</li> </ul>
Praxias mandibulares	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Abrir y cerrar la boca lentamente.</li> <li>• Abrir y cerrar la boca rápidamente.</li> <li>• Mover la mandíbula de izquierda a derecha.</li> <li>• Mover la mandíbula de adelante hacia atrás.</li> <li>• Imitar un bostezo.</li> <li>• Masticar un chicle.</li> </ul>
Velo del paladar	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bostezar.</li> <li>• Toser.</li> <li>• Imitar sonidos de un león.</li> <li>• Imitar carcajadas.</li> <li>• Realizar gárgaras con agua.</li> <li>• Sujetar la punta de la lengua entre los dientes y pasar saliva</li> </ul>

*Nota.* Bravo (2018, p. 12).

#### **2.2.4.6. Farfuleo**

El presente trastorno del habla es reconocido por su falta de control al hablar, a qué me refiero con esto, a que existen estudiantes que hablan precipitadamente, como si quisieran terminar lo antes posible una frase, su pensamiento o alguna lectura, entablando así en su cabeza una carrera o competencia consigo mismo, generando poco o casi nada de entendimiento para las demás personas que lo escuchan.

Para Rodríguez (2013) la taquifemia o farfuleo es: “forma precipitada y excesivamente rápida de hablar que puede originar descoordinaciones fono-respiratorias y dar lugar a emisiones indescifrables y a omisiones fonológicas”. Este trastorno de habla se puede presentar en los estudiantes y los docentes deben conocer para entender las consecuencias negativas, como bien menciona el autor es la brevedad con la que una persona habla o se expresa; de esta manera, no se le entiende, creando dificultades en su expresión oral.

Asimismo, Van (1954) describe la taquifemia como: “un fraseo y unas pausas impropias debidas a una velocidad excesiva, y también contrayendo u omitiendo sílabas” (pág. 25). Es decir, no solamente es la rapidez, sino el resultado de aquello es que existen pausas indebidas y también no se dan cuenta que pasan por alto algunas sílabas produciendo sonidos desordenadamente. También, Froeschels (1946) dice que el síntoma más claro es que: “tienen un habla demasiado rápida en relación con su habilidad para encontrar palabras y construir frases”. Es como se le conoce al farfuleo o taquifemia, una expresión oral muy rápida incapaz de ser entendida por los demás.

Por tal motivo, existen las siguientes causas (González et al., 2003, como se citó en Morales, 2017):

- Factores conductuales relacionados con el nerviosismo, ansiedad, las conductas impulsivas y la hiperactividad.
- Factores ambientales relacionados con modelos de habla caracterizados por un ritmo rápido.
- Factores ambientales relacionados a situaciones estresantes.

Como bien se mencionan en las causas, están dentro de factores psicológicos, razones por las cuales tienen relación con la ansiedad o hiperactividad. Los tratamientos consisten en actividades terapéuticas con la finalidad de relajar el ritmo del habla, trabajar con aspectos de autoconciencia, relajación y articulación de palabras. Cabe recalcar que el estudiante que sufre de dicho trastorno no es consciente de lo que está sucediendo, ni de la brevedad con la que pronuncia las palabras (Galindo, 2019).

Ahora bien, existen varios aspectos externos por los que el estudiante puede presentar este trastorno y tiene que ver con su entorno como la presión social, esto genera distintas reacciones: ansiedad, nerviosismo, intimidación, entre otros (Galindo, 2019). Para esto el estudiante se debe encontrar en un momento de paz, relajación, concentración y confianza en sí mismo, por esto el docente deberá trabajar en aquello y encontrar técnicas que permitan brindar ayuda a los estudiantes con farfuleo. Según Rodríguez (2014):

- Confiar en su mejora porque ellos también lo creerán que son capaces de su mejora.
- Desarrollar y trabajar su autoestima a través de las normas de convivencia democrática ya que una baja autoestima es el mayor enemigo de la confianza.
- Que cumplan retos poco a poco para así lograr confianza. Así con ello puedan sentirse capaces de enfrentar solos los problemas cotidianos, por lo tanto, así desarrollar su autonomía.
- Que sean tolerantes para conseguir sus objetivos.
- Comunícale su mejora o su error de manera empática para así pueda llegar a una metacognición.

Una vez revisado y analizado lo que el docente debe cumplir para que exista la confianza en sí mismo y el estudiante siga creciendo en su formación, es importante dar a conocer el tratamiento que se distingue de diversos ejercicios para este trastorno:

**Tabla 5.** Ejercicios para tratar el farfullero

Ejercicios para la coordinación fonorrespiratoria	El docente deberá realizar las técnicas de respiración: inspiración y espiración al momento de iniciar cada sesión, para consolidar la expresión oral como una estrategia de comunicación.
Relajación muscular	Es importante el ejercicio en relajación neuromuscular, misma que se ejecuta con ayuda de los órganos del habla.
Lectura de cuento para marcar el ritmo del habla. Aplican pausas pertinentes.	<p>Los estudiantes en primer plano deben crear cuentos, el requerimiento fundamental es poseer un carácter emocionante o planear el estado de ánimo.</p> <p>El docente en la próxima sesión solicitará a los estudiantes que lean sus cuentos, para tener en cuenta el ritmo del habla y darle una entonación según el momento de ánimo como fue enfatizando y creado su cuento, ya sea de angustia, regocijo, duda, asombro, admiración, etc.</p> <p>Por lo tanto, los estudiantes tendrán en cuenta las pausas adecuadas que se deben seguir.</p> <p>El docente grabará la reunión para pensar, cavilar sobre su retroalimentación.</p>
Cantando textos lúdicos. Con la ayuda de palos, panderetas o sonajas para marcar el ritmo del verso. Aplican pausas pertinentes.	Los estudiantes en la primera reunión crean textos lúdicos: acrósticos, rimas, retahílas, caligrama, canciones, etc. El docente les solicita que tarareen para marcar un ritmo

	<p>para cada texto pertinente y además les pide obtener un instrumento musical creado o no, que les sirva para acompañar el ritmo. El docente en la posterior sesión solicitará a los estudiantes entonar el texto lúdico, ayudándose a marcar el ritmo del verso con el instrumento solicitado anteriormente. Los estudiantes tendrán en cuenta las pausas adecuadas que se deben seguir. Asimismo, el docente grabará la sesión para reflexionar sobre su retroalimentación.</p>
<p>Presentan un teatro de títeres donde se enfatiza el ritmo de los sonidos onomatopéyicos. Aplican pausas pertinentes.</p>	<p>Los estudiantes en primera instancia deberán crear cuentos, como requisito principal es presentar sonidos onomatopéyicos de animales, lluvia, viento, instrumentos, etc. El docente en la segunda sesión solicitará a los estudiantes la escenificación del cuento mediante títeres, donde entablarán los sonidos onomatopéyicos de cada personaje, para así marcar el ritmo y la entonación que conlleva el cuento. El docente grabará la sesión para reflexionar sobre su retroalimentación.</p>

*Nota.* Galindo (2019, p. 58).

#### **2.2.4.7. Afasia**

En la educación existen casos que demuestran el trastorno del lenguaje denominado afasia, pero realmente es un trabajo cauteloso para lograr una comunicación, pues es una afección en el cerebro de la persona, pero como docentes, se debería seguir una línea investigativa para tener presente el quehacer con muchas de estas cuestiones. Niscoli (1978) define la afasia como: “un trastorno de la comunicación provocado por una lesión cerebral y caracterizado por un deterioro completo o parcial de la comprensión, formulación y empleo del lenguaje” (p 6).

Es por esto que Jiménez (2011) explica en qué aspectos hay alteraciones, debido a que no solamente hay problemas de expresión oral, sino también en el modo de escritura:

La Afasia es la pérdida en la función del lenguaje causada por una lesión orgánica del cerebro. En ella aparecen alteraciones específicas en alguno o todos los niveles funcionales del lenguaje (fonológico, morfológico, sintáctico, semántico y pragmático), originando una dificultad para la expresión y/o comprensión del lenguaje oral y escrito. (pág. 1)

Entre sus principales causas se presentan las siguientes:

- Traumatismo cráneo-encefálico, es aquella contusión cuya causa elemental es externa (con frecuencia, un golpe).
- Ictus o accidente cerebro-vascular, esta aparece cuando se disminuye o se interrumpe el aporte de sangre hacia el cerebro comprometiendo la oxigenación de las células cerebrales.
- Enfermedades degenerativas que van ocasionando un deterioro o daño progresivo de las capacidades de la persona.
- Tumores cerebrales.
- Enfermedades infecciosas del cerebro, como la encefalitis o los abscesos cerebrales (Jiménez, 2011, pág. 3).

Como bien lo recalca el autor sobre las causas para los posibles problemas de expresión oral, esto ya va más enfocado hacia una ayuda de médicos profesionales, con esto no se menciona que los docentes se libran, no, deben tener un trabajo íntegro, claro que se puede ayudar mediante la investigación, la pedagogía, la didáctica, el ser entes de cambio e innovadores. Con todos los trastornos de habla ya mencionados se tomará en cuenta para identificar los posibles problemas de expresión oral que los estudiantes de primero de bachillerato “B” poseen.

**Tabla 6.** Tipos de Afasia

	DE EXPRESIÓN	DE COMPRENSIÓN	MIXTA
LEVE	Al momento de hablar no entona (disprosodia). Habla escasa (lenguaje no fluyente). Al momento de hablar se paraliza por un momento y dice “lo tengo en la punta de la lengua” (anomia). Intercambia letras de palabras (arbornoz en vez de albornoz) o palabras enteras, ej. farola para referirse a lámpara (parafasias).	Con el pasar del tiempo se va dando cuenta de sus problemas. Al momento de hablar lo hace con frases incompletas o cortas, etc. Presenta dificultades para entablar las conversaciones en un grupo social. El sonido del ambiente intercepta en su comprensión.	Se evidencia un contexto mixto entre una afasia de expresión leve y una de comprensión leve.

	Al momento de escribir lo hace con errores. Cuando lee comete pequeños errores.		
MODERADO	Deforma las palabras y cuesta entenderle (anartria). Presenta un lenguaje desordenado (agramatismo). Expresa palabras que acaba de oír (ecolalia) o simplemente repite las palabras (perseveración). Al momento de comunicarse no le salen las palabras que sabe que conoce (anomia pura). Escribe círculos y palotes en lugar de letras.	Al momento de hablar lo hace casi con normalidad. Comienza a tener sentido lo que expresa. Casi no inventa palabras. No localiza la palabra exacta (anomia). Redundan palabras cambiando letras. Puede entender de mejor manera el mensaje de las demás personas. Entiende los textos sencillos. Progreso en la escritura.	Menciona sílabas o palabras de manera repetida (tatata) mientras habla. Al momento de hablar lo hace con ayuda de gestos. Emite bien los números, días de la semana etc. (lenguaje automático). Comprende los mensajes simples.
GRAVE	Se queda callado (mutismo). No señala ni realiza gestos. Repite siempre la misma palabra o sonido (estereotipia). No escribe. No entiende órdenes complejas.	No se da cuenta del problema de su lenguaje. Transforma las palabras (parafasias) o incluso las inventa (neologismos) como consecuencia no se le entiende lo que dice. Al momento de hablar entabla frases largas y sin sentido (logorrea). No comprende nada de lo que se le	No se expresa y no entiende. No repite. Le cuesta entonar una lectura y entender.

		<p>dice, ni cuando lee. No repite. No puede nombrar objetos y si lo hace le cuesta. Al momento de escribir comete errores.</p>	
--	--	--	--

*Nota.* Palao (2014, p. 5)

Claro está que las personas que padecen de este trastorno necesitan de ayuda profesional, debido a que son lesiones que se producen en el cerebro, el médico o logopeda más relacionado con el tema y con más experiencia en su rama de estudio hará eso posible. No obstante, Martinell, una experta logopeda menciona cómo ayudar a que una persona con afasia se exprese:

- Descubrir sus habilidades: realizar gestos, seleccionar opciones de dibujar o escribir y lo más importante no juzgar y aceptar el tipo de respuesta que emita.
- Realizar preguntas claras: ¿quieres agua o té?, ¿quieres ir a la biblioteca o museo?
- Otorgarle el tiempo que necesite para responder.
- El momento en que no le entienda, revisar temas inmediatos y su rutina del día: ¿es algo de casa?, ¿se encuentra en el parque?
- Con la ayuda de una libreta personal en la que conste de palabra e imagen con informaciones básicas como, por ejemplo: nombres de personas, necesidades básicas, lugares que frecuenta, temas de conversación.
- Ayudar a encontrar sus pasatiempos favoritos dentro y fuera de casa con el objetivo de mantener relaciones sociales.
- Crear ámbitos o espacios de comunicación: que elija entre revistas o televisión, al parque o a la cancha de fútbol.
- Por último, compartir lo mencionado con las demás personas (Martinell, 2013).

Otro de los aspectos importantes que el docente debe tener en cuenta en el salón de clase al momento que tenga interacción con algún estudiante con afasia es: cómo hablar a una persona con afasia para que entienda.

- Colocarse en su altura, en un lugar tranquilo y establecer contacto visual.
- Comunicarse despacio, claro y preciso.
- No tratarle de manera infantil.
- Al momento de comunicarse acompañar con gestos o imágenes.
- Utilizar imágenes.
- Comprobar que ha entendido (Martinell, 2013).

## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN**

La investigación que se plantea realizar cuenta con un enfoque cualitativo, debido a que se trata de un estudio de carácter social, por lo que el área de conocimiento son las ciencias de la educación, en específico de la carrera de la Lengua y la Literatura. Hernández et al. (2006): “las investigaciones cualitativas se fundamentan más en un proceso inductivo (explorar y describir, y luego generar perspectivas teóricas). Van de lo particular a lo general” (p. 8).

#### **3.2. MODALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN**

En su diseño es un estudio no experimental, motivo por el cual se realizará sin manipular ninguna variable, donde se observará los hechos tal y como se presentan en su contexto real o empírico y en un tiempo determinado. Según Hernández, Fernández y Baptista (2010) “la investigación no experimental, consiste en estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos” (p. 149).

#### **3.3. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN**

El método seleccionado es el hermenéutico, debido a que permite explicar, interpretar, evidenciar y comprender el fenómeno, en este caso sobre los problemas de la expresión oral. Tal como lo indica Nava (2007) “la Hermenéutica es una técnica, un arte y una filosofía de los métodos cualitativos (o procesos cualitativos), que tiene como característica propia interpretar y comprender para revelar los motivos del comportamiento humano” (p. 184).

