

**UNIVERSIDAD SANCTI SPÍRITUS
JOSÉ MARTÍ PÉREZ
CENTRO UNIVERSITARIO MUNICIPAL " JULIO ANTONIO MELLA"
TRINIDAD.**

TRABAJO DE DIPLOMA

**"ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN A LA FAMILIA PARA CORREGIR
LAS DISLALIAS EN NIÑAS Y NIÑOS DEL GRADO PREESCOLAR".**

AUTORA: ROSA ELENA MENDOZA ORTÍZ.

2016- 2017.

**UNIVERSIDAD SANCTI SPÍRITUS
JOSÉ MARTÍ PÉREZ
CENTRO UNIVERSITARIO MUNICIPAL " JULIO ANTONIO MELLA"
TRINIDAD.**

TRABAJO DE DIPLOMA

**TÍTULO:"ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN A LA FAMILIA PARA
CORREGIR LAS DISLALIAS EN NIÑAS Y NIÑOS DEL GRADO
PREESCOLAR"**

AUTORA: ROSA ELENA MENDOZA ORTÍZ.

TUTORA: LIC. VIOLETA PRIETO ALBOLAY

2016- 2017.

Dedicatoria:

A mi madre, que siempre me apoyó.

A mi pequeña que constituye mi mayor fuente de inspiración y la razón más poderosa para luchar por el mejoramiento humano.

A mi padre, hermanos, sobrinos, tías y mi esposo por el apoyo brindado en la realización de esta tesis.

Agradecimientos:

A las familias de las niñas y niños por su apoyo y la información brindada.

A todas las personas que pusieron un pedacito de sí para que este sueño fuera hecho realidad, especialmente a los profesores Eduardo Águila Turiño, David Santamaría y demás especialistas que dentro de sus múltiples tareas encontraron un espacio para valorar las actividades y aportar sus valiosas recomendaciones y sugerencias.

PENSAMIENTO:

“La educación no se inicia en las escuelas, se inicia en el instante en el que la criatura nace. Los primeros que tienen que ser esmeradamente educados en el hogar son los propios padres, de modo especial las madres...”

Fidel Castro 2003.

Resumen:

La familia es la primera forma de educación social, con la que interactúa el niño y en la cual está incluido desde el momento de su nacimiento. Ante la problemática de cómo orientar a las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar se realizó este trabajo, con el objetivo de implementar una propuesta de actividades dirigidas a la orientación de la familia en tan importante tema. Se partió del diagnóstico inicial mediante la aplicación de diferentes métodos de la investigación educativa del nivel teórico: analítico- sintético, inductivo- deductivo, modelación y el enfoque de sistemas; del nivel empírico: la exploración logopédica, observación científica, entrevista y el pre-experimento formativo; del nivel estadístico o matemático: el cálculo porcentual, estos permitieron conocer el estado de orientación que poseen las familias para corregir en sus hijos este trastorno del lenguaje oral. Posteriormente se procedió al diseño de la propuesta de actividades, así como su aplicación. Se concluyó con la valoración final de los resultados obtenidos, los cuales son favorables pues se logró la transformación de las familias con respecto al objetivo propuesto.

Índice

Introducción.	1
Epígrafe 1:1.1 Consideraciones teóricas sobre el estudio que sustenta la orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.	6
1.2. Las escuelas de educación familiar como vía de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.	10
1.3. Las dislalias o trastornos de la pronunciación. Particularidades propias de la edad preescolar.	13
Epígrafe 2:2.1. Análisis de los resultados de la aplicación de los instrumentos de diagnóstico para definir el estado actual del problema.	18
Epígrafe 3:3.1. Fundamentación general de las actividades.	21
3.2. Actividades dirigidas a la orientación de las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.	24
Epígrafe 4: 4.1 Constatación de los resultados durante la aplicación de las actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.	38
4.2 Constatación final	41
Conclusiones.	44
Recomendaciones.	45
Bibliografía.	46
Anexos.....	

INTRODUCCIÓN:

El lenguaje surge y se desarrolla en el proceso de trabajo, producto de la necesidad que tuvieron los hombres de comunicarse entre sí, o sea, es un fenómeno de carácter social. Su surgimiento y desarrollo hicieron posible la generalización de la experiencia y la aplicación de esta en la práctica, capacidad exclusiva del hombre, que permite, a su vez, la comunicación entre los individuos mediante la palabra hablada, escrita y hace posible el pensamiento o el auto comunicación, a través del lenguaje interno. El lenguaje es el que permite al hombre alcanzar el peldaño superior del conocimiento, el llamado peldaño del conocimiento lógico, sin el cual el hombre se diferencia bien de los animales y la humanidad no hubiera podido alcanzar el nivel de desarrollo que tiene hoy.

El entorno familiar posee gran importancia en la formación de la personalidad de las niñas y los niños ya que: es el medio donde reciben la primera información acerca del mundo, se establecen las primeras relaciones afectivas, regulaciones de conducta, los patrones éticos y estéticos, además, se introducen en un sistema de normas de vida elementales.

Es en la familia donde se comienza la intercomunicación con los niños y tiene un significado decisivo porque supone la reorganización de todos los procesos mentales del menor. La palabra pasa a ser un factor excepcional que da forma a la actividad mental, perfeccionando el reflejo de la realidad, creando nuevas formas de atención, memoria y de imaginación. Es en esta donde se forman los sentimientos, que expresan y examinan abiertamente los niños, siendo esta idea esencial para el desarrollo del vocabulario, permitiéndoles expresar sus emociones.

Múltiples han sido las investigaciones realizadas por sociólogos, psicólogos, pedagogos e investigadores como Martínez, F. (1998), García, S. (1999), Aras, P. (2001), Martínez, C. , Núñez, E. (2002), Godoy, O. (2009), Campusano, B., Trejo, R. (2011), entre otros, sobre las tareas conjuntas de los padres y la escuela en la educación acumulando una larga experiencia de trabajo con la familia, planteando estos que aun no todos los padres están suficientemente orientados, para manejar la educación de sus hijos. De ahí la importancia de que los padres deben tener acceso a todas orientaciones que no necesariamente están ligadas al nivel cultural.

En el territorio se han realizado otras investigaciones dirigidas a esta problemática dentro de ella: Águila Turiño, E.R. (1996), García Quesada, B. y Díaz, M. L. (2001), sobre desarrollo del lenguaje, Pomares, U. (2005), Salabarría Fernández, D. S. (2008), Duarte Medina, T.(2012), hacen referencia en sus indagaciones a la necesidad de desarrollar en las niñas y los niños de edad temprana su lenguaje pasivo y activo, considerando que la preparación de las familias juega un papel importante en este sentido y que en la mayoría de los casos no poseen los conocimientos para hacerlo.

Existen múltiples trastornos del lenguaje que afectan la relación social y la adaptación escolar de los niños y niñas, así como la vida en comunidad de los adultos. La presencia de dichos trastornos en el lenguaje de determinada persona, ya sea niño o adulto, limita en gran medida la adquisición de los conocimientos e influye en la formación y desarrollo de la personalidad. Es por eso que desde edades tempranas los adultos deben estar orientados para corregir las dislalias o trastornos de la pronunciación.

Como parte de la práctica laboral investigativa, desarrollada en la escuela primaria “José Mendoza García”, así como en visitas realizadas a las actividades programadas de Lengua Materna y Juegos de roles del grado preescolar, así como la exploración logopédica efectuada a las niñas y los niños de esta edad, resultó evidenciado que un total de 31 presentaban trastornos de la pronunciación, caracterizados por: omisiones, cambios y distorsiones de sonidos, ante esta situación resultó necesario convocar a las familias para ponerlas en conocimiento de la inquietud profesional.

En las entrevistas realizadas a los padres, manifiestan la falta de orientación acerca de cómo corregir las dislalias en la edad preescolar, evidencian limitaciones en el conocimiento de este trastorno del lenguaje oral y el insuficiente dominio de las acciones para su corrección.

Por las consideraciones anteriores expuestas se declara el siguiente **problema científico**: ¿Cómo orientar a las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar?

A partir de esta problemática se plantea el siguiente **objetivo**: Aplicar actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Para dar respuesta a esta problemática se diseñan las siguientes preguntas Científicas.

1. ¿Cuáles son los estudios teóricos y metodológicos que sustentan la orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar?
2. ¿Cuál es el estado actual que posee la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A?
- 3- ¿Qué características poseen las actividades que permiten la orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A?
- 4-¿Qué resultados se obtendrán de la aplicación de actividades dirigidas a la orientación de la familia en la corrección de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A?

Como **tareas de la investigación** se precisaron las siguientes:

- 1 .Determinación de los estudios teóricos y metodológicos acerca de la orientación a la familia, para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar .
2. Determinación del estado real que posee la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A.
3. Elaboración de actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A.
4. Determinación de los resultados que se obtendrán de la aplicación de actividades para la orientación a la familia en la corrección de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A.

. Teniendo en cuenta las características del estudio realizado, el problema científico y el objetivo propuesto se utilizaron los siguientes **Métodos:**

Del Nivel Teórico:

Analítico- Sintético: Se evidencia desde el momento que se determina científico a través del análisis de las dificultades y se llega a la conclusión del problema para dar orientaciones a las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Inductivo- Deductivo: Se utiliza en la propia aplicación del diagnóstico, así como en los resultados individuales de cada familia en cuanto a la orientación de estas para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar . .

Del Nivel Empírico:

Exploración Logopédica: se empleó para determinar la situación de las niñas y los niños del grado preescolar con relación al desarrollo del lenguaje y antecedentes familiares.

Observación científica : Se utilizó en el desarrollo de las actividades y en otros espacios para apreciar como las familias cumplen las instrucciones y socializan los conocimientos.

Entrevista: Se aplicó a las familias de las niñas y los niños del grado preescolar en las etapas inicial y final que contribuyeron al desarrollo del trabajo, con el ánimo de recoger y enriquecer la información obtenida durante la observación para profundizar en sus opiniones y criterios.

Pre-experimento formativo: Se aplicó dos de sus fases.

Fase Diagnóstica: se elaboraron y aplicaron los diferentes instrumentos, para comprobar el estado actual de orientación de las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A.

Fase Formativa: se aplicaron actividades dirigidas a la orientación de las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Fase de control y evaluación: Se controló la variable dependiente ante, durante y después de aplicadas las actividades de orientación a las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar A.

Del Nivel Matemático o Estadístico:

El cálculo **porcentual**, para procesar los datos recogidos a fin de constatar el estado inicial del problema y el nivel alcanzado después de aplicada la propuesta de actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Población y Muestra.

Como **población** se tomaron las 83 familias de niñas y niños del grado preescolar que asisten a la escuela primaria José Mendoza García.

Muestra: Se seleccionaron 31 familias de niñas y niños del grado preescolar A que asisten a la escuela primaria José Mendoza García. Para su selección se tuvo en

cuenta el criterio intencional ya que la autora de esta investigación es la que atiende a las niñas y los niños de este grupo y sus familias.

