

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

ESCUELA "ROSARIO MARIA GUTIERREZ ESKILDSSEN"

GENERACIÓN

2

0

2

0



2

0

2

4

**MODALIDAD DE TITULACIÓN
TESIS DE INVESTIGACIÓN**

***INCIDENCIAS DEL TRASTORNO DEL HABLA EN
NIÑOS DE SIETE A OCHO AÑOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA***

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

**PRESENTA:
ZAIRA YAMILET GONZALEZ BASTIAN**

***DIRECTOR DE TESIS:
MTRO. LUIS LEÓN ORTÍZ***

VILLAHERMOSA, TABASCO

JULIO DE 2025

**GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

ESCUELA “ROSARIO MARIA GUTIERREZ ESKILDSSEN”

GENERACIÓN

2

0

2

0



2

0

2

4

**MODALIDAD DE TITULACIÓN
TESIS DE INVESTIGACIÓN**

***INCIDENCIAS DEL TRASTORNO DEL HABLA EN
NIÑOS DE SIETE A OCHO AÑOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA***

**PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA**

**PRESENTA:
ZAIRA YAMILET GONZALEZ BASTIAN**

***DIRECTOR DE TESIS:
MTRO. LUIS LEÓN ORTÍZ***

VILLAHERMOSA, TABASCO

JULIO DE 2025

DICTAMEN DE APROBACIÓN



GOBIERNO DEL ESTADO DE TABASCO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA Y SUPERIOR
DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
ESCUELA "ROSARIO MARÍA GUTIÉRREZ ESKILDSEN"
LICENCIATURA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
CLAVE: 27ENL0003H

C. ZAIRA YAMILET GONZALES BASTIAN
PASANTE DE LA CARRERA DE
LICENCIADA EN EDUCACIÓN PRIMARIA
P R E S E N T E.

Después de haber revisado el documento en la Modalidad de Tesis de Investigación denominado: **INCIDENCIAS DEL TRASTORNO DEL HABLA EN NIÑOS DE SIETE A OCHO AÑOS EN EDUCACIÓN PRIMARIA**, como requisito para sustentar el examen profesional en cumplimiento a la normatividad para obtener el Título de Licenciada en Educación Primaria y considerando que las condiciones han resultado SATISFACTORIAS, extiendo el presente dictamen APROBATORIO que le da facultad para la réplica ante el Honorable Jurado.

Villahermosa, Tab., a 10 de Julio del 2025.

ATENTAMENTE


MTRO. LUIS LEÓN LÓPEZ.
ASESOR

Vo. Bo.



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ESCUELA ROSARIO MARÍA
GUTIÉRREZ ESKILDSEN
C.T. 27ENL0003H
VILLAHERMOSA, TABASCO


DRA. MARÍA BELEN TORRES MAYO.
DIRECTORA

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADILLA.....	i
DICTAMEN DE APROBACIÓN.....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
INTRODUCCIÓN.....	1

CAPÍTULO UNO MARCO TEÓRICO

1.1 Referentes empíricos.....	2
1.1.1 El trastorno del habla.....	5
1.1.2 Importancia del trastorno del habla en educación primaria.....	8
1.2 Marco conceptual.....	12
1.2.1 Tipos de trastorno del habla.....	12
1.2.2 Comprender la base genética y neurobiológica de los trastornos del habla para desarrollar enfoques del diagnóstico.....	17
1.3 Normativas de evaluación y diagnóstico más precisas y culturalmente sensibles para los trastornos del habla en diferentes grupos de población.....	19
1.3.1 Las concepciones del plan y programa de estudio de educación primaria en el trastorno del habla.....	23
1.3.2 Estrategias de intervención en el aula para alumnos con trastorno del lenguaje y comunicación.....	29

CAPÍTULO DOS MARCO METODOLÓGICO

2.1 Planteamiento del problema.....	33
2.2 Justificación	35
2.3 Objetivos.....	36
2.3.1 Objetivos generales.....	36
2.3.2 Objetivos específicos.....	36
2.4 Enfoques de investigación.....	36

2.4.1 Diseño de investigacion.....	42
2.5 Hipotesis.....	43
2.6 Poblacion y muestra.....	44
2.7 Definir muestra.....	44
2.8 Estrategia de recogida y analisis de la informacion.....	45

CAPÍTULO TRES RESULTADOS E INTERPRETACIÓN

3.1 Analisis.....	62
3.1.1 Percepciones y conocimientos de los docentes.....	62
3.1.2 observaciones de aula.....	65
3.1.3 Interrelacion entre dificultades del habla y aspectos emocionales.....	65
3.1.4 Estrategias de apoyo implementadas.....	67
3.1.5 Impacto en el rendimiento y la integracion social.....	68
3.1.6 Recomendaciones y necesidades identificadas.....	68.
CONCLUSIÓN	71.
RECOMENDACIONES.....	73
REFERENCIAS.....	74

INDICE DE TABLAS

CUESTIONARIO 1. Entrevista a padres de familia.....	47
TABLA 1. Entrevista de la mestra de usaer LEO.....	51
TABLA 2. Entrevista de la mestra de usaer MATEO.....	52
TABLA 3. Entrevista de la maestra Mirely.....	57

DEDICATORIAS

A el tesoro de mi vida, mi pequeña hija, quien ilumina cada mañana al despertar mis días con su risa y sus abrazos. Gracias por llegar hace dos años y a verme acompañado nueve meses en mi pancita, en donde hasta el último día cumplí con mi sueño, por ser mi inspiración para continuar y ser el motivo para cada lucha que viene en el camino de nuestra vida, eres mi alegría. Este logro y los que vienen serán tuyos, porque sin tu amor, no habría sido posible culminar esta meta, te dedico esta tesis, con todo mi corazón, para que siempre recuerdes que eres mi mayor bendición, mi mayor motivo para seguir soñando, eres mi mayor tesoro.

Para mi amor, gracias por ser mi refugio, mi motivación y mi apoyo incondicional en cada paso de esta carrera. Tu paciencia, alegría y confianza me han dado fuerzas cuando más lo necesitaba. No puedo imaginar este camino sin ti a mi lado. Este logro también es tuyo, por ser mi inspiración y mi compañero de vida. Gracias por estar en cada etapa de la carrera, por siempre escuchar las cosas buenas y malas que pasaron, “no importa que no llegarás desde el inicio, importa desde que te uniste en mi camino siempre fuiste mi apoyo total”, por llegar en el momento indicado a mi vida, me llevaste en las madrugadas para yo poder lograr mi meta, mi compañero de aventuras, de risas, tristezas y de cada evento que compartí siempre fuiste participe de cada uno de ellos. Por ayudarme en encontrar hasta lo imposible para mí, sin ese respaldo, y guía muchas cosas no hubieran funcionado, este logro no habría sido posible. Por el amor que recibí, la paciencia para escuchar, la fuerza para sostenerme y las palabras de aliento que nunca faltaron. “Los pasitos pequeños, también llevan a grandes metas”.

Dedico este logro a mí misma, por la dedicación, el esfuerzo, la perseverancia que me han llevado a alcanzar esta meta tan importante. Lo soñé algún día lograrlo, me creaba una ilusión algún día poder realizar el sueño de una pequeña niña que solo jugaba a enseñarle a sus primos más pequeños leer y escribir, gracias a mi trabajo a que nunca me rendí, a todas mis luchas a las cosas que enfrente sola, a todas las cosas que tuve que pasar para poder realizar y culminar esta meta. Tuve muchos obstáculos en todo el camino, un subir y bajar de emociones, al final creí en mis capacidades, también otras que desde lo externo vieron mi lucha constante.

AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco a la Escuela Rosario María Gutiérrez Eskildsen por brindarme los recursos necesarios por dejarme ser parte de esta familia durante cuatro años, por las enseñanzas y la sabiduría.

Agradezco a Dios por nunca dejarme sola cuando no tuve a nadie para que me apoyara, por mandarme a buenas personas en mi camino y ellas me ayudaran en cada paso, por darme sabiduría, comprensión, temple, calma, y razonamiento, por darme fuerzas cuando me rendí y por a ver retomado una vez más mi propósito, por iluminar mi mente cuando me sentía cerrada o cansada.

A cada maestro por conocerme y por brindar sus conocimientos, por darme algún consejo, unas palabras de aliento cuando las necesite.

Mi más profundo agradecimiento a mi asesor de tesis el profe Luis León Ortiz por su paciencia, su invaluable orientación, por todo el recorrido que compartió conmigo por segunda vez, por escucharme y al conocer mis motivos no dejarme atrás, por las pláticas y también guiarme en este proceso.

Agradezco a mis padres, mi familia, mis amigos, las personas cercanas que conocieron mi historia y estuvieron para mí, por su apoyo moral.

Gracias a todos por su apoyo.

INTRODUCCIÓN

El desarrollo del habla en la infancia constituye un proceso fundamental en la adquisición de habilidades comunicativas, intelectuales y sociales, ya que permite a los niños expresar sus pensamientos, necesidades y emociones, interactuar eficazmente con su entorno y desarrollar relaciones sociales significativas. La etapa que comprende aproximadamente entre los siete y ocho años de edad, correspondiente a los grados de educación primaria en muchos sistemas educativos, representa un período crucial en este proceso, puesto que los niños están en plena consolidación del lenguaje y la adquisición de habilidades lingüísticas más complejas. Sin embargo, durante esta etapa, algunos niños pueden presentar trastornos del habla que afectan su comunicación efectiva, su aprendizaje y su integración social.

Los trastornos del habla en niños constituyen una problemática que, si bien no son extremadamente frecuentes, sí poseen un impacto significativo en el desarrollo integral de los menores afectados. Estos trastornos incluyen una variedad de condiciones, tales como la dislalia, la disartria, la tartamudez, los trastornos fonológicos y otras alteraciones que dificultan la correcta articulación o fluidez del habla. La prevalencia de estos trastornos varía según diferentes estudios, pero se estima que aproximadamente entre el 5% y el 15% de los niños en edad escolar presentan alguna dificultad en el habla en diferentes grados y formas. La detección e intervención temprana son esenciales para facilitar una integración plena del niño en su entorno escolar y social, minimizando las consecuencias a largo plazo que puedan derivarse de estas alteraciones.

