



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
HUMANAS Y TECNOLOGÍAS
CARRERA DE PSICOPEDAGOGÍA**

Título

**ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA
PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO
PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CHIMBORAZO**

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en
Psicopedagogía**

Autora:

Ocaña Martínez Slendy Nicole

Tutora:

Mgs. Myrian Alicia Tapia Arévalo

Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **SLENDY NICOLE OCAÑA MARTÍNEZ**, con cédula de ciudadanía **1650087826**, autora del trabajo de investigación titulado: **ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, 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 autora de la obra referida será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 07 de abril del 2025.



Slendy Nicole Ocaña Martínez
C.I: 1650087826

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, **Myrian Alicia Tapia Arévalo** catedrática adscrita 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: **ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, bajo la autoría de **Slendy Nicole Ocaña Martínez**; 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 siete días del mes de abril de 2025



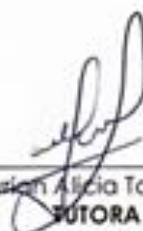
Mgs. Myrian Alicia Tapia Arévalo
C.I:0602972788



CERTIFICACIÓN

Que, **SLENDY NICOLE OCAÑA MARTÍNEZ** con CC: **1650087826**, estudiante de la Carrera de **Psicopedagogía**, Facultad de Facultad de Ciencias de Educación, Humanas y Tecnologías; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**", cumple con el 1%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio Compilatio porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 08 de abril de 2025


Mgs. Myriam Alicia Tapia Arévalo
TUTORA

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

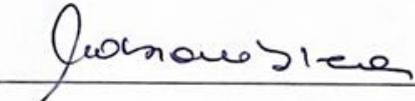
Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, presentado por **SLENDY NICOLE OCAÑA MARTÍNEZ**, con cédula de identidad número **1650087826**, bajo la tutoría de **Mgs. Myrian Alicia Tapia Arévalo**; 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 23 de abril de 2025, a la fecha de su presentación.

Mgs. Juan Carlos Marcillo Coello.
**PRESIDENTE DEL TRIBUNAL
DE GRADO**



Mgs. Fabiana María De León Nicaretta.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Dr. Patricio Marcelo Guzmán Yucta.
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



DEDICATORIA

A todo lo que he superado, a la etapa que me desafió a ser más fuerte, a las noches de esfuerzo donde encontré mi propósito, a aquellos momentos que, a pesar de todo, me hicieron avanzar.

A Dios mi constante compañía, en una ciudad lejos de mi hogar y de los seres que tanto amo. A tí, que sin tu protección nada sería posible. A tu luz, amor y bendiciones.

A mi padre, un hombre trabajador con un gran corazón, un pilar de fortaleza y determinación en mi vida, quién sacrificó sus noches de descanso, sus sueños y hasta su propio bienestar para asegurar que nunca me faltara nada.

A mi madre, una mujer de carácter firme y amor infinito, siempre al pendiente de mis sueños e inquietudes, quien me enseñó la importancia del esfuerzo, perseverancia, pero sobre todo la paciencia.

A mis hermanas, cómplices de mis alegrías y batallas, ellas, mi fuente inagotable de amor, quienes me mostraron que lo mejor de la vida se comparte: risas, sueños y desafíos.

Gracias a ustedes, que me dieron todo sin pedir nada a cambio, con un solo objetivo: mi felicidad. Gratitud a su sacrificio, fe, y amor, cada uno de mis éxitos siempre tendrán su huella.

SLENDY NICOLE

AGRADECIMIENTO

En primera instancia a mi familia, que ha sido mi mayor fuente de motivación.

Gracias a mis padres y hermanas ya que a pesar de estar en otra ciudad nunca me faltó su amor y apoyo incondicional.

A mi tutora, por su ardua paciencia y orientación en todo momento. Gratitud a su sabiduría y guía en este proceso.

A mis amigos, por acompañarme en esta etapa maravillosa de mi vida, por haber compartido momentos difíciles y alegrías.

Infinito el agradecimiento a todos mis docentes universitarios, por haberme compartido sus conocimientos y hacer exitosa mi formación profesional.

SLENDY NICOLE

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.	13
1. INTRODUCCIÓN.....	13
1.1 ANTECEDENTES	14
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	17
1.4 OBJETIVOS	18
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	18
1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
CAPÍTULO II.....	19
2. MARCO TEÓRICO.....	19
2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	19
2.1.1 ESTRATEGIA.....	19
2.1.2 ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE.....	19
2.2 PSICOPEDAGOGÍA.....	20
2.3 INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA	20
2.3.1 IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN.....	21
2.3.2 PRINCIPIOS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA	21
2.3.3 ENFOQUES PARA INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA.....	22
2.4 DISLALIA.....	23
2.4.1 ESTRUCTURAS NEUROANATÓMICAS DE LA DISLALIA	24

2.4.2	NEUROFISIOLOGÍA DE LA DISLALIA.....	25
2.4.3	CLASIFICACIÓN DE DISLALIA.....	26
2.4.4	FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DISLALIA.....	28
2.4.5	CARACTERÍSTICAS DE NIÑOS CON DISLALIA.....	29
CAPÍTULO III.....		32
3.	METODOLOGÍA.....	32
3.1	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.2	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.3	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	32
3.3.1	POR EL NIVEL O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN:.....	32
3.3.2	POR LOS OBJETIVOS.....	33
3.3.3	POR EL LUGAR.....	33
3.4	TIPO DE ESTUDIO.....	33
3.4.1	POR EL TIEMPO.....	33
3.5	POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN.....	34
3.5.1	POBLACIÓN.....	34
3.5.2	MUESTRA.....	34
3.6	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	34
3.6.1	TÉCNICA.....	34
3.6.2	INSTRUMENTO.....	34
CAPÍTULO IV.....		35
4.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	35
CAPÍTULO V.....		40
5.	CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES.....	40
5.1	CONCLUSIONES.....	40
5.1.1	CONCLUSIÓN GENERAL.....	40
5.1.2	CONCLUSIÓN ESPECÍFICA.....	40

5.2 RECOMENDACIONES	41
CAPÍTULO VI	42
6. PROPUESTA	42
6.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA	42
6.2 INTRODUCCIÓN.....	42
6.3 JUSTIFICACIÓN.....	42
6.4 OBJETIVO	42
6.5 ¿A QUIÉN VA DIRIGIDO?	42
6.6 ¿QUÉ SON LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA?.....	43
6.7 ¿QUÉ ES DISLALIA?	43
6.8 ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA.....	43
6.8.1 Estrategia “Cuento, el viaje de Pablo el Pato Parlanchín”	43
6.8.2 Estrategia “Semáforo de la dislalia”	45
6.8.3 Estrategia “Pictogramas de dislalia”.....	47
6.8.4 Estrategia “Ruleta de dislalia”	48
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
7. ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Clasificación de dislalia.....	29
Tabla 2. Características de dislalia.....	33
Tabla 3. Documentos utilizados en la investigación.....	37
Tabla 4. Discriminación auditiva.....	52
Tabla 5. Articulación de fonemas y palabras.....	54
Tabla 6. Actividades.	55

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo diseñar una propuesta de intervención psicopedagógica con estrategias para manejar la dislalia considerando la accesibilidad y utilidad para padres, docentes y estudiantes dentro y fuera del consultorio psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo. La dislalia es un trastorno del habla que dificulta la correcta articulación de fonemas, afectando la comunicación y el desarrollo integral de los estudiantes. En consecuencia, esta investigación destaca la importancia de abordar este trastorno desde un enfoque integral, que contemple tanto los aspectos técnicos del habla como factores emocionales y sociales que influyen en el mismo. De modo que, la metodología utilizada corresponde a un enfoque cualitativo con un diseño basado en la Teoría Fundamentada. Los tipos de investigación, por el objetivo fue básica, por el lugar fue bibliográfico, por el tipo de estudio fue transversal, por el nivel o alcance fue descriptivo y propositivo. Por estas razones, la investigación se sustentó en un análisis bibliográfico exhaustivo, recopilando información de diversas fuentes confiables relacionadas con el trastorno del habla y sus estrategias de intervención. Se empleó una matriz de análisis documental como instrumento para organizar y categorizar la información obtenida y así elaborar las estrategias con material didáctico innovador y la creación de un blog para compartir dichas estrategias. En definitiva, los resultados indican que la dislalia es un trastorno multifactorial que requiere un tratamiento personalizado. Se proponen estrategias prácticas, como ejercicios de respiración, articulación y discriminación auditiva, diseñadas para ser lúdicas y accesibles. A fin, estas estrategias buscan mejorar la pronunciación y la comunicación de los estudiantes promoviendo su participación en el proceso educativo.

Palabras claves: Dislalia, trastorno del habla, intervención psicopedagógica, estrategias.

ABSTRACT

The objective of the present study was to design a psycho-pedagogical intervention proposal with strategies for managing dyslalia, considering its accessibility and usefulness for parents, teachers, and students, both within and outside the psycho-pedagogical office at the Universidad Nacional de Chimborazo. Dyslalia is a speech disorder that impairs the correct articulation of phonemes, affecting communication and students' comprehensive development. As such, this research emphasizes the importance of addressing the disorder through a comprehensive approach that considers the technical aspects of speech and the emotional and social factors that influence it. The methodology employed was qualitative, using a design based on Grounded Theory. Regarding the types of research: by objective, it was essential; by location, bibliographic; by type of study, cross-sectional; and by level or scope, descriptive and propositional. Accordingly, it is vital to support the research with an extensive bibliographic analysis and gather information from various reliable sources about speech disorders and their intervention strategies. A document analysis matrix was necessary to organize and categorize the collected data, which served as the basis for developing strategies featuring innovative didactic materials and creating a blog to share these resources. In conclusion, the results indicate that dyslalia is a multifactorial disorder that requires personalized treatment. Therefore, practical strategies—such as breathing exercises, articulation activities, and auditory discrimination tasks—are designed to be playful and accessible. Ultimately, these strategies aim to improve students' pronunciation and communication skills, fostering their active participation in the educational process.

Keywords: Dyslalia, speech disorder, psychopedagogical intervention, psychopedagogical strategies.



Reviewed by:
Mgs. Jessica María Guaranga Lema
ENGLISH PROFESSOR
C.C. 0606012607

CAPÍTULO I.

1. INTRODUCCIÓN.

En todos los ámbitos de la vida, el lenguaje es una herramienta importante que se suele utilizar para expresar pensamientos, emociones y sentimientos de cada persona. Sin embargo, el lenguaje ha sido una barrera para algunos individuos, especialmente niños que aún están en sus etapas de desarrollo entrenando el uso de las palabras como una forma de comunicación, puesto que en edades tempranas aparecen dificultades como el trastorno del habla o dislalia, este trastorno o mala articulación fonética, que ocurre cuando un individuo presenta una pronunciación distorsionada e incorrecta de sonidos específicos, y esto a su vez afecta varios aspectos importantes de su vida, mismos que incluyen interacciones sociales y capacidades académicas.

Ante esta problemática surge la necesidad de abordar estrategias de intervención psicopedagógica como una vía para facilitar la superación de las barreras que impone el trastorno del habla en el proceso de enseñanza aprendizaje. El presente trabajo de investigación tiene como objetivo principal diseñar una propuesta de intervención psicopedagógica con estrategias para manejar la dislalia considerando la accesibilidad y utilidad para padres, docentes y estudiantes, misma propuesta que puede ser acogida dentro y fuera del Consultorio Psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo. En este sentido, se propone una aproximación bibliográfica exhaustiva, a fin de comprender los factores contribuyentes de este trastorno y enfoques efectivos que han demostrado tener un impacto positivo en intervención.

Este trabajo tiene un enfoque de investigación descriptivo, y es netamente bibliográfico, lo que permite una exploración de los factores involucrados en el trastorno del habla, además, la identificación de herramientas prácticas que pueden ser implementadas en diversos contextos educativos. Así, se aspira aportar al desarrollo de estrategias aplicables enfocadas en trabajar aspectos técnicos del habla juntamente con la motivación y estimulación sensorial. Contribuyendo a la creación de recursos didácticos útiles y de fácil acceso a través de plataformas digitales como es un “Blog”, en beneficio de todos los involucrados en el proceso educativo de estudiantes con trastorno del habla.

De este modo, la investigación aspira a convertirse en un recurso valioso para el campo de la psicopedagogía, brindando una propuesta sólida con estrategias de intervención psicopedagógica para el diseño y aplicación de futuras intervenciones efectivas que fortalezcan la inclusión y el desarrollo integral de los estudiantes que enfrentan desafíos en su correcta articulación y por ende en su comunicación.

Por lo tanto, el presente estudio se encuentra dividido en seis capítulos, que serán detallados a continuación:

CAPÍTULO I: Dentro de este capítulo se presenta la introducción al tema y antecedentes contextualizando la relevancia en el campo educativo, de tal forma que se exponen las variables de investigación: Dislalia (Trastorno del habla) y la intervención psicopedagógica, mismas que permiten comprender la estrecha relación docente-estudiante y padre de familia. Así mismo, incluye el planteamiento del problema, justificación y objetivos de la investigación tanto general como específicos que orientan el desarrollo del trabajo.

CAPÍTULO II: Expone el marco teórico, mismo que abarca las variables de estudio sobre la dislalia y la intervención psicopedagógica, ofreciendo así una base teórica suficientemente sólida para la comprensión del tema, apoyándose en fuentes confiables de información. Se explora conceptos clave, teorías relevantes y enfoques académicos, ofrece un soporte para la propuesta planteada de diseñar estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con trastorno del habla.

CAPÍTULO III: En síntesis, el capítulo detalla la metodología que se llevó a cabo en la investigación, para ello se aplicó un enfoque cualitativo y a la vez se usó un diseño basado en la teoría fundamentada. Además, el estudio es bibliográfico donde se usa una matriz de análisis para garantizar que la metodología sea coherente y se cumpla con los objetivos establecidos.

CAPÍTULO IV: En este capítulo se plantea el resultado y discusión de la investigación, donde se hace uso de una matriz de análisis documental tomando en cuenta el punto de vista de Guevara Rodríguez, puesto que gracias a este análisis se desarrollan las estrategias de intervención para el trastorno del habla.

CAPÍTULO V: Dentro de este capítulo se plantean las conclusiones y recomendaciones, respondiendo a los objetivos de la investigación. Por esta razón, este capítulo permite al lector informarse de los alcances obtenidos y a su vez pretende orientar a futuras investigaciones, ya que las conclusiones y recomendaciones encapsulan todo el estudio.

CAPÍTULO IV: Como último capítulo y parte de la investigación se diseña una propuesta con estrategias de intervención psicopedagógica para los estudiantes con trastorno del habla dentro y fuera del consultorio psicopedagógico de la universidad nacional de Chimborazo. En consecuencia, la propuesta parte de la y metodológico que se desarrolló en los capítulos anteriores.

