



**Universidad de Sancti Spíritus**

**“José Martí Pérez”**

**Facultad Ciencias Pedagógicas**

**Departamento Educación Especial –Logopedia**

## **TRABAJO DE DIPLOMA**

**Título: “Preparación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado”.**

**Autora: Edith Laura Guerra Manso**

**Sancti Spíritus, 2017**



**Universidad de Sancti Spíritus**

**“José Martí Pérez”**

**Facultad Ciencias Pedagógicas**

**Departamento Educación Especial –Logopedia**

## **TRABAJO DE DIPLOMA**

**Título: “Preparación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado”.**

**Autora: Edith Laura Guerra Manso**

**Tutor : MSc. Annia María Márquez Valdés**

**MSc. Eliseo González Barrizonte**

**Consultante: DrC. Elimey Domínguez Hernández**

## Pensamiento

“La Revolución no les ruega a los padres que se preocupen por el comportamiento y la educación de sus hijos colaborando con la escuela; la Revolución se los exige.”

(Castro, F. ,1978: 30).

# *Dedicatoria*

**A mi madre por confiar siempre en mí dándome las fuerzas y el mayor amor del mundo de forma incondicional, siendo mi ídolo.**

**A mi papá por siempre apoyarme en todos los momentos y por darme un buen ejemplo.**

**A mi hermano por estar siempre junto a mí.**

**A mi novio Félix por su amor y apoyo incondicional.**

# *Agradecimientos*

**A nuestro líder de la revolución Fidel Castro Ruz cubana por darme la posibilidad de estudiar y ser una profesional.**

**A mi tía Mary por tanto sacrificio y cuidarme como su propia hija.**

**A Mima y Lango que junto a mi madre me han acompañado en cada etapa de mi vida con especial entrega y cariño. A Pipo, Maritza, Yanet que desde muy pequeña me colmaron de amor y hoy se ha multiplicado con el pequeño Yanel. Mis abuelos Lola y Tatica que junto a mi tío Giraldo y Jorge Félix disfrutaban mis éxitos.**

**A tía Berty, su bella familia especialmente mis primas, que las considero mis hermanas mayores y Mely mi pequeña gigante. Extensivo a Tony, El Chino y Danny. Mi tío Chino y mi prima Lisbeth que me acompañaron en momentos muy importantes de mi niñez.**

**A Carmen, Patricia, El Ruso, Olga, Echevarría, Chiqui y toda la familia por su especial afecto y muestras de cariño.**

**A la profesora Milagros Velázquez por todas sus horas dedicadas a la preparación para mi carrera, pues con su apoyo incondicional hoy es una realidad mi sueño.**

**A los tutores Annia, Elimey, Eliseo por sus conocimientos y profesionalidad para han permitido el éxito de mis estudios universitarios.**

**A mis amigas Mildrey, Yaili, Liusmeydy por siempre extenderme ese lazo de amistad y confianza.**

**A los profesores, familias y niños de la escuela Remigio Díaz Quintanilla especialmente mi vecinito Nadir pues gracias a su apoyo y colaboración se pudo realizar esta investigación.**

**A mis amistades Elizabeth, Marcel, Gaby, Nieve, Rafelito, Kenia, Mileydy Córdoves, Pedro, Arin y su familia. A Yamilet por ayudarme en todos los momentos.**

**A mi profesora Zeida Montano por inculcarme el especial amor hacia esta profesión. A Martha Fernández y David Santamaría por ayudarme en todos los momentos que he necesitado su apoyo. A todos los profesores del departamento y compañeras que han disfrutado mis éxitos.**

## Resumen

La presente investigación titulada, *“Preparación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado”* se puso en práctica en la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla en el municipio Sancti Spíritus, con una muestra de seis familias de escolares de primer grado. Para su realización se aplicaron métodos del nivel teórico como analítico-sintético, el inductivo-deductivo y el análisis histórico-lógico; del nivel empírico: análisis documental, la entrevista, la observación, y el experimento científico; además métodos de nivel estadístico, específicamente la estadística descriptiva y el análisis porcentual. La investigación propone actividades de orientación familiar para la preparación de las familias en la corrección del rotacismo. Las actividades se caracterizan por el carácter sistémico y personalizado, combinan actividades grupales e individuales, permiten el protagonismo de los participantes, preparan a las familias tanto en conocimiento del trastorno, habilidades y actitudes, se basan en un estilo directivo. Las actividades fueron aplicadas por la logopeda y se alcanzó una alta participación e implicación de los familiares, elevado interés y protagonismo en los debates. La aplicación de la propuesta permitió el tránsito hacia niveles mayores de preparación de las familias involucradas para apoyar de una forma eficaz a la corrección del trastorno de la pronunciación de sus hijos.

	Página
Índice	
INTRODUCCIÓN.....	1
EPÍGRAFE I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL POR ROTACISMO.....	6
1.1 Consideraciones teóricas fundamentales sobre las familias	
1.2 Los trastornos de la pronunciación dislalia funcional por rotacismo....	15
EPÍGRAFE II: CONSTATACIÓN INICIAL DEL ESTADO DE LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS.....	23
EPÍGRAFE III: FUNDAMENTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS.....	28
3.1 Fundamentación de la propuesta de actividades de orientación familiar para la corrección de la dislalia funcional	
3.2 Presentación de la propuesta de actividades de orientación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.....	31
EPÍGRAFE IV: RESULTADOS DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS.....	40
4.1 Constatación de los resultados durante la aplicación de las actividades propuestas...	
4.2 Constatación del estado final de la preparación de la familia sobre la dislalia funcional por rotacismo.....	48
CONCLUSIONES.....	50
RECOMENDACIONES.....	51
BIBLIOGRAFÍA.....	52
ANEXOS	



## **INTRODUCCIÓN**

El lenguaje es un fenómeno social, surge y se desarrolla debido a la necesidad de comunicarse entre las personas y sirve para unificarlas socialmente. La actividad lingüística es muy complicada, se encuentra interrelacionada con las demás funciones del individuo (intelectual, analizadora, emocional, motivacional, entre otras). Está íntimamente ligado a toda actividad psíquica del hombre, con el pensamiento, los sentimientos, la imaginación, entre otras.

Particularmente estrecha es la relación entre pensamiento y lenguaje, la primera obra de Vigotsky (1987), plantea que el lenguaje no es solo medio de expresión del pensamiento sino un arma fundamental, su mecanismo, la expresión material de este.

Partiendo de los argumentos antes expuestos se concede un papel determinante a la familia en asegurar el desarrollo del lenguaje entre sus miembros, por ser el código privilegiado de la comunicación humana. Es esencial en la familia la comunicación para el desarrollo de actividades en el hogar que permite a su vez la correcta relación familia–lenguaje.

Es en la familia donde la persona adquiere las primeras experiencias, valores y concepción del mundo, incorpora las principales pautas de conocimiento y le da un sentido a su vida. El modelo de los padres repercute de manera considerable en la adquisición de normas y patrones que pueden desarrollar el lenguaje y con él la personalidad del niño. Del esfuerzo, interés y decisión de los padres depende el éxito de ese propósito. Deviene el papel fundamental en la corrección de los trastornos del lenguaje del niño desde edades tempranas de su desarrollo.

Este análisis pone de manifiesto que el ambiente familiar es de importancia crítica porque en él se sitúan muchos episodios de interacción de educación. Varios autores a nivel internacional han abordado el tema de la familia entre ellos Blacher (1948), Parson y Bales (1955), Jackson (1967), García (1998), Zabala (1999), Rolland (2000), Gómez (2008), Campo (2010). A nivel nacional han investigado el tema de la familia autores como Castro (1995, 1996, 1997, 1999, 2002,2004), (1999, 2002, 2003, 2005) Carvajal (2000), Torres (2003), Arés y Martínez (2012) y del territorio como Cueto (2006), Alfonso (2007) y Valdés (2008). La consulta bibliográfica que se ha realizado devela importantes referencias sobre los trabajos de autores a nivel internacional y nacional, que de alguna

manera, enfocan el estudio de la dislalia, entre ellos Pascual (1981), Rodríguez (2001), García (2008), Lara (2009), Fernández (2012), Hernández (2016).

La autora de la presente investigación durante el desarrollo de la práctica laboral como maestra logopeda en la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio de Sancti Spíritus, ha priorizado los temas relacionados con la corrección de errores en la articulación de los sonidos del habla que están presentes en algunos escolares de primer grado. A pesar del accionar individualizado como parte de la función del logopeda y la que corresponden a los maestros de primer grado, se advertían insuficiencias para avanzar en los tratamientos correctivos diseñados y ejecutados para atender la dislalia funcional por rotacismo.

Resultó determinante incorporar los aspectos relacionados con el desempeño familiar y su correspondencia con el principio pedagógico del carácter activador que atañe a la escuela en sus relaciones con la familia. Contrario a tales pretensiones se advierte como situación problemática, que las familias de los escolares de primer grado con dislalia funcional por rotacismo, a pesar de estar comprometidas con el proceso de enseñanza aprendizaje que de manera general se ejecuta en el mencionado centro escolar, no poseían la debida preparación para colaborar efectivamente en la corrección de dicho trastorno.

Entre otros aspectos incidían de manera negativa:

- Carencia de conocimientos teóricos de los aspectos esenciales sobre la dislalia funcional por rotacismo, dígame causas, sintomatología, etc.

- Falta de recursos didácticos para la realización de actividades prácticas en el hogar, que fortalecieran la labor correctiva que desde el gabinete dirigía la logopeda, por lo que la evolución de los casos se hacía más lenta.

Para dar solución a esta problemática se plantea el siguiente **problema científico**: ¿cómo contribuir a la preparación de la familia para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus?

El **objetivo** de esta investigación es: aplicar actividades de orientación familiar en la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado en la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.

## **Preguntas Científicas**

- 1-¿Qué fundamentos teóricos y metodológicos sustentan la preparación de las familias para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo?
- 2- ¿Cuál es el estado inicial de preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus?
- 3-¿Qué actividades de orientación familiar se pueden elaborar que contribuyan a la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus?
- 4-¿Qué resultados se obtendrán con la aplicación de las actividades de orientación familiar en la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus?

## **Tareas Científicas**

- 1-Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la preparación de las familias para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.
- 2-Diagnóstico del estado inicial de la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.
- 3-Diseño de actividades de orientación familiar que contribuyan a la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.
- 4-Evaluación de la efectividad de las actividades de orientación familiar en la preparación de las familias para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.

En la investigación se aplicaron diversos métodos de investigación. Los **métodos del nivel teórico** facilitaron la fundamentación de la tesis en relación con el sistema de conceptos que se expresa en la misma, la interpretación de los resultados empíricos y la profundización en las relaciones esenciales y cualidades fundamentales de los procesos que no se observan de forma directa.

**Análisis histórico-lógico:** permitió hacer un análisis de los antecedentes del problema y sus tendencias actuales con respecto a la preparación de la familia y la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, obtener información histórica, organizarla y confeccionar la propuesta.

**Analítico – sintético:** se utilizó para la realización de toda búsqueda bibliográfica y su procesamiento. Posibilitó profundizar en la esencia del objeto de estudio, sobre la base de realizar valoraciones de las fuentes consultadas relacionadas con la preparación a la familia y la corrección de la dislalia funcional por rotacismo. Además se empleó en el análisis e interpretación de los resultados de los instrumentos aplicados durante el pre experimento.

**Inductivo-deductivo:** se utilizó para comprender el valor de las actividades de orientación familiar para la corrección del rotacismo. Permite hacer deducciones importantes a partir de las referencias bibliográficas consultadas y resultados de la aplicación de los métodos empíricos.

En la confección de la propuesta y el diagnóstico de las particularidades del problema científico estudiado, se utilizaron **métodos del nivel empírico** los que facilitaron la obtención de datos en relación con el nivel en que se expresa la preparación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla y esclarecer el problema, como premisa esencial para responder a las preguntas científicas relacionadas con el diagnóstico y las acciones correctivas.

**Análisis documental:** para constatar las características más relevantes de las familias que conforman la muestra a partir del estudio de los expedientes acumulativos y logopédicos de los escolares.

**La entrevista:** al maestro y a la familia, para obtener una información más profunda y objetiva sobre la preparación de la familia para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla, indagando en las causas del objeto de investigación, profundizando en ellas y comprobando la realidad del problema científico.

**La observación científica:** permitió constatar durante la etapa de aplicación del pre experimento pedagógico las transformaciones en el nivel de preparación de la familia

para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado bajo la influencia de las actividades de orientación familiar propuestas.

**Experimental (pre-experimento pedagógico):** se empleó este método para la evaluación de la efectividad de la propuesta. En este tipo de pre- experimento coincidió el grupo de control y el grupo experimental, mediante la aplicación de pre test y pos test. En la evaluación de los resultados se utilizaron los **métodos estadísticos** se empleó la estadística descriptiva para referenciar las transformaciones ocurridas en la muestra bajo la aplicación de las actividades de orientación familiar. Como procedimientos matemáticos, el análisis porcentual que permitió representar y poder valorar los resultados de los instrumentos y técnicas aplicadas.

**La población** está conformada por 12 familias de escolares con dislalia funcional por rotacismo que cursan el primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.

**La muestra** está conformada por 6 familias de escolares con dislalia funcional por rotacismo que cursan el primer grado de la mencionada escuela, lo que representa el 50% de la población. Para la selección de la muestra se utilizó un muestreo de tipo no probabilístico intencional, tomando como criterio de selección las familias de los escolares que son atendidos en el gabinete logopédico por la autora de la investigación por presentar rotacismo. Las características fundamentales de las familias de la muestra se agrupan en: son jóvenes comprendidos entre 20 y 35 años, su grado de preparación académica entre noveno grado y universitario, viven en zonas urbanas.

## **EPÍGRAFE I: FUNDAMENTOS TEÓRICOS Y METODOLÓGICOS QUE SUSTENTAN LA PREPARACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA CORRECCIÓN DE LA DISLALIA FUNCIONAL POR ROTACISMO.**

El medio principal de la comunicación humana es el lenguaje oral permite a las personas expresarse y entender ideas para así realizar actividades. Desde un punto de vista más amplio, el lenguaje indica una característica común al hombre y a los animales para expresar sus experiencias y comunicarlas a otros mediante el uso de símbolos, señales y sonidos, la voz es la que permite diferenciar al ser humano de los animales.

El lenguaje es más específico que la comunicación, se comprende que es un conjunto de códigos y símbolos que entiende todo aquel que pertenece a una comunidad y hablan el mismo idioma.

### **1.1 Consideraciones teóricas fundamentales sobre la familia.**

La familia es la base principal para hablar de una excelente corrección ya que ellos estimulan al escolar y con el tiempo forman al infante como sujeto social que puede ser capaz de comunicarse y expresarse libremente.

Al hacer un análisis de la familia como institución social no debe obviarse la obra de Engels “El origen de la familia, la propiedad privada y el Estado” (1891), la cual es una culminación de sus aportes al respecto. Su valor radica primeramente, en las categorías que elaboró para el análisis de la familia. Demostró que la familia es una categoría histórica y que por tanto cambia de acuerdo con las transformaciones sociales, en cuyo contexto hay que estudiarla y comprenderla. Con el cambio de las formas de producción se producen modificaciones en las relaciones familiares. Las formas y funciones de la familia evolucionan, pero este proceso sufre un retraso respecto a los cambios en las relaciones sociales.