En el contexto de la educación primaria, la incidencia de trastornos del habla en niños de siete y ocho años puede reflejar tanto factores biológicos como ambientales. Entre las causas más comunes se encuentran la predisposición genética, trastornos neurológicos, dificultades auditivas, problemas en el desarrollo del lenguaje, así como factores socioemocionales y ambientales que pueden influir en su manifestación. Además, en esta etapa, los niños enfrentan retos académicos relacionados con la lectura y escritura, habilidades que pueden verse afectadas si el trastorno del habla no es reconocido y atendido oportunamente. La interacción con docentes, terapeutas de

lenguaje y familiares resulta crucial para identificar tempranamente estas dificultades y brindar respuestas eficaces.

El impacto del trastorno del habla en niños de esta edad no se limita únicamente a la esfera comunicativa. También atraviesa aspectos emocionales y sociales, pudiendo generar sentimientos de frustración, baja autoestima, aislamiento y dificultades para integrarse en grupos de pares. Estas repercusiones, a menudo subestimadas, pueden influir en el rendimiento académico y en el desarrollo socioemocional del niño, afectando su bienestar integral y su proceso de aprendizaje.

Por ello, este trabajo pretende profundizar en el análisis de las incidencias del trastorno del habla en niños de siete a ocho años en el ámbito de la educación primaria, identificando las causas, características y consecuencias de estas alteraciones, así como resaltando la importancia de una intervención temprana y adecuada. La comprensión de estas incidencias permitirá fortalecer las prácticas pedagógicas y de intervención, promoviendo un entorno escolar inclusivo y receptivo a las necesidades específicas de los niños con trastornos del habla, con el fin de facilitar su desarrollo integral y su plena participación en el proceso educativo.

CAPÍTULO UNO

MARCO TEÓRICO

1.1 Referentes empíricos

El trastorno del habla es una condición que afecta la comunicación verbal de los individuos, dificultando su capacidad de expresarse de manera clara y efectiva. Este trastorno puede manifestarse de diversas formas, como dificultades en la pronunciar las palabras, problemas en la fluidez del habla o alteraciones en la estructura gramatical de las frases.

En el contexto de la educación primaria, el puede tener un impacto significativo en el rendimiento académico de los estudiantes. La comunicación verbal es fundamental para el proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que a través de ella los docentes transmiten conocimientos, instrucciones a los alumnos. Por lo tanto, si un estudiante tiene dificultades para expresarse verbalmente, es probable que su participación en clase y comprensión de los contenidos se vean afectadas.

Además, es importante tener en cuenta que el retraso de lenguaje puede generar problemas de autoestima en los estudiantes, ya que pueden sentirse avergonzados o frustrados al no poder comunicarse de manera efectiva. Esto puede impactar en su motivación para participar en las actividades escolares y en su interacción con sus pares.

Tal y como destaca Ortega (2007):

Aprender a aprender significa que los estudiantes se comprometan a construir su conocimiento a partir de sus aprendizajes y experiencias vitales anteriores, con el fin reutilizar y aplicar el conocimiento y las habilidades en una variedad de contextos: en casa, en el trabajo, en la educación y la instrucción. En la competencia de la persona son cruciales la motivación y la confianza.

La competencia de Aprender a aprender, como todas las demás, por otra parte, implica desarrollar aspectos tanto cognitivos como emocionales.

Ella nos dice que la forma natural de un niño o para que un niño aprenda a leer es a través de algún juego algo didáctico, durante algunas actividades algunos intercambios comunicativos o juegos de palabras.

Tal y como aprecia Lizana (2008), *el lenguaje permite al niño recibir las informaciones Socio-culturales del ambiente, lo que le hace adelantarse a sus experiencias personales y le permite ampliarlas.*

Según López y Justiniano (2004):

El lenguaje es un sistema que contiene su propia estructura lógica: ésta, integrada imitativamente por el niño, repercute en el desarrollo de una lógica interna. La formación del pensamiento y la adquisición del lenguajes presuponen un proceso más general, que es la formación de la función simbólica. Es evidente que el lenguaje, que está constituido por un conjunto de símbolos y signos, acelera el desarrollo de esta función.

Por lo tanto, es fundamental que los profesionales de la educación estén capacitados para identificar y apoyar a los estudiantes que presentan trastornos del habla. A través de estrategias y recursos adecuados, es posible mejorar la comunicación verbal de estos alumnos y favorecer su desarrollo académico y emocional.

En este sentido, el objetivo de esta tesis es explorar la importancia del trastorno del habla en la educación primaria, analizando su impacto en el rendimiento académico de los estudiantes y proponiendo estrategias de intervención para apoyar a aquellos que presentan esta condición. A través de la investigación y el análisis de casos prácticos, se busca contribuir al fortalecimiento de las prácticas pedagógicas inclusivas y al bienestar de todos los estudiantes en el ámbito escolar.

Según un estudio de Quintana (2005):

La incorporación del alumnado al Segundo Ciclo de Educación Infantil implica un gran cambio en la vida de los niños. Según este autor el niño debe aprender nuevas normas, contenidos y relacionarse con personas fuera del ámbito familiar. Esto explicaría la aparición de varios bloqueos emocionales que afectan a la comunicación y el lenguaje de los más pequeños durante el período de adaptación a la escuela. No obstante, esta situación suele ser la mayoría de las veces transitoria y, transcurridos los primeros meses de permanencia en el Colegio, el profesorado y las familias pueden percibir si existen dificultades en el desarrollo del lenguaje de los niños y niñas.

Estamos refiriéndonos a problemas que puedan repercutir a la hora de relacionarse, para contarnos algo, para iniciar y mantener intercambios comunicativos con los que les rodean, para interpretar/entender lo que se les dice, para ser comprendidos por distintos oyentes, etc., en definitiva, serían necesidades en el ámbito de la comunicación y el lenguaje que los convierte en una población con un riesgo más alto que el resto de presentar dificultades posteriores en el habla según Monfort y Juárez (1993); Narbona y Chevrie-Muller (2001), es decir, estas dificultades son la primera manifestación de problemas a largo plazo relacionados con déficits, conceptuales y verbales, y el aprendizaje de habilidades instrumentales como la lectoescritura (Pascual, 1998), proceso que se inicia en Educación Infantil y que concluye en Educación Primaria.

Un estudio reciente ha examinado el retraso de lenguaje y ha encontrado que se trata de una condición que afecta a la capacidad de una persona para comunicarse de manera clara y fluida. Según la investigación, este puede estar causado por diversos factores, como problemas cognitivos, neurológicos o emocionales. Además, se ha descubierto que el trastorno del habla puede tener un impacto significativo en la vida diaria de las personas que lo padecen, afectando su capacidad para interactuar socialmente y desarrollarse académicamente. Por lo tanto, es fundamental identificar y tratar este trastorno de manera temprana para minimizar sus efectos negativos en el desarrollo y bienestar de los individuos.

1.1.1. El trastorno del habla.

El trastorno del habla es una condición que afecta la capacidad de una persona para comunicarse de forma clara y eficaz. Este trastorno puede manifestarse de diferentes maneras, como dificultad para articular palabras, tartamudeo, voz ininteligible o problemas de fluidez verbal.

Las causas de este pueden ser diversas, como factores genéticos, lesiones cerebrales, problemas de desarrollo del habla y el lenguaje, trastornos neurológicos o problemas emocionales. Independientemente de la causa, es importante que las personas con trastornos del habla reciban el tratamiento adecuado para mejorar su capacidad de comunicación.

El tratamiento del trastorno de lenguaje oral puede incluir terapia del habla y el lenguaje, técnicas de respiración y relajación, ejercicios de vocalización, entre otros. También es importante que las personas con trastornos del habla reciban apoyo emocional y psicológico para ayudarles a afrontar los desafíos que enfrentan en su vida diaria debido a su condición.

Es fundamental que la sociedad en general sea consciente de las dificultades que enfrentan las personas con trastornos y que se les brinde el apoyo y la comprensión necesarios para que puedan comunicarse de forma eficaz. Con el tratamiento adecuado y el apoyo de sus seres queridos, las personas con trastornos del habla pueden mejorar su capacidad de comunicación y llevar una vida plena y satisfactoria.

Es importante reseñar también los antecedentes clínicos, familiares, educativos y del desarrollo, patologías previas, cambios de conducta o pérdida de habilidades previamente adquiridas, tics, convulsiones o cefaleas. Asimismo, es recomendable realizar también un estudio neuropsicológico con el objetivo de recopilar la información necesaria que determine cuáles son los aspectos del lenguaje o del habla que pueden estar afectados y conocer en qué momento de desarrollo cognitivo se encuentra el paciente, establecer su perfil de puntos fuertes y débiles, e interpretar qué factores o variables pueden estar incidiendo de manera positiva o negativa.

Dentro de los resultados más relevantes encontramos dificultades persistentes en la adquisición y uso del lenguaje en todas sus modalidades (hablado, escrito,

lenguaje de signos u otro) debido a deficiencias en la comprensión o la producción que incluye Vocabulario reducido (conocimiento y uso de palabras). Estructura gramatical limitada (capacidad para situar las palabras y las terminaciones de las palabras juntas para formar frases basándose en reglas gramaticales y morfológicas) y deterioro del discurso (capacidad para usar vocabulario y conectar frases para explicar o describir un tema o una serie de sucesos o tener una conversación).

Las capacidades del lenguaje están notablemente, desde un punto de vista cuantificable, por debajo de lo esperado para la edad, lo que produce limitaciones funcionales en la comunicación eficaz, la participación social, los logros académicos o el desempeño laboral, de forma individual o en cualquier combinación.

Las dificultades no se pueden atribuir a un deterioro auditivo o sensorial de otro tipo, a una disfunción motora o a otra afección médica o neurológica y no se explica mejor por discapacidad intelectual (trastorno del desarrollo intelectual) o retraso global del desarrollo. El tratamiento tal es eficaz para el tratamiento del trastorno de lenguaje y comunicación porque supone mejorar la rehabilitación de los moduladores más directamente relacionados con el lenguaje en sí mismo y su pronóstico en lo referente a aprendizajes, funciones cognitivas, relación social y comunicación, desempeñando un papel muy relevante la aplicación de estrategias integradas en la vida cotidiana del niño, tanto en el entorno familiar como escolar.

El lenguaje, en cuanto primordial medio de comunicación humana, es estudiado por varias ciencias. Desde el punto de vista de la lingüística, el lenguaje consiste en el conjunto de medios de expresión articulados que utiliza el ser humano para comunicar pensamientos, ideas, conocimientos, conceptos, sentimientos y vivencias. En efecto, la ciencia que lo estudia, originariamente es la lingüística, como la llamó el profesor Ginebrino Ferdinand de Saussure, quien, considerando al lenguaje humano como símbolo, es decir portador de mensaje, lo llamó Semiología, cuyo equivalente actual también se llama Semiótica (Curso de Lingüística General 1967: 64).