Además, otro método a utilizar es el etnográfico, como lo señala Martínez (2009) menciona: “se dedica a la observación y descripción de los diferentes aspectos de una cultura, comunidad o pueblo determinado, como el idioma, la población, las costumbres y los medios de vida” (p. 37), es un método cualitativo, especializado por la observación, su objetivo es interactuar con la comunidad investigada, aspecto que se lo va a realizar en la presente investigación.

#### **3.4. TIPOS DE INVESTIGACIÓN**

##### **3.4.1. Por el nivel o alcance**

Se fundamenta en una investigación descriptiva, razón por la cual consiste en recoger información teniendo un acercamiento con los sujetos o personas en donde se va a investigar.

Para Hernández et al. (2010) menciona:

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis. Es decir, únicamente pretenden medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren, esto es, su objetivo no es indicar cómo se relacionan éstas. (pág. 80)

### 3.4.2. Por el lugar:

Es de campo porque permitirá obtener información directamente de los sujetos y su entorno, en este caso se realizará en la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado” con los estudiantes de primero de bachillerato “B”. Esto con la finalidad de tener una relación directa, real y que la información sea verídica, palpable y confiable. Por tal razón, Arias (2012), indica lo siguiente:

La investigación de campo es aquella que consiste en la recolección de datos directamente de los sujetos investigados, o de la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna, es decir, el investigador obtiene la información, pero no altera las condiciones existentes. (pág. 31)

### 3.4.3. Por los objetivos:

Es básica porque al realizar el presente estudio obtiene y recopila información, creando de esta manera más conocimientos, saberes, explicaciones, determina hechos o fenómenos observados. Es por esto que Muntané (2010) indica lo siguiente: “Se denomina investigación pura, teórica o dogmática. Se caracteriza porque se origina en un marco teórico y permanece en él. El objetivo es incrementar los conocimientos científicos, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico” (pág. 221); es decir, no se pretende modificar las variables, ni mucho menos relacionarlos con un ambiente práctico.

## 3.5. UNIDAD DE ANÁLISIS

### 3.5.1. Población

Para Hernández, Fernández y Baptista (2006; pág. 239) indican que la población: “es la totalidad del fenómeno a estudiar, donde las unidades poseen características en común, las cuales se estudian y dan origen a los datos de la investigación”. Es por esto que, en el presente estudio la población serán los estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”, correspondiente a la jornada vespertina.

### 3.5.2. Muestra

La muestra se presenta en el paralelo seleccionado, primero de bachillerato “B”, sección vespertina. López (2004) afirma: “Es un subconjunto o parte del universo o población en que se llevará a cabo la investigación. La muestra es una parte representativa de la población” (pág. 69). Además, es una muestra no probabilística por conveniencia, debido a que los sujetos a investigar fueron seleccionados por criterio propio o personal. Por lo tanto, se lo refleja en el siguiente cuadro:

**Tabla 7.** Muestra de los sujetos a investigar

SUJETOS	NÚMEROS
Estudiantes	33
Hombres	18
Mujeres	15

<b>TOTAL</b>	33
--------------	----

**Fuente:** Unidad Educativa “Pedro Vicente Maldonado”

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Las técnicas e instrumentos que se utilizarán en la presente investigación es:

#### **3.6.1. Técnica 1**

##### **Encuesta**

Esta técnica de investigación cualitativa permitirá cumplir con los objetivos, recoger información de primera mano, tener relación directa con lo que se quiere investigar, sin alterar sobre la misma. García (1993) define la encuesta como:

Una técnica que utiliza un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recoge y analiza una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretende explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características.

Por lo tanto, esta técnica resultará útil, debido a que, mediante la encuesta se diseñará previamente un cuestionario que constará de 21 preguntas con su escala valorativa, esto para recoger información sobre los problemas de expresión oral que pueden tener los estudiantes.

#### **3.6.2. Instrumento 1**

##### **Cuestionario**

El cuestionario es el instrumento que se utilizará para identificar los distintos problemas de expresión oral que padecen los estudiantes. Este cuestionario posee una serie de preguntas relacionadas con el segundo objetivo de la investigación. Entonces, Pérez (1991), define el cuestionario como:

El cuestionario consiste en un conjunto de preguntas, normalmente de varios tipos, preparado sistemática y cuidadosamente, sobre los hechos y aspectos que interesan en una investigación o evaluación, y que puede ser aplicado en formas variadas, entre las que destacan su administración a grupos o su envío por correo.

De esta manera, el presente instrumento constará de 21 preguntas acorde a la escala de Likert (siempre, a veces y nunca) para determinar los problemas de expresión oral, ya sea algún trastorno del habla, articulario o fonético.

#### **3.6.3. Técnica 2**

##### **Observación**

Esta técnica ayudará a tener contacto directo con los sujetos de estudio, permitirá observar dentro del salón de clase los diferentes problemas de expresión oral, las particularidades, detalles, realizando una combinación con la anterior técnica para obtener resultados sólidos. Para Hernández et al. (2010) la observación es “Este método de recolección de datos consiste en el registro sistemático, válido y confiable de comportamientos y situaciones observables” (pág. 260). Para la recolección de datos se asistirá a la jornada de clases y así poder observar el momento en que los estudiantes se expresan oralmente.

#### **3.6.4. Instrumento 2**

##### **Rúbrica de evaluación**

El instrumento a utilizar es la rúbrica de evaluación, misma que constará de diez criterios sobre la expresión oral y características de los trastornos del habla con la finalidad de evaluar

si el estudiante tiene problemas verbales y no verbales. Es por esto que, Román (2019) menciona: “Es un instrumento idóneo especialmente para evaluar competencias, puesto que permite diseccionar las tareas complejas que conforman una competencia en tareas más simples distribuidas de manera gradual y operativa” (p.15).

### **3.7. TÉCNICAS PARA PROCESAMIENTO E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

El análisis de los resultados obtenidos se realizará después de la aplicación de los instrumentos, de esta manera la información será tabulada y procesada mediante la utilización de tablas y gráficos que se evidencien acorde a los objetivos planteados. También la interpretación de datos se plasmará a través de la inducción y por último se establecerá las conclusiones y recomendaciones.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### ENCUESTA REALIZADA A LOS ESTUDIANTES

Pregunta 1:

¿Presenta errores en la articulación de sonidos de habla como: sustitución, omisión, distorsión, al principio, en el medio o al final de las palabras?

**Tabla 8.** Errores en la articulación de sonidos de habla

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	5	15%
A veces	16	49%
Nunca	12	36%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 1.** Respuestas de la pregunta N°1



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 5 estudiantes en un porcentaje del 15% siempre presentan errores en la articulación de sonidos de habla, mientras que 16 estudiantes en un porcentaje del 49% a veces presentan errores en la articulación de sonidos de habla y 12 estudiantes en un porcentaje del 36% nunca presentan errores en la articulación de sonidos de habla.

#### Interpretación

El 64% de estudiantes revela que siempre y a veces presentan errores en la articulación de sonidos de habla. Es decir, el estudiante al momento de hablar, expresarse, dar su punto de vista, participar en clase, entre otros, no articula correctamente; cometiendo sustitución, omisión, distorsión, adición, al principio, en el medio o al final de las palabras. Merchán et al. (2021) “la dislalia corresponde a un problema de articulación en la cual se presenta sustituciones anormales, distorsiones, inserciones u omisiones en los sonidos del habla” (p. 78), por lo tanto, estos rasgos ya mencionados antes pertenecen a la dislalia, teniendo en cuenta que es un problema que se centra en el aparato articulatorio, pues esta incompetencia hace que alteren las palabras.

Pregunta 2:

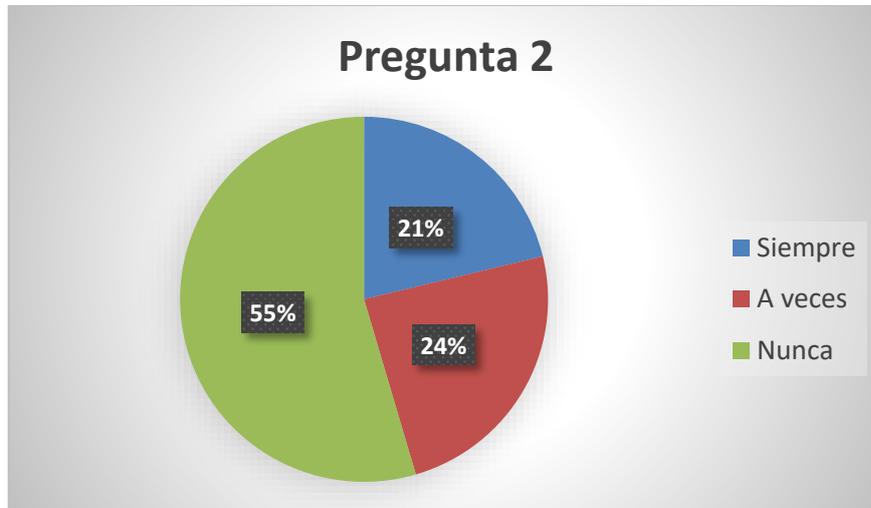
¿Articula adecuadamente los fonemas?

**Tabla 9.** Articula adecuadamente

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	7	21%
A veces	8	24%
Nunca	18	55%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 2.** Respuestas de la pregunta N°2



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 7 estudiantes en un porcentaje del 21% siempre articulan adecuadamente los fonemas, mientras que 8 estudiantes en un porcentaje del 24% a veces articulan adecuadamente los fonemas y 18 estudiantes en un porcentaje del 56 % nunca articulan adecuadamente los fonemas.

#### Interpretación

El 80% de estudiantes revelan que a veces y nunca articulan adecuadamente los fonemas. Es importante que esta característica la reconozcan los estudiantes, puesto que tiene que ver con la dislalia, al no articular correctamente los fonemas, afectando ya sea al inicio, en el medio o al final de una palabra, causando una dificultad en el proceso porque existe un desentendimiento entre profesor y alumno. Merchán et al. (2021) “el habla de un niño dislábico, puede llegar a hacerse ininteligible, por las desfiguraciones verbales que emplea continuamente. La dislalia puede ser motivada por distintas causas. Teniendo en cuenta de una forma genérica el origen de su producción” (p. 79).

Esto es presentado más en niños que comienzan a adquirir y a producir palabras y se le conoce como dislalia evolutiva, mientras que algunos que lo siguen sobrellevando son debido a la dislalia funcional ocasionada por malformaciones.

Pregunta 3:

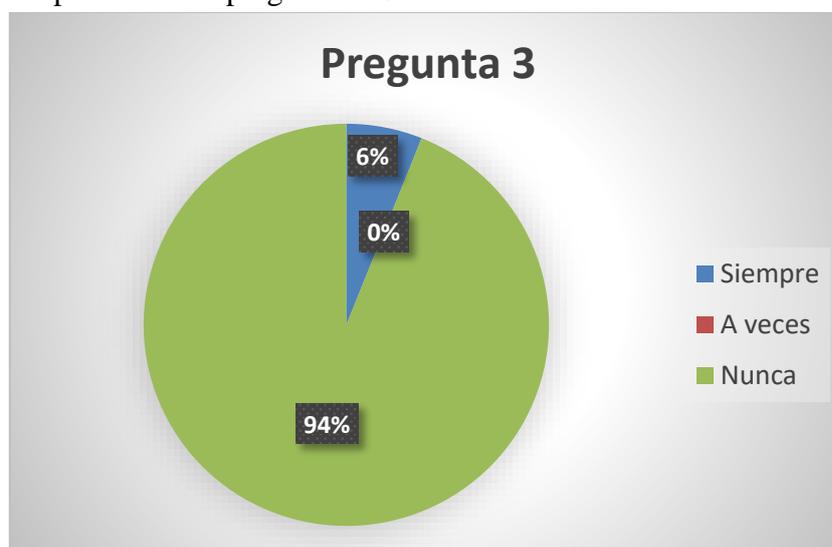
¿Presenta malformaciones en los órganos: labios, lengua, paladar, dientes, mandíbula?

**Tabla 10.** Malformaciones en los órganos

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	2	6%
A veces	0	0%
Nunca	31	94%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 3.** Respuestas de la pregunta N°3



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 2 estudiantes en un porcentaje del 6% siempre presentan malformaciones en los órganos, mientras que 0 estudiantes en un porcentaje del 0% a veces presentan malformaciones en los órganos y 31 estudiantes en un porcentaje del 94% nunca presentan malformaciones en los órganos.

#### Interpretación

El 94% de estudiantes revelan que no presentan malformaciones. Es decir, este trastorno del habla denominado dislalia no es ocasionada por un daño cerebral, sino es una malformación orgánica causada por los diferentes aparatos articulatorios. Como argumenta Zamora (2021) “sus órganos de articulación ya sean pasivos a activos (labios, lengua, dientes, paladar, alvéolos, fosas nasales) no obedecen con la facilidad que él desea y no encuentra el movimiento concreto que debe realizar para procurar un sonido correcto” (p. 13). De esta manera, el estudiante tiene este inconveniente que es involuntario y no acata a lo que él quiere decir, simplemente no lo puede controlar, por eso el docente debe reconocer si padece de alguna malformación, pues sería el caso del porqué no se expresa adecuadamente.

Pregunta 4:

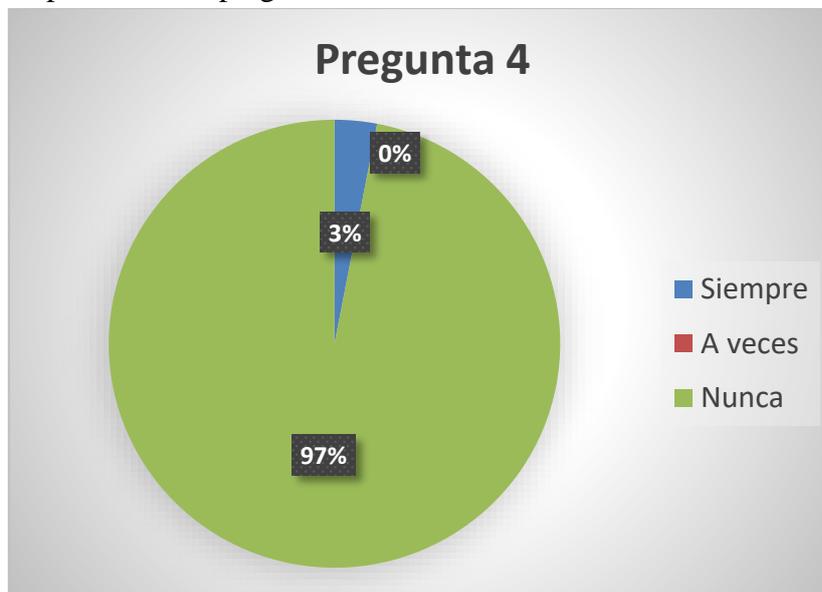
¿Presenta alteraciones anatómicas como el labio leporino?