1.1 ANTECEDENTES

Previo a llevar a cabo el presente proyecto de investigación, se realizó un proceso riguroso de búsqueda y selección en fuentes confiables, inicialmente priorizando los estudios previos y similares, tales como artículos científicos, tesis, libros entre otros, siempre y cuando estos se encuentren directamente relacionados con las variables de investigación mismas que corresponden a estrategias de intervención psicopedagógica y dislalia. Este proceso se abordó desde la temática detallando los puntos importantes dentro de un contexto macro, meso y micro, donde se señalaron los siguientes:

El estudio realizado a nivel internacional por Correa Chávez (2019) titulado “Aplicación de un programa de intervención psicopedagógica en problemas de articulación de fonemas para mejorar el desarrollo del lenguaje oral en los estudiantes del segundo grado de educación primaria en el área de comunicación de la institución educativa “Miguel Grau” de Casa Grande, La Libertad 2014)”. Donde su objetivo principal fue el diseño y aplicación

de un programa de intervención psicopedagógica para ayudar a los problemas de articulación. Además, se basó en principios teóricos de José Barrena Gonzáles y Ausubel con el fin de potenciar el desarrollo del lenguaje en estudiantes con dicha dificultad. Así mismo, el diseño de la investigación llevada a cabo es aplicada-experimental, donde los resultados indicaron que en las instituciones educativas existe un número determinado de estudiantes que presentan dificultades en la pronunciación de palabras, permitiendo aplicar un programa para mejorar las dificultades encontradas.

Así mismo, en Perú en la tesis realizada por Uzco (2020) titulada “Estrategias didácticas para la intervención educativa en casos de dislalia funcional en menores de 6 años”. Esta investigación tuvo como objetivo describir estrategias didácticas para realizar una intervención educativa en dislalia funcional para niños de 6 años. En contraste, se hizo una investigación de tipo documental que logró una propuesta con soluciones para dichos problemas. Además, los resultados que se obtuvieron tras la investigación fueron adaptados a los errores típicos de dislalia, dentro de los cuales se planteó ejercicios de: respiración, soplo, relajación, bucofaciales, y ejercicios de discriminación auditiva. Por lo tanto, en esta investigación se concluye reconociendo la importancia de usar estrategias didácticas por parte del docente, que sepa reconocer a un niño con dislalia para así poder ayudarlo a tiempo.

En una investigación llevada a cabo en el Ecuador por Mora et al., (2020) titulada “Estrategias psicopedagógicas y la dislalia funcional en niños de Inicial 2 de una escuela de educación básica fiscal-Guayaquil, 2020”. El objetivo de la investigación fue diseñar estrategias psicopedagógicas que contribuyan en la superación de la dislalia funcional. Para ello, la metodología que se usó es de enfoque cuantitativo de tipo descriptiva, con un alcance propositivo y diseño no experimental. Por lo tanto, tras investigar se encontró que en la institución educativa existe un 68% de problemas de dislalia, además, se identificó que presentan dificultad para pronunciar fonemas en cuanto a mezclas y diptongos. Finalmente, se obtuvieron resultados en tres niveles: moderado que predomina en la lista, seguido de grave y finalmente el nivel leve, este último con menor porcentaje.

También, en el artículo científico realizado en Babahoyo-Ecuador por Guevara Tapia et al.,(2020) titulado “Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial”. La investigación tuvo como objetivo determinar la estrategia que contribuya a reducir la dislalia. De tal modo, que la metodología se basó en un enfoque cualitativo con alcance de investigación explicativo, se realizó en una población de niños con y sin trastorno del habla, además, se aplicó la prueba en una muestra de 44 niños, donde los resultados que se obtuvieron fue errores en la pronunciación de fonemas, se encontró dificultad en cuanto a la afección de distorsión, inserción, omisión, y sustituciones típicas en la dislalia. En consecuencia, se determinó a la mejor estrategia para reducir la dislalia a través de lectura de imágenes, o técnica vocal, ya que, es una solución clave para mejorar la comunicación por medio de una articulación más clara y expresión oral fluida tanto en el contexto personal como social.

En este contexto a nivel micro, la tesis elaborada en la ciudad de Riobamba por Lliquin (2024) “Ejercicios de articulación de fonemas y palabras para la prevención de la dislalia en los estudiantes de la Unidad Educativa Miguel Ángel León Pontón”. Donde el objetivo fue determinar ejercicios tanto de articulación de fonemas como palabras. Para ello, se usó un enfoque de investigación cualitativo, de diseño no experimental, de tipo

propositiva, con una población de 1250 estudiantes y una muestra de 36. En consecuencia, los resultados permitieron desarrollar un manual con ejercicios de articulación fonema y palabras. Además, dicho manual contiene 6 ejercicios de respiración, 12 de articulación fonema y palabras, mismas que ayudan a la prevención del trastorno del habla que es la dislalia, logrando una orientación en la adecuada y correcta pronunciación en los estudiantes guiada por el personal docente.

Con respecto a estos antecedentes de estudios y gracias a las evidencias presentadas por varios autores es importante recalcar que la falta de estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con trastorno del habla van afectando al proceso educativo de cada individuo, este trastorno o problema de expresión verbal se evidenció durante las prácticas preprofesionales que se llevaron a cabo en el ámbito académico como futuro psicopedagogo, motivo por el cual se desarrolla el presente proyecto de investigación.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Es evidente que el lenguaje oral es clave para mantener una buena comunicación y un desarrollo social, este permite expresar ideas, pensamientos e inclusive necesidades de una persona. Sin embargo, cuando un niño no puede pronunciar o expresarse de forma correcta, se crea una dificultad o necesidad que necesita ser atendida inmediatamente. En consecuencia, en España Medina González, (2018), estudió a la dislalia en relación con la lectura y escritura. De este modo, se encontró que los alumnos con dislalia presentan problemas relacionados con la articulación de fonemas, mismo que provoca errores en el habla y estos se trasladan a la escritura. Así mismo, se identificó que la falta de detección temprana y un abordaje inadecuado de la dislalia afecta al rendimiento académico y al desarrollo social del estudiante.

Por otra parte, Mamani (2019) analizó la importancia acerca de la capacitación en diagnóstico e intervención psicopedagógica para abordar la dislalia. Según la investigación, la intervención se da a partir de un diagnóstico identificando las dificultades comunes de este trastorno, tales como: errores de pronunciación, funcionamiento fonológico deficiente, problemas en cuanto a la estructura silábica y de palabras, así como fallos en los procesos de asimilación o sustitución de fonemas. Por esa razón, estos problemas se ven intensificados ante la ausencia de equipos, herramientas y/o estrategias en las instituciones educativas, los docentes deben asumir el compromiso de brindar apoyo a los estudiantes con dislalia. Por consiguiente, se requiere que posean las estrategias y material necesario para ayudar de forma efectiva a los estudiantes.

En la república Bolivariana de Venezuela, Vidal (2024) llevó a cabo una investigación que destaca la urgente necesidad de abordar la dislalia en los docentes a través de una capacitación, puesto que, el personal educativo no está preparado para dicho trastorno del habla. Por ello, se requiere de programas y técnicas que brinden conocimiento y las herramientas necesarias para inicialmente identificar este problema y así poder tratarlo. En contraste, la falta de una preparación adecuada impide que los maestros reconozcan a los estudiantes con dislalia, lo que afecta negativamente el desarrollo académico y personal de estos niños. Además, ciertos comportamientos son mal interpretados como problemas de conducta, lo que lleva a la aplicación de estrategias inadecuadas.

En una institución educativa del Ecuador, Vargas (2022) investigó acerca del trastorno del habla y cómo influye en el proceso de aprendizaje en estudiantes. Se logró determinar que este trastorno que afecta la articulación de los fonemas también impacta el aprendizaje al compilar tanto la comunicación como la comprensión en el entorno educativo. De este modo, las principales manifestaciones de este trastorno incluyen la sustitución, omisión y distorsión de sonidos, las cuales influyen significativamente en el proceso de aprendizaje, así mismo, estas dificultades pueden provocar problemas en áreas de lectura, escritura y, a menudo se malinterpretan como falta de atención o mala conducta.

En la misma línea, es pertinente destacar a Riobamba, en el contexto específico de la problemática acerca de dislalia en estudiantes, puesto que, la experiencia adquirida durante las prácticas preprofesionales y vinculación con la sociedad en el ámbito psicopedagógico, han permitido observar a varios estudiantes que enfrentan dificultades como errores en la pronunciación, omisión o sustitución de fonemas, si bien es cierto no todos estos estudiantes cuentan con un diagnóstico de dislalia o trastorno del habla, sin embargo, es fundamental no dejar pasar esta dificultad y abordarla. Cabe resaltar, que estas dificultades no se consideran como discapacidades y a menudo son minimizadas o mal interpretadas como problemas conductuales dentro del aula, lo que limita el apoyo necesario para superar los problemas de articulación.

Por consecuencia, este problema tiene un impacto negativo a nivel académico y social. A pesar de su alta prevalencia las estrategias de intervención son insuficientes, por ello, nace la necesidad urgente de diseñar estrategias innovadoras de intervención psicopedagógica que favorezcan la mejora en la pronunciación y comunicación de estudiantes con dislalia, usando material didáctico práctico, accesible y adecuado a este trastorno que pueda ser adaptado tanto para padres como para docentes, promoviendo así un desarrollo integral.

De tal modo que surgen las interrogantes a investigar:

- ¿Actualmente existen estrategias de intervención psicopedagógicas con material didáctico innovador accesible y útil para padres, docentes y estudiantes con dislalia?
- ¿Cuáles son los factores que contribuyen a la dislalia?
- ¿Cuáles son las estrategias específicas de intervención psicopedagógica que facilitan la correcta pronunciación y mejoramiento de la comunicación en estudiantes con dislalia?
- ¿Existen blogs con material didáctico innovador para padres, docentes y estudiantes con dislalia?

1.3 JUSTIFICACIÓN

La importancia del presente proyecto de investigación radica en la necesidad de identificar aquellos factores o causas que contribuyen al trastorno del habla o dislalia y, a partir de ello, diseñar estrategias de intervención psicopedagógica que ayuden a superar este trastorno. De modo que, la dislalia puede afectar al rendimiento académico y a la integración social de los estudiantes como se menciona en antecedentes y el planteamiento del problema. En contraste, resulta esencial diseñar estrategias y la implementación de material didáctico

innovador, dirigido a docentes, padres y psicopedagogos dentro y fuera del consultorio psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Esta investigación es de impacto, debido a que su propuesta de estrategias de intervención atiende aspectos lingüísticos, académicos, sociales y personales de los estudiantes con dislalia. Paralelamente, ofrece herramientas prácticas y accesibles, de tal modo que fortalece el proceso de aprendizaje de los estudiantes, promoviendo un enfoque humanista, sistémico e integral. Además, la difusión de las estrategias y sus materiales mediante un blog facilita el acceso a información confiable y aplicable en el entorno educativo e incluso en el hogar.

Por otra parte, el estudio es factible en cuanto a su realización, ya que cuenta con una metodología accesible al tener un enfoque cualitativo y bibliográfico, de modo que, se alcanzó una búsqueda exhaustiva y se recopiló información bibliográfica relacionada con las variables dependiente e independiente de la investigación, validados en el campo de la psicopedagogía, a fin de asegurar un enfoque sólido y fundamentado que garantice la pertinencia y aplicación del estudio como propuesta de estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con este trastorno del habla.

Los principales beneficiarios de esta investigación son los estudiantes con trastorno del habla, ya que podrán fortalecer sus habilidades comunicativas a través de estrategias psicopedagógicas, puesto que fueron pensadas especialmente para ellos. A la par, también se verán beneficiados los docentes, psicopedagogos y familias que acompañan su proceso, al contar con herramientas concretas para apoyar de forma más efectiva a esta comunidad. En consecuencia, gracias a esta propuesta se dispondrá de estrategias y materiales estructurados, accesibles y fáciles de aplicar tanto en el aula como en el hogar. En última instancia, se espera generar un impacto positivo en el desarrollo académico y social de los estudiantes lo que contribuye a una educación de calidad.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 OBJETIVO GENERAL

Diseñar una propuesta de intervención psicopedagógica que integre estrategias efectivas para manejar la dislalia, considerando acceso y utilidad por padres, docentes y estudiantes.

1.4.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar factores que inciden en la dislalia a partir de una matriz de análisis documental.
- Establecer estrategias de intervención psicopedagógica que favorezcan una correcta pronunciación y mejore la comunicación para estudiantes con dislalia del Consultorio Psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo y fuera del mismo.
- Elaborar material didáctico innovador para proporcionar a padres, docentes y estudiantes con dislalia a través de un Blog.

CAPÍTULO II.

2. MARCO TEÓRICO.

2.1 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1.1 ESTRATEGIA

“La palabra estrategia sigue siendo la mejor para expresar el proceso de ideas anticipatorias referidas a acciones dirigidas a conseguir nuestros objetivos de acuerdo con nuestras posibilidades” (Freedman, 2016, p. 15).

Camizán García et al., (2021) menciona que una estrategia puede definirse como un conjunto de actividades y decisiones conscientes y a la vez intencionadas, se orientan a alcanzar metas en específico. De modo que, en el contexto del aprendizaje, las estrategias implican el uso deliberado de recursos y técnicas cognitivas, mismas que deben ser seleccionadas y adaptadas según las demandas de la situación educativa, logrando optimizar el proceso de aprendizaje, y su vez, ayudando a los individuos a utilizar herramientas o técnicas que les permitan alcanzar objetivos educativos.

En consecuencia, tras la investigación realizada y la opinión de los autores, una estrategia se entiende como un plan o conjunto de acciones por realizarse con un objetivo o propósito claro, se trata de pensar, diseñar y realizar acciones para afrontar cualquier posible obstáculo dentro de un proceso. Por tal razón, una estrategia puede usarse para varios aspectos de la vida, tales como en el trabajo, la familia, escuela o incluso situaciones cotidianas, la razón de hacer uso de las estrategias es cumplir una meta con eficacia.

2.1.2 ESTRATEGIAS DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE

“Las estrategias de enseñanza aprendizaje son instrumentos de los que se vale el docente para contribuir a la implementación y desarrollo de las competencias de los estudiantes” (Prieto, 2012, p. 3).

