



**UNIVERSIDAD NACIONAL
FEDERICO VILLARREAL**

**Vicerrectorado de
INVESTIGACIÓN**

FACULTAD DE EDUCACIÓN

APLICACIÓN DE KINEMAS DEL MÉTODO VENTURA PARA DISMINUIR LA DISLALIA FUNCIONAL EN ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA “MANUEL SEOANE CORRALES”, DISTRITO MI PERÚ – 2017

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN PRIMARIA

AUTOR (A)

NOEMI DELGADO CCOLQQUE

ASESOR(A)

DRA. LEONOR CHOQUEHUANCA FLORES

JURADO

DRA. CIEZA LACHOS TERESA

DR. SULCA QUISPE RAFAEL EMILIANO

MG. RUSSELL TRUJILLO ROLANDO TEOFILO

LIMA – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mi querido y mi más favorito hijo único Lucas Fabricio Gordillo Delgado, quien ha tenido que sacrificar sus fines de semana para apoyarme en este proceso de culminación de un logro más en la vida profesional de un ser que busca el crecimiento y el anhelo de que su hijo sea mejor que ella.

Noemí Delgado Ccolqqe

PENSAMIENTO:

“Si un niño no puede aprender de la manera que enseñamos, quizás debemos enseñarles de la manera que ellos aprenden.”

Ignacio Estrada

AGRADECIMIENTOS

A Dios quien nos regala el Don de la Vida y permite que sigamos viviendo estas experiencias que trascienden en nuestras vidas y en la de nuestras familias.

A mis padres: Pascuala y Sixto que aún a la distancia siempre siguen alentándome a concluir todo trabajo iniciado.

A mis suegros: René y Nelly que, aunque ya no lo sean legalmente lo son de corazón, porque nos une el respeto, el aprecio y apoyo mutuo.

A mi hijo, que es a quien más he sacrificado en este tiempo, trasladándolo de un lugar a otro, haciendo largos viajes y levantándolo de madrugada.

A nuestra asesora, la Doctora Leonor Choquehuanca Flores, quien nos ha brindado la orientación necesaria en cada proceso de este trabajo.

RESUMEN

En este Trabajo Académico participan 24 niños y niñas cuyo diagnóstico es dislalia funcional en los fonemas /s/, /l/, /r/ vibrante simple y /r/ vibrante múltiple, del Aula de Primer Grado B de Educación Primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú, cuyas edades oscilan entre los 6 y 7 años de edad.

Este Trabajo de Investigación por el propósito de estudio se caracteriza por ser una investigación de tipo aplicada porque tiene por objetivo específico el incremento del conocimiento de la realidad y según el ámbito de ejecución el tipo de investigación es una investigación de campo y el método de investigación es Descriptivo, porque identifica, describe, analiza y demuestra la funcionalidad de la aplicación de Kinemas del Método Ventura para disminuir la Dislalia Funcional que presentan los niños y niñas de primer grado B de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú y así describir los resultados precisos obtenidos en cada niño.

Para este estudio, se aplicó el test de Articulación de Melgar para identificar los errores en la articulación, identificándose cuatro fonemas más resaltantes: /s/, /l/, /r/ vibrante simple y /r/ vibrante múltiple. Ante esta necesidad identificada en estos estudiantes, se aplicó la Propuesta de Intervención Docente, con el fin de disminuir estos errores, a través de ocho sesiones intensivas. Finalmente se aplicó una evaluación final con el mismo instrumento de la evaluación inicial con el objetivo de conocer los resultados de la viabilidad de la propuesta de intervención. La última evaluación es la que arrojó resultados muy favorables ya que los estudiantes identificados con estos errores en la articulación lograron disminuir estas dificultades en más de un 80% de la que presentaban, exceptuando a dos estudiantes que presentan dislalia orgánica (frenillo sublingual corto).

Palabras claves: Dislalia, dislalia funcional, kinema, Método Ventura.

ABSTRACT

In this Academic Work 24 children participate whose diagnosis is functional dyslalia in the phonemes / s /, / l /, / r / vibrant simple and / r / vibrant multiple, of the Classroom of 1º B of the Educational Institution "Manuel Seoane Corrales" of the district of My Peru, whose ages oscillate between the 6 and 7 years of age.

This research work for the purpose of study is characterized by a type of applied research because its specific objective is the increase of knowledge of reality and according to the field of execution the type of research is a field investigation and the research method is Descriptive, because it identifies, describes, analyzes and demonstrates the functionality of the Kinemas application of the Ventura Method to decrease the functional dyslalia presented by children of first grade B of the Educational Institution "Manuel Seoane Corrales" of the district of Mi Perú and thus describe the precise results obtained in each child.

For this study, the Melgar Articulation test was applied to identify the articulation errors, identifying four more prominent phonemes: / s /, / l /, / r / vibrant simple and / r / vibrant multiple. Given this identified need in these students, the Teaching Intervention Proposal was applied, in order to reduce these errors, through eight intensive sessions. Finally, a final evaluation was applied with the same instrument of the initial evaluation in order to know the results of the viability of the intervention proposal. The last evaluation is the one that yielded very favorable results since the students identified with these errors in the articulation managed to reduce these difficulties in more than 80% of what they presented, except for two students who presented organic dyslalia (short sublingual frenum).

Key words: Dyslalia, functional dyslalia, kinema, Ventura Method.

INTRODUCCIÓN

El lenguaje es una habilidad que nos permite establecer interacciones y relaciones las cuales dan lugar a la socialización del ser humano en diversos contextos en las que se desenvuelve.

Una característica del lenguaje es la correcta articulación de los fonemas que se desarrolla aproximadamente entre los 5 a 6 años de edad, pero durante este proceso de adquisición del lenguaje hablado pueden sufrir una serie de alteraciones que dificultan el desarrollo armónico de esta habilidad y afectan su ámbito de desarrollo.

A estas alteraciones se les conoce como dislalias y la dislalia funcional es uno de los trastornos más frecuentes en el habla del niño y niña. Gallego (2000 p.14) menciona que las dislalias funcionales son "...alteraciones en la articulación de los fonemas ocasionados por una incapacidad para pronunciar adecuadamente determinados fonemas sin que se adviertan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla."

Es importante una adecuada y correcta adquisición y articulación del lenguaje más aún si los estudiantes están en el proceso adquisitivo de la lecto – escritura. Es por ello que se plantea una Propuesta de Intervención Docente con la finalidad de disminuir la dislalia funcional en estudiantes del primer grado de primaria de la Educación Básica.

Este Trabajo de Investigación está compuesto por 4 capítulos en los que abordan temas de interés que servirán como base para tener una visión general de la variable interviene en la investigación.

En el Capítulo I, se plantea la Descripción de la Situación Problemática donde se explica las razones del por qué la importancia de este trabajo.

En el capítulo II; Marco Teórico, se aborda de manera secuencial y sistemática las bases teóricas del Trabajo de Investigación, así como los antecedentes a nivel Nacional como Internacional, se plantean la definición de términos y las bases teóricas.

En el capítulo III; se plantea el Marco Metodológico, la metodología empleada, es decir, del tipo y diseño de investigación, población, muestra y variables de estudio, además, del instrumento de recolección utilizada.

Finalmente, en el capítulo IV, se presenta los resultados en donde a través de tablas y gráficos comparativos se puede apreciar la efectividad de la propuesta de intervención pedagógica.

La Titulando

ÍNDICE

	Pág.
Caratula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Resumen	iv
Abstract	v
Introducción	vi
Índice	viii
Capítulo I: Descripción de la Situación problemática	10
1.1 Descripción	10
1.2 Formulación del problema	13
1.2.1 Problema General	13
1.2.2 Problemas Específicos	13
1.3 Objetivos	14
1.3.1 Objetivo General	14
1.3.2 Objetivos Específicos	14
1.4 Justificación de la Investigación	15
Capítulo II: Marco teórico	16
2.1 Antecedentes a nivel Internacional	16
2.2 Antecedentes a nivel Nacional	17
2.3 Definición de Términos Básicos	19
2.4 Bases Teóricas	21
2.4.1 Dislalia funcional	21
2.4.1.1 Definición de lenguaje	21
2.4.1.2 Trastornos del lenguaje	22
2.4.1.3 Causas de los trastornos en la articulación del lenguaje	23
2.4.1.4 Definición de la Dislalia	23
2.4.1.5 Tipos de dislalia	25
2.4.1.6 Causas de la dislalia funcional	26
2.4.1.7 Tipos de errores frecuentes en las dislalias funcionales	27
2.4.1.8 Características de un niño con dislalia funcional	28
2.4.1.9 Prevalencia de las dislalias en el Nivel Primaria de la Educación Básica	29
2.4.2 Visemas y Kinemas	29
2.4.2.1 Definición Kinemas	29
2.4.2.2 Características de los Kinemas	30
2.4.2.3 Método Ventura: un método que desarrolla las representaciones fonológicas tempranas	31
2.4.2.4 Ventajas del Método Ventura	32
2.4.2.5 Aportes de los Kinemas del Método Ventura en la lectura y escritura	33
2.4.3 Relación de los Kinemas y la dislalia funcional	34

Capitulo III: Marco Metodológico	40
3.1 Tipo de Investigación	40
3.2 Población y Muestra	40
3.3 Instrumento de recolección de datos	41
Capitulo IV: Resultados	42
4.1 Tablas y gráficos	42
CONCLUSIONES	48
RECOMEDACIONES	50
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
ANEXOS	54
• Matriz de Consistencia	
• Examen de articulación de sonidos en español	
• Kinemas del método Ventura	
• Sesiones de Aprendizaje de la Propuesta de Intervención	
• Evidencias fotográficas	

CAPITULO I

DESCRIPCION DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

1.1 Descripción:

Toda persona, presenta una característica principal y fundamental que nos separa de otros seres vivos y es la posibilidad de hablar y de ir perfeccionando el desarrollo de nuestro lenguaje. Expresarse de forma clara e inteligible no es una habilidad tan fácil como parece, pero es sumamente importante para lograr una comunicación adecuada. Si esta habilidad se ve parcial o temporalmente afectada, pronto la persona se da cuenta que sus capacidades de triunfo se reducen notablemente en una sociedad que exige el desarrollo de la competencia en la comunicación, ya que con ésta transmitimos y recibimos ideas, podemos expresar nuestros sentimientos, logramos adquirir conocimientos y permite relacionarnos con los demás seres compartiendo nuestras experiencias oralmente.

Saber hablar y comprender, son necesarios para lograr aprendizajes, no solamente para el desarrollo de las áreas curriculares que se da en las escuelas, sino también para las interacciones cotidianas que se da entre las personas y el medio que lo rodea. El lenguaje como todo fenómeno transcurre por diferentes estadios, desde el “llanto” que emite todo bebé en señal de alguna necesidad, seguido de los primeros sonidos articulados con intención y así progresivamente hasta llegar al lenguaje articulado y sonoro bien pensado y comprendido que hoy conocemos.

Velarde (2002, p.12), toma los aportes de Chomsky y menciona que el lenguaje de un niño se desarrolla de manera natural desde el momento de su nacimiento, es decir, es innato ya que existe un dispositivo natural que está ubicado en el cerebro, denominado Dispositivo para la Adquisición del Lenguaje, que permite aprender y emplear el lenguaje de forma casi instintiva; pero, para que se desarrolle este lenguaje de manera adecuada; el niño debe

ser capaz de escuchar, mirar, comprender y recordar, así tendrá la capacidad física para formar una idea y emitir un discurso. Los especialistas en Terapia de Lenguaje indican que 1 de cada 20 niños presentan problemas en el lenguaje al iniciar su educación escolar. Estas dificultades en la expresión comienzan generalmente antes de los cuatro años de edad conocidos o diagnosticados como: Dislalia Evolutiva, que son trastornos propios de su desarrollo o crecimiento, pero los trastornos del lenguaje que persisten después de los cuatro años, pueden ocurrir por otros factores: falta de estimulación adecuada en la articulación, modelos inadecuados en la expresión lingüística conocidos o diagnosticados a este trastorno como Dislalia Funcional, donde la alteración está presentada por las dificultades en el punto y modo de articulación.

Correderas (1946, p. 5) nos menciona que la dislalia es un trastorno muy frecuente en los niños desde sus primeros años de vida, pero que muchos de los padres no la consideran como un problema por esa razón no la corrigen a tiempo, algunos creen que es normal que los niños pronuncien mal. Este problema puede ser detectado en las escuelas, pero no siempre los docentes pueden brindar ayuda debido a la cantidad de estudiantes que hay en el salón de clases o por la falta de capacitación, por ello los padres de familia deben colaborar pronunciando correctamente las palabras o llevarlo inmediatamente a un Terapeuta de Lenguaje para su inmediata corrección.

Actualmente se encuentra en las aulas de Educación Básica Regular del nivel primaria, a muchos niños y niñas con problemas en la articulación, tal es el caso de estudiantes de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” donde se observa con frecuencia a estudiantes del III Ciclo (correspondientes al 1er y 2do grado) con presencia de dislalias funcionales en los fonemas /l/, /s/, /r/ y en los grupos consonánticos o sífonos /gl/ /fr/ y sus variedades. Pascual, (1999 pág. 45), menciona que si un menor presenta alguna alteración en la emisión de los sonidos de las letras (fonemas) y éste se encuentra adquiriendo el proceso de aprendizaje de la lecto-escritura, los fonemas o sonidos que omite, sustituye, inserta o distorsiona puede evidenciarse visual y gráficamente en el momento de la escritura, ya que para

la conversión grafema - fonema el componente fonético - fonológico del lenguaje es importante. Como resultado de la no intervención de los trastornos en el habla en niños que se encuentran en edad escolar y que estén iniciándose en la lectura y escritura y que además posean un habla poco inteligible a causa de las dislalias que presente, la adquisición de la lecto-escritura en el niño va a ser muy difícil, lo que dificultará su desarrollo en el campo educativo, si bien es cierto, que puede seguir avanzando de año escolar sin consolidar la competencia comunicativa, esencial para el desenvolvimiento personal, social e intelectual de todo ser humano.

Sabemos que el Ministerio de Educación (2016, p.80) en el Currículo Nacional de Educación Básica en el Área de Comunicación busca en los estándares de aprendizaje el logro de la competencia: “Se comunica oralmente en su lengua materna”, para lo cual en la descripción de los niveles del desarrollo de la competencia en el Nivel 3 correspondiente al 1er y 2do grado, evalúa lo siguiente: “Se comunica oralmente mediante diversos tipos de textos; identifica información explícita, infiere e interpreta hechos y temas. Desarrolla sus ideas manteniéndose, por lo general, en el tema; utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible y se apoya en recursos no verbales y para verbales.”

Para evaluar esta competencia el maestro debe tener en cuenta que el estudiante se exprese oralmente con adecuada pronunciación y que ésta sea entendible, pero si tenemos estudiantes con dislalia funcional que es el trastorno más frecuente de la articulación del lenguaje, este tipo de dislalia, se caracteriza por presentar una disfunción de los órganos articulatorios. El niño o niña desconoce o realiza de manera incorrecta el punto y modo de emisión del fonema. No hacen vibrar de forma correcta la lengua para pronunciar bien la /r/ y suele reemplazar la /s/ por la /z/, o la /r/ por la /d/ o por la //l/. Entonces las posibilidades de estos estudiantes se ven disminuidas en cuanto a esta evaluación se considera, a esto se suma el que escriban como pronuncien y lean haciendo omisiones, sustituciones y el factor emocional por la frustración de no poder hablar bien, puede traer como consecuencia la burla de sus compañeros.

Es por ello que este Trabajo de Investigación favorecerá a muchos a maestros de esta Institución Educativa a disminuir de una manera fácil y sencilla estos problemas de dicción en sus estudiantes a través de una adecuada posición del punto y modo de articulación denominados Kinemas del Método Ventura. Por todo esto, se plantea la siguiente situación problemática ¿Cómo disminuir la dislalia funcional en los estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, Distrito Mi Perú – 2017?

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿De qué manera la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /s/ en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017?
- ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /l/ en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017?
- ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante simple en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017?

- ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante múltiple en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General

Determinar la efectividad de la aplicación de los kinemas del Método Ventura en la dislalia funcional en los estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /s/ en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017.
- Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /l/ en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017.
- Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante simple en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017.
- Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante múltiple en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, distrito Mi Perú – 2017.

1.4 Justificación de la Investigación:

El presente Trabajo de Investigación pretende mejorar la articulación deficiente que presentan muchos de los estudiantes del Nivel Primaria, sobre todo en el primer grado correspondiente al III Ciclo de la Educación Básica, diagnosticado como Dislalia Funcional que es la alteración en el punto y modo de articulación, ya que la mala pronunciación afecta no solo en el lenguaje espontáneo sino también al proceso de la lectura y escritura y por ende al aprendizaje en general de todas las áreas por una falta de comprensión ya que en la lectura se presentan omisiones, sustituciones, inversiones o adiciones. A través de esta investigación no solo se beneficiarán los niños, sino también los docentes, porque ellos recibirán un taller de capacitación para que conozcan más sobre la dislalia funcional y cuáles son los indicadores y dimensiones en el aprendizaje de los niños y así se puedan detectar y atender los problemas de dislalia desde el momento de su aparición.