**Tabla 11.** Alteraciones anatómicas

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	1	3%
A veces	0	0%
Nunca	32	97%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 4.** Respuestas de la pregunta N°4



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 1 estudiante en un porcentaje del 3% siempre presentan alteraciones anatómicas como el labio leporino, mientras que 0 estudiantes en un porcentaje del 0% a veces presentan alteraciones anatómicas y 32 estudiantes en un porcentaje del 97% nunca presentan alteraciones anatómicas.

Interpretación

El 97% de estudiantes revelan que no presentan alteraciones anatómicas. El estudiante que tiene labio leporino es propenso a cometer errores al momento de comunicarse, esto se debe a que su labio le impide que realice una apropiada articulación. Según expertos Aguado et al. (2013) revelan que “los labios leporinos bilaterales, insuficientes y poco carnosos es imposible articular /b/ o /p/. En estos casos los fonemas bilabiales se producen por contacto de la lengua y el maxilar superior, en la /m/ por un golpe de glotis” (p. 66). Es imposible que el alumno pueda pronunciar las palabras de manera clara y entendible, pues se necesita de la unión de los dos labios en algunas consonantes, a esto se le conoce como disglusia labial.

Pregunta 5:

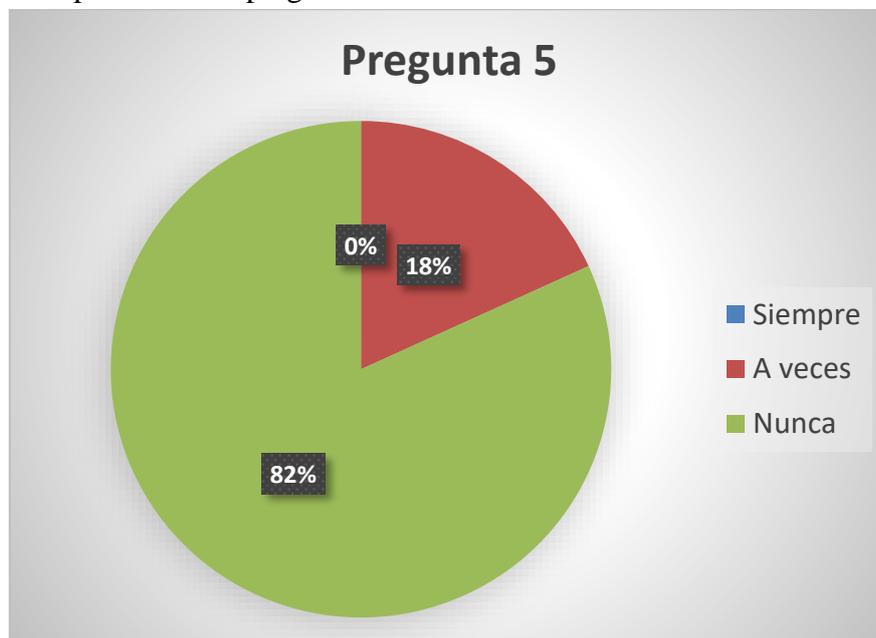
¿Presenta alteración en la articulación de fonemas a causa de una o más alteraciones en la mandíbula?

**Tabla 12.** Alteración en la articulación

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	0	0%
A veces	6	18%
Nunca	27	82%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 5.** Respuestas de la pregunta N°5



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 0 estudiantes en un porcentaje del 0% siempre presentan alteración en la articulación de fonemas, mientras que 6 estudiantes en un porcentaje del 18% a veces presentan alteración en la articulación de fonemas y 27 estudiantes en un porcentaje del 82% nunca presentan alteración en la articulación de fonemas.

Interpretación

El 82% de estudiantes revelan que no presentan alteración en la articulación de fonemas. También existe la disglosia mandibular, alteraciones en los maxilares, ocasionadas por diversos factores como anomalías en el maxilar superior e inferior, tumores o crecimiento exagerado de la mandíbula. Es importante mencionar que este tipo de trastornos de habla hay que tratarlo con un experto del caso, claro está que como docentes es necesario conocer para identificar, ya que afecta netamente a la expresión oral del estudiante.

Pregunta 6:

¿Presenta dificultad articulatoria como consecuencia de una malformación en la lengua?

**Tabla 13.** Dificultad articulatoria

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	2	6%
A veces	2	6%
Nunca	29	88%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 6.** Respuestas de la pregunta N°6



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 2 estudiantes en un porcentaje del 6% siempre presentan dificultades articulatorias, mientras que 2 estudiantes en un porcentaje del 6% a veces presentan dificultades articulatorias y 29 estudiantes en un porcentaje del 88% nunca presentan dificultades articulatorias.

#### Interpretación

El 88% de estudiantes revelan que no presentan dificultades articulatorias como consecuencia de una malformación en la lengua. La disglosia es un trastorno del habla que se caracteriza por sus anomalías en los diferentes órganos, en este caso por la lengua. Aguado et al. (2013) postula: “el fonema /r/ /g/ y /k/ pueden verse alterados. Las vocales que se resienten más de la parálisis del hipogloso son /e/, /i/ y /o/. Por ello, el habla, en general, aparece borrosa, débil y de difícil comprensión” (p. 79). Eso es un claro ejemplo cuando los estudiantes no pronuncian bien algunas consonantes y vocales, puede ser por este tipo de disglosia lingual, pero por desconocimiento no se hace algo en concreto. Por lo tanto, en este apartado según los datos revelados por los estudiantes no existen problemas de expresión oral a causa de las malformaciones.

Pregunta 7:

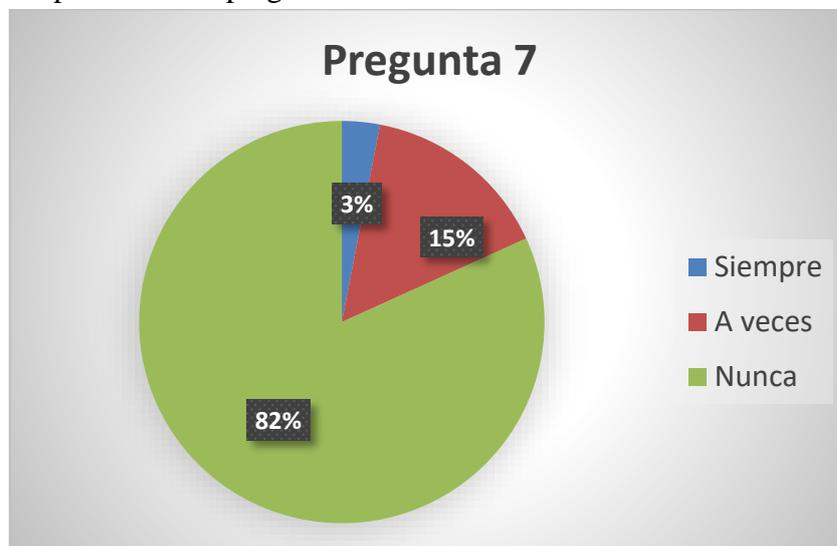
¿Los órganos de articulación (labios, paladar, dientes, mandíbula) presentan dificultades de movilidad?

**Tabla 14.** Órganos de articulación

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	1	3%
A veces	5	15%
Nunca	27	82%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 7.** Respuestas de la pregunta N°7



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 1 estudiante en un porcentaje del 3% siempre presenta dificultades de movilidad, mientras que 5 estudiantes en un porcentaje del 15% a veces presentan dificultades de movilidad y 27 estudiantes en un porcentaje del 82% nunca presentan dificultades de movilidad.

Interpretación

El 82% de estudiantes revelan que los órganos de articulación no presentan dificultades de movilidad. En la disartria es preciso mencionar que los órganos (labios, paladar, dientes, mandíbula) también se ven afectados, pero no por malformaciones, sino por algún daño cerebral, enfermedad o accidente. Gonzáles y Bevilacqua (2012) determinan que: “la disartria es un trastorno motor del habla de origen neurológico que está caracterizado por lentitud, debilidad, imprecisión, incoordinación, movimientos involuntarios y/o alteración del tono de la musculatura implicada en el habla” (p. 299). Es por eso que su expresión oral será afectada y en este caso más notorio porque implica factores internos que requieren la ayuda de alguien más.

Pregunta 8:

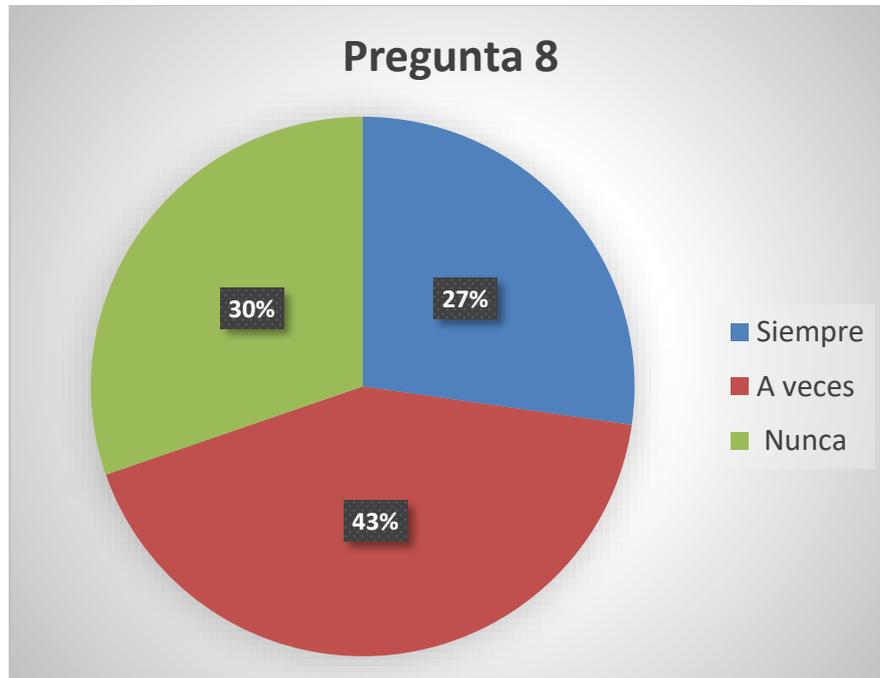
¿Al momento de hablar no puede controlar el volumen, la respiración o el ritmo?

**Tabla 15.** No controla el volumen

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	9	27%
A veces	14	43%
Nunca	10	30%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 8.** Respuestas de la pregunta N°8



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 9 estudiantes en un porcentaje del 27% siempre no pueden controlar el volumen, la respiración o el ritmo, mientras que 14 estudiantes en un porcentaje del 43% a veces no pueden controlar el volumen, la respiración o el ritmo y 10 estudiantes en un porcentaje del 30% nunca no pueden controlar el volumen, la respiración o el ritmo.

Interpretación

El 70% de estudiantes revelan que siempre y a veces al momento de hablar no pueden controlar el volumen, la respiración o el ritmo. En este apartado para el trastorno denominado disartria es puntual decir que se necesita de una valoración médica para determinar si el estudiante enfrenta este tipo de disturbio porque como se mencionó es muy evidente cuando algún estudiante comienza a fallar en aspectos como respiración, fonación, resonancia, articulación, inteligibilidad, velocidad del habla, claro que pueden haber estos casos, es por eso que de igual manera se proporciona una serie de ejercicios para su rehabilitación.

Pregunta 9:

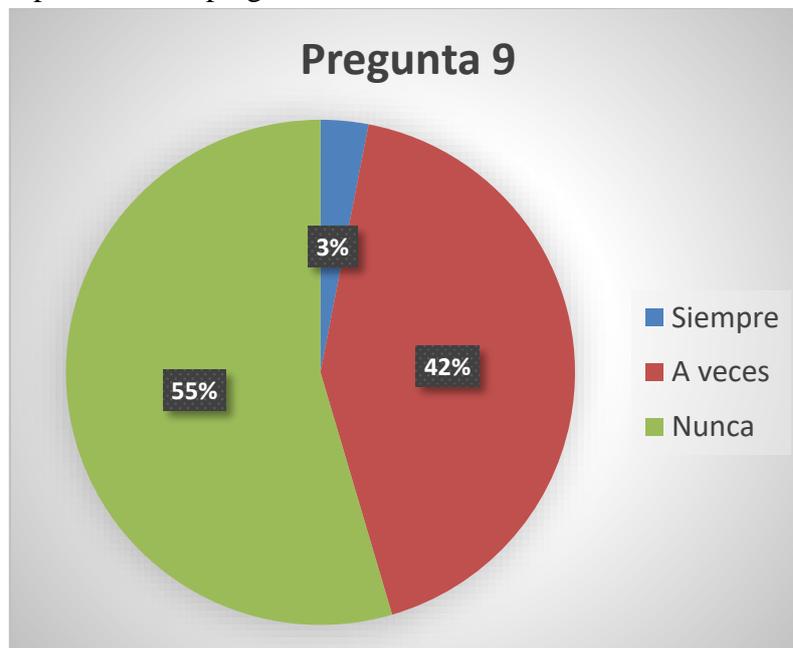
¿Presenta dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje?

**Tabla 16.** Dificultades en la adquisición

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	1	3%
A veces	14	42%
Nunca	18	55%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 9.** Respuestas de la pregunta N°9



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 1 estudiante en un porcentaje del 3% siempre presentan dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje, mientras que 14 estudiantes en un porcentaje del 42% a veces presentan dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje y 18 estudiantes en un porcentaje del 55% nunca presentan dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje.

#### Interpretación

El 55% de estudiantes revelan que nunca presentan dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje. Es necesario decir que el trastorno de habla llamado afasia es causado por un daño o lesión cerebral, a diferencia de los demás problemas, el estudiante tiene dificultades de expresarse, comprender e incluso escribir, Sánchez et al. (2003) “las alteraciones relacionadas incluyen alexia (trastorno de lectura), agrafia (trastorno de escritura), y apraxia (trastorno de los movimientos de destreza)” (p.21), influido por las áreas de Broca y Wernicke, la primera encargada de producir y la segunda de comprender.