La familia ha sido definida de diversas maneras, unos autores defienden el criterio consanguíneo, otros el de convivencia y otros siguen un criterio muy importante, el afectivo. En Cuba se refleja en la Constitución de la República (2001: 18) que “el Estado reconoce en la familia, la célula fundamental de la sociedad y le atribuye responsabilidades y funciones esenciales en la educación de las nuevas generaciones”.

Más adelante señala... “la familia, la escuela, los órganos estatales y las organizaciones de masas y sociales tienen el deber de prestar atención a la formación integral de la niñez y la juventud”. (Constitución de la República de Cuba; 2001: 21).

Derivada de esta Ley fundamental el Código de la Familia (1978:5) protege especialmente a esta institución en el país y expresa que la familia:

“constituye una entidad en que están presentes e íntimamente entrelazados el interés social y el interés personal, puesto que es en tanto la célula elemental de la sociedad, contribuye a su desarrollo y cumple importantes funciones en la formación de las nuevas generaciones y, en cuanto de relaciones de la vida en cambio de mujer y hombre, entre estos y sus hijos y de todos con sus parientes, satisface hondos intereses humanos, afectivos y sociales de la persona”.

A su vez P. Arés (2002: 1) define que: “la familia es el grupo natural del ser humano, jurídicamente se organiza sobre la base del matrimonio, el cual suele definirse como la institución social en la que un hombre y una mujer se unen legalmente con el fin de vivir juntos, procrear, alimentar y educar a sus hijos”

En obras posteriores fruto de otras investigaciones Arés (2005) plantea que la familia es la unión de las personas que comparten un proyecto vital de existencia en común, que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

Según P. L. Castro (2005: 17) "la familia, para sus miembros, es el grupo humano en que viven, satisfacen y desarrollan complejos procesos materiales y afectivos estrechamente relacionados, donde adquieren hábitos de conducta, normas de vida y valores. Por eso resulta una institución mediadora entre la sociedad y el individuo, con una potencialidad educativa que el círculo infantil, la escuela y el resto de las instituciones sociales no pueden desestimar".

Esta definición se asume teniendo en cuenta su aporte práctico y dinámico con que aprecia a la familia desde una esfera afectiva y con responsabilidades. Además se ajusta a cualquiera de los tipos de familias que existe en los momentos actuales, reconoce a la familia como institución educativa que media entre el individuo y la sociedad en que se desarrolla, destaca sus potencialidades en la formación y desarrollo

de la personalidad de los miembros, y expresa la imprescindible interrelación entre las acciones educativas de la familia y la escuela.

Analizando el criterio de algunos especialistas en su tesis de maestría, C.M. Alcántara (2011:19) encuentra que hay elementos de la definición de familia que eran considerados como absolutos; pero que ahora se tienen por plenamente relativos respondiendo al carácter socio-histórico de esta institución, expresados en párrafos anteriores. Ellos son:

- El matrimonio no es necesario para que se pueda hablar de familia y de hecho las uniones consensuales se consideran familias.

- Uno de los dos progenitores puede faltar y quedarse el otro solo con el hijo o varios de ellos tal es el caso de las familias monoparentales, en las que por muy diversas razones uno de los progenitores, se hace cargo del cuidado de sus descendientes.

- Los hijos del matrimonio son muy frecuentemente tenidos en común pero pueden llegar también por la vía de la adopción, provenientes de otras uniones anteriores o por las modernas técnicas de reproducción asistida.

- La madre ya sea en el contexto biparental o monoparental no tiene que dedicarse exclusivamente al cuidado de los hijos, sino que se puede desarrollar en actividades laborales fuera del hogar.

- El padre por otra parte no tiene que limitarse a ser un mero generador de recursos para la subsistencia de la familia, sino que puede implicarse muy activamente en el cuidado y la educación de los hijos.

- El número de hijos se ha reducido, hasta el punto que en muchas familias hay solamente uno.

- Algunos núcleos familiares se disuelven como consecuencia de procesos de separación y divorcio y es frecuente la posterior unión con una nueva pareja en núcleos familiares reconstruidos, reensamblados.

Todos los autores consultados anteriormente, en sus definiciones de familia comparten el hecho de que sus miembros se interrelacionan de algún modo; es decir, interaccionan con patrones de comportamientos específicos, llevando a cabo funciones importantes para sus miembros y también para la sociedad. Las funciones históricamente asignadas al grupo familiar como institución social, han sido reunidas en cuatro grandes grupos.

La función económica abarca las actividades relacionadas con la reposición de la fuerza de trabajo de sus integrantes, el presupuesto de gastos de la familia sobre la base de sus ingresos; las tareas domésticas del abastecimiento, el consumo, la satisfacción de necesidades materiales individuales, cuidados para asegurar la salud de sus miembros, también se incluyen la distribución de los roles hogareños y el descanso.

La función biosocial comprende la procreación y crianza de los hijos, así como las relaciones sexuales y afectivas de la pareja, también se incluyen las relaciones que dan lugar a la seguridad emocional de los miembros y su identificación con la familia.

La función espiritual-cultural comprende entre otras cuestiones, la satisfacción de las necesidades culturales de sus miembros, superación, esparcimiento cultural, así como la educación de los hijos; es decir, referida a las condiciones espirituales de existencia (relativa a valores), la misma también es el fruto del cumplimiento de todas las funciones familiares.

Esta función, denominada educativa por otros autores, permite a la familia el desarrollo total del hombre, en lo que difícilmente puede ser sustituida por otros grupos sociales o instituciones que intervienen en la educación. Para analizar cómo se cumple la función educativa por parte de la familia es necesario valorar cuáles son sus expectativas, procedimientos educativos, atención de la vida escolar de los hijos, el aprovechamiento del tiempo y el espacio familiar para favorecer las interrelaciones entre los miembros y contribuir a la formación de intereses y valores en diferentes esferas de la vida.

La función educativa de la familia debe potenciarse desde la escuela como el centro cultural más importante de la comunidad, en su proyección, no puede estar ajena al entorno familiar, sino que debe ejercer su labor intencionada que contribuya al desempeño educativo de los padres.

Además del cumplimiento de estas funciones la familia tiene el deber de cubrir todas las necesidades de sus hijos. A decir de B. Collazo y M. Puentes (1992: 28) necesidad de amor, de seguridad física y emocional, de independencia, autoafirmación, realización, de aceptación y reconocimiento social. Para el autor C. Martínez (1999:18) además son: necesidad de socialización y de aprender.

Cuando en la familia hay presencia de factores potencialmente generadores de problemas se pueden frustrar las tareas del desarrollo de la edad. El niño o la niña

solamente podrá desarrollar sus posibilidades y capacidades plenamente y disfrutar de salud mental, cuando su constitución, su medio y su historia de vida han permitido la satisfacción de sus necesidades y motivos básicos, es la mejor forma de contribuir a su desarrollo.

En las relaciones históricas entre la familia y la escuela, en aras del objetivo común de la formación integral y armónica del niño a través de diferentes períodos de desarrollo humano, se distinguen tres etapas (Ibarra, L. M., 2005: 113):

*Primera etapa:* estrecha relación entre la escuela y la comunidad, ella se expresa en el control del currículo académico, la contratación de los maestros y definición de los calendarios y duración de la jornada escolar por parte de los representantes de la Iglesia y los padres.

*Segunda etapa:* distanciamiento en las relaciones escuela-familia a partir de los albores del siglo XX. La especialización de la labor pedagógica y consiguientemente la impartición de materias complejas por parte de los maestros que dejan poco espacio a la inserción de personas no expertas como los padres. A los padres les correspondía preparar a los hijos en cuanto a comportamiento y actitudes. Por su parte, los maestros eran encargados de enseñar la lecto-escritura, el cálculo y los conocimientos científicos. Esto generó en ocasiones conflictos en las relaciones escuela-familia.

*Tercera etapa:* en la actualidad impera una perspectiva integracionista que supone que ambas influencias convergen y que la manera más provechosa es la colaboración.

Este momento de encuentro parece más claramente definido en el discurso que en la práctica educativa. Según la citada autora la dificultad para propiciar la relación familia-escuela no radica en la sensibilización de estas instituciones sino en el planteamiento de qué entiende cada una por participación y cómo hacerlo

Los problemas de la educación familiar constituyen desde hace tiempo un campo específico de estudio de varias ciencias. Entre estas están la Filosofía, la Sociología, la Psicología Social y la Pedagogía. La educación es tema de meditación y conversación, cada vez más frecuente en la familia y las organizaciones sociales.

Valdés (2008) como autora del territorio espirituario considera que actualmente se aspira a que en el sistema de actividades de cualquier centro participen activa y democráticamente las familias de los escolares. Se debe considerar que la familia, como

espacio insustituible de socialización y educación, requiere de preparación en el cumplimiento de funciones y así garantizar el cumplimiento del objetivo de la educación. Los propósitos de la Escuela de Educación Familiar son los de orientar y ayudar a la familia en su función educativa, es decir, elevar su cultura para la convivencia más humana y feliz provocando la reflexión y la búsqueda de solución a los problemas, reforzando las actitudes positivas de los hijos(as) en la escuela.

La educación a la familia consiste en un sistema de influencias pedagógicamente dirigido, encaminado a elevar la preparación de los familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de la descendencia, en coordinación con la escuela. Esta educación suministra conocimientos, ayuda a argumentar opiniones, desarrolla actitudes y convicciones, estimula intereses y consolida motivaciones, contribuyendo a integrar en los padres una concepción humanista y científica de la familia y la educación de los hijos. (Castro, P. L.; 2005: 187).

Define que es un espacio de participación si:

- Mediante ellas se favorece un proceso creciente de toma de conciencia ante el deber de educar, se parte de las necesidades educativas que tiene la familia.
- Percibe que en cada encuentro hay un sentido para reunirse propiciando la comunicación y el diálogo entre los participantes.
- Forman parte del proceso como actores.
- Los recursos seleccionados son oportunos y correctamente aplicados, propiciando el desarrollo de relaciones interpersonales.

Se asume que la educación a la familia pretende dotar a las familias de recursos para que ellos mismos conduzcan la educación intrafamiliar de sus hijos, esta educación contribuye a su desarrollo, armoniza sus funciones y enriquece sus potencialidades educativas. Las acciones de educación a la familia persiguen ayudarla como unidad, desde la responsabilidad social que tienen las escuelas y demás instituciones en la formación de los niños, adolescentes y jóvenes. Tiene como objetivo apoyar a la familia para el desempeño de su función educativa y el desarrollo de cada uno de sus integrantes.

Existen diferentes tipos de orientación, divididos en variados criterios clasificatorios, según las autoras B. Collazo y M. Puentes (1992: 8). Según sus propósitos puede ser

orientación del desarrollo, cuya finalidad es promover el desarrollo óptimo de las diferentes formaciones psicológicas que integran el sistema de la personalidad; y la orientación consultiva o remedial, dirigida a prestar ayuda a la persona y/o grupo que presenta fallas para que elimine las mismas actuando sobre las causas que las originan. También se puede clasificar la orientación por campos o áreas. Para algunos autores existen tres clases principales de orientación: la educacional, la vocacional y la emocional o de la personalidad. Otros consideran que deben agregarse la orientación social y la moral.

Diversos criterios apuntan a hablar de tipos de orientación más específicos vinculados con cada actividad fundamental donde el hombre está inmerso, pero según las autoras es demasiado fragmentado.

Como colofón las autoras plantean que dividir la orientación en tipos es casi únicamente factible en el orden didáctico ya que prácticamente es imposible circunscribir la necesidad de orientación de un sujeto a un tipo de actividad, puesto que el carácter sistémico de la personalidad no permite aislar las orientaciones. Aunque a los efectos de una caracterización general del problema principal para el cual se requiere orientación, es válido adscribirse a una clasificación por áreas.

El investigador P.I. Rodríguez, (2009:20) en su tesis “La preparación de las familias disfuncionales de la Educación Primaria para el desarrollo de la comunicación positiva” asume la preparación de la familia, como el conocimiento y estado de disposición de la familia para la adopción de una comunicación que favorezca su desempeño educativo y que se expresa en sus relaciones internas y externas, con la institución escolar y la comunidad, eficaces entre todos los factores implicados.

Cuando se analizan estos términos es preciso diferenciar que **la orientación familiar** es un proceso donde determinados factores o instituciones, en este caso la escuela, ejercen influencia sobre la familia con el propósito de ayudarla a mejorar determinadas funciones. Durante ese proceso y como resultado de él ocurre **la preparación de la familia** que incluye tanto lo cognitivo, lo procedimental como lo afectivo-valorativo. Sin embargo este proceso de orientación familiar, si se asumen los postulados de la educación permanente, debe sucederse a lo largo de todo el periodo de tránsito de sus hijos por los diferentes niveles de enseñanza.

Para poder ejercer una verdadera y fructífera orientación familiar la institución escolar debe tener en cuenta estos principios (Torres, M.; 2003:131)

*-Principio de la autenticidad:* define que no existe una relación de subordinación, sino de coordinación. Cada institución tiene su identidad propia y responsabilidad legal. Están obligados a aportar a la formación y desarrollo integral de sus miembros, escolares y ciudadanos.

*-Principio de la aceptación:* se expresa bajo el reconocimiento y respeto de los criterios, decisiones y espacio del otro. Es necesaria una comunicación profesional entre padres y maestros donde cada uno comprenda que no posee toda la verdad, que debe ser flexible y está sujeta a cambios en su forma de pensar, sentir y actuar.

*-Principio de la participación:* todos están implicados en el proceso formativo desde una posición activa, interactiva e integrada, donde quedan definidas las responsabilidades de cada institución y el alcance de sus acciones.

*-Principio de la conciliación relativa:* hay criterios diferenciados, pero es necesario unir acciones dirigidas a objetivos comunes, que constituyen valores universales y se convierten en una guía para la consecución del proyecto de vida.

Además, apunta la referida autora que la orientación familiar debe tener un enfoque diferenciado y dentro de las alternativas de orientación familiar define las que se realizan por vía directa e indirecta como la conversación que se produce al recoger al niño de la institución escolar, la escuela de padres y las sesiones de consulta familiar.

Para E. Núñez (2002) la relación entre la escuela y la familia puede categorizarse en: relación casual y relación dirigida. La relación casual comprende todo el conjunto de encuentros informales que se producen entre familiares y maestros y que generalmente se producen dentro de un proceso de comunicación donde la función regulativa - informativa prevalece. El contenido de esta relación puede ser desde un simple saludo hasta un llamado de atención breve por la tardanza del alumno.

La relación dirigida contiene en sí misma toda una intencionalidad educativa, un proyecto de realización y objetivos muy específicos relacionados con el desempeño escolar del alumno. El proceso de comunicación a través del cual se produce es regulativo.

La relación dirigida se produce en el sistema educativo cubano a través de disímiles

vías, que son utilizadas generalmente en los diferentes niveles de enseñanza: reunión de padres, entrevistas, visitas al hogar, escuelas de padres.

Con toda intención separa las reuniones de padres de las escuelas de padres, pues la reunión de padres tiene una función informativa y regulativa mientras la escuela de padres tiene un fin educativo preponderante.