Así mismo este trabajo es de mucha importancia, porque enriquece conocimientos, saberes en cuanto a la identificación de los disturbios en el habla conocidos por los especialistas como dislalia funcional, está es un problema de lenguaje que perjudica a los niños y niñas en diversas áreas, como en la lectoescritura y motricidad, la falta de conocimiento sobre esta dificultad y que incide en el desarrollo intelectual del niño. Además, de que existe variedad de métodos para la corrección desde el aula.

En esta oportunidad el método a utilizar son los kinemas del Método Ventura, que mejorará la pronunciación de las palabras y como consecuencia una adecuada lectura y escritura que conlleva a una óptima comprensión lectora. La aplicación de los Kinemas del Método Ventura es muy fácil y práctico de aplicar, ya que son apoyos totalmente visuales de los diferentes puntos y modos de articular cada uno de los fonemas vocálicos y consonánticos, además a estos apoyos visuales se suman los movimientos gestuales y corporales que contribuyen a la emisión correcta de cada sonido de las consonantes y de los sinfonos.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes a nivel Internacional

Dentro de los antecedentes que sustentan este Trabajo Académico a nivel Internacional son las siguientes:

Contreras, (2015) realizó en Guayaquil la investigación titulada “Influencia de dislalia funcional en la lecto- escritura en niños de 4 a 5 años”. El Tipo de Investigación es experimental, diseño de investigación es descriptiva-explicativa, muestra es un total de 30 niños de una población total de 145 niños de educación parvulario. Las conclusiones a las que llegó fueron las siguientes: Primero que los problemas de lenguaje son debido al escaso conocimiento sobre la dislalia por parte de los padres y maestros, esto causa muchas dificultades en el aprendizaje de los niños, la mala pronunciación de las palabras ocasiona el desinterés por la lectura, estos problemas pueden ser corregidos a tiempo, por ello es importante que los maestros se capaciten en cuanto a los trastornos del lenguaje y su respectiva corrección. Segundo; la falta de actividades dinámicas con apoyo de imágenes visuales y el desconocimiento de la conciencia fonológica para fortalecer la lectura, como el uso de cartillas, talleres de lectura o dictado de palabras, entre otros, dificulta la mejora o corrección de las dislalias en la educación básica.

Otro antecedente es la de Rodríguez (2016) realizó el siguiente estudio “Diagnóstico psicopedagógico de las dislalias y su incidencia en el desarrollo de la lecto-escritura de las niñas y niños de 5 años de edad de la unidad educativa municipal tierras coloradas de la ciudad de Loja - Ecuador”, los métodos que se utilizaron en el presente trabajo investigativo fueron el Científico, Analítico-Sintético, Inductivo, Deductivo, Descriptivo y Estadístico, la población es de 29 niños, y 2 docentes. Se empleó una Técnica Psicopedagógica aplicada a las maestras y niños. Una de las conclusiones a

las que llegó es la siguiente: las dislalias funcionales afectan de manera importante en la lectoescritura de los niños, porque al realizar la lectura se presentan sustituciones u omisiones que no logran la adecuada comprensión del texto y en su escritura se ve reflejada estas sustituciones u omisiones muy frecuentes: “tata” por “lata”, “mariposa” por “maposa”; “pego” o “pedo” por “perro.”

Rojas (2012), México D.F., realizó el Trabajo de Investigación denominada “Atención a un niño con dificultades de articulación del lenguaje (dislalia funcional)” a través de un Informe de Intervención profesional psicolingüística. El Tipo de investigación que aplicó es dos tipos de estudio: la primera de corte cualitativo (Estudio de casos) de Hernández, Fernández y Bautista (2010) y el otro que se refiere a la intervención con el niño es de tipo cuantitativo-experimental, la muestra es solo un niño. Una de sus conclusiones es la siguiente: El diseño de un programa de intervención es efectivo ya que se pudo constatar que gracias a este programa el niño pudo mejorar el problema de articulación, a través de un tratamiento directo e indirecto.

2.2 Antecedentes a nivel Nacional

Dentro de los antecedentes nacionales tenemos a Tapia, cuyo título de su Trabajo de Investigación es “Relación entre las Dislalias funcionales y los problemas de aprendizaje de la lectura inicial en niños de primer grado de primaria de centros educativos estatales, del distrito de La Victoria – Lima, 2006.” El Tipo y Diseño de Investigación es descriptivo – correlacional, la muestra fue aleatoria de un total de 98 estudiantes de primer grado. Las conclusiones a las que llegó en su trabajo son las siguientes: que los profesores y los padres de los niños deben coordinar para propiciar contextos socioeducativos propicios para el desarrollo del conocimiento fonológico para una adecuada adquisición sonora de cada fonema y en los colegios de educación básica tanto en inicial como en primaria se debe promover el desarrollo de programas que favorezcan la conciencia fonológica, para disminuir los errores en la articulación del lenguaje.

Balarezo, presenta el Trabajo de Investigación titulada “Nivel de Conciencia Fonológica en los niños y niñas de primer grado de Instituciones Educativas Públicas y Privadas del distrito de Pueblo Libre - 2007”. El Tipo y Diseño de Investigación es descriptivo - comparativo. La muestra fue elegida por muestreo Estratificado, compuesta por 291 niños de 5, 6 y 7 años de edad. Las conclusiones a las que llegó fueron las siguientes: Existen diferencias muy notorias en el nivel de Conciencia Fonológica en los niños y niñas de instituciones Educativas Públicas y Privadas. Los niños y niñas de Instituciones Educativas Privadas se posicionan en un nivel alto en la adquisición de la habilidad de Conciencia Fonológica. Esta adquisición de la Conciencia Fonológica es estimulada conjuntamente con la participación de los padres y de los docentes en las escuelas, por lo que es necesario diseñar y aplicar programas de intervención en las Instituciones Educativas Públicas que favorezcan el desarrollo de la Conciencia Fonológica, para prevenir o corregir los disturbios en la comunicación como las dislalias funcionales.

Espinoza (1996) desarrolló una investigación sobre “Detección de las Dislalias funcionales más frecuentes en niños de 5 años del distrito de Huacho”. La investigación es de tipo sustantiva descriptiva, la muestra corresponde al tipo no probabilístico intencional o intencionado conformada por 165 niños. Dentro de las conclusiones que nos presenta son las siguientes: Los datos muestran que la mayor dificultad en la articulación que presentan los niños y niñas de 5 años, se presenta en los sílfones /gr/ /cr/ /br/ seguido de fonemas consonantes /r/ /n/ /g/, /l/, y finalmente los diptongos /au/ /ei/ /ue/. El tipo de colegio que presenta la mayor frecuencia de Dislalias funcionales son los Centros Educativos Iniciales de gestión estatal y como sugerencia plantea que si los docentes ofrecen la posibilidad de trabajo en la que se facilita una mejor y rápida integración del grafema - fonema en los niños de inicial y primeros grados de primaria utilizando variedad de información (visual, sonora, propioceptiva y táctil) ya que el aprendizaje no sería abstracto, sino que el niño “lo está viendo”, “oyendo” y se va trabajando en una secuencia temporal de ejecución, los niños no tendría problemas en el proceso lecto-escrito.

2.3 Definición de Términos Básicos

2.3.1 Articulación del lenguaje

Es la producción de sonidos del habla (fonemas); colocando adecuadamente los órganos articulatorios en posición correcta para emitir el sonido de los fonemas específicos. (Pascual, 2001).

2.3.2 Conciencia Fonológica

Entre algunas de las definiciones, consideramos que la Conciencia Fonológica es la capacidad de transformar los grafemas en sus correspondientes sonidos o fonemas y de representarlos mentalmente para poder reproducirlos al momento de expresar una palabra. (Puyuelo, 2000).

2.3.3 Dicción

Es la manera de expresar las palabras para formar oraciones, ya sean éstas de manera oral o escrita. Se dice que una buena dicción es cuando el empleo de dichas palabras es correcto y adecuado en el idioma al que éstas pertenecen. La dicción consiste en decir las palabras respetando las reglas gramaticales, utilizando de manera correcta cada palabra para estructurar adecuadamente las oraciones. Para favorecer el habla, la dicción se divide en dos grandes aspectos: la articulación y la vocalización, la articulación hacer referencia a la claridad y nitidez de las palabras y la vocalización se relaciona al sonido correspondiente que se les otorga a las vocales. (Correderas, 1946).

2.3.4 Dislalia Funcional

Pascual (1998) denomina a la dislalia funcional como la incapacidad o impedimento que tienen algunos niños y niñas para lograr una articulación adecuada debido a causas funcionales o psicosomáticas y sin la presencia de lesiones o alteraciones en el sistema nervioso y sin que haya lesiones o malformaciones de los órganos periféricos del habla.

2.3.5 Kinemas

Kinema (movimiento) está relacionada a la expresión gestual, movimiento significativo asociada a la articulación, es decir; el kinema hace referencia al modo de articulación. Existe un kinema específico para la articulación de cada letra o fonema. Es gracias a los Kinemas que podemos diferenciar cuando algunas articulaciones son iguales o semejantes, como las bilabiales: "m", "b" y "p" que tiene el mismo punto de articulación, pero la emisión de cada una de ellas es distinta. Ventura (2004)

2.3.6 Método Ventura

El Método Ventura, es una propuesta nueva y sistemática para favorecer el desarrollo del lenguaje que se vale del oído, vista, tacto y apoyos kinestésicas (canal multisensorial). Es un método que contiene kinemas (gestos de apoyo visual a los fonemas), de los cuales cada uno de estos fonemas se asocia a un dibujo donde se observa la emisión correcta de la misma. No presenta límite de edad, el aprendizaje de los gestos es fácil y sencillo de realizar y se puede ejecutar a través de juegos y actividades lúdicas, divertidas y significativas para el niño o niña. La realización en edades tempranas de este tipo de ejercicios es muy positiva en la escuela. (Ventura 2004)

2.3.7 Praxias buco fonatorias

Ventura (2004) menciona que las praxias son movimientos organizados, voluntarios de labios, lengua y faciales, los músculos cercanos a la boca, la mandíbula o el velo del paladar, que pueden ser de mayor o menor dificultad, que se realizan para emitir de manera correcta los diferentes fonemas.

2.3.8 Trastornos Fonético-fonológicos

Pascual (1998), menciona que los trastornos fonéticos pueden ser definidos como las alteraciones en las etapas articulatorias del habla, donde existe una dificultad para articular uno o más sonidos de la lengua materna, de manera consistente. Mientras que los trastornos fonológicos

consisten en el grupo de alteraciones donde aparecen déficits en la organización o representación mental de los sonidos de la lengua, codificación fonológica asociado o no a problemas de la producción de los mismos. Alteración de índole articulatorio y no fonético, de manera inconsciente que se manifiesta con un número inadecuado de errores en la producción de los fonemas del habla y que no compromete severamente.

2.4 Bases Teóricas

2.4.1 Dislalia Funcional

Antes de definir la Dislalia Funcional, es necesario definir lo que es el lenguaje.

2.4.1.1 Definición del lenguaje

Para Gonzales (2003, p. 16) el lenguaje es un acto eminentemente social y es propio del ser humano. Es el resultado de la combinación de diversos factores: Los estímulos del medio que nos rodea (familia, objetos, animales, etc.), la inteligencia del niño y la afectividad emocional del niño.

Mientras que Puyuelo (2000, p. 39) el lenguaje es un código por medio del cual las personas transmitimos ideas, pensamientos y deseos de un emisor a un receptor. Afirma también que además de aprender los aspectos gramaticales del lenguaje, el niño aprende a utilizar este código en un contexto social próximo.

De acuerdo con Gonzáles (2003), el lenguaje es el principal medio de intercambio social que posee el hombre, le abre puertas para obtener información ajena y transmitir sus propias experiencias.

Para Gallardo y Gallego (1994, p. 31), la adquisición y desarrollo del lenguaje, requiere de la combinación de aptitudes y funciones,

como de la intervención de diferentes órganos fonadores. Está estrechamente ligado a la evolución del Sistema Nervioso y se produce gracias a la coordinación de los órganos bucofonatorios que se encuentran ligadas a las capacidades de la inteligencia, la percepción sensorial, la motricidad y la afectividad.

2.4.1.2 Trastornos del lenguaje

La mayoría acepta como cualidad esencial de un habla “normal”, el uso apropiado de las palabras según su significado, la cantidad y calidad del vocabulario considerable y preciso, la nitidez de la articulación, la forma gramatical óptima, el ritmo y velocidad apropiadas y, en lo que respecta a la voz, esta debe ser de forma especial y con buena audibilidad (volumen apropiado). Pero cuando se observa alguna deficiencia en esta habla “normal”, cuando no existe claridad al emitir los sonidos de las palabras y estas no son comprensibles ante los oídos de los demás, entonces estamos frente a un trastorno del lenguaje.

Los trastornos del lenguaje, cualesquiera que sean sus causas, expresión y estructura, debieran considerarse en un marco más amplio como los trastornos dentro de los que afecta la comunicación humana. Entonces los trastornos del lenguaje son alteraciones y/o dificultades que presenta el ser humano a la hora de emitir sonidos articulados con un significado claro y preciso, las causas pueden ser orgánicas, psíquicas, funcionales, etc. (Pascual, 2001, p. 26).

En cuanto a las alteraciones de la articulación podemos encontrar de manera muy común las dislalias, “Trastornos de la articulación de origen no neurológico central y provocado por lesiones físicas o malformaciones de los órganos articulatorios periféricos”. Gallego (2000, p. 14).

2.4.1.3 Causas de los trastornos en la articulación del lenguaje

Es necesario saber que en la articulación del lenguaje existen diversos factores que alteran este proceso, Pascual (2001, p. 34), nos explica dos causas que él considera son situaciones responsables de este trastorno.

- **Ambientales:** Muchas veces es en el entorno familiar, ya sea por bajo nivel económico o por errores articulatorios no corregidos a tiempo, los modelos (papá, mamá y hermanos mayores) hablan de una manera incorrecta proporcionando al niño modelos inadecuados y reforzando una expresión defectuosa.
- **Psicológicas:** La falta de muestras de cariño, atención o una sobreprotección, celos, inadaptación familiar o alguna perturbación psicoafectiva en la infancia, retarda o dificulta la normal evolución del lenguaje, así mismo la inadecuada corrección en la pronunciación acompañada de una sobre exigencia hacen el niño que las dislalias evolutivas en vez de que de que desaparezcan en el tiempo correspondiente, las agravan convirtiéndolas en patologías acompañadas de disfemia (tartamudez).

2.4.1.4 Definición de la Dislalia

La logopeda Rivero, portavoz de la Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología (AELFA), sostiene que la dislalia es uno de los trastornos del lenguaje más comunes que están presentes en los niños que se encuentran en edad escolar, siendo éste el más conocido y mucho más fácil y rápido de identificar. Suele evidenciarse en los niños y niñas a partir de los tres y cinco años de edad, con evidentes y notorias alteraciones en la articulación de los fonemas.

Azcoaga, (1990, p. 140) define a la dislalia como un trastorno en la emisión de los fonemas o grupos de fonemas por alteraciones funcionales de los órganos que intervienen en el habla, como: lengua, labios, paladar, mejillas y dientes. Se puede ver afectada a cualquier consonante o vocal y son muy frecuentes en la niñez, sobre todo en los primeros años de la etapa escolar. Sin embargo, con una temprana y adecuada intervención la mayoría de estos trastornos en la emisión incorrecta de estos fonemas desaparecen. Es por esta razón que se requiere de la intervención inmediata de un especialista en Audición y Lenguaje o de un logopeda para corregir estos problemas que a nivel de lenguaje expresivo tengan los estudiantes que padecen de este trastorno.

Perelló (2008, p. 129) define a la dislalia como “La incapacidad para pronunciar o articular los fonemas originada por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla como labios, lengua, velo del paladar, etc.” se dice que un niño tiene dislalia cuando no pronuncia bien las palabras o las omite para no cometer errores, existen algunos órganos que dificultan la correcta articulación de las palabras.

Pascual (1998, p. 27) denomina a la dislalia como la dificultad que tienen algunos niños y niñas para lograr una correcta articulación, debido a causas orgánicas, funcionales o psicossomáticas y sin la presencia de lesiones o alteraciones en el sistema nervioso. Este trastorno de debe a una función incorrecta de los órganos periféricos sin que haya lesiones o malformaciones presentes. Por otro lado, Bautista (2002, p. 28) define a la dislalia como el trastorno en la articulación de uno o varios fonemas por sustitución, omisión, inserción o distorsión de los mismos.