La muestra representa el 37,3 % de la población.

Caracterización de la muestra.

En las familias tomadas como muestras, las edades oscilan entre 23 y 35 años, todas tienen como mínimo el noveno grado, siete son ama de casa y 24 trabajadoras. Estas familias están clasificadas atendiendo a sus composiciones en: familia monoparental y familia biparental, asisten regularmente a las actividades educativas que se realizan en la escuela, disponen de poco tiempo para atender a sus hijos y en ocasiones son muy sobre protectoras con ellos. A veces se expresan de forma inadecuada, utilizando vocablos incorrectos poco inentendibles para sus hijos en cuanto al significado de las palabras y cambian sonidos debido al factor cultural.

DESARROLLO:

Epígrafe 1: Consideraciones teóricas y metodológicas acerca de la familia y su orientación para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

1.1 Consideraciones teóricas sobre el estudio que sustenta la orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar :

Los problemas de la educación familiar constituyen desde hace tiempo un campo específico de estudio de varias ciencias. Entre estas se encuentran 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.

La familia es la primera forma de educación social, con la que interactúa el niño y en el cual está incluido, desde el momento de su nacimiento. Constituye una esfera de influencia estable, que actúa directamente sobre él, en dos períodos importantes en el desarrollo de la personalidad, infancia y adolescencia, así lo expresó Castro Alegret; P. L.(1999: 38)

La familia como categoría social histórica y psicológica está en interacción continua en sus relaciones internas y externas, a partir de lo cual se va estructurando su desarrollo. Se considera que para su orientación, es imprescindible conocer esa dinámica y considerar la necesidad de estudiar el desempeño familiar, desde todas sus aristas con un enfoque multilateral.

Por su parte la **orientación familiar** se asume como un “tipo de orientación psicológica que constituye un proceso de relación de ayuda o asistencia que promueve el desarrollo de recursos personales de miembros de la familia, a través de la reflexión, sensibilización, la asunción responsable de los roles para la implicación personal de sus miembros en la solución de los problemas y tareas familiares; realizadas por niveles según las características del funcionamiento familiar y las necesidades básicas de aprendizaje de los adultos y su descendencia, con el empleo de diversos procedimientos, técnicas y métodos de orientación. García Gutiérrez, A. (2011: 11).

Considerar a la familia como el espacio insustituible de socialización y educación, requiere de atención continua, para lograr la orientación en el

cumplimiento de funciones y así garantizar el cumplimiento del objetivo de la educación cubana.

: ...”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”... (CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA. 2001:18), 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”. Planteado: en la (Constitución de la República de Cuba 2001:21).

El Código de la Familia fue aprobado en 1975 y el de la Niñez y la Juventud en 1978 por la Asamblea Nacional del Poder Popular. Ambos han permitido que el sistema educacional cubano materialice el derecho de las niñas y los niños a su pleno desarrollo, así como el papel de las familias, lo que ha significado una regulación para el vínculo estrecho entre familia, escuela y maestros. Castro Alegret; P. L.(2005: 25).

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.

Castro Alegret, P. L. (1999:17) define” familia es para la sociedad una institución con cierto estatus jurídico, con una situación material determinada, con normas de la conciencia social que la regula, etc.; pero para sus miembros es el grupo humano en el cual viven, donde manifiestan importantes motivaciones psicológicas y las realizan en diversas actividades. Es también el grupo más cercano con el cual se identifican y desarrollan un fuerte sentimiento de pertenencia, donde enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia”....

Según Álvarez Suárez, M (2001: 11) “La familia es el grupo social que se constituye a partir de la unión voluntaria de un hombre y una mujer, quienes deciden hacer una vida en común. A partir de esta unión se crean relaciones permanentes entre los esposos, entre ellos, sus hijos y con otros parientes o personas a fines. La formación de una familia debe estar basada en el amor, la igualdad de derecho de todos los miembros, la responsabilidad compartida y el respeto recíproco.”

Ares Murzio, P. (2002: 1) define: “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 el presente trabajo, se asume la siguiente la definición de familia dada por Castro Alegret, P.L. (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”.

Se concluye que todas las definiciones tienen como punto de contacto el hecho 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.

“La familia es un sistema que se auto dirige con cierto grado de conciencia colectiva de sus miembros. Los padres, como sistema rector, elaboran paulatinamente su representación del modelo social de familia, es decir, de los valores sociales históricamente formados en la conciencia social acerca del matrimonio, la familia, sus funciones y la educación de los hijos.

Castro Alegret, P.L. (2005: 42) reúne las funciones históricamente asignadas al grupo familiar como institución social en:

- Función económica.
- Función biosocial.
- Función espiritual-cultural.
- Función educativa.

Todos los autores coinciden en que la familia no es viable, sin que exista cierta armonía entre estas funciones. **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.

Castro Alegret, P.L. (2005: 23) considera que en el seno familiar, el ser humano tiene la primera y más perdurable determinación social de su personalidad. Las acciones que el niño realiza en estrecha comunicación con los padres y que están encaminadas a satisfacer sus necesidades, en todo momento, son dirigidas y reguladas por el adulto, y en proporción a las condiciones de estimulación afectiva y de socialización necesaria para la formación ulterior de la personalidad, tarea que más adelante compartirán los padres con los educadores.

Estructura de la familia:

La composición de la unidad familiar permite la clasificación de estos, según su estructura en función de los miembros que comparten el hogar. Silvia Hernández, R. (2004: 61) en sus estudios sobre la familia establece los criterios de clasificación estructural de la misma, así como las características actuales de la familia cubana. En consecuencia, el trabajo por elevar la conciencia social de nuestro pueblo no basta solamente con crear condiciones decorosas de vida para cada familia. En este sentido, el primer trabajo de la institución con la familia para contribuir a la educación de los hijos, es realmente una labor político – ideológica. Tampoco puede olvidarse que la lucha por estas condiciones es un móvil comunitario de solidaridad.

De lo anterior resulta que la educación de la familia constituye una prioridad para el Ministerio de Educación, su implementación corresponde a la escuela

como centro cultural más importante de la comunidad, para lograr este fin se diseñan según el diagnóstico de las familias las escuelas de educación familiar.

1.2. Las escuelas de educación familiar como vía de orientación a la familia en la corrección de las dislalias:

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 orientación de los familiares adultos y estimular su participación consciente en la formación de 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 Alegret; P. L. (2005: 187-188). Y así mismo define a la Escuela de Educación Familiar como la forma organizada de dialogar entre familia y educadores sobre diferentes temas que tienen que ver con la educación de los hijos(as). Castro Alegret; P. L. (2005: 195).

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.

El autor citado apunta que las escuelas de educación familiar son una vía más fácil y eficaz para el trabajo sistemático con la familia, mediante esta se obtiene la información necesaria acerca del objetivo que estamos trabajando en esta tesis ya que esta desempeña un papel esencial en la educación de las niñas y los niños .

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 contribuirá a la formación de intereses y valores en diferentes esferas de la vida.

Cada acto que se produce en la dinámica familiar deja huellas entre sus miembros, especialmente en los más pequeños; muchas de ellas perduran durante toda su existencia. Estos aspectos dicen de la necesidad de que padres y madres tomen conciencia de la responsabilidad que supone formar los hijos, de ser sus primeros educadores.

La escuela como institución educativa también desarrolla una tarea de vital importancia; es un centro de vida social muy activa; crea innumerables situaciones educativas que aportan una rica experiencia para la vida. Tanto la familia como la escuela están llamadas a entenderse, a unirse en el cumplimiento de sus propósitos. Han de participar armónicamente en la educación de los hijos. Castro Alegret. P. L. (2005: 194).

Pérez Valdez, M.E. (1995: 9) Señala que el trabajo de los grupos no formales, es exitoso si en el participa la familia, considerada por muchos especialistas como la primera escuela y los padres como los primeros educadores.

Desde que el niño nace está en contacto directo con el medio familiar y muy especial con sus padres. El desarrollo del lenguaje de los menores en esta edad va transcurriendo por diferentes etapas o estadios que el medio familiar debe de estar muy atento. El proceso masticatorio, desde que el menor succiona la mama, juega un papel muy importante en la adquisición del lenguaje. A partir de los dos meses de vida aparecen reacciones vocálicas en el niño, como respuesta a los estímulos de carácter positivo, a partir de los tres o cuatro meses aparece el gorjeo, alrededor de los seis o siete meses el balbuceo o laleo (que no es más que las combinaciones de sílabas repetidas. la-la-la, pa-pa-pa, entre otras), a los ocho o nueve meses aparecen las primeras palabras y alrededor del año el lenguaje oracional sencillo , que más tarde se va complejizando , incorporando nuevas palabras y frases . Pero estas etapas del desarrollo del lenguaje no siempre se dan en el tiempo señalado, por lo que muchos

menores transitan por las mismas sin un adecuado lenguaje, apareciendo además dificultades en la pronunciación adecuada de varios sonidos que van incorporando, dificultades en los tres componentes del lenguaje: fónico, léxico y gramatical, por lo que el medio familiar debe de estar muy atento a estas dificultades, apareciendo los estados de alerta en el desarrollo del lenguaje. Por lo que en esta etapa de la vida, la familia juega un papel muy importante en la estimulación del lenguaje de sus hijos. Desde los primeros años de vida se contribuye a desarrollar capacidades y habilidades en el niño que propiciarán vivencias y experiencias prácticas en el momento que con mayor rapidez y facilidad se adquieren los conocimientos. El llanto del niño es su primera forma de comunicación con los adultos, especialmente los padres. Es necesario atenderlo y comprender su lenguaje, que puede ser tan variado como: cámbiame que estoy mojado, tengo hambre, estoy solito.

Gorjeo y el balbuceo son momentos importantes en la preparación para el habla. Cuando los adultos que rodean al niño repiten en forma correcta lo que este dice y le proponen nuevas combinaciones de sonidos para que las imite, lo están ayudando a decir las primeras palabras.

Inicialmente, el niño con una sola palabra nombra muchas cosas.

Cuando se le muestra objetos, personas y acciones asociadas con palabras se le ayuda a comprender que cada cosa tiene su nombre:

La capacidad de comprender lo que otros llaman (lenguaje pasivo) se desarrolla mucho más rápido que el lenguaje activo (lo que dice). Mientras más se enriquezcan la experiencia del niño y más se estimule este, más amplio se hará su vocabulario.

Las conversaciones frecuentes con el niño, la narración de cuentos son necesarias para desarrollar su lenguaje.

Es importante que:

No satisfaga las necesidades del niño al menor gesto o indicación, esto retrasa su lenguaje pues no siente necesidad de hablar.

Pronuncie siempre las palabras correctamente. Recuerde que el lenguaje se adquiere por imitación y usted es su patrón para su corrección.

No le exija más de lo que puede hacer, ni palabras que todavía no puede pronunciar por su complejidad articulatoria.

Evite los gritos y el uso indiscriminado de la voz.