En este artículo, Cazorla, Ramírez, Yuste y Vivas abordan los trastornos del habla y la comunicación en el ámbito educativo de la educación primaria desde un

enfoque multidisciplinar. Los autores destacan la importancia de abordar estos trastornos de manera integral, involucrando a diferentes profesionales como psicólogos, pedagogos y maestros.

Los autores revisan diferentes tipos de trastornos del habla y la comunicación, como la dislexia, la disfasia, la tartamudez, entre otros, y analizan las causas, síntomas y posibles tratamientos. También hacen hincapié en la importancia de la detección temprana de estos trastornos y en la colaboración entre los diferentes profesionales para ofrecer una atención personalizada y eficaz a los estudiantes afectados.

En conclusión, el artículo plantea la necesidad de adoptar un enfoque multidisciplinar en el abordaje de los trastornos del habla y la comunicación en educación primaria, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y el rendimiento académico de los estudiantes afectados.

En este estudio se examinan las características y prevalencia de los trastornos del habla en niños de educación primaria. Se analiza la relación entre los trastornos del habla y el rendimiento académico, así como la importancia de la detección temprana y la intervención temprana.

1.1.2. Importancia del trastorno del habla en educación primaria.

Los trastornos del habla o del lenguaje tienen una incidencia muy alta de uno por cada 10 habitantes, esto se debe a que suele haber problemas de lenguaje no sólo por afectaciones. Los problemas del habla son problemas en la incapacidad del niño de transmitir una idea o información a las personas de su alrededor.

El trastorno del lenguaje una alteración de tipo evolutivo, de desfase cronológico, que sigue las pautas habituales del desarrollo lingüístico. El niño no presenta otras problemáticas de tipo sensorial, motor o emocional. El lenguaje aparece más tarde de lo habitual y evoluciona lentamente.

A partir de los cuatro años el lenguaje de base se considera adquirido. El niño utiliza correctamente las diferentes formas verbales, emplea frases cada

vez más complejas y comienza la narración. Participa en las conversaciones ampliamente y tiende al monólogo mientras juega.

Marina, I., Puigdevall, M., & Palou, C. (2018).

En el artículo "Dificultades en el aprendizaje de la lectura y trastorno del habla:

Un estudio empírico en niños de educación primaria" realizado por Marina, Puigdevall y Palou (2018), se aborda la relación entre las dificultades en el aprendizaje de la lectura y el trastorno del habla en niños de educación primaria.

Los autores realizan un estudio empírico en el que analizan las características de estos dos trastornos, así como su posible relación y cómo afectan al proceso de aprendizaje de la lectura en niños. Para ello, se lleva a cabo un análisis detallado de las dificultades que presentan los niños con trastorno del habla en la lectura, así como de las estrategias que utilizan para compensar dichas dificultades.

Además, se realiza una revisión de la literatura existente sobre este tema, en la que se destacan los principales factores que influyen en el aprendizaje de la lectura en niños con trastorno del habla, como por ejemplo la conciencia fonológica, la memoria de trabajo verbal, la velocidad de procesamiento o la capacidad de segmentación auditiva.

Los resultados muestran que los niños con trastorno del habla tienen más dificultades en el aprendizaje de la lectura que aquellos que no presentan este trastorno, lo que sugiere la existencia de una relación entre ambos. Asimismo, se identifican algunas estrategias que pueden ser útiles para mejorar el aprendizaje de la lectura en estos niños, como por ejemplo realizar ejercicios de conciencia fonológica o utilizar técnicas de intervención temprana.

Este estudio aporta información relevante sobre las dificultades en el aprendizaje de la lectura en niños con trastorno del habla, y destaca la importancia de abordar de manera integral tanto el trastorno del habla como las dificultades en el aprendizaje de la lectura para garantizar el éxito educativo de estos niños.

En este estudio se examina la relación entre las dificultades en el aprendizaje de la lectura y el trastorno del habla en niños de educación primaria. Se explora la incidencia de los trastornos del habla en el rendimiento lector y se analizan las estrategias de intervención más efectivas.

Los trastornos de habla hacen referencia a las dificultades persistentes de producción de habla que no son consecuencia de alteraciones neurológicas evidenciables (disartrias, afasias), ni de déficits motores (apraxias) o perceptivos (hipoacusia), ni de malformaciones de los órganos fono articulatorios (diglosias). Estas dificultades se manifiestan en la ausencia de algunos sonidos en el repertorio fonético del niño y en diversos grados de incapacidad para organizar correctamente las secuencias de sonidos que forman las palabras, sustituyendo unos por otros, asimilando unos a los adyacentes, intercambiando el lugar de dos sonidos en la secuencia, invirtiendo el orden, etc. Con frecuencia, estos errores en la secuenciación de los sonidos son observables en niños de poca edad.

En el artículo "El trastorno del habla en educación primaria: un estudio de caso múltiple", los autores Gutiérrez y Gómez realizan un estudio detallado sobre los trastornos del habla en niños de educación primaria. Para ello, llevan a cabo un estudio de caso múltiple, analizando a varios alumnos con dificultades en el habla.

En el estudio, se observa que los trastornos pueden afectar significativamente el rendimiento académico de los niños, así como su desarrollo social y emocional. Los autores identifican varias causas posibles de estos trastornos, como problemas de audición, dificultades en la articulación de los sonidos del habla, y factores genéticos o ambientales.

A través de la observación directa de los estudiantes, así como de entrevistas con maestros y padres, los autores recopilan información detallada sobre las dificultades de comunicación que enfrentan los niños con trastornos del habla. Además, se analizan las estrategias de intervención utilizadas por los profesionales de la educación para ayudar a estos niños a superar sus dificultades.

Los autores concluyen que es fundamental abordar los trastornos del habla en etapas tempranas, a fin de prevenir posibles repercusiones negativas en el desarrollo de los niños. Recomiendan la implementación de programas de intervención temprana y la colaboración interdisciplinaria entre profesionales de la educación y otros especialistas para ofrecer un apoyo integral a los niños con trastornos del habla este estudio de caso múltiple investiga el trastorno del habla en niños de educación primaria. Se examinan las características y necesidades de estos niños, así como las estrategias de intervención implementadas en el contexto escolar.

La comunicación del niño se considera atrasada cuando el niño está ciertamente atrasado en comparación a sus compañeros en la adquisición de destrezas del habla o lenguaje. A veces el niño puede tener una mayor habilidad receptiva (compresión) que expresiva (el habla), pero no siempre es así.

Los trastornos del habla se refieren a las dificultades en la producción de los sonidos requeridos para hablar o problemas con la calidad de voz. Estos se pueden caracterizar por una interrupción en el flujo o ritmo del habla como, por ejemplo, el tartamudeo. Los trastornos del habla pueden constituir problemas con la formación de sonidos, los cuales se llaman trastornos de la articulación o pueden incluir dificultades con el tono, volumen o calidad de la voz. Las personas con trastornos del habla pueden tener problemas para utilizar algunos sonidos requeridos para hablar, lo que podría ser de un retraso. Los niños pueden tener dificultad con pronunciar la l o la r.

Un impedimento del lenguaje es un impedimento en la habilidad para comprender o utilizar las palabras en unión, verbal.

Miranda y Orellana (2013) realizaron una revisión bibliográfica acerca de los trastornos específicos del lenguaje y trastornos del habla en educación primaria. En su estudio, se abordaron las características, diagnóstico y tratamiento de estos trastornos, así como su impacto en el desarrollo académico y social de los niños en edad escolar.

Los autores destacaron la importancia de identificar y abordar de manera temprana los trastornos del lenguaje y del habla en educación primaria, ya que pueden afectar significativamente el desempeño escolar y la integración social de los niños.

Señalaron que la detección precoz de estos trastornos es fundamental para poder establecer intervenciones adecuadas que favorezcan el desarrollo lingüístico y comunicativo de los niños.

En cuanto al diagnóstico, los autores mencionaron la importancia de realizar una evaluación exhaustiva y multidisciplinaria para determinar la naturaleza y el alcance de los trastornos del lenguaje y del habla. Asimismo, resaltaron la necesidad de una intervención individualizada y basada en evidencia científica para abordar de manera efectiva estas dificultades.

En términos de tratamiento, Miranda y Orellana (2013) mencionaron la importancia de involucrar a los profesionales de la salud, educadores y familiares en el proceso de intervención, con el fin de brindar un apoyo integral al niño con trastornos del lenguaje y del habla. También destacaron la importancia de fomentar la colaboración entre los diferentes actores involucrados para garantizar una atención coordinada y efectiva.

Este estudio subrayó la importancia de abordar de manera integral los trastornos específicos del lenguaje y del habla en educación primaria, con el objetivo de favorecer el desarrollo académico, social y emocional de los niños en esta etapa crucial de su desarrollo.

1.2. Marco conceptual

El término trastornos del habla se refiere a varias afecciones en las cuales la persona tiene problemas para crear o formar los sonidos del habla, por lo que tiene problemas para comunicarse con otros.

1.2.1. Tipos de trastornos del habla

La disfemia o tartamudez, ha sido objeto de tratamiento por parte de médicos, Psicólogos, filósofos, conductistas, terapeutas e investigadores del lenguaje; y después de que se le hayan dedicado tantos esfuerzos intelectuales, todavía no se ha establecido un consenso sobre la naturaleza esencial de la tartamudez crónica y de lo que la provoca.

La dislalia es un trastorno en la articulación de los fonemas por alteraciones funcionales de los órganos periféricos del habla (labios, lengua, velo del paladar). Se trata de una incapacidad para pronunciar o formar correctamente ciertos fonemas o grupos de fonemas.

“ la dislalia es la dificultad del ser humano para articular uno o varios fonemas, bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla, o por la sustitución de éstos por otros, sin que haya lesión en el Sistema Nervioso Central ni en los órganos fono articulatorios.”

Grunwell (1991)

Según Abril et al.(2010), define las dislalias como :

Alteraciones en la articulación de algún o algunos fonemas bien por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla o por la sustitución de estos por otros Alteración del ritmo y la fluidez verbal, que se caracteriza por repeticiones indeseadas de sílabas, palabras o frases, acompañadas de interrupciones espasmódicas de la conversación, que producen angustia y son difíciles de controlar. Problemas con la secuenciación de los sonidos en las sílabas y las palabras. La severidad del caso dependerá del tipo de lesión cerebral.

Dislalia es aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir, por imitación, las palabras que escucha, de formar los estereotipos acústico-articulatorios correctos (“Logopedia Escolar de Asturias”).