2.4.1.5 Tipos de dislalia

De acuerdo a Pascual (2001, p.34) y según las causas observadas y estudiadas, clasifica a la dislalia en:

- **Dislalia evolutiva:** fase en la adquisición del desarrollo del lenguaje en la que el niño o niña no articula bien algunos fonemas o simplemente los distorsiona. Normalmente este tipo de dislalia desaparece con el tiempo y se recomienda no intervenir antes de los cuatro años. Se recomienda a los padres darle buenos modelos de articulación.
- **Dislalia audiógena:** esta dislalia se debe a la presencia de una deficiencia auditiva. El niño o niña no oyen bien y, por lo tanto, no articulan los fonemas o palabras correctamente, confundiendo fonemas parecidos ya que no posee la capacidad de discriminar auditivamente los sonidos de cada fonema y así poder diferenciarlos.
- **Dislalia orgánica:** la causa de esta dislalia es de tipo orgánico, lo que quiere decir que están alterados algunos de los órganos periféricos encargados de la fonación de los fonemas o si es de tipo neurológico, si está afectado por ejemplo el Sistema Nervioso Central (SNC) recibe el nombre de disartria, (alteración del lenguaje que muy común en pacientes con déficit motórico). Y si están relacionadas a anomalías o malformaciones de los órganos del habla (labios, lengua, paladar, etc...) se denomina disglosia.
- **Dislalia funcional:** este tipo de dislalia se debe a un mal funcionamiento de los órganos encargados de la articulación. El niño o niña no utiliza de manera adecuada dichos órganos al articular o emitir un fonema y esto sin que exista alguna causa orgánica. Ejemplo; sustituye un fonema por otro, omite

letras o sílabas, etc. Estos errores suelen denominarse en función de la letra y/o fonema afectado. Así tenemos el rotacismo (problemas con la /r/), lamdacismo (defectos con la /l/), gammacismo (defectos con la /c/, /k/, /g/ y /q/, deltacismo (defectos con la /d/ y /t/, Ceceo o Seseo: pronunciación de /z/ por /s/ o de /s/ por /z/, etc.

2.4.1.6 Causas de la dislalia funcional

Pascual (1998, p.70) menciona cuatro aspectos principales que caracteriza a las dislalias funcionales presente en niños en edad escolar:

- Escasa habilidad motora en los órganos bucofonatorios: los niños y niñas que padecen de esta alteración, presentan torpeza o falta de movimientos precisos de los órganos de la articulación: mandíbula, labios, lengua; que impide una correcta emisión de los sonidos que va a pronunciar.
- Falta de comprensión de los mensajes orales y una adecuada discriminación auditiva: estas dificultades dan lugar a la aparición o presencia de la dislalia funcional, con fallas en la correcta expresión verbal de los sonidos y que éstos son reproducidos según la manera de cómo interpreta el niño o niña el mensaje recibido.
- Falta o pobre control de la función respiratoria: de acuerdo a la relación que existe la respiración con fonación y la articulación del lenguaje, las dificultades presentes de deben a los malos hábitos o falta de control de esta habilidad que puede alterar el habla, presentando deformaciones o distorsiones en los sonidos por una mala salida del aire para emitir correctamente el sonido.

- Tensión muscular: Es la presencia de rigidez muscular en los órganos orofaciales, (encargados de la función de la respiración, succión, deglución, habla y fonación) éstos son los huesos del cráneo, cara y sus músculos; impidiendo una pronunciación ágil y fluida, es necesario recordar que las tensiones emocionales que vive el sujeto pueden generar tensiones musculares a nivel facial que pueden dificultar la articulación.

2.4.1.7 Tipos de errores frecuentes en las dislalias funcionales

Correderas (1946, p. 6), nos menciona que las dislalias pueden evidenciarse por la presencia de diferentes errores.

- A. Sustitución: Es cuando el niño o niña articula un fonema en lugar de otro, porque le es difícil pronunciar o puede ser también, que se dé una deficiente discriminación auditiva del fonema y no discrimine o diferencia los sonidos entre los dos fonemas que son muy similares entre sí. Esta sustitución se puede dar en cualquier posición ya sea al inicio, medio o final dentro de la palabra. Las sustituciones más frecuentes o comunes son: /n/, /l/, /d/, /g/ y /r/ en lugar de /rr/; /t/ por /k/; /r/ por /f/ y /d/ por /ll/. Por ejemplo: “deche” en lugar de “leche”; “pego” o “pedo” en lugar de “perro”.
- B. Distorsión: Se evidencia cuando el niño o niña emite un sonido de forma alterada, invertida e incorrecta, cambiando o invirtiendo los sonidos de las palabras. Suele producirse por una posición inadecuada de los órganos fonadores, o por la falta de control del soplo, e incluso por unas fallas en la vibración de las cuerdas vocales, etc. Ejemplo “cocholate” en lugar de “chocolate”. “vedera” por “vereda”
- C. Omisión: Se denomina así cuando el niño niña no articula los fonemas que no puede pronunciarlas, por lo que opta por

omitirlas al momento de la emisión de la palabra. Por ejemplo: “cuato” en lugar de “cuarto”, “patía” en lugar de “pastilla”

- D. Inserción: Se evidencia este error cuando el niño o la niña añade o aumenta un fonema en la palabra cuando éste le es difícil de pronunciar. Por ejemplo: “palato” en vez de “plato”, “feresa” en lugar de “fresa”.

2.4.1.8 Características de un niño con dislalia funcional

González, (2003, p. 25), hace referencia a que un niño con trastorno del lenguaje expresivo, o dislalia funcional es aquel que no puede expresar lo que está pensando o necesita decir y estos niños comúnmente:

- Tienen mucha dificultad para ordenar y expresar las palabras, y mucho menos expresar oraciones, o por el contrario estas oraciones pueden ser muy simples, cortas y erradas.
- Tienen problemas para expresar las palabras correctamente al momento de hablar y con frecuencia usan muletillas o apoyos verbales como "um", “este”
- Poseen un nivel bajo de vocabulario que no es normal en los niños de la misma edad.
- Poseen una lectura deficiente.
- Repiten las mismas frases una y otra vez.
- Poseen bajo dominio de tiempos gramaticales (pasado, presente, futuro).
- Presentan dificultad para socializar con otros niños.
- Poseen poca comunicación y problemas conductuales.

2.4.1.9 Prevalencia de las dislalias en el Nivel Primaria de la Educación Básica

Las dislalias funcionales son más frecuentes en niños y niñas que en adultos, en la emisión de frases u oraciones largas y se evidencia con mayor frecuencia en niños que en niñas. Se logran identificar aproximadamente a los tres años de edad, pero los padres lo consideran “normal” como parte de su crecimiento y consideran que con el tiempo se irán corrigiendo estas malas pronunciaciones.

Sin embargo, vamos observando que cuando ingresan al Nivel Primaria de la Educación Básica (6 y 7 años de edad) estas dificultades en la articulación de los sonidos fonéticos persisten, el habla es poco comprensible, denominándose a este trastorno dislalia funcional. El o la docente tiene un gran peso encima pues la mayoría no posee los conocimientos logopédicos para la adecuada corrección de este trastorno de articulación, comunica a los padres sobre lo observado y sugiere lo lleven a un Terapeuta de Lenguaje, a lo cual muchos padres no cumplen con estas indicaciones porque siguen considerando que con el tiempo mejorarán o que ellos también tuvieron problemas al hablar bien.

2.4.2 Visemas y Kinemas:

2.4.2.1 Definición

Según Ventura (2004, 25) Visema es la imagen visual de la articulación (posición de los órganos articulatorios en el momento de la emisión del fonema), es decir; la manera de cómo se ve la articulación del fonema, a esto hace referencia al punto de articulación y Kinema (es el movimiento de los órganos articulatorios) está relacionada al movimiento gestual, motora, significativa y simbólica asociada a la articulación del fonema a emitir. El kinema hace referencia al modo de articulación.

Los visemas y kinemas se complementan entre sí, existe un kinema para la articulación de cada letra o fonema. Cuando la articulación de los fonemas es igual, parecido o semejante, como, por ejemplo: las bilabiales: "m", "b" y "p" debido a que tienen el mismo punto de articulación, los kinemas nos permite diferenciarlos. Por ejemplo, en la emisión de las bilabiales, el fonema "p" se representa la imagen visual con las mejillas ligeramente infladas, el fonema "m" tiene como rasgo principal la nasalidad se representa la imagen con la palma de la mano en la mejilla para que sienta la vibración y el fonema "b" que tiene como rasgo la sonoridad se representa la imagen con el dedo índice tocando los labios, porque éste al emitir se separan ligeramente los labios.

2.4.2.2 Características de los Kinemas

En la corrección de los trastornos articulatorios presentes en la dislalia funcional, se recomienda trabajar con imágenes que pueden ser dibujos casi reales o imágenes reales (fotos de visemas y fonemas) para que favorezca la imitación de forma inmediata y así además permite la retención de la articulación en la memoria visual por un tiempo más largo, esto principalmente cuando realizamos la intervención con niños pequeños o niños que presentan trastornos severos.

Fig. 1

Representación del sonido vocálico "a" haciendo uso del kinema.



Los Kinemas es un método inspirado en diversas metodologías como la metodología verbo tonal que tiene como base los movimientos, se inspira también en supuestos teóricos de la Palabra Complementada, dicha propuesta la hizo hace varios años Susan Borel Maissony donde utilizaba los gestos como apoyo a la pronunciación. Algunos gestos o movimientos de apoyo de las vocales se inspiraron en los ejercicios para el risorio y el elevador de labios del Método Castillo Morales. Estos aportes forman parte importante de los fundamentos teóricos del Método Ventura.

2.4.2.3 Método Ventura: un método que desarrolla las representaciones fonológicas tempranas

Ventura (2010 p. 12) menciona que, para lograr una buena articulación de los fonemas, se requiere formar representaciones fonológicas tempranas que permitan tomar conciencia del sonido de los fonemas de nuestro lenguaje español. Estas representaciones mayormente se adquieren por vía auditiva, pero los niños de edad temprana y aquellos con diagnóstico de dislalia funcional necesitan un input reforzado, es decir además de auditivo, también debe ser visual, táctil, cinestésico, etc. A esto se le conoce como conciencia fonológica.

Es importante favorecer la formación de imágenes acústicas tempranas usando métodos que lo permitan, para aprovechar de esta manera la plasticidad cerebral que el niño posee los primeros años de vida. Así el niño o niña grabará estas representaciones fonológicas en su memoria verbal, aunque no las pueda usar, pero si las podrá reconocer, identificar y discriminar con facilidad. Es así como se propone un método que permite emitir los fonemas, todo esto gracias a la información visual, manual y gestual que hace recordar alguna característica relevante del fonema como la explosión de los labios al momento de realizar o producirlo en la / p

/ o levantar la lengua en el fonema /l/, o la salida del aire del fonema /f/, etc.

Estos apoyos visuales, gestuales y manuales cercanos a la boca favorecen la lectura labial que en un inicio se enseña al niño para adquirir nuestro sistema fonológico. Los Kinemas utilizados dentro de éste método, sirven para el desarrollo de la producción y de la conciencia fonológica en niños y niñas del nivel inicial a través de la estimulación del lenguaje y en niños del nivel primaria para la corrección de dislalias funcionales.

2.4.2.4 Ventajas del Método Ventura

Los Kinemas del Método Ventura, permiten el conocimiento de los sonidos del lenguaje a través de movimientos corporales y manuales (gestos de apoyo a la pronunciación). Este método a base de Kinemas para la corrección de dislalias funcionales permite:

- Representaciones fonológicas tempranas, que permiten que el niño o niña reproduzcan imágenes acústicas de los fonemas a expresar.
- Desarrollo de la producción fonológica; las imágenes acústicas del fonema que posean los niños y niñas, permiten que los niños evoquen los fonemas con más claridad.
- Favorece la discriminación fonológica, los Kinemas facilitan diferenciar los fonemas que son similares en el punto o modo de articulación.
- Desarrolla la conciencia fonológica, a través de la realización de actividades en las que se hace notar el fonema a corregir en las diferentes posiciones que se encuentre dentro de una palabra: inicial, medial, o final, para evitar así la omisión, adición, etc. del fonema.

- Facilita la corrección de los trastornos fonológicos; ya que, para lograr el uso del fonema en el lenguaje espontáneo, se debe practicar de manera constante la evocación del fonema y la repetición.
- Facilita el uso de nexos o palabras de enlace, puede ayudar a mencionar los artículos, preposiciones, conjunciones, etc., apoyando la expresión verbal con los Kinemas.
- Favorece el acceso al léxico; cuando el niño tiene dificultad para evocar algunas palabras; en vez de apoyarlo diciéndole la sílaba inicial se le apoya con la lectura labial del Kinema. Las distintas figuras de cada fonema en posición inicial, media y final, facilitan que el niño aumente y mejore su léxico.
- Favorece la lectura precoz; porque al lograr representaciones fonológicas tempranas, facilitamos la producción fonológica y la conciencia fonológica, lo que va a permitir al niño o niña acceder de forma natural y tempranamente el aprendizaje de la lecto escritura.

2.4.2.5 Aportes de los Kinemas del Método Ventura en la lectura y escritura

Al inicio, el objetivo del método era lograr la adquisición fonológica, para la mejora de los trastornos de articulación a través de la toma de conciencia fonológica. Con el paso del tiempo se dieron cuenta que la representación del grafema (letra escrita) junto al fonema identificado con su gesto facial, corporal y/o gestual específico de apoyo a través de una lámina del gesto, facilitó que los niños y niñas logren de forma natural una asociación grafema – fonema, favoreciendo la lectura precoz.

De acuerdo a Ascoaga (1990, p.24) menciona que Doman logró obtener buenos resultados en cuanto al entrenamiento visual de las palabras, por lo que también se podrían lograr los mismos resultados con un entrenamiento auditivo precoz. Antiguamente se le dio mucha

importancia a los aspectos perceptivo visuales o viso espaciales para iniciar al niño y niña en la lecto escritura, según los aportes del enfoque maduración. Este enfoque llamado también enfoque perceptivo motriz, incidía bastante en los ejercicios de orientación espacial, (arriba- abajo; dentro- fuera, etc.); percepción de formas (figura – fondo, tamaño, siluetas, etc.) y el ejercicio de las funciones visuales (siluetas, etc.).

2.4.3 Relación de los Kinemas y la dislalia funcional

Los Kinemas del Método Ventura, permiten una fácil reeducación de las dislalias funcionales presentes en niños y niñas desde los 4 años de edad en adelante en edad escolar, son de fácil realización e imitación del movimiento específico del fonema que esté pronunciando mal. Es por ello que los niños que se encuentran iniciando su escolaridad en el Nivel Primaria donde comienzan el proceso de la lectoescritura y que presentan este tipo de trastorno transportan estos errores a la escritura presentándose otro problema más para la docente porque no sólo tiene que lidiar con el déficit de expresión oral del niño sino también de los errores lectoescritos.

A continuación, se presenta la propuesta pedagógica de los kinemas del Método Ventura diseñado para así poder explicar la efectividad en la disminución de la dislalia funcional en los niños y niñas del primer grado B de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú.

Descripción de la propuesta pedagógica

Ante la situación problemática sobre cómo disminuir dislalia funcional en los estudiantes del Primer grado “B” de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales”, del distrito Mi Perú, se aplicó los kinemas del Método Ventura para disminuir la dislalia funcional en los fonemas /s/, /l/, /r/ simple y la /rr/ vibrante o múltiple que se ha detectado

en un gran número de estos estudiantes, lo que dificulta la adecuada dicción o articulación del habla tanto en la lectura y se ve plasmado en los errores de la escritura.

El Método Ventura, es una propuesta nueva para favorecer el desarrollo del lenguaje valiéndose del oído, vista, tacto y ayudas kinestésicas; es un método que contiene kinemas (gestos de apoyo visual a los fonemas), donde cada uno de los fonemas viene acompañado de un dibujo en el que se puede observar la emisión correcta de la misma, los gestos son fáciles y sencillos de realizar a cualquier edad y se puede realizar a través de juegos y actividades lúdicas. Se puede realizar este tipo de ejercicios en la escuela incluso desde los tres años, favoreciendo la expresión.

Se recomienda la utilización de estos apoyos visuales denominados Kinemas en la gran mayoría de las patologías del lenguaje, pues siempre es bueno utilizar al máximo todas las vías sensitivas posibles, aumentándose así las posibilidades de pronunciar bien el fonema. Por otra parte, estos “apoyos gestuales, faciales y/o corporales” pueden ser utilizados de forma individual, o de forma colectiva, dependiendo de lo que se requiera lograr en cada caso. Así mismo permite también la intervención de un fonema en concreto, de manera aislada, o bien de forma progresiva de acuerdo a lo que se estime oportuno.