El segundo aspecto señala que las estrategias de enseñanza aprendizaje, se consideran como un conjunto de acciones planificadas y conscientes que guían al docente a lo largo del proceso educativo, por ellos, estas estrategias integran tres grandes dimensiones: el saber, el saber hacer y finalmente el saber ser, cada una con un papel clave en la formación del estudiante (Sánchez, 2016). Por tal motivo, se considera fundamental tomar en cuenta a estas dimensiones a la hora de realizar una intervención, por lo que se detalla cada dimensión:

El saber: Esta dimensión es vista como la construcción del conocimiento, un pilar esencial para el estudiante, ya que le permite comprender conceptos, analizar problemas y por supuesto aplicar lo aprendido en distintos contextos de la vida. De modo que, se centra en adquirir conocimiento teórico y especializado que sirve como base para el aprendizaje. Es decir, en memorizar y en comprender profundamente el contenido para lograr una transformación intelectual útil (Pérez, 2012).

El saber hacer: En esta dimensión se enfatiza en una aplicación práctica del conocimiento previamente adquirido, se desarrollan habilidades necesarias para resolver problemas o enfrentar situaciones, es decir, el saber hacer transformar un aprendizaje teórico en acciones concretas para la vida (Pérez, 2012).

El saber ser: Este aspecto comprende el desarrollo emocional que debe tener un estudiante y el desarrollo personal del mismo, se enfoca en trabajar intereses, valores y capacidades individuales, lo que permite una formación que va más allá de lo académico. Por ello, se busca fomentar actitudes y comportamientos positivos que reflejen integridad y responsabilidad en la vida (Sánchez, 2016).

A criterio de la investigación realizada, dichos autores mencionan que estas estrategias son herramientas clave para utilizarlas como apoyo o ayuda para los estudiantes, sin dejar de lado a las dimensiones como el saber, saber hacer y saber ser, ya que estas permiten desarrollar habilidades y competencias óptimas para un aprendizaje más efectivo. Por último, es importante hacer uso de las estrategias de manera constante y adaptarlas a las distintas necesidades de los estudiantes para así facilitar su uso.

2.2 PSICOPEDAGOGÍA

Desde hace algunos años la palabra psicopedagogía ha venido sonando en varias partes del mundo, si bien es cierto reitera dentro de las ciencias educativas, pues esta es una carrera dentro del campo del conocimiento científico. En consecuencia, en la actualidad la psicopedagogía es vista como una carrera de cuarto nivel y por ende una profesión más para contribuir en la sociedad (Ortiz & Mariño, 2014).

Desde el punto de vista moderno, la psicopedagogía emana de la conjunción de dos disciplinas, la pedagogía y la psicología, las bases de la psicopedagogía nacen de la preocupación por la infancia y obligatoriedad de la educación que están unidas al estudio de las diferencias individuales (Cabrera & Bethencourt, 2017). En tal sentido, se puede argumentar que la psicopedagogía se ha consolidado como una disciplina clave dentro de las ciencias educativas debido a su capacidad de integrar conocimientos.

Sin embargo, este enfoque interdisciplinario no sólo permite entender las necesidades individuales de los estudiantes, también responde a los retos educativos contemporáneos. Por lo tanto, la psicopedagogía al centrarse en el desarrollo integral de las personas y en consideración de sus diferencias individuales, refuerza su relevancia como una profesión orientada a potenciar el aprendizaje significativo y la inclusión educativa, promoviendo la formación de individuos más autónomos y competentes.

2.3 INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

La intervención psicopedagógica es un proceso integral y planificado que tiene como objeto atender y responder adecuadamente a las necesidades educativas que se presenten. En este sentido, establece ideas claras con metas específicas, diseñando actividades pertinentes que buscan la mejora constante en el entorno educativo. Además, una intervención psicopedagógica implica el uso de estrategias y enfoques diversos, mismos que combinados con el conocimiento y otros métodos logran prevenir o tratar dificultades en el proceso de enseñanza aprendizaje de niños y jóvenes (López et al., 2006).

Es esencial considerar que la intervención psicopedagógica va de la mano con centros educativos, dado que se encuentra estrechamente relacionada a aquellas acciones que se llevan a cabo dentro de las instituciones educativas, en el contexto del proceso de enseñanza-

aprendizaje, involucrando actores como: docentes, estudiantes y, padres de familia, con la finalidad de identificar y abordar las dificultades que se presentan a lo largo del proceso educativo (Mendoza, 2022).

No obstante, esta disciplina no ha llegado a ser tomada en consideración como debería, por tal motivo, se debe comprender que la intervención psicopedagógica es un proceso estructurado y orientado a satisfacer las necesidades educativas que presenten los estudiantes, mediante estrategias diseñadas para mejorar continuamente el entorno de aprendizaje. De modo que, se integran conocimientos diversos y métodos personalizados buscando prevenir o resolver dificultades del aprendizaje, fomentando un desarrollo educativo más equilibrado y efectivo. En fin, su implementación está profundamente vinculada con los centros educativos donde involucra activamente a docentes, estudiantes y familias.

2.3.1 IMPORTANCIA DE LA INTERVENCIÓN.

Inicialmente, es importante reconocer que la intervención forma parte esencial del quehacer educativo. A lo largo del proceso de aprendizaje los estudiantes enfrentan diversas necesidades que requieren la atención especializada del ámbito psicopedagógico. Por ello, resulta clave que los psicopedagogos integren el equipo de profesionales capacitados y necesarios para asegurar un funcionamiento óptimo dentro de las instituciones educativas (Valdés, 2003).

En adición, es fundamental entender que el proceso educativo está lleno de retos que exigen intervenciones psicopedagógicas oportunas, esto con el fin de garantizar un desarrollo integral entre los estudiantes. En este sentido, la presencia de psicopedagogos en los equipos profesionales de las instituciones permite detectar y a su vez atender de forma temprana a las necesidades específicas de cada estudiante.

2.3.2 PRINCIPIOS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

En términos generales, los principios de la intervención psicopedagógica orientan el acompañamiento educativo, ya que permiten prevenir dificultades, promover el desarrollo integral y considerar el entorno social de cada estudiante. Es gracias a estos principios que es posible identificar y atender de forma anticipada a las problemáticas que pueden surgir, potenciando al máximo las capacidades individuales y ajustando la intervención a condiciones del entorno que influyen en el proceso de aprendizaje (Valladares et al., 2020).

De tal forma que, la intervención debe darse con adaptaciones a las necesidades específicas de cada estudiante para garantizar su efectividad. Desde el punto de vista educativo, su propósito es promover tanto el bienestar como el desarrollo personal y académico de los individuos. Por lo tanto, según lo planteado por Valladares et al., (2020) la intervención se basa en tres principios fundamentales:

- **Prevención:** En cuanto a este principio se resalta la importancia de preparar a los estudiantes para que sean capaces de enfrentar retos y crisis que puedan surgir a lo largo de su desarrollo. De modo que, el enfoque principal es promover hábitos saludables y habilidades personales que logren disminuir el riesgo de que se

presenten problemas en el futuro. A fin de, implementar este principio que busca crear una base sólida que permita gestionar de manera efectiva las demandas del entorno.

- **Desarrollo:** Desde esta perspectiva, la intervención se concibe como un proceso de acompañamiento que potencia el crecimiento de un individuo. Por lo tanto, este principio tiene el enfoque de reconocer que las personas pasan por etapas de desarrollo que implican una serie de transformaciones y una complejidad progresiva. En definitiva, el objetivo es maximizar las capacidades del estudiante para enfrentar desafíos propios dentro de su evolución personal y académica.
- **Intervención social:** En términos generales, adopta una visión integral del individuo, en este principio se consideran las características propias y el contexto en el que se encuentra. Por estas razones, al tomar en cuenta factores ambientales y sociales que influyen en su vida, se busca un enfoque más holístico, esto incluye analizar relaciones, condiciones del entorno y las influencias culturales que pueden impactar en el desarrollo y toma de decisiones del estudiante o personas involucradas.

2.3.3 ENFOQUES PARA INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Para lograr una intervención psicopedagógica efectiva, es necesario basarse en los principios que promueven una comprensión integral y humanizada del estudiante. En este sentido, se destacan como enfoques claves al enfoque sistémico y el enfoque humanista, los cuales constituyen los pilares fundamentales de las estrategias de intervención, mismos que para mayor comprensión se detallan a continuación en los siguientes puntos.

2.3.3.1 ENFOQUE SISTÉMICO

El enfoque sistémico se consolida como aquel modelo teórico y práctico que permite comprender, analizar y evaluar las dinámicas familiares. En consecuencia, ofrece un marco sólido para llevar a cabo una intervención que sea efectiva, puesto que ha sido respaldada por estudios empíricos. Sin embargo, este sistema está en una transformación constante, regulando su dinámica interna para dar respuesta o solución a los diversos desafíos y cambios que se presentan en su contexto, a fin de, proporcionar una red de apoyo que puede fortalecer o a su vez influir en las exigencias internas y externas que lo ameriten (Espinal et al., 2004).

De esta manera, el enfoque sistémico aboga una visión holística del individuo, considerando no sólo el contexto individual del estudiante, puesto que toma en cuenta el entorno familiar, social y educativo. Por lo que, permite abordar problemáticas desde una perspectiva que reconozca la interacción dinámica de múltiples factores que pueden intervenir en el proceso de aprendizaje del estudiante.

2.3.3.2 ENFOQUE HUMANISTA

Dentro de la educación el enfoque humanista está centrado en la persona, es decir en la dignidad del estudiante y en su valor como humano, este enfoque fundamenta la

comprensión holística que reconoce los derechos y los promueve. Por lo tanto, se busca un equilibrio en cuanto a los ámbitos social, jurídico y educativo, facilitando el crecimiento y formación de un estudiante en cuanto a conocimiento y su capacidad crítica, capaz de contribuir a la sociedad y cambiar sus realidades a través de la autorreflexión. En este sentido, el enfoque humanista comprende a cada ser humano como un potencial innato que necesita ser nutrido y desarrollado (Malavassi-Calvo, 2017).

Complementariamente a lo expuesto, el enfoque humanista pone énfasis en la importancia de tratar al estudiante como un ser único y valioso, a su vez debe ser respetado y valorado. De modo que, este enfoque promueve un ambiente de confianza y apoyo, ya que el estudiante es escuchado y comprendido favoreciendo su bienestar y su desarrollo integral. Por lo que se considera que en un contexto psicopedagógico se debe proporcionar al estudiante herramientas que cubran sus necesidades académicas, sin embargo, este enfoque debe atender a las necesidades de la persona, cubrir tanto sus necesidades emocionales como sociales para alcanzar su máximo potencial.

2.3.3.3 ENFOQUE COGNITIVO

En términos generales es importante mencionar que Jean Piaget contribuyó al cognitivismo, ya que gracias a la teoría del desarrollo cognitivo se puede comprender que el conocimiento está construido activamente por medio de la interacción con el entorno. De modo que, según su enfoque, el pensamiento va evolucionando en la vida de una persona, esto gracias a cuatro etapas: sensoria motora, preoperacional, operaciones concretas y operaciones formales. Además, Piaget explicó que el aprendizaje ocurre mediante la asimilación y acomodación, la primera incorpora nuevos conocimientos en lo ya aprendido, y la segunda modifica dichos esquemas para ajustarse a nuevas experiencias. Consecuentemente, este enfoque destaca que el aprendizaje no es pasivo, ya que el aprendizaje requiere de una construcción constante basada en la interacción con el medio (Vielma & Salas, 2000).

2.4 DISLALIA

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10), identifica a la dislalia con el código F80.0 y la describe como un trastorno específico del desarrollo del habla y del lenguaje. Por esta razón, esta categoría incluye dificultades específicas en la pronunciación o articulación de los sonidos del habla, lo que afecta a la comunicación, este se considera un problema puramente fonológico, por lo que otras habilidades de lenguaje y comprensión no se ven afectadas (World Health Organization, 1995).

Del mismo modo otros autores mencionan que es un trastorno del habla, donde se tiene dificultades para una correcta articulación de ciertos sonidos, provocando que estos sean producidos de manera incorrecta. De modo que, esta condición puede manifestarse mediante sustitución de sonidos, distorsión o inclusive la omisión de algunos fonemas. Sin embargo, su origen se da en alteraciones físicas de órganos por posición inadecuada o por algún daño que afecta y a la vez dificulta la correcta formación de palabras (E. Pérez, 2016).

De acuerdo con la Real Academia Española la dislalia se define como un “Trastorno del habla originado en el aparato fonador”, este trastorno proviene del griego, donde su

etimología deriva de dos términos, el primero “dis” significa dificultad o anomalía y el segundo “lalein” que se traduce a hablar o discurso (ASALE & RAE, 2023). Por lo tanto, este es un término común que se refiere a problemas para articular de forma correcta ciertos fonemas o sonidos en los niños.

2.4.1 ESTRUCTURAS NEUROANATÓMICAS DE LA DISLALIA

Desde el punto de vista de Escobar (2017), las estructuras neuroanatómicas implicadas en el trastorno del habla se encuentran en diversas áreas del sistema nervioso central y periférico, abarcando regiones corticales y subcorticales. De este modo, las estructuras incluyen: aparato fonoarticulatorio, nervios craneales y las áreas corticales responsables del procesamiento del lenguaje. Sin embargo, en términos funcionales, la articulación del habla requiere la coordinación de órganos buco fonatorios. Consecuentemente, depende de la maduración cerebral y el desarrollo psicomotor. Además, menciona que el lenguaje se ve influenciado por factores sensoriales, cognitivos y motores.

En este sentido, estas estructuras neuroanatómicas: sistema auditivo, receptores sensitivos y nervios craneales, tienen un papel fundamental en la percepción y diferenciación de los sonidos del habla. De modo que, en el proceso de producción lingüística intervienen diversas estructuras, estas son: aparato fonoarticulatorio y nervios craneales. En consecuencia, facilitan la articulación de los fonemas. Además, la corteza motora y premotora intervienen en la planificación y en la ejecución de los movimientos necesarios para hablar con fluidez. Así mismo, el cerebelo y los ganglios basales son claves para la coordinación motora, lo que permite a los músculos implicados en la producción del habla activarse (Peña Álvarez, 2017).

2.4.1.1 ÁREAS DE BRODMANN IMPLICADAS

Korbinian Brodmann definió 52 áreas de la corteza cerebral en los seres humanos. Por lo que, se mencionan aquellas áreas que intervienen en el lenguaje y por lo tanto en el trastorno del habla o dislalia. En conjunto, estas áreas garantizan que el lenguaje hablado se lleve a cabo de manera coordinada, a su vez, asegura una correcta producción de sonidos y una adecuada interpretación de estos. Así mismo, una alteración en estas estructuras da lugar a dificultades en la articulación del habla como es el caso de la dislalia.