P. L. Castro (2004), propone las siguientes vías:

- Escuelas de educación familiar: constituye un espacio de reflexión educativa entre maestros y padres. Garantizan un acercamiento entre los participantes en función de fomentar el sentimiento de pertenencia y un accionar conjunto en el desarrollo de la personalidad de niños y niñas.
- Consultas de familias: se abordan las preocupaciones o problemas que tengan los padres con los hijos o con su manejo hogareño.
- Lecturas recomendadas: se recomiendan materiales de los cuales se conoce pueden resultar propicios.
- Charlas educativas: conversación con padres que necesitan de una ayuda que sea personalizada.
- Video debate: se realiza a través de la proyección de películas donde el padre tenga que reflexionar sobre un tema determinado.
- Visitas al hogar: se realiza con el objetivo de conocer el ambiente en que se desarrolla el menor y así poder orientar de forma consciente y creadora a la familia.

Otras vías sugeridas son: el mural logopédico, mensajes escritos, la educación a distancia (utilizando los medios de comunicación y la tecnología de avanzada), conversatorios individuales, fichas de orientación familiar y notificaciones.

No existen vías más efectivas que otras, sino que la orientación familiar a partir de un diagnóstico, debe articular las vías que sean más adecuadas a cada situación particular e incluso después de concebidas deben ser lo suficientemente flexibles para admitir adecuaciones en el transcurso del proceso.

L. Domínguez (2005) apunta distintos **estilos de orientación**, los cuales dependen de la actitud consciente que asume el orientador en este proceso. Estos estilos se clasifican como: de tipo directivo o prescriptivo, de tipo no directivo o consultativo y de tipo mixto.

**El estilo directivo** se refiere a situaciones en las que el consejo dado por el orientador, comporta cierto grado de necesidad y de obligada aceptación, por parte del orientado.

**El estilo no directivo** se presenta cuando predomina la libre decisión personal del orientado y el total respeto a sus motivaciones con independencia del consejo ofrecido.

**El estilo mixto** aparece cuando se le brindan al sujeto varias alternativas de elección y él debe escoger libremente aquellas que considere más favorables para sí, en función del entorno social en que se desarrolla.

El estudio acerca de la orientación como proceso llevó también a indagar acerca de los momentos o etapas por los que atraviesa, siendo estos según B. Collazo y M. Puentes (1992: 21)

*Evaluación o diagnóstico:* con el objetivo de conocer de manera dinámica e integradora las características, rasgos distintivos, conflictos, limitaciones, ventajas, etc. del sujeto [o grupo] y el conjunto de causas que subyacen en esas manifestaciones.

Determinación del conjunto de técnicas y métodos: a través de los cuales desarrollará el trabajo de orientación propiamente dicho, cuya finalidad es ayudar al sujeto [o grupo] a que logre arribar a la toma de decisiones, con las cuáles se está comprometiendo para resolver sus problemas.

*Seguimiento:* consiste en mantener contacto frecuente, “control” de la efectividad de lo orientado. Su principal indicador es la capacidad y responsabilidad progresiva para hacer sus propias decisiones, llevarlas a la práctica y si el resultado no es el esperado, ser capaces de tomar nuevas decisiones en el curso de la vida e ir perfeccionando el programa.

Para la presente investigación se tomaron en consideración estos momentos o etapas para elaboración de las actividades propuestas.

La familia juega un papel fundamental en la corrección de los trastornos del lenguaje del niño desde edades tempranas, etapa donde este imita el modelo de los padres, el cual repercute de manera considerable en la adquisición de normas y patrones que pueden desarrollar el lenguaje y con él la personalidad del niño. Del esfuerzo, interés y decisión de los padres depende el éxito de ese propósito.

## **1.2 Los trastornos de la pronunciación dislalia funcional por rotacismo.**

La preparación de la familia debe ser contextualizada y flexible. Ha de sustentarse en su caracterización, ajustarse a sus necesidades, y modificarse en la medida en que más se conocen. A la vez, las necesidades de cada hogar se van modificando con la edad de los hijos, con el desarrollo de la propia cultura de las familias.

Por ello es importante que los familiares y su entorno ayuden al escolar a mejorar su lenguaje principalmente en primer grado donde es tan importante para el niño tener un lenguaje correcto. En estas edades unas de las alteraciones más frecuentes y que se evidenció en la problemática es la dislalia. El término dislalia no existió siempre. Por mucho tiempo se agrupaban los trastornos de la pronunciación bajo el nombre de dislalia. El suizo Schuleren en los años 30 del siglo XIX comenzó a utilizar el término de dislalia para diferenciarlo de la alalia (sin lenguaje); posteriormente los estudios realizados por diferentes autores como A. Kussmaul (1879), Berkan (1892), P. Liebmann (1924), H. Gutzman (1927), Fröschels (1928), y otros hicieron posible el significado que conserva hoy.

Según Padrón y Rodríguez (1999) la dislalia: (del griego dis- dificultad y lalien – hablar) es el trastorno en la pronunciación de los fonemas sin afectación en la inervación de la musculatura articularia, ni otra alteración acompañante en otros componentes de la lengua.

G. Fernández (2012) cita a Padrón (2000) la dislalia constituye una alteración en los fonemas del idioma que dificultan la pronunciación en diferentes situaciones comunicativas. Cuando el lenguaje oral se encuentra muy afectado por la implicación de varios fonemas puede llegar a ser ininteligible.

La persona con dislalia saben que articulan mal quieren corregirse y trata de imitar al logopeda u otra persona que le corrige, pero sus órganos no obedecen con la facilidad que desean y no encuentran el movimiento concreto que ser realizado para pronunciar un sonido correctamente. Las características psicológicas de los escolares que presentan dislalia según Fernández (2012), se muestran distraídos, desinteresados, tímidos, agresivos y con dificultades en el rendimiento escolar.

Fernández (2012) además cita el trabajo de Pascual (1981) las clasifica:

- Por su etiología (funcional, orgánica, audiógena)

- Por la diversidad de sonidos alterados (simple o monomorfas, complejas o polimorfas)
- Por la forma en que se alteran los sonidos (omisión, distorsión, sustitución, inserción y/o adición)
- Por el modo y nivel de alteración en la articulación de los sonidos
  - sonidos oclusivos y nasales y del primer nivel de articulación (/p/,/b/,/m/)
  - sonidos oclusivos y nasales y del segundo nivel de articulación (/t/,/d/,/n/)
  - oclusivas del cuarto nivel de articulación (/k/,/g/)
  - fricativas del primer nivel de articulación (/f/)
  - fricativas del segundo nivel de articulación y africadas del tercer nivel de articulación (/s/,/ch/)
  - laterales del segundo nivel de articulación (/l/)
  - vibrantes del segundo nivel de articulación (/r/)

Otros autores, entre ellos E. Rodríguez (2016) incluyen en su clasificación la dislalia evolutiva, considerándola como una fase en el desarrollo del lenguaje en la que el niño/a no articula o distorsiona algunos fonemas. Normalmente desaparece con el tiempo y no se debe intervenir antes de los cuatro años.

A continuación se hace mención a la clasificación según G. Fernández (2012):

**Dislalia funcional:** se trata de un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, por afectación en los órganos periféricos, sin que existan trastornos o modificaciones orgánicas en el sujeto, solo se caracteriza por una dificultad funcional. En este caso se altera cualquier fonema del idioma, pero lo más frecuentes es la sustitución, omisión y/o deformación de la /r/,/k/,/l/,/s/,/z/,/ch/.

Las dislalias funcionales son la afección del habla más frecuente en la infancia, de pronóstico favorable en la mayoría de los casos luego de la realización de un tratamiento logopédico oportuno.

Según Pascual (1981) define algunas de las causas que se presentan con mayor frecuencia.

- Escasa habilidad motora, se dificulta la motricidad fina, hay torpeza en los movimientos y falta de coordinación motriz en general, combinándose el retraso motor con el retraso del lenguaje.

- Dificultad en la percepción del espacio y el tiempo, que dificulta diferenciar una articulación de otra, el niño percibe los movimientos y sonidos de forma semejante sin lograr captar los matices.
- Falta de comprensión y/o discriminación auditiva, cuando se dificulta la discriminación acústica de los fonemas, con una audición física conservada, se produce una insuficiente diferenciación.
- Factores psicológicos, desempeñan un papel muy importante como generadores de trastornos del lenguaje, cualquier alteración afectiva incide en el lenguaje y puede fijar las causas anteriormente señaladas, que dificultan el desarrollo evolutivo del lenguaje del niño.
- Factores ambientales, hay que considerar el nivel cultural en que se desenvuelve el niño, si el ambiente familiar es estimulador del desarrollo, el empleo del patrón lingüístico inadecuado el que provoca la imitación de errores al hablar, un bilingüismo mal empleado en el medio en que se desenvuelve el niño.

**Dislalia orgánica:** son trastornos aislados en la articulación motivados por causas orgánicas originadas a nivel periférico del habla y de origen no neurológico central, estas pueden aparecer en el periodo normal del desarrollo del individuo o se adquieren durante el curso de la vida, son provocados por diferentes causas:

Las anomalías son diversas y suelen dividirse en dos grandes grupos:

1. Análisis del desarrollo, que surge en el proceso normal del desarrollo bajo la influencia de factores hereditarios, que actúan en el período de desarrollo intrauterino; dentro de ella se encuentra: malformaciones, maloclusión dentaria, fisuras labiales, frenillo lingual y labial corto.
2. Anomalías adquiridas, que surgen en el curso de la vida del individuo provocadas por enfermedades infecciosas, traumas, como las siguientes: tumores en la lengua, ausencia de dientes por extracciones, maloclusión dentaria.

**Dislalia audiógena:** en este caso, no se afectan los órganos que intervienen en la producción del habla, la dificultad está dada en el reconocimiento y reproducción de los sonidos semejantes para la diferenciación auditiva, en particular en los niños hipoacúsicos que poseen restos auditivos aprovechables para la comunicación oral. No

se presenta ningún problema en la estructura de los órganos del aparato fonarticulatorio, sino en la percepción auditiva.

En dependencia de la forma en que se alteran los sonidos, las dislalias pueden ser por:

**-Omisión:** el sonido no se pronuncia, ejemplo: tabajo por trabajo.

**-Sustitución:** el sonido se cambia por otro que puede ser igual por el modo y diferente por el lugar de articulación, ejemplo: /s/ por /f/; sala por fala; igual por el lugar, pero diferentes por el modo de articulación, ejemplo: // por /r/; losa por rosa; igual por el lugar y el modo de articulación pero diferente por la participación de la voz, ejemplo, /p/ por /b/; peso por beso.

**-Distorsión:** en su lugar se pronuncia un sonido que no aparece en el sistema fonético español. Ejemplo: pedjo por perro.

**-Inserción y/o adicción:** cuando un sonido se agrega a la palabra en cualquier parte de esta.

Según la diversidad de los sonidos alterados:

**Simples:** solo existe alteración en un sonido o diferentes sonidos pero de un mismo nivel de articulación, en presencia de una audición normal y de carácter no neurológico.

**Complejo:** se altera la pronunciación de dos o más sonidos de diferentes niveles de articulación, en presencia de una audición normal y de carácter no neurológico.

Para la denominación de los errores en la articulación existe una clasificación, se utilizan una terminología derivada del griego con la terminación “tismo”o “cismo” por ejemplo a la alteración de la articulación de la /s/ se le denomina sigmatismo, la de la /d/ deltacismo entre otras. Dentro de las dislalias también podemos distinguir el rotacismo que se refiere a la alteración del sonido “r” en presencia de una audición normal y de carácter no neurológico.

Martín, Méndez y Prado (1986) refieren que existen cinco tipos de rotacismo:

a) gutural: en lugar de vibrar el ápice lingual sobre los alvéolos, vibran el paladar blando y la úvula, el aire se escapa por una pequeña abertura que queda en la parte posterior de la lengua y el paladar blando.

b) lateral: el sonido se produce por vibración de las mejillas.

c) bilabial: el sonido se produce por vibración de los labios.

d) omisión del fonema r en esta forma del rotacismo se caracteriza porque en ocasiones el niño pronuncia la palabra omitiendo totalmente el fonema.

e) pararrotacismo: son las dislalias por sustitución.

Lara (2009) especifica que el tratamiento a los trastornos de la pronunciación debe estructurarse en cinco principios fundamentales:

- Máxima utilización de los analizadores conservados.
- Concientización del defecto y la posibilidad y necesidad de su corrección.
- Estructuración por etapas del tratamiento.
- Sistematización y consecución en la estructuración del tratamiento.
- Formación de la pronunciación en condiciones normales de comunicación.

Hace referencia que para la corrección de estos trastornos debe trabajarse sobre la base de procedimientos muy específicos entre los que se pueden relacionar:

- Correcta y clara pronunciación del sonido.
- Percepción por parte del niño de los movimientos articulatorios.
- Asimilación por parte del niño de la necesidad de superar el defecto.
- Estructuración del trabajo por etapas: preparatoria, instauración del sonido, automatización, diferenciación, ejercitación del sonido en condiciones normales de comunicación.

También Lara (2009) consigna que la corrección de la dislalia funcional, tienen su base en los siguientes principios metodológicos:

- Partir del nivel de desarrollo del alumno, de sus conocimientos y de sus experiencias previas.
- Asegurar la construcción de aprendizaje significativo.
- Realización de aprendizaje por sí solo (aprender a aprender).
- Colaboración con la familia para garantizar la coherencia educativa.

Siempre que las actividades lo propicien se realizarán ejercicios de intervención indirecta, como son: ejercicios bucofonatorios, discriminación auditiva, soplo, respiración, relajación y fonación, psicomotricidad: nociones espacio/temporales, relajación, tensión.

Un segundo momento centrado en la atención personalizada al menor con una intervención directa, es decir, centrada en la reeducación del fonema alterado para una vez conseguido, trabajar la incursión de este fonema en palabras, oraciones y frases.

Por lo tanto, se ofrecerá un modelo de cómo ubicar los órganos articulatorios-fonatorios para emitir los fonemas de forma aislada. Para ello, se deben recordar las características de los fonemas: punto y modo de articulación y sonoridad. Habrá que incidir, posteriormente, en esta colocación para asegurar la automatización. Estas tareas las realizarán, en primer lugar, en lenguaje repetido, para continuar después con el lenguaje dirigido y finalizar con el lenguaje espontáneo o conversacional. Por supuesto habrá que proporcionar información a las familias para que contribuyan a la generalización de los aprendizajes.

Para iniciar el trabajo con /r/, el niño debe tener instaurado /t/, /d/, /l/. Martín, Méndez y Prado (1986) describen que se deben de partir de ejercicios prearticulatorios encaminados a obtener una correcta movilidad articulatoria.

- Con la punta de la lengua, golpear ligeramente la protuberancia
- Con la punta de la lengua entre los labios y hacerlos vibrar con rapidez
- Con la punta de la lengua, rozar rápidamente la protuberancia alveolar superior hacia adentro, con la cara superior y hacia afuera con la cara inferior.
- Situar la punta de la lengua hacia la protuberancia alveolar superior y tratar de emitir d,d,d superficial y rápidamente en esta posición .