La propuesta de intervención docente comprende en el diseño de una herramienta pedagógica a través de ocho (8) sesiones cortas de 45 minutos durante un mes que se realizó a la primera hora de cada jornada pedagógica, de dos sesiones por semana de manera intercalada todos los lunes y jueves del mes de octubre del 2017 con el propósito de lograr la corrección de la dislalia funcional de los fonemas: /s/; /l/, /r/ simple y /rr/ vibrante o múltiple. Este trabajo de intervención se realizó en el aula de primer grado “B” de primaria que cuenta con 24 estudiantes entre niños y niñas de 6 y 7 años.

La intervención se realizó de manera grupal, a través de una práctica intensiva sobre el punto y modo de articulación de cada fonema. Esta propuesta es de fácil aplicación y no requiere mucha inversión puesto que son láminas fotocopiables, de responsabilidad única y exclusiva del aplicador, así como el diseño de la sesión, elaboración del material. Se utilizaron tarjetas con imágenes de diferentes categorías que facilitaron el apoyo para la emisión de cada fonema.

La metodología empleada en esta propuesta de intervención docente es eminentemente activa, práctica, dinámico y participativa, con la que se pretende que los alumnos se sientan cómodos y consoliden sus propios aprendizajes, en un ambiente en la que se favorezca y promueva la igualdad, motivación e interés por parte del grupo de estudiantes.

Este estudio presenta como metodología de acción el Modelo de Programas de Intervención Psicopedagógica con prueba de entrada y prueba de salida, que plantea un conjunto de actividades educativas planificadas y aplicadas de manera sistemática cuyo objetivo es disminuir la dislalia funcional en estudiantes del primer grado a través de la aplicación de kinemas del Método Ventura. Bisquerra (1989).

Procedimiento de la Metodología:

1. Detección y evaluación de estudiantes del Aula de 1º B (pre test – Anexo 1) a través del Test de Melgar y tuvo como fin detectar los fonemas en los cuales los estudiantes presentan problemas en la articulación.
2. Diseño y aplicación del programa de intervención docente para disminuir la dislalia funcional presente en estudiantes del primer grado. De acuerdo a la aplicación del instrumento (pre test) se obtuvieron los datos encontrados, en base a dichos resultados se aplicó el programa de intervención para disminuir la dislalia funcional

la cual está compuesta de 8 sesiones como se detalla en la Tabla N° 1. En las sesiones 1 y 2, se trabajaron el fonema /s/; en las sesiones 3 y 4 se trabajó el fonema /l/, en las sesiones 5 y 6 se trabajaron actividades con el fonema /r/ vibrante simple y en las sesiones 7 y 8 se realizaron actividades para el fonema /r/ vibrante múltiple.

Se inició cada sesión con la práctica de ejercicios de respiración y soplo, seguida del calentamiento muscular previo denominado praxias bucofonatorias o praxias bucolinguofaciales, posteriormente con la aplicación de los kinemas de cada fonema a corregir y se finalizó con la lectura de palabras, frases y oraciones (estructuración del lenguaje). Cada sesión desarrolla se encuentra en el Anexo 2.

3. Evaluación del programa de intervención docente (pos test -Anexo 3). Se realizó para conocer y demostrar la eficacia o deficiencias de a propuesta de intervención, así como los avances de cada estudiante.

Tabla 1

Plan de actividades de la Propuesta de intervención

ACTIVIDADES	RECURSOS	CRONOGRAMA
<p style="text-align: center;">Sesión 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /s/ 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco lingu faciales • Kinema /s/ y grafema • Imágenes que representan al sonido (llanta o globo desinflándose, serpiente) • Imágenes de palabras al inicio, medio y final. • Fotocopias de imágenes en las tres posiciones. 	2 de octubre

<p style="text-align: center;">Sesión 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /s/ • Estructuración del lenguaje: Lectura de oraciones con imágenes. • Practica escrita 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema /s/ y grafema • Fotocopias de oraciones con imágenes. • Fotocopias de imágenes para la práctica escrita. 	5 de octubre
<p style="text-align: center;">Sesión 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema // 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema // y grafema • Imágenes que representan al sonido (gotas de lluvia, caballo.) • Imágenes de palabras al inicio, medio y final. • Fotocopias de imágenes en las tres posiciones. 	9 de octubre
<p style="text-align: center;">Sesión 4</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema // • Estructuración del lenguaje: Lectura de oraciones con imágenes. • Practica escrita 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema // y grafema • Fotocopias de oraciones con imágenes. • Fotocopias de imágenes para la práctica escrita. 	12 de octubre
<p style="text-align: center;">Sesión 5</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /r/ simple 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema /r/ simple y grafema • Imágenes que representan al sonido (auto, moto, etc.) • Imágenes de palabras al inicio, medio y final. 	16 de octubre

	<ul style="list-style-type: none"> • Fotocopias de imágenes en las tres posiciones. 	
<p>Sesión 6</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /r/ simple • Estructuración del lenguaje: Lectura de oraciones con imágenes. • Practica escrita 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema /r/ simple y grafema • Fotocopias de oraciones con imágenes. • Fotocopias de imágenes para la práctica escrita. 	19 de octubre
<p>Sesión 7</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /rr/ vibrante o múltiple. 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema /rr/ vibrante o múltiple y grafema. • Imágenes que representan al sonido (auto, moto, etc.) • Imágenes de palabras al inicio, medio y final. • Fotocopias de imágenes en las tres posiciones. 	23 de octubre
<p>Sesión 8</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ejercicios de respiración y soplo. • Ejercicios bucofonatorios • Articulación del fonema /rr/ vibrante o múltiple. • Estructuración del lenguaje: Lectura de oraciones con imágenes. • Practica escrita 	<ul style="list-style-type: none"> • Imágenes de respiración y soplo • Imágenes de praxias buco linguo faciales • Kinema /rr/ vibrante o múltiple y grafema. • Fotocopias de oraciones con imágenes. • Fotocopias de imágenes para la práctica escrita. 	26 de octubre

Fuente: Elaboración propia

Las actividades que se establecen dentro de la propuesta educativa, se llevaron a cabo en la intervención a través de sesiones, desarrolladas de una manera más específica y detallada, en el Anexo N° 2.

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

3.1 Tipo de Investigación

Este Trabajo de Investigación por el propósito de estudio se caracteriza por ser una investigación de tipo descriptiva, porque identifica, describe y analiza la funcionalidad de la aplicación de Kinemas del Método Ventura para disminuir la Dislalia Funcional que presentan los niños y niñas de primer grado B de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú y obtener los resultados precisos en cada niño.

Según Bisquerra (1989), la investigación descriptiva es aquella en la que se reseña las características o rasgos de una situación o fenómeno objeto de estudio. Además, este trabajo es una investigación de campo porque permite ir directo a la fuente de investigación, en este caso con el desarrollo del lenguaje de los niños que tienen dislalia funcional, logrando recoger datos e información verás en el lugar donde se producen los hechos.

3.2 Población y muestra

La población de la investigación la conformaron 150 niños y niñas del primer grado de primaria de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú. Estos niños se encuentran comprendidos entre los 6 y 7 años de edad de ambos sexos de un nivel socioeconómico bajo que optan por una educación pública.

Tabla N° 2

Distribución de la población de estudiantes por aulas del primer grado

AULAS	CANTIDAD DE ESTUDIANTES		
	NIÑOS	NIÑAS	TOTAL POR AULA
A	13	13	26
B	10	14	24
C	12	13	25
D	14	12	26
E	12	12	24
F	13	12	25
TOTAL DE ESTUDIANTES	74	76	150

La muestra fue elegida por sorteo, pues, la población fue relativamente homogénea. El aula seleccionada fue la sección B y está compuesta por 24 niños y niñas, cuyas edades fluctúan entre los 6 y 7 años.

3.3 Instrumento de recolección de datos

Para la presente investigación se utilizó como prueba de entrada y salida el Test de María Melgar (2007). Esta prueba se aplica a niños de 3 a 7 años, en forma individual y tiene el objetivo de evaluar la adquisición fonética, construcción fonética, y desarrollo de la articulación en niños y niñas que oscilan entre los tres y siete años.

Se requiere como materiales: el inventario prueba que es una hoja para anotar resultados que consta de diecisiete sonidos consonantes, doce mezclas de consonantes y seis diptongos, en este inventario prueba el que aplica la prueba debe registrar la información pertinente da cada niño que incluye nombre, edad, escuela y fecha de evaluación y como material de estímulo se utilizan 35 láminas o tarjetas de cartón blanco de 22.5 por 15 centímetros. Diecisiete de éstas láminas ilustran los siguientes sonidos: (m), (n), (n), (p), (x), (b), (g), (f), (y). (l), (r), (t), (c), y (s). Doce láminas contienen las mezclas: (bl), (kl), (fl), (gl), (pl), (br), (kr), (dr), (fr), (gr), (pr) y (tr). Seis láminas representan los diptongos: (au), (ei), (eo), (ie), (ua), y (ue). A través de estas láminas se determinan los errores de la dicción al inicio, medio y final de la palabra pronunciada.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1 Tablas y gráficos:

Tabla 3

Resultado comparativo des fonemas /s/ en el Prueba de Entrada y Prueba de salida

Sujetos	FONEMAS MAL PRONUNCIADOS											
	/s/											
	PRE TEST						POS TEST					
	omite	%	sustituye	%	adiciona	%	omite	%	sustituye	%	adiciona	%
Niñas	1	4.16	4	16.6	0	0	0	0	0	0	0	0
Niños	2	8.33	4	16.6	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	12.5	8	33.3	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: Elaboración propia.

Gráfico 1

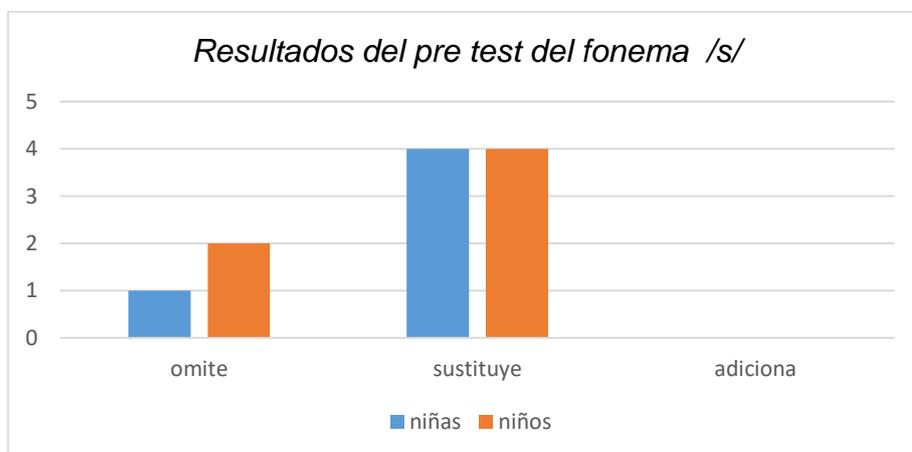
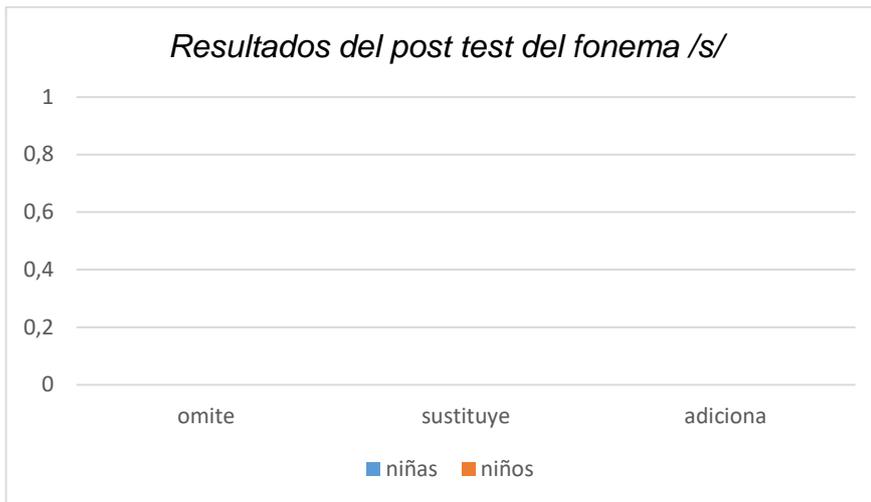


Grafico 2



En la tabla 3, se observa que de los 11 niños (45.8%) de 24 que presentar dificultad en la articulación del fonema /s/, el mayor porcentaje corresponde a 2 (8.33%) de los niños omiten el fonema /s/, mientras que sustituyen el fonema /s/ en porcentaje igual (16.6%) los niños y niñas.

Posteriormente después de la aplicación de los Kinemas se observa que todos los 11 niños y niñas (45.8%), han superado la omisión y sustitución del fonema /s/.

Tabla 4

Resultado comparativo des fonemas // en el Pre test y Pos test

Sujetos	FONEMAS MAL PRONUNCIADOS											
	/L/											
	PRE TEST						POS TEST					
	omite	%	sustituye	%	adiciona	%	omite	%	sustituye	%	adiciona	%
Niñas	1	4.16	2	8.33	0	0	0	0	0	0	0	0
Niños	2	8.33	3	12.5	0	0	0	0	2	8.32	0	0
Total	3	12.5	5	20.8	0	0	0	0	2	8.32	0	0

Fuente: Elaboración propia.

Grafico 3

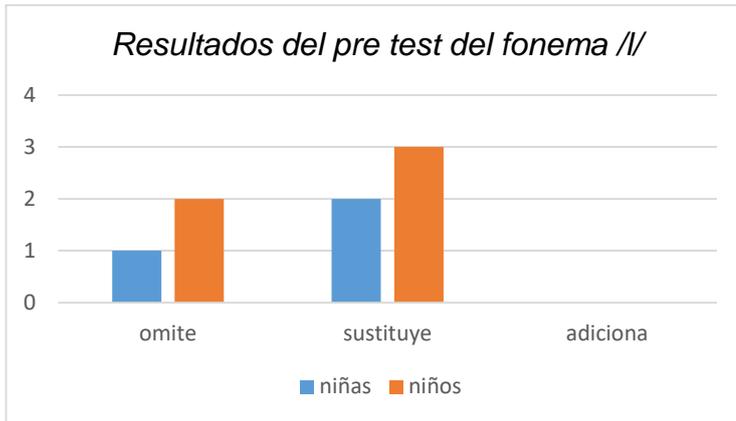
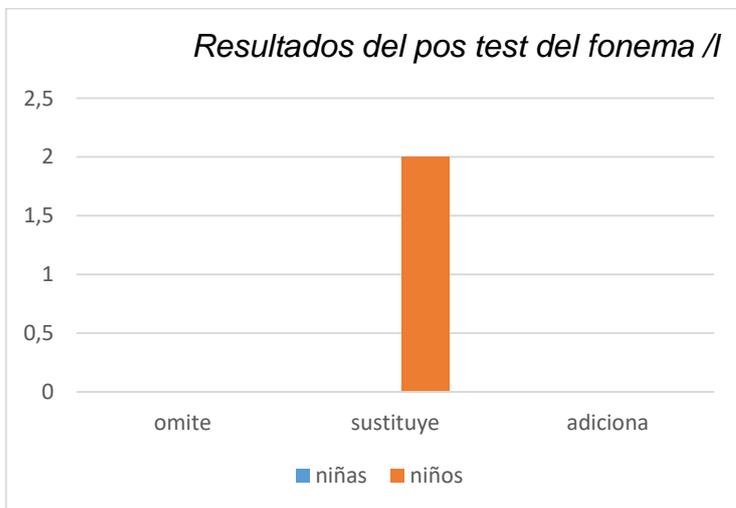


Grafico 4



En la tabla 4, se observa en el Pre test, que de los 8 niños (33.3%) de 24 niños, con dificultad en la articulación del fonema /l/, el mayor porcentaje corresponde a 2 niños (8.33%) que omiten en la articulación del lenguaje el fonema /l/, mientras que sustituyen el fonema /l/, 3 niños en un porcentaje del (12.5%) correspondiente más a los niños que las niñas.

Posteriormente después de la aplicación de los Kinemas se observa que un (8.32%) correspondiente a 2 niños que persisten en la sustitución del fonema /l/, uno de ellos presenta frenillo sub lingual corto (dislalia orgánica), asociado a la Discapacidad Intelectual Leve (DIL) y el otro niño presenta Discapacidad Intelectual Moderado (DIM), ambos niños son estudiantes inclusivos asociados a la Discapacidad Intelectual (DI).