Área 4 de Brodmann: Desde la perspectiva de Navarro (2023), el proceso de articulación del habla depende de diversas áreas cerebrales que trabajan en conjunto para garantizar la producción y comprensión del lenguaje. Por esta razón, se debe tener en cuenta que la corteza motora primaria localizada en el área cuatro de Brodmann, desempeña su papel en la ejecución de movimientos necesarios para producir sonidos, puesto que, esta región envía señales a los músculos involucrados en el habla, tales como: lengua, labios y laringe.

Áreas 44 y 45 de Brodmann: Por otro lado, Navarro (2023) menciona que el área de broca, que abarca las áreas 44 y 45 de Brodmann, se encarga de la planificación y coordinación motora del lenguaje. Consecuentemente, su función es esencial para la

estructuración de palabras y frases. Además, esta área regula la secuencia de movimientos articulatorios necesarios para la comunicación fluida y coherente.

Áreas 41, 42 y 22 de Brodmann: En cuanto a la percepción auditiva, la corteza auditiva primaria y secundaria, ubicadas en estas 3 áreas, tienen la responsabilidad de procesar los sonidos del habla. De modo que, estas regiones permiten distinguir entre distintos fonemas, lo que facilita la comprensión del lenguaje y ayuda a corregir posibles errores de articulación mediante una retroalimentación auditiva (Navarro, 2023).

Áreas 39 y 40 de Brodmann: Estas áreas comprenden el lóbulo parietal inferior, mismo que actúa como un puente entre la percepción auditiva y la producción del habla. Por consiguiente, su función principal es integrar la información sensorial y motora, a fin de, permitir que los movimientos articulatorios se ajusten de manera precisa a la pronunciación (Navarro, 2023).

2.4.2 NEUROFISIOLOGÍA DE LA DISLALIA

La neurofisiología del lenguaje desempeña un papel crucial en la comprensión de la dislalia. Por esta razón, El Imrani (2018), revela qué estudios en neuroimagen confirman las alteraciones en la conectividad funcional de la corteza motora, los ganglios basales y el cerebro. De modo que, el análisis neurofisiológico del lenguaje aporta evidencia de cómo los mecanismos eléctricos y funcionales del cerebro influyen en la producción del habla. También, es fundamental la interacción entre estas estructuras, ya que permite la correcta coordinación de los músculos implicados en la producción del habla, así mismo, las alteraciones en estas regiones afectan la precisión y la fluidez articulatoria.

Por otra parte, estudios han identificado que la estimulación cerebral no invasiva permite conocer las redes neuronales implicadas en la producción del habla y su relación con la plasticidad cerebral. En consecuencia, la activación inadecuada o deficiente de áreas específicas pueden interferir en la correcta pronunciación de los sonidos del lenguaje, ya que afecta a los procesos de discriminación y planificación motora del habla (Sanmartino & González Rosa, 2020).

2.4.2.1 NEUROTRASMISORES IMPLICADOS

Los neurotransmisores desempeñan un papel fundamental en la producción del habla y se encuentran estrechamente relacionados con el trastorno del habla o dislalia. De modo que, el estudio neurofisiológico del lenguaje de Hernández- Zamora & Poblano, (2014) sugiere que el desequilibrio en los neurotransmisores puede afectar la producción del habla y por ende contribuir a la de dislalia, algunos de los neurotransmisores más importantes son:

Dopamina: Acerca de, (DA) es un neurotransmisor clave en la modulación de los movimientos motores finos. En consecuencia, es esencial para una correcta articulación del habla. Por otra parte, disfunciones en la dopamina, por ejemplo, en trastornos neurológicos, llegan afectar la fluidez y precisión de la pronunciación.

Acetilcolina: Inicialmente está representada por (ACh), este neurotransmisor participa en la coordinación neuromuscular y en la transmisión de impulsos entre el sistema

nervioso central y músculos encargados de la fonación y articulación. Sin embargo, una alteración en su función puede generar dificultades en la pronunciación, como es el caso de la dislalia.

Glutamato: Este neurotransmisor representado por (Glu), es el principal neurotransmisor excitatorio, implicado en la plasticidad cerebral y el aprendizaje del lenguaje. Por esta razón, su función es vital en la formación de nuevas Conexiones neuronales para mejorar la articulación en niños con dislalia.

GABA: En términos generales es un neurotransmisor inhibitorio, se encarga de regular la actividad neuronal para evitar movimientos espasmódicos o descoordinados en los músculos del habla. De modo que, un desequilibrio en GABA puede afectar la precisión articularia.

Serotonina: En cuanto a este neurotransmisor representado por (5-HT), está relacionado con el control emocional y la modulación de la comunicación. Por esta razón, bajos niveles de serotonina pueden influir en la ansiedad al hablar, lo que agrava los síntomas del trastorno del habla en niños.

2.4.3 CLASIFICACIÓN DE DISLALIA

El trastorno del habla (dislalia) no tiene una clasificación única aceptada por todos los expertos, sin embargo, dentro de esta investigación se ha optado por analizar una categorización basada en causas. Desde la perspectiva de Tamayo (2014) las dislalias se pueden clasificar desde dos perspectivas principales: Por el nivel lingüístico involucrado y por su causa o etiología.

Tabla 1. Clasificación de dislalia.

CLASIFICACIÓN		
Por el nivel lingüístico involucrado	Fonética	
	Fonológica	
	Mixta	
Por su causa o etiología	Evolutiva	
	Funcional	
	Audiógena	
	Orgánica	Disartria
		Disglosia

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025)

Fuente:(Tamayo, 2014), (Castillo, 2022)

2.4.3.1 POR EL NIVEL LINGÜÍSTICO INVOLUCRADO

En primer lugar, al hablar del nivel lingüístico involucrado en la dislalia, se debe tomar en cuenta que este se divide en tres dislalias, la fonética, fonológica y mixta. Por tal razón,

Tamayo (2014) detalla este nivel en su investigación, mismo que será analizado a continuación:

Fonética: En términos generales, esta dislalia está caracterizada por dificultades en la articulación de los fonemas debido a la falta de coordinación de los órganos del habla o problemas en la ejecución de los planes articulatorios. En otras palabras, el niño no logra producir ciertos sonidos, lo que desencadena en errores típicos de la dislalia: las omisiones, distorsiones y/o sustituciones a la hora de pronunciar.

Fonológica: El segundo aspecto se diferencia de la fonética ya que aquí el problema radica en el sistema fonológico del niño, puesto que no se encuentra desarrollado completamente o no ha adquirido algunos fonemas. En consecuencia, los errores no son constantes, ya que depende de la falta de conciencia sobre cómo articular correctamente cada sonido.

Mixta: En cuanto al hablar de mixto, se hace referencia a la combinación tanto de características de la dislalia fonética como dislalia fonológica, además, esta dislalia es una de las más comunes en niños pequeños, donde se suele hablar de un retraso en el desarrollo del habla.

2.4.3.2 POR SU CAUSA O ETIOLOGÍA

Desde el punto de vista de Castillo (2022) este trastorno del habla se divide en cuatro dislalias: evolutiva, funcional, audiógena y orgánica, que se explican a continuación:

Evolutiva: Inicialmente ocurre dentro del proceso normal de adquisición del lenguaje en niños, en esta etapa del desarrollo. Por consiguiente, el individuo puede presentar dificultades para imitar o reproducir sonidos que vienen de su entorno, lo que ocasiona errores en la pronunciación desde una perspectiva fonética. Por tal motivo, estas dificultades son consideradas parte de su desarrollo y suelen superarse con el tiempo o con intervenciones adecuadas.

Funcional: En cuanto a esta dislalia el problema de articulación no se debe a anomalías físicas en órganos del habla, se debe al uso incorrecto de estos órganos. Por lo tanto, los niños con esta dislalia tienen dificultad para coordinar los movimientos necesarios para producir determinados fonemas, aun teniendo sus órganos en perfecto estado. Razón por la cual es fundamental trabajar en la reeducación del uso articulatorio a través de ejercicios, teniendo en cuenta que esta dislalia es la más común en la infancia.

Audiógena: Tiene su origen en una dificultad auditiva, impide al niño distinguir sonidos similares, viéndose afectada la comprensión y pronunciación de palabras. Paralelamente, es frecuente que los individuos presenten alteraciones en su entonación, intensidad y ritmo al momento de hablar. Por ende, se considera que una intervención adecuada con apoyo auditivo ayuda a mejorar su comunicación.

Orgánica: Surge cuando hay problemas físicos que afectan la producción del habla, es decir la dislalia orgánica es aquella que dificulta el habla del niño por un problema de su cuerpo. Al mismo tiempo, esta se divide en disartrias y disglosia.

- **Disartria:** Cuando las dificultades están relacionadas con el sistema nervioso central o periférico.
- **Disglosia:** Cuando el problema se debe a una malformación anatómica en órganos del habla como: paladar hendido o frenillo lingual.

2.4.4 FACTORES QUE INTERVIENEN EN LA DISLALIA

Identificar causas o factores que intervienen en el trastorno del habla es fundamental, ya que a partir de ello se toma en cuenta para diseñar intervenciones personalizadas que incluyan tanto apoyo necesario y a la vez permita mejorar la comunicación. En consecuencia, Caraballo (2016) menciona que el trastorno se debe a un retraso en la adquisición fonológica, donde el niño simplifica ciertos sonidos porque aún no ha aprendido a articular los más complejos. Además, puede haber un trastorno genético relacionado con la incapacidad para ejecutar correctamente los movimientos necesarios que producen sonidos específicos. A modo de cierre, Caraballo menciona que existen causas físicas, como malformaciones en el paladar, un frenillo lingual corto o problemas en la alineación dental que van a limitar la articulación adecuada de los fonemas.

Otros autores mencionan que el trastorno del habla en la infancia puede tener diferentes causas que afectan el desarrollo del habla. (Jozami et al., 2024) afirman que las causas orgánicas están asociadas a alteraciones físicas en los órganos del habla, como el paladar, lengua o labios. Del mismo modo, Trujillo (2024), concuerda que son vistas como anomalías estructurales que pueden incluir un paladar hendido, un frenillo lingual corto o una mala oclusión dental, lo que va a dificultar la capacidad de articular sonidos correctamente. Además, Trujillo considera una causa del trastorno del habla a los problemas auditivos, tales como la hipoacusia. Por lo tanto, impiden al niño captar e imitar adecuadamente los sonidos del lenguaje desde temprana edad. Finalmente, esto conduce a dificultades en la pronunciación y distorsión del ritmo del habla.

Por estas razones, Muñoz & Borbor (2023) identifican en su investigación diversos factores que contribuyen en este trastorno del habla, mismo que se caracteriza por dificultades en la pronunciación de ciertos sonidos. Entonces, estos factores incluyen algunos componentes, los cuales interactúan de manera compleja y tienen impacto directo en el desarrollo del lenguaje de los niños, tales factores son:

- Factor cognitivo
- Factor afectivo
- Factor social

Por otra parte, se resalta la importancia de detectar la dislalia en etapas tempranas del desarrollo infantil, puesto que, cuanto más pronto se intervenga en este trastorno mayores serán las posibilidades de superar con éxito esta dificultad de pronunciación. De modo que, en este proceso la intervención psicopedagógica no debe ser un esfuerzo aislado, más bien

debe ser un trabajo conjunto entre padres y docentes, quién es ofrezcan apoyo emocional y refuercen actividades prácticas para mejorar la pronunciación, dónde es fundamental mantenerse atentos y comprometidos en el proceso (Muñoz & Borbor, 2023).

2.4.4.1 FACTOR COGNITIVO

En cuanto a este factor, principalmente se debe entender cómo interviene la parte cognitiva en la dislalia. Por tal motivo, es importante hablar del desarrollo cognitivo, Flavell (2019) menciona a este factor como aquel proceso esencial a través del cual las personas adquieren habilidades como el pensamiento, memoria y lenguaje lo que permite que las personas se adapten y construyan conocimiento. Además, hace énfasis según Jean Piaget este proceso ocurre en etapas progresivas que influyen directamente en el aprendizaje. Así mismo, los factores biológicos, sociales y ambientales desempeñan un papel crucial.

Este factor es clave, ya que las habilidades mencionadas juegan un papel importante en la adquisición del lenguaje y la correcta articulación de sonidos, por tal motivo, en el caso de ocurrir un problema en el desarrollo cognitivo puede dificultar el habla de un estudiante. De manera que, comprender y trabajar procesos cognitivos relacionados al lenguaje es fundamental, al mismo tiempo permite diseñar estrategias para abordar de forma integral el trastorno.

2.4.4.2 FACTOR SOCIO-AFECTIVO

Es esencial aclarar que factores como el social y afectivo intervienen en el trastorno del habla. Por esta razón, Cifuentes González (2016) menciona que el desarrollo socio-afectivo en la infancia es crucial en el proceso del habla y la comunicación, a su vez factores como el apego emocional y las interacciones tempranas con los padres o cuidadores son esenciales para que los niños aprendan a identificar sonidos e interpretar emociones. Consecuentemente, todos estos factores influyen directamente en el desarrollo del niño, un punto esencial es la autoestima, puesto que es la autoestima la que ayuda a abordar y más importante prevenir trastornos del habla como la dislalia.

En este sentido, el entorno familiar y escolar también contribuyen significativamente al desarrollo lingüístico, siempre que las relaciones afectivas son positivas fomentan habilidades como la empatía, expresión emocional y una escucha activa, mismas que son necesarias para desarrollar y lograr una comunicación clara. Por lo tanto, cuando se tiene un ambiente seguro y estimulante se logrará con éxito un desarrollo socio-afectivo, donde es menos probable que surjan dificultades en el habla de los niños.

2.4.5 CARACTERÍSTICAS DE NIÑOS CON DISLALIA

Por lo que se refiere a características, Pérez (2016) menciona que la dislalia es un trastorno del habla dónde no sólo se enfrentan dificultades en articulación de fonemas, también presentan características socio emocionales que afectan su rendimiento y desarrollo integral. De modo que, estas dificultades van mucho más allá de un aspecto técnico, ya que influyen en la autoconfianza, motivación y la capacidad de participar en entornos tanto sociales como educativos. En definitiva, la dislalia puede llevar a sentimientos de frustración, inseguridad

e inclusive desarrollar timidez en los niños, puesto que cuando hablamos de errores del habla la gente tiende a la burla y el rechazo, lo que por ende genera preocupación tanto en padres, docentes y en los mismos niños y atraviesan por este trastorno del habla.