Pregunta 10:

¿Presenta alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario, pobreza del lenguaje?

**Tabla 17.** Alteraciones en la emisión del lenguaje

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Siempre	8	24%
A veces	6	18%
Nunca	19	58%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 10.** Respuestas de la pregunta N°10



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 8 estudiantes en un porcentaje del 24% siempre presentan alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario, mientras que 6 estudiantes en un porcentaje del 18% a veces presentan alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario y 19 estudiantes en un porcentaje del 58% nunca presentan alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario.

#### Interpretación

El 58% de estudiantes revelan que nunca presentan alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario y pobreza del lenguaje. En la afasia, estas son otras particularidades en que afectan al estudiante al momento de expresarse en público, son casos severos que requieren de tratamiento de logopedas, como lo determina Sánchez et al. (2003) en su artículo “el proceso cognitivo del lenguaje es igualmente o más complejo, de tal suerte que, el paciente puede perder la producción fonética del habla, la habilidad para comprender el habla, repetir o leer palabras” (p. 21), el lenguaje es la herramienta útil para la comunicación entre seres humanos, el expresarse correctamente favorece al entendimiento; sin embargo, este inconveniente y alteraciones puede resultar perjudicial para la persona si no se trata a tiempo.

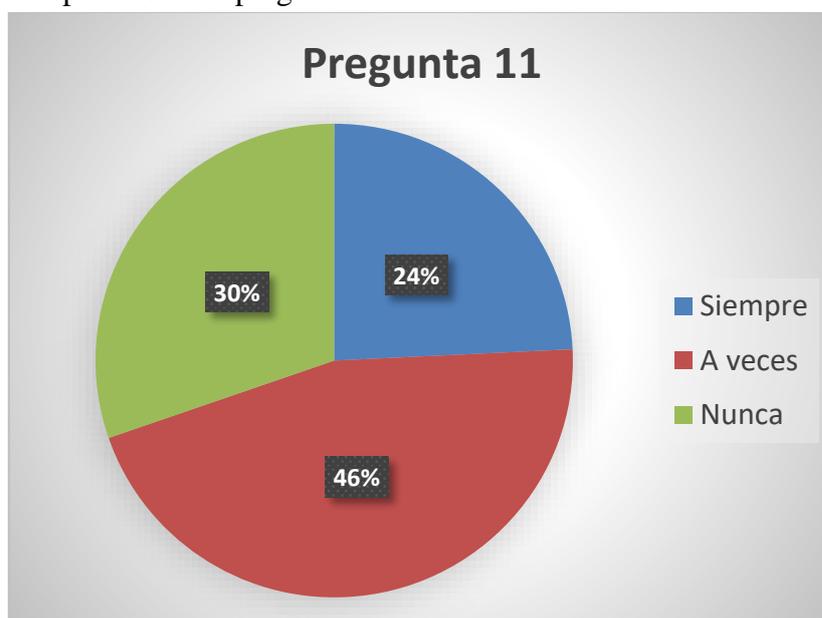
Pregunta 11:  
¿Habla excesivamente rápido?

**Tabla 18.** Habla excesivamente rápido

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	8	24%
A veces	15	46%
Nunca	10	30%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 11.** Respuestas de la pregunta N°11



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 8 estudiantes en un porcentaje del 24% siempre hablan excesivamente rápido, mientras que 15 estudiantes en un porcentaje del 46% a veces hablan excesivamente rápido y 10 estudiantes en un porcentaje del 30% nunca hablan excesivamente rápido.

#### Interpretación

El 70% de estudiantes revelan que siempre y a veces hablan excesivamente rápido. Los alumnos cuando tienen alguna exposición, participación en clase, debate, al instante de tener la palabra lo que quieren es concluir rápido sus ideas, es por eso que hablan exageradamente rápido, ocasionando una modificación en las palabras sin darse cuenta que los receptores no están entendiendo, como lo argumenta Galindo (2019) “a menudo se trata de sujetos impulsivos que quieren hablar demasiado aprisa y que se precipitan en series de frases demasiadas numerosas” (p. 36), algo a tener en cuenta es que el estudiante no es consciente cuando habla de esta manera.

Pregunta 12:

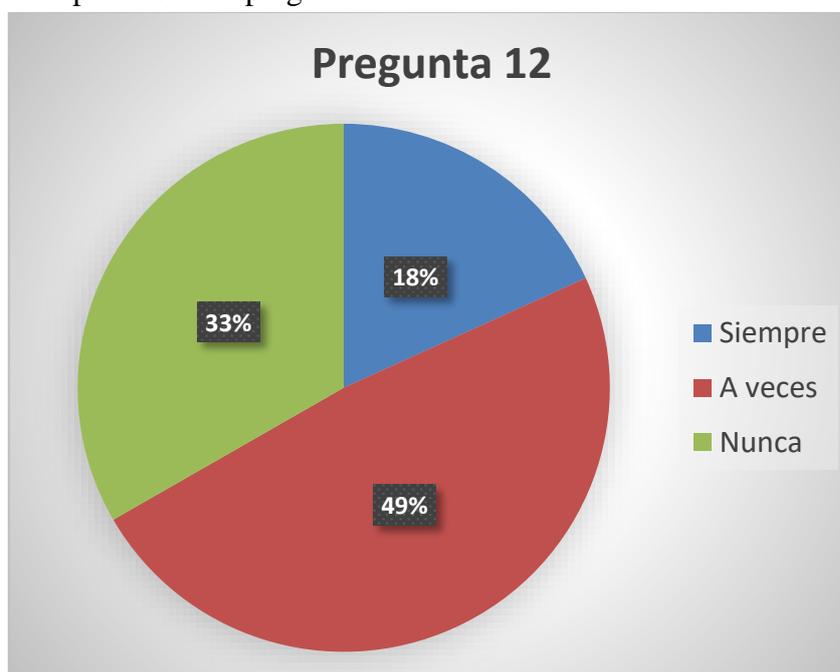
¿Realiza pausas indebidas?

**Tabla 19.** Pausas indebidas

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	6	18%
A veces	16	49%
Nunca	11	33%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 12.** Respuestas de la pregunta N°12



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 6 estudiantes en un porcentaje del 18% siempre realizan pausas indebidas, mientras que 16 estudiantes en un porcentaje del 49% a veces realizan pausas indebidas y 11 estudiantes en un porcentaje del 33% nunca realizan pausas indebidas.

Interpretación

El 67% de estudiantes revelan que siempre y a veces realizan pausas indebidas. En el trastorno nombrado farfulleo trae varias causas que los estudiantes en medio de su discurso lo ponen en práctica, acciones erróneas que deberían ser controladas para un mejor sentido y entendimiento. Según lo postula Morales (2017) “rasgos conductuales relacionados con los nervios, la ansiedad, las conductas impulsivas y la hiperactividad” (p. 40). El hablar precipitadamente y de la nada quedarse en pausa hace que su participación aparte de ser inteligible sea tediosa, cabe recalcar que todo esto se ve afectado por su ambiente, varias causas que juegan un papel en contra del estudiante.

Pregunta 13:

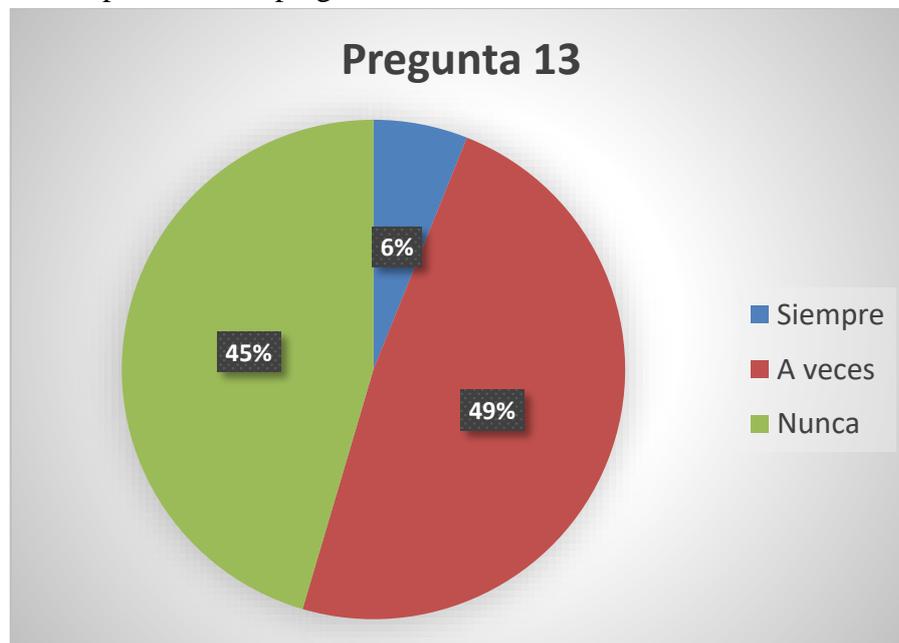
¿Al momento de hablar omite sílabas?

**Tabla 20.** Omite sílabas

<b>ALTERNATIVAS</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>PORCENTAJE</b>
Siempre	2	6%
A veces	16	49%
Nunca	15	45%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 13.** Respuestas de la pregunta N°13



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 2 estudiantes en un porcentaje del 6% siempre omiten sílabas, mientras que 16 estudiantes en un porcentaje del 49% a veces omiten sílabas y 15 estudiantes en un porcentaje del 45% nunca omiten sílabas.

Interpretación

El 55% de estudiantes revelan que siempre y a veces al momento de hablar omiten sílabas. De acuerdo a las características del farfuleo el omitir sílabas o fonemas es una de ellas y hace que el mensaje del estudiante no sea entendido. La destreza de hablar se debe tomar muy en cuenta en las unidades educativas, pues es un componente que se lo va a utilizar en el aula como en ambientes externos, pero como detalla Villameriel (2014) “es un trastorno que tiene una carga hereditaria, si se hace un planteamiento para tomar conciencia y ser reflexivo con la decisión de ejercer un control sobre su habla, no es difícil una mejoría y hasta una total recuperación” (p. 24).

Pregunta 14:

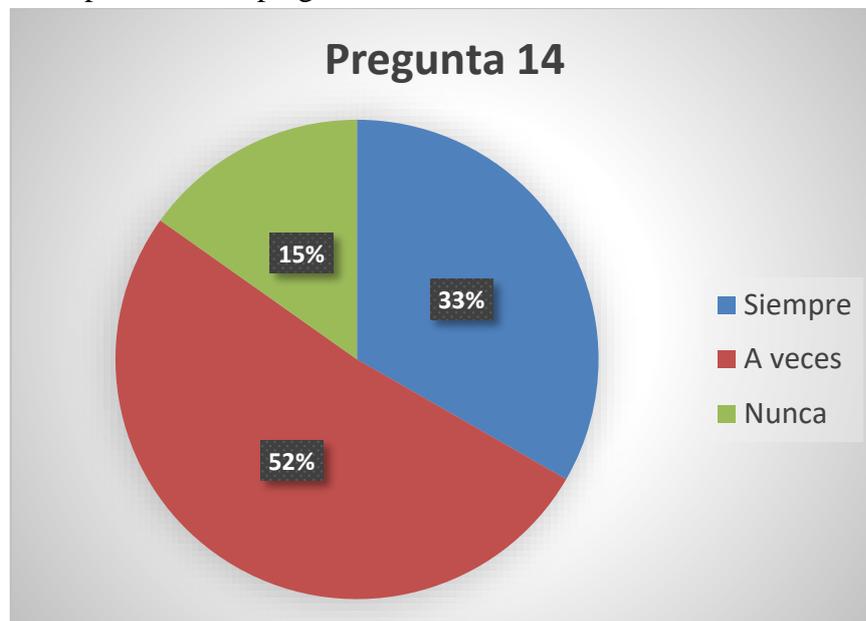
¿Al momento de hablar repite constantemente una o varias sílabas?

**Tabla 21.** Repite constantemente

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	11	33%
A veces	17	52%
Nunca	5	15%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 14.** Respuestas de la pregunta N°14



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 11 estudiantes en un porcentaje del 33% siempre repiten constantemente una o varias sílabas, mientras que 17 estudiantes en un porcentaje del 52% a veces repiten constantemente una o varias sílabas y 5 estudiantes en un porcentaje del 15% nunca repiten constantemente una o varias sílabas.

Interpretación

El 85% de estudiantes revelan que siempre y a veces al momento de hablar repiten las sílabas. La disfemia es el caso conocido como tartamudez, el alumno no controla su habla y eso genera la repetición de las sílabas por varias veces, esto sucede más en niños que están aprendiendo a hablar, pero si este trastorno se mantuvo con el pasar del tiempo claro que es un problema en grados superiores y llega a afectar en su expresión oral como es en el caso. En esto tener presente sobre la disfemia clónica y la disfemia tónica, la primera es una repetición constante y convulsiva, mientras que la segunda es una paralización total del habla.

Pregunta 15:

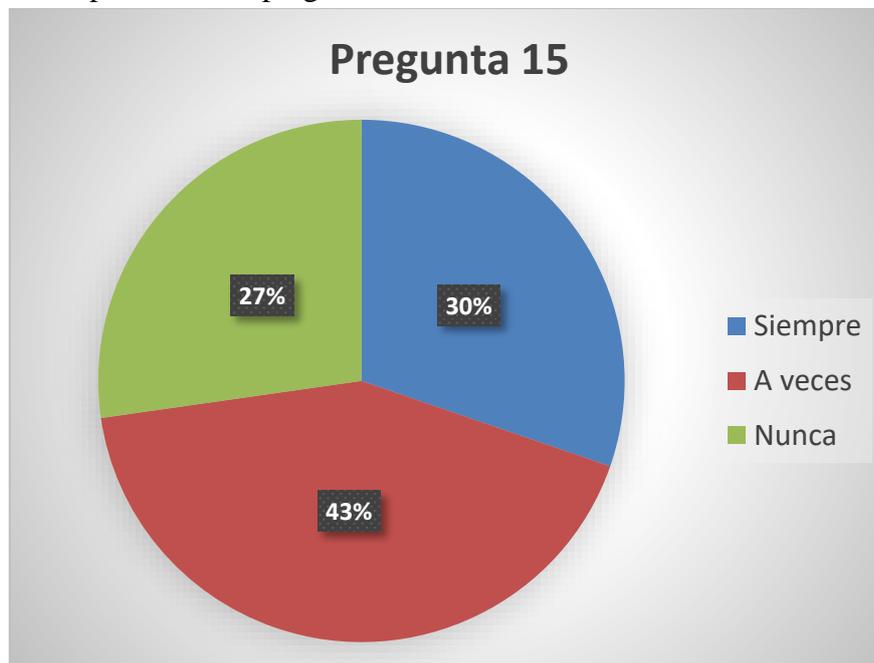
¿Presenta una interrupción al momento de hablar?