Tabla 5

Resultado comparativo des fonemas /r/ vibrante simple en el Pre test y Pos test

Sujetos	FONEMAS MAL PRONUNCIADOS											
	/R/ vibrante simple											
	PRE TEST						POS TEST					
	omite	%	sustituye	%	adiciona	%	omite	%	sustituye	%	adiciona	%
Niñas	1	4.16	3	12.5	1	3	0	0	0	0	0	0
Niños	2	8.33	6	25	3	9	1	4.16	2	8.33	0	0
Total	3	12.5	9	37.5	4	12	1	4.16	2	8.33	0	0

Fuente: Elaboración propia.

Grafico 5

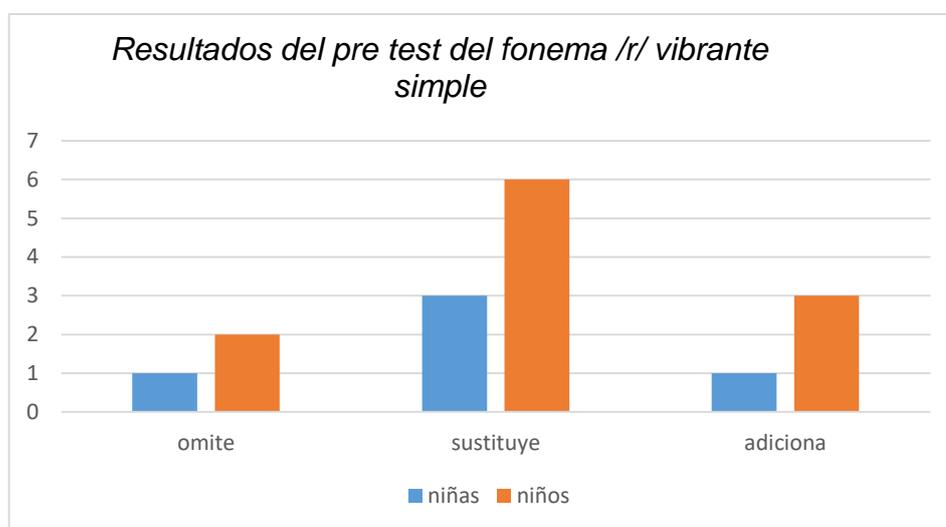
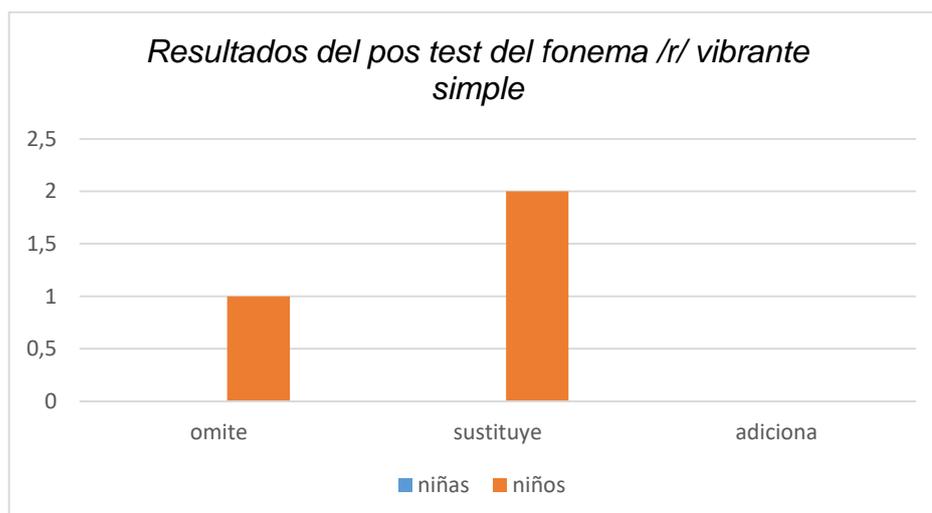


Grafico 6



En la tabla 5, se observa en el Pre test, que de los 12 niños (50%) de 24 niños, que presentan dificultad en la articulación del fonema /r/ vibrante simple, el mayor porcentaje corresponde a 2 niños (8.33%) que omiten en la articulación

del lenguaje el fonema /r/vibrante simple, mientras que sustituyen el fonema /r /vibrante simple, 6 niños en un porcentaje del (25%) correspondiente más a los niños que las niñas (12.5%) quienes representa a 3 niñas.

Posteriormente después de la aplicación de los Kinemas se observa que un (4.16%) correspondiente a 1 niño que continúa con la omisión de este fonema por la presencia de frenillo sub lingual corto (dislalia orgánica) asociado a la Discapacidad Intelectual Leve (DIL), mientras que dos niños correspondiente al (8.33%) aún persisten en la sustitución del fonema /r/ vibrante simple, debido a que uno de ellos presenta frenillo sub lingual corto (dislalia orgánica) asociado a la DIL, y el otro niño presenta DIM, ambos niños son estudiantes inclusivos.

Tabla 6

Resultado comparativo des fonemas /r/ vibrante múltiple en el Pre test y Pos test

Sujetos	FONEMAS MAL PRONUNCIADOS											
	/R/ vibrante múltiple											
	PRETEST						POS TEST					
	omite	%	sustituye	%	adiciona	%	omite	%	sustituye	%	adiciona	%
Niñas	3	12.5	3	12.5	2	8.33	0	0	1	4.16	0	0
Niños	3	12.5	6	25	3	12.5	1	4.16	2	8.33	0	0
Total	6	25	9	27.5	5	20.8	1	4.16	3	12.5	0	0

Fuente: Elaboración propia.

Grafico 7

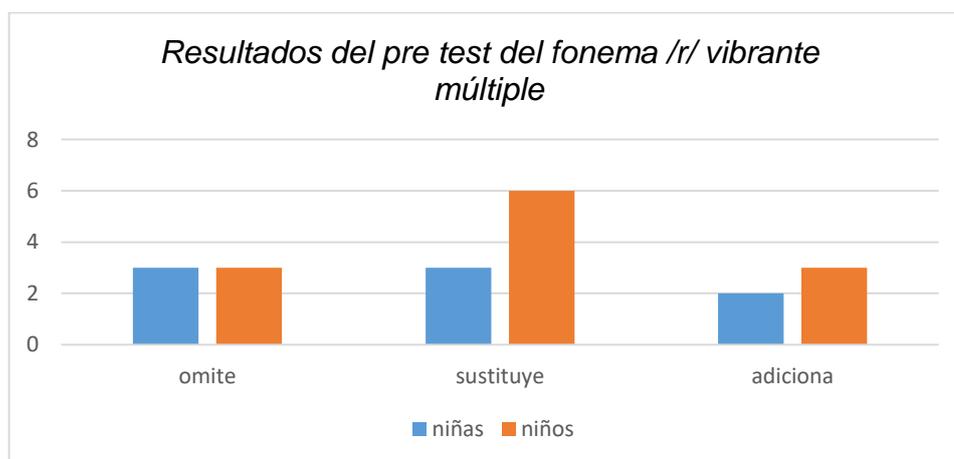
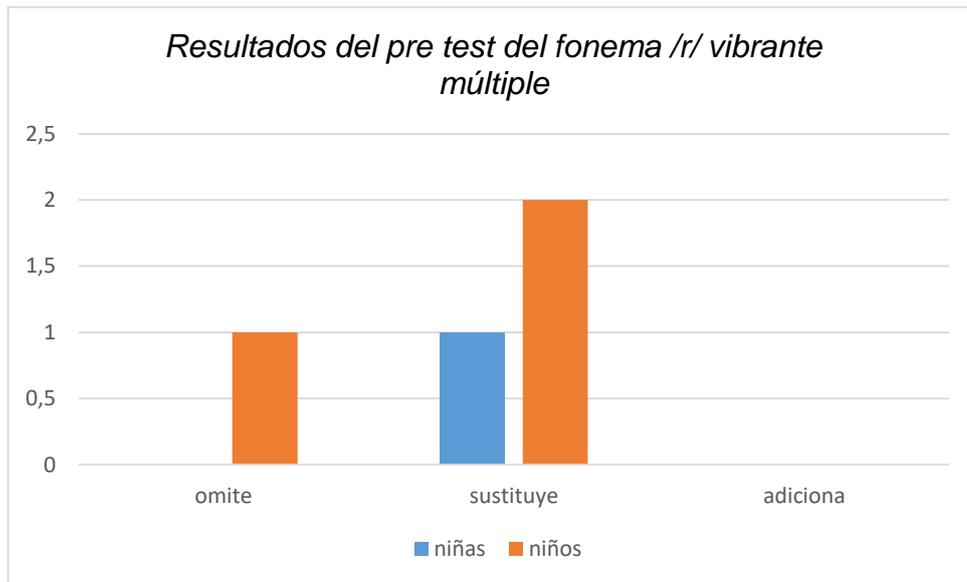


Grafico 8



En la tabla 6, se observa en el Pre test, que de los 15 niños (62.5%) de 24 niños, que presentan dificultad en la articulación del fonema /r/ vibrante múltiple, existe un porcentaje igual a 3 niños y 3 niñas (12.5%) que omiten en la articulación del lenguaje el fonema /r/ vibrante múltiple, mientras que sustituyen el fonema /r/ vibrante múltiple, 6 niños en un porcentaje del (25%) correspondiente más a los niños que las niñas (12.5%) quienes representa a 3 niñas. Así mismo se observa que 3 niños (12.5%) adicionan más este fonema que 2 niñas (8.33%).

Posteriormente después de la aplicación de los Kinemas se observa que el total de niñas han logrado disminuir en su totalidad la omisión del fonema /r/ vibrante múltiple, sin embargo, un (4.16%) correspondiente a 1 niño que continúa con la omisión de este fonema por la presencia de frenillo sub lingual corto (dislalia orgánica) asociado a la DIL.

En relación a la sustitución del fonema /r/ vibrante múltiple, se observa que dos niños correspondientes al (8.33%) aún persisten en la sustitución del fonema /r/ vibrante múltiple, debido a que uno de ellos presenta frenillo sub lingual corto (dislalia orgánica) asociado a la DIL, y el otro niño presenta DIM, ambos niños son estudiantes inclusivos. Sin embargo, se observa también que ningún niño adiciona este fonema en su articulación.

CONCLUSIONES

Después de haber diseñado puesto en marcha la Propuesta de Intervención Docente a través de la aplicación de kinemas del Método Ventura para disminuir la dislalia funcional en estudiantes del primer grado B de la Institución Educativa “Manuel Seoane Corrales” del distrito de Mi Perú, se concluye:

Primero: Los Kinemas del Método Ventura facilita la correcta emisión del fonema /s/, tanto en omisión y sustitución, así como del fonema /l/, /r/ vibrante simple y /r/ vibrante múltiple, excepto en aquellos estudiantes que presentan otro tipo de dislalia como la dislalia funcional donde se ven afectados uno o más de los órganos fonadores.

Segundo: El diseño, aplicación y evaluación de un Programa de Intervención Docente a través de la aplicación de kinemas del Método Ventura para disminuir la dislalia funcional en estudiantes del primer grado ha sido beneficioso en el campo educativo, ya que se han evidenciado en los resultados la notoria mejora en la articulación de dichos fonemas.

Tercero: Es concluyente que el desconocimiento sobre la dislalia y estrategias de atención por parte de los maestros para la corrección o disminución de este trastorno debido y el deficiente modelo de la emisión de la palabra bien articulada por parte de los padres, sumado a la pobre preocupación por buscar una pronta solución a través de la intervención de un especialista ya sea por factores económicos o simplemente por indiferencia, creyendo que ya pronunciaran mejor cuando aprendan a leer y a escribir, acrecienta en los niños esta dificultad y su nivel de autoestima se ve disminuida por la constante burla que reciben de sus compañeros.

Cuarto: Se concluye que la dislalia funcional afecta de manera importante en la lectoescritura de los niños, ya que al realizar la lectura se presentan sustituciones u omisiones que no logran la adecuada comprensión del texto y en su escritura se ve reflejada estas sustituciones u omisiones muy frecuentes.

Quinto: En toda institución educativa existen necesidades o situaciones problemáticas que se identifican en nuestro quehacer pedagógico, por ello es necesario aplicar adecuadas técnicas de recojo de información para luego diseñar y aplicar propuestas pedagógicas direccionadas a la mejora o disminución de dichas necesidades.

Sexto: Se concluye que es necesario plantear estrategias de rápida integración del grafema - fonema en los niños desde el nivel inicial y primeros grados de primaria aplicando variedad de información (visual, sonora, propioceptiva y táctil) ya que el aprendizaje se adquiere primero de manera vivencial, real o concreto, luego gráfico y finalmente a nivel simbólico.

Séptimo: Existe la presencia de dislalias orgánicas en los estudiantes, los cuales deben ser identificados a temprana edad.

RECOMENDACIONES

Dentro de las recomendaciones que se plantean gracias a este Trabajo de Investigación son las siguientes:

Primero: Los docentes deben buscar información sobre la dislalia, tipos y tratamiento desde el aula a través de diversos métodos o el Método Ventura, para así lograr diagnosticar prontamente la presencia de trastornos y plantear propuestas de intervención que disminuyan estos trastornos en la articulación u otras situaciones problemáticas identificadas e cualquier área curricular, sobre todo en la lectura y escritura.

Segundo: Es necesario que el/la docente se auto examine para saber si pronuncia adecuadamente los fonemas ya que es el principal modelo referente para el estudiante, y para aplicar esta propuesta debe dominar la emisión de cada kinema ya que no solo es un apoyo visual, sino que emplea movimientos y gestos corporales para que pueda serle más fácil aplicar dicha propuesta.

Tercero: los directores deben propiciar entornos de reflexión y seleccionar de manera óptima al docente que presente un perfil idóneo para atender a estudiantes de los primeros ciclos.

Cuarto: Los niños con frenillo sublingual (dislalia orgánica) deben ser intervenidos quirúrgicamente a temprana edad, por los especialistas correspondientes.

Quinto: Los padres deben preocuparse en brindarles a sus hijos un adecuado modelo de la emisión de la palabra articulada y buscar una pronta solución a través de la intervención de un especialista en terapia de Lenguaje para evitar que este trastorno se acreciente y no genere una baja autoestima en sus niños. Para ello es recomendable que los padres busquen el apoyo del especialista cuando el/la docente le hace la sugerencia de que su hijo está presentando un

problema en la articulación y que ésta no se puede corregir en el aula con las estrategias metodológicas utilizadas cotidianamente.

Sexto: Realizar investigaciones sobre métodos, estrategias o programas de conciencia fonológica que permitan una adecuada discriminación auditiva de los fonemas.

Séptimo: En cuanto a una auto recomendación que me planteo es continuar buscando programas de Intervención Psicopedagógica, en relación a la dislalia, dislexia y Conciencia Fonológica para ponerlos en práctica y así dar solución a situaciones problemáticas que identifique y poder brindar una educación de calidad a mis estudiantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ascoaga, J. (1990): *Los retardos del lenguaje en el niño*. España. Barcelona
- Balarezo, P. (2007): *Nivel de Conciencia Fonológica en los niños y niñas de primer grado de Instituciones Educativas Públicas y Privadas del distrito de Pueblo Libre*. (Tesis para optar el grado de Magister en Educación con mención en trastornos de la comunicación humana) PUCP, Lima- Perú.
- Bautista, R. (2002): *Necesidades Educativas Especiales*. Málaga. Aljibe
- Bisquerra, R. (1989): *Métodos de Investigación Educativa. Guía práctica*. Barcelona, España. Editorial: CEA
- Contreras, J. (2015): *Influencia de dislalia funcional en la lecto- escritura en niños de 4 a 5 años. Diseño de una Guía metodológica para mejorar la lecto- escritura*. (Tesis para obtener el título de Licenciada en Ciencias de la Educación), Universidad de Guayaquil -Ecuador.
- Correderas, T. (1946). *Defectos en la dicción Infantil. Procedimientos para su corrección*. Buenos Aires. Editorial Kapelyz.
- Espinoza, V. (1996): *Detección de las Dislalias funcionales más frecuentes en niños de 5 años del distrito de Huacho*. (Tesis para optar el título de Licenciada en Educación Especial) UNIFE, Lima- Perú
- Gallego, J. (2000): *Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil*. Málaga: Ediciones Aljibe.
- Gallardo, J. y Gallego, J. (1994): *Manual de Logopedia Escolar: Un enfoque práctico*. 4ta edición. Málaga: Ediciones Aljibe.