Tabla 2. *Características de dislalia*

CARACTERÍSTICAS	
Tensión	Tendenciosos a perder el control
Inseguridad	Dificultad para relacionarse en su entorno social o escolar
Sensibilidad	Baja autoestima
Dependencia	Miedo al rechazo
Timidez	Apatía

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025)

Fuente: (E. Pérez, 2016)

Entonces, las características típicas de una persona con dislalia se pueden observar desde su capacidad para desenvolverse en contextos sociales como educativos, al mismo tiempo, van desde la falta de confianza en sí mismos hasta errores en el habla que son más evidentes, puesto que a menudo su dificultad al pronunciar palabras no pasa desapercibida. De manera que, estos errores en la articulación se clasifican en los siguientes términos: omisión, sustitución, y adición de letras.

2.4.5.1 OMISIÓN

En términos generales, la omisión es una de las características de un niño con dislalia, se da cuando una persona deja de pronunciar letras en específico de una palabra. Por ejemplo, al decir “gato” como “ato”, donde se puede notar que la persona omite la letra “G”. Por lo tanto, esto puede darse en todas las palabras o solo en algunas en específico (Ortega, 2019).

2.4.5.2 SUSTITUCIÓN

En la dislalia se da un error común, que es la sustitución de letras al momento de hablar o pronunciar ciertas palabras. Suelen darse con letras que tienen sonidos similares o que implican posiciones parecidas de los órganos articulatorios. Por ejemplo, se suele sustituir la letra “T” por “D” ya que ambos son sonidos oclusivos, es decir requieren un bloqueo temporal del aire, o en el caso de cambiar la “N” por “M”, ya que ambas se produce con la cavidad nasal y cierre parcial en la boca (Ortega, 2019).

2.4.5.3 ADICIÓN

La adición de letras es menos frecuente cuando hablamos de este trastorno del habla (dislalia), implica añadir o adicionar letras a las palabras pronunciadas. Por ejemplo: al querer decir “plato” puede pronunciarse como “platlo”, “palato” o “plalto”. No obstante, esto sucede con palabras más complejas, es decir, aquellas con sílabas que tengan combinación consonántica (Ortega, 2019).

Cabe mencionar que, estas dificultades limitan la comunicación verbal, e impactan el bienestar emocional y social del niño. En consecuencia, genera inseguridad, baja autoestima e inclusive aislamiento social. Por ello, es crucial realizar una intervención temprana que permita corregir los errores en el habla y prevenir consecuencias a largo plazo que pueden comprometer el desarrollo integral del niño en todos los aspectos de su vida.

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGÍA.

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

El enfoque cualitativo permite tener una descripción detallada de los fenómenos, lo que ayuda a tener una comprensión de las características con perspectivas más subjetivas y contextuales (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Por lo que en esta investigación se consideró de primera mano a dichos autores para guiar y consolidar la metodología.

La investigación realizada tiene un enfoque cualitativo, de modo que, se trata de un proyecto que se constituyó en el ámbito de las ciencias de la educación, con el propósito de describir y comprender de forma detallada las dinámicas relacionadas con las variables de investigación, tales como la dislalia y estrategias de intervención psicopedagógica. En consecuencia, este enfoque de investigación permitió explorar las dinámicas educativas y psicológicas sin recurrir a la recolección de datos numéricos ni al uso de herramientas de medición estadística. Por tal razón, en su lugar se emplearon métodos descriptivos, con el objetivo de captar la esencia de los fenómenos estudiados y crear una base sólida para el diseño de estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con dislalia.

3.2 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Según Hernández-Sampieri & Mendoza,(2018) los diseños cualitativos son dinámicos y adaptables, sin fronteras definidas o límites estrictos entre ellos. De tal manera que, en el estudio se tomó la Teoría fundamentada por uno de sus principios: el análisis de contenido, ya que este permitió clasificar la información obtenida en la revisión documental y su vez el desarrollo de categorías emergentes que permitieron identificar los factores que contribuyen en el trastorno del habla y por ende la construcción de una propuesta netamente basada en datos bibliográficos.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.3.1 POR EL NIVEL O ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN:

3.3.1.1 DESCRIPTIVO

El estudio adoptó un enfoque descriptivo, ya que buscó ofrecer una comprensión exhaustiva de las variables estudiadas. Por tal motivo, su propósito principal fue desarrollar una propuesta con estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con dislalia, destinadas a mejorar la pronunciación y comunicación de los estudiantes, además, mostró alternativas lúdicas con material didáctico que cubre necesidades específicas del trastorno del habla. Consecuentemente, este alcance de investigación permitió presentar dichas estrategias de manera clara, proporcionando una base informativa sólida que no solo contribuye al avance de futuras investigaciones, también enriquece la práctica educativa orientada a abordar este trastorno del habla.

3.3.1.2 PROPOSITIVA

Dentro de la investigación se logró un alcance propositivo, debido a que se buscó plantear soluciones que sean concretas para resolver un problema en específico, en este sentido el trastorno del habla. Además, se tomó en cuenta el objetivo principal de la investigación, mismo que es claro y preciso: Diseñar una propuesta de intervención psicopedagógica con estrategias para manejar la dislalia considerando la accesibilidad y utilidad para padres, docentes y estudiantes. En este sentido, este enfoque diseño estrategias analizando situaciones prácticas y fundamentadas dentro del contexto educativo. A fin de, ofrecer estrategias prácticas con material didáctico, usando herramientas útiles y tecnológicas como es un blog.

3.3.2 POR LOS OBJETIVOS

3.3.2.1 BÁSICA

La investigación se clasifica como básica porque su propósito fue aumentar el conocimiento teórico sobre las estrategias que se usan en la intervención psicopedagógica para trabajar con el trastorno del habla, más allá de buscar soluciones prácticas, se quiso entender a fondo el problema y así dar ideas con fundamentos que sirvan de apoyo para futuros estudios en este campo.

3.3.3 POR EL LUGAR

El estudio se basó en una investigación documental o bibliográfica. Según Cerda (2021), citado por Faneite (2023), este tipo de investigaciones consiste en buscar, reunir y analizar información que ya existe, esto con el fin de obtener una conclusiones que ayude a entender mejor el tema, como es este el caso de estrategias de intervención psicopedagógica para dislalia. De modo que, gracias a este método se pudo construir una base teórica fuerte y situar el problema, analizando documentos relacionados con las variables de investigación.

3.4 TIPO DE ESTUDIO

3.4.1 POR EL TIEMPO

La investigación tuvo un enfoque transversal, puesto que se desarrolló en un momento específico del tiempo, sin realizar un seguimiento continuo a lo largo del tiempo. De modo que, su objetivo principal fue proponer estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con dislalia, sin considerar cambios o evoluciones posteriores. Además, se centró en recopilar datos bibliográficos relacionados con intervenciones psicopedagógicas, los cuales fueron utilizados para diseñar estrategias con material didáctico destinado a usarse por docentes o padres de familia de niños con dislalia para contribuir en la superación de sus dificultades.

3.5 POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.5.1 POBLACIÓN

La población del estudio se constituyó por documentos del buscador “Google Académico”, misma búsqueda que consistió en un intervalo específico del año 2014 al 2024, con un orden de relevancia por fecha actual, idioma español y cualquier tipo de texto como los artículos de revisión, revistas científicas indexadas, libros, tesis entre otros que incluyan citas y patentes. En este sentido, la población se relaciona con las variables de investigación: Estrategias de intervención psicopedagógica y dislalia.

3.5.2 MUESTRA

La investigación tuvo una muestra intencionada, debido a que no se consideró viable analizar todos los documentos existentes, por lo tanto, la muestra se conformó por una selección de textos que cumplan con criterios de pertinencia, actualidad, confiabilidad y accesibilidad. En consecuencia, esta muestra aportó información significativa para responder a los objetivos del estudio, a continuación, se detalla la muestra del estudio.

Tabla 3. Documentos utilizados en la investigación

Documentos utilizados	Número	Dónde se buscaron	Años
Libros	1	Google Académico	2014-2024
Artículos	7		
Tesis	10		

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025)

3.6 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.6.1 TÉCNICA

Dentro de la investigación cualitativa, se usó la técnica de análisis documental (AD). Desde el punto de vista de (Guevara-Rodríguez, 2019), esta técnica se enfoca en la organización y síntesis de datos cualitativos. En consecuencia, permite revisar, organizar e interpretar información que se ha obtenido de diversas fuentes escritas, lo que permitió en la investigación una exploración profunda de datos, es decir llevar un análisis detallado de las variables de estudio.

3.6.2 INSTRUMENTO

El instrumento empleado en esta investigación fue una matriz de análisis documental, la cual facilitó la organización y categorización de la información recolectada a partir de diversas fuentes escritas. Dicha matriz contempló elementos clave como las fuentes consultadas, el contexto, las variables de estudio, los hallazgos más relevantes y la pertinencia de información.

CAPÍTULO IV.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se detalla el análisis realizado a través de dos matrices documentales, las mismas que permitieron organizar la información obtenida. La primera corresponde al primer objetivo específico del estudio: Identificar factores que contribuyen a la dislalia a través de una matriz de análisis documental y la segunda matriz aporta y contribuye al segundo objetivo: Establecer estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con dislalia.

Matriz de Análisis Documental (AD).

Fuentes de consulta	Contexto	Variables de estudio	Hallazgos principales	Relevancia
(E. Pérez, 2016)	Tesis. “Un estudio de revisión sobre la dislalia y la intervención educativa”	Dislalia	Afecta a la articulación y tiene un impacto negativo en la autoestima y la participación social y escolar de los niños.	Relevante para entender las implicaciones emocionales del trastorno en el ámbito de la educación.
(ASALE & RAE, 2023)	Artículo en línea. Real academia española.	Dislalia, etimología	Se refiere a problemas en la articulación de fonemas o sonidos, especialmente en niños, y su etimología sugiere un trastorno relacionado con dificultades en la producción del habla.	Proporciona la base etimológica y general de la dislalia en el contexto lingüístico.
(Tamayo, 2014)	Tesis. “La dislalia en la edad escolar: conceptos básicos”.	Clasificación de la dislalia	Se clasifica en varios tipos para una comprensión detallada de este trastorno. Fonética Fonológica Mixta	Ofrece un modelo clasificatorio detallado, que es útil para diagnósticos y tratamientos e intervenciones adecuadas.
(Castillo, 2022)	Artículo de revista académica, “Dislalia en educación primaria: propuesta de	Clasificación de la dislalia	Evolutiva: parte del proceso normal de la adquisición del lenguaje. Funcional: no hay anomalías físicas pero el uso incorrecto de los órganos del habla genera dificultades.	Proporciona una clasificación útil para abordar las causas subyacentes del trastorno y determinar la intervención

	intervención en dislalia funcional”		Audiógena: Problemas auditivos. Orgánica: problemas físicos que afectan el habla.	psicopedagógica adecuada.
(Muñoz & Borbor, 2023)	Artículo de revista académica sobre el “Factor cognitivo y afectivo social”	Factores que intervienen en la dislalia.	Los factores cognitivos afectivos y sociales tienen un impacto directo en el desarrollo del lenguaje y su detección temprana mejora el proceso.	Es crucial identificar estos factores para una intervención psicopedagógica efectiva.
(Flavell, 2019)	Libro, “El desarrollo cognitivo”.	Desarrollo cognitivo.	Este factor es crucial para la correcta adquisición del lenguaje y cualquier alteración en el desarrollo cognitivo puede afectar la articulación de los sonidos y la adquisición del habla.	Muestra la base para entender cómo el desarrollo cognitivo influye en el trastorno del habla y su impacto.
(Cifuentes González, 2016)	Artículo de revista académica, “Desarrollo socioafectivo”	Desarrollo socioafectivo.	Las primeras experiencias que tiene un niño con su entorno ayudan en su desarrollo del lenguaje.	Si un niño se siente valorado y apoyado, su entorno positivo le ayudara hablar mejor.
(E. Pérez, 2016)	Tesis, “Un estudio de revisión sobre dislalia e intervención educativa”	Características de la dislalia.	Los niños con este trastorno a menudo enfrentan dificultades en el desarrollo social y educativo, esto afecta su autoestima y participación en el aula.	Resalta la importancia de abordar tanto los aspectos técnicos como emocionales.
(Ortega, 2019)	Tesis, “La dislalia- propuesta didáctica inclusiva”.	Características.	Afectan la comprensión del habla, al no entender lo que el niño comunica.	La didáctica hace que los niños con dislalia mejoren su pronunciación de forma entretenida.
(Jozami et al., 2024)	Artículo en línea sobre la dislalia y	Causas de la dislalia: orgánicas,	La dislalia puede tener orígenes distintos, en algunos casos está	Proporciona resultados de varios factores, dónde es

	sus causas en el desarrollo infantil.	ambientales, psicológicas, hereditarias y déficits auditivos.	relacionado con problemas de los órganos que usamos para hablar y otros ambientales donde no se estimula bien el desarrollo del lenguaje, cómo: traumas emocionales antecedentes familiares o dificultades para oír.	importante abordar el diagnóstico y tratamiento desde una perspectiva general.
(Caraballo, 2016)	Artículo en línea sobre las causas de la dislalia en la infancia.	Alteraciones: físicas, neurológicas en la pronunciación.	Existen casos donde las malformaciones de los órganos del habla, lesiones del sistema nervioso, o frenillo que limitan el movimiento de la lengua.	La importancia de una evaluación completa ayuda a detectar a tiempo y corregirlo.
(Trujillo, 2024)	Artículo en línea sobre la dislalia en niños	Causas orgánicas de la dislalia.	Malformaciones estructurales en la lengua, el paladar o los labios pueden afectar la capacidad del niño para articular sonidos correctamente.	Subraya la relevancia de identificar y tratar malformaciones físicas que pueden estar detrás de la dislalia.

Análisis:

Los hallazgos de las fuentes consultadas destacan que la dislalia es un trastorno multifactorial, influenciado por causas orgánicas, cognitivas, sociales y emocionales. Por lo que, estas variables interactúan de manera significativa, mostrando que, aunque los problemas físicos como malformaciones en los órganos del habla pueden ser un desencadenante de este trastorno, también factores como la falta de estimulación lingüística en el entorno familiar o dificultades emocionales como la baja autoestima agravan el trastorno. Además, la clasificación detallada de la dislalia en sus distintas manifestaciones como: fonética, fonológica, mixta, evolutiva, funcional, audiógena y orgánica permite entender las especificidades de la dificultad. En consecuencia, esto resulta esencial para cumplir con el objetivo de diseñar estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con dislalia dentro y fuera del consultorio psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Matriz de Análisis Documental (AD).