1.3. Las dislalias o trastornos de la pronunciación .Particularidades propias de la edad preescolar:

No siempre el lenguaje se desarrolla normalmente. Existen múltiples trastornos del lenguaje oral que afectan la relación social y la adaptación escolar de los niños y adolescentes así como la vida en comunidad de los adultos. La presencia de dichos trastornos en el lenguaje de determinada persona, ya sea niño o adulto, limita en gran medida la adquisición de los conocimientos e influye en la formación y desarrollo de la personalidad.

De lo anterior se deduce la importancia que tiene la temprana atención que se les debe brindar a niñas y niños con patologías en el lenguaje, así como la realización de toda una labor profiláctica para prevenir estos trastornos en la pronunciación.

Los trastornos del lenguaje se reflejan de forma desfavorable en su función comunicativa, ya que el individuo afronta menores o mayores dificultades para hacerse entender con las demás personas, así como en comprender lo que estas quieran comunicarle.

Se considera que las anomalías del lenguaje, afectan la relación social y la adaptación escolar del niño, limitan las posibilidades cognoscitivas, influyen desfavorablemente en la formación de la personalidad, obstaculizan el cumplimiento del principal objetivo de nuestra educación: La formación integral del hombre.

Figueredo Escobar, E. (1986: 59-60). Define a los trastornos de la pronunciación o dislalias como: las dificultades del lenguaje más frecuentes entre los escolares, es el trastorno del lenguaje que se manifiesta en el déficit en la pronunciación sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal.

Conceptualiza a su vez los trastornos de la pronunciación citando:

“En el niño, como consecuencia de malformaciones del aparato articulatorio, trastornos de inervación de la musculatura articulatoria o por imitación de un lenguaje incorrecto, se forma y se consolida una pronunciación distorsionada de algunos sonidos, que incluyen solamente en la inteligibilidad de su lenguaje oral, pero no obstaculiza el desarrollo normal de los demás componentes del lenguaje”.

Desde nuestra posición se puede resumir que las conceptualizaciones dadas poseen puntos comunes, caracterizadas por:

- Una vez surgida no se eliminan espontáneamente.
- No corresponden a la edad del que habla.
- Exigen para su corrección de procedimientos especiales.
- Influyen en ocasiones, en el posterior desarrollo del niño.

Según los criterios de este autor teniendo en cuenta que los trastornos del lenguaje oral son diversos y constituyen no fenómenos aislados, sino problemas relacionados en una gran parte de los casos con el estado físico del organismo, el desarrollo psíquico, la personalidad, el carácter, el temperamento y las relaciones sociales. Por ello, cuando se seleccionan los métodos y procedimientos que se utilizarán para corregir estas alteraciones, no solo debe tenerse en cuenta el lenguaje, sino el organismo como un todo.

Refieren los autores consultados, que cuando se habla de trastorno verbal debemos tener en cuenta que no todos los errores que se producen en el habla de las niñas, niños y adultos constituyen patologías del lenguaje. Muchos niños en el período inicial del desarrollo del lenguaje pronuncian algunos sonidos de manera incorrecta. Estas dificultades, en muchos casos tienen un carácter fisiológico y se corrigen de forma espontánea.

La dislalia, según la opinión de autores especialistas en el tema consideran, que es el trastorno del habla más difundido y que en los niños de la edad preescolar se produce con más regularidad.

Es necesario tener en cuenta que la pronunciación de los fonemas puede estar alterada de diferentes formas, o sea por sustitución o inconstancia, por distorsión y por omisión.

Estos cuatro tipos de errores, se diferencian cualitativamente unos de otros, por la gravedad o dificultad del trastorno específico del lenguaje que evidencian.

Las omisiones y las distorsiones se producen por la ausencia absoluta y constante de un sonido del lenguaje del niño. Las sustituciones y las inconstancias representan deficiencias más significativas, pues son los errores de pronunciación que evidencian que en el niño no se han desarrollado los procesos fonemáticos.

Clasificación de las dislalias o trastornos de pronunciación.

Según el autor Figueredo Escobar, E.(1986: 61-62) estos trastornos pueden clasificarse atendiendo a las causas que los originan en:

Dislalias funcionales: surgen como consecuencia del debilitamiento de los procesos neurodinámicos superiores, en presencia de una audición normal y un correcto desarrollo estructural del aparato verbal. El oído fonemático puede o no estar deficientemente desarrollado. En ocasiones estas dislalias surgen sobre la base de una insuficiente educación del lenguaje, imitación de patrones incorrectos o un medio verbal desfavorable.

Todos los autores consultados sobre el tema permiten que se resuma, que cuando los trastornos de pronunciación tienen una base motriz pura, decimos que estamos en presencia de un trastorno fonético. Si los errores en la pronunciación se deben a un insuficiente desarrollo del oído fonemático, entonces estamos en presencia de un trastorno de tipo fonético – fonemático.

Dislalias orgánicas: Son trastornos aislados de pronunciación que surgen debido a distintas anomalías en la estructura de los órganos de la articulación. Estas anomalías suelen ser diversas y suelen dividirse para su estudio en dos grandes grupos:

Anomalías del desarrollo: Surgen en el proceso normal de desarrollo bajo la influencia de factores hereditarios que actúan en el período de desarrollo intrauterino.

Anomalías adquiridas: Surgen en el curso de la vida, provocadas por enfermedades infecciosas.

Se considera que dentro de las **causas** que pueden originar este tipo de dislalias se hallan las siguientes:

Fisura labial, parálisis facial, fisura palatina, velo corto, frenillo sublingual corto, mal oclusiones dentarias, dismorfiasmáxilo-faciales.

La alteración anatómica puede interesar el paladar completo o ser solamente la fisura a nivel del velo; puede acompañarse de fisura labial unilateral o bilateral con lesión de los alvéolos dentarios, denominándose a esta modalidad complicada.

Otra afección que puede ocasionar una dislalia orgánica es el llamado frenillo sublingual corto y esto es solo cuando la punta lingual no rebasa el borde labial

inferior, lo que provoca limitación en los movimientos linguales, manifestando una dificultad para la articulación de los fonemas /l/,/r/.

Otras afecciones linguales poco frecuentes en nuestro medio es la macroglosia como consecuencia de algún déficit endocrino.

Las alteraciones dento-maxilares en su mayoría son compensadas por los movimientos activos linguales, sobre todo en el caso de los llamados diastemas, aunque debemos tener en cuenta las malocclusiones producto de malos hábitos como la succión del pulgar o biberón que pueden ocasionar alteraciones funcionales en la deglución (atípica) y secundariamente trastornos en la producción de fonemas sobre todo los correspondientes al segundo nivel articulatorio.

La Dislalia es el trastorno de pronunciación de los sonidos del lenguaje, sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal. En el niño, como consecuencia de malformaciones del aparato articulatorio, trastornos de la inervación de la musculatura articulatoria, o por la imitación de un lenguaje incorrecto, se forma y se consolida una pronunciación distorsionada de algunos sonidos, que influyen solamente en la inteligibilidad de su lenguaje oral, pero no obstaculiza el desarrollo normal de los demás componentes del lenguaje. Según Santos Díaz. N. 1984: 113).

Santos Díaz, N.(1984: 114) plantea que: dentro de los principales trastornos de pronunciación que se manifiestan en la edad preescolar encontramos los siguientes:

Defectos del fonema lrl (rotacismos) estos son muy frecuentes en esta edad.

Defectos del fonema ltl. El defecto que comúnmente se encuentra es la sustitución por lkl.

Defectos del fonema ldl. El sonido se sustituye por otro fonema, con mayor frecuencia por ltlylg.

Defectos del fonema lsl (sigmatismos). Existen diferentes formas de manifestación de este defecto.

Defectos del fonema lkl.

¿Qué elementos se deben tener en cuenta para enfrentar el trabajo correctivo en caso de trastornos de la pronunciación?

Refieren los autores consultados que los conocimientos acerca de la formación, desarrollo y atención a los trastornos del lenguaje constituyen para el maestro una importante vía para la realización del trabajo correctivo y desarrollador en la clase, el trabajo con la pronunciación, el desarrollo del vocabulario, la correcta estructuración gramatical, la preocupación por una correcta voz y dicción de sus alumnos requiere de los conocimientos del maestro.

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.

Según Martín Pérez, M. y otros.(1986), 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.

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

Se define a la instauración y a la automatización según Martín Pérez, M. (1986: 9) como:

Instauración: Fisiológicamente la instauración a un sonido constituye en muchos casos, la creación de un nuevo reflejo condicionado y la desautomatización de los hábitos incorrectos de pronunciación adquiridos con anterioridad.

Automatización: Es la introducción del sonido verbal instaurado y consolidado de forma aislada, en estructuras más complejas (sílabas, palabras y frases). Desde el punto de vista fisiológico a automatización de viejos e incorrectos estereotipos por otros nuevos. Para la atención a estos trastornos del lenguaje que se han referido con anterioridad en niñas y niños del grado preescolar, se requiere organizar su atención lo más oportunamente posible, para asegurar la igualdad y la equidad de estos preescolares, se decide la orientación de las familias.

Particularidades propias de la edad preescolar:

En la etapa preescolar las niñas y los niños tienen un estado emocional positivo de manera constante. Son alegres, activos y las relaciones con los adultos y con otras niñas y niños le proporcionan satisfacción. Muestran gran interés por el trabajo y las relaciones de los adultos, los imitan, cumple gustoso con normas de convivencia sociales, indagan con frecuencia qué cosas se pueden hacer y cuáles no. Conocen que deben concluir una tarea que han empezado y se esfuerzan por hacerlo. Tienen nociones más precisas sobre lo correcto y lo incorrecto en la actuación con los demás y en la propia. Denominan patrones sensoriales de forma, tamaño, color, y sus variaciones.

Su expresión oral sigue un origen lógico y pronuncian con claridad los fonemas, utilizando las reglas gramaticales en forma adecuada, en presente, pasado y futuro. Son capaces de hacer el análisis de los sonidos al comparar palabras y comprender las variaciones de estas. Memorizan y reproducen con expresividad poesías y canciones. Disfrutan que alguien les lea en voz alta. Utilizan un lenguaje descriptivo para explicar o hacer preguntas. La etapa preescolar es el período de la vida en que se abre la realidad humana, constituye la de mayor significación para el proceso de formación del individuo, es una etapa harto compleja, pues dado lo procesos se están dando continuamente transformaciones y cambios que hacen que si ayer era efectivo, para alcanzar un determinado propósito en su educación, hoy ya no lo sea, lo que obliga a buscar métodos y medios para lograrlo.

2.1. Análisis de los resultados de la aplicación de los instrumentos de diagnóstico para definir el estado actual del problema:

Con el objetivo de constatar el nivel de orientación de las familias de niñas y niños que asisten a la escuela primaria José Mendoza García sobre las dislalias en el grado preescolar, se aplicó la entrevista (anexo 2) de forma individual. Al indagar sobre los rasgos más distintivos de las dislalias solamente cinco familias que representa el 16.1% mencionó algunos de ellos como que es un trastorno del lenguaje oral, que es en presencia de una audición normal, que una vez surgida no se elimina espontáneamente, 26 familias que representa el 83,9%, no lograron relacionar rasgos algunos.