**Tabla 22.** Interrupción al hablar

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	10	30%
A veces	14	43%
Nunca	9	27%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 15.** Respuestas de la pregunta N°15



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 10 estudiantes en un porcentaje del 30% siempre presentan una interrupción al momento de hablar, mientras que 14 estudiantes en un porcentaje del 43% a veces presentan una interrupción al momento de hablar y 9 estudiantes en un porcentaje del 27% nunca presentan una interrupción al momento de hablar.

#### Interpretación

El 73% de estudiantes revelan que siempre y a veces presentan una interrupción al momento de hablar. La disfemia conlleva una serie de factores que permite reconocer en el estudiante una de ellas son las muletillas que se emplea: eh, mmmm, pero, y es lo más común y notorio que se ha evidenciado en los salones de clase cuando el alumno está emitiendo algún comentario o idea. Asimismo, redundan en la misma idea utilizando un vocabulario repetitivo.

Pregunta 16:

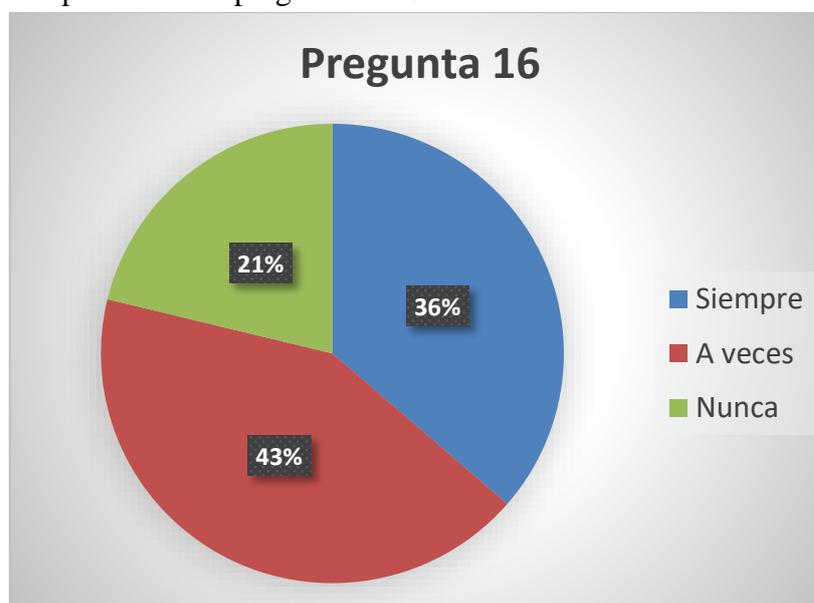
¿Se expresa de manera clara y correcta?

**Tabla 23.** Se expresa de manera clara

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	12	36%
A veces	14	43%
Nunca	7	21%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 16.** Respuestas de la pregunta N°16



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 12 estudiantes en un porcentaje del 36% siempre se expresan de manera clara y correcta, mientras que 14 estudiantes en un porcentaje del 43% a veces se expresan de manera clara y correcta y 7 estudiantes en un porcentaje del 21% nunca se expresan de manera clara y correcta.

Interpretación

El 64% de estudiantes revelan que a veces y nunca se expresan de manera clara y correcta. Para que un mensaje llegue bien a su destino, debe ser claro y concreto, fácil de entender, pero para eso el estudiante debe manejar ciertas posturas como en la voz, entonación y articular correctamente. Muñoz (2006) en su libro argumenta: “hablar puede ser una actividad que desarrollamos en nuestro quehacer cotidiano sin siquiera darnos cuenta, pero comunicarnos con fluidez, expresar nuestras ideas claras, es una actividad diferente, sobre todo cuando tenemos que dirigirnos a un público determinado” (p. 1). El hablar frente a un público puede resultar agobiante e inseguro, pero este es el reto que se pretende lograr en el área de la Lengua y la Literatura, el expresarse sin temor alguno.

Pregunta 17:

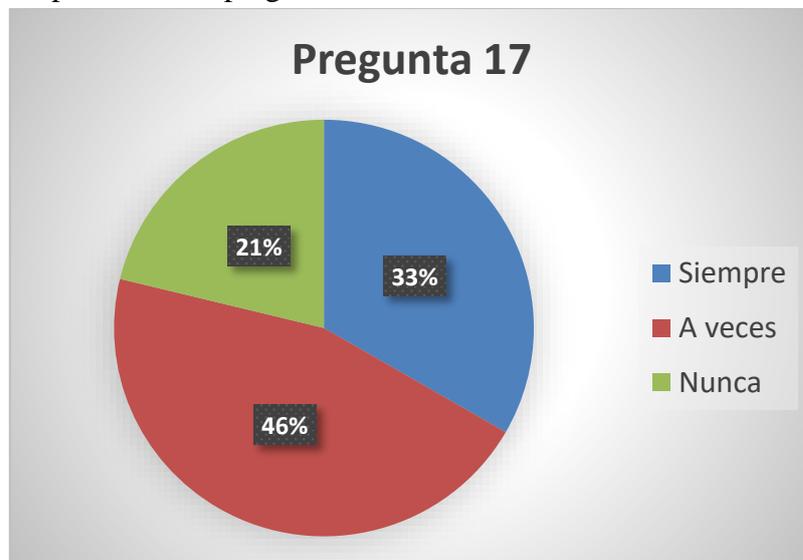
¿Sigue un orden cronológico de ideas?

**Tabla 24.** Orden cronológico

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	11	33%
A veces	15	46%
Nunca	7	21%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 17.** Respuestas de la pregunta N°17



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 11 estudiantes en un porcentaje del 33% siempre siguen un orden cronológico de ideas, mientras que 15 estudiantes en un porcentaje del 46% a veces siguen un orden cronológico de ideas y 7 estudiantes en un porcentaje del 21% nunca siguen un orden cronológico de ideas.

Interpretación

El 67% de estudiantes revelan que a veces y nunca siguen un orden cronológico de ideas. El hablar en público no es solamente expresarse con palabras bonitas, lo adecuado sería que el estudiante organice las ideas cronológicamente para que vaya cobrando sentido en lo que está emitiendo, de esta manera su discurso será entendible, llamativo, incluso el público prestará la atención debida porque se entiende de lo que está hablando. Por esta razón, Onieva (1995) destaca “en exposiciones que expresen opiniones o ideas es más apropiado usar la ordenación por medio de importancia: de la idea más importante a la menos importante” (p. 84), el no confundir ideas también es prepararse mentalmente con eso sabe qué decir y cómo hacerlo.

Pregunta 18:

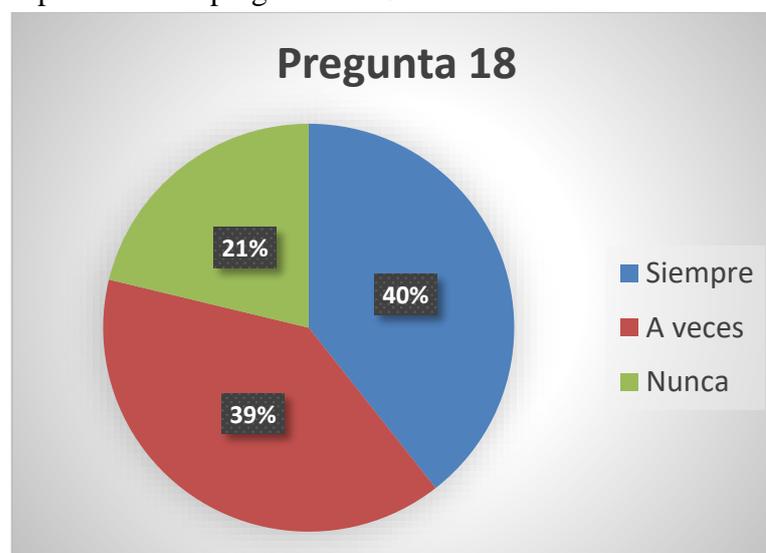
¿Establece una conexión correcta de palabras dentro de frases y oraciones?

**Tabla 25.** Conexión correcta

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	13	40%
A veces	13	39%
Nunca	7	21%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 18.** Respuestas de la pregunta N°18



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 13 estudiantes en un porcentaje del 40% siempre establecen una conexión correcta de palabras, mientras que 13 estudiantes en un porcentaje del 39% a veces establecen una conexión correcta de palabras y 7 estudiantes en un porcentaje del 21% nunca establecen una conexión correcta de palabras.

#### Interpretación

El 60% de estudiantes revelan que a veces y nunca establecen una conexión correcta de palabras dentro de frases y oraciones. La utilización de palabras es la construcción de la exposición de las ideas, puntos de vista, debates, entre otros, es por eso que se debe utilizar un lenguaje formal y sobre todo fluido, pues esto implica el grado de entendimiento para los compañeros de clase. Girón (2008) determina que “el hombre elocuente, con su estilo, utiliza el instrumento de su voz fluida para comunicar determinado pensamiento y sembrar ideas en el auditorio congregado para escucharlo” (p. 100). En este apartado, los estudiantes cumplen una función retadora porque se encuentran con varios factores como el ser entendidos y comprendidos, pero detrás de aquello implica un buen manejo de la voz, vocalización, prosodia y elocuencia.

Pregunta 19:

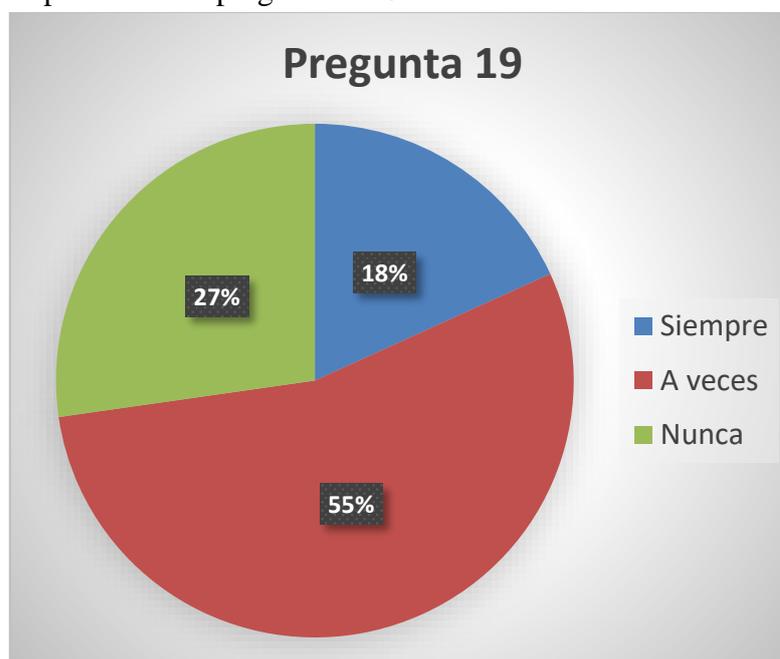
¿Refuerza el mensaje verbal con la ayuda de gestos o movimiento corporal?

**Tabla 26.** Refuerza el mensaje

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	6	18%
A veces	18	55%
Nunca	9	27%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 19.** Respuestas de la pregunta N°19



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 6 estudiantes en un porcentaje del 18% siempre refuerzan el mensaje verbal con la ayuda de gestos, mientras que 18 estudiantes en un porcentaje del 55% a veces refuerzan el mensaje verbal con la ayuda de gestos y 9 estudiantes en un porcentaje del 27% nunca refuerzan el mensaje verbal con la ayuda de gestos.

Interpretación

El 82% de estudiantes revelan que a veces y nunca refuerzan el mensaje verbal con la ayuda de gestos o movimiento corporal. La comunicación verbal es importante entre docente y estudiante, pero la comunicación no verbal es sustancial para reforzar todo tipo de expresión oral, tal como recalca García et al. (2013) “el lenguaje corporal puede apoyar al lenguaje verbal, darle más énfasis, modularlo, suavizarlo o incluso contradecirlo. Además, puede marcar el camino a seguir en una conversación o en una relación” (p. 20). Todo esto enriquece al estudiante para sus posteriores intervenciones comunicativas, el usar su cuerpo de manera inteligente puede ser favorable.

Pregunta 20:

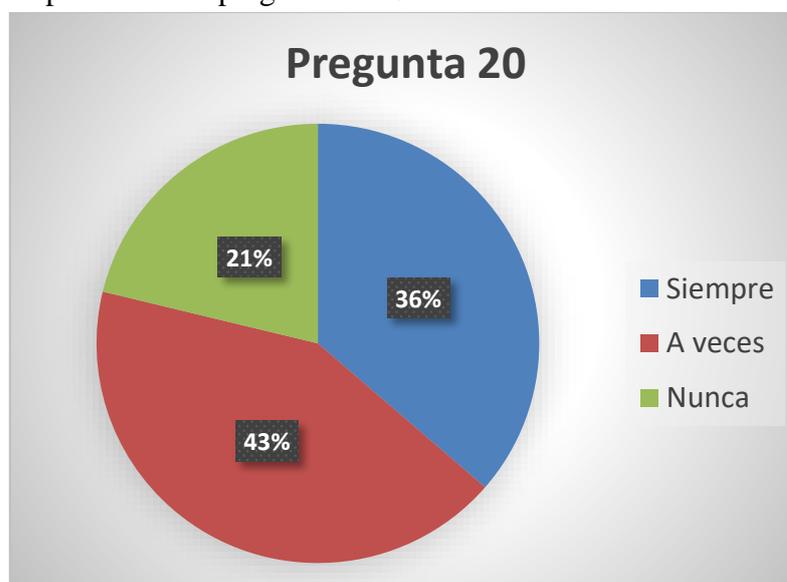
¿Al momento de hablar la mirada se direcciona hacia la audiencia?