Hay varios autores que han abordado el tema de los trastornos del habla y han ofrecido explicaciones detalladas sobre los diferentes tipos de trastornos que existen. Algunos de estos autores incluyen a Harold L. Poppler, Jean L. Findlay y Shelly Kahan.

Poppler en su libro “Trastornos del habla y lenguaje: evaluación y tratamiento” aborda los trastornos del habla desde una perspectiva clínica, ofreciendo una visión

amplia y detallada de los diferentes tipos de trastornos que pueden afectar la comunicación en individuos de todas las edades.

El autor define qué es el habla y el lenguaje, diferenciando ambos conceptos y explicando cómo se desarrollan en los seres humanos. Luego analiza los trastornos del habla, como la disartria, la apraxia del habla y la dispraxia, así como los trastornos del lenguaje, como la afasia, el trastorno específico del lenguaje y el síndrome de Asperger.

En cada capítulo, Poppler explica detalladamente los síntomas de cada trastorno, las posibles causas, los métodos de evaluación y diagnóstico, así como las estrategias de intervención y tratamiento más adecuadas para cada caso. Además, ofrece recomendaciones para el trabajo interdisciplinario con otros profesionales de la salud, como terapeutas ocupacionales, psicólogos y pedagogos.

El libro de Poppler es una herramienta indispensable para estudiantes y profesionales de la psicología, la educación especial y otras disciplinas relacionadas, que necesitan comprender y abordar de manera efectiva los trastornos del habla y lenguaje en sus pacientes. Con un enfoque práctico y basado en la evidencia científica, este libro se convierte en una guía completa para evaluar, diagnosticar y tratar los trastornos del habla y lenguaje con éxito.

Por su parte, Findlay en su libro “Trastornos del habla y del lenguaje en niños” se enfoca específicamente en los trastornos del habla y del lenguaje en la infancia, proporcionando una explicación exhaustiva de los diferentes tipos de trastornos que pueden afectar el desarrollo del habla en los niños y las intervenciones recomendadas para cada caso.

En su libro, Findlay describe los trastornos del habla y del lenguaje más comunes en los niños, como la disfasia, la apraxia del habla, la dispraxia verbal, entre otros. Explica detalladamente cuáles son los síntomas de cada trastorno, cómo se diagnostican y cuáles son las posibles causas que pueden estar detrás de ellos.

Además, Findlay ofrece estrategias de intervención específicas para cada tipo de trastorno, basadas en la evidencia científica más actualizada. Estas intervenciones van

desde actividades para estimular el lenguaje en casa hasta ejercicios específicos para fortalecer los músculos implicados en el habla.

El autor destaca la importancia del trabajo interdisciplinario en el abordaje de los trastornos del habla y del lenguaje en los niños, y hace hincapié en la colaboración entre profesionales de la salud, educadores y terapeutas para ofrecer una atención integral y personalizada a cada niño.

"El caso de Marta, una niña de ocho años, llegó a nuestra consulta debido a dificultades persistentes con la articulación de ciertos fonemas, particularmente las consonantes 'r' y 's'. A pesar de haber sido evaluada anteriormente por otros profesionales, los avances en su capacidad de hablar de manera clara y fluida habían sido limitados.

Durante la primera sesión de evaluación, Marta mostró una evidente frustración al intentar producir palabras complejas. Su madre, visiblemente preocupada, compartió que desde los tres años de edad Marta había tenido problemas para pronunciar palabras correctamente, lo que le había causado burlas en la escuela. A través de una serie de pruebas lingüísticas y entrevistas con los padres, determinamos que Marta presentaba un trastorno fonológico, específicamente un patrón de sustitución de sonidos que dificultaba la comunicación eficaz.

El tratamiento propuesto consistió en una terapia del habla individualizada, con ejercicios enfocados en la producción de sonidos problemáticos, combinados con actividades para mejorar la conciencia fonológica. Además, se incorporaron sesiones familiares, dado el impacto emocional que la situación había generado en la niña. A lo largo de las semanas, Marta mostró mejoras notables, no solo en su pronunciación, sino también en su confianza al hablar en público.

(Autor jean I. Findlay).

El libro de Findlay es una herramienta invaluable para los profesionales que trabajan con niños con trastornos del habla y del lenguaje, ya que ofrece información detallada, consejos prácticos y estrategias de intervención efectivas para mejorar la calidad de vida de estos niños y ayudarles a desarrollar sus habilidades comunicativas de manera óptima.

Finalmente, Kahan en su libro “Guía para padres de niños con trastornos del habla y del lenguaje” se dirige a los padres de niños con trastornos del habla, ofreciendo una visión comprensible y práctica sobre los diferentes tipos de trastornos que pueden enfrentar sus hijos y cómo pueden ayudar a mejorar su comunicación y desarrollo del lenguaje.

En su obra, Kahan aborda conceptos clave sobre el habla y el lenguaje, así como estrategias y ejercicios específicos para fortalecer la comunicación de los niños. También proporciona recomendaciones sobre cómo abordar estos trastornos con profesionales de la salud especializados, como patólogos del habla y terapeutas del lenguaje.

Además, Kahan enfatiza la importancia de la paciencia, la consistencia y la dedicación de los padres en el proceso de tratamiento y apoyo de sus hijos con trastornos del habla. Les anima a mantener una actitud positiva y empática, fomentando un ambiente de confianza y apoyo para que sus hijos puedan progresar de manera efectiva.

“Guía para padres de niños con trastornos del habla y del lenguaje” de Kahan es una lectura imprescindible para aquellos que buscan comprender y apoyar a sus hijos con dificultades en el habla y el lenguaje. Proporciona información valiosa y práctica para ayudar a los padres a superar los desafíos y promover el desarrollo óptimo de la comunicación de sus hijos.

Estos autores han contribuido significativamente a la comprensión de los trastornos del habla y han ofrecido explicaciones detalladas y exhaustivas sobre los diferentes tipos de trastornos que existen, así como las intervenciones recomendadas para tratarlos.

1.2.2. Comprender la base genética y neurobiológica de los trastornos del habla para desarrollar enfoques del diagnóstico.

Los trastornos del habla pueden tener una base genética y neurobiológica subyacente, lo que significa que pueden estar relacionados con diferencias en los genes y la estructura del cerebro. Comprender estos factores es fundamental para desarrollar enfoques de diagnóstico más precisos y efectivos.

Los estudios genéticos han identificado varios genes que pueden estar relacionados con trastornos del habla, como la dislexia y la apraxia del habla. Estos genes pueden influir en el desarrollo del cerebro y en la forma en que se procesa el lenguaje. Además, se ha encontrado que ciertas variaciones genéticas están asociadas con un mayor riesgo de trastornos del habla, lo que sugiere que la genética puede desempeñar un papel importante en su desarrollo.

Desde una perspectiva neurobiológica, se ha demostrado que los trastornos del habla están relacionados con diferencias en la estructura y la función del cerebro. Por ejemplo, se ha observado que las personas con dislexia tienen diferencias en la conectividad entre regiones cerebrales clave involucradas en el procesamiento del lenguaje. Del mismo modo, se ha encontrado que la apraxia del habla está asociada con alteraciones en las áreas del cerebro responsables del control motor del habla.

Al comprender mejor estos factores genéticos y neurobiológicos, los profesionales de la salud pueden desarrollar enfoques de diagnóstico más precisos y personalizados para los trastornos del habla. Esto puede incluir la realización de pruebas genéticas para identificar posibles variantes genéticas relacionadas con el trastorno, así como la realización de pruebas de imagen cerebral para evaluar la estructura y la función del cerebro. Estos enfoques pueden ayudar a los profesionales de la salud a identificar las causas subyacentes de los trastornos del habla y a diseñar planes de tratamiento más efectivos y adaptados a las necesidades individuales de cada paciente.

Algunos factores de riesgo ambientales y del desarrollo que pueden contribuir a los trastornos del habla son:

1. Exposición a toxinas en el ambiente, como el plomo, que pueden afectar el desarrollo del habla y el lenguaje en los niños.
2. Falta de estimulación adecuada del lenguaje en el hogar, lo que puede retrasar el desarrollo del habla.
3. Traumatismos craneales o lesiones cerebrales que afecten el área del cerebro responsable del habla y el lenguaje.
4. Malformaciones congénitas o anomalías genéticas que afecten la estructura de los órganos del habla, como el paladar hendido.
5. Problemas de salud mental, como ansiedad, depresión o trastornos del desarrollo, que pueden interferir con el desarrollo del habla y el lenguaje.
6. Factores socioeconómicos, como la pobreza y la falta de acceso a servicios de salud y educación, que pueden dificultar el diagnóstico y tratamiento de los trastornos del habla.
7. Exposición a violencia o abuso en el hogar, lo que puede afectar negativamente el desarrollo del habla y el lenguaje en los niños.

Para prevenir los trastornos del habla, es importante abordar estos factores de riesgo a través de intervenciones tempranas y programas de estimulación del lenguaje en la infancia, así como garantizar el acceso a servicios de salud y educación de calidad para todos los niños. Además, es fundamental promover entornos seguros y estimulantes para el desarrollo infantil y promover la conciencia sobre la importancia del lenguaje y la comunicación en el desarrollo integral de los niños.

Los trastornos del habla pueden estar relacionados con otras condiciones médicas o del desarrollo, como el autismo o las dificultades de aprendizaje. Es fundamental abordar estos trastornos de manera integral, teniendo en cuenta las posibles causas subyacentes y considerando las necesidades específicas de cada individuo.

Por ejemplo, en el caso del autismo, es común que los niños tengan dificultades en la comunicación verbal y no verbal, lo que puede afectar su capacidad para desarrollar habilidades del habla. En este caso, es importante trabajar en conjunto con otros profesionales, como psicólogos o terapeutas ocupacionales, para abordar las necesidades del niño de manera integral.

Del mismo modo, en el caso de las dificultades de aprendizaje, es importante identificar y tratar cualquier trastorno del habla que pueda estar afectando la capacidad del niño para comunicarse y aprender de manera efectiva. Trabajar en equipo con otros profesionales, como maestros y psicopedagogos, puede ser clave para desarrollar estrategias efectivas para apoyar el aprendizaje del niño.

1.3 Normas de evaluación y diagnóstico más precisas y culturalmente sensibles para los trastornos del habla en diferentes grupos de población.