Al preguntar acerca de las causas de las dislalias, se comprobó que las 31 familias, que representa el 100% desconocen aspectos relacionados con este tema. Por lo que se evalúa el indicador 1 como bajo.

A continuación se preguntó a las familias las vías de trabajo para corregir las dislalias constatándose que las 31 familias desconocen procedimientos para poder corregir este trastorno. Al indagar sobre las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias dos familias que representan el 6.5% enumeran al menos una de las medidas para evitar la aparición de las dislalias como que todas las personas que rodean a las niñas y los niños deben tener un lenguaje claro, el resto de las familias que representa el 93,5% no son capaces de mencionar medidas relacionadas para evitar su aparición. Teniendo en cuenta lo anterior se evalúa el indicador 2 como bajo.

Se procedió a observar a las familias durante el desarrollo de la actividad dirigida por la logopeda, (anexo 3) comprobándose que las 31 familias que representan el 100% no cuentan con desarrollo de habilidades para proceder en función de desarrollar la motricidad articuladora en las niñas y niños. De igual forma el mismo número de familia que representa el 100% desconocen los procedimientos para instaurar y automatizar sonidos.

Del análisis anterior se decide evaluar el indicador 3 como bajo.

Se aplicó una guía de observación (anexo 1) con el objetivo de recoger información acerca del comportamiento en la esfera afectiva motivacional de las familias ante las actividades de orientación para corregir las dislalias en niñas y niños de este grado. Comprobándose que en las mismas se observó la necesidad de superarse para ayudar a sus hijos, muestran motivación por las actividades dirigidas a su orientación para

poder enfrentar uno de los trastornos del lenguaje más frecuentes en esta edad, además se constata que sus expectativas están dirigidas a aumentar sus conocimientos para desde el hogar puedan corregir este trastornos. De las observaciones anteriores se deduce que la evaluación del indicador 4 es de alta.

Del análisis de los instrumentos aplicados se arriba a las siguientes regularidades:

- Existe motivación por parte de las familias por las actividades dirigidas a su orientación para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar, viendo en la superación la única vía capaz de transformar su quehacer.
- Existen carencias significativas en la preparación teórica de las familias que se manifiestan en lo fundamental en desconocimientos de los rasgos más esenciales que caracterizan las dislalias , sus causas, vía de trabajo y medidas profilácticas para evitar su aparición.
- El insuficiente desarrollo de habilidades para preparar la motricidad articularia, instaurar y automatizar, los cuales constituyen barreras significativas en la orientación de las familias para corregir esta alteración.

Indicadores	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
1	0	0	5	16.1	26	83.9
2	0	0	2	6.5	29	93.5
3	0	0	0	0	31	100
4	31	100	0	0	0	0

Indicadores:

1-Conocimientos que poseen acerca de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar y las causas que la originan.

2- Las vías de trabajo para corregir las dislalias, así como las medidas profilácticas para evitar su aparición.

3-Aplicación de los procedimientos para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

4-Intereses y motivaciones que muestran las familias por las actividades de orientación para corregir las dislalias en niñas y niños de la edad preescolar.

3. Fundamentación de las actividades dirigidas a la orientación de la familia para corregir las dislalias en el grado preescolar.

3.1. Fundamentación general de las actividades:

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 la función social que exige la sociedad. Dentro de todo el proceso de orientación se manifiesta la dialéctica entre teoría y práctica teniendo en cuenta la relación sujeto-objeto en la que la actividad juega un papel importante.

Cobra especial relevancia, en este sentido, lo abordado por LS Vigotsky, ya que se tiene en consideración para el diseño de las acciones, el carácter mediatizado de la psiquis humana en la que subyace la génesis de la principal función de la personalidad: la autorregulación y su papel en la transformación de la psiquis, función que tiene como esencia la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, elementos psicológicos que se encuentran en la base del sentido que el contenido adquiere para el sujeto, de esta forma el contenido psíquico sobre la base de la reflexión se convierte en regulador de los modos de actuación.

Este autor define la actividad como: "el proceso de interacción sujeto –objeto, dirigido a la satisfacción de las necesidades del sujeto, como resultado del cual se produce una transformación del objeto y del propio sujeto". Leontiev Alerei, N.(1981: 58).

Antes de realizar cualquier actividad, es necesario haber comprendido previamente con qué objetivo se va a realizar la actividad, para qué, en qué consiste dicha actividad, cómo hay que ejecutarla, cuáles son los procedimientos que hay que seguir (operaciones), en qué condiciones se debe realizar (en qué tiempo, con qué materiales, etc....).

Al analizar la estructura de la actividad se encuentra que esta transcurre a través de diferentes procesos que el hombre realiza, guiado por una representación anticipada de lo que se espera alcanzar con dicho proceso. Esas representaciones anticipadas

constituyen objetivos o fines, que son conscientes y ese proceso encaminado a la obtención de los mismos es lo que se denomina acción.

Las acciones a través de las cuales ocurre la actividad no transcurren aisladamente de las condiciones en las que ella se produce. Es decir, si la acción es proceso encaminado a alcanzar un objetivo o fin consciente, las vías, procedimientos, métodos y formas en que este proceso se realiza, variarán de acuerdo a las condiciones con las cuales el sujeto se enfrenta para poder alcanzar el objetivo o fin. A este proceso se le denomina operaciones.

Por lo tanto, si la actividad existe a través de las acciones, estas, a su vez, se sustentan en las operaciones. El lugar de la génesis de las acciones y las operaciones en la estructura de la actividad es diferente. Las acciones surgen por la subordinación del proceso de la actividad a determinados objetivos, que es necesario vencer para la culminación exitosa de la actividad, mientras que las operaciones se originan por las condiciones en que la actividad se desenvuelve, que dictan las vías y los procedimientos a seguir en su ejecución.

Se plantea que con la orientación no basta para lograr el desarrollo de habilidades, se requiere poner en práctica esa orientación, la que puede incluso modificar la imagen previamente formada, a través de la retroalimentación que se logra por medio del control. Es por ello que se afirma que existe unidad indiscutible entre todos los componentes funcionales de la actividad.

La actividad es un proceso mediante el cual el individuo, responde a sus necesidades, le permite relacionarse con la realidad, adoptando determinada actitud hacia la misma. En dicho proceso ocurren transiciones entre los polos sujeto – objeto en función de las necesidades del primero. González Mauro, V. (1995: 91).

Para corresponder la actividad con la orientación se debe tener en cuenta ¿qué es la orientación?, se parte de considerar **la orientación** como “la ayuda que se le presta al individuo o al grupo, dentro de una relación o clima psicológico de aceptación (amor), comprensión (empatía), y autenticidad (sinceridad), para inducir, facilitar y promover una serie de aprendizajes básicos mediante los cuales el sujeto, al mismo tiempo que se prepara para la vida, desarrolla su personalidad” Torroella González, G. (2005: 8)

Según Addíne, F. (2004: 303) toda actividad se caracteriza por estar dirigida hacia un objetivo que en una concepción sistémica representa el resultado anticipado.

Componentes de la actividad: acciones, operaciones y conclusiones.

Acciones: procesos dirigidos al logro de los objetivos parciales que responden a los motivos de la actividad de que forman parte. Requiere dominar habilidades tales como: qué hacer y cómo hacerlo, que constituyen en sí mismos procedimientos.

Operaciones: los procedimientos para las acciones y conclusión: las acciones ya transferidas al mundo interno del alumno en forma de habilidades, las cuales requieren de procedimientos u operaciones para su dominio.

Los componentes estructurales de la actividad no son elementos fijos, ellos se manifiestan en función de los cambios que tienen lugar en los objetivos, produciendo las transformaciones que pueden ser: las acciones transformarse en procedimientos y los procedimientos en acciones.

La autora asume el criterio dado por Addine por tener en cuenta como componentes estructurales de la actividad acciones, operaciones y conclusiones. Por ello las actividades se diseñan a partir de acciones que propician un ambiente favorable para diagnosticar el estado en que se encuentra la orientación de las familias para corregir las dislalias en estas edades, porque posibilita determinar las potencialidades y necesidades de la familia y llegar a decidir la ayuda necesaria en cada caso, hasta alcanzar el nivel de preparación deseado.

La concepción de la educación como factor de cambio, constituye fundamento sociológico para la elaboración de estas actividades dirigidas a la familia y desde el punto de vista pedagógico se sustenta en la necesaria interrelación entre instrucción, educación y desarrollo, así como en el papel de la práctica y su vínculo con la teoría para lograr la adecuada orientación de las familias.

Se considera que entre las características más elocuentes de las actividades que se proponen aplicar se encuentran las siguientes:

Se desarrollan habilidades tales como las de trabajo en grupo, colaborar, compartir, ponerse en lugar de las demás personas, comprender sus problemas escuchados.

Se aprende a exponer, argumentar los puntos de vista y valoraciones propias con seguridad y autonomía.

Aprenden a seleccionar entre alternativas diversas y tomar decisiones.

No solo se desarrollan habilidades sociales, también se refuerzan las orientaciones valorativas de la personalidad de los integrantes.

Las gana en vivencias emocionales, logrando expresar afecto y ternura, poner pasión en las tareas por las que se comprometen.

Sugerencia metodológica:

Las actividades se realizan de forma mensual en el aula logopédica dedicándole un tiempo de 20 a 30 minutos, las cuales están estructuradas con título, objetivo, forma de organización y tres momentos: primer momento se le orienta a la familia la actividad que se va desarrollar, segundo momento la realización de la actividad la logopeda y la familia, en algunos casos se trabaja con los niños, tercer momento se hace un breve resumen de la actividad realizada ,se comprueba y se evalúa. La aplicación de las actividades de orientación a las familias es urgente porque su sencillez posibilita su aplicación efectiva. Se debe crear un ambiente emocional agradable y libre de tensiones para el desarrollo de estas. Se propone precisar las actividades en 10 meses aproximadamente. Se realizarán a través de las escuelas de padres y actividades conjuntas.

Sistema de evaluación de las actividades:

La evaluación se hará de forma oral con un carácter sistemático por la asistencia a la misma y la participación de las familias.

3.2. Actividades dirigidas a la orientación de las familias para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar:

ACTIVIDAD 1:

Título: Orientando a la familia para un mejor desarrollo del lenguaje oral.

Objetivo: Debatir con las familias las principales acciones educativas a acometer con sus hijos, para el desarrollo del lenguaje oral.

Forma de organización: Escuela de padres.

Primer momento:

Se comenzó la actividad con la presentación de cada padre, para ello se pusieron en parejas y finalmente cada una lo hizo para todo el grupo, donde destacaron sus nombres, apellidos y los de sus hijos. La logopeda también hizo referencia a su nombre.