L. Álvarez y otros (2006: 9) precisan que existen distintos tipos de ejercicios para el rotacismo:

1. Vibración bilabial: hacer vibrar cuidadosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor: Brrrrrrrrrrrrrr
2. Vibración bilabial + vocal: hacer vibrar cuidadosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor: Brrrábrrrébrrríbrrróbrrú
3. Vibración bilabial en serie: hacer vibrar ruidosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor en serie de tres: Brrrbrrrbrr
4. Vibración lingual: con la punta de la lengua detrás de los dientes de arriba hacerla vibrar como un motor rrrrrrrrrrrrrrrrrrrrr
5. Vibración bilabial + vocal en serie: hacer vibrar ruidosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor terminando en vocal en serie de tres acentuando la última vocal: Brrrábrrrábrrrá,Brrrébrrrébrrré, Brrríbrrríbrrrí

6. "L-r": abrir la boca, llevar la lengua arriba y hacia atrás, emitiendo los siguientes sonidos: Larrlerrrlirrrlorrrlurrr
7. L - r +vocal: abrir la boca, llevar la lengua arriba y hacia atrás, emitiendo los siguientes sonidos larálerélirílorólurú
8. L -R +vocal: abrir la boca, llevar la lengua arriba y hacia atrás, emitiendo los siguientes sonidos Lar- rráler- rrélir- rrílor- rrólur- rrú
9. R-R: decir rápido y claro: Ar-rráer-rré ir-rríor-rróur-rrú
10. r directa: decir rápido y claro: ará eré irí oró urú
11. AR-AR-AR: decir rápido y claro: Ar,ar,arEr,er,erIr,ir,irOr,or,orUr,ur,ur
12. Serie td'd'd: dar golpecitos rápidos en el cielo de la boca con la punta de la lengua dirigiéndolos hacia atrás diciendo tddddd
13. Serie tereré: dar golpecitos rápidos en el cielo de la boca con la punta de la lengua dirigiéndolos hacia atrás diciendo tererereré
14. Td'd'd'd'-RR: similar al ejercicio anterior: TerererereRRÁ, TerererereRRÉ
15. Rotacismo complejo: colocar los órganos articulatorios en posición para emitir el fonema correspondiente (P,B,F,G,K,T) y sin llegar a emitirse salir rápidamente de esa posición y caer en la sílaba de "r" más vocal acentuando esta última: p-rá p-ré p-rí p-ró p-rú; b-rá b-ré b-rí b-ró b-rú

Cuando las conductas lingüísticas que utilizan los padres de manera natural con sus hijos, ofrecen un modelo adecuado y bien organizado, pueden ayudar de forma muy efectiva en su desarrollo fonológico.

A los padres se les debe vincular activamente a todo el proceso de corrección de las dislalias funcionales, a continuación se exponen algunos consejos útiles para que los padres contribuyan al desarrollo fonológico de sus hijos, según F. García (2008:72).

- Hablar de forma pausada, cuidar la mímica y la entonación.
- Elevar la intensidad en aquellos sonidos o palabras donde el niño muestra necesidades, para que este énfasis los haga prestar mayor atención.
- Comentar en voz alta cualquier actividad hogareña que se realice.
- Una conversación, donde el padre brindará especial atención a la pronunciación de los sonidos. (autoconversación).

- Comentar o describir lo que el menor está haciendo, de manera que se establezca una conversación entre ambos, con el mismo objetivo que el consejo anterior (habla paralela).
- Pedirle al niño que confirme o clarifique alguna palabra que ha pronunciado incorrectamente para que pueda realizarse su corrección (este recurso de confirmación o clarificación, sólo se utilizará cuando el papá no logra entender lo que dice el menor).
- Repetir correctamente en varias situaciones una palabra que ha sido pronunciada incorrectamente por el niño/a de manera que pueda percibirla y reproducirla.
- Proponer respuestas falsas, exageradas y absurdas, para lograr que el niño/a se motive a responder una pregunta cuando no es capaz de contestarla, por temor a pronunciar la palabra donde sabe que existen sonidos difíciles para él.
- Poner en duda lo que ha dicho el niño/a de manera que esto lo conduzca a la autocorrección (puesta en duda).
- Aprovechar todas las situaciones de juego para precisar y enriquecer su pronunciación.
- Animar el uso del lenguaje para sus distintas funciones, ya sea para conversar, describir, narrar, expresar sentimientos, vivencias, hacer preguntas, e ir precisando durante estas actividades la pronunciación correcta de las palabras.
- Reforzar los éxitos que van alcanzando en la pronunciación de las palabras, esto lo ayudará en el desarrollo de su autoestima y seguridad personal.

## **EPÍGRAFE II: CONSTATAción INICIAL DEL ESTADO DE LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS**

Para la investigación se escogió una muestra integrada por 6 familias de escolares de primer grado con diagnóstico *trastorno del nivel comunicativo habla dislalia funcional caracterizado por rotacismo*, que estudian en la escuela primaria “Remigio Díaz Quintanilla” en el municipio Sancti Spíritus. La muestra representa el 50.0% de la

población. Los miembros de las familias muestreados fueron en total 6, uno por familia. Pertenecientes al sexo femenino (madres). En cuanto al nivel de escolaridad: 1 (16.7%) graduado de nivel superior, 1 (16.7%) graduado de nivel medio superior, 3 (50.0%) nivel medio y 1(16.7%) noveno grado.

También fueron empleadas tres maestras de los grupos de primer grado, como informantes en el proceso de investigación durante la constatación inicial, por el conocimiento que poseían sobre las familias del estudio.

Para la elaboración y aplicación de estos instrumentos se tuvieron en cuenta los elementos que guían la investigación:

A- Dominio de conocimientos teóricos y metodológicos acerca de la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

B- Aplicación de ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

C- Interés por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de sus hijos.

Para medir y evaluar los instrumentos aplicados la autora se apoyó en la siguiente

**escala de medición:**

A- Dominio de conocimientos teóricos y metodológicos acerca de la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Nivel alto (1). Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca de la dislalia funcional por rotacismo, conoce sus 5 posibles causas y los 5 síntomas más destacados, 5 ejercicios a desarrollar en el hogar con su hijo para la corrección del trastorno, así como reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

Nivel medio (2). Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca de la dislalia funcional por rotacismo, conoce 3-4 posibles causas y los 3-4 síntomas más destacados, al menos 3 ejercicios a desarrollar en el hogar con su hijo para la corrección del trastorno, así como reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

Nivel bajo (3). Cuando demuestra dominio de los elementos teóricos y metodológicos principales acerca de la dislalia funcional por rotacismo, conoce menos de 3 posibles causas, menos de 3 síntomas más destacados, menos de 3 ejercicios a desarrollar en el

hogar con su hijo para la corrección del trastorno, así como no reconoce la importancia de la familia en apoyo a la labor logopédica.

B-Aplicación de ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Nivel alto (1). Cuando aplica con independencia y creatividad 5 o más ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Nivel medio (2). Cuando aplica con ayuda de 3 a 5 ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Nivel bajo (3). Cuando a pesar de la ayuda no demuestra habilidades para la aplicación de ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

C-Interés por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de sus hijos.

Nivel alto (1). Manifiesta interés e iniciativa por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de su hijo.

Nivel medio (2). Manifiesta interés por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de su hijo.

Nivel bajo (3). Manifiesta poco interés y escasa iniciativa por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de su hijo.

La autora de la presente investigación para la constatación inicial de la muestra se apoyó en el análisis documental y la entrevista, cuyos resultados se exponen a continuación.

### **Resultados del análisis de documentos. (Ver anexo 1).**

Este método se aplicó con el objetivo de constatar, en el expediente logopédico y el expediente acumulativo del escolar, las características más relevantes de las familias de escolares de primer grado con dislalia funcional por rotacismo, que conforman la muestra. A partir de dicho estudio se conoció que 4 (66,6%) familias son nucleares 1(16,7%) mononuclear 1(16,7%) reconstituida. Las relaciones generalmente son armoniosas entre los miembros de las familias, aunque se aprecia aplicación de métodos educativos inadecuados como la sobreprotección y la permisibilidad. La madre asume directamente un papel más activo, sin embargo hay interés por la actividad escolar y el aprendizaje de los menores.

### **Resultados de la entrevista a los maestros. (Ver anexo 2).**

Se aplicó una entrevista de tipo individual y estandarizada a tres maestras de los grupos

donde reciben clases los escolares cuyas familias conforman la muestra. La misma tuvo el propósito de constatar las características de dichas familias. Existió coincidencia con los resultados del análisis de documentos. Encontrándose que 4(66,6%) familias son nucleares, donde el menor convive con la madre y el padre, 1(16,7%) mononuclear estando como cabeza de familia la madre y 1(16,7%) es reconstituida por convivir el menor con la madre y su padrastro. En cuanto al número de miembros de cada familia oscilan entre 3 y 5 miembros como máximo, no apreciándose familias extendidas ni hacinamiento en los hogares. El nivel de escolaridad no es muy alto, encontrándose solo 1 (16.7%) graduado de nivel superior y 1 (16.7%) de nivel medio superior, mientras 3 (50.0%) poseen nivel medio y 1(16.7%) noveno grado. La madre asume directamente un papel más activo en la educación, lleva y trae al niño de la escuela, ayuda con las tareas, se entrevista con la maestra, toma la mayor parte de las decisiones concernientes con la educación de los hijos, el resto de los miembros no es que carezcan de interés pero mantienen un rol menos protagónico en la formación del menor. Se aprecia por parte de 3 (50%) familias la educación del menor mediante métodos educativos inadecuados, por sobreprotección y permisibilidad. En todos los casos hay interés por la actividad escolar y el aprendizaje de los menores, asumen las orientaciones dadas por el maestro, aunque no en todos los casos la realizan con eficiencia por poca preparación, asisten a las reuniones y escuelas de padres cuando son citados. Las relaciones entre los miembros de la familia según han constatado los maestros mediante visitas al hogar y entrevistas, son adecuadas, armoniosas en el 100% de los casos.

### **Resultados de la entrevista a la familia. (Ver anexo 3)**

La entrevista se aplicó con el objetivo de constatar la preparación de la familia para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria "Remigio Díaz Quintanilla". Las primeras cuatro preguntas están encaminadas a medir el nivel de conocimientos teórico-metodológicos que poseen los familiares para contribuir a la corrección del rotacismo. Es significativo que solo una madre (16,7%) de las seis entrevistadas supo al menos nombrar el trastorno del habla por el que es atendido su hijo en el gabinete logopédico, mientras que 5 (83,3%) no lo conoce. El 100% de las

entrevistadas no pudieron expresar referentes sobre la definición, causas, características y consecuencias del trastorno.

Las preguntas cinco y seis indagaron acerca de las orientaciones recibidas para contribuir a la corrección de este trastorno desde el hogar. En este caso, 4 (66,7 %) de las madres plantearon que han recibido orientaciones por parte de la logopeda, entre las que mencionaron: hablar de forma pausada, sirviendo de ejemplo al menor; comentar en voz alta cualquier actividad hogareña que se realice; aprovechar las situaciones de juego para precisar y enriquecer su pronunciación; no burlarse o reprocharle cuando pronuncie incorrectamente y reforzar los éxitos que van alcanzando en la pronunciación de las palabras. Las otras 2 (33,3 %) entrevistadas no supieron precisar ninguna orientación para ayudar al niño. El 100% de las entrevistadas creen que no están aun suficientemente preparadas para ayudar a la corrección del trastorno del habla en su hijo.

Las preguntas siete y ocho indagaron acerca del interés de las familias por contribuir a la corrección de la dislalia. Cuatro (66,7%) reconocen la necesidad e importancia de que las familias cooperen con el trabajo del logopeda para la corrección de los trastornos de los menores, mientras que 2 (33,3 %) opinaron que no marcaría ninguna diferencia ya que ese es un trabajo para el especialista. Manifestaron deseos e interés de conocer más acerca del trastorno, 4 familiares (66,7%) mientras 2 (33,3 %) dijeron que tratarían de participar en la preparación, pero que su tiempo era escaso porque tenían otros hijos pequeños.

Estas regularidades detectadas en la entrevista permitieron elaborar la siguiente tabla donde se expresan los niveles de preparación de la familia desde el punto de vista cuantitativo:

Indicadores	Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo
A- Dominio de conocimientos.	0 / 0%	0 / 0%	6 / 100%
B- Aplicación de los conocimientos.	0 / 0%	4 / 66,7%	2 / 33,3%
C- Interés por contribuir a la corrección.	4 / 66,7%	0 / 0%	2 / 33,3%

Como se puede apreciar el indicador que resultó más afectado fue el dominio de los conocimientos donde todas las madres entrevistadas (100%) obtuvieron un nivel bajo, mientras que el indicador más conservado fue el interés por contribuir a la corrección del trastorno en sus hijos, ya que allí el 66,7% de las entrevistadas obtuvieron un nivel alto y

solo el 33,3% un nivel bajo. Esto se traduce en que hay que aprovechar el interés y motivación de la mayoría de las madres para que tengan un papel protagónico, activo durante el proceso de preparación y que ejerzan una influencia positiva hacia la motivación del resto. También será preciso que las actividades sean variadas e interesantes, ajustadas a las necesidades y personalizadas para que todos los participantes se sientan dispuestos a colaborar.

En cuanto al nivel de conocimientos, es preciso comenzar las actividades por elevar este indicador, teniendo en consideración qué necesitan saber los familiares para que contribuyan de manera más efectiva. De este modo se sientan las bases para que puedan aplicar, de forma efectiva, algunos de los métodos para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, siguiendo las orientaciones del logopeda.

### **EPÍGRAFE III: FUNDAMENTACIÓN Y PRESENTACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS.**

#### **3.1 Fundamentación de la propuesta de actividades de orientación familiar para la corrección de la dislalia funcional.**

El Marxismo Leninismo, desde la consideración del sistema de la dialéctica materialista teniendo en cuenta sus propias leyes como pautas teóricas esenciales, proyecta al hombre como ser social históricamente condicionado, producto del propio desarrollo que él mismo crea, esto obliga a analizar la educación como medio y producto de la sociedad, donde se observa la necesidad de la preparación de las familias para estar acorde con la dinámica del desarrollo social, y poder cumplir con las función que exige la sociedad. Dentro de todo el proceso de preparación se manifiesta la dialéctica entre teoría y práctica teniendo en cuenta la relación sujeto-objeto en la que la actividad juega un papel importante. Toda actividad incluye en sí un objetivo, determinados medios, el resultado y el propio proceso de la actividad y por consiguiente una característica inalienable de la actividad en su carácter consciente.

La actividad que desarrolla el individuo, desde el punto de vista psicológico, se inclina a satisfacer determinadas necesidades que se concretan en los objetos potencialmente capaces de satisfacerlos (materiales o ideales, un producto, una función, etc.).

Leontiev (1981: 223) define la actividad "(...) como aquel determinado proceso real que consta de un conjunto de acciones y operaciones, mediante la cual el individuo, respondiendo a sus necesidades, se relaciona con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma."

Acorde con lo antes expresado Leontiev (1981: 82) plantea:

"(...) lo más importante que distingue una actividad de otra es el objeto de la actividad. Es el objeto de la actividad lo que le confiere a la misma determinada dirección. (...) el objeto de la actividad es su motivo real. Por supuesto este puede ser tanto externo, como ideal, tanto dado particularmente como existente sólo en la imaginación, en la idea. Lo importante es que más allá del objeto de la actividad, siempre está la necesidad, que él siempre responde a una u otra necesidad".

Según V. González (2004:91) en la actividad se dan "aquellos procesos mediante los cuales el individuo, respondiendo a sus necesidades, se relaciona con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma. Es un proceso en que ocurren transiciones entre los polos sujeto–objeto en función de las necesidades del primero".

La autora asume el criterio dado por Leontiev de actividad, para ello concibe en su propuesta que las necesidades de preparación de la familia para apoyar con éxito la corrección de la dislalia funcional por rotacismo en sus hijos, son la base de su motivación, moviéndose el objeto en el plano ideal. La investigadora debe poner a las familias en interrelación con el objeto (las actividades de orientación diseñadas) para que supla sus necesidades, y debe además lograr que en ese proceso se establezca una actitud positiva hacia la tarea.