Fuentes consultadas	Contexto	Variables de estudio	Hallazgos principales	Relevancia
(Guevara Tapia et al., 2020)	Tesis “Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial”.	Estrategias. Dislalia.	Se implementaron ejercicios de paladar, mandíbula, labios, lengua.	Se observó una reducción del 8,3% en dificultades de articulación tras realizar los ejercicios.
(Lliquin, 2024)	Tesis realizada en Riobamba, “Ejercicios de articulación de fonemas y palabras para prevenir dislalia”.	Estrategias metodológicas y de enseñanza. Articulación de fonemas.	Se identificaron que las estrategias didácticas y innovadoras y ejercicios de articulación ayudan en la pronunciación.	Resalta la importancia del papel docente, es clave para implementar dichas estrategias.
(Uzco, 2020)	Tesis. “Estrategias didácticas para intervención educativa en dislalia funcional”.	Estrategias didácticas. Intervención. Dislalia Funcional.	Se proponen ejercicios de respiración, relajación, bucofaciales y discriminación auditiva.	Destaca el papel docente y la contribución de la pedagogía en la intervención de dislalia.
(Saltos Díaz, 2016)	Tesis. “Estrategias metodológicas para mejorar la dislalia”	Estrategias. Dislalia.	Se establecen ejercicios de relajación, respiratorios, soplo, repetición, afianzamiento y onomatopéyicos.	Subraya la importancia del apoyo familiar en el desarrollo del lenguaje.
(Maguiña Veggro & Olarte Herrera, 2023)	Tesis. “Realidad aumentada como estrategia para mejorar la dislalia”	Realidad aumentada. Estrategias. Dislalia.	La RA reduce la omisión, sustitución, distorsión y mejora el habla en un 23,97%.	Permite intervenciones más precisas y mayor mejora en articulación.

(Castro Delgado, 2022)	Tesis. “Estrategias didácticas y dislalia”	Estrategias didácticas. y Dislalia.	Se usó ejercicios de respiración, soplo, relajación, y bucofaciales.	El investigador no encontró relación entre las variables.
-------------------------------	--	-------------------------------------	--	---

Análisis:

Los estudios revisados coinciden en algo muy claro: cuando un estudiante presenta trastorno del habla, es fundamental atender el problema a tiempo y aplicar estrategias bien pensadas que lo ayuden a mejorar su pronunciación y articulación. En este camino de la intervención, han resultado especialmente útiles los ejercicios motores enfocados en fortalecer lengua labios y mandíbula, ya que ayudan a disminuir las dificultades al hablar. También, se reconoce que el apoyo docente y el hacer uso de métodos creativos e innovadores hacen gran diferencia en el proceso de los niños, se puede mencionar que entre las estrategias más efectivas están: ejercicios de respiración, soplo, relajación, discriminación auditiva y actividades que trabajen la zona bucofacial. Sin embargo, es importante tener en cuenta que no todos los niños son iguales, por lo que se debe adaptar las estrategias a las necesidades individuales de cada estudiante que presente dislalia.

CAPÍTULO V.

5. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES

Tras abordar los distintos aspectos de este proyecto de investigación, se consideraron los aportes científicos y técnicos derivados de investigaciones previas y trabajos relacionados con las variables de investigación. En consecuencia, se analizó e interpretó la información obtenida en una matriz de análisis documental, lo que permitió dar respuesta a los objetivos planteados y a las preguntas de investigación. A partir de este proceso, se establecen las conclusiones relacionadas con el diseño y la implementación de una propuesta de intervención psicopedagógica con estrategias para manejar el trastorno del habla.

5.1 CONCLUSIONES

5.1.1 CONCLUSIÓN GENERAL

La presente investigación permitió diseñar una propuesta de intervención psicopedagógica que aborda el trastorno del habla de manera integral, considerando tanto las necesidades de los estudiantes como la de los padres y docentes. De modo que, a través de estrategias prácticas y accesibles se buscó fomentar la correcta pronunciación y mejorar la comunicación utilizando herramientas innovadoras que potencie el aprendizaje y fortalezca la interacción entre los diferentes actores educativos. En consecuencia, este enfoque integrador responde a las demandas actuales en el ámbito educativo y promueve un desarrollo más inclusivo y eficiente en el tratamiento del trastorno del habla (dislalia).

5.1.2 CONCLUSIÓN ESPECÍFICA

- Se identificó los factores contribuyentes a dislalia mediante una matriz de análisis documental, logrando un entendimiento profundo de causas o factores que influyen en la aparición de la dislalia, abarcando aspectos orgánicos, biológicos, y sociales. Por lo que, entre los factores más destacados se encuentran las malformaciones en los órganos del habla, problemas auditivos que afectan la discriminación de sonidos, así como entornos familiares con limitada estimulación lingüística. Además, se identificó que las dificultades emocionales como ansiedad y baja autoestima también juegan un papel importante en el trastorno. En consecuencia, este análisis permitió comprender cómo interactúan entre sí todos estos factores para abordarlos con un enfoque integral clave para diseñar estrategias de intervención.
- Se diseñó varias estrategias psicopedagógicas a partir de los hallazgos bibliográficos. De tal manera que, las estrategias diseñadas incluyen actividades centradas en aspectos fundamentales del habla, tales como: ejercicios de respiración y soplo, articulación de fonemas y palabras, y discriminación auditiva. Además, estas actividades se estructuraron de forma lúdica para captar la atención de los estudiantes, incorporando herramientas como un cuento, semáforo, pictograma y ruleta de dislalia, estrategias diseñadas con el fin de mejorar habilidades de pronunciación y a la vez fortalecer la confianza de los estudiantes del consultorio psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo u otros estudiantes fuera del mismo, permitiéndoles participar en actividades interactivas y divertidas que reduzcan la frustración asociada con los errores del habla.

- Se elaboró material didáctico innovador presentado a través de un blog titulado “DISLALIA: Un pasito hacia la palabra perfecta”. Se diseñó con el objetivo de ser accesible, práctico y atractivo para padres docentes y estudiantes. De modo que, este recurso incluyó las estrategias de intervención con actividades como juegos interactivos, tablas de discriminación auditiva, ejercicios de pronunciación con trabalenguas y tareas multisensoriales que facilitan el aprendizaje de los estudiantes. En consecuencia, el material didáctico elaborado cumplió con el objetivo de ser accesible y útil, demostrando ser una herramienta innovadora para conectar a todos los actores involucrados, maximizando un impacto de las estrategias implementadas en el desarrollo del habla de los estudiantes con trastorno del habla.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda implementar protocolos de evaluación diagnóstica en las instituciones educativas o centros que den atención a niños, para identificar esta dificultad de forma temprana a través de factores orgánicos, emocionales y sociales que contribuyen en él trastorno del habla. De tal manera que, esto incluiría capacitaciones para docentes y psicopedagogos sobre técnicas de observación y análisis y como la colaboración de especialistas ayudan en él trastorno del habla para garantizar un diagnóstico completo.
- Promover la aplicación de estrategias lúdicas en contextos diversos, tomando en cuenta la importancia de la intervención psicopedagógica en él trastorno del habla, hacer uso de las estrategias de respiración, articulación y discriminación auditiva de manera progresiva e integrada tanto en el consultorio, aula o en sus hogares. A su vez, se recomienda capacitar a los padres para aplicar estas estrategias de manera consciente, apoyando al proceso de esta necesidad individual de los estudiantes, ya que contribuirá a mejorar su pronunciación y confianza, además, el uso de estas herramientas o estrategias como el cuento, semáforo, pictogramas y la ruleta de dislalia pueden extenderse a otros contextos educativos para maximizar su alcance.
- Se sugiere hacer uso de materiales digitales accesibles e interactivos, ampliar el desarrollo y la difusión de recursos innovadores como el blog “DISLALIA: Un pasito hacia la palabra perfecta”, asegurando que este recurso sea actualizado periódicamente con nuevas actividades, guías y recursos descargables para poder ser aplicado por docentes, padres de familia o psicopedagogos, con el fin de garantizar un uso continuo y eficiente que respalde las intervenciones realizadas en el aula o en el consultorio, fortaleciendo el aprendizaje y la correcta pronunciación en los estudiantes.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA

6.1 TÍTULO DE LA PROPUESTA

Estrategias de intervención psicopedagógica para estudiantes con trastorno del habla (Dislalia).

6.2 INTRODUCCIÓN

La dislalia o trastorno del habla es una dificultad que suele presentarse con frecuencia durante la infancia, es posible notar cuando los niños tienen este problema a la hora de pronunciar ciertos sonidos o fonemas como “Ato” por “Gato”, “Cuchala” por “Cuchara”, o la ausencia de ellos, ya que al no poder pronunciar correctamente palabras varios niños desarrollan timidez por hablar. De modo que, las estrategias psicopedagógicas deben ser útiles, accesibles y a su vez motivadoras, para ser acogidas por los niños y lograr corregir la pronunciación, sin dejar un lado a la familia y docentes, ya que la participación activa de estos actores es crucial para lograr un buen desempeño y sobre todo ver mejoras en los estudiantes.

6.3 JUSTIFICACIÓN

La propuesta de estrategias de intervención psicopedagógica nace de la urgencia por atender la dislalia, por lo que se trabaja de una manera dinámica y la ves se deja la opción de ser adaptada a las características de un niño, mostrándose, así como una propuesta flexible. Por esa razón, las estrategias seleccionadas como: el uso del semáforo, pictogramas y la ruleta de la de dislalia combinan ejercicios de: respiración, articulación y discriminación auditiva, todo con la finalidad de ver mejoras en la comunicación verbal de los estudiantes. Además, incluir el juego en estas estrategias hace que el aprendizaje sea divertido, motivador y genere en los niños las ganas de continuar con el proceso, puesto que en la práctica constante es donde se ve los resultados y si al niño no le gusta lo que hace generará rechazo y no un avance como se espera.

6.4 OBJETIVO

Mejorar habilidades del habla a través de actividades lúdicas usando material concreto, con ejercicios específicos de articulación, respiración y discriminación auditiva promoviendo un aprendizaje motivador y efectivo dentro y fuera del Consultorio Psicopedagógico de la Universidad Nacional de Chimborazo.

6.5 ¿A QUIÉN VA DIRIGIDO?

Las estrategias planteadas van dirigidas a los estudiantes con dislalia, padres, docentes y psicopedagogos que se encuentran involucrados en este proceso. De modo que, estas estrategias deben ser utilizadas de forma progresiva y adaptada a las necesidades de cada niño de ser el caso. Se recomienda una combinación de tres estrategias para mantener el

proceso dinámico y motivador, a la vez se trabaja con tres ejercicios, el primero de respiración y soplo, el segundo de articulación: fonemas y palabras y por último el ejercicio de discriminación auditiva que serán esenciales para el progreso de estudiantes con trastorno del habla, mismos que son planteados a forma de juego para que a través de la lúdica el estudiante se sienta motivado a realizar las actividades. Sin embargo, es importante tener en cuenta que se puede trabajar dentro del aula con todos los estudiantes de forma inclusiva y haciendo uso de todas estas estrategias.

6.6 ¿QUÉ SON LAS ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA?

Para entrar en contexto se tomó en cuenta la opinión de varios autores como Camizán García et al., (2021) y Mendoza (2022), por lo que se llega a la conclusión que las estrategias de intervención son principalmente útiles en el campo de la educación, ya que son acciones que se planifican con cuidado para luego ser aplicadas de forma intencionada, con el objetivo de apoyar a los estudiantes en las necesidades específicas que así lo requieran. Pero para obtener un resultado efectivo, se debe integrar a todos los involucrados, es decir, en el caso de un estudiante con dislalia la intervención involucra a padres, docentes y demás estudiantes.

6.7 ¿QUÉ ES DISLALIA?

Es un trastorno del habla que se caracteriza por tener problemas para articular correctamente determinados sonidos o fonemas, lo que puede manifestarse en la sustitución, distorsión u omisión de estos (E. Pérez, 2016). De modo que, este trastorno tiene su origen en alteraciones físicas del aparato fonador, como posiciones inadecuadas o daños que dificultan la formación adecuada de las palabras. En términos generales, la Real Academia Española menciona que la dislalia es una dificultad o anomalía del habla que engloba los problemas de articulación presentes sobre todo en niños.

6.8 ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA

Las estrategias las podemos encontrar en detalle en un blog titulado “DISLALIA: Un pasito a la palabra perfecta”, donde se guía en cada paso del proceso del trastorno del habla, además, dispone material para descargar y poder hacer uso de él.

6.8.1 Estrategia “Cuento, el viaje de Pablo el Pato Parlanchín”

Objetivo: Trabajar en la articulación de fonemas a través de la narración de un cuento, haciendo uso de personajes familiares y ciertos sonidos que presentan dificultades los estudiantes, para captar la atención de niños promoviendo su participación y reforzando fonemas (R, S, L).

Descripción de la actividad: El cuento de Pablo está diseñado para ser usado al inicio de la intervención, consta de tres personajes, el principal es un pato llamado Pablo que tiene trastorno del habla o dislalia, y sus dos amigos, la rana Rosita y el búho Bruno.

Nota: Esta actividad es flexible, y es recomendable adaptarla a las necesidades del estudiante, o de ser el caso a los estudiantes que sea dirigida la intervención.

Tiempo: 10 a 15 minutos

Pasos a seguir:

1. Preparar el material que se va a utilizar, es decir los personajes del cuento de forma sencilla y fácil, ya sean imágenes impresas, títeres o en muñecos manipulables, siempre que puedan observarse por el o los estudiantes con los que se trabajara.
2. Hay que asegurar que los estudiantes se encuentren cómodos, sin distracciones sobre la mesa o alrededor.
3. Se debe leer la historia cuidando el tono de voz, para que los niños se sientan atraídos por el cuento, hacer pausas en el cuento para observar que todos pongan atención.
4. Mientras se lee, es importante que se pida la participación de los estudiantes, preguntándoles acerca de aquello que se está leyendo. Por ejemplo: Preguntar en la primera parada que hace alguno de los personajes, o procurar que todos repitan los fonemas que se está leyendo.
5. Finalmente, preguntar a los niños que les pareció el cuento, como se llamaban los personajes de la historia y que sonidos hacían en cada parada: R, S, L.

Nota: Es importante que se realice primero esta actividad y seguido otra de las propuestas.

Cuento

Esta es la historia de Pablo, un pato que vivía en un bosque muy muy lejano, lleno de magia y sonidos, Pablo era divertido y tenía muchos amigos, aunque a veces era un pato muy callado. Pablo tenía miedo al hablar, pues le costaba decir bien algunas palabras y ciertos sonidos se le enredaban al hablar.

Un día, pablo se encontraba en el lago, él estaba flotando y pensando en cómo podía decir esas palabras y sonidos complicados, cuando de pronto su amiga Rosita una rana muy alegre y creativa dijo:

- ¡Hola, Pablo!, ya se de tus preocupaciones yo te puedo ayudar, ven conmigo y te enseñare. Pablo muy entusiasmado acepto y salió del lago para ir con Rosita la rana.