El maestro explicó que las parejas de familias que se habían formado se unirían para intercambiar acerca de las características de sus hijos, que determinarán al final del intercambio una positiva y una negativa, con énfasis en aquellas relacionadas con la forma de comunicación que establecen con sus hijos. Se orientará también, deben hacer referencia a las temáticas en que desean ser orientados relacionados con este aspecto.

Segundo momento:

Se dividió la pizarra en dos partes, de un lado se colocaron aquellas que se enunciaron de forma negativa y en el otro las positivas, para posteriormente intercambiar y determinar regularidades.

A continuación se solicitó a las familias que hicieran referencia a aquellos aspectos en los que consideraban debían ser orientados. Entre los principales se destacaron:

- Características del lenguaje oral en niños del grado preescolar .
- Vías para desarrollar el lenguaje oral.
- Habilidades sociales a lograr en estos niños y métodos para su alcance.

Tercer momento:

Le oriento a las familias que se preparen para la próxima actividad y que lleven a la práctica lo estudiado hoy , les pregunto:

¿Qué aprendieron hoy?

¿Les resultó importante la actividad de hoy? ¿Por qué?

Comprobación: Traer por escrito en el cuaderno individual de cada padre

¿Creen que es importante desarrollar el lenguaje oral en sus hijos ? ¿Por qué?

Se evaluará por la asistencia y la participación de las familias.

ACTIVIDAD 2:

Título: Exigencias de la edad preescolar.

Objetivo: Propiciar el conocimiento en la familia de las exigencias propias de los niños en la edad preescolar.

Forma de organización: Escuela de padres.

Primer momento:

Revisar lo orientado en la actividad anterior

Para comenzar la actividad de hoy les realizo la siguiente pregunta

¿ Saben cómo debe hablar su niño en la edad preescolar?

Se escuchan las opiniones de los padres.

Segundo momento:

La logopeda dará la explicación de las exigencias propias en la edad preescolar:

Su expresión oral sigue un origen lógico y pronuncian con claridad los fonemas, utilizando las reglas gramaticales en forma adecuada, en presente, pasado y futuro. Son capaces de hacer el análisis de los sonidos al comparar palabras y comprender las variaciones de estas. Memorizan y reproducen con expresividad poesías y canciones.

La infancia preescolar es el período de la vida en que ante el niño (a) se abre la realidad humana. En su actividad, ante todo en sus juegos ya ha pasado la simple manipulación de objetos y ha aumentado la relación y comunicación con los adultos. La etapa preescolar constituye la de mayor significación para el proceso de formación del individuo, es una etapa harto compleja, pues dado lo acelerado de sus procesos se están dando continuamente transformaciones y cambios que hacen que si ayer era efectivo, para alcanzar un determinado propósito en su educación, hoy ya no lo sea, lo que obliga a buscar métodos y medios para lograrlo.

Tercer momento:

Realizo un breve resumen de la actividad valorando lo aprendido y les pregunto:

¿Qué les pareció la actividad de hoy?

Les gustó

En la clase que viene vengan preparados para seguir aprendiendo sobre el lenguaje de sus hijos.

Comprobación: Traer por escrito en el cuaderno individual de los padres la siguiente interrogante.

¿Cómo debe hablar su niño en la edad preescolar?

Evaluación por la asistencia y participación en la actividad.

ACTIVIDAD 3:

Título: Corrección del lenguaje.

Objetivo: Demostrar la importancia de la cooperación de la familia en la corrección del lenguaje oral.

Forma de organización: Escuela de padres.

Primer momento:

- Se comenzó la actividad revisando la comprobación. Seguidamente se realiza una dramatización acerca de la cooperación de la familia en la corrección del lenguaje oral del menor, donde el mismo sale del gabinete logopédico de la escuela con su mamá y la misma recibe las orientaciones para realizarlas en el hogar, al salir de allí, la madre las tira contra el piso refiriendo "Total, si esto no tiene arreglo, para que tanta bobería si ya lo que iba a aprender lo aprendió".

Segundo momento:

- Se propició la realización de un debate centrado en valorar la escena a partir de las siguientes consideraciones:

- Si está correcto la actuación de esta mamá.
- La importancia del lenguaje oral del menor para un mejor desenvolvimiento en la sociedad.
- Interpretar la siguiente frase: "El niño aunque presente un trastornos del lenguaje oral no se debe echar a un lado. La familia tiene responsabilidad colectiva en propiciar en la mayor medida posible, la preparación para la vida de su niño incluso de la comunicación con el medio social".

Tercer momento:

Les pregunto: ¿qué les pareció la actividad?

En la próxima vamos a aprender los rasgos más comunes que caracterizan a las dislalias.

Comprobación: Traer por escrito ¿cuáles son los roles que asume la familia ante la escena dramatizada?.

Evaluación según la participación y asistencia.

ACTIVIDAD 4:

Título: Aprendiendo ganamos.

Objetivos: Explicar a la familia los rasgos más comunes que caracterizan a las dislalias, las causas que la originan y las medidas profilácticas para evitar su surgimiento en esta edad.

Forma de organización: Escuela de padres.

Primer momento: Se comienza revisando lo orientado en la actividad anterior.

Seguidamente se explica a las familias que como ya ellos saben el estudio del lenguaje es una preocupación para padres, educadores, maestros y otros profesionales.

Seguidamente el logopeda los invita a debatir de acuerdo con su experiencia cuales son las alteraciones más frecuentes del lenguaje en esta edad.

Se escucharán las opiniones de la familia.

Informará a la familia que en esta edad del desarrollo aparecen con mucha frecuencia las dislalias que significa en griego dis-dificultad y lalias-habla.

Se le explicará a la familia los rasgos más esenciales que la caracterizan como:

- Presencia de una audición normal.
- Son trastornos en la pronunciación de los sonidos sin otra manifestación acompañante, se le explica por qué no existe otra manifestación acompañante.
- Por lo general en estas edades tienen un carácter fisiológico aunque pueden aparecer algunas de causas orgánicas y funcionales.

Ejemplificar a las familias distintos tipos de dislalias según su clasificación.

Segundo momento:

Se solicitará sus opiniones que cómo ellos desde el hogar pueden evitar la aparición de estos trastornos.

Después de escuchadas las opiniones se enunciarán las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias.

Se le entregará a las familias una hoja de orientación a la familia con los contenidos trabajados en la actividad del día (anexo 4).

Tercer momento:

Se orienta a las familias que según lo aprendido en la actividad y auxiliados por la hoja de orientación se preparen para la próxima actividad.

Comprobación: Caractericen el lenguaje de sus hijos teniendo en cuenta lo aprendido.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias .

ACTIVIDAD 5:

Título: Cómo es el lenguaje de tu hijo.

Objetivo: Preparar a las familias sobre las principales formas de manifestación de las dislalias en esta edad.

Forma de organización: Escuela de padres.

Primer momento:

Iniciar la actividad retomando los aspectos trabajados la vez anterior. Indagar sobre la utilización que hicieron de la hoja de orientación a la familia. Comprobar la orientación de las familias que en la actividad anterior presentaron algunas insuficiencias sobre el tema tratado. Se les pedirá que expresen sus opiniones sobre como realizaron lo orientado. Se debatirá acerca de cómo pueden caracterizar la pronunciación de sus hijos.

Se les explicará que las dislalias tienen diferentes formas de manifestación que pueden ser por distorsión, omisión cambio e inconstancia.

Ejemplificar cada uno de estos tipos.

Informar que durante la actividad del día de hoy y según lo aprendido, determinarán las formas en que se manifiestan los trastornos de pronunciación en sus niñas y niños.

Segundo momento:

Las familias, de acuerdo a las experiencias del lenguaje de sus hijos y apoyándose en la actividad que realiza la logopeda, determinarán las diferentes formas en que se manifiestan los trastornos de pronunciación en sus niñas y niños.

Durante el transcurso de la actividad la logopeda brindará ayuda a las familias que presenten dificultades para determinar las principales formas de manifestación de las dislalias de cada uno de sus hijos.

Tercer momento:

Se conversará nuevamente sobre la actividad realizada, y se le pregunta .

¿Qué les pareció la actividad de hoy?

Comprobación: Se realiza una valoración de cómo cada una de las familias pudo determinar las formas de manifestación de los trastornos de pronunciación en cada uno de sus hijos.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias.

ACTIVIDAD 6:

Título: Juntos aprendemos.

Objetivo: Demostrar a la familias cómo ejecutar la etapa preparatoria para desarrollar la motricidad articularia.

Forma de organización: Actividad conjunta.

Primer momento :

Se comienza la actividad estableciendo una conversación sobre los elementos que caracterizan las dislalias y sobre la forma de manifestación. Se les pregunta:

¿Cuáles sonidos tienen afectados sus hijos durante la pronunciación.?

Se les explica que para erradicar las dislalias existen diferentes etapas como son:

- La preparatoria.
- Instauración.
- Automatización.

En el día de hoy abordaremos la etapa preparatoria que como su nombre lo indica es la etapa inicial del trabajo para la corrección de las dislalias. Se les plantea que es muy importante porque las actividades que en ella se realizan tienen como objetivo desarrollar la motricidad articularia o sea preparar los órganos del aparato articulario como son la lengua, los labios, el maxilar etc. Es de corta duración, aunque existen niños que debido a que tienen poco desarrollo de la motricidad articularia necesitan de más tiempo de trabajo en esta etapa.

Estas actividades tienen un carácter lúdicos, dinámicas estimulantes debido a las características de estas edades.

Seguidamente explicará y demostrará los ejercicios que las familias pueden hacer con sus hijos para desarrollar estos órganos.

La logopeda distribuirá una hoja de orientación a la familia donde aparecen ejercicios pre articularios para darle movilidad a los labios y a la lengua.

Segundo momento :

Las familias realizarán los ejercicios con sus hijos, la logopeda atenderá las diferencias individuales o sea aquellas familias que necesiten ayuda la logopeda les orientará y los hará conjuntamente con ellos.

Tercer momento :

Se conversa sobre la actividad realizada, se hacen preguntas para conocer si comprendieron las actividades:

¿Cuál es la etapa inicial para corregir las dislalias?.

¿Por qué consideran importantes las actividades que en esa etapa se realizan?

¿Cómo deben ser esas actividades?

¿Cómo trabajaron sus niños?

¿Les resultó interesante el tema trabajado hoy? ¿Por qué?

Se les dice que es muy importante continuar realizando estas actividades en el hogar para desarrollar aún más los órganos que intervienen en la comunicación.

Se les dirá que en la próxima actividad se prepararán para poder instaurar los sonidos del lenguaje que sus hijos tengan afectados.

Comprobación: Elabora un medio de enseñanza que les sirva para instaurar el fonema ISI en sus hijos.

Se evaluará por la asistencia a la misma y la participación de las familias.

ACTIVIDAD 7:

Título: Preparando a la familia.

Objetivo: Demostrar a la familia los procedimientos a realizar en la instauración del fonema ISI.