Para establecer normas de evaluación y diagnóstico más precisas y culturalmente sensibles para los trastornos del habla en diferentes grupos de población, es importante tomar en cuenta varios aspectos:

1. Considerar las diferencias culturales y lingüísticas: Es importante tener en cuenta las diferencias culturales y lingüísticas de los individuos evaluados, ya que estas pueden influir en su forma de comunicación y en la manera en que se presentan los trastornos del habla.
2. Utilizar herramientas de evaluación validadas: Es fundamental utilizar herramientas de evaluación que hayan sido validadas en la población específica que se va a evaluar, para asegurar que los resultados sean precisos y relevantes.
3. Realizar una evaluación exhaustiva: Es importante realizar una evaluación exhaustiva que incluya diferentes aspectos del habla, como la articulación, la fluidez y la voz, así como la comunicación en diferentes contextos y situaciones.
4. Considerar el contexto sociocultural y familiar: Es importante tener en cuenta el contexto sociocultural y familiar del individuo evaluado, ya que

estos factores pueden influir en su desarrollo del habla y en la percepción de los trastornos del habla.

5. Consultar a profesionales especializados en diversidad cultural: Para garantizar una evaluación y diagnóstico precisos y culturalmente sensibles, es recomendable consultar a profesionales especializados en diversidad cultural y en la evaluación de trastornos del habla en diferentes grupos de población.

Trabajar con niños de siete a ocho años que tienen trastornos del habla en la escuela primaria puede requerir un enfoque multidisciplinario que combine la terapia del habla, el apoyo educativo y la participación de los padres. Aquí hay algunas estrategias que podrían ser útiles:

1. Terapia del habla: Los niños con trastornos del habla pueden beneficiarse de sesiones regulares de terapia del habla con un patólogo del habla y lenguaje. Durante estas sesiones, se pueden emplear actividades dirigidas a mejorar la articulación, la fluidez y la comprensión del lenguaje.

Además, el terapeuta del habla también puede trabajar en mejorar la comunicación social, el vocabulario y la gramática. La terapia del habla generalmente se realiza de forma individualizada, adaptada a las necesidades de cada niño.

El objetivo de la terapia del habla es ayudar al niño a comunicarse de manera efectiva, mejorando su confianza y habilidades lingüísticas. Es importante que los padres y cuidadores se involucren en el proceso y sigan las recomendaciones del terapeuta del habla para reforzar el progreso en casa.

Es fundamental comenzar lo antes posible con la terapia del habla, ya que cuanto antes se intervenga, mayores serán las probabilidades de mejora en el habla y el lenguaje del niño. Si sospechas que tu hijo puede tener algún trastorno del habla, es importante consultar a un especialista para obtener un diagnóstico adecuado y comenzar el tratamiento lo antes posible.

2. Apoyo educativo: Trabajar en colaboración con los maestros para asegurarse de que el niño reciba el apoyo necesario en el aula. Esto podría implicar la modificación de tareas escritas, otorgar tiempo adicional para

expresarse verbalmente o proporcionar recursos visuales para reforzar la comunicación.

Además de colaborar con los maestros, también es importante establecer una comunicación abierta y constante con los padres del niño para asegurarse de que estén al tanto de sus necesidades y puedan brindar apoyo en casa. Esto puede incluir la creación de un plan de trabajo conjunto para abordar las dificultades específicas del niño y establecer objetivos alcanzables.

Otro aspecto importante es la formación continua del personal educativo para que estén actualizados en las últimas estrategias y técnicas de apoyo a la comunicación. Esto les permitirá adaptar su enfoque a las necesidades individuales de cada niño y proporcionarles el apoyo necesario para su desarrollo.

Finalmente, es fundamental fomentar un ambiente inclusivo en el aula y en la escuela en general, donde se promueva la aceptación y el respeto a la diversidad. Esto ayudará a crear un espacio seguro y acogedor para que el niño se sienta cómodo y pueda desarrollar plenamente sus habilidades de comunicación

3. Entorno de aprendizaje inclusivo: Fomentar un entorno en el que los compañeros de clase entiendan las necesidades del niño con trastorno del habla y lo apoyen de manera positiva. Esto puede incluir actividades de concienciación, discusiones en clase sobre las diferencias individuales y la promoción de la empatía.

Otra forma de crear un entorno de aprendizaje inclusivo es proporcionar recursos y apoyos adicionales para el niño con trastorno del habla, como materiales adaptados, tiempos de descanso extra durante el día, y la posibilidad de utilizar herramientas de comunicación alternativas.

Además, es importante que los docentes reciban formación sobre cómo apoyar a los niños con trastornos del habla y cómo adaptar sus métodos de enseñanza para satisfacer las necesidades individuales de cada estudiante. Esto puede incluir formación en técnicas de comunicación alternativa y aumentativa, estrategias para fomentar la participación activa de todos los alumnos en el aula, y la creación de un ambiente de apoyo y comprensión.

Un entorno de aprendizaje inclusivo para niños con trastorno del habla debe fomentar la concienciación, la empatía y la adaptación de recursos y métodos de enseñanza para satisfacer las necesidades individuales de cada estudiante. Esto contribuirá a crear un ambiente educativo positivo y enriquecedor para todos los alumnos.

4. Ejercicios en casa: Proporcionar a los padres actividades y ejercicios que pueden realizar con el niño en casa para reforzar los conceptos trabajados en terapia del habla. Esto podría incluir juegos de pronunciación, lectura en voz alta y conversaciones practicadas en casa. Conversaciones practicadas: Pueden practicar conversaciones sencillas con el niño, haciendo hincapié en la correcta articulación de los sonidos y en la fluidez verbal. Pueden simular situaciones cotidianas, como pedir algo en un restaurante o contarle a alguien sobre su día, para que el niño practique comunicarse de manera efectiva.

Es importante que estos ejercicios se realicen de manera lúdica y divertida, de manera que el niño se sienta motivado y entusiasmado por practicar. Además, es fundamental que los padres refuercen de manera positiva los esfuerzos del niño y lo elogien por sus logros, para fomentar su autoestima y motivación.

5. Monitoreo y evaluación continua: Es crucial llevar un seguimiento del progreso del niño a lo largo del tiempo y ajustar las estrategias en consecuencia. La comunicación abierta entre los padres, los terapeutas del habla y los maestros esencial para garantizar un enfoque integral.

Consistencia en el tratamiento: Es importante que todos los involucrados en el tratamiento del niño (terapeutas, maestros, padres) trabajen juntos de manera consistente y coordinada para brindar un enfoque unificado.

Esto ayuda a asegurar que el niño reciba un tratamiento coherente y efectivo.

Adaptación a las necesidades individuales: Cada niño es único y puede requerir estrategias y enfoques diferentes. Es importante adaptar el tratamiento a las necesidades individuales del niño para garantizar el éxito del mismo.

Involucramiento de los padres: La participación activa de los padres en el tratamiento del niño es esencial para su éxito. Los padres deben estar informados sobre las estrategias de tratamiento y ser alentados a practicarlas en casa para reforzar el progreso del niño.

Apoyo emocional y motivacional: Es importante no solo centrarse en las habilidades de comunicación del niño, sino también brindar apoyo emocional y motivacional. El refuerzo positivo y la celebración de los logros del niño pueden ser muy efectivos para estimular su desarrollo.

Trabajo en equipo: Es fundamental que todos los profesionales involucrados en el tratamiento del niño trabajen en equipo y colaboren de manera efectiva. La comunicación abierta y la coordinación entre terapeutas del habla, maestros y otros profesionales pueden ayudar a asegurar un enfoque integral y eficaz en el tratamiento del niño con trastornos del habla.

Al abordar el trastorno del habla en niños de esta edad, es fundamental considerar las necesidades individuales de cada niño y trabajar en colaboración con un equipo de profesionales para brindar el apoyo adecuado.

1.3.1 Las concepciones del plan y programa de educación primaria en el trastorno del habla.

El Plan y los Programas de Educación Primaria en el trastorno del habla deben abordar de manera integral las necesidades educativas de los alumnos afectados por este trastorno, proporcionándoles las herramientas y el apoyo necesario para desarrollar sus habilidades comunicativas.

Algunas de las concepciones que deben guiar este abordaje son:

1. Individualización: Es fundamental que se tenga en cuenta la singularidad de cada alumno y se diseñen estrategias y actividades adaptadas a sus necesidades específicas.

Esto implica tener en cuenta factores como el estilo de aprendizaje, intereses, habilidades, ritmo de aprendizaje, entre otros aspectos individuales que pueden influir en el proceso de aprendizaje de cada alumno. La individualización permite que cada estudiante pueda alcanzar su máximo potencial y lograr un aprendizaje significativo.

Para llevar a cabo la individualización en el aula, el docente puede implementar estrategias como la diferenciación del contenido, los procesos de enseñanza, los productos o las formas de evaluación. También es importante establecer un diálogo constante con los alumnos para conocer sus necesidades y expectativas, así como brindarles apoyo personalizado cuando sea necesario.

2. Colaboración interdisciplinaria: Es necesario establecer una comunicación estrecha entre los profesionales de la educación y los especialistas en trastornos del habla para garantizar una intervención coordinada y efectiva.

La colaboración interdisciplinaria entre los profesionales de la educación y los especialistas en trastornos del habla es fundamental para asegurar que los estudiantes con dificultades en el lenguaje reciban la ayuda necesaria para su desarrollo académico y personal.

Teoría Cognitiva de Piaget:

Se basa en que el lenguaje está subordinado al pensamiento, y se encuadra dentro de las teorías de tipo, es decir, la adquisición del lenguaje se debe a factores biológicos y no culturales. El ser humano llega al mundo con una herencia biológica, de la cual depende la inteligencia.

Sostiene la idea de que el lenguaje es resultado de procesos internos de pensamiento y que su adquisición está fundamentalmente determinada por factores biológicos, en lugar de ser una construcción cultural. Esta perspectiva sugiere que la capacidad lingüística humana está arraigada en la herencia genética y en estructuras cognitivas innatas.

Aunque el enfoque aporta un marco valioso para comprender la adquisición del lenguaje, creo que es importante considerar también la influencia de factores culturales

y sociales en este proceso. Si bien la biología puede proporcionar las bases necesarias para el lenguaje, el contexto en el que un individuo se desarrolla juega un papel crucial en la manera en que se adquiere y utiliza dicho lenguaje. Una visión más integrada que combine elementos y culturalmente contextuales puede ofrecer una comprensión más completa del fenómeno lingüístico.

La posición de Piaget es mentalista, como la de Chomsky, y también constructivista.

Según Piaget (1923), el lenguaje sería un producto de la inteligencia por lo que el desarrollo del lenguaje es el resultado del desarrollo cognitivo.

El niño aprende una lengua en su interacción con el medio físico, a la vez que construye su inteligencia y elabora estrategias de conocimiento y resolución de problemas.