La acción de orientar es un hecho natural que ha estado siempre presente en todas las culturas y ha sido necesaria a lo largo de la historia para informar a las personas o ayudarlas a desarrollarse e integrarse social y profesionalmente. Más que asumir una definición del proceso de orientación, se coincide con B. Collazo y M. Puentes (1992: 6) sobre los aspectos que no deben faltar para delimitar los objetivos y el contenido de la orientación. Ellos son:

- La necesidad de ayudar al individuo a conocerse a sí mismo y a su medio.
- La necesidad de que se desarrolle en el individuo la capacidad de utilizar su inteligencia para tomar decisiones y aprovechar al máximo sus potencialidades de desarrollo, de acuerdo con las oportunidades que se le ofrecen, se trata de estimular su autodirección.
- El carácter sistemático, procesal, regular que debe tener el trabajo de orientación.
- La necesidad de orientación que tiene todo individuo.

Se asume para la presente investigación la definición de M. Torres (2003:138) quien considera a la **actividad de orientación familiar** como “conjuntos de acciones que se realizan para capacitar a la familia y lograr con ella éxito en el desempeño de sus funciones, de manera que se responda al desarrollo y crecimiento no solo personal sino también como grupo”.

En cuanto a lo didáctico, en el diseño de las actividades de orientación familiar se expresa la relación entre todas las categorías: objetivo, contenido, métodos de enseñanza y sus procedimientos, medios de enseñanza, formas de organización y la evaluación.

Las actividades de orientación familiar que se proponen en esta investigación tienen como características esenciales:

- carácter sistémico ya que se establecen entre ellas vínculos de coordinación y subordinación de unas con otras;
- carácter personalizado ya que se parte de un diagnóstico de necesidades e intereses de las familias;
- combinan actividades grupales e individuales en correspondencia con las particularidades de las familias;
- permiten el protagonismo de los participantes en las actividades de orientación familiar, toda vez que se privilegia el debate, la comunicación de vivencias;
- las actividades de orientación preparan a las familias tanto en aspectos del conocimiento del trastorno, las habilidades para aplicar métodos de atención logopédicos sencillos;
- se basan en un estilo directivo, ya que el consejo dado por el orientador, comporta cierto grado de necesidad y de obligada aceptación, por parte del orientado.

La elaboración de la propuesta de actividades transitó por las etapas siguientes: evaluación o diagnóstico, determinación del conjunto de técnicas y métodos y seguimiento, las actividades tienen como **objetivo general:** preparar a las familias de los escolares de primer grado con diagnóstico de dislalia funcional por rotacismo, dotándole de recursos para que apoyen de forma activa la corrección del trastorno, enriqueciendo sus potencialidades educativas.

Las actividades de orientación familiar son desarrolladas por la logopeda, de forma quincenal, con un tiempo de duración de entre 30 y 45 minutos cada una, en el propio gabinete logopédico, por las condiciones de amplitud que tiene el mismo. Se organiza el espacio de manera que las sillas formen un círculo para que todos los participantes puedan verse los rostros durante la comunicación de experiencias y el debate. La logopeda se debe incorporar como una participante más para que los familiares se sientan más cómodos y no la consideren como la protagonista del encuentro.

Las actividades se dividen en dos tipos esenciales: actividades de orientación por vía indirecta y actividades de orientación por vía directa. Dentro de la primera se incluye los murales, los folletos, videos recomendados, libretas de orientación. Dentro del segundo tipo se incluyen: conjunto de escuelas de padres, entrevistas durante las visitas al hogar, charlas de orientación, talleres vivenciales.

### **3.2 Presentación de la propuesta de actividades de orientación familiar para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus.**

#### **Actividad 1. Mural logopédico.**

Tipo de actividad: vía indirecta.

Objetivo: Comunicar a las familias algunas generalidades sobre el trabajo del gabinete logopédico y avisos sobre las actividades de orientación familiar a desarrollarse, motivándolos a participar.

Materiales: cartón grueso de aproximadamente 1m por cada lado, papel o cartulina blanca para el forro, figuras, fotos o láminas, lápices y crayolas, papeles de colores.

Orientaciones metodológicas:

Forre el cartón de blanco y coloque en letras grandes en la parte superior y centrado MURAL LOGOPÉDICO. Luego coloque láminas, fotos y figuras donde se represente el

trabajo que se realiza en el gabinete, las modalidades de atención, los horarios, el nombre de la especialista, se sugiere colocar una foto de la logopeda para que los padres la reconozcan con facilidad. Además debe decir donde se localiza el gabinete en la escuela. Coloque un apartado para la orientación a la familia, hágalo llamativo, en él puede poner avisos para las escuelas de padres y otras actividades que considere. Es importante que el mural se coloque en un lugar de tránsito frecuente de los padres, no dentro del gabinete. (Vea el mural en el anexo 4)

### **Actividad 2. Folleto “Actividades para corregir la dislalia funcional”**

Tipo de actividad: vía indirecta.

Objetivo: Comunicar a las familias algunas sugerencias para tratar al escolar con dislalia funcional en el marco del hogar.

Materiales: hoja de papel impresa y plegada en forma de folleto.

Orientaciones metodológicas:

El folleto es una vía efectiva cuando se quiere trasladar a los padres informaciones útiles o sugerencias para un mejor manejo de los hijos en el hogar. En este caso se le hizo llegar a todos los padres cuyos hijos tienen una dislalia funcional por rotacismo en el grado primero. Muchas veces los padres no tienen el conocimiento de los recursos que pueden emplear en el mismo hogar o en otros escenarios de convivencia y que de forma sencilla ayudan a la labor del logopeda. Se debe aplicar el folleto antes que las escuelas de padres, donde el nivel de profundización será mayor, ya que cumple tanto una función informativa-orientadora como de motivación. (Vea el folleto en el anexo 5)

### **Actividad 3. Escuela de padres “La dislalia funcional”**

Tipo de actividad: vía directa.

Objetivo: Explicar a las familias las particularidades de la dislalia funcional, causas que la originan y consecuencias para los escolares, de modo que se evidencie el papel de la familia en su corrección.

Procedimientos: exposición, observación, diálogo.

Medios de enseñanza: video, ovillo de lana.

Orientaciones metodológicas:

Al ser la primera actividad grupal que se realiza se sugiere comenzar con una técnica de presentación, por ejemplo “El ovillo”.

En esta técnica los participantes se disponen en círculo. Se toma un ovillo de lana y se lo arroja hacia un miembro del grupo al azar que se presenta a sí mismo, cuando concluye, lo arroja a otro miembro reteniendo la punta del ovillo y así, hasta llegar al último. Se construye una red que une a todos los miembros. Luego, se inicia el proceso inverso siguiendo el camino que trazó el ovillo. Cuando cada participante recibe nuevamente la madeja, expresa sus expectativas respecto del grupo, la reunión o el tema mientras ovilla la lana que le han entregado. De esta forma, concluye la presentación cuando la red fue desarmada y el ovillo reconstruido. La aplicación de la técnica de presentación favorece la creación de un clima distendido, amistoso y ayuda a conocer las expectativas de los asistentes respecto a la actividad.

Posteriormente la logopeda presenta todas las actividades que se van a realizar para la preparación de la familia, en todo momento motivando y demostrando su importancia para los propios padres y el escolar. Los familiares pueden opinar sobre las actividades proyectadas. A continuación se observa el video (Programa "Salud con Gloria Contreras") y se debate siguiendo las siguientes interrogantes:

1. ¿Qué es la dislalia?
2. ¿Qué factores pueden contribuir a su aparición?
3. ¿Es normal que los niños presenten dislalia entre el primer y cuarto año de vida?  
¿Por qué?

Al concluir la observación del video la logopeda explica con un lenguaje directo, claro, ajustado al conocimiento de la familia que no son especialistas, abordando lo básico en cada caso. Parte de la definición de dislalia hasta llegar a la dislalia funcional. Cuando se hace referencia a las causas de esta última se sugiere hablar de todas y hacer énfasis en los patrones culturales inadecuados. Durante toda la explicación hay que explicitar el papel de la familia en la corrección de las dislalias funcionales.

En las conclusiones de la actividad se elaboran algunas preguntas por ejemplo: ¿qué abordamos hoy en la escuela de padres?, ¿qué importancia tiene para la familia y el escolar? También se acuerda lo que se realizará en la próxima actividad.

#### **Actividad 4. Videos recomendados.**

Tipo de actividad: vía indirecta.

Objetivo: Socializar diferentes videos sobre la dislalia funcional y su corrección.

Medios de enseñanzas: videos “¿Qué es la dislalia infantil y cómo se detecta”; “¿Qué es la dislalia?”.

Orientaciones metodológicas:

Al interactuar de forma sistemática con los familiares en los diferentes espacios de la escuela, se puede hacer llegar a ellos videos cortos de agradable presentación y lenguaje directo, donde especialistas como médicos, logopedas y psicopedagogos tratan la dislalia, sus causas, sintomatología y tratamiento, así como el papel de las familias en la estimulación del lenguaje de los niños desde edades tempranas. Con posterioridad se establecen contactos informales con los padres y se comentan lo que les gustó, lo que aprendieron y se aclaran sus dudas.

#### **Actividad 5. Escuela de padres “Qué debemos saber sobre el rotacismo”**

Tipo de actividad: vía directa.

Objetivo: Explicar las particularidades de la dislalia funcional por rotacismo, de modo que se evidencie el papel de la familia en su tratamiento.

Procedimientos: exposición, observación, diálogo, demostración

Medios de enseñanza: video, espejo, láminas, tarjetas, aplicador.

Orientaciones metodológicas:

En esta escuela de padres se particulariza en las características del rotacismo, así como las etapas del tratamiento para su corrección. En un lenguaje directo y asequible se le presentan las etapas del tratamiento y lo que se ejecuta en cada una de ellas:

- Etapa preparatoria.
- Instauración del sonido.
- Etapa de automatización.
- Etapa de diferenciación.
- Ejercitación del sonido en condiciones normales de comunicación.

Se visualiza el video “Las dislalias: caso de una niña de seis años”, con anterioridad se les explica a los padres acerca de lo que observarán y que deben prepararse para el análisis y discusión sobre el tema: ¿qué tipos de dislalias se observan en el video?, ¿cuáles ejercicios y medios se pueden emplear durante la corrección del trastorno?, ¿qué síntomas presenta tu hijo que se corresponden con las del video?

Al concluir el video se debate brevemente lo observado. A continuación se ejemplifica el

uso del espejo logopédico y del resto de los medios en énfasis en cómo usarlos.

Se debe insistir en el carácter lúdico que debe impregnarse a las actividades que se realicen en el hogar, para mantener el interés y la motivación del menor. También que el tiempo de duración no debe exceder los 10 min aproximadamente. Se les complementarán estas escuelas de padres con las libretas de orientación a la familia, donde se le hacen llegar ejercicios a realizar con el menor en la casa, lo que debe garantizar la sistematicidad del tratamiento. Es importante que los padres durante el diálogo con la logopeda expresen sus dudas y preocupaciones, así como cualquier conocimiento que tenga sobre el tema.

En las conclusiones se pregunta.

- ¿Qué conocieron hoy sobre el rotacismo?
- ¿Les resultó interesante el tema trabajado hoy? ¿Por qué?
- Evalúe con una palabra el impacto de la actividad.

#### **Actividad 6. Libreta de orientación a la familia**

Tipo de actividad: vía indirecta.

Objetivo: Escribir ejercicios logopédicos para que las familias realicen con los hijos en el hogar.

Materiales: libreta forrada, lápices, figuras.

Orientaciones metodológicas:

Se elaborará una libreta para cada familia, en ella se irán redactando diversos ejercicios según la etapa de corrección del trastorno de modo que la familia pueda ejercitar en la casa, todos los días con el menor, apoyando la labor del especialista y contribuyendo activamente a la atención educativa de su hijo. La ventaja de la libreta es que permite individualizar la orientación dada, según las particularidades de cada escolar, por lo que los ejercicios no tienen por qué ser iguales para todos. Además permite constatar todo el proceso de tratamiento y el papel de la familia en el mismo. La libreta debe ir cada tarde en la mochila para la casa y regresar cada mañana para que se pueda constatar la sistematicidad y para ir incorporando oportunamente nuevos ejercicios. Se debe acostumbrar a tener un horario fijo en el hogar para efectuar los ejercicios y la misma persona para trabajar con el menor. (Ver libreta en el anexo 6)

#### **Actividad 7. Charlas de orientación.**

Tipo de actividad: vía directa.

Objetivo: Demostrar ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo según las diferentes etapas.

Procedimientos: diálogo, observación, explicación.

Medios de enseñanza: espejo, pantalla perforada, láminas.

Orientaciones metodológicas:

Lo primero que se debe hacer es lograr que las charlas se ajusten a las necesidades de cada familia según la etapa de corrección por donde transite el hijo. Se pueden hacer charlas individuales, pero en este caso se unieron hasta dos familias que sus hijos transitaban por la misma etapa. Se comienzan las charlas con las familias 3, 4 y 6 ejemplificando ejercicios de la etapa de instauración. Luego las familias 1 y 2 con ejercicios para la etapa de automatización (en sílabas y palabras) y a continuación la familia 5 con ejercicios de diferenciación. El valor de estas charlas es que permite personalizar la orientación y se sugiere luego de demostrar los ejercicios que los familiares imiten parte de ellos en presencia del logopeda para ayudarlo a evitar posibles errores. A medida que el escolar transite por la etapa se pueden ir citando a otras actividades de este tipo.

Ejemplos de ejercicios que se pueden sugerir a los familiares para las etapas:

Instauración /r/:

Se debe indicar la posición articulatoria señalando, luego se pide repetir bien rápido dddd con la punta de la lengua para estimular la vibración.

1. Vibración bilabial: hacer vibrar cuidadosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor: Brrrrrrrrrrrrrr
2. Vibración bilabial + vocal: hacer vibrar cuidadosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor: Brrrá brrré brrrí brrró brrú
3. Vibración bilabial en serie: hacer vibrar ruidosamente los labios de manera larga y mantenida imitando el sonido de un motor en serie de tres: Brrrbrrrbrr
4. Vibración lingual: con la punta de la lengua detrás de los dientes de arriba hacerla vibrar como un motor rrrrrrrrrrrrrrrrrrr

Automatización /r/ en sílabas y palabras:

- Presentar el sonido aislado. Ejemplo el sonido /r/
- Pronunciar de forma clara y correcta el sonido, alargue su pronunciación: rrrrrrrrrr
- Coloque al niño frente a usted o delante de un espejo para que observen los movimientos articulatorios necesarios para la pronunciación del sonido.
- Presente el sonido en una palabra, al mismo tiempo que muestra al objeto o su representación gráfica, enfatice en el sonido en que está trabajando: Ejemplo Perrrrrrro.
- Pronuncie varias palabras que lleve ese sonido siempre alargándolo: Ejemplo rrrrrrosa, carrrrrrro.
- Pronuncie primeramente el sonido aislado, (rrrrrrrrr), luego en sílabas (rrrrrrra, rrrrrrrre, rrrrrrrri, rrrrrrrro, rrrrrrrru), palabras (rrrrrrroja) y frases cortas (la rrrrrrosarrrrrrroja).
- Imitamos el sonido de motores en marcha: rrrrumm, rrrruumm, rrrruumm.