Pablo y Rosita empezaron a caminar por el bosque, pues Rosita la rana buscaba a Bruno, el búho sabio del bosque.

-Podemos ir a ver al búho Bruno, dijo Rosita. Él siempre tiene ideas para ayudar.

Así fue como una vez llegaron al árbol viejo de roble, Bruno se puso feliz de verlos, y con voz tranquila dijo-qué gusto verlos, Pablo el pato, he oído mucho de ti y esperaba con ansias tu visita, tengo preparado un paseo por el bosque que seguro te va a encantar.

-Sí, me gustaría mucho-respondió el pato, un poco de timidez.

-Entonces acompañenme en este recorrido especial, dijo Bruno-el paseo de los sonidos, en cada lugar haremos juegos para entrenar, listos.

Bruno llevó a Pablo y Rosita por varios lugares del bosque, su primera parada fue:

El bosque del silbido: Todos caminaron entre los árboles hasta llegar a un rincón donde el viento silbaba entre las ramas, Bruno dijo:

-Escucha este sonido Pablo: SSSSSS-Ahora repítelo y piensa algunas palabras que empiecen con este sonido.

-S-S-s-s-sol, Dijo Pablo y luego: sombrero, silla, serpiente. Con cada intento su voz sonaba más clara, y su amiga Rosita la rana estaba muy feliz y felicitaba a Pablo por su esfuerzo.

La siguiente parada de estos amiguitos fue el túnel del trueno.

Entraron a un túnel oscuro donde toda sonada fuerte como un trueno: RRRRRRR.

Rosita dijo:

-ya entendí Bruno, este túnel ayudará en el sonido de la R.

-Exacto, dijo Bruno. Pablo vamos Pablo repite: RRRRRR y luego nombra algunas palabras con la R.

Pablo practicó mucho y mencionó algunas palabras con la letra R, y aunque le costó mucho no se rindió. Pablo al salir del túnel se sintió muy bien pues logró pronunciar el nombre de su amiga Rosita la rana.

La tercera parada fue el jardín de la luz.

Bruno el búho dijo:

- ¡Hemos llegado al último lugar, en este campo lleno de luciérnagas que brillan como pequeñas estrellas y aunque sea hecho tarde ya!, ¡todo este camino ha valido la pena!

-Aquí vamos a jugar con la letra L-explicó Bruno. Pablo intenta decir: LLLLL y luego nombrar algunas palabras con esta letra.

Pablo después de decir LLLLL, muy emocionado dijo: Lima, lobo, Luna, luz.

Los amigos de Pablo al ver que acertada cada vez más lo aplaudían, y le decían que es un pato genial, muy inteligente y capaz.

Pero como todo se debe terminar, este viaje de Pablo y sus amigos llegaba a su fin, ya habían visitado: el bosque del silbido, el túnel del trueno y el jardín de la luz era hora de volver a casa, y aunque Pablo se sentía muy feliz, sabía que debía seguir practicando, pues el hoy aprendió mucho. Bruno y Rosita le dieron un abrazo por todo su esfuerzo, ya que sabían que pronto Pablo hablaría mejor.

Y así fue, paso el tiempo y Pablo seguía practicando en el bosque, en casa y con sus amigos. Hasta que un día logro pronunciar todos los sonidos que antes no podía. FIN.

6.8.2 Estrategia “Semáforo de la dislalia”

Objetivo: Trabajar de forma organizada distintos aspectos del trastorno del habla como: la respiración, la articulación y la capacidad de reconocer sonidos.

Descripción de la estrategia:

El semáforo de la dislalia se usa como apoyo visual y dinámico, consiste en que cada color representa un ejercicio orientado a mejorar la pronunciación, con el cuál trabajará el estudiante: Color rojo (Ejercicios para controlar la respiración y fortalecer el soplo), amarillo: (Ejercicios de articulación con fonemas y palabras), y el color verde: (Actividades para entrenar el oído del niño y logre distinguir sonidos similares).

Nota: La actividad es flexible y se recomienda adaptar a las necesidades del niño.

Tiempo: 25 - 30 minutos

Pasos a seguir:

1. Usa el material del semáforo con sus 3 colores básicos, Amarillo, rojo y verde, conjuntamente con el material didáctico que le corresponde a cada color.
2. Verifica que cada casilla del semáforo contenga los materiales necesarios para realizar las actividades de la intervención.
3. Asegúrate que los estudiantes tengan un lugar cómodo y libre de cualquier distracción.
4. Gánate la confianza del niño sugiriendo jugar a la adivinanza y posteriormente descubrir qué esconde cada color del semáforo.
5. Preséntale al estudiante las reglas del juego, para que él comprenda que vamos a realizar. Es decir, si el estudiante da la respuesta a una adivinanza tendrá la oportunidad de escoger un color: rojo, amarillo o verde.

-Adivinanzas:

Tiene orejas largas, Salta sin parar, le gusta la zanahoria y vive para brincar:
CONEJO.

De noche aparece, en el día se va, brilla en el cielo y no te deja de mirar:
ESTRELLA.

Me pongo en los pies para poder caminar, si salgo descalzo me podría lastimar:
ZAPATO

6. Cuando el estudiante haya elegido un color, se procede a realizar las actividades del semáforo, siempre acompañado por el psicopedagogo, docente o familiar.
7. Para finalizar, se debe conversar con el estudiante acerca de lo que se acaba de realizar, reconociendo su esfuerzo y participación en las actividades.
8. Llevar un registro del avance del niño para planear la próxima intervención.

- **Actividades del color rojo: Respiración y soplo.**

El objetivo en este ejercicio es ayudar al niño a controlar su respiración y fortalecer el soplo, por lo que se incluyen actividades como: soplar velitas, mover pompones con un sorbete, hacer burbujas o silbar. Para hacerlo más divertido y lograr que el estudiante no se aburra se le puede poner una canción infantil de fondo, de preferencia una que a él le guste mucho siempre que le ayude a estar calmado y cumplir con esta actividad.

- **Actividades del color amarillo: Articulación de sonidos y palabras.**

Se usan pictogramas con los fonemas que el niño necesita practicar, (p, d, t, g, l, n...), sin dejar un lado al espejo, ya que el niño lo necesita para observar cómo mueve su boca al hablar. Para esto el adulto pronuncia primero los sonidos y luego el estudiante los repite, después se avanza a palabras, donde se le pide al niño que repita palabras completas que inicien con este fonema que se le dificulta, sin dejar a un lado el acompañamiento constante del psicopedagogo para ayudar a corregir errores.

- **Actividades del color verde: Discriminación auditiva.**

En esta actividad se trabaja habilidades auditivas, se trata de distinguir entre sonidos o palabras similares, el adulto debe mencionar una lista de palabras en voz alta mientras el estudiante las escucha con atención. Es decir, al estudiante se le entrega una hoja con 2 columnas, o con 2 pictogramas, el niño deberá señalar cuál es la palabra que acaba de

escuchar, bien puede ser el pictograma de la derecha o izquierda. En el caso que un estudiante no sepa leer, se usarán las imágenes, Por ejemplo: se le muestra los dibujos de un gato y un pato, se pronuncia por la persona adulta gato y El Niño debe elegir la imagen correcta.

Tabla 4. Discriminación auditiva

LISTA 1	LISTA 2
pato	gato
silla	pila
casa	aza
luna	runa
vaso	laso
madera	ladera
plato	lato
mesa	masa
boca	roca
tierra	cierra
cuerda	puerta

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025)

Nota: Esta actividad ayuda a distinguir sonidos, afinar la discriminación auditiva y mejorar la percepción y articulación de los sonidos.

6.8.3 Estrategia “Pictogramas de dislalia”

Objetivo: Ayudar a los estudiantes a relacionar imágenes con sonidos y palabras con el fin de mejorar su pronunciación y a la vez fortalecer su capacidad para articular fonemas de manera clara y precisa.

Descripción de la actividad:

La dinámica se basa en el uso de tarjetas con imágenes que muestran por un lado un dibujo y por el otro la palabra correspondiente a la descripción del dibujo, así, esta herramienta permite trabajar tanto el reconocimiento visual y la pronunciación de fonemas.

Tiempo: 25 - 30 minutos

Pasos a seguir:

1. Seleccionar el material cómo pictogramas que el estudiante necesite trabajar, es decir con fonemas que tenga dificultad.
2. Procura revisar el material didáctico antes de utilizarlo, que tenga cada tarjeta una imagen y una palabra.
3. Preparar a mano pequeñas bolas de papel o usar pompones para el ejercicio de soplo.
4. Recuerda elegir un espacio tranquilo y cómodo para que el estudiante se sienta a gusto realizando la actividad.
5. Preséntale el juego al estudiante, explica qué es lo que van a realizar y cómo van a hacerlo.

6. Colocar las imágenes en la mesa en forma de cuadrícula, puede ser 4x4, 3x3, 2x2, o segundo tenga espacio.
7. A continuación, el estudiante debe lanzar un dado y el número que salga indicará con qué imagen se comienza la actividad.
8. Al tener la imagen, continúa con las siguientes preguntas:
 - ¿Qué observas?
 - ¿que fonema inicia en esta palabra?
 Ejemplo: DEDO, su fonema inicial es “D”.
9. Ahora da vuelta la tarjeta y muestra la palabra, dile al niño que pronuncia la palabra después de ti, y coloca la tarjeta en la mesa con el pompón o la bolita de papel.
10. Pide al niño que sople el pompón o bolita guiándolo letra por letra a medida que forma la palabra con su soplo, procurando trabajar soplo y respiración.
11. Al finalizar la intervención repasa con el estudiante lo que hicieron, felicita a su esfuerzo y progreso.
12. Lleva un registro del avance del niño en la intervención.

Nota: Esta actividad permite asociar imágenes con palabras, trabajando los sentidos, como la visión y audición.

6.8.4 Estrategia “Ruleta de dislalia”

Objetivo: Fortalecer la pronunciación a través de ejercicios entretenidos y estimulantes para estudiantes que presenten dificultades en el habla.

Descripción de la actividad:

La ruleta es una herramienta divertida diseñada para trabajar de forma visual y ejercicios para mejorar el lenguaje, se trata de una rueda dividida en cuatro colores: amarillo, azul, fucsia y verde, donde cada color esconde varias actividades pensadas para trabajar distintos aspectos que están relacionados con el trastorno del habla, logrando que el estudiante se involucre en su propio proceso de aprendizaje.

Tiempo: 25 - 30 minutos

Pasos a seguir:

1. Tener la ruleta con sus cuatro colores y un espejo en el centro para que el estudiante pueda observar su pronunciación a la hora de realizar los ejercicios.
2. Buscar un lugar cómodo y sin distracciones, donde pueda ubicarse la ruleta y al niño.
3. Explicar al estudiante que va a jugar con una ruleta mágica, que le dirá qué actividades se va a realizar.
4. Pedir al estudiante que gire la ruleta para saber qué color le saldrá.
5. Cuando se tenga el color se procede a realizar las actividades del mismo.
6. Para finalizar, recordar qué trabajaron ese día, hablar de los logros del estudiante y motivarlo a continuar con el proceso.
7. Recuerda llevar un registro del avance del estudiante para planificar sus próximas intervenciones.

- **Actividades del color amarillo: Respiración y soplo.**

Dentro de este color se fortalece el control del aire y el ritmo respiratorio, para ello se debe: inflar globos, soplar plumas de un lado hacia otro, soplar botellas con confeti, apagar velas o mover molinos de viento a través del soplo.

- **Actividades del color azul: Articulación: fonemas y palabras.**

Aquí el estudiante trabaja la pronunciación de fonemas y palabras específicas que tenga dificultad, junto al apoyo visual y auditivo. Realizar esta actividad de forma divertida, pedir al estudiante que repita el trabalenguas una o varias veces, dependiendo su edad.

Tabla 5. Articulación de fonemas y palabras

FONEMA	TRABALENGUA
“P”	Pablo pinta pinturas, pinta pocas, pero preciosas, pocas pinturas por Pablo pintadas.
“T”	Tomás tiene tres tristes tortugas, trotan, tiemblan, y tragan trigo.
“D”	Diana dice dulce, dame de precisa, Diana desea dulces.
“L”	Luisa lava la lana, la lava lentamente, y Luisa liza la lanita.
“R”	Raúl recita rimas raras, repite rimas y no las recuerda.
“S”	Sara sale siempre con su sombrero, suave sombrero y sonrisa sincera.
“F”	Fanny forma flores en febrero y figuras con su esfuerzo.
“B”	Berta bebe bebidas blancas, bajo el bello balcón, Berta brilla con el Sol.
“M”	Mónica mueve mariposas, mágicas y maravillosas, mientras mide mil cosas.

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025)

- **Actividades del color fucsia: Discriminación auditiva.**

En este color, el estudiante entrena el oído para lograr reconocer y a su vez diferenciar sonidos o fonemas, para esto el estudiante debe cerrar los ojos y escuchar sonidos del ambiente durante uno o dos minutos, seguido debe identificar los sonidos provocados por un adulto, estos pueden ser: botellas con fideos, silbato, aplausos, entre otros. Una vez escuchado, debe abrir los ojos y decir que sonidos identificó.

- **Actividades del color verde: Mixtas.**

De ser el caso que la ruleta señale este color, el estudiante trabajará en actividades mezcladas o combinadas, es decir el adulto decide el orden y la combinación de los ejercicios que se realizarán. Por ejemplo: el estudiante escucha un trabalenguas y deberá repetirlo, seguido cerrará los ojos y tendrá que adivinar qué sonido se escucha y como cierre trabajará con pictogramas.

Tabla 6. Actividades.