- Gonzales, J. (2003): *Una rara alteración del habla de origen neurológico*: Malaga: Aljibe
- Melgar, M. (2007): *Cómo detectar a un niño con problema del habla*. 5ta edición. Editorial Trillas. México.
- Ministerio de Educación (2016): *Currículo Nacional de Educación Básica*. Lima – Perú.
- Pascual, P. (1998): *Trastorno en la articulación de fonemas*. Madrid: CEPE
- Pascual, P. (2001): *Tratamiento de los defectos de articulación en el lenguaje del niño*. Madrid: CEPE
- Perelló, J. (2008): *Trastornos del habla*. 5ta edición. España: Elsevier.
- Puyuelo, M. y otros (2000). *Casos clínicos en logopedia 1*. Barcelona: Masson.
- Rojas (2012): *Atención a un niño con dificultades de articulación del lenguaje (dislalia funcional) a través de un Informe de Intervención profesional psicolingüística*. (Tesis para optar el título de licenciada en psicología educativa). México D.F.
- Rodríguez, J. (2016): *Diagnóstico psicopedagógico de las dislalias y su incidencia en el desarrollo de la lecto-escritura de las niñas y niños de 5 años de edad*. (Tesis para obtener el título de Licenciada en Psicología Infantil). Universidad de Loja- Ecuador.
- Tapia, R. (2006): *Relación entre las Dislalias funcionales y los problemas de aprendizaje de la lectura inicial en niños de primer grado de primaria de centros educativos estatales, del distrito de La Victoria*. (tesis para obtener el Grdao de Magister). UNIFE, Lima- Perú.

Velarde, E. (2002): *Revista de Educación Especial*. UNIFE, Año 3, N° 1. P -15.

Ventura, P. (2004): *El Método Ventura: para el desarrollo lingüístico del niño*.

Centro Internacional de Logopedia Ventura. Lima - Perú

ENLACES CON PÁGINAS WEB

- <http://www.aelfa.org/> Asociación Española de Logopedia, Foniatría y Audiología (AELFA)
- www.espaciologopedico.com
- www.euskalnet.net/fernandoantolin/
- www.aidex.es/lenguaje/taller1/dislalias.html
- http://w3.cnice.mec.es/recursos2/atencion_diversidad/
- <https://es.slideshare.net/rodrigogarridoh/modelos-de-intervencion-psicopedagogica>
- <https://es.slideshare.net/rodrigogarridoh/modelos-de-intervencion-psicopedagogica>
- <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/823Bausela.PDF>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

APLICACIÓN DE KINEMAS DEL METODO VENTURA PARA DISMINUIR LA DISLALIA FUNCIONAL EN ESTUDIANTES DEL PRIMER GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "MANUEL SEOANE CORRALES", DISTRITO MI PERU - 2017

TITULANDO: Noemí Delgado Ccolqqe

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA	INSTRUMENTOS
<p>GENERAL</p> <p>¿De qué manera la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017?</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /s/ en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017? • ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /l/ en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017? • ¿La aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante simple en estudiantes del primer grado B de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017? 	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la efectividad de la aplicación de los kinemas del Método Ventura en la dislalia funcional en los estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017.</p> <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /s/ en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017. • Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /l/ en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017. • Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante simple en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017. • Demostrar que la aplicación de los kinemas del Método Ventura disminuye la dislalia funcional en el fonema /r/ vibrante múltiple en estudiantes del primer grado de primaria de la Institución Educativa "Manuel Seoane Corrales", distrito Mi Perú - 2017. 	<p>INDEPENDIENTE</p> <p>Kinemas del Método Ventura</p> <p>DEPENDIENTE:</p> <p>Dislalia Funcional</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACION:</p> <p>Descriptivo.</p>	<p>Test de María Melgar</p>

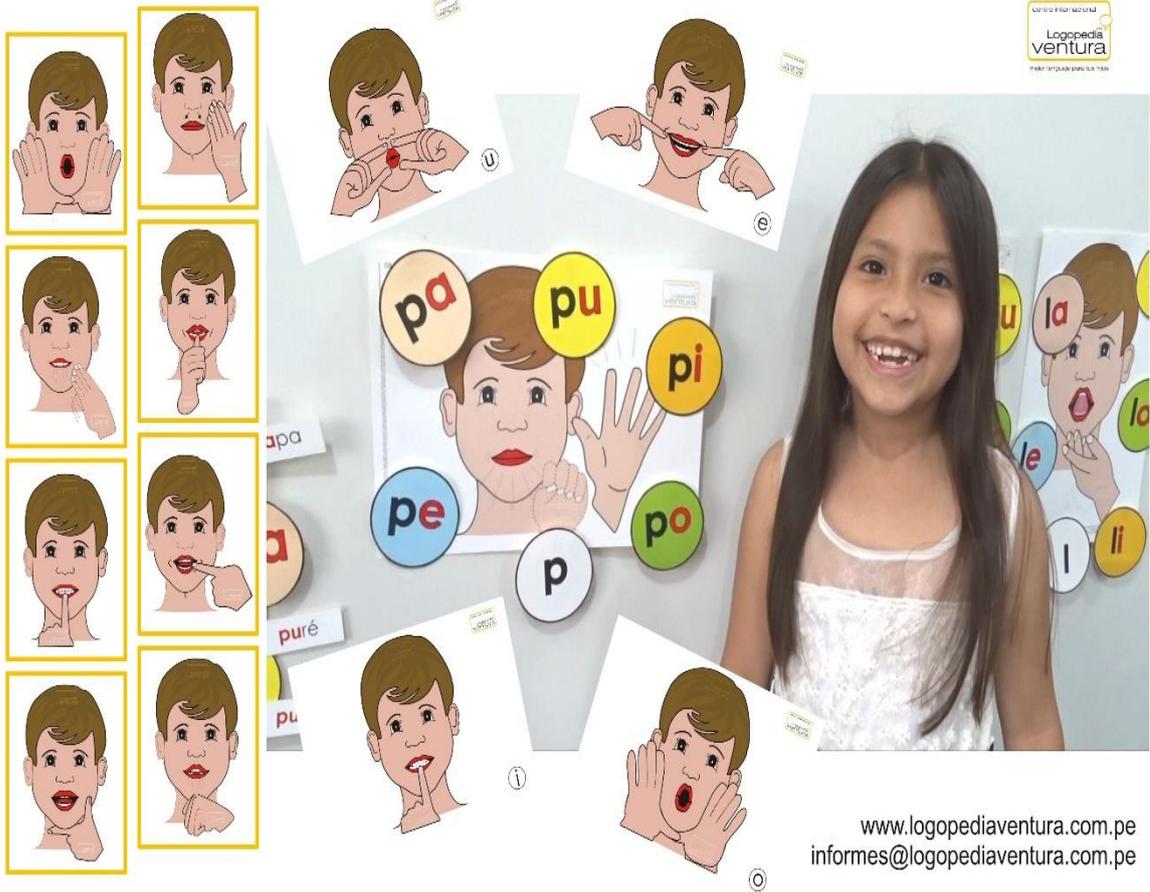
ANEXO 2

EXAMEN DE ARTICULACION DE SONIDOS EN ESPAÑOL (Melgar 1994)

Nombre:									
Apellidos:									
Fecha de nacimiento:			Años:			Meses:			
Fecha actual:									
Curso escolar:									
Sonido	Edad MEDIA	Lista de palabras (presentar imágenes)			Imagen nombrada por el niño			Imitación	
Probar	Producir	Inicio pal.	Posic. med	Final síl.	Posic.in	Pos.md	Pos.fin	Palabra	Sonido
m	3	Mano.	Cama.	Campo.					
n	3	Nariz.	Mano.	Botón.					
ñ	3	Ñu*.	Piñata.						
p	3	Pelota.	Mariposa.	Cápsula*.					
j		Jabón.	Ojo.	Reloj.					
b	4	Vela.	Bebé.	Obtener*.					
k	3	Casa.	Boca.	Octavo*.					
g	4	Gato.	Tortuga.						
f	3	Foco.	Elefante.						
y	3	LLave.	Payaso.						
d		Dedo.	Candado.	Red.					
l	3	Luna.	Bola.	Pastel.					
r	4		Aretes.	Collar.					
rr		Ratón.	Perro.						
t	3	Teléfono.	Patín.						
ch	3	Chupón.	Cuchara.						
s		Sopa.	Vaso.	Cesta.					
z		Zapato.	Pezuña.	Lápiz.					
Mezclas									
bl	4	Blusa.	Tabla*.						
kl	5	Clavos.	Tecla*.						
fl	5	Flor.	Inflar*.						
gl	6	Globo.	Regla*.						
pl	4	Plato.	Completo*.						
tl		Tlalpan	Tlanepantla*						
br	5	Broma*.	Libro.						
kr	5	Cruz.	Recreo*.						
dr		Drama*.	Cocodrilo.						
fr	6	Fresas.	Africa*.						
gr	5	Gruta*.	Tigre.						
pr	6	Prado.	Aprieto.						
tr	6	Tren.	Mostrar*.						
Diptongos									
au	5	Jaula.							
ei	5	Peine.							
eo		Leoncito.							
ie	4	Pie.							
ua	3	Guante.							
ue	3	Huevo.							

ANEXO 2

KINEMAS DEL MÉTODO VENTURA



www.logopediaventura.com.pe
informes@logopediaventura.com.pe

PROPUESTA DE INTERVENCIÓN DOCENTE

Sesiones de Aprendizaje

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 1

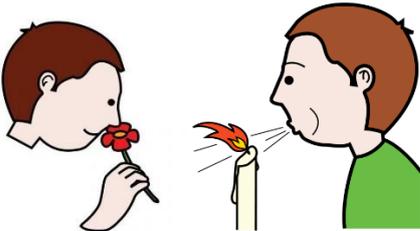
I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema /s/
 1.3 Fecha : lunes 2 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccoloque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega vasos con un trozo de algodón a cada uno, la docente pregunta ¿qué es? Esperando la respuesta: "un vaso o un algodón" y ¿huele? "Noooo" se esparce un poco de perfume en cada vaso de la primera fila y se les pregunta ¿y ahora huele? "Sííííí" se procede a esparcir a los vasos de la segunda fila y así al resto. Se invita a todos a que huelan sus vasos observando y escuchando los sonidos que realizan.  <ul style="list-style-type: none"> Se pega en la pizarra dos imágenes una de inhalación y otra de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? 	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo

DESARROLLO	<ul style="list-style-type: none"> Se les da el modelo de una adecuada respiración, que cada vez que huelan el vaso eviten levantar los hombros y en vez de ello hinchen la barriguita, luego aguanten el aire por 4 segundos y boten como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Se les muestra una imagen como apoyo. Se entona la canción del “tomo aire”. Se repetirá 5 veces esta actividad.  <ul style="list-style-type: none"> Seguidamente se les indica que haremos muchos movimientos con la cara, se pega en la pizarra praxias bucofonatorias como apoyo visual. Y conforme se van enseñando se van realizando cada praxia.  <ul style="list-style-type: none"> Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /s/ Se muestra la letra “S” se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /s/. Se pega además figuras que representen el sonido: llanta o globo desinflándose, y una serpiente para que imiten igual al Kinema, colocando la posición adecuada de la lengua detrás de los dientes juntos como haciendo una sonrisa y expulsar el aire suavemente sobre el dedo o palma de la mano. Practicamos emitiendo el sonido varias veces. Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa. Seguidamente hacemos lectura de imágenes en diferentes posiciones de emisión del fonema /s/: al inicio al medio y al final. 	<p>Imagen de inhalación y exhalación</p> <p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /s/ y su grafema</p> <p>Imágenes de llanta, globo o serpiente</p> <p>Kinemas vocálicos Imágenes del fonema /s/.</p>
CIERRE (evaluación y retroalimentación)	<ul style="list-style-type: none"> Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /s/? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /s/? ¿Cómo era la canción de tomar el aire? 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- ¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /s/
- ¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?
Algunos estudiantes aun no logran respirar adecuadamente.
- ¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?
Realizar variados ejercicios de respiración en distintas posiciones en el área de Educación Física.

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 2

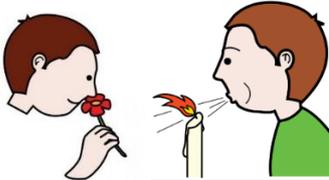
I. DATOS INFORMATIVOS

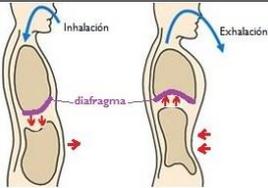
- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema /s/
 1.3 Fecha : jueves 5 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccolque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega los vasos con un trozo de algodón utilizados en la sesión anterior a cada uno, la docente pregunta ¿huele? "Noooo, se procede a esparcir el perfume en cada y se les pregunta ¿y ahora huele? "Sííííí". Se invita a todos a que huelan sus vasos observando y escuchando los sonidos que realizan.  <ul style="list-style-type: none"> Se pega en la pizarra las dos imágenes de respiración y soplo una de inhalación y otra de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? 	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo
	<ul style="list-style-type: none"> Se les da nuevamente el modelo de una adecuada respiración, que cada vez que huelan su vaso eviten levantar los hombros y en vez de ello hinchén la barriguita, luego aguanten el aire por 4 segundos y boten como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Se les muestra una imagen como apoyo. Se entona la canción del "tomo aire". Se repetirá 5 veces esta actividad. 	Imagen de inhalación y exhalación

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les indica que haremos los movimientos con la cara, se pega en la pizarra praxias bucofonatorias como apoyo visual, y conforme se van enseñando se van realizando cada praxia. Se invita a cada niño al frente.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /s/ • Se muestra la letra “S” se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /s/. • Se pega además figuras que representen el sonido: llanta o globo desinflándose, y una serpiente para que imiten igual al Kinema, colocando la posición adecuada de la lengua detrás de los dientes juntos como haciendo una sonrisa y expulsar el aire suavemente sobre el dedo o palma de la mano. Practicamos emitiendo el sonido varias veces. • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa, jugando “A gogo” de palabras con el sonido /s/ en diferentes posiciones al inicio al medio y al final y otras invertidas. • Se muestran láminas con oraciones acompañadas de dibujos para que los niños lean por grupos incidiendo en la pronunciación del fonema. Se entrega a cada uno fotocopias de las oraciones. • Finalmente se les entrega fotocopias con imágenes para que escriban el nombre de la figura que contenga el sonido /s/ en diferentes posiciones. 	<p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /s/ y su grafema</p> <p>Imágenes de llanta, globo o serpiente</p> <p>Kinemas vocálicos Imágenes del fonema /s/.</p> <p>Láminas con oraciones</p> <p>Fotocopias.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /s/? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /s/? ¿Cómo era la canción de tomar el aire? 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /s/
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Algunos estudiantes aun no logran respirar adecuadamente.
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Realizar variados ejercicios de respiración en distintas posiciones en el área de Educación Física.

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 3

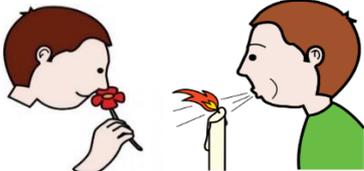
I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema //l/
 1.3 Fecha : lunes 9 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccoloque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> • Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. • Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> • Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega los vasos con un trozo de algodón utilizados en la sesión anterior a cada uno, la docente pregunta ¿huele? "Noooo, se procede a esparcir el perfume en cada y se les pregunta ¿y ahora huele? "Síííí". Se invita a todos a que huelan sus vasos observando y escuchando los sonidos que realizan.  <ul style="list-style-type: none"> • Se pega en la pizarra dos imágenes una de inhalación y otra de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? 	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo
	<ul style="list-style-type: none"> • Se les da nuevamente el modelo de una adecuada respiración, que cada vez que huelan su vaso eviten levantar los hombros y en vez de ello hinchen la barriguita, luego aguanten el aire por 4 segundos y boten como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Para esta ocasión se les da trozos de algodón en forma de bolita para que lo pongan sobre la mesa y lo soplen hasta hacer que llegue a su compañero de enfrente. Se les da el modelo. Se entona la canción del "tomo aire". Se repetirá 5 veces esta actividad. 	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les pega en la pizarra las praxias bucofonatorias como apoyo visual para realizar o imitar cada praxia.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /l/ • Se muestra la letra "L" se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /l/. Se muestra la lámina del helado y simulamos lamerla. Y también se les indica que la boca es una casa y que la lengua es la escoba y empezamos a moverla simulando limpiar la boca. • Se pega además figuras que representen el sonido: gotas de lluvia para que imiten igual al Kinema en diversos tiempos sonoros, caballo corriendo, colocando la posición adecuada de la punta de la lengua en el centro del paladar. Practicamos emitiendo el sonido entonando la melodía de los pitufos. • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa. • Seguidamente hacemos lectura de imágenes en diferentes posiciones de emisión del fonema /l/: al inicio al medio y al final. 	<p>Imagen de inhalación y exhalación</p> <p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /l/ y su grafema</p> <p>Imágenes de helado, pitufos, caballo y gotas de lluvia.</p> <p>Imágenes del fonema /l/ en diferentes posiciones.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /l/? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /l/? ¿Cómo era la canción de tomar el aire? ¿Cómo era la canción de los pitufos?. 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /l/
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Algunos estudiantes aun no elevar la lengua hasta el paladar
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Realizar variados ejercicios de elevación del lenguaje.