Palabras y ejercicios que pueden utilizar las familias como variantes para automatizar /r/  
(Ver ejercicios en el anexo 7)

Diferenciación /r/:

Se procede iniciando con la pronunciación correcta del fonema /r/ se les dice al niño que se realizará un juego donde ellos deben identificar el sonido, se puede colocar al niño de espaldas o se pueden vendar los ojos, se les explica que cuando escuche el sonido deben levantar la mano derecha, se procede con el sonido de manera aislada intercalando con otros sonidos después en sílabas y posteriormente en palabras .De esta forma se podrá evaluar si el niño logra diferenciar el fonema /r/.

Ejemplo: pppp, mmmmm, rrrr, looo, maaa, reeeee

ratón, peces, hijo, montaña, río, gato, loma, losa

Se le explica la confección de la pantalla perforada que también se utiliza para discriminar los sonidos sin que haya control visual sobre el punto de articulación, el sonido sale de forma ininterrumpida a través de la perforación de la pantalla. Este medio es muy fácil de hacer por la familia y es un gran complemento para la diferenciación

En las conclusiones se les pide emitir juicios y criterios de cómo se sienten preparados teóricamente sobre esta patología y la utilización de ejercicios prácticos para la corrección del rotacismo que pueden realizar en el hogar según la etapa de tratamiento.

Pedir a los participantes que expresen sus dudas y lo que les resultó interesante.

### **Actividad 8. Visitas al hogar.**

Tipo de actividad: vía directa.

Objetivo: Demostrar a la familia la realización de ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo según la etapa correspondiente.

Medios de enseñanza: láminas, tarjetas y espejo.

Procedimientos: conversación, demostración, observación, diálogo, pronunciación enfatizada, preguntas y respuestas.

Orientaciones metodológicas:

Las visitas al hogar complementan las actividades anteriores, especialmente las charlas y permiten un mayor ajuste a las necesidades de preparación de cada familia. Aquí el logopeda constata la aplicación de las orientaciones dadas mediante las libretas y las charlas, según las etapas de corrección por donde transita cada escolar. Se debe crear un clima distendido, de comunicación, de modo que el familiar consienta en demostrar al logopeda cómo aplica sus recomendaciones y apoya el tratamiento logopédico desde el hogar. A continuación el especialista animará, estimulará los logros del familiar y con tacto hará las recomendaciones pertinentes para que mejoren la aplicación de los métodos correctivos. Orientación sobre lo que se va a realizar en la próxima actividad.

(Vea el anexo 8)

### **Actividad 9. Taller vivencial.**

Tipo de actividad: vía directa.

Objetivo: Expresar sentimientos y vivencias relacionados con la aplicación de los métodos orientados por la logopeda y su participación activa en la corrección del trastorno de sus hijos.

Procedimientos: exposición, explicación, diálogo, estimulación.

Orientaciones metodológicas:

El taller más que para corroborar o demostrar el aprendizaje en materia de conocimientos y habilidades en la aplicación de métodos correctivos para la dislalia funcional por rotacismo - aunque lo puede abordar - debe enfatizar en cómo se han sentido involucrándose activamente en el tratamiento de sus hijos, se pueden contar anécdotas, experiencias, los aspectos donde han evidenciado mayores logros. En todo momento el especialista que dirige el taller debe tratar que las experiencias que se

expresen sean enriquecedoras y positivas, de modo que beneficie la autoestima de las familias sintiéndose en capacidad de aprender y contribuir con un rol más determinante en el tratamiento de los hijos. Además procurar que todos los familiares participen, para lo cual debe orientarse con anterioridad sobre lo que se va a hacer para que asistan preparados.

### **Actividad 10. Escuela de padres “Actores en la educación”.**

Objetivo: Valorar la preparación recibida sobre la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Tipo de actividad: vía directa

Procedimientos: diálogo, observación, explicación.

Orientaciones metodológicas:

El centro de esta actividad está en dar a los familiares la oportunidad de dialogar sobre los conocimientos adquiridos, cómo lo saben aplicar, cómo se ha transformado sus ideas acerca del papel de la familia en la corrección de diferentes trastornos mediante el apoyo a la labor del logopeda. Se puede partir de una situación simulada y preguntarles a los padres:

1. ¿Qué tipo de trastorno presenta el niño? ¿Qué lo caracteriza?
2. ¿Qué causas pueden originarlo?
3. ¿Qué le recomendarías a esos padres para que ayuden al tratamiento logopédico en el hogar?
4. ¿Por qué crees que sería importante que esos padres se involucren en el tratamiento?

### **Situación simulada**

P.T.R es una escolar que se encuentra en primer grado proviene de una familia que le muestra amor, comprensión, atienden sus necesidades. Ellos observaron durante los primeros años de vida que la niña presentaba una incorrecta pronunciación de varios sonidos del idioma, entre ellos tenía afectados los fonema /s/, /r/, /t/. Algunos días los padres veían su pronunciación incorrecta como algo simpático, gracioso, pero según pasaban los años, la niña corrigió las dificultades en /s/ y /t/ sin necesidad de ayuda especializada, sin embargo el fonema /r/ se mantuvo afectado. Tenía cambios de /r/ x //, así como omisiones al inicio, medio y final de las palabras. Cuando inició la escuela los

padres comenzaron a preocuparse, pues temían que esta dificultad al pronunciar afectará el aprendizaje de la lectura y escritura en el primer grado. Los padres no saben qué hacer, ni dónde acudir para recibir ayuda, tampoco qué pueden hacer para apoyar a su hija y contribuir en la mejoría del trastorno.

Se debe propiciar un debate rico y diverso, tratando que todos los participantes opinen.

Al concluir la actividad se puede aplicar la técnica del PNI donde se le entrega una hoja de papel y en ella los participantes escribirán sobre las actividades de orientación recibidas, lo que les pareció positivo, negativo e interesante. (Ver anexo 9)

#### **EPÍGRAFE IV: RESULTADOS DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA DE ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN FAMILIAR EN LA PREPARACIÓN DE LAS FAMILIAS PARA LA CORRECCIÓN DEL ROTACISMO EN ESCOLARES DE PRIMER GRADO DE LA ESCUELA PRIMARIA REMIGIO DÍAZ QUINTANILLA DEL MUNICIPIO SANCTI SPÍRITUS.**

##### **4.1 Constatación de los resultados durante la aplicación de las actividades propuestas.**

Para constatar la preparación demostrada por la familia durante las actividades de orientación para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, se aplicó una guía de observación a las actividades de tipo directa, donde el propio logopeda realiza la observación sobre los participantes (ver anexo 10).

La actividad 1, consistió en un Mural Logopédico que fue confeccionado y colocado en el segundo piso de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla, frente a las aulas de primer grado, donde transitan diariamente los familiares de los menores. Cumplió su cometido ya que 5 madres de los escolares con dislalia funcional por rotacismo de primer grado, se acercaron al gabinete logopédico, luego de consultar el mural, con el propósito de conocer a la logopeda y preguntar acerca de los servicios que se prestan, horarios y tipo de atención que recibía el menor y frecuencia con que asistía al tratamiento.

La actividad 2, consistió en la entrega de un interesante e instructivo folleto denominado "Actividades para corregir la dislalia funcional", el que se entregó a las madres de los 6

escolares de primer grado que son atendidos por dislalia funcional por rotacismo.

La logopeda primeramente se presentó, conversó con las madres de forma individual acerca de la importancia de tener su cooperación para apoyar el tratamiento logopédico que sigue su hijo y que sería oportuno que estudiaran el folleto contentivo de algunos consejos para tratar al niño en el hogar. El 100% de las madres recibieron el folleto y se mostraron interesadas y deseosas de cooperar. Con posterioridad las madres 2 y 4 se acercaron a la logopeda para aclarar algunos de los consejos.

La actividad 3 consistió en una Escuela de padres titulada “La dislalia funcional”. Durante la aplicación de la misma al ser una actividad de orientación de tipo directa se aplicó la guía de observación. El propósito de la escuela de padres fue explicar a las familias las particularidades de la dislalia funcional, causas que la originan y consecuencias para los escolares, de modo que se evidencie el papel de la familia en su corrección.

Las madres presentes (100%) disfrutaron la técnica de presentación “El ovillo”. Este permitió la creación de un ambiente relajado, la presentación de los miembros del grupo y la expresión de expectativas sobre las actividades. Entre estas expectativas declararon: “conocer más acerca de lo que padece mi hijo”, “aprender”, “ayudar al niño”, “cooperar con la escuela”, “crecer”. Todas las madres se mostraron deseosas de participar activamente en las actividades. Estuvieron conformes con las actividades propuestas por la logopeda, la frecuencia y horario.

Luego de la observación del Programa “Salud con Gloria Contreras” participaron en el debate siguiendo las siguientes interrogantes planteadas por la logopeda. De las 6 madres, 3 (50%) mostraron una activación y participación mayor (sujetos 2, 4,5)

Mientras la logopeda explicaba con un lenguaje directo, claro, ajustado al conocimiento de la familia el conocimiento básico acerca del trastorno, las madres antes mencionadas tomaron notas en libretas que trajeron para la actividad e hicieron preguntas.

En las conclusiones de la actividad la logopeda logró que otras madres que no habían participado con igual espontaneidad (sujeto 1, 3, 6) respondieran a las preguntas que abordamos hoy en la escuela de padres, qué importancia tiene para la familia y el escolar. Todas las madres estuvieron conformes en ser citadas para otras actividades y garantizaron su participación, solo una madre (sujeto 5) manifestó que haría todo lo posible por no faltar a ninguna actividad, pero que tenía un bebé de meses y en

ocasiones pudiera afectar su asistencia, en cuyo caso se comprometió a acercarse a la logopeda posteriormente para recibir instrucciones.

A continuación se exponen los resultados de la guía de observación de forma cuantitativa:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1. Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2. Buena participación y protagonismo en la actividad.	SOP	SO	SOP	SO	SO	SOP
3. Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SOP	SO	SO	SO	SO	SO
4. Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	NO	SOP	NO	SOP	SOP	NO
5. Aplica los conocimientos.	-	-	-	-	-	-

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

El análisis de las regularidades aportada por la observación directa sobre los sujetos según los indicadores permitió conocer que la asistencia fue excelente (100%) de la muestra; la participación en la actividad fue activa y protagónica en el caso de los sujetos 2, 4 y 5 (50%), mientras que en el otros 50% se apreció interés por participar y dan respuestas a algunas interrogantes introducidas por el logopeda en busca de su participación, aunque no de forma espontánea. Sobre el mantenimiento de la atención se logró en los sujetos 2, 3, 4, 5 y 6 (para un 83.3%), mientras que en el sujeto 1 (16.7%), se apreció inconstante el mantenimiento de la atención a lo largo de toda la actividad. Los conocimientos sobre el tema tratado mejoraron hacia el final de la actividad. Luego de observar el video y escuchar las explicaciones de la logopeda se pudo, mediante respuestas a preguntas y el debate, constatar cómo las madres 2, 4 y 5 (50%) demostraron un conocimiento aunque insuficiente aún sobre la definición del trastorno, las causas y sintomatología, mientras que el otro 50% (sujeto 1, 3 y 6) no demostraron con independencia el mismo conocimiento, sino que requirieron apoyo de la logopeda y de otras participantes. El indicador 5 no procedió toda vez que no se abordaron los métodos para la corrección ni el empleo de medios auxiliares.

La actividad 4, fueron videos recomendados, (se utilizaron “¿Qué es la dislalia infantil y cómo se detecta”; “¿Qué es la dislalia?”). Este tipo de actividad por vía indirecta con el uso de la tecnología, tuvo la ventaja de proporcionar información a los padres, pero esa preparación la recibieron según el tiempo de que disponían. La logopeda luego de

recomendar y motivar, la visualización de los videos a las madres, tuvo que controlar que se realizara la actividad y el efecto que tuvo, aclarando dudas, compartiendo información, para esto utilizaba charlas informales con las madres, ya fuera al llevar al escolar a la escuela o al ir a buscarlo. Se pudo comprobar que el 100% de las madres visualizaron los videos, los encontraron interesantes y pudieron compartir algunas de las informaciones que recibieron a través de los mismos.

La actividad 5, se desarrolló mediante la modalidad de escuela de padres con el título “Lo que debemos saber sobre el rotacismo”. Permitió explicar las particularidades de la dislalia funcional por rotacismo y su corrección, y evidenciar el papel de la familia en su corrección.

La característica esencial de esta escuela de padres es que combinó tanto conocimientos, métodos correctivos, y actitudes de las familias.

A continuación se expone los resultados de la guía de observación:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1. Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2. Buena participación y protagonismo en la actividad.	SOP	SO	SO	SO	SO	SOP
3. Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
4. Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	SOP	SO	SO	SO	SO	SOP
5. Aplica los conocimientos.	SOP	SO	SO	SO	SOP	SOP

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

También se contó con el 100% de asistencia de las madres a esta actividad. En cuanto a la participación se apreció un aumento del protagonismo de los sujetos 2, 3, 4, 5 (para un 66.7%), en ellos se observó espontaneidad en la participación, hicieron preguntas, aclararon dudas, demostraron su aprendizaje de modo activo, mientras que en un 33.3%, referidos a dos sujetos (1, 6) participaron mediante algunas respuestas a preguntas directas que se les hicieron. En relación al mantenimiento de la atención durante la actividad también arrojó un cambio positivo toda vez que el 100% de las madres estuvieron atentas e interesadas desde el principio hasta las conclusiones.

El dominio de los conocimientos sobre la dislalia, especialmente la dislalia funcional por rotacismo hacia el final de la actividad pudo ser comprobado, resultando que 4 sujetos (2, 3, 4, 5) para un 66.7% aprendieron acerca del concepto y las etapas de tratamiento,

así como los métodos más empleados, entre ellos el uso del espejo logopédico y pudieron recordar algunos de los ejercicios propuestos. El resto para un 33.3% demostró solo parcialmente los conocimientos adquiridos. En cuanto el indicador 5, en esta actividad se pudo medir ya que las madres debieron demostrar delante de la logopeda algunos de los procedimientos que ejemplificó la logopeda para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo y los medios, por ejemplo el empleo del espejo logopédico.

Las madres en general disfrutaron y se esforzaron, tratando de repetir lo demostrado por la logopeda, ajustándose a los consejos y sugerencias. Sin embargo el indicador está en proceso de logro, ya que en el 50% de la muestra se evidenció mayores progresos, mientras que el resto aún no logra demostrar con igual exactitud. Esto es lógico si se tiene en consideración que fue la primera vez que se ejercitaron en estos temas.

La actividad 6, consistió en la libreta de orientación a la familia que tuvo un gran éxito entre las madres. La logopeda escribió de forma sistemática, ejercicios logopédicos para que las familias realizaran con los hijos en el hogar, de acuerdo a las actividades correctivas que se iban efectuando directamente con el escolar en el gabinete. La logopeda escribía la actividad a efectuar, consejos y sugerencias para la familia, la familia por su parte podía escribir sus dudas o preguntas y sugerencias para la logopeda.

La libreta iba y regresaba diariamente entre el hogar y la escuela y fue un canal expedito para cualquier necesidad de comunicación tanto de la madre como la logopeda sobre el tratamiento recibido por el menor. Las actividades eran consideradas como las tareas del resto de las asignaturas, fueron trabajadas de forma continua y priorizada por las madres.