Según Piaget, el lenguaje se origina a partir del desarrollo de la inteligencia y se manifiesta a medida que el niño interactúa con su entorno. El aprendizaje del lenguaje está entrelazado con el crecimiento cognitivo, lo que implica que el desarrollo del lenguaje no ocurre de manera independiente, sino que es un reflejo de las capacidades cognitivas en evolución del niño.

La perspectiva de Piaget en la que el lenguaje y el desarrollo cognitivo están intrínsecamente relacionados. La interacción con el entorno físico no solo proporciona a los niños las herramientas necesarias para aprender una lengua, sino que también les ayuda a desarrollar habilidades de pensamiento crítico y solución de problemas. Este enfoque enfatiza la importancia de ofrecer a los niños experiencias ricas y variadas que estimulen tanto su lenguaje como su capacidad cognitiva, creando un ambiente de aprendizaje integral que fomente su desarrollo completo.

Teoría Sociocultural de Vigotsky: Esta teoría explica la aparición y el desarrollo del lenguaje a partir de la comunicación y de la interacción social. Su aportación más relevante fue la relación entre aprendizaje, desarrollo y el contexto.

En la conformación de la perspectiva interactiva, que pone el acento en la dimensión social, contextual y en el uso del lenguaje, ha sido fundamental la concepción del desarrollo de Vigotsky expuso que el lenguaje y el pensamiento tienen raíces genéticas, que se desarrollan separadamente durante el primer año de vida.

Vigotsky afirmaba que los niños aprenden a través de la interacción social. Adquieren habilidades cognoscitivas como parte de su inducción a una forma de vida. Las actividades compartidas ayudan a los niños a interiorizar las formas de pensamiento y conducta de su sociedad y a apropiarse de ellas.

Vigotsky (1979).

Vigotsky subraya la importancia de la interacción social en el proceso de aprendizaje de los niños, destacando que este aprendizaje no ocurre de manera aislada, sino que se desarrolla en un contexto social en el que los niños interiorizan habilidades y formas de pensar de su entorno. Las actividades compartidas son fundamentales, ya que permiten a los niños no solo adquirir conocimientos, sino también adaptarse a las normas y comportamientos de su cultura.

La perspectiva de Vigotsky sobre el aprendizaje social. La interacción con otros es crucial para el desarrollo cognitivo de los niños. A través de juegos, conversaciones y actividades compartidas, los niños no solo aprenden habilidades académicas, sino también habilidades sociales y emocionales. Este enfoque resalta la importancia de fomentar entornos de aprendizaje colaborativos, donde los niños puedan explorar, cuestionar y construir su conocimiento en compañía de sus pares y adultos.

Los profesionales de la educación, como los maestros y psicopedagogos, son expertos en la enseñanza y el apoyo educativo de los estudiantes. Ellos juegan un papel crucial en la identificación temprana de posibles trastornos del habla y en la implementación de estrategias pedagógicas que favorezcan la comunicación y el aprendizaje de los estudiantes con estas dificultades.

Por otro lado, los especialistas en trastornos del habla, y foniatras, poseen los conocimientos y habilidades necesarios para evaluar y tratar específicamente las dificultades en el lenguaje de los estudiantes. Ellos pueden realizar una evaluación exhaustiva del problema, establecer un diagnóstico preciso y diseñar un plan de intervención individualizado para mejorar las habilidades comunicativas del estudiante.

La colaboración entre estos dos grupos de profesionales permite una atención integral y personalizada para los estudiantes con trastornos del habla. Trabajar de forma conjunta y coordinada, compartiendo información, estableciendo objetivos comunes y colaborando en la implementación de estrategias, garantiza que los estudiantes reciban una intervención coherente y efectiva en todos los contextos en los que se desenvuelven.

En resumen, la colaboración interdisciplinaria entre los profesionales de la educación y los especialistas en trastornos del habla es fundamental para garantizar una atención integral y de calidad para los estudiantes con dificultades en el lenguaje. Es necesario establecer una comunicación estrecha y una coordinación efectiva entre ambos grupos de profesionales para asegurar el éxito en la intervención y el desarrollo de los estudiantes.

3. Enfoque preventivo: Se deben realizar acciones preventivas para identificar y abordar tempranamente los problemas de habla en los alumnos, con el fin de evitar que se conviertan en dificultades mayores en el futuro.

Estas acciones preventivas pueden incluir:

- Realizar evaluaciones periódicas del desarrollo del habla y lenguaje en todos los alumnos, para identificar posibles dificultades o retrasos.
- Ofrecer programas de intervención temprana para los alumnos que presenten dificultades en el habla, antes de que estas se conviertan en problemas más graves.
- Proporcionar apoyo y recursos a los maestros y personal de la escuela para que puedan identificar y abordar de manera efectiva las dificultades del habla en los alumnos.

- Promover la concientización y educación sobre la importancia del desarrollo del habla y lenguaje en los niños, tanto entre los padres como entre el personal escolar.
 - Trabajar en colaboración con especialistas en el campo de la comunicación y lenguaje para desarrollar e implementar estrategias preventivas efectivas.
- Inclusión y equidad: Todos los alumnos, independientemente de sus dificultades en el habla, tienen derecho a recibir una educación de calidad y a participar plenamente en las actividades escolares.

Para garantizar la inclusión y equidad en el entorno educativo, es importante que los docentes y el personal de la escuela estén capacitados para identificar las necesidades individuales de los estudiantes con dificultades en el habla y proporcionarles el apoyo adecuado.

Esto incluye la implementación de adaptaciones curriculares, la utilización de recursos y herramientas específicas, y la creación de un ambiente inclusivo y respetuoso donde todos los alumnos se sientan valorados y escuchados.

Además, es fundamental fomentar la sensibilización y la conciencia sobre las distintas formas de comunicación y promover la aceptación de la diversidad en el aula. Esto puede llevarse a cabo a través de actividades educativas que promuevan la empatía, el respeto y la solidaridad entre los estudiantes.

4. Flexibilidad y adaptación: Los planes y programas educativos deben ser flexibles y adaptarse a las necesidades cambiantes de los alumnos con trastornos del habla, para garantizar su progreso y desarrollo.

Para lograr esto, es fundamental que los educadores y especialistas en trastornos del habla se mantengan actualizados sobre las últimas investigaciones y enfoques en el campo, así como estar en constante comunicación con los padres y otros profesionales que trabajan con el alumno. Esto les permitirá ajustar los planes de intervención de forma continua según las necesidades específicas del alumno.

Además, es importante considerar las preferencias y habilidades individuales de cada alumno, así como sus desafíos únicos, para personalizar el enfoque educativo y maximizar su progreso. Esto puede implicar la incorporación de diferentes herramientas y estrategias de enseñanza, el uso de tecnología asistiva, adaptaciones en el entorno

de aprendizaje, y la colaboración con terapeutas del habla y otros profesionales de apoyo.

El abordaje de los trastornos del habla en el ámbito educativo debe ser integral, centrado en el alumno, colaborativo, preventivo, inclusivo y flexible, con el objetivo de favorecer su desarrollo comunicativo y su participación activa en la vida escolar.

1.3.2 Estrategias de intervención en el aula para alumnos con trastornos del lenguaje y comunicación.

- Aprendizaje basado en casos de enseñanza.

Esta estrategia de aprendizaje consiste en proporcionar una serie de casos que representen situaciones problemáticas diversas de la vida real para que el estudiante analice y genere soluciones. Un caso es una relación escrita que describe una situación que se presenta en el contexto educativo, que presenta datos concretos para reflexionar, analizar y discutir en grupo las posibles alternativas de solución. Se fomenta la autonomía cognoscitiva, se enseña y se aprende a partir de problemas o situaciones que tienen significado para los estudiantes; procura la aplicación de conocimientos y la resolución de problemas a partir del manejo de información estructurada y sus conocimientos previos.

- Aprendizaje basado en problemas (ABP).

Esta estrategia consiste en la selección o identificación de un problema o problemática derivada de la realidad educativa, por tanto, es realista, relevante, factible y formativamente útil, porque se constituye en un escenario de aprendizaje en el que, inherentemente, la necesidad de comprenderlo y proponer alternativas de soluciones fundamentadas refleja la interdependencia entre los procesos educativos formales y los saberes y cosmovisiones comunitarias frente a esa realidad.

- El aprendizaje colaborativo.

Estrategia de enseñanza y aprendizaje en la que el estudiantado trabaja en grupos reducidos para maximizar tanto su aprendizaje como el de sus compañeros. El trabajo se caracteriza por una interdependencia positiva, es decir, por la comprensión

de que para el logro de una tarea se requiere del esfuerzo equitativo de todos y cada uno de los integrantes, por lo que interactúan de forma positiva y se apoyan mutuamente.

- Aprendizaje situado

Es una metodología de aprendizaje y enseñanza que utiliza el ambiente o realidad social como un campo para que el estudiante adquiera habilidades aplicando elementos teóricos. Sostiene que todo aprendizaje está vinculado necesariamente con el entorno y se enriquece al momento de vincularlo con las experiencias de otros; se aprovecha el contexto y los desafíos culturales para que los estudiantes pongan a prueba sus saberes, siendo parte activa tanto en la adquisición como en la creación del conocimiento, por la vía de la práctica social.

- Aprendizaje basado en preguntas

La dinámica de cuestionar y responder forma parte de todo intercambio comunicativo.

Las relaciones que se establecen durante la comunicación son posibles gracias a la formulación de preguntas que nacen de la inquietud por el conocimiento, por descubrir el sentir del otro, por saber qué piensa frente a un tema, qué sabe, qué lo inquieta y se retroalimenta a partir de las respuestas que posibilitan un proceso cíclico, variable y reflexivo. En la utilización de la pregunta para la reflexión y el aprendizaje el estudiante emplea habilidades cognitivas lingüísticas.

- Estrategias de intervención para alteraciones articulatorias

Para este trabajo del diseño de estrategias se sugiere que los alumnos reconozcan los principales enfoques de atención de las alteraciones del habla, considerando todos los elementos que intervienen en la producción del habla (los elementos orgánicos y funcionales); la respiración, la fonación y propiamente la articulación, fundamentando sus estrategias en la práctica basada en evidencia.

Se sugiere que los estudiantes con la guía del docente trabajen de manera individual en su propuesta de intervención educativa o en binas, si se encuentra

asignados al mismo salón con otro compañero. La propuesta deberá considerar actividades encaminadas a la eliminación de procesos fonológicos de simplificación, establecer contrastes fonológicos en las palabras, usar sonidos con fines comunicativos y desarrollar la capacidad de reflexionar sobre las unidades fonológicas de las palabras.