FONEMA	ORACIÓN
“P”	Pedro pasa por el parque temprano

“T”	Tina toma café todos los días
“D”	David duerme durante el día
“L”	Laura les da leche a los leones
“R”	Rosa corre rápido por la recta
“S”	Sofía sale sola a su casa
“F”	Felipe fue a la finca.
“B”	Bárbara baila bien en la boda
“M”	Marta mide montones de manzanas

Elaborado por: Slendy Nicole Ocaña Martínez (2025).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- ASALE, R.-, & RAE. (2023). *Dislalia | Diccionario de la lengua española*. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. <https://dle.rae.es/dislalia>
- Cabrera, L., & Bethencourt, J. T. (2017). La psicopedagogía como ámbito científico-profesional. *Electronic Journal of Research in Education Psychology*, 8(21). <https://doi.org/10.25115/ejrep.v8i21.1385>
- Camizán García, H., Seguí Lucio Alfredo, B., & Damián Ponte, I. F. (2021). Estrategias de aprendizaje. *TecnoHumanismo*, 1(8), 1-20.
- Caraballo, A. (2016, marzo 30). *Causas de la dislalia en la infancia*. Guiainfantil.com. <https://www.guiainfantil.com/1043/causas-de-la-dislalia-en-la-infancia.html>
- Castillo, P. (2022). *Dislalia en Educación Primaria: Propuesta de intervención en dislalia funcional*. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/56672>
- Castro Delgado, R. P. (2022). *Estrategias didácticas y la dislalia funcional en niños de 5 años en una institución educativa de Trujillo ,2022* [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/112480>
- Cifuentes González, D. (2016). *Desarrollo socio-afectivo: Primera infancia*. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1870/Desarrollo%20Socio-Afectivo.%20Primera%20Infancia.pdf>
- Correa, C. (2019). *Aplicación de un programa de intervención psicopedagógica en problemas de articulación de fonemas para mejorar el desarrollo del lenguaje oral en los estudiantes del segundo grado de educación primaria en el área de comunicación de la Institución Educativa “Miguel Grau” de Casa Grande, La Libertad 2014* [Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/6843>
- Correa Chávez, C. M. (2019). *Aplicación de un programa de intervención psicopedagógica en problemas de articulación de fonemas para mejorar el desarrollo del lenguaje oral en los estudiantes del segundo grado de educación primaria en el área de comunicación de la Institución Educativa “Miguel Grau” de Casa Grande, La Libertad 2014*. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/6843>
- El Imrani, N. (2018). Una revisión de la neuroanatomía y neurofisiología del lenguaje. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 81(3), 196-202. <https://doi.org/10.20453/rnp.v81i3.3387>
- Escobar, M. (2017). PERFIL LINGÜÍSTICO EN INFANTES ESCOLARES CON TRASTORNO DE LENGUAJE DISLALIA. *TRABAJO DE GRADO DE MAESTRÍA*. <https://www.espacio.digital.upel.edu.ve/index.php/TGM/article/view/1235>
- Espinal, I., Gimeno Collado, A., & González Sala, F. (2004). El enfoque sistémico en los estudios sobre la familia. *Revista internacional de sistemas*, 14, 21-34.
- Faneite, S. F. A. (2023). Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 3(8), Article 8. <https://doi.org/10.53595/rlo.v3.i8.084>
- Flavell, J. H. (2019). *El desarrollo cognitivo*. Antonio Machado Libros.

- Guevara Tapia, S. C., Noboa Torres, M. L., Vistín Vistín, J. M., Lucio Quintana, A. B., & Pinos Morales, G. J. (2020a). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. *Revista de Investigación TALENTOS*, 7(2), 66-73.
- Guevara Tapia, S. C., Noboa Torres, M. L., Vistín Vistín, J. M., Lucio Quintana, A. B., & Pinos Morales, G. J. (2020b). Estrategias para reducir la dislalia en niños de nivel inicial. *Revista de Investigación TALENTOS*, 7(2), 66-73.
- Guevara-Rodríguez, G. (2019). *Análisis documental: Propuestas metodológicas para la transformación en programas de posgrado desde el enfoque socioformativo*. 3.
- Hernández- Zamora, E., & Poblano, A. (2014). La vía auditiva: Niveles de integración de la información y principales neurotransmisores. *Gaceta Médica de México*.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA*.
- Jozami, M., Moyano, L., Gutiérrez, M. J., & Morales, R. A. (2024, septiembre 6). *Dislalia: Trastorno del Habla y sus Causas en el Desarrollo - Mental Test Lab*. Mental TestLab. <https://mentaltestlab.com/dislalia-trastorno-del-habla-y-sus-causas-en-el-desarrollo/>
- Lliquin, Y. (2024). *Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en Psicopedagogía*.
- López, G. C. H., Nieto, L. Á. R., & Palacio, C. R. (2006). *QUÉ ES LA INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA: DEFINICIÓN, PRINCIPIOS Y COMPONENTES*. 6(2).
- Maguiña Veggro, S. M., & Olarte Herrera, N. (2023). *Realidad aumentada como estrategia para disminuir la dislalia funcional en pacientes del Centro Psicológico Psicof*, Lima, 2023 [Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/119959>
- Malavassi-Calvo, F. (2017). Ensayo acerca del Enfoque o Filosofía Humanista relativa a la Educación. *Acta Académica*, 61(Noviembre), Article Noviembre.
- Mamani LLanque, M. R. (2019). Capacitación en diagnóstico e intervención psicopedagógica de la dislalia funcional. *Horizontes. Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 3(10), Article 10. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v3i10.73>
- Medina González, L. (2018). *Lectura y escritura en alumnado con dislalia*. <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/15973>
- Mendoza, C. A. (2022). Estrategia de intervención psicopedagógica para mejorar las conductas disruptivas en estudiantes del segundo ciclo del nivel primario. *UCE Ciencia. Revista de postgrado*, 10(1), Article 1. <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/268>
- Mora, L. M., Yagual Montoya, V. V., Quintero Espinoza, C. V., Payne Delgado, B. I., & Mora Espinoza, C. D. L. Á. (2020). *Estrategias Psicopedagógicas y la Dislalia Funcional en Niños de Inicial 2 de una Escuela de Educación Básica Fiscal–Guayaquil, 2020*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10290>
- Muñoz, D. T. M., & Borbor, M. L. M. (2023). Factor cognitivo y afectivo social – Dislalia: Social cognitive and affective factor – Dyslalia. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6), Article 6. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1494>

- Navarro, B. (2023). *Áreas de Brodmann*. Kenhub. <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/areas-de-brodmann>
- Ortega, S. (2019). *La dislalia. Propuesta didáctica inclusiva*. <http://crea.ujaen.es/jspui/handle/10953.1/9930>
- Ortiz, E., & Mariño, M. de los Á. (2014). Una comprensión epistemológica de la psicopedagogía. *Cinta de moebio*, 49, 22-30. <https://doi.org/10.4067/S0717-554X2014000100003>
- Peña Álvarez, C. D. L. (2017). Intervención neuropsicológica educativa en trastornos del lenguaje oral y escrito. *ReiDoCrea: Revista electrónica de investigación Docencia Creativa*. <https://doi.org/10.30827/Digibug.47145>
- Pérez, E. (2016). *UN ESTUDIO DE REVISIÓN SOBRE LA DISLALIA Y LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA*. <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/3430/Un%20estudio%20de%20revisi%20on%20sobre%20la%20dislalia%20y%20su%20intervencion%20educativa.pdf?sequence=1>
- Pérez, G. (2012). Estructura del desempeño idóneo: Saber hacer, saber conocer y saber ser en la formación por competencia. *REDHECS: Revista electrónica de Humanidades, Educación y Comunicación Social*, 7(12), 169-181.
- Prieto, J. H. P. (2012). *Estrategias de enseñanza—Aprendizaje*. <http://coralito.umar.mx:8383/jspui/bitstream/123456789/1359/1/Estrategias%20de%20ense%20anza%20aprendizaje.pdf>
- Salto Díaz, K. M. (2016). *Estrategias metodológicas para mejorar la dislalia en niños en el primer año de EGB de escuela Francisco E. Tamariz de Challuabamba en el año lectivo 2015—2016*. <http://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/13155>
- Sánchez, M. (2016). *ESTRATEGIAS PSICOPEDAGÓGICAS PARA EL DESARROLLO DE LA ESCRITURA CREATIVA EN LOS ESTUDIANTES DE SEXTO AÑO “D”, DE EDUCACIÓN GENERAL BÁSICA DE LA UNIDAD EDUCATIVA “JOSÉ MARÍA ROMÁN”, PERIODO 2015-2016*. <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/3236>
- Sanmartino, F., & González Rosa, J. (2020). Aplicaciones de la neurofisiología cognitiva y la estimulación cerebral no invasiva al estudio del lenguaje. *Pragmalinguística*, 28, 188-211. <https://doi.org/10.25267/Pragmalinguística.2020.i28.10>
- Tamayo, E. G. (2014). *LA DISLALIA EN LA EDAD ESCOLAR: CONCEPTOS BÁSICOS, PROPUESTA DE EVALUACIÓN, TRABAJO PREVENTIVO Y DISEÑO DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA*.
- Trujillo, R. (2024, agosto 28). *Dislalia: Entendiendo el trastorno del habla en niños*. Fonoaudiólogo Online. <https://www.fonoaudiologo.online/post/dislalia>
- Uzco, L. (2020). *Estrategias didácticas para la intervención educativa en casos de dislalia funcional en niños menores de 6 años* [Pontificia Universidad Católica del Perú]. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/16321>
- Valdés, M. T. M. (2003). *ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE: BASES PARA LA INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA*.
- Valladares, A. L. R., Urdanivia, Y. D., Zerquera, L. del C. T., & Egües, M. A. P. (2020). El proceso de intervención psicopedagógica en el ámbito educativo. *Revista*

Metropolitana de Ciencias Aplicadas, 3(2), Article 2.
<https://doi.org/10.62452/shg60222>

- Vargas, M. (2022). *Dislalia y su influencia en el proceso de aprendizaje en estudiantes de primer grado de una unidad educativa Ecuador, 2022*. Universidad Cesar Vallejo.
- Vidal Peña, R. D. V. (2024). CAPACITACIÓN DOCENTE EN LA DISLALIA FUNCIONAL DESDE UNA PERSPECTIVA PSICOPEDAGÓGICA: CONSTRUYENDO PUENTES HACIA LA INCLUSIÓN EN EDUCACIÓN PRIMARIA: TEACHER TRAINING IN FUNCTIONAL DYSLALIA FROM A PSYCHOPEDAGOGICAL PERSPECTIVE: BUILDING BRIDGES TOWARDS INCLUSION IN PRIMARY EDUCATION. *Revista Eco Identidad*, 2(Semestral 1), Article Semestral 1.
- Vielma, E., & Salas, M. (2000). *APORTES DE LAS TEORÍAS DE VYGOTSKY, PIAGET, BANDURA Y BRUNER*. <https://www.redalyc.org/pdf/356/35630907.pdf>
- World Health Organization (Ed.). (1995). *Clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud* (Décima revisión. [10a rev.]). OPS, Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud.

7. ANEXOS

Anexo 1. Acta de aprobación-Tema del proyecto de investigación



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO

en movimiento



UNACH-RGF-01-04-02.03
VERSIÓN 02: 06-09-2021

ACTA DE APROBACIÓN - TEMA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CARRERAS VIGENTES

En la Ciudad de Riobamba, a los seis días del mes de mayo de 2024 se reúnen los miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por el/la estudiante **OCAÑA MARTÍNEZ SLENDY NICOLE** con CC: 1650087826, de la carrera de **PSICOPEDAGOGÍA** y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, emiten el **ACTA DE APROBACIÓN** del **TEMA DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN: ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, que corresponde al dominio científico "DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA" y alineado a la línea de investigación "CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL", y designa al/la **MGS. MYRIAN ALICIA TAPIA AREVALO**, como **TUTOR(A)**, para que guíe el desarrollo del trabajo de Investigación,

P

Mgs. Juan Carlos Marcella Coello,
DIRECTOR DE CARRERA

Dr. Claudio Eduardo Maldonado G.
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Dra. Patricia Cecilia Bravo Mancero PhD.
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Mgs. Israel García Neira
MIEMBRO COMISION DE CARRERA



Anexo 2. Acta de Aprobación Perfil del Proyecto de investigación



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO



UNACH-RGF-01-04-08.06
VERSIÓN 01: 06-09-2021

ACTA DE APROBACIÓN PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

En la Ciudad de Riobamba, a los seis días del mes de junio de 2024, se reúnen los miembros de la Comisión de Carrera, quienes luego de haber revisado y analizado la petición presentada por el/la estudiante **OCAÑA MARTÍNEZ SLENDY NICOLE** con CC: 1650087826, de la carrera **PSICOPEDAGOGÍA** y dando cumplimiento a los criterios metodológicos exigidos, emiten el **ACTA DE APROBACIÓN** del **PERFIL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** titulado **ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN PSICOPEDAGÓGICA PARA ESTUDIANTES CON DISLALIA DEL CONSULTORIO PSICOPEDAGÓGICO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**, que corresponde al dominio científico "**DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y EDUCATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INSTITUCIONALIDAD DEMOCRÁTICA Y CIUDADANA**" y alineado a la línea de investigación "**CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL / NO PROFESIONAL**".

Mgs. Juan Carlos Marullo C.
DIRECTOR CARRERA



Dr. Claudio Eduardo Maldonado G.
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Dra. Patricia Cecilia Bravo M.
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Mgs. Israel García N.
MIEMBRO COMISION DE CARRERA

Anexo 3. Blog DISLALIA: Un pasito a la palabra perfecta:
<https://estrategiaspsicopedagogicatrasm2025.blogspot.com/>



The image shows a screenshot of a blog post. The title is "DISLALIA: Un pasito hacia la palabra perfecta". The date is "jueves, 17 de abril de 2025". The sub-header is "CONCEPTOS BÁSICOS". There is a search bar on the right side with the text "Buscar este blog" and a "Buscar" button. Below the search bar are links for "Inicio", "Datos personales" (Slendy Nicole), "Denunciar abuso", and "Archivo del blog" (abril 2025 (5)). The main content area features a photo of a young boy pointing upwards. Below the photo is the heading "¿QUÉ ES DISLALIA?" followed by two paragraphs of text explaining the condition according to the Real Academia Española and the CIE 10 classification.

DISLALIA: Un pasito hacia la palabra perfecta

jueves, 17 de abril de 2025

CONCEPTOS BÁSICOS



¿QUÉ ES DISLALIA?

De acuerdo con la Real Academia Española la dislalia se define como un "Trastorno del habla originado en el aparato fonador", este trastorno proviene del griego, donde su etimología deriva de dos términos, el primero "dis" significa dificultad o anomalía y el segundo "lalem" que se traduce a hablar o discurso (ASALE & RAE, 2023). Por lo tanto, este es un término común que se refiere a problemas para articular de forma correcta ciertos fonemas o sonidos en los niños.

La Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10), identifica a la dislalia con el código F80.0 y la describe como un trastorno específico del desarrollo del habla y del lenguaje. Por esta razón, esta categoría incluye dificultades específicas en la pronunciación o articulación de los sonidos del habla, lo que afecta a la comunicación, este se considera un problema puramente fonológico, por lo que otras habilidades de lenguaje y comunicación no se ven afectadas (World Health Organization, 1989).

Buscar este blog

Buscar

- Inicio

Datos personales

 Slendy Nicole

Ver todo mi perfil

Denunciar abuso

Archivo del blog

abril 2025 (5)

Nota: Elaboración de un Blog con las estrategias de intervención psicopedagógica.

Fuente. Elaboración propia.