**Tabla 27.** Mirada hacia la audiencia

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	12	36%
A veces	14	43%
Nunca	7	21%
<b>TOTAL</b>	33	100%

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 20.** Respuestas de la pregunta N°20



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

#### Análisis

De los 33 encuestados: 12 estudiantes en un porcentaje del 36% siempre la mirada se direcciona hacia la audiencia, mientras que 14 estudiantes en un porcentaje del 43% a veces la mirada se direcciona hacia la audiencia y 7 estudiantes en un porcentaje del 21% nunca la mirada se direcciona hacia la audiencia.

#### Interpretación

El 64% de estudiantes revelan que a veces y nunca al momento de hablar la mirada se direcciona hacia la audiencia. Es de suma importancia recalcar que los estudiantes desconocen sobre la comunicación no verbal, simplemente se enfrentan al público y comienzan a realizar su monólogo, sin utilizar recursos que ayudan al momento de emitir las palabras, todo esto es parte de la comunicación, la visualización al público es prioridad, el alumno muchas de las veces enfoca su mirada en el suelo o en el techo, perdiendo el interés de los demás. Como lo afirma Cruz y Díaz (2003) “los gestos, los movimientos, las posturas, la expresión del rostro, la mirada, los sonidos que acompañan a las palabras, las sensaciones táctiles y olfativas, todos son elementos de comunicación, que participan en igual medida que el lenguaje oral” (p. 188).

Pregunta 21:

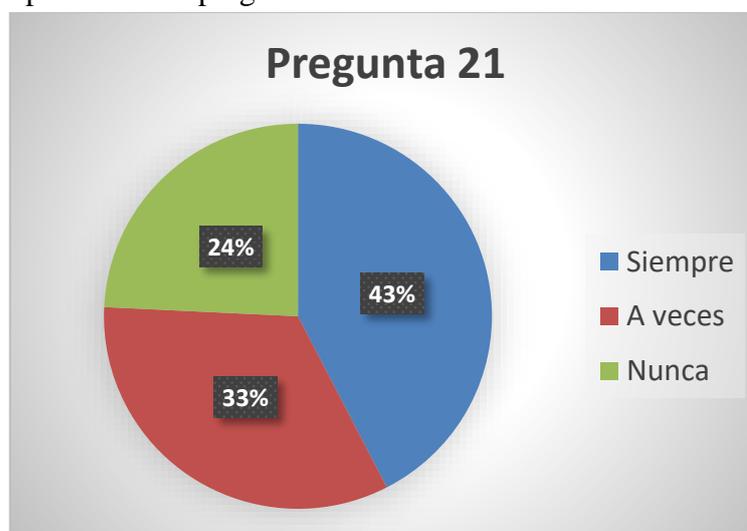
¿Trata de convencer al público?

**Tabla 28.** Convencer al público

ALTERNATIVAS	NÚMERO	PORCENTAJE
Siempre	14	43%
A veces	11	33%
Nunca	8	24%
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>100%</b>

Fuente: Encuesta a estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

**Gráfico 21.** Respuestas de la pregunta N°21



Fuente: Estudiantes de primero de bachillerato “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado

Análisis

De los 33 encuestados: 14 estudiantes en un porcentaje del 43% siempre tratan de convencer al público, mientras que 11 estudiantes en un porcentaje del 33% a veces tratan de convencer al público y 8 estudiantes en un porcentaje del 24% nunca tratan de convencer al público.

Interpretación

El 57% de estudiantes revelan que a veces y nunca tratan de convencer al público. El estudiante con ayuda del docente deben trabajar en los aspectos no verbales; movimientos o gestos corporales, visión al público y hacerse entender para que la audiencia sepa de lo que está hablando y exista un proceso de enseñanza y aprendizaje encaminado a la destreza de hablar correctamente. Según González (2018) afirma “la comunicación persuasiva es el proceso mediante el cual un individuo (comunicador) transmite estímulos (por lo general de tipo verbal) para modificar la conducta de otros individuos (el auditorio)” (p. 188). El persuadir a las demás personas en su discurso es un trabajo que los estudiantes deben manejarlo, pues no solo le servirá en su asignatura, sino para desarrollarse en cualquier ámbito.

#### 4.1. RÚBRICA PARA EVALUAR LA EXPRESIÓN ORAL

**Estudiante:** Caso 1

**Curso:** Primero de Bachillerato “B”

**Fecha:** 19/10/2022

<b>INDICADORES DE EVALUACIÓN</b>					
	<b>SATISFACTORIO</b>	<b>MUY BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>INSUFICIENTE</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>VERBAL</b>			El estudiante en ocasiones se expresa de manera clara y correcta.		0,6
<b>VOLUMEN</b>		El estudiante maneja un volumen medio y no escucha todo el público.			0,8
<b>FLUIDEZ</b>				El estudiante realiza pausas indebidas y a expresarse demasiado rápido.	0,5
<b>VOCABULARIO</b>			El estudiante maneja un vocabulario poco formal y claro.		0,6
<b>RESPIRACIÓN</b>			El estudiante controla por momentos la respiración.		0,6
<b>OMITE SÍLABAS</b>	El estudiante al momento de expresarse no omite sílabas.				1

<b>MULETILLAS</b>				El estudiante siempre utiliza muletillas cuando se expresa.	0,5
<b>ARTICULACIÓN</b>		El estudiante articula en parte adecuadamente los fonemas.			0,8
<b>VISUAL</b>			El estudiante mantiene por momentos contacto visual con el público.		0,6
<b>KINESTÉSICO</b>			El estudiante acompaña muy poco la expresión oral con gestos corporales.		0,6
	<b>Valor: 1 pt</b>	<b>Valor: 0.8</b>	<b>Valor: 0.6</b>	<b>Valor: 0.5</b>	
<b>TOTAL:</b>					<b>6.6</b>
Observación: la rúbrica de evaluación indica que el caso número 1 tiene rasgos de disfemia, debido a que presenta características de aquel trastorno del habla.					

### RÚBRICA PARA EVALUAR LA EXPRESIÓN ORAL

**Estudiante:** Caso 2

**Curso:** Primero de Bachillerato "B"

**Fecha:** 19/10/2022

<b>INDICADORES DE EVALUACIÓN</b>					
	<b>SATISFACTORIO</b>	<b>MUY BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>INSUFICIENTE</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>VERBAL</b>			El estudiante en ocasiones se expresa de manera clara y correcta.		0,6
<b>VOLUMEN</b>				El estudiante maneja un volumen muy bajo y no escucha el público.	0,5
<b>FLUIDEZ</b>				El estudiante realiza pausas indebidas y a expresarse demasiado rápido.	0,5
<b>VOCABULARIO</b>		El estudiante maneja un vocabulario adecuado.			0,8
<b>RESPIRACIÓN</b>				El estudiante no controla la respiración.	0,5
<b>OMITE SÍLABAS</b>		El estudiante al momento de expresarse rara vez omite sílabas.			0,8
<b>MULETILLAS</b>		El estudiante rara vez utiliza muletillas cuando se expresa.			0,8

<b>ARTICULACIÓN</b>			El estudiante articula con errores los fonemas.		0,6
<b>VISUAL</b>		El estudiante mantiene temporalmente contacto visual con el público.			0,8
<b>KINESTÉSICO</b>				El estudiante no acompaña la expresión oral con gestos corporales.	0,5
	<b>Valor: 1 pt</b>	<b>Valor: 0.8</b>	<b>Valor: 0.6</b>	<b>Valor: 0.5</b>	
<b>TOTAL:</b>					6.4
Observación: la rúbrica de evaluación indica que el caso número 2 tiene rasgos de disartria, debido a que presenta características de aquel trastorno del habla.					

### RÚBRICA PARA EVALUAR LA EXPRESIÓN ORAL

**Estudiante:** Caso 3

**Curso:** Primero de Bachillerato “B”

**Fecha:** 19/10/2022

<b>INDICADORES DE EVALUACIÓN</b>					
	<b>SATISFACTORIO</b>	<b>MUY BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>INSUFICIENTE</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>VERBAL</b>				El estudiante no se expresa de manera clara y correcta.	0,5
<b>VOLUMEN</b>			El estudiante maneja un volumen bajo y tiene problemas para ser escuchado por el público.		0,6
<b>FLUIDEZ</b>				El estudiante realiza pausas indebidas y a expresarse demasiado rápido.	0,5
<b>VOCABULARIO</b>			El estudiante maneja un vocabulario poco formal y claro.		0,6
<b>RESPIRACIÓN</b>			El estudiante controla por momentos la respiración.		0,6
<b>OMITE SÍLABAS</b>				El estudiante al momento de expresarse siempre omite sílabas.	0,5

<b>MULETILLAS</b>		El estudiante rara vez utiliza muletillas cuando se expresa			0,8
<b>ARTICULACIÓN</b>			El estudiante articula con errores los fonemas.		0,6
<b>VISUAL</b>				El estudiante no mantiene contacto visual con el público.	0,5
<b>KINESTÉSICO</b>			El estudiante acompaña muy poco la expresión oral con gestos corporales.		0,6
	<b>Valor: 1 pt</b>	<b>Valor: 0.8</b>	<b>Valor: 0.6</b>	<b>Valor: 0.5</b>	
<b>TOTAL:</b>					<b>5.8</b>
Observación: la rúbrica de evaluación indica que el caso número 3 tiene rasgos de farfuleo, debido a que presenta características de aquel trastorno del habla.					

## 4.2. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LA RÚBRICA PARA EVALUAR LA EXPRESIÓN ORAL

Para aplicar la rúbrica de evaluación en los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”, se asistió a una clase en donde participaron oralmente los estudiantes, cabe recalcar que existen diez parámetros a evaluar mismos que son características de los distintos trastornos del habla y así colocar el puntaje acorde a su intervención. De los cinco estudiantes evaluados, existen tres casos específicos. El primer caso tiene como resultado: realiza pausas indebidas y se expresa demasiado rápido, controla por momentos la respiración y siempre utiliza muletillas. Como bien señala Pradas (2004) “la fluidez es la habilidad orientada a hablar de manera entendible para el interlocutor, se caracteriza porque su discurso, lo dice de manera espontánea” (p. 15). El estudiante debe tener en cuenta estas características para posteriores presentaciones verbales; la fluidez, controlar su discurso, expresarse con claridad.

El segundo caso tiene como resultado: maneja un volumen muy bajo y no escucha el público, realiza pausas indebidas y se expresa demasiado rápido, no controla la respiración y articula con errores los fonemas. De tal manera, Cortés (2002) postula “la vocalización, que está referida a la correcta pronunciación de sonidos que son propios de la lengua, es recomendable que la adecuada vocalización sea estimulada o desarrollada desde los primeros años de formación escolar” (p. 15), en relación a lo que subraya el autor es que desde los primeros niveles educativos se debería reconocer estos factores para que exista una correcta vocalización con una buena entonación.

El tercer caso tiene como resultado: no se expresa de manera clara y correcta, realiza pausas indebidas y por momentos se expresa demasiado rápido, al momento de expresarse siempre omite sílabas. La claridad y precisión son fundamentales en lo verbal como en lo escrito, claridad para ser entendido por los demás, y preciso para no redundar en lo mismo y ser exacto en lo que se manifiesta (León, 2022).

### Interpretación

Una vez analizado los tres casos, los estudiantes demuestran problemas con lo visual y lo kinestésico, tal como expresa Fierro (1992) “Un largo silencio no unido a gestos comunicativos puede llegar a hacerse tenso y a deteriorar una situación y una relación” (p. 69). Sin embargo, eso no es todo, a esto se le añade la visualización y existe ese vacío como tal, mirar a todo menos al público. Poyatos (1970), argumenta “ese silencio todavía se hace más angustiante si va acompañado del contacto visual (el gran poder cautivante de la mirada), sensación que tendemos a evitar llenando ese silencio de forma verbal (tos fingida, ‘bueno...’, etc.)” (p.181). Es por eso que toda expresión oral debe tener la asistencia de movimientos corporales, gestos, mirada a la audiencia para que el mensaje sea entendible, reforzado y proyecte seguridad en los estudiantes.

De acuerdo a los resultados arrojados en el primer caso cumple con los rasgos ya mencionados en el análisis (pausas indebidas, habla precipitadamente, no controla la respiración, utiliza muletillas) que son de la disfemia, obteniendo en la rúbrica de evaluación una calificación de 6.6, siendo regular. Asimismo, en el segundo se evidencia rasgos (no controla el volumen, articulación errónea de fonemas) de la posible disartria, obteniendo un puntaje de 6.4, concurriendo regular. Por último, en el tercer caso presenta rasgos (omisión

de sílabas, no hay claridad en su expresión) del farfuleo, obteniendo un puntaje de 5.8, valoración insuficiente.

## CAPÍTULO V

### 5. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

#### 5.1. Conclusiones

- Se analizaron los problemas de expresión oral, trastornos del habla y aspectos no verbales con la aplicación de un cuestionario y una rúbrica de evaluación que fueron dirigidos a los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”, este análisis inductivo se llevó a cabo con apoyo del marco teórico para demostrar los resultados.
- De acuerdo con el desarrollo del presente proyecto se realizó una revisión bibliográfica en diferentes revistas, libros, artículos, fuentes confiables que brindaban información sobre la única variable de estudio que son los principales problemas de expresión oral y trastornos del habla existentes.
- Una vez aplicado los instrumentos en los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado, se concluyó con la identificación de los problemas de expresión oral, como son: falta de control en el volumen, respiración y ritmo, pausas indebidas, omisión de sílabas, repetición de sílabas, utilización de muletillas acompañado de un escaso vocabulario, todo esto relacionados con los diferentes trastornos del habla como son: disartria, disfemia y farfulleo. Además, se reconoció dificultades no verbales: escaso movimiento corporal, falta de visualización y convencer a sus compañeros de clase.
- Los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado presentan dificultades o falencias y por medio de los resultados arrojados en la investigación se ha propuesto diferentes planes de intervención para los principales problemas de expresión oral vinculados a los trastornos del habla, mismos que constan de diferentes estrategias y actividades para mejorar y fortalecer sus dificultades.