Las lecturas sugeridas son “dificultades del lenguaje, colaboración e inclusión educativa” (Acosta y Moreno, 2010); “Las prácticas educativas ante las dificultades del lenguaje. Una propuesta desde la acción” (Acosta, 2003); “trastornos del habla; estudio de casos” (Moreno, Suárez y Martínez, 2004); “Dificultades de la articulación en el lenguaje infantil” (Gallego, 2000); “Dificultades del lenguaje en ambientes educativos” (Acosta y Moreno, 2003). Los resultados de la propuesta de intervención se pueden compartir en plenaria para el análisis y la retroalimentación. Se sugiere que el estudiantado pueda aplicar esta propuesta en su jornada de práctica.

Estrategias de intervención para alteraciones de la voz y fluidez.

El estudiantado revisará las siguientes lecturas; las cuales le permitirán hacerse una idea de una propuesta de programa para la intervención en los trastornos de la voz; se sugiere que distribuidos en equipo pequeños, ellos mismo realicen una propuesta didáctica o una secuencia didáctica, haciendo uso de contenidos que engloben el plan de estudios en sus diferentes contenidos o asignaturas, para ellos se sugiere considerar las técnicas para la estimulación de las disfonías.

Estrategias de intervención para alteraciones en retrasos del lenguaje y trastorno específico del lenguaje.

El alumno organizado en equipo y con orientación del docente realizan una investigación en fuentes bibliográficas, recursos digitales y bases de datos sobre estrategias de intervención en el lenguaje propias para alumnos inmersos dentro de los contextos educativos de la educación básica, estas estrategias estarán dirigidas a minimizar o eliminar las BAP que enfrentan los alumnos, las estrategias se pueden organizar de manera gráfica (lo que facilita la elaboración de material) y de acuerdo a los aspectos del lenguaje ya revisados (fonético-fonológico, semántico-léxico,

morfosintáctico, pragmático y del discurso narrativo) que servirán de insumo para el programa de intervención de esta unidad. Las lecturas sugeridas son “el niño que habla; el lenguaje oral en preescolar” (Monfort y Juárez, 2020); “estimulación del lenguaje oral” (Monfort y Juárez, 2022); “La enseñanza del lenguaje en la escuela; lengua oral, lectura y escritura” (Andreu, 2018); “formación docente en el área del lenguaje; experiencias en América Latina (Contreras y Concha, 2017).

CAPÍTULO DOS

MARCO METODOLÓGICO

2.1 Planteamiento del problema.

La escuela primaria Lic. Adolfo López Mateos turno matutino, con clave 27DPR0133U, de la zona 134, del sector 1, se encuentra ubicada en el fraccionamiento Tulipanes, calle Dalia S/N. C.P. 86500, perteneciente al municipio del Centro, Villahermosa Tabasco. Se encuentra en zona urbana cuenta con los principales servicios básicos como agua potable, luz eléctrica, drenaje, servicio telefónico, internet y transporte publico así igual con clínica de salud, comercios de todo tipo, iglesias y escuelas como Jardín de niños, primaria, secundaria y Preparatoria.

Después de realizar el formato de inscripciones al inicio del ciclo escolar se pudo recabar que la mayoría de los padres de familia son solo empleados de tiendas comerciales, pequeños negocios o talleres de diversa índole, al igual que se ocupan como albañiles, labores del hogar y otras actividades, muy pocos padres de familia tienen trabajos de nivel profesional ya que un 80% de los padres cuentan con un nivel educativo básico: primaria o secundaria, un 10% cuentan con nivel de estudio de preparatoria y el 10% tienen carreras técnicas o licenciatura. Las viviendas de las familias son modestas, e/y humildes, están hechas de tabique, con techos de lámina, y loza, la mayoría no cuenta con servicio de internet. En las familias ambos padres trabajan durante todo el día, jornadas laborales de ocho horas y doce horas. Se observa mucha falta de educación vial y ambiental.

La escuela es de organización completa, ya que tienen 12 grupos desde primer grado a sexto grado, Un director, apoyo de USAER, maestros de educación artística y educación física, dos intendentes y 12 docentes. Los docentes cuentan con niveles académicos desde licenciatura, pedagogía y maestría. El horario es de ocho de la mañana a las trece horas de la tarde.

La infraestructura escolar cuenta con un total de 14 aulas educativas, dos oficinas que se ocupan como direcciones, dos baños uno de niñas y el otro de niños, dos baños de maestros, dos áreas de usos múltiples, área techada para juegos libres, escenario para actos cívico o culturales.

El segundo grado grupo “b”, tiene actualmente 20 alumnos de los cuales 10 son hombres y 10 son mujeres. Todos los alumnos están en edad escolar.

En el grupo hay cuatro alumnos con necesidades educativas, como autismo, problemas de lenguaje y alumnos con TDA. Estos alumnos se mantienen la mayor parte del tiempo dentro del salón de clases, solo pasan al área de USAER cuando las maestras agendan el día o el momento con ellos, ya que entre ambos trabajar con ellos adecuando actividades.

Actualmente son 11 alumnos los que ya presentan una lectura medianamente fluida. El avance de estos alumnos fue gracias al compromiso que ellos mismos tenían para aprender y al apoyo con padres de familia.

Cuatro alumnos que son los que requieren apoyo por parte de USAER son parte de los niños que aun no completan la lectoescritura, y los cinco alumnos restantes, no concluyen debido a que son niños que faltan con regularidad, no tienen apoyo en casa en cuanto a trabajar actividades extras que envío para avanzar en este proceso o por falta de interés del alumno.

La mayoría de los alumnos son Kinestésicos, ya que les gusta realizar actividades en donde jueguen, corten, armen cosas etc. Otro estilo de aprendizaje que domina en el salón es el visual, es por eso la mayoría de las actividades con imágenes o con videos que sean fácil de comprender.

Se pretende analizar a los estudiantes para conocer cuál es su nivel del habla y en correlación con su ortografía, y definir qué área es donde hay mayor dificultad de aprendizaje y establecer que área es la que hay que fortalecer e implementar las estrategias para su mejora educativa.

En estas edades es frecuente que los niños no tengan una fluidez total en todos los momentos, hasta que son capaces de coordinar todos los elementos necesarios para organizar su expresión.

En este periodo, además de desarrollar estas habilidades lingüísticas, deben adquirir el control motor para producir el flujo suave y fácil de las palabras. Paralelamente, debe desarrollar su madurez socioemocional para usar el lenguaje en el mundo social (Fernández-Zúñiga, 2005).

El ser humano, como criatura social por naturaleza, tiene en el lenguaje su principal vehículo de comunicación y expresión. A través del lenguaje se hace posible la interpretación de la realidad, la interacción entre individuos y la transmisión de la cultura, abarcando todos sus matices. Este instrumento se reconoce como fundamental en el proceso de socialización, ya que facilita la adaptación al entorno, la integración, así como la adquisición de conocimientos, valores, creencias, opiniones y costumbres, siempre en correspondencia con el contexto social.

2.2 Justificación.

El trastorno del habla es un tema de creciente interés en el ámbito educativo debido a la significativa influencia que tiene en el desarrollo académico, social y emocional de los estudiantes. Esta etapa de la infancia coincide con un periodo crítico en el que los niños consolidan habilidades lingüísticas fundamentales para su desempeño escolar y para la interacción social efectiva. La presencia de dificultades en el habla puede obstaculizar la capacidad de los niños para participar plenamente en el aula, afectar su autoestima y limitar sus progresos académicos.

Actualmente, hay una necesidad imperiosa de entender la prevalencia y características de estos trastornos en el contexto escolar, así como de desarrollar estrategias de intervención eficaces que puedan ser implementadas en las escuelas primarias. Esta investigación pretende llenar un vacío en la literatura existente al proporcionar datos empíricos sobre la magnitud de los trastornos del habla en esta población y al evaluar el impacto de diferentes intervenciones pedagógicas y terapéuticas. Las conclusiones de este estudio no solo contribuirán al desarrollo teórico

en el campo de los trastornos del habla, sino que también proporcionarán recomendaciones prácticas para mejorar la experiencia educativa y el bienestar general de los niños afectados.

2.3 Objetivos.

2.3.1 Objetivo general.

Identificar factores de riesgo en el aprendizaje y del desarrollo que contribuyan a los trastornos del habla, con el fin de implementar estrategias preventivas.

2.3.2 Objetivos específicos.

- Identificar los factores de riesgo internos y externos que afectan a la organización, comprender qué elementos dentro y fuera de la organización presentan amenazas potenciales.
- Evaluar el impacto potencial de cada factor de riesgo identificado, analizar cómo cada riesgo podría afectar el desempeño y las operaciones de la organización.
- Priorizar los factores de riesgo según su probabilidad e impacto, establecer una clasificación para enfocar recursos en los riesgos más críticos.

2.4 Enfoques de investigación.

Está investigación estará basada en el enfoque socio crítico correspondiente al paradigma cuantitativo.

Se realizó una primer prueba de MEJOREDU "Comisión Nacional para la Mejora Continua de la Educación", en dónde se colocaron cuatro reactivos , en el primer reactivo se colocó integrar información y realizar interferencias, con un porcentaje de 50% en el reactivo dos era analizar la estructura de los textos solo con 46% de aciertos del análisis, en el reactivo tres se realizó localizar y extraer información solo con una cantidad de 41% de aciertos del reactivo, en el cuarto reactivó fue la fluidez lectora con una cantidad de 46% de aciertos del reactivo.

En una primera fase del proceso de socialización, el foco se encuentra en las relaciones interpersonales, que influyen decisivamente en la adquisición del lenguaje. Para ello, tanto los niños como las niñas requieren estímulo en el aprendizaje de su lengua, lo que los motiva a utilizar el lenguaje como herramienta comunicativa.

En un segundo momento, las instituciones educativas toman un papel activo en el desarrollo y perfeccionamiento del lenguaje. Esta responsabilidad es compartida entre docentes y familias, quienes crean un entorno de comunicación que legitima las experiencias necesarias para que los niños y las niñas puedan expresar sus sentimientos, deseos e ideas. Además, les permite comprender intenciones y mensajes, reproducir y recrear textos, y emplear diversas formas de representación y expresión que evocan situaciones, deseos y emociones. Todo ello ocurre con el uso de las normas que rigen los intercambios lingüísticos y las señales extralingüísticas, adaptándose a diferentes contextos y situaciones cotidianas.