Forma de organización: actividad conjunta.

Primer momento:

Se les pregunta a las familias cómo se manifestaron los niños al realizar los ejercicios pre articulatorios en el hogar. Si tuvieron dificultades a la hora demostrarles a sus hijos los ejercicios pre articulatorios.

Indagar con las familias sobre la situación que realmente presenta cada niño para en caso necesario precisar nuevas orientaciones a los padres.

Se les plantea a aquellas familias que sus hijos presentan poca movilidad lingual que esa etapa debe demorarse un poco más antes de comenzar a instaurar los sonidos afectados para poder activar aún más ese órgano. Luego se revisa la comprobación para ver la creatividad de cada padre.

Se les explica de forma sencilla las actividades que se harán en este encuentro.

Se les dirá a las familias que en el día de hoy se demostrarán un grupo de ejercicios para corregir las alteraciones del sonido ISI de forma aislada. Se les dirá que son de carácter lúdico y de corta duración.

Se les explica, que esta etapa es muy importante porque a través de los ejercicios que en ella se hacen los niños se apropian de los sonidos afectados y los incorporan correctamente aprendidos a su lenguaje espontáneo.

Se les demuestra como mediante el juego pueden las familias en el hogar ayudar a sus hijos a instaurar los sonidos afectados, en este caso se pondrán ejemplos del fonema del sonido ISI y los preparará para que en otro momento de la actividad puedan aplicarlos con sus hijos.

Segundo momento:

Presentar una lámina donde aparece un payaso en el circo con una amplia sonrisa, les preguntan a sus hijos: ¿Qué observan?, ¿Les gustaría imitar la sonrisa del payaso?

Las familias conjuntamente con sus hijos deben imitar la sonrisa del payaso (poner los labios en posición de sonrisa forzada). Les dirán, vamos a colocar la lengua ancha sobre el labio inferior y emitir un silbido, lo demuestran e invitan a sus hijos a hacerlo, poco a poco se introduce la lengua detrás de los dientes inferiores hasta obtener el sonido ISI.

Se les demuestra otros ejercicios que pueden realizar con sus hijos para instaurar el fonema ISI.

Presentan una lámina donde aparezcan unos niños jugando a la pelota les preguntan: ¿Qué observan en la lámina?

Deben insistir que los niños se expresen en oraciones sencillas.

Les dirán que estos niños están jugando a la pelota pero se les salió el aire, toman una bomba de aire y comienzan a inflarla, el aire sale de la bomba y se escucha SSSSS.

Les dirán a sus hijos vamos a inflar la pelota todos juntos, los niños imitan los movimientos de las familias y pronuncian sostenidamente el sonido SSSSS.

Deben velar porque los niños pronuncien el sonido ISI con exactitud y de manera sostenida colocando adecuadamente la lengua detrás de los dientes inferiores.

Las familias realizan la actividad antes demostrada con sus hijos, la logopeda atiende

las diferencias individuales junto con ellos, brindándole atención a los que lo necesiten.

Tercer momento:

Se conversa con la familia sobre la actividad, se les dice que ejercicios como estos se pueden hacer en el hogar al igual que otros según la imaginación y creación de ellos, deben ser mediante el juego de corta duración, estimulando los éxitos por pequeños que estos sean.

Conversar con las familias y se indaga cómo creen ellos que trabajaron los niños. Los padres expresan sus criterios.

Se les orienta que de ser necesario pueden apoyarse de un espejo para que vean como se coloca la lengua detrás de los dientes inferiores.

La logopeda le orienta a la familia que en la próxima actividad los preparará para trabajar con sus hijos en la pronunciación de este sonidos dado en sílabas, palabras y oraciones.

Comprobación: Traer nuevas ideas que puedan utilizarse para instaurar el fonema estudiado.

Evaluación según la participación y asistencia.

ACTIVIDAD 8:

Título: Ayuda a tu hijo a expresarse mejor.

Objetivo: Demostrar a la familia los procedimientos para corregir las alteraciones en la pronunciación del fonema ILI.

Forma de organización :Actividad conjunta.

Primer momento :

Se comienza la actividad recordando lo aprendido en el encuentro anterior, además se hace un comentario de cómo trabajaron con sus hijos en la casa y lo que lograron con ellos. Se revisa la comprobación.

Se les orienta, que es muy importante la realización de estos ejercicios de forma sistemática para corregir lo antes posible esa alteración en el lenguaje ya que en el próximo curso comenzarán una exigencia mayor.

Explicar a las familias de forma sencilla las actividades que se realizarán en este encuentro. En el día de hoy se continuará realizando ejercicios para que estén preparados para instaurar los sonidos en este caso el fonema ILI.

La logopeda demuestra la actividad a las familias a través del juego siguiente.

El avioncito volador.

Se presentarán varios juguetes, entre ellos un avión. Les deben preguntar: ¿Qué observan? Los niños deben decir los nombres de todos los juguetes.

¿Para qué se utilizan? Ellos deben responder con un lenguaje oracional.

Presentan el avión y les dicen cuando el avión vuela alto no se ve, solamente se siente el sonido que hace, de forma sostenida y en voz baja pronuncian el sonido LLLLLL. Les deben pedir a los niños que imiten ese sonido, velar que coloquen la punta de la lengua en los alvéolos (la logopeda les demuestra y explica donde se encuentran los alvéolos), recordar que se deben estimular sus logros.

Segundo momento:

Se invita a los padres a realizar la actividad antes mencionada, se les dice que pueden crear otros juegos similares para instaurar el sonido LLLLLL según su imaginación, las familias realizan las actividades con sus hijos, la logopeda atiende las diferencias individuales.

Tercer momento:

Conversan nuevamente sobre la actividad se les pregunta:

¿Cómo les fue en la realización de la actividad?

¿Cómo consideran que trabajaron los niños? Les fue muy difícil ¿por qué? Dejar que se expresen. Se les dice que en la próxima actividad aprenderán a instaurar el fonema IRI.

Comprobación: Continuar realizando esas actividades en la casa u otras similares de forma sistemática para poder erradicar esas alteraciones de la pronunciación de sus hijos. Pueden apoyarse en láminas, juguetes, objetos reales, tarjetas ilustradas etc.

ACTIVIDAD 9:

Título: Jugando y aprendiendo.

Objetivo: Demostrar a la familia procederes para corregir las alteraciones de la pronunciación del fonema /R/.

Forma de organización: Actividad conjunta.

Primer momento:

Se comienza la actividad comentando como realizaron los ejercicios en la casa para la instauración del fonema /L/. Explicar que deben recordar que esos ejercicios deben hacerlo de forma sistemática mediante el juego para que no resulten aburridos por sus hijos y despierten su interés por hacerlos.

Explicar que en la actividad de hoy se realizarán ejercicios para prepararlos y puedan instaura el sonido IRI a sus hijos.

Se invita a la familia a observar algunas actividades para instaurar ese sonido.

El teléfono hace RRR RRR.

Presentaran a los niños diferentes juguetes entre ellos se encuentra un teléfono les preguntan:

¿Qué observan ustedes?.

¿Para qué lo utilizan?.

Seguidamente las familias deben presentar el teléfono y los invita a imitar el sonido del mismo. Les demuestran el sonido del teléfono y los niños deben pronunciar de forma sostenida el sonido RRR RRR. Deben velar porque los niños pronuncien el sonido RRRRRR con exactitud colocando la punta de la lengua en los alvéolos.

Recordar a las familias que pueden utilizar el espejo para que los niños vean la posición articulatoria correcta de la lengua para emitir el sonido. Pedir que estimulen los logros.

Se les explica que este mismo procedimiento se puede emplear imitando el sonido del carro, del reloj, etc.

Segundo momento:

La logopeda observa como los padres realizan la actividad con sus hijos, se atienden las diferencias individuales en caso de ser necesario.

Tercer momento:

Se conversará con los padres acerca de la actividad valoran como trabajaron junto con sus hijos, se orientan que deben continuar realizando ejercicios como estos en la casa para que los niños logren incorporar el sonido correctamente aprendido a su lenguaje espontáneo.

La logopeda le orienta a la familia que en la próxima actividad los preparará para

trabajar con sus hijos en la pronunciación de los sonidos dados en sílabas, palabras y oraciones.

Comprobación: Traer una actividad para instaurar uno de los fonemas estudiados.
Evaluación por la asistencia y participación a la actividad.

ACTIVIDAD 10:

Título: Mamá y Papá quieren participar.

Objetivo: Demostrar a la familia procedimientos para automatizar los sonidos /S/ /R/ y /L/ en sílabas palabras y oraciones.

Forma de organización: actividad conjunta.

Primer momento:

Se comienza la actividad recogiendo lo orientado anteriormente y luego realizo algunas preguntas de lo estudiado:

¿Cómo les fue el trabajo en la instauración de los sonidos afectados?

¿Cómo lo hicieron?

¿Qué limitaciones presentaron?

Dejar que expresen sus opiniones y se aclaren sus dudas.

Hoy se les demostrará diferentes vías de trabajo para que desde el hogar logren automatizar los sonidos que se han instaurado.

Estos procedimientos que se demostraron pueden realizarse en cualquier momento del día en el hogar, y los mismos deben realizar con carácter sistemático para que puedan ser superadas la dificultad y la alteración en el menor tiempo posible.

Analizar con las familias que se pueden utilizar diferentes materiales como: objetos reales, láminas, tarjetas ilustradas, rompecabezas así como, aprovechar las vivencias de los niños y las niñas.

Se explica y se demuestra cómo se puede proceder a la automatización de los sonidos.

Ejemplo con el sonido ISI.

Se les explicará a los padres que deben motivar a los niños sobre la importancia de las actividades que van a realizar.

La logopeda le mostrará a la familia como automatizar el sonido ISI en sílabas palabras y oraciones y les dice que se pueden realizar actividades semejantes con los sonidos ILI y IRI.

Para la automatización del sonido ISI en sílabas:

- Se pronuncia de forma prolongada el sonido con una vocal fina:

SSSSa, SSSSe, SSSSi, SSSSo, SSSSu.

- Luego con una vocal inicial:

aSSSS, eSSSS, iSSSS, oSSSS, uSSSS.

- Más tarde con vocal inicial y final:

aSSSSa, eSSSSe, iSSSSi, oSSSSo, uSSSSu.

- Después con una fase intermedia

SSSSaSSSS, SSSSeSSSS, SSSSiSSSS, SSSSOSSSS, SSSSuSSSS.

- Por último se hará en sílabas directas e inversas:

Sa, Se, Si, So, Su.

aS, eS, iS, oS, uS.

- Se pueden combinar sílabas sin sentido, ejemplo:

SiSe, SoSi, SuSa, SaSa, etc.

aSaS, eSeS, iSoS, uSaS, etc.

Se procede de igual forma con los restantes sonidos.