## **5.2. Recomendaciones**

- Se recomienda a los docentes de la asignatura de Lengua y Literatura leer diferentes documentos bibliográficos con la finalidad de obtener información necesaria y conocimientos acerca de los problemas de expresión oral y trastornos del habla y así ofrecer la atención que lo requiera.
- Se sugiere a los docentes del área de lengua y literatura identifiquen al comienzo del año lectivo si algún estudiante padece algún problema de expresión oral o trastorno del habla para tomar las medidas adecuadas frente a esto. Dado que los estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B” de la Unidad Educativa Pedro Vicente Maldonado presentan problemas de expresión oral a causa de los trastornos del habla (disartria, disfemia y farfullero).
- Se sugiere a los docentes del área de lengua y literatura brindar el tiempo necesario para aplicar los planes de intervención con sus respectivos ejercicios y actividades con creatividad, juegos e innovación que ayuden al estudiante a mejorar sus problemas de expresión oral.
- Se recomienda a los docentes brindar talleres de expresión oral en donde los estudiantes tengan una participación activa, motivacional e innovadora y así puedan demostrar esta destreza que es útil en el campo educativo y social.

## BIBLIOGRAFÍA

- Aguado, G., Fernández, A., Gamba, S., Perelló E., Vila, J. (2013). *Trastornos del habla y de la voz*. Barcelona: Editorial UOC.
- Alessandri, M. (2005). Trastornos del Lenguaje en el Aula. *Editorial Lexus Buenos Aires Argentina*, 176.
- Álvarez, T. (2013). Didáctica de la lengua para la formación de maestros. *Octaedro*.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica*. Caracas: Episteme.
- Benton, A. (1989). Disfasia. *Editorial CEPE*.
- Bohórquez, M. &. (2018). La expresión oral: Estrategias pedagógicas para su fortalecimiento.
- Bravo, G. (2018). *Disglosias y su rehabilitación mediante la terapia mio-funcional*. Manta.
- Cab, A. et al. (2012). *Dislalia asociada a hábitos orales*. Revisión de literatura .
- Calsamiglia, H. T. (1999). El discurso oral. Las cosas del decir. Manual de análisis del discurso. *Ariel*, 12.
- Canda, M. (s.f.). *Diccionario de Pedagogía y Psicología*. Madrid: Editorial Cultural Madrid España.
- Casco, A. (2016). *La educación virtual en el siglo XXI*. Mexico: CFPTE.
- Castillo, J. (2007). Las competencias comunicativas en las escuelas técnicas. Conferencia presentada en el Congreso Internacional de Educación Técnica. *Barquisimeto*, 182.
- Celdrán & Zamorano. (2009). *Logopedas en los equipos de Orientación educativa y Psicopedagógica de Murcia*. Murcia.
- Cortés, M. (2002). *Didáctica de la prosodia del español: la acentuación y la entonación*. Edinumen.
- Cruza, R., Diaz, H. (2003). La comunicación no verbal en contextos educativos. De lo que dicen las miradas. *Revista Científica de Comunicación y Educación*, 194.
- Cuji, V. (2020). Actividades lúdicas para desarrollar la expresión oral. 3.
- Diaz, A. (2018). *Disfasia infantil: causas, tipos y tratamiento*.
- Europa, C. d. (2002). El Marco común europeo de referencia para las lenguas aprendizaje, enseñanza, evaluación. *Anaya*.
- Fermín, C. (18 de Septiembre de 2020). *Masaje facial: Beneficios y técnica*. Obtenido de Prospectivas: <https://www.prospectivas.com/notas/3242/masaje-facial-beneficios-y-tecnica-paso-a-paso>
- Fernández, C. (2000). *Trastornos específicos del desarrollo del lenguaje: la disfasia*. Gran Canaria: El Guiniguada.
- Fierro, A. (1992). *La conducta del silencio*. Madrid: En El silencio, de Carlos Castilla del Pino.
- Fonseca, M. C. (2016). *Comunicación oral y escrita*. México: Pearson Educación.
- Forzán, J. (2010). Manual de Expresión Oral. *Limusa S A*.
- Froeschels, E. (1946). Cluttering. *J. Speech Disorders*.
- Galindo, I. (2019). *Tratamiento pedagógico de las alteraciones en el ritmo del habla*. Lima.
- Gallego, J. (2000). Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil. *Málaga: Aljibe*, 218.

- García, I., Pérez, R., Calvo, A. (2013). Expresión corporal. Una práctica de intervención que permite encontrar un lenguaje propio mediante el estudio y la profundización del empleo del cuerpo. *Retos. Nuevas tendencias en Educación Física, Deporte y Recreación*, 23.
- García, K. (2021). *¿Cómo tratar la disfasia en niños?* Obtenido de TIPS orientadores: <https://tipsorientadores.com/blog/estrategias/estrategias-para-padres/como-tratar-la-disfasia-en-los-ninos/>
- García, M. (1993). *El análisis de la realidad social. Métodos y técnicas de investigación*. Madrid: Alianza Universidad Textos.
- Garrán, M. G. (2016). LA COMUNICACIÓN ORAL. ACTIVIDADES PARA EL DESARROLLO. *OGIGIA. Revista electrónica de estudios hispánicos*, 50.
- Girón, J. (2008). *Elocuencia: el arte de hablar. Postura, ademán, gesto y voz*. Colombia: Desde el Jardín de Freud [n.º 8 , Bogotá, 2008].
- Gonzales, J. (2003). Alteraciones en el habla en la infancia. *Editorial Medica Panamericana Madrid España* , 75.
- González, S. (2018). La comunicación persuasiva como instrumento para el cambio de opiniones. *Revista Mexicana de Opinión Pública*, 193.
- Guaman, V. (2013). Los Juegos Verbales y su incidencia en la expresión oral de los niños de primero y tercer grado de la Escuela Particular Carlos María de la Condamine. 3.
- Hernández, R. F. (2006). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill Interamericana. Cuarta edición.
- Hernández, R. F. (2010). *Metodología de la investigación (Quinta ed.)*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- Hernández, S & Mendoza, C. (2008). *El matrimonio cuantitativo cualitativo: el paradigma mixto*. Tabasco, México.
- Herrera, Á. (2014). *¿Qué es la Disglosia?* Obtenido de Burbuja de lenguaje: <http://burbujadelenguaje.blogspot.com/2014/09/que-es-la-disglosia.html>
- Jaramillo, A. (2013). Las Técnicas der Oratoria y su Influencia en la Expresión Oral de los Estudiantes de quinto y sexto, séptimo.
- Jiménez, M. (2011). Intervención en las alteraciones del lenguaje y de la comunicación. *Granada*, 1.
- León, K. (2022). *Claridad en la comunicación*.
- Lescano, F. (2017). La comunicación oral y escrita en el rendimiento académico de octavo año de Educación General Básica de la Unidad Educativa “Rodríguez Albornoz” del Cantón Ambato de la provincia de Tungurahua.
- López, P. (2004). Población, muestra y muestreo. *Punto Cero v.09 n.08*, 69, 69.
- Luque, D. (2010). El trastorno mixto del lenguaje receptivo-expresivo . *Revista Iberoamericana de Educación*, 23.
- Mallen, F. (2005). Trastornos del habla secundarios a un déficit instrumental. Jornadas de Orientación e Intervención Psicopedagógica. En *Ámbito educativo, personal y profesional. Castellón, España: Universitat Jaume I*, 217.
- Martinell, M. (2013). Intervención logopédica en la afasia . *Revista "Sobre ruedas" num.83*, 8.

- Martínez, C. (2009). Etnografía y métodos etnográficos. *Análisis. Revista Colombiana de Humanidades*, núm. 74, Colombia, 37.
- Martínez, E. (24 de Enero de 2022). *Puntos faciales para masajear y estimular el organismo*. Obtenido de MejorconSalud : <https://mejorconsalud.as.com/puntos-faciales-estimular-organismo/>
- Mejía, L & Noboa, R. (2017). *Disartria y la alteración bucofonoarticulatorio en usuarios de la Fundación Sin Barreras*. Guayaquil.
- Merchán, M., Hernández, K., Fuentes, C. (2017). Ejercicios fonológicos: incidencia en el trastorno de dislalia funcional de estudiantes de educación básica. *REVISTA CIENTÍFICA DOMINIO DE LAS CIENCIAS*, Vol. 3, núm. 2, pp. 66-92.
- Millán, A. (2018). *Disfemia Guía de apoyo*. Región de Murcia Consejería de Educación, Juventud y Deportes.
- Morales, A. (2010). La tartamudez o disfemia en la educación infantil. *Granada*.
- Morales, D. (2017). *Protocolo de actuación para los trastornos del lenguaje en educación secundaria*. Tarragona: Para optar el título de Master en la Universitat Rovira y Virgili.
- Morán, R. V. (2017). Los trastornos del lenguaje y las Necesidades Educativas Especiales. Consideraciones para la atención en la escuela. *Universidad y Sociedad*, 193.
- Muntané, J. (2010). Introducción a la investigación básica . *Revisiones temáticas. RAPD ONLINE VOL. 33. N°3*, 221.
- Muñoz, A. (2006). *El poder del lenguaje. Hablar en público. ¡Comunique, impacte y convenga!* . México: Ediciones Culturales Internacionales S. A.
- Nava, J. (2007). La comprensión hermenéutica en la investigación educativa.
- Niscoli, e. a. (1978). Terminology of communication disorders. *Baltimore: Williams and Wilkins*.
- Ong, W. (1987). Oralidad y Escritura Tecnologías de la palabra. *Fondo de cultura económica*, 16.
- Onieva, J. (1995). *Curso superior de redacción*. Madrid: Colección Cervantes: Editorial Verbum.
- Orellana, V. (2004). Hablemos sobre comunicación oral. En Red Maestros de Maestros.
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura. (2010). *Situación Educativa de América Latina y el Caribe*. Santiago: Secretaría de Educación Pública.
- Ortega, A. (21 de Mayo de 2020). *El ejercicio facial que eleva los pómulos*. Obtenido de Woman: <https://woman.elperiodico.com/belleza/tutoriales/ejercicio-facial-pomulos-mejillas>
- Oxford, R. (2000). La ansiedad y el alumno de idiomas: nuevas ideas», La dimensión afectiva en el aprendizaje de idiomas. *Cambridge: Cambridge University Press*, 82.
- Palao, S. (2014). Guía para el manejo de la Afasia. *Pautas para personas con problemas de comunicación*, 12.
- Pascual, P. (1994). *La Dislalia*. Editorial CEPE.
- Peinado, F. (2016). Disglosia labial y palatal en Educación Primaria. *Revista Internacional De Apoyo a La inclusión, Logopedia, Sociedad Y Multiculturalidad*.

- Peña, J. (1977). Manual de patología médica. *Tomo II. Madrid: Paz Montalvo.*
- Perelló, J. (1990). *Trastornos del habla.* Barcelona: Masson.
- Pérez, R. (1991). Pedagogía Experimental. La Medida en Educación. Curso de Adaptación. *UNED*, 106.
- Pierro, M. (1983). Didáctica de la lengua oral. Metodología de enseñanza y evaluación. *Kapelusz.*
- Poyatos, F. (1970). *Paralingüística y kinésica: para una teoría del sistema comunicativo en el hablante español* . México: Edición digital a partir de Actas del III Congreso de la Asociación Internacional de Hispanistas .
- Pradas, E. (2004). *La fluidez y sus pausas: enfoque desde la interpretación de conferencias.* Comares.
- Rodríguez, A. (2008). Programa de estimulación del lenguaje oral. *Revista digital Innovación y experiencias educativas*, 10, 5.
- Rodríguez, C. & Daney, M. (16 de Junio de 2017). *Trastornos del habla y del lenguaje: La disfasia.* . Obtenido de Portal de educación infantil y primaria: <https://www.educepeques.com/escuela-de-padres/disfasia.html>
- Rodríguez, C. (2014). *Confianza en los estudiantes.* Obtenido de Portal de educación infantil y primaria: <https://www.educepeques.com/>
- Rodríguez, J. (2013). Introducción a la fonética clínica en español. *Madrid: Euphonía.*
- Román, L. (2019). *Evaluar con rúbricas: qué son, cómo aplicarlas y cuáles son sus beneficios.* Educación 3.0.
- Rondal, J. (1982). El desarrollo del lenguaje. *Médica y Técnica*, 110.
- Sánchez, J., García, S., Hernández, M., Gonzáles, A., Zárata, A. (2003). Afasia. Un trastorno del lenguaje de fisiopatología compleja y origen multifactorial . *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas* 8 (1), 0, 27.
- Sanunga, M. (2021). El canto para el desarrollo de la expresión oral. 6.
- Sierra, M. (2009). Las Disgloias. *Revista Digital, Innovación y Experiencias Educativas*, 10.
- Ugalde, M. (1989). EL LENGUAJE CARACTERIZACIÓN DE SUS FORMAS FUNDAMENTALES. *Letras*, 34.
- Van, C. (1954). Speech correction. Prentice-Hall. 25.
- Villacis, M. (2015). La expresión oral y su incidencia en la fluidez al hablar de los estudiantes de quinto “A” de Educación General Básica de la Unidad Educativa Picaíhua de la ciudad de Ambato provincia de Tungurahua.
- Villameriel, H. (2014). *La música como recurso para el desarrollo del lenguaje oral en Educación Infantil.* Universidad de Valladolid.
- Zabala, A. y. (2007). *11 Ideas clave: como aprender y enseñar competencias.* Barcelona, España: Graó.
- Zamora, S. (2008). *La dislalia en educación inicial: estrategias para uso del docente.* Cuenca.