La actividad 7, consistió en charlas de orientación, al ser una actividad de tipo directa se aplicó la guía de observación durante su desarrollo. El propósito de las charlas de orientación fue principalmente demostrar a las familias ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo según las diferentes etapas en que transcurre el tratamiento a la misma.

A continuación se exponen los resultados de la guía de observación:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1-Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2-Buena participación y protagonismo en la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
3-Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
4-Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP
5-Aplica los conocimientos.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

A las madres presentes (100%) se les explicó cómo se le daba seguimiento a cada una de las etapas, las formas y vías de apoyo para lograr motivar al niño. Se mostraron interesadas por conocer sobre los ejercicios. Se comenzó la charla con las madres 3, 4 y 6 ejemplificando ejercicios de la etapa de instauración, cómo deben ser cada uno de los movimientos especificándolos frente al espejo y la posición lingual correcta, por lo que las 3 (50%) madres mostraron una buena participación, reprodujeron con calidad lo orientado por la especialista.

Luego con las madres 1 y 2, la charla versó sobre ejercicios para la etapa de automatización (en sílabas y palabras), las madres manifestaron interés, se preocuparon por tomar notas de cada uno de los ejercicios para la corrección del rotacismo, preguntaron dudas e imitaron lo orientado por la logopeda. Con la madre 5 se demostraron ejercicios de diferenciación, le dio una gran importancia a lo orientado, se apreció motivada y activa, a pesar de ello requirió niveles de ayuda para ejecutarlo, aceptándola y transfiriéndola.

La actividad 8, consistió en visitas al hogar aquí también se aplicó la guía de observación. El propósito de las visitas al hogar fue principalmente demostrar a las familias ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo según las diferentes etapas en que transcurre el tratamiento a la misma.

A continuación se exponen los resultados de la guía de observación:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1. Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2. Buena participación y protagonismo en la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO

3. Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
4. Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP
5. Aplica los conocimientos.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

Se visitó la casa de los escolares donde se evidenció la realización de los ejercicios en el hogar, las madres demostraron algunos de los ejercicios que habían aprendido previamente y se corrigieron en algunos casos pequeños errores durante la aplicación de los ejercicios. En el caso de las madres 1, 2, 3, 4, 5 (83.3%) se pudo apreciar un salto cualitativo en su protagonismo, interés, concentración de la atención durante la actividad, esfuerzo por hacer los ejercicios lo mejor posible, dominio de conocimientos teórico-metodológicos demostrados en respuestas a preguntas que iba haciendo la especialista sobre el trastorno y cómo hacer el ejercicio. Lograron aplicar con un mínimo de errores los ejercicios que estaban realizando en el hogar con el menor. Mientras que en la madre 6 (16.7%) a pesar de su interés y esfuerzo, se aplicaron diferentes niveles de ayuda en las respuestas a preguntas sobre el trastorno y la ejecución de los ejercicios. Mostró disposición y pudo corregir en parte lo ejecutado.

La actividad 9, consistió en un taller vivencial aplicándose la guía de observación.

A continuación se exponen los resultados de la guía de observación:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1-Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2-Buena participación y protagonismo en la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
3-Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
4-Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP
5-Aplica los conocimientos.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

El propósito del taller vivencial fue principalmente expresar sentimientos y vivencias sobre la aplicación de los métodos orientados por la logopeda y su participación activa en la corrección del trastorno de sus hijos. Se escucharon opiniones de las madres como “esto es lo que necesitamos”, “ahora podemos ayudar a nuestros hijos”, “nos sentimos con más conocimientos”, se cuentan anécdotas de sus experiencias mientras ayudan a sus hijos en el hogar. Se logró mayor autoestima por parte de las familias para contribuir

efectivamente a que sus hijos corrijan el trastorno mejor y más rápido, gracias al conocimiento adquirido sobre la dislalia funcional por rotacismo. En el caso de las madres 1, 2, 3, 4, 5 (83.3%) se pudo apreciar un salto cualitativo importante en su protagonismo, interés, concentración de la atención durante la actividad, un avance en el dominio de conocimientos teórico-metodológicos, demostrados en el vocabulario a la hora de referirse a la dislalia funcional por rotacismo. Mientras que en la madre 6 (16.7%) a pesar de su interés y esfuerzo, se vivenció satisfacción con lo aprendido, aunque ella misma considera que tiene algunas imprecisiones en el conocimiento y la ejecución de los ejercicios logopédicos.

La actividad 10, consistió en una escuela de padres titulada “Actores en la educación”. Durante su ejecución se aplicó la guía de observación. A continuación se exponen los resultados de la guía de observación:

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
1-Asistencia.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
2-Buena participación y protagonismo en la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
3-Mantenimiento de la atención durante la actividad.	SO	SO	SO	SO	SO	SO
4-Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP
5-Aplica los conocimientos.	SO	SO	SO	SO	SO	SOP

Leyenda: SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

El propósito fue valorar la preparación recibida sobre la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, se realizó esencialmente sobre el diálogo. Se evidenció la participación en la actividad de las 6 madres (100%). El debate en torno a la situación problemática fue muy rico, el papel más activo con buen dominio de conocimientos, interés, creatividad, uso de vocabulario adecuado fue constatado en 5 participantes (83,3%) mientras que 1(16.7%) madre se observó participación a partir de la invitación más directa por parte de la logopeda y precisó de niveles de ayuda, aunque menos espontánea no se quedó al margen de la actividad, sino que expresó su opinión. Al concluir la actividad se aplicó la técnica del PNI donde las madres participantes manifestaron que las actividades de orientación recibidas fueron interesantes, oportunas, necesarias, elevaron su autoestima, se sienten más vinculadas con la escuela en la educación de los hijos. Le

pareció interesante conocer que la familia puede, sin llegar a ser especialistas, contribuir a la corrección de la pronunciación de los hijos. Como negativo expresaron que quisieran que la preparación también abarcara a otros familiares, que no se habían involucrado y que ellas no sabían cómo lograrlo.

#### **4.2 Constatación del estado final de la preparación de la familia sobre la dislalia funcional por rotacismo.**

La entrevista se aplicó a las 6 madres participantes, al concluir todas las actividades de orientación familiar propuestas, con el objetivo de constatar su preparación acerca de la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria "Remigio Díaz Quintanilla". Las primeras cuatro preguntas encaminadas a medir el nivel de conocimientos teórico-metodológicos que poseen los familiares para contribuir a la corrección del rotacismo. Es significativo que 5 madres (100%) de las 6 entrevistadas supieron nombrar correctamente el trastorno del habla por el que es atendido su hijo y expresar en que consiste básicamente el tratamiento que recibe su hijo en el gabinete logopédico, conocen cinco posibles causas, los cinco síntomas más destacados, y describen cinco ejercicios que desarrollan en el hogar con su hijo para la corrección del trastorno. Mientras que 1(16,6%) se encuentra en un nivel medio pues aunque conoce los elementos básicos de la dislalia funcional por rotacismo, menciona solo tres posibles causas y los cuatro síntomas más destacados, describe tres ejercicios que ha desarrollado en el hogar con su hijo para la corrección del trastorno.

Las preguntas cinco y seis indagaron acerca de las orientaciones recibidas para contribuir a la corrección de este trastorno desde el hogar. En este (100%) de las madres plantearon que han recibido orientaciones por parte de la logopeda, que las comprenden y son capaces de seguirlas con cierta efectividad, por ejemplo: el uso del espejo como medio auxiliar para instaurar el fonema, aprendieron a aplicar con paciencia cada ejercicio y comprobar su efectividad en el menor, a aprovechar las situaciones de juego para precisar y enriquecer su pronunciación, 1 (16,7%) de las madres entrevistadas precisó solo dos orientaciones. De las entrevistadas, 5 (83,3%) creen que están lo suficientemente preparadas para ayudar a la corrección del trastorno del habla en su hijo y describieron diversas formas de ayudarlos.

Las preguntas siete y ocho indagaron acerca del interés de las madres por contribuir a la corrección de la dislalia, 6 (100%) madres reconocen la necesidad e importancia de que las familias cooperen con el trabajo del logopeda para la corrección de los trastornos de los menores, se manifestaron deseos de conocer aún más acerca del trastorno. Estas regularidades detectadas en la entrevista permitieron elaborar la siguiente tabla donde se expresan los niveles de preparación de la familia desde el punto de vista cuantitativo:

Indicadores	Nivel alto	Nivel medio	Nivel bajo
A- Dominio de conocimientos.	5 / 83,3%	1 / 16,7%	0/ 0
B- Aplicación de los conocimientos.	5 / 83,3%	1 / 16,7%	0/ 0
C- Interés por contribuir a la corrección.	6 / 100%	0 / 0%	0/ 0

Como se puede apreciar todos los indicadores sufrieron una transformación positiva, ninguno de los sujetos se quedaron en un nivel bajo. No obstante los indicadores dominio de conocimientos y aplicación de los mismos, no obtuvieron un 100% de nivel alto, ya que 1 madre para un 16.6% obtuvo la categoría de nivel medio en ambos. Esta madre sí participó en todas las actividades a pesar de tener tres hijos, uno de ellos muy pequeño y no disponer de suficiente tiempo para la autopreparación. Sin embargo, aunque sus resultados no fueron máximos si aumentó de nivel ya que en un estado inicial su nivel de preparación fue bajo. (Ver tabla y gráfico comparativo, anexo 12)

## **CONCLUSIONES**

1- Los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la preparación de las familias para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, indicaron que, como parte de sus funciones, la familia debe apoyar de una manera activa la educación de sus hijos ya que redundará en una mayor efectividad del tratamiento, puesto que se da una continuidad entre lo aplicado en el gabinete y lo reforzado en el hogar. Para preparar a la familia la logopeda utiliza actividades de orientación familiar con diversos enfoques, métodos y vías, que se deben seleccionar según los propósitos y diagnóstico de las familias.

2-El diagnóstico inicial de la preparación de las familias para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla del municipio Sancti Spíritus, arrojó que es satisfactorio el interés y motivación que la mayoría de los sujetos poseen por cumplir con la función de apoyo a la labor logopédica, sin embargo fueron bajos los niveles de conocimientos y habilidades, principalmente dados porque no conocen qué es la dislalia funcional por rotacismo, cuáles son sus causas y sintomatología, además no saben aplicar en el hogar determinados métodos para apoyar la corrección del trastorno.

3-Las actividades de orientación familiar propuestas se distinguen por su carácter sistémico y personalizado, combinan actividades grupales e individuales, permiten el protagonismo de los participantes, preparan a las familias tanto en conocimiento del trastorno, habilidades y actitudes, y se basan en un estilo directivo.

4-En la evaluación de los resultados de la preparación de la familia después de aplicadas las actividades de orientación, se constató un aumento en los indicadores dominio y aplicación de los conocimientos, así como el interés de las familias por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de sus hijos, demostrando la efectividad de la propuesta.

## **RECOMENDACIONES**

Continuar investigando en el tema de la orientación familiar en apoyo a la labor logopédica, principalmente en develar cómo mejorar la integración entre maestro-logopeda-familia.

## BIBLIOGRAFÍA

- Addine, F. et al. (2004). *Didáctica. Teoría y Práctica*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Albo, D. (2012). *La preparación de la familia para la prevención educativa de las alteraciones del comportamiento en escolares con retardo en el desarrollo psíquico*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- Alcántara, C.M. (2011). *Actividades educativas para preparar a la familia en la estimulación temprana de niñas y niños con necesidades educativas especiales*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus.
- Fernández, G. (2012). *Logopedia 1*. La Habana: Pueblo y Educación
- Alfonso, M. (2007). *Estrategia pedagógica dirigida a la preparación de la familia de escolares de la Educación Primaria con alteraciones de conducta*. Tesis en opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas. Villa Clara. Instituto Superior Pedagógico Félix Varela.
- Álvarez, L. et.al. (2006). *Logopedia y Foniatría*. La Habana: Pueblo y Educación
- Álvarez, M. (2001). *Familia y Sexualidad*. La Habana: Ministerio de Educación.
- Arés, P. (1999). Eventos vitales y desarrollo infantil. ¿Riesgo o daño irreparable? En folleto *¿En qué tiempo puede cambiarse la mente de un niño?* La Habana: Editora Abril.
- \_\_\_\_\_. (2002). *Mi familia es así*. La Habana: Ciencias Sociales.
- \_\_\_\_\_. (2003) La intervención familiar en las actuales realidades sociales. En *Revista Sexología y Sociedad*. No. 21. pp 4 - 8.
- \_\_\_\_\_. (2005). *Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio*. Facultad de Psicología. Universidad de La Habana.
- Armas, N. et.al. (2003). Caracterización de los resultados científicos como aportes de la investigación educativa. Curso 85. *Congreso Internacional Pedagogía 2003*. La Habana 3-7 febrero.
- Artavia, V., Durán, C. y Zamora, O. (2012). *Manual de técnicas participativas para la estimulación de las capacidades del “ser” en la formación profesional*. San José: Instituto Nacional de Aprendizaje.

- Castro, F. (1978). Discurso pronunciado por el Comandante en Jefe Fidel Castro en el acto de inauguración del curso escolar 1977 – 1978). La Habana: Editorial Orbe.
- Castro, P. L. (1995) ¿Qué es la familia y cómo educa a sus hijos? En *Revista Pedagogía Cubana*. Afio II, No 5, pp. 12-20.
- \_\_\_\_\_. (1996). *Como la familia cumple su función educativa*. La Habana: Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1999). *Para conocer mejor la familia*. La Habana: Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (1999). *Los Consejos de Escuelas en las transformaciones educacionales*. La Habana: Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2002). Reflexiones y experiencias con los padres en la Educación Especial. En *Convocados por la diversidad*. La Habana: Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2004). *El maestro y la familia del niño con dificultades*. La Habana: Pueblo y Educación.
- \_\_\_\_\_. (2002). *Escuela y participación de los padres: Experiencias y retos*. Ponencia al encuentro Cuba - Argentina. La Habana: ICCP.
- Castro, P. L. y Castillo S. M. (1997). La familia emplazada. En *Revista Educación*. 90, pp19-22.
- Castro, P.L., Castillo, S.M., Núñez, E. y Padrón, A.R. (2004). *Familia y escuela. Para el trabajo con la familia en el sistema educativo*. Capítulo 6. “Los desafíos de la educación a la familia”.
- Collazo, B. y M. Puentes (1992). *La orientación en la actividad pedagógica*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Cueto, R. (2006). *Modelo para la superación de los profesores (PGI) de Secundaria Básica en el desarrollo del componente axiológico de la educación familiar*. Tesis para optar por el grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Villa Clara. Instituto Superior Pedagógico Félix Varela, Cuba.
- Domínguez, L. (2005). *Psicología del Desarrollo. Problemas, Principios y Categorías*. Facultad de Psicología. Universidad de La Habana.
- Engels, F. (1972). *El origen de la familia, la propiedad privada y el estado*. La Habana: Ciencias Sociales.