Orientar a las familias que cuando sus hijos pronuncian correctamente las sílabas se procede a la automatización del sonido en palabras. Primeramente el sonido aparece al principio de la palabra, luego en el medio y después en posición inversa y final. Pueden utilizar tarjetas ilustradas, objetos reales, juguetes, repetición de palabras, aunque no se debe abusar de este último procedimiento para que no se repitan de forma mecánica.

Después cuando ya las familias estén convencidas que sus hijos dominan esos ejercicios se construyen oraciones donde aparezca el sonido estudiado, se pueden apoyar de ilustraciones, tarjetas, juguetes, respuestas a preguntas sobre láminas, o sea que se expresen de forma oracional.

Segundo momento :

Se invitará a la familia que aplique lo aprendido durante el desarrollo de la actividad con las niñas y niños realizando la automatización de diferentes sonidos en sílabas directas e inversas, mientras que otros continuarán la instauración del sonido afectado.

Tercer momento:

Para concluir la actividad se conversará nuevamente con la familia sobre lo aprendido, valorando cómo trabajan las niñas y los niños y se les explicará como continuarán desarrollando los mismos en el hogar.

Se evaluará la actividad por la participación de la familia y la asistencia a la misma.

Comprobación: Trabajar los temas tratados en el hogar de manera sistemática para que logren una buena corrección de las dislalias en sus hijos.

Epígrafe 4: Resultados del proceso de aplicación de las actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

4.1 Constatación de los resultados durante la aplicación de las actividades de orientación a la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

La cuarta pregunta científica de esta tesis está vinculada con la determinación de los resultados que se obtienen de la aplicación de las actividades para la orientación de la familia en la corrección de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar. Para dar respuesta a la misma se desarrollaron las tareas de investigación relacionada con la validación de su efectividad.

En el presente epígrafe se describe el modo en que se organizó dicha aplicación y los principales resultados que se obtuvieron. A partir de los siguientes indicadores:

1-Conocimientos que poseen acerca de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar y las causas que la originan.

2- Las vías de trabajo para corregir las dislalias, así como las medidas profilácticas para evitar su aparición.

3-Aplicación de los procedimientos para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

4-Intereses y motivaciones que muestran las familias por las actividades de orientación para corregir las dislalias en niñas y niños de la edad preescolar.

Es fundamental aclarar que durante toda la aplicación de las actividades se llevó a cabo un registro de observación sistemática para recopilar las transformaciones que iban resultando. Todos los resultados que se describen a continuación emergieron de este registro. Con la puesta en práctica de la propuesta, la familia fue demostrado los

conocimientos que adquirió para corregir las dislalias en niñas y niños de la edad preescolar. Para que se tenga una idea de estos avances se puede expresar que desde la actividad introductoria la familia mostró interés por las mismas, manifestándose alegres y dispuestas a cooperar en todo.

Actividad 1: Durante el transcurso de la actividad las familias mostraron algunas dificultades con las características positivas y negativas en sus hijos y con la forma de comunicación que deben establecer con ellos. Al finalizar la actividad todas mostraron conocimientos teóricos.

Actividad 2 : Durante el transcurso de las actividades las familias se mostraron participativas, respondieron cada una de las interrogantes. Solo 5 familias presentaron algunas dificultades en estos temas.

Actividad 3: Las familias se mostraron motivadas con la dramatización que se les realizó para que tengan conciencia en la importancia que tiene para el niño con dificultades su participación y cooperación en la corrección de las dislalias. Al finalizar mostraron los conocimientos que han adquirido.

Actividad 4: Durante el desarrollo de la actividad se mostraron preocupados, cooperadores, prestaban atención al debate. Al finalizar se pudo debatir sobre los rasgos más comunes que caracterizan a las dislalias, las causas que la originan y las medidas profilácticas para evitar su surgimiento en esta edad.

Se considera que este tema posibilitó a las familias conocer aspectos teóricos elementales sobre las dislalias así como medidas profilácticas para evitar las mismas. Se evidenció que 4 familias lograban incluir en su orientación al menos las medidas profilácticas para evitar la aparición de las dislalias y se considera según su poca participación que una familia no logró apropiarse de los aspectos tratados en la actividad.

La hoja de orientación a la familia les interesó a todos.

Actividad 5: La fase inicial de la actividad permitió esclarecer a las familias con carencias en su orientación aspectos relacionados con los rasgos característicos de las dislalias, sus causas y las medidas profilácticas para evitar su aparición. Durante el desarrollo de la actividad de orientación a las familias se constató que todos hicieron uso de la hoja de orientación a la familia.

Impresionaron 15 familias por la preparación que mostraron al poder determinar las distintas formas de manifestación de los trastornos de pronunciación en sus hijos. El resto presentó inexactitudes en cuanto a poder clasificar cada forma de manifestación. Todas mostraron conocimientos teóricos sobre el tema tratado. Resultó motivador escuchar como las familias les pudieron brindar orientación sobre el tema a sus amigos.

Actividad 6: Hoy fue un día de satisfacción en el quehacer profesional, las familias que mostraron poco dominio en el tema anterior participaron con seguridad en la etapa inicial. Las demás mostraron seguridad en la realización de los ejercicios demostrados por la logopeda, las mayores imprecisiones estuvieron dadas cuando las familias ejecutaban los ejercicios conjuntamente con sus hijos por existir muchos niños con deficiencias en la movilidad lingual.

El ejercicio dirigido a la búsqueda de vibraciones de la lengua y labios les fue muy difícil a las familias lograrlo con sus hijos.

Actividad 7: Durante el momento inicial se comprobó que las familias por lo general trabajaron en el hogar por el desarrollo de la motricidad articuladora de sus hijos. Conversaron entre ellos mostrando dominio del vocabulario técnico de la especialidad, se apreció que solamente una familia se mostró apartada y con cierta apatía durante la etapa inicial, pues al parecer no fue sistemática en el hogar al trabajar con el niño. Agradable resultó ver cómo todas las familias se motivaron por el trabajo este día y estimularon a sus niños por pequeños que resultaron los logros.

Solamente cuatro familias no lograron que sus hijos pudieran realizar lo propuesto.

Actividad 8: Durante el transcurso de la actividad de hoy se evidenció el desarrollo de habilidades que han ido adquiriendo las familias durante esta etapa de preparación. Resulta de singular interés la preocupación de casi todas por profundizar más en los temas que se han debatido.

Durante el desarrollo del segundo momento solamente presentaron limitaciones para poder trabajar con su niño cuatro de las familias, las demás lo hicieron de forma correcta mostrando dinamismo al realizar los ejercicios propuestos con sus hijos.

Pudieron referirse con exactitud durante el tercer momento al valorar cómo fue su

desempeño durante el día de hoy.

Actividad 9: La familia siempre que se oriente bien cooperará, fue demostrado en el día de hoy, excepto una familia no pudo realizar la encomienda en el hogar, todos los demás expusieron de forma breve las experiencias logradas con sus hijos.

El segundo momento constituyó para la mayoría un éxito, pues demostraron a los niños con habilidades y seguridad procedimientos de cómo lograr el sonido con la participación de papá o mamá.

Solamente fue necesario acudir a atender de forma diferenciada una familia pues dadas las imprecisiones en la instauración llegó el momento que el niño no quiso cooperar.

Actividad 10: Según la participación de las familias en el día de hoy se, valora que ha existido de acuerdo a las intenciones de esta investigación una transformación en la preparación de las mismas para atender desde el hogar los trastornos de pronunciación de sus hijos. Se comprobó con esta última actividad dirigida a los trastornos de pronunciación que existe dominio teórico y desarrollo de habilidades para activar los órganos del aparato articulatorio así como para instaurar y automatizar los sonidos afectados en sílabas, palabras y oraciones.

Solamente en una familia se aprecian carencias teóricas - procedimentales que impiden poder evaluar su preparación como alta.

4.2 Constatación final :

Después de aplicadas las actividades dirigidas a la orientación de las familias para corregir las dislalias en niñas niños del grado preescolar se vuelven a aplicar instrumentos para comprobar las transformaciones ocurridas en el nivel de orientación de las familias. Se vuelve a aplicar la entrevista (anexo 2) con el objetivo de recoger información acerca de los conocimientos teóricos con que cuentan las familias de niñas y niños sobre las dislalias como una de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta edad. Al indagar sobre los rasgos esenciales que caracterizan las dislalias y sus causas 29 de las familias que representa el 93.5% logran enumerar los rasgos esenciales del concepto y las causas, las dos familias que representa el 6.5% presentan algunas dificultades, me mencionan solamente tres de las causas como fisura palatina, velo corto, parálisis facial.

Estableciendo una comparación con el diagnóstico inicial se aprecia que ha existido una movilidad en cuanto al conocimiento de los rasgos esenciales que caracterizan a las dislalias así como sus causas, pues el diagnóstico inicial este indicador era evaluado de bajo, pues la mayoría de las familias desconocían los rasgos distintivos de este trastorno.

Teniendo en cuenta estas comparaciones se evalúa el indicador 1 como alto. Al cuestionar nuevamente las vías de trabajo para corregir las dislalias, 31 familias que representa el 100% son capaces de mencionar en su totalidad las formas de actuación de las dislalias. Se aprecia, según los datos anteriores, que las familias se han preparado en lo referente a modos de actuación para corregir y evitar este trastorno, en el diagnóstico inicial eran evaluadas de bajo las 31 familias. Al pedir que enuncien medidas profilácticas para evitar este trastorno las 31 familias que representa el 100% son capaces de enunciarlas, lo que evidencia la transformación ocurrida en su orientación. Por la orientación que muestran las familias en este indicador 2 se evalúa como alto. Con el objetivo de recoger información acerca del desarrollo de habilidades con que cuentan las familias para corregir las dislalias en niñas y niños de grado preescolar, se realizan observaciones y se comprueba que 30 familias que representa el 96.8% cuentan con habilidades para desarrollar la motricidad de los órganos articulatorios y para la instauración y automatización de los sonidos demostrando ejercicios a sus hijos con estos propósitos y una familia que representa el 3.2% presentan algunas dificultades referidas en cuanto a la instauración del sonido ya que su niño presenta una dislalia generalizada. Comparando este resultado con el diagnóstico inicial se comprueba que ha aumentado el desarrollo de habilidades con en este propósito, pues en el diagnóstico inicial las 31 familias eran evaluadas de bajo. De la comparación anterior resulta que la evaluación del indicador 3 es de alta.

Después de aplicados los instrumentos con el objetivo de validar la propuesta de actividades se llegan a las siguientes regularidades:

Las actividades que se aplicaron han preparado teóricamente a las familias de niñas y niños del grado preescolar, sobre las dislalias, evidenciándose en:

Dominio de los rasgos esenciales que caracterizan las dislalias. Causa de las dislalias y forma de manifestación.

Medidas profilácticas y vías de trabajo para evitar este trastorno.

Las actividades propiciaron el desarrollo de habilidades para preparar la motricidad del aparato articular, para instaurar, automatizar.