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 4

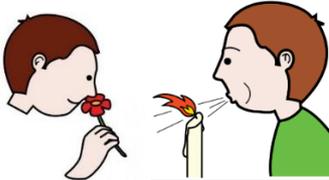
I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema //l/
 1.3 Fecha : jueves 12 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccolque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega los vasos con un trozo de algodón utilizados en la sesión anterior a cada uno, la docente pregunta ¿huele? "Noooo, se procede a esparcir el perfume en cada y se les pregunta ¿y ahora huele? "Sííííí". Se invita a todos a que huelan sus vasos observando y escuchando los sonidos que realizan.  <ul style="list-style-type: none"> Se pega en la pizarra las dos imágenes de respiración y soplo una de inhalación y otra de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? 	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo
	<ul style="list-style-type: none"> Se les da nuevamente el modelo de una adecuada respiración, que cada vez que huelan su vaso eviten levantar los hombros y en vez de ello hinchén la barriguita, luego aguanten el aire por 4 segundos y boten como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Para esta ocasión se les da trozos de algodón en forma de bolita para que lo pongan sobre la mesa y lo soplen hasta hacer que llegue a su compañero de enfrente. Se les da el modelo. Se entona la canción del "tomo aire". Se repetirá 5 veces esta actividad. 	Imagen de inhalación y exhalación

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les indica que haremos los movimientos con la cara, se pega en la pizarra praxias bucofonatorias como apoyo visual, y conforme se van enseñando se van realizando cada praxia. Se invita a cada niño al frente.  <ul style="list-style-type: none"> • Realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /l/ • Se muestra la letra “L” se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /l/. • Se muestra la lámina del helado y simulamos lamerla también practicamos el barrer la casa como la actividad anterior donde se les indica que la boca es una casa y que la lengua es la escoba y empezamos a moverla simulando limpiar la boca. • Se pega además figuras que representen el sonido: gotas de lluvia para que imiten igual al Kinema en diversos tiempos sonoros, caballo corriendo, colocando la posición adecuada de la punta de la lengua en el centro del paladar. Practicamos emitiendo el sonido entonando la melodía de los pitufos. • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa, jugando “A gogo” de palabras con el sonido /l/ en diferentes posiciones al inicio al medio y al final y otras invertidas. • Se muestran láminas con oraciones acompañadas de dibujos para que los niños lean por grupos incidiendo en la pronunciación del fonema. Se entrega a cada uno fotocopias de las oraciones. • Finalmente se les entrega fotocopias con imágenes para que escriban el nombre de la figura que contenga el sonido /l/ en diferentes posiciones. 	<p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /l/ y su grafema</p> <p>Imágenes de caballo, gotas de lluvia, helado</p> <p>Kinemas vocálicos Imágenes del fonema /l/.</p> <p>Láminas con oraciones</p> <p>Fotocopias.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /l/? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /l/? ¿Cómo era la canción de tomar el aire? 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /l/
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Se está superando cada dificultad en la emisión de palabras, frases y oraciones cortas.
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Incidir más en la escritura y lectura de oraciones más largas.

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les indica que toca los ejercicios con la cara, boca y lengua, se pega en la pizarra las praxias bucofonatorias como apoyo visual para realizar o imitar cada praxia.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /r/ vibrante simple. • Se muestra la letra "R" se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /r/ vibrante simple. Se muestra la lámina de la moto y simulamos arrancarla, haciendo sonidos vibrantes simples, ram, ram, ram luego les presento la imagen del payaso y les digo que se llama el payaso Irí, y les entono la canción del payaso haciéndoles escuchar el audio. • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa. • Seguidamente hacemos lectura de imágenes en posición media de emisión del fonema /r/ vibrante simple: al medio, adivinando las figuras. 	<p>Imagen de inhalación y exhalación</p> <p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /r/ vibrante simple y su grafema</p> <p>Imágenes de moto y payaso, Audio.</p> <p>Imágenes del fonema /r/ vibrante simple en diferentes posiciones. Fotocopias</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /r/ vibrante simple? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /r/ vibrante simple?, ¿Cómo era la canción de tomar el aire? ¿Cómo era la canción de los pitufos?. 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /r/ vibrante simple.
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Algunos estudiantes aun no logran identificar el sonido del fonema /r/ vibrante simple.
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Realizar variados ejercicios de articulación de la /r/ vibrante simple.

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 6

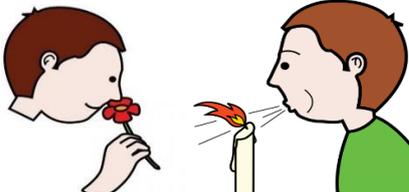
I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema /r/ vibrante simple
 1.3 Fecha : jueves 26 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccoloque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega un trozo de algodón utilizados en la sesión anterior a cada uno, la docente pregunta ¿huele? "Noooo, se procede a esparcir el perfume en cada y se les pregunta ¿y ahora huele? "Síííí". Se invita a todos a que huelan sus trozos de algodón.  <ul style="list-style-type: none"> Se pega en la pizarra las imágenes de inhalación y de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? 	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo
	<ul style="list-style-type: none"> Se les refuerza el modelo de la adecuada respiración, cada vez que huelan el trozo de algodón deben evitar levantar los hombros y en vez de ello deben hinchar la barriguita, luego aguantar el aire por 4 segundos y deben botar el aire como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Se les muestra la imagen como apoyo. Se entona la canción del "tomo aire". Se repetirá 5 veces esta actividad. 	Imagen de inhalación y exhalación

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les indica que haremos los movimientos con la cara, se pega en la pizarra praxias bucofonatorias como apoyo visual, y conforme se van enseñando se van realizando cada praxia. Se invita a cada niño al frente.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /r/ vibrante simple. • Se muestra la letra "R" se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /r/ vibrante simple. Se muestra las láminas trabajadas anteriormente de la moto y simulamos arrancarla, haciendo sonidos vibrantes simples muy suaves, ram, ram, ram..... luego les presento la imagen del payaso y entonamos la canción "el payaso Irí" haciéndoles escuchar el audio grupo por grupo. • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa jugando "A gogo" de palabras con el sonido /r/ vibrante simple en la posición al medio. • Se muestran láminas con oraciones acompañadas de dibujos para que los niños lean por grupos incidiendo en la pronunciación del fonema. Se entrega a cada uno fotocopias de las oraciones. • Finalmente se les entrega fotocopias con imágenes para que escriban el nombre de la figura que contenga el sonido /r/ vibrante simple en posiciones media de la palabra. 	<p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema // y su grafema</p> <p>Imágenes de moto, payaso, Audio</p> <p>Kinemas vocálicos</p> <p>Imágenes del fonema /s/.</p> <p>Láminas con oraciones</p> <p>Fotocopias.</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la //? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /r/vibrante simple?, ¿Cómo era la canción del payaso Irí? 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?

Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /r/ vibrante simple.

• ¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?

Se está superando cada dificultad en la emisión de palabras, frases y oraciones cortas.

• ¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?

Incidir más en la escritura y lectura de oraciones más largas.

DESARROLLO	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les pega en la pizarra las praxias bucofonatorias como apoyo visual para realizar o imitar cada praxia.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /r/ vibrante múltiple. • Se muestra la letra "R" se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /r/ vibrante múltiple. Se muestra la lámina del auto y una licuadora, simulamos arrancar el auto, y encendiendo la licuadora haciendo el sonido /r/ con mucha fuerza, haciendo sonidos vibrantes fuertes, raam, ram, ramm • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa, en diferentes posiciones: al inicio, medio y final. • Seguidamente hacemos lectura de imágenes en diferentes posiciones de emisión del fonema /r/ vibrante múltiple: al inicio y al medio, adivinando las figuras. 	<p>Imagen de inhalación y exhalación</p> <p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /r/ vibrante múltiple y su grafema</p> <p>Imágenes de moto y payaso,</p> <p>Imágenes del fonema /r/ vibrante simple en diferentes posiciones.</p> <p>Fotocopias</p>
CIERRE (evaluación y retroalimentación)	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /rr/ vibrante múltiple? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /rr/ vibrante múltiple?, ¿Cómo era la canción de tomar el aire? ¿Cómo hace la licuadora?. 	<p>Láminas trabajadas</p>

IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /rr/ vibrante multiple.
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Algunos estudiantes aun no discriminan el sonido de la /r/ vibrante simple de una /rr/ vibrante múltiple.
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Realizar variados ejercicios de discriminación auditiva de la /r/ vibrante simple y /rr/ vibrante múltiple.

SESIÓN DE APRENDIZAJE Nº 8

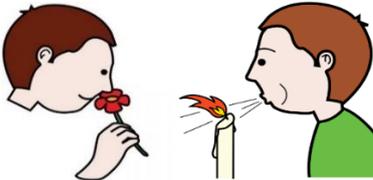
I. DATOS INFORMATIVOS

- 1.1 Aula : 1er grado "B" de Primaria
 1.2 Tema : Realizamos la correcta pronunciación del fonema /r/ vibrante múltiple
 1.3 Fecha : lunes 23 de octubre de 2017
 1.4 Tiempo : 1 Hora pedagógica (45 minutos)
 1.5 Docente : Lic. Noemí Delgado Ccoloque

II. PROPÓSITO DE APRENDIZAJE Y EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE DEL AREA DE COMUNICACION

COMPETENCIAS Y CAPACIDADES	DESEMPEÑO	DESEMPEÑO ADAPTADO	¿QUÉ NOS DARÁ EVIDENCIA DE APRENDIZAJE
COMPETENCIA: Se comunica oralmente en su lengua materna CAPACIDAD: Adecúa, organiza y desarrolla las ideas de forma coherente y cohesionada.	Utiliza algunos conectores, así como vocabulario de uso frecuente. Su pronunciación es entendible.	Utiliza un adecuado vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.	Se comunica oralmente a través de un vocabulario de uso frecuente y su pronunciación es entendible.
ENFOQUE TRANSVERSAL		ACTITUDES O ACCIONES OBSERVABLES	
Enfoque de derechos		<ul style="list-style-type: none"> • Expresa gestualmente su agrado o rechazo a la actividad. • Respeto su turno. 	

III. PLANIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECUENCIA DIDÁCTICA	ACTIVIDADES Y ESTRATEGIAS	MATERIALES
INICIO (motivación, recojo de saberes previos)	<ul style="list-style-type: none"> • Los niños sentados en sus respectivos lugares, se les entrega un trozo de algodón a cada uno, la docente pregunta ¿qué es? esperando la respuesta: "algodón" y ¿huele? "Noooo" se esparce un poco de perfume en cada vaso y se les pregunta ¿y ahora huele? "Sííííí". Se invita a todos a que huelan sus algodones observando y escuchando los sonidos que realizan. <div style="text-align: center;">  </div> <ul style="list-style-type: none"> • Se pega en la pizarra las imágenes de inhalación y otra de soplo: ¿Qué están haciendo? ¿qué huelen? ¿qué soplan? ¿cómo lo hacen? <div style="text-align: center;">  </div>	Vasos descartables Algodón perfume Imágenes de respiración y soplo
	<ul style="list-style-type: none"> • Se les refuerza el modelo de la adecuada respiración, cada vez que huelan su algodón deben evitar levantar los hombros y en vez de ello deben hinchar la barriguita, luego aguantar el aire por 4 segundos y botar el aire como soplando una vela primero fuerte y luego de manera lenta y suave. Se les muestra la imagen como apoyo. Se entona la canción del "tomo aire" y deben colocar el algodón en la palma de la mano, luego oler y soplar el algodón de la palma a la mesa. Se repetirá 5 veces esta actividad. 	

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">DESARROLLO</p>	 <ul style="list-style-type: none"> • Seguidamente se les pega en la pizarra las praxias bucofonatorias como apoyo visual para realizar o imitar cada praxia.  <ul style="list-style-type: none"> • Una vez realizado estos ejercicios del calentamiento del aparato fonador procedemos a realizar la adecuada pronunciación del fonema /r/ vibrante múltiple. • Se muestra la letra "R" se pregunta ¿qué es?, ¿cómo se llama? y ¿cómo suena? a las respuestas se refuerza pegando a su costado el Kinema del fonema /r/ vibrante múltiple. Se muestra la lámina de un auto y una licuadora, simulamos arrancar el auto, y encendiendo la licuadora haciendo el sonido /r/ con mucha fuerza, haciendo sonidos vibrantes fuertes, raam, ram, ramm • Se realiza la emisión del sonido con cada vocal de manera directa e inversa, en diferentes posiciones: al inicio, medio y final. • Seguidamente hacemos lectura de imágenes en diferentes posiciones de emisión del fonema /r/ vibrante múltiple: al inicio y al medio, adivinando las figuras. • Se muestran láminas con oraciones acompañadas de dibujos para que los niños lean por grupos incidiendo en la pronunciación del fonema. Se entrega a cada uno fotocopias de las oraciones. • Finalmente se les entrega fotocopias con imágenes para que escriban el nombre de la figura que contenga el sonido /r/ vibrante múltiple en posiciones media de la palabra. 	<p>Imagen de inhalación y exhalación</p> <p>Imágenes de praxias bucofonatorias</p> <p>Kinema /r/ vibrante múltiple y su grafema</p> <p>Imágenes de moto y payaso,</p> <p>Imágenes del fonema /r/ vibrante simple en diferentes posiciones.</p> <p>Fotocopias</p>
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">CIERRE (evaluación y retroalimentación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de realizar estas actividades la docente; mostrando las láminas de las actividades realizadas, pregunta: ¿qué hicimos hoy? Señalando cada figura que sirve de apoyo para sus respuestas ¿Les gustó realizar el sonido correcto de la /r/ vibrante múltiple? ¿es fácil respirar hinchando la barriguita? ¿ya saben cómo poner la boca, los dientes y la lengua para decir el fonema /r/ vibrante múltiple?, ¿Cómo era la canción de tomar el aire? ¿Cómo hace la licuadora?. 	<p>Láminas trabajadas</p>

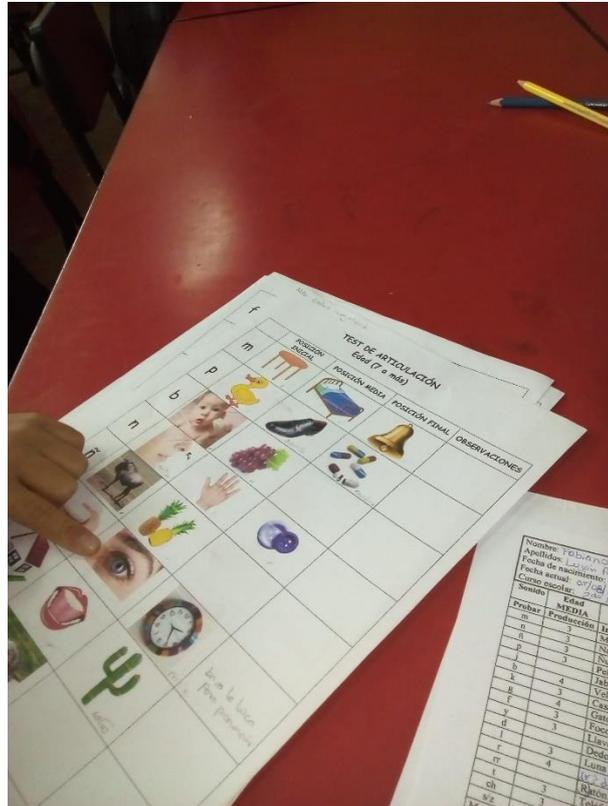
IV. REFLEXIONES SOBRE EL APRENDIZAJE

- **¿Qué avances tuvieron mis estudiantes?**
Todos los estudiantes realizaron las actividades de respiración: inhalación y exhalación. Realizaron praxias buco fonatorias y la posición correcta del fonema /r/ vibrante múltiple.
- **¿Qué dificultades tuvieron mis estudiantes?**
Se han superado errores en la articulación del fonema /r/ vibrante múltiple.
- **¿Qué aprendizajes debo reforzar en la siguiente sesión?**
Realizar variados ejercicios de discriminación auditiva de la /r/ vibrante simple y /r/ vibrante múltiple.