- Ferrer, G. (2016). *La orientación familiar para el desarrollo del lenguaje oral de los niños del grado preescolar de las zonas rurales*. Tesis Diploma, Universidad Central de las Villas Marta Abreu, Santa Clara, Cuba.
- García, F. (2008). *La superación de las maestras de grado preescolar para el trabajo correctivo–preventivo ante los trastornos de pronunciación*. Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- García, Y. E. (2015). *Dificultades del lenguaje oral en niños y niñas de primer año de educación básica*. Tesis de grado, Universidad Técnica de Machala, Unidad Académica de Ciencias Sociales, Ecuador.
- Gómez, M.J. (2007). *Manual de técnicas y dinámicas*. Sistema de Información Científica y Tecnológica en Línea para la Investigación y la Formación de Recursos Humanos del Estado de Tabasco.
- González, V. et.al. (2004). *Psicología para educadores*. La Habana: Pueblo y Educación. Grupo Asesor Metodológico Estudios de Salud de la Familia. Ministerio de Salud Pública, Cuba. (2000). *Manual para la intervención en la salud familiar*. Manuscrito.
- Hernández, N. (2012). *La corrección de los trastornos de la pronunciación en los alumnos con retraso mental leve*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- Hernández, H. (2016). *El juego en la prevención de la dislalia de niñas y niños del grado preescolar*. Tesis Diploma, Universidad Central de las Villas Marta Abreu, Santa Clara, Cuba.
- Ibarra, L.M. (2005). *Psicología y Educación: una relación necesaria*. La Habana: Félix Varela.
- Lara, E.M. (2009). *Actividades para la preparación de las familias del Programa Educa a tu Hijo para prevenir y corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en el quinto año de vida*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- Leontiev, A.N. (1981). *Actividad, conciencia y personalidad*. La Habana: Pueblo y Educación.

- Martín, M., Prado, R. y Méndez I. (1986). *Los métodos para el tratamiento logopédico*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Martínez, C. (1999). Maltrato psicológico infantil. En folleto *¿En qué tiempo puede cambiarse la mente de un niño?* La Habana: Editora Abril.
- \_\_\_\_\_. (2005). *Para que la familia funcione bien. Colección guía para la familia*. La Habana: Científico Técnica.
- Molina, M. (2016). *La orientación familiar para el desarrollo de la comunicación social del hijo con diagnóstico trastorno del espectro de autismo*. Tesis Diploma, Universidad Central de las Villas Marta Abreu, Santa Clara, Cuba
- Núñez, E. (1995). Las escuelas de educación familiar. En *Revista Pedagogía Cubana* Nro. 5, pp 8 -20.
- \_\_\_\_\_. (1999). ¿Qué sucede entre la familia y la escuela? En folleto *¿En qué tiempo puede cambiarse la mente de un niño?* La Habana: Editora Abril.
- Torres, M. (2003). *Familia y discapacidad. Análisis psicosocial*. Conferencia. La Habana.
- Padrón, I. y Rodríguez, X. (1999). *Material de estudio: Caracterización de los trastornos de la articulación*. Manuscrito.
- Quincoses, L. (2015). *Orientaciones logopédicas a las familias de los niños y niñas que presentan tartamudez*. Trabajo de Diploma. Universidad “José Martí Pérez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- Rodríguez, E. (2016). *Alumnos con dislalia: evaluación e intervención*. Recuperado de: <https://educreea.cl/alumnos-con-dislalia-evaluación-e-intervención/>
- Rodríguez, P.I. (2009). *La preparación de las familias disfuncionales de la Educación Primaria para el desarrollo de la comunicación positiva*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. ISP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.
- Sobrino, E. (2003). *Modelo de preparación de la familia en las comunidades rurales, para la educación en valores morales*. Tesis para optar por el grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santa Clara. Instituto Superior Pedagógico Félix Varela, Cuba.
- Sosa, D.V. (2011). *Actividades dirigidas a la preparación de la familia de niños con necesidades educativas especiales para el proceso de diagnóstico*. Tesis en opción

al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. UCCP “Capitán Silverio Blanco Núñez”, Sancti Spíritus, Cuba.

Valdés, A. (2008). Prevenir en la familia es mejor que lamentar. En: CD-ROOM Simposio 5. *Evento Provincial de Pedagogía 2009*. Sancti Spíritus: Sello editor de la Educación Cubana.

Vigotsky, L .S. (1987). *Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores*. La Habana: Científico-Técnica.

Vigotsky, L .S. (1989). *Fundamentos de defectología*. La Habana: Pueblo y Educación.

## **Anexo 1**

Guía para el análisis documental.

Objetivo: Constatar, en el expediente logopédico y el expediente acumulativo del escolar, las características más relevantes de las familias de escolares de primer grado con dislalia funcional por rotacismo, que conforman la muestra.

Aspectos a analizar:

- Tipo de familia: nuclear, reconstituida, monoparental, etc.
- Cantidad de miembros.
- Nivel de escolaridad de sus miembros.
- Miembro(s) que asume directamente las relaciones con la escuela.
- Métodos educativos que emplea con más frecuencia.
- Interés por la actividad escolar y el aprendizaje del menor.
- Estado de las relaciones entre los miembros de la familia.

## Anexo 2

Guía para la entrevista a maestros.

Tipo: individual y estandarizada.

Objetivo: Constatar las características de las familias que conforman la muestra.

Estimado maestro(a):

Solicitamos su cooperación para poder caracterizar a las familias que tienen hijos con dislalia funcional por rotacismo en primer grado y son atendidos desde el gabinete logopédico. La entrevista forma parte de una investigación que realiza la logopeda, con el propósito de orientar a las familias para que apoyen de forma eficaz la labor logopédica.

Gracias por su sinceridad.

Preguntas:

1. ¿Qué tipo de familia predomina en cada caso?
2. ¿Qué cantidad de miembros hay en las familias?
3. ¿Cuál es el nivel de escolaridad de sus miembros?
4. ¿Qué miembro(s) asume directamente las relaciones con la escuela?
5. ¿Cuáles métodos educativos emplea con más frecuencia la familia?
6. ¿Muestran interés por la actividad escolar y el aprendizaje del menor?
7. ¿Cómo asumen los familiares las orientaciones dadas por usted para apoyar el aprendizaje del escolar?
8. ¿Cómo son las relaciones entre los miembros de la familia?

### Anexo 3

Guía para la entrevista a la familia.

Tipo: individual y estandarizada.

Objetivo: Constatar la preparación de la familia para la corrección del rotacismo en escolares de primer grado de la escuela primaria Remigio Díaz Quintanilla.

Estimado padre/madre/tutor:

Necesitamos su cooperación, responda sinceramente a las preguntas que se le formulan acerca del trastorno de la comunicación por el que su hijo(a) es atendido en el gabinete logopédico. Sus respuestas permitirán orientarlo a Ud. para que ayude a la corrección del trastorno desde el hogar.

Preguntas:

1. ¿Puede usted nombrar el trastorno del habla por el que es atendido su hijo en el gabinete logopédico?
2. ¿Cuáles son las características más frecuentes de este trastorno?
3. ¿Qué causas lo originan?
4. ¿Qué consecuencias cree usted que pueda tener en el desarrollo integral de su hijo?
5. ¿Conoce usted algunas orientaciones para contribuir a la corrección de este trastorno desde el hogar? Menciónelas.
6. ¿Cómo cree usted que está preparado para ayudar a la corrección del trastorno del habla en su hijo?
7. ¿Qué importancia cree que tiene la ayuda brindada por las familias al trabajo del logopeda para la corrección de los trastornos?
8. ¿Le gustaría conocer más acerca del trastorno?

## Anexo 4

### Fotografía de Mural Logopédico



## Anexo 5

### Folleto "Actividades para corregir la dislalia funcional"

#### Actividades

- Hablar de forma pausada.
- Elevar la intensidad en aquellos sonidos o palabras donde el niño muestra necesidades, para que este énfasis los haga prestar mayor atención en el sonido afectado.
- Comentar en voz alta cualquier actividad hogareña que se realice, de manera que el niño/a se sienta motivado a expresar algo y se pueda iniciar
- Una conversación, donde el padre brindará especial atención a la pronunciación de los sonidos. (autoconversación).
- Comentar o describir lo que el menor está haciendo, de manera que se establezca una conversación entre ambos, con el mismo objetivo que el consejo anterior (habla paralela).

- Pedirle al niño que confirme o clarifique alguna palabra que ha pronunciado incorrectamente para que pueda realizarse su corrección (este recurso de confirmación o clarificación, sólo se utilizará cuando el papá no logra entender lo que dice el menor).
- Repetir correctamente en varias situaciones una palabra que ha sido pronunciada incorrectamente por el niño/a de manera que pueda percibirla y reproducirla posteriormente.
- Proponer respuestas falsas, exageradas y absurdas, para lograr que el niño/a se motive a responder una pregunta cuando no es capaz de contestarla, existen sonidos difíciles para él.
- Poner en duda lo que ha dicho el niño/a de manera que esto lo conduzca a la autocorrección. (puesta en duda).
- Aprovechar todas las situaciones de juego para precisar y enriquecer su pronunciación.

#### *Actividades para corregir la dislalia funcional*



## Anexo 6

### Fotografías de la libreta de orientación a la familia



## Anexo 7

### Ejercicios para realizar en el hogar

Automatización /r/en posición inicial y doble en palabras.

raíz	remo	rojo	perro	correo	pizarra
rama	recado	ropa	gorra	forro	carreta
ratón	reja	ruso	jarra	barre	guitarra
rana	roto	rutina	burro	sierra	carretilla
racismo	roca	ruta	tierra	zorra	amarra
rata	rosa	rudo	barril	serrucho	ferrocarril

Oraciones:

- La rana canta.
- Rita se ríe.
- La rata roe la ropa.
- Rocío me regaló una rosa roja.
- El ratoncito se ríe de su rival.
- En Roma me han robado el radiocasete recién comprado.
- Ramón se rompió la rodilla al caer de una rama del roble.

Frases con /r/ en posición intervocálica:

- Este perro corre mucho.
- Quiero arroz y no macarrones.
- El parral está en buen terreno.
- El gorrión canta mejor que la urraca.
- El barrendero barre el corral.
- En mi barrio, junto a la torre, los niños juegan al corro.
- El carretero arregla la carreta en la carretera que va a la sierra.

Trabalenguas:

El perro de San Roque

no tiene rabo porque Ramón Rodríguez

se lo ha robado. Por la calle de Carretas

pasaba un perrito,

pasó una carreta,

y le pilló el rabito.

Pobre perrito,  
cómo lloraba  
por su rabito.

Un podador podaba la parra  
y otro podador, que por allí pasaba, le dijo:  
podador que podas la parra,  
¿qué parra podas?,  
¿podas mi parra o tu parra podas?;  
ni podo tu parra, ni mi parra podo  
que podo la parra del tío Roberto.

Refranes:

- Dos aves de rapiña no mantienen real compañía.
- Rey muerto, rey puesto.
- A río revuelto, ganancia de pescadores.

Automatización del fonema /r /en sílabas inversas

Imitar

lrrrrrrrr, lerrrrrrrrrrrr, lirrrrrrrrr, lorrrrrrrrr, lurrrrrrrr  
darar, derer, dirir, doror, durur

mar	collar	cerdo	barba	corbata	hermano
ir	vivir	perro	circo	uniforme	verde
bar	televisor	marco	martillo	partido	Martí
mujer	comedor	sordo	corcho	orquídea	vendedor
amor	corta	barco	cuarto	cartucho	coser
Omar	carne	arma	sartén	murciélago	azúcar

Oraciones

Omar es mi amigo

Mi hermano es bueno

Llegó una bonita mujer

Texto

El mar es bonito

Me baño y nado en él

Y puedo para pasear en bote

Se debe saber nadar

Automatización /r/ en posición intermedia

Imitar

dará, deré, dirí, doró, durú

aro	toro	mareo	tijera
pera	muro	araña	bandera
oro	coro	oreja	pareja
tira	Sara	tarea	jarabe
cero	arete	cucaracha	mariposa
cara	arado	naranja	caramelo

Oraciones

Sara pinta bonito

En la arena juegan los niños

Pepe juega con su aro

Texto

Sara es pionera

Ella irá a Varadero

Allí paseará

Y muchas cosas conocerán

Automatización /r/ en sílabas directas dobles

tren	gravilla
tres	madre
fresco	padre
frijoles	grato
sombrilla	griego
prueba	gracias

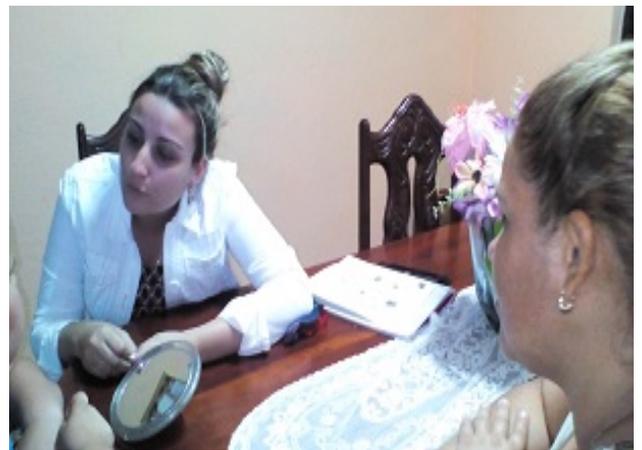
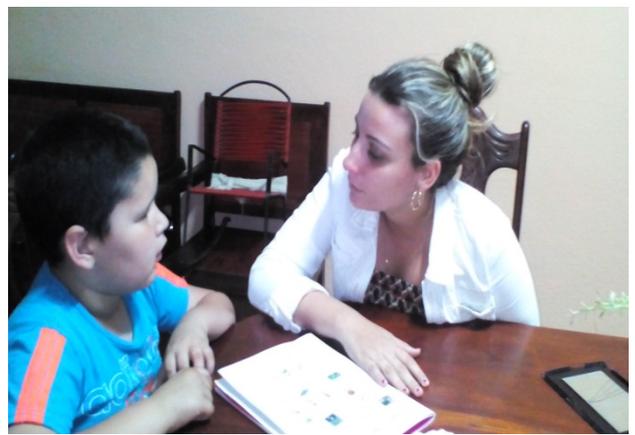
Oraciones

Pedro llegó hoy.

Andrés compró una trusa gris.

## Anexo 8

Fotografías de las visitas al hogar.



## Anexo 9

### Fotografía de Escuela de padres “Actores en la educación”



## Anexo 10

Guía de observación para las actividades por vía directa.

Tipo: directa, abierta.

Objetivo: Constatar la preparación de la familia durante las actividades de orientación para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo.

Aspectos a observar	Familias					
	1	2	3	4	5	6
6. Asistencia.						
7. Buena participación y protagonismo en la actividad.						
8. Mantenimiento de la atención durante la actividad.						
9. Demuestra conocimientos sobre el tema tratado.						
10. Aplica los conocimientos.						

Leyenda:

SO (se observa), NO (no se observa), SOP (se observa en parte logrado, no completamente)

## Anexo11

Tabla y gráfico comparativo

Elementos que guían la investigación	Diagnóstico inicial						Diagnóstico final					
	Alto		Medio		Bajo		Alto		Medio		Bajo	
	c	%	c	%	c	%	c	%	c	%	c	%
1. Conocimientos teóricos y metodológicos.	0	0	0	0	4	66,7	5	83,3	1	16,7	0	0
B-Aplicación.	0	0	4	66,7	0	0	5	83,3	1	16,7	0	0
C-Interés.	4	66,7	0	0	2	33,3	6	100	0	0	0	0

Leyenda:(c) cantidad; A-Dominio de conocimientos teóricos y metodológicos acerca de la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, B-Aplicación de ejercicios para la corrección de la dislalia funcional por rotacismo, C-Interés por contribuir a la corrección de la dislalia funcional por rotacismo de sus hijos.

## Anexo 12