## ANEXOS

**Figura 12.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



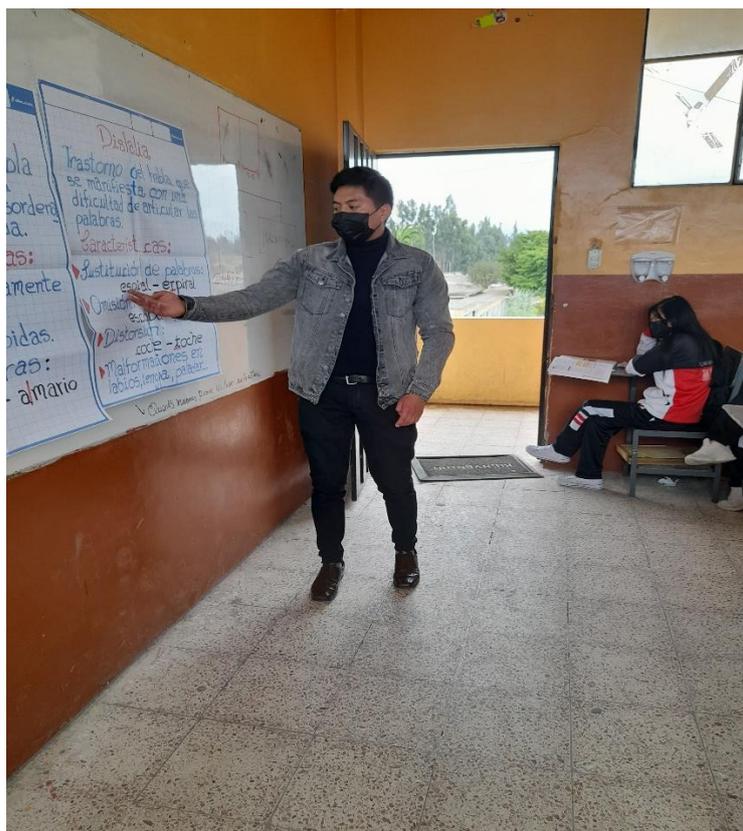
**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 13.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 14.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 15.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 16.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 17.** Socialización del taller de expresión oral y liderazgo



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 18.** Entrega del cuestionario a los estudiantes



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 19.** Entrega del cuestionario a los estudiantes



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo “B”

**Figura 20.** Estudiantes desarrollando el cuestionario



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo "B"

**Figura 21.** Estudiantes desarrollando el cuestionario



**Fuente:** Estudiantes de primero de bachillerato paralelo "B"

## RÚBRICA PARA EVALUAR LA EXPRESIÓN ORAL

**Estudiante:**

**Curso:**

**Fecha:**

<b>INDICADORES DE EVALUACIÓN</b>					
	<b>SATISFACTORIO</b>	<b>MUY BIEN</b>	<b>REGULAR</b>	<b>INSUFICIENTE</b>	<b>PUNTAJE</b>
<b>VERBAL</b>	El estudiante se expresa en su totalidad de manera clara y correcta.	El estudiante se expresa en parte de manera clara y correcta.	El estudiante en ocasiones se expresa de manera clara y correcta.	El estudiante no se expresa de manera clara y correcta.	
<b>VOLUMEN</b>	El estudiante maneja un volumen adecuadamente alto que pueda escuchar el público.	El estudiante maneja un volumen medio y no escucha todo el público.	El estudiante maneja un volumen bajo y tiene problemas para ser escuchado por el público.	El estudiante maneja un volumen muy bajo y no escucha el público.	
<b>FLUIDEZ</b>	El estudiante mantiene en su totalidad la fluidez de las ideas.	El estudiante mantiene la mayor parte la fluidez de las ideas.	El estudiante comienza a realizar pausas indebidas y expresarse rápido.	El estudiante realiza pausas indebidas y a expresarse demasiado rápido.	
<b>VOCABULARIO</b>	El estudiante maneja un vocabulario formal y claro.	El estudiante maneja un vocabulario adecuado.	El estudiante maneja un vocabulario poco formal y claro.	El estudiante maneja un escaso vocabulario.	
<b>RESPIRACIÓN</b>	El estudiante controla adecuadamente la respiración.	El estudiante controla en parte la respiración.	El estudiante controla por momentos la respiración.	El estudiante no controla la respiración.	

<b>OMITE SÍLABAS</b>	El estudiante al momento de expresarse no omite sílabas.	El estudiante al momento de expresarse rara vez omite sílabas.	El estudiante al momento de expresarse casi siempre omite sílabas.	El estudiante al momento de expresarse siempre omite sílabas.	
<b>MULETILLAS</b>	El estudiante no utiliza muletillas cuando se expresa.	El estudiante rara vez utiliza muletillas cuando se expresa.	El estudiante casi siempre utiliza muletillas cuando se expresa.	El estudiante siempre utiliza muletillas cuando se expresa.	
<b>ARTICULACIÓN</b>	El estudiante articula en su totalidad correctamente los fonemas.	El estudiante articula en parte adecuadamente los fonemas.	El estudiante articula con errores los fonemas.	El estudiante no articula correctamente los fonemas.	
<b>VISUAL</b>	El estudiante mantiene permanentemente contacto visual con el público.	El estudiante mantiene temporalmente contacto visual con el público.	El estudiante mantiene por momentos contacto visual con el público.	El estudiante no mantiene contacto visual con el público.	
<b>KINESTÉSICO</b>	El estudiante acompaña la expresión oral con gestos corporales.	El estudiante acompaña en parte la expresión oral con gestos corporales.	El estudiante acompaña muy poco la expresión oral con gestos corporales.	El estudiante no acompaña la expresión oral con gestos corporales.	
	<b>Valor:</b> 1 pt	<b>Valor:</b> 0.8	<b>Valor:</b> 0.6	<b>Valor:</b> 0.5	
<b>TOTAL:</b>					

Satisfactorio 10; Muy bien 8; Regular 6; Insuficiente 5

**PLANES DE INTERVENCIÓN QUE SIRVA DE TRATAMIENTO PARA MEJORAR LOS PROBLEMAS DE EXPRESIÓN ORAL:**

Para el caso 1 que presenta problema de Disfemia, propongo el siguiente plan:

		<b>UNIDAD EDUCATIVA “PEDRO VICENTE MALDONADO”</b>		Año Lectivo: 2022 -2023	
<b>PLAN DE INTERVENCIÓN ( Reglamento General a la LOEI Art. 208)</b>					
<b>1. DATOS INFORMATIVOS</b>					
<b>AÑO EGB/BGU:</b>	<b>PARALELO:</b> B	<b>ÁREA/ASIGNATURA:</b> LENGUA	<b>BLOQUE / MÓDULO: II PARCIAL</b>		El refuerzo académico incluirá elementos como: ejercicios para tratar la Disfemia.
<b>NOMBRE DOCENTE:</b>  Luis Caiza		<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE TÉRMINO:</b>		
<b>2. OBJETIVO</b>					
Mejorar aspectos relacionados con la expresión oral de los estudiantes, tales como: fluidez, dicción y confianza, a través de diferentes actividades que permitan afrontar las manifestaciones lingüísticas y conductuales derivadas de la Disfemia.					
<b>3. PROGRAMACIÓN</b>					
<b>ESTUDIANTES</b>	<b>DIFICULTAD DETECTADA</b>	<b>DESTREZA ALCANZAR</b>	<b>POR</b>	<b>ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Repetición de sonidos y sílabas.</li> <li>• Bloqueo audible o silencios (pausas en el habla, llenas o vacías causadas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecer la expresión oral en público.</li> <li>- Desarrollar la confianza grupal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>la</li> <li>la</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios de respiración y relajación muscular:</li> <li>- Inspiración nasal de 5 a 7 segundos</li> <li>- Espiración de 7 a 9 segundos</li> <li>• Ejercicios de soplo:</li> </ul>	Los ejercicios presentados ayudarán al estudiante que presenta problemas de expresión oral relacionados con la Disfemia

	por el pánico a hablar en público).		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inflar globos</li> <li>- Soplar velas</li> <li>- Soplar pelotitas de papel</li> <li>- Soplar con ayuda de sorbete</li> <li>• Ejercicios para fortalecer los órganos fonoarticulatorios: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Flexibilidad de los labios</li> <li>- Fortalecimiento de las mejillas</li> <li>- Movilización de la lengua</li> </ul> </li> <li>• Cantar una canción de manera grupal</li> <li>• Trabalenguas</li> </ul>	
<b>ELABORADO</b>	<b>REVISADO</b>		<b>APROBADO</b>	
Firma:	Firma:		Firma:	

Para el caso 2 que presenta problema de Disartria, propongo el siguiente plan:

	<b>UNIDAD EDUCATIVA "PEDRO VICENTE MALDONADO"</b>	Año Lectivo: 2022 -2023
<b>PLAN DE INTERVENCIÓN ( Reglamento General a la LOEI Art. 208)</b>		
<b>1. DATOS INFORMATIVOS</b>		

<b>AÑO EGB/BGU:</b>	<b>PARALELO:</b> A	<b>ÁREA/ASIGNATURA:</b> LENGUA	<b>BLOQUE / MÓDULO: II PARCIAL</b>		El refuerzo académico incluirá elementos como: ejercicios para tratar la Disartria.
<b>NOMBRE DOCENTE:</b> Luis Caiza			<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE TÉRMINO:</b>	
<b>2. OBJETIVO</b>					
Mejorar aspectos relacionados con la expresión oral de los estudiantes, tales como: volumen, respiración, ritmo, a través de diferentes actividades que permitan afrontar las manifestaciones lingüísticas y conductuales derivadas de la Disartria.					
<b>3. PROGRAMACIÓN</b>					
ESTUDIANTES	DIFICULTAD DETECTADA	DESTREZA ALCANZAR	POR	ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR	OBSERVACIÓN
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No controla el volumen al momento de hablar.</li> <li>• No controla la respiración al momento de hablar.</li> <li>• No controla el ritmo al momento de hablar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecer la expresión oral en público.</li> <li>- Controlar el volumen, ritmo y respiración.</li> </ul>	la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios de respiración y relajación muscular: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Girar la cabeza de izquierda a derecha o viceversa</li> <li>- Mover la cabeza de arriba hacia abajo</li> </ul> </li> <li>• Ejercicios de praxias: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Da un beso al aire y sonreír</li> <li>- Inflar las mejillas y soltar despacio el aire</li> <li>- Hacer chasquidos con la lengua</li> </ul> </li> <li>• Ejercicios de masticación:</li> </ul>	Los ejercicios presentados ayudarán al estudiante que presenta problemas de expresión oral relacionados con la Disartria.

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masticar un chicle de manera exagerada</li> <li>- Masticar el chicle por el lado izquierdo del sector molar y luego por el derecho</li> <li>- Masticar un chicle de manera rápida sin abrir la boca</li> </ul>	
<b>ELABORADO</b>		<b>REVISADO</b>		<b>APROBADO</b>
Firma:		Firma:		Firma:

Para el caso 3 que presenta problema de Farfuleo, propongo el siguiente plan:

		<b>UNIDAD EDUCATIVA "PEDRO VICENTE MALDONADO"</b>		Año Lectivo: 2020 -2021	
<b>PLAN DE INTERVENCIÓN ( Reglamento General a la LOEI Art. 208)</b>					
<b>1. DATOS INFORMATIVOS</b>					
<b>AÑO EGB/BGU:</b>	<b>PARALELO:</b> A	<b>ÁREA/ASIGNATURA:</b> LENGUA	<b>BLOQUE / MÓDULO: II PARCIAL</b>		El refuerzo académico incluirá elementos como: ejercicios para tratar el Farfuleo.
<b>NOMBRE DOCENTE:</b>  Luis Caiza		<b>FECHA DE INICIO:</b>	<b>FECHA DE TÉRMINO:</b>		
<b>2. OBJETIVO</b>					
Mejorar aspectos relacionados con la expresión oral de los estudiantes, tales como: pausas indebidas, ritmo, causados por el Farfuleo.					

3. PROGRAMACIÓN					
ESTUDIANTES	DIFICULTAD DETECTADA	DESTREZA ALCANZAR	POR	ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR	OBSERVACIÓN
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Habla excesivamente rápido.</li> <li>• Realiza pausas indebidas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fortalecer la expresión oral en público.</li> <li>- Controlar el ritmo al momento de expresarse.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ejercicios de respiración y relajación muscular:</li> <li>- Inspiración y espiración antes de comenzar la actividad</li> <li>- Relajación muscular: lengua, labios, mandíbula</li> <li>• Lectura de cuentos</li> <li>• Canto con ayuda de algún instrumento para regular el ritmo</li> <li>• Onomatopeyas</li> </ul>	Los ejercicios presentados ayudarán al estudiante que presenta problemas de expresión oral relacionados con el Farfuleo.
ELABORADO		REVISADO		APROBADO	
Firma:		Firma:		Firma:	

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN HUMANAS Y TECNOLOGÍAS**  
**CARRERA DE PEDAGOGIA DE LA LENGUA Y LA LITERATURA**  
**UNIDAD EDUCATIVA PEDRO VICENTE MALDONADO**

**Encuestador:** Luis Caiza

**Tema:** Taller de expresión oral y liderazgo

**Género:** M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_

**Nomenclatura:** Siempre (S), A veces (AV), Nunca (N)

N°	INDICADORES DE EVALUACIÓN	S	AV	N
<b>TRASTORNOS DEL HABLA</b>				
<b>Alteraciones que afectan a la articulación:</b>				
	<b>Dislalia</b>			
1	¿Presenta errores en la articulación de sonidos de habla como: sustitución, omisión, distorsión, al principio, en el medio o al final de las palabras?			
2	¿Articula adecuadamente los fonemas?			
3	¿Presenta malformaciones en los órganos: labios, lengua, paladar, dientes, mandíbula?			
	<b>Disglosia</b>			
4	¿Presenta alteraciones anatómicas como el labio leporino?			
5	¿Presenta alteración en la articulación de fonemas a causa de una o más alteraciones en la mandíbula?			
6	¿Presenta dificultad articulatoria como consecuencia de una malformación en la lengua?			
	<b>Disartria</b>			
7	¿Los órganos de articulación (labios, paladar, dientes, mandíbula) presentan dificultades de movilidad?			
8	¿Al momento de hablar no puede controlar el volumen, la respiración o el ritmo?			
<b>Retrasos en la adquisición y desarrollo del lenguaje:</b>				
	<b>Afasia</b>			
9	¿Presenta dificultades en la adquisición y comprensión/expresión del lenguaje?			
10	¿Presenta alteraciones en la emisión del lenguaje, escaso vocabulario, pobreza del lenguaje?			
<b>Alteraciones en el ritmo y fluidez:</b>				
	<b>Farfulleo</b>			
11	¿Habla excesivamente rápido?			
12	¿Realiza pausas indebidas?			

13	¿Al momento de hablar omite sílabas?			
	<b>Disfemia</b>			
14	¿Al momento de hablar repite constantemente una o varias sílabas?			
15	¿Presenta una interrupción al momento de hablar?			
<b>Verbal:</b>				
16	¿Se expresa de manera clara y correcta?			
17	¿Sigue un orden cronológico de ideas?			
18	¿Establece una conexión correcta de palabras dentro de frases y oraciones?			
<b>Kinestésico</b>				
19	¿Refuerza el mensaje verbal con la ayuda de gestos o movimiento corporal?			
20	¿Al momento de hablar la mirada se direcciona hacia la audiencia?			
21	¿Trata de convencer al público?			