ANEXO 4

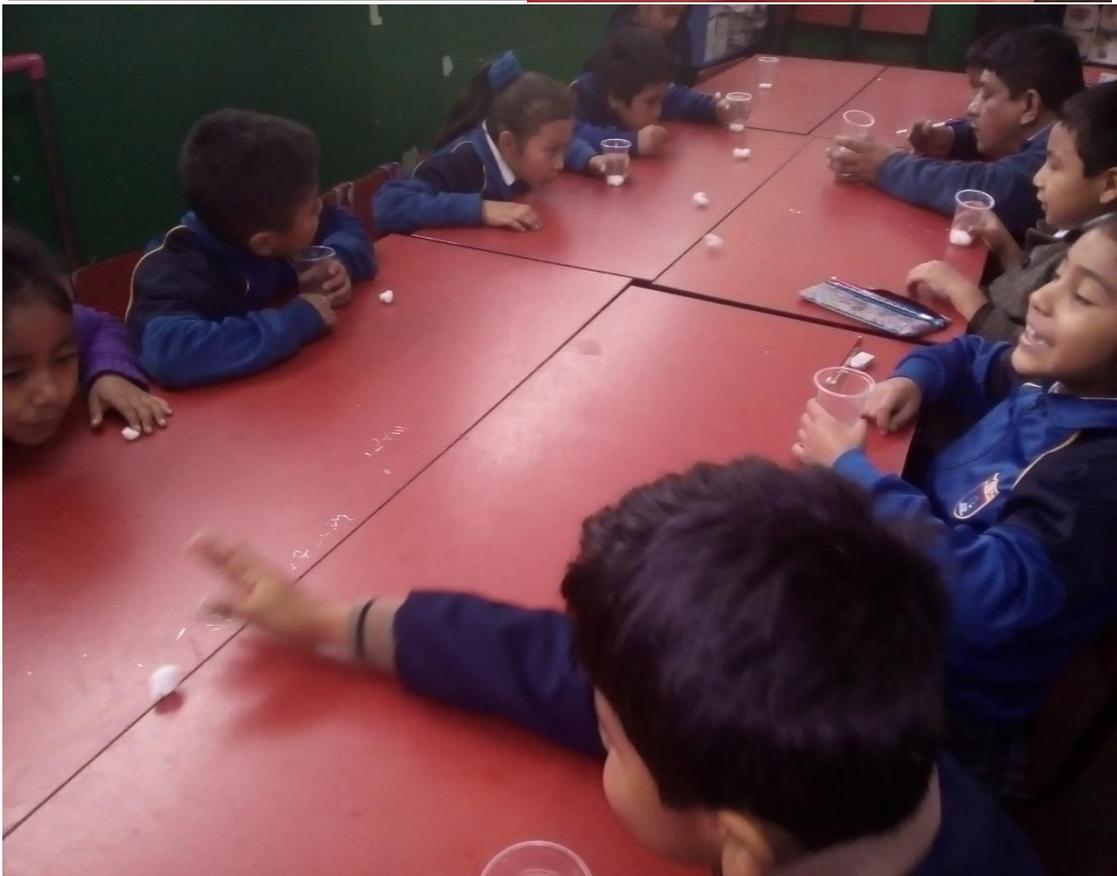
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Aplicación del test de articulación pre y pos test



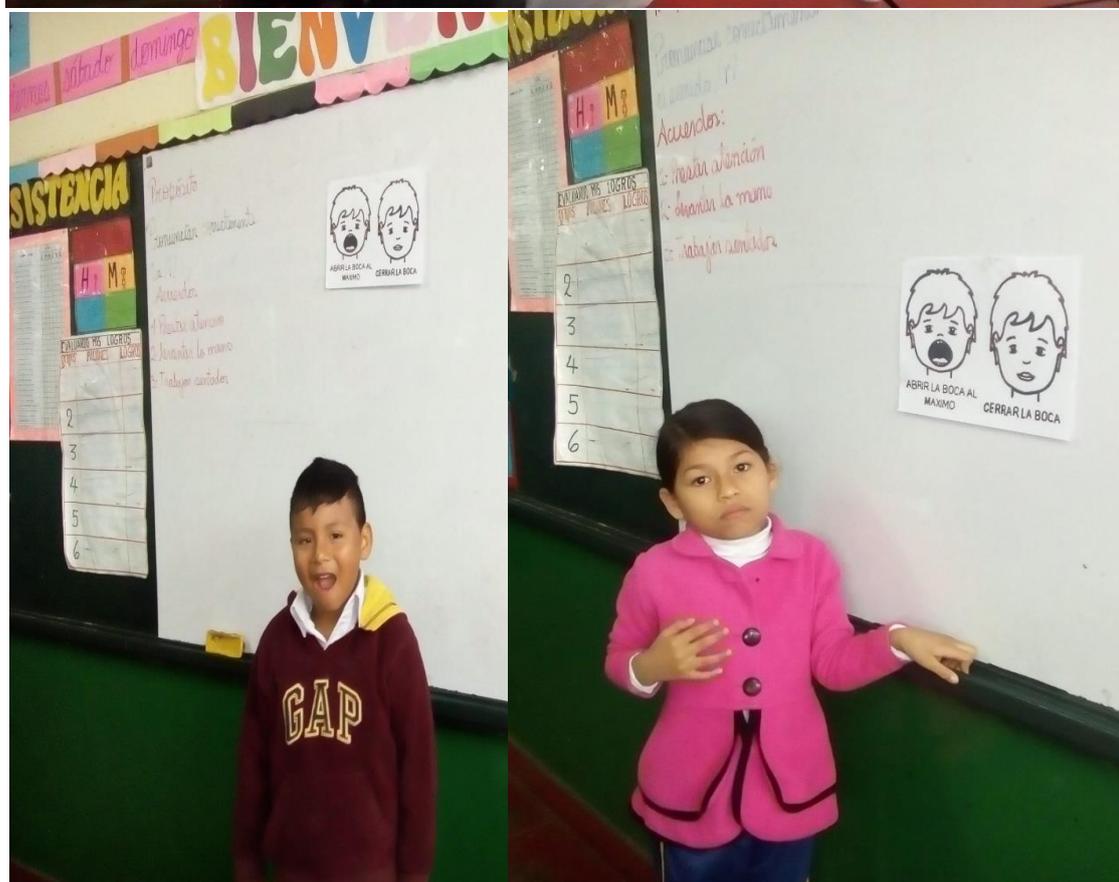
Variados ejercicios de respiración y soplo

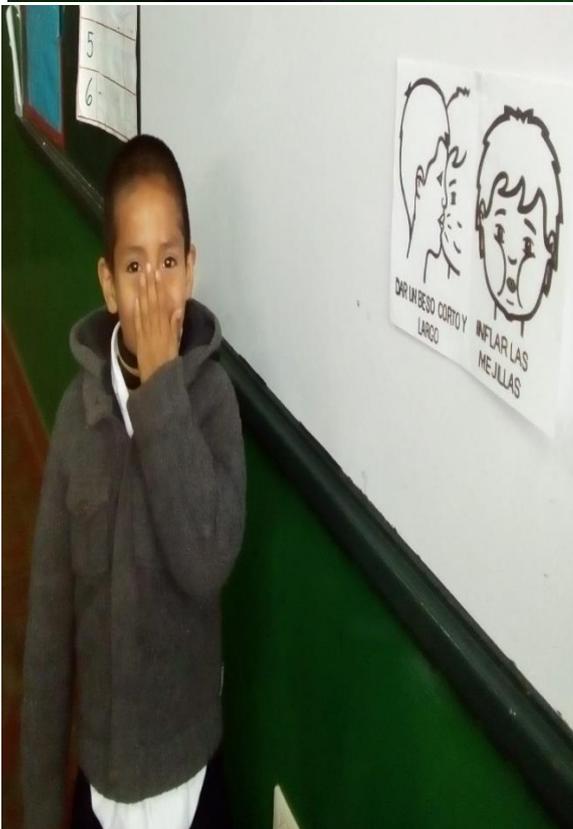






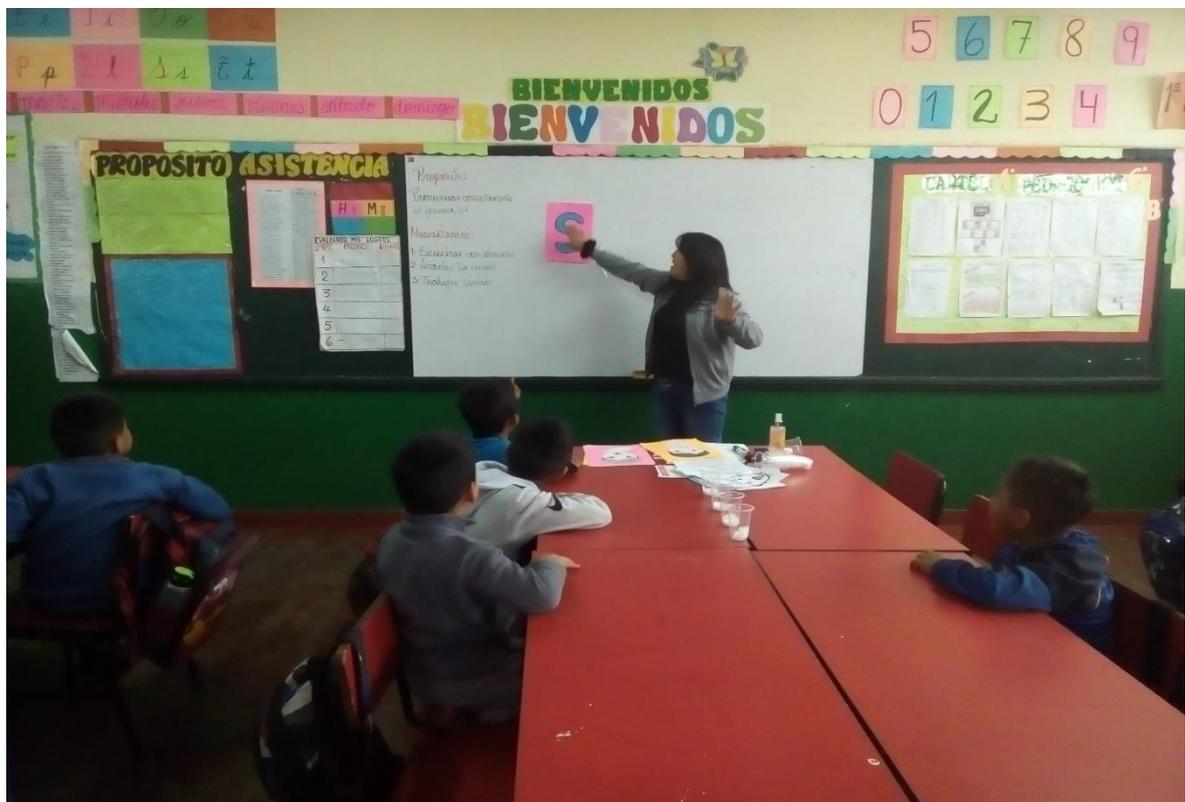
Realización de praxias bucofonatorias



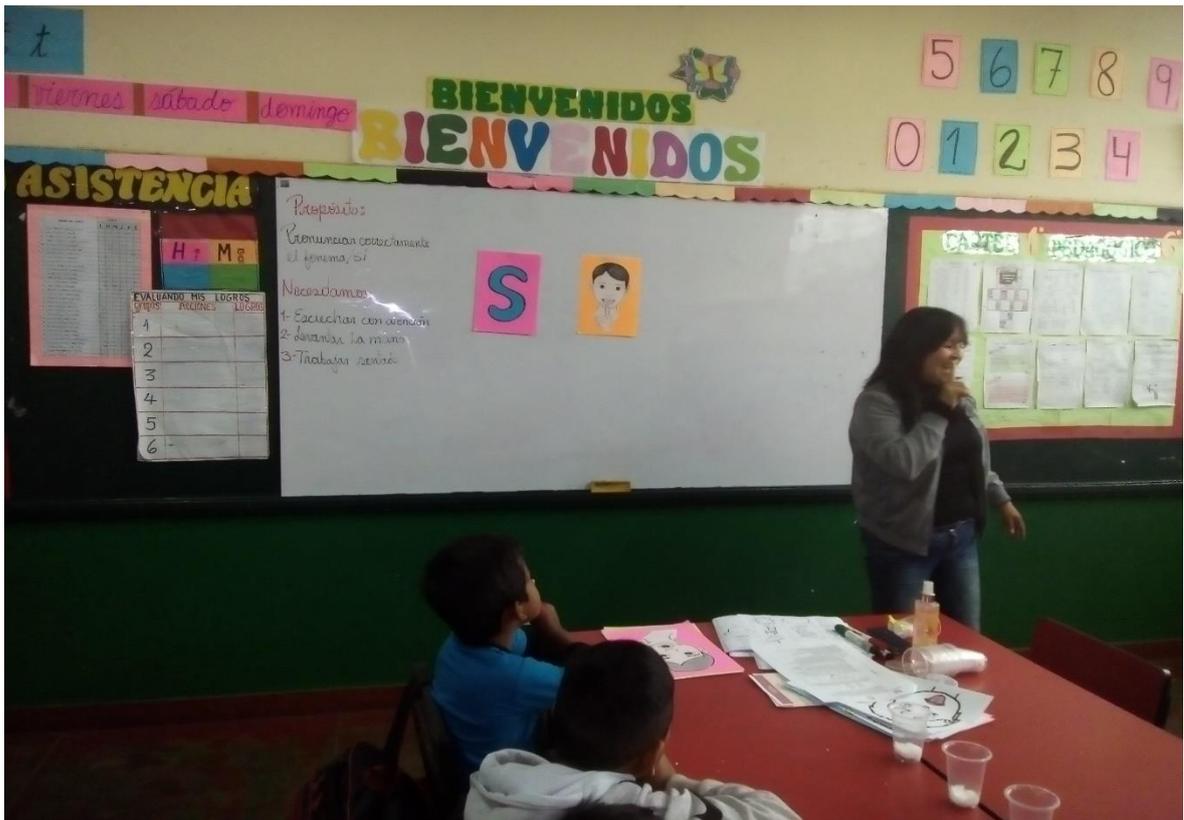




Presentación de los kinemas



Relación grafema fonema



Combinación de sonidos consonánticos y vocálicos





Lectura de imágenes



Presentación de figuras que favorecen la emisión del fonema //l//

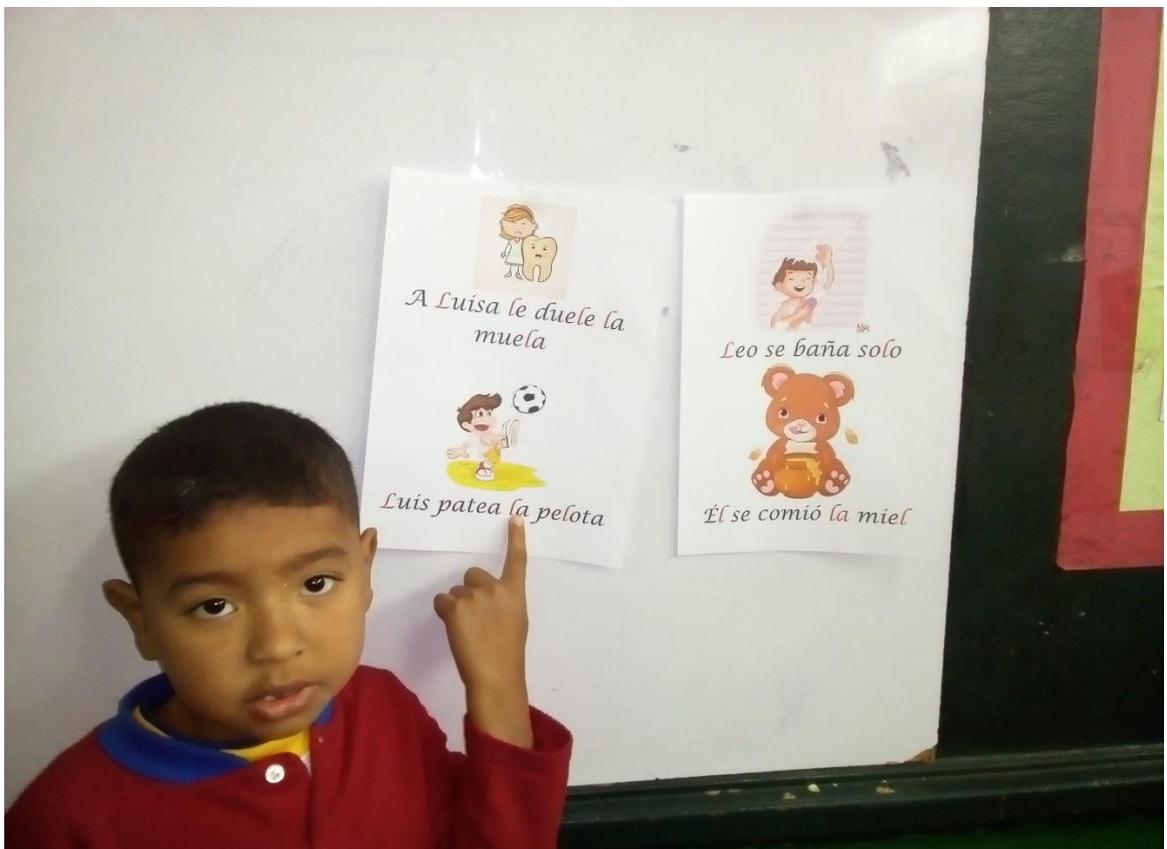


Lectura de imágenes en diferentes posiciones





Lectura de oraciones



Tarjetas de vocabulario



Relación grafema - fonema /r/ vibrante simple



Lectura de imágenes en diferentes posiciones



Actividades de escritura