Tabla comparativa:

INDICADORES	INICIAL						FINAL					
	A	%	M	%	B	%	A	%	M	%	B	%
No	A	%	M	%	B	%	A	%	M	%	B	%
1	0	0	5	16.1	26	83.9	29	93.5	2	6.5	0	0
2	0	0	2	6.5	29	93.5	31	100	0	0	0	0
3	0	0	0	0	31	100	30	96.8	1	3.2	0	0
4	31	100	0	0	0	0	31	100	0	0	0	0

Conclusiones:

- A través del marco teórico referencial de la tesis quedó demostrado que la familia es el grupo humano en que viven, satisfacen y se desarrollan complejos procesos materiales y afectivos estrechamente relacionados, donde adquieren hábitos de conducta, normas de vida y valores. El proceso de orientación a esta exige planificación, aplicación y evaluación. Su instrumentación puede efectuarse a través de las escuelas de padres o la actividad conjunta dirigido o planificado por especialistas.
- El diagnóstico realizado del estado de orientación de las familias en niñas y niños del grado preescolar A de la escuela primaria José Mendoza García, para corregir las dislalias, demostró que en las mismas se manifiestan carencias en el orden teórico y procedimental, que constituyen barreras para que desde el hogar potencien el desarrollo del lenguaje en sus hijos.
- Las actividades de orientación a las familias se caracterizan por las formas de organización que adoptan, que posibilitan la socialización de los conocimientos entre estas, tienen en cuenta el diagnóstico inicial y se elaboran por niveles de complejidad para transitar de la zona de desarrollo actual a la zona de desarrollo próximo.
- Con la aplicación de las actividades dirigidas a la orientación de las familias en niñas y niños del grado preescolar de la escuela primaria José Mendoza García para corregir las dislalias se corroboró a partir de los resultados obtenidos, que se transformó el nivel de orientación de estas, para que desde el hogar jueguen el rol protagónico en función de corregir esta alteración.

Recomendaciones:

Divulgar los resultados obtenidos en la presente investigación en eventos, fórum estudiantil, intercambios y talleres científicos.

Aplicar las actividades en otros contextos con previas adecuaciones.

Bibliografía:

Addine, F. et al. (2004). *Didáctica, teoría y práctica*. La Habana: Editorial, Pueblo y Educación.

Alegría Águila, J.L. (2011). *Estrategia pedagógica a la familia para corregir las alteraciones más frecuentes del lenguaje en la edad temprana*. Tesis en opción al título académico de Máster en Ciencias de la Educación. Mención Educación Especial

Álvarez Suárez, M. (2001). *Familia y Sexualidad. En Para la Familia. Sexualidad Responsable y Feliz*. (P.11). La Habana: Ministerio de Educación.

Álvarez de Zayas, C. (1995). *Metodología de la Investigación*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

Arés Murzio, P (2002). *Psicología de familia*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Caballero, Delgado, E. (2002). *Diagnóstico y diversidad*. Ciudad Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Castro Alegret, P. L. (1999). *Para conocer mejor a la familia*. Ciudad Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Castro Alegret, P.L (2005). *Familia y escuela: el trabajo con la familia en el sistema educativo*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Colectivo de autores. (1995). *En torno al programa de educación preescolar*. Ciudad Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Constitución de la República de Cuba.(2001). La Habana: Editorial Política.

Fernández Pérez de Alejo, G. y Rodríguez, Fleitas, X. (2012). *Logopedia 1ra parte*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Fernández Pérez de Alejo, G. y coautoras.(2013). *Logopedia 2da parte*. Cuba: Editorial Pueblo y Educación.

Figueredo Escobar, E. (1986). *Logopedia 2*. Ciudad Habana: Editorial Pueblo y Educación.

García Batista, G. (2003). *Compendio de Pedagogía*. La Habana Editorial Pueblo y Educación.

García Gutiérrez, A. (2011). *Concepción de orientación familiar en Cuba*. En Orientación educativa PARTE II. (pp.9 - 35). La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

García Ramos, M.C. (2010). *Actividades educativas dirigidas a la preparación de la familia de niños con diagnóstico de Retraso Mental Moderado que reciben atención ambulatoria, para el desarrollo de la comunicación oral*. Tesis en opción al título académico de Máster en ciencia de la Educación.

González Mauro, V.(1995). *Psicología para educadores*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

González Soca, A. M. y Reinoso Cápiro, C. (2002). *Nociones de sociología, psicología y pedagogía* .Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Hernández, R. S.(2004). *Educación cívica. 9no grado*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Leontiev Alerei, N.(1981). *Actividad, conciencia y personalidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

LópezMachín,R.(1980). *Glosariodetérminoslogopédicos*.CiudadHabana:EditorialPueblo y Educación.

Martín Pérez, M. , Prado Alonso., Méndez Monti, I. (1986). *Los métodos para el tratamiento logopédico*. Ciudad Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Pérez Valdés , M. E. (1995). *Mamá tú y yo en el grupo múltiple*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Santos Días, N.; Gómez Días, N. y Calcagno Santa Cruz de Oviedo, J.(1984). *Metodología de desarrollo del lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Torroella González, G. (2005). *Aprender a vivir y a convivir*. La Habana: Editorial Ciencia y Técnica.

Vigorsky, L. S.(1998). *Pensamiento y lenguaje*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

ANEXO NO.1.

Guía de observación.

Objetivo: Recoger información acerca del comportamiento de la esfera afectiva motivacional con que cuenta la familia con respecto a las actividades de orientación en la corrección de las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Aspectos a observar:

Experimentan durante el desarrollo de las actividades de orientación necesidades de superarse como una vía para ayudar a sus hijos.

Se aprecia en las familias motivación por las actividades dirigidas a su orientación para enfrentar las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Muestran expectativas las familias ante la orientación que reciben para poder corregir las dislalias en sus hijos.

ANEXO NO.2

Guía para la entrevista a las familias:

Objetivo: recoger información acerca de los conocimientos teóricos con que cuentan las familias de las niñas y niños sobre las dislalias como una de las alteraciones del lenguaje más frecuentes en esta edad.

Estimado padre:

Como parte de la orientación que recibirán las familias, nos encontramos inmersos en la elaboración de actividades que contribuirán a satisfacer sus necesidades en cuanto a cómo poder enfrentar, desde el hogar las dislalias en niñas y niños del grado preescolar. Le pedimos que sea lo más sincero posible en sus respuestas.

Cuestionario:

Usted ha escuchado de forma sistemática el lenguaje de su hijo y de otros niños y niñas en esta edad. Teniendo en cuenta lo anterior podría describir los rasgos más distintivos de una dislalia.

Según su experiencia ¿cuáles son las causas que las originan?

Enumere según sus posibilidades cómo pueden manifestarse en el lenguaje de las niñas y niños.

¿Qué medidas tomaría para evitarlas?

De producirse una dislalia ¿cuál será el modo de actuación que tomaría?

ANEXO NO 3.

Guía de observación a las familias:

Objetivos: Recoger información acerca del desarrollo de habilidades con que cuenta la familia para corregir las dislalias en niñas y niños del grado preescolar.

Aspectos a observar:

Utiliza la familia procedimientos que estén dirigidos a desarrollar la motricidad articulatoria en las niñas y niños.

En caso de usar alguno, cómo lo hace.

Puede, teniendo en cuenta los sonidos alterados utilizar procedimientos para instaurar, automatizar y diferenciar los mismos.

ANEXO NO.4

Hoja de orientación a la familia.

Las dislalias o trastornos de pronunciación son las dificultades del lenguaje más frecuentes entre los preescolares, es el trastorno del lenguaje que se manifiesta en déficit en la pronunciación sin otra manifestación acompañante y en presencia de una audición normal. Pueden manifestarse de diferentes formas, o sea por distorsión, omisión, cambio e inconstancia, ejemplo:

Distorsión: peyo por perro.

Omisión: ama por cama.

Cambio: lío por río.

Inconstancia: con frecuencia encontramos niños de edad preescolar que tienen instaurados muchos de los sonidos del lenguaje, pero en muchas ocasiones en su conversación ocasional espontánea, lo omiten o lo cambian por otro sonido y en otras ocasiones lo dicen correctamente.

Causas de las dislalias

- Elevada exigencia de los adultos hacia las dificultades que presentan las niñas y los niños en la etapa inicial del desarrollo del lenguaje, obligando a los mismos a pronunciar de forma correcta sonidos cuya articulación no puede lograrse todavía.
- Imitación de patrones correctos de dicción. Existen padres que al hablar lo hacen incorrectamente, utilizando palabras alteradas, ejemplo: cheche por leche, papos por zapatos.
- Ambiente social desfavorable.
- Padecimientos de largas enfermedades.
- Educación incorrecta.
- Bilingüismo:
- Malformación y mal oclusión dentaria por uso del biberón.
- Fisuras labiales.
- Frenillos sublingual y labial corto.
- Ausencia de dientes por extracción etc.

Medidas profilácticas para evitarla aparición de la dislalia.

1. Todas las personas que rodean a las niñas y los niños deben tener un lenguaje claro, digno de imitar, utilizando todas las palabras correctamente.
2. No hacer abusos de los diminutivos ,ni empleo del lenguaje parecido al infantil.
3. Para poder enseñar a las niñas y los niños de forma adecuada y expresiva, ellos deben oír un lenguaje claro en el medio en que se desarrolle.
4. Es necesario educarlos y enseñarlos a que tengan expresividad en su lenguaje, en su forma de hablar, tanto con los adultos como en las narraciones, los relatos, las poesías, educarlos a que tengan un tono tranquilo y una expresividad al hablar, además que sepan escuchar y escuchados.
5. Los adultos deben ser ejemplos para que las niñas y los niños acostumbren su oído a las entonaciones expresivas.
6. Es incorrecto hacer énfasis en las insuficiencias del lenguaje, reírse de ellos, molestándolos reiterándole su defecto.
7. Deben enseñarlos a hablar en voz moderada, con un lenguaje articulado y expresivo, sin apuros ni atropellos de palabras.
8. Deben prestar atención al tono en que se les habla y en el que estos utilizan cuando se dirigen a sus hermanos y compañeros.

ANEXO NO.5

Algunos ejercicios que pueden hacer con sus hijos para desarrollar los músculos de la lengua y los labios.

1. Se le pide a las niñas o los niños imitar con los labios el hocico del cerdo, un círculo, la sonrisa amplia del payaso.
2. Vibrar los labios imitando el sonido del carro cuando vapor la carretera.
3. Hacer vibrar los labios colocando la lengua entre ellos.
4. Pasar la lengua alrededor de los labios como si estuvieras saboreando un rico helado de chocolate.
5. Mover la lengua hacia un lado, hacia el otro imitando el movimiento del columpio.
6. Tratar de tocar la nariz con la punta de la lengua, tratar de tocar la barbilla con la lengua.
7. Decirle que la lengua es un caballo que trota por el campo.(Chasquear la lengua).
8. Imitar al gato cuando toma la leche.
9. Se le dice que nuestra boca es una casita y vamos a limpiar el techo de la casa, invitar a la niña o al niño a realizar esos movimientos con la lengua.