Así, el desarrollo del lenguaje se convierte en una de las metas fundamentales del sistema educativo, que se concretiza en los objetivos del currículo escolar y se ajusta a cada etapa educativa, definiendo las capacidades que se espera que todos los estudiantes desarrollen a lo largo de su escolarización.

Esta perspectiva resalta la importancia del surgimiento y desarrollo del lenguaje desde los primeros meses de vida, así como la atención que se brinda cuando aparecen las primeras palabras y su uso en contextos sociales, manifestándose en el desarrollo de habilidades lingüísticas.

Esta investigación es importante y es realizada sobre el trastorno del habla en niños de educación primaria es de gran importancia por varias razones:

1. Detección temprana: Una investigación adecuada permite identificar trastornos del habla en etapas tempranas del desarrollo. La detección oportuna es crucial, ya que muchos de estos trastornos pueden beneficiarse de intervenciones tempranas que mejoren la comunicación y el desarrollo social del niño.
2. Mejora del rendimiento académico: Los trastornos del habla pueden afectar no solo la capacidad de comunicarse, sino también el desempeño académico. Los niños que tienen dificultades para expresarse pueden experimentar problemas en la lectura, la escritura y la interacción en el aula. Estudiar estos trastornos ayuda a desarrollar estrategias para apoyar a los estudiantes en su aprendizaje.

3. Apoyo emocional y social: Los niños con trastornos del habla a menudo enfrentan dificultades en su vida social, lo que puede llevar a problemas de autoestima y ansiedad. La investigación en este campo puede informar sobre cómo los educadores y padres pueden ofrecer un apoyo adecuado y crear un entorno inclusivo que fomente la confianza y la interacción social.

4. Intervención personalizada: Al comprender mejor los diferentes tipos de trastornos del habla y sus causas, los profesionales pueden diseñar programas de intervención más efectivos y personalizados que se adapten a las necesidades específicas de cada niño.

5. Aumento de la conciencia y formación: La investigación puede contribuir a aumentar la conciencia sobre los trastornos del habla entre educadores, padres y profesionales de la salud, promoviendo así una mejor comprensión y abordaje de estas condiciones en la práctica educativa y terapéutica.

6. Políticas educativas y de salud: Los hallazgos de la investigación pueden influir en la formulación de políticas para garantizar que se proporcionen los recursos y apoyos necesarios a las escuelas y familias, asegurando que todos los niños tengan igualdad de oportunidades para desarrollar habilidades comunicativas efectivas.

La información recabada puede servir en un futuro para alguien con interés o dudas sobre el trastorno del habla, también para investigaciones, puede servir a personal docente, madres de familia con inquietudes o similitudes en sus hijos, también construye a la sociedad de la escuela esta investigación para la continuación de los estudios de los niños, también más avances o aportes que pueden surgir.

Con estos resultados o avances se pueden beneficiar la misma comunidad de la que fue recabada la información para su mejorar.

Identificar factores de riesgo en el aprendizaje y del desarrollo que contribuyan a los trastornos del habla, con el fin de implementar estrategias preventivas.

Factores de Riesgo en el Aprendizaje y Desarrollo:

1. Factores Genéticos:

- Historia familiar de trastornos del habla y lenguaje.
- Condiciones genéticas que pueden afectar el desarrollo del lenguaje (p. ej., síndrome de Down, disartria).

2. Factores Ambientales:

- Exposición a un entorno lingüísticamente empobrecido (poca interacción verbal).
- Factores socioeconómicos bajos que limitan el acceso a recursos educativos y de salud.

3. Factores Psicológicos:

- Trastornos del desarrollo como el autismo, que pueden afectar la capacidad de comunicación.
- Problemas emocionales o de comportamiento que interfieren con el aprendizaje.

4. Falta de Estimulación Temprana:

- Menor acceso a actividades que fomenten el desarrollo del lenguaje, como la lectura y el juego interactivo.

5. Problemas Auditivos:

- Pérdida auditiva no diagnosticada o no tratada, que puede afectar la adquisición del lenguaje.

6. Condiciones Médicas:

- Afecciones neurológicas, como lesiones cerebrales o trastornos de la motricidad

Estrategias Preventivas:

1. Intervención Temprana:

- Implementar programas de detección y evaluación temprana en niños para identificar problemas de desarrollo del habla y lenguaje.

2. Estimulación Auditiva y Lingüística:

- Fomentar la lectura y la narración de cuentos desde la infancia para enriquecer el vocabulario y las habilidades lingüísticas.

3. Entornos Ricos en Lenguaje:

- Crear ambientes donde los niños tengan múltiples oportunidades para interactuar verbalmente, promoviendo el uso de un lenguaje rico y variado.

4. Soporte Familiar:

- Proveer talleres y recursos para padres sobre la importancia del lenguaje y la comunicación en el desarrollo infantil.

5. Intervenciones Específicas:

- Trabajar con terapeutas del habla y lenguaje para ofrecer terapia individualizada a niños que muestren signos de trastornos del habla.

6. Colaboración Multidisciplinaria:

- Coordinar con pediatras, terapeutas y educadores para abordar de manera integral cualquier factor de riesgo.

- Implementar estas estrategias puede ayudar a mitigar los factores de riesgo relacionados con los trastornos del habla y contribuir al desarrollo saludable del lenguaje y la comunicación en los niños. Es fundamental un enfoque integral que involucre a la familia, educadores y profesionales de la salud.
- Incorporar técnicas de comunicación y estrategias de enseñanza que faciliten el aprendizaje y la participación de los niños con trastornos del habla.
- Promover un ambiente escolar inclusivo que permita a los niños con trastornos del habla participar plenamente en todas las actividades escolares y ofrecer apoyo y orientación a las familias de los niños con trastornos del habla para que puedan contribuir eficazmente al proceso de intervención.

No obstante, es importante señalar que no todos los niños y niñas desarrollan el lenguaje de la misma manera. Generalmente, el desarrollo lingüístico está estrechamente vinculado al desarrollo intelectual. De esta forma, el lenguaje se enriquece con la maduración intelectual y, a su vez, es esencial para ese mismo desarrollo, funcionando como un medio para la adquisición de conocimientos.

La problemática relacionada con los trastornos del lenguaje es compleja y diversa. Existen múltiples alteraciones que pueden surgir, cada una con orígenes variados y niveles de gravedad distintos. Es fundamental reconocer que la actividad del lenguaje implica la recepción de estímulos ópticos y sonoros, así como el análisis de estas señales, las cuales están regidas por las leyes generales de la actividad nerviosa superior. La producción de sonidos articulados está íntimamente relacionada con las estructuras foniátricas motoras (como la laringe, la lengua y los labios), que juegan un papel crucial en el proceso de emisión de sonidos y palabras. Por lo tanto, los trastornos del lenguaje se manifiestan a través de alteraciones, desórdenes y disfunciones que afectan el desarrollo de estos procesos, donde intervienen mecanismos fisiológicos, neurológicos y la interacción con el entorno.

En este contexto, el análisis teórico pertinente permite identificar la necesidad de abordar los casos en que la relación entre los trastornos del lenguaje y las necesidades educativas especiales se convierte en el foco del diagnóstico e intervención escolar. Sin embargo, es vital que esto no lleve a una intervención fragmentada, sino a una aproximación integral que favorezca la compensación y corrección de dichos trastornos.

Al centrar la práctica educativa en este estudio, los autores consideran esencial resaltar la importancia del lenguaje y examinar cómo a lo largo de la historia han surgido análisis sobre las dificultades que han captado la atención de especialistas y educadores. A partir de esta reflexión, se establece una conexión entre los problemas del lenguaje y otras necesidades educativas, asumiendo el compromiso de explicar las diversas posiciones adoptadas en la práctica en relación a esta intersección.

Los autores sostienen que la apertura hacia enfoques inclusivos, que sustentan los modelos pedagógicos actuales, es fundamental para replantear nuevas formas de atención. Se debe apostar cada vez más por un enfoque inclusivo que promueva la

participación y el respeto a la diversidad, creando oportunidades para el desarrollo de todos los estudiantes.

2.4.1 Diseño de investigación.

Las ideas que se presentan a continuación entrelazan diferentes posturas teóricas, como resultado de la reflexión de los autores desde un enfoque político. Tanto a nivel internacional como en Ecuador, la búsqueda de soluciones para los trastornos del lenguaje en niños con necesidades educativas especiales debe trascender el discurso pedagógico y consolidarse como una práctica pertinente y viable. Cada día se incrementa la sensibilidad y el compromiso por garantizar el derecho a una educación de calidad para todos.

Paradigma: Cuantitativo

Así pues, en el diseño de la investigación abarcando el proceso que permitan planificar y ejecutar la investigación nos basaremos en el paradigma cuantitativo a lo que Filstead, nos hace mención que “el paradigma cuantitativo se dice que posee una concepción global positivista, hipotético-deductiva, particularista, objetiva, orientada a los resultados y propia de las ciencias naturales” (p.4).

A lo cual este paradigma será nuestra base, ya que estamos en busca de hechos y causas, de cuáles son los fenómenos que están afectando el proceso enseñanza-aprendizaje, con respecto a la dificultad en la ortografía de los estudiantes, para poder comprobar con datos fiables y poder establecer bases sólidas para brindar mejores estrategias que sean útil, para que el beneficio sea recíproco, es decir, tanto para estudiantes como docentes.

Diseño de investigación: Experimental

Consecuentemente tomaremos la estrategia experimental ya que se caracteriza por ser descriptiva y consiste en observar lo cual es lo que más se retomara en esta investigación a lo cual Ramírez, H. (1999) nos menciona que:

El término "experimental" se refiere a diseños de investigación experimentales en los cuales los sujetos o grupos de sujetos de estudio no están asignados

aleatoriamente. Los diseños experimentales más usados siguen la misma lógica e involucran la comparación de los grupos de tratamiento y control como en las pruebas aleatorias. (pp.1).

Por esta razón es que se le dará el seguimiento al grupo que se desea ejecutar el estudio para observarlo y analizarlo detalladamente los resultados esperados, para poder identificar cuáles son las causas y consecuencias de dicha enseñanza-aprendizaje en las aulas, así lograr establecer las estrategias para poder permitir llegar a la solución de dicho problema.

2.5 **Hipótesis.**

Se empleará la hipótesis cuantitativa, existe una relación significativa entre el tiempo de intervención logopedia semanal y la mejora en la fluidez del habla en niños de ocho años que presentan trastornos del habla. Esta hipótesis plantea que a mayor tiempo de intervención logopedia por semana, mayor será la mejora en la fluidez del habla. Para investigar esto, podrías medir la fluidez antes y después de un período específico de tratamiento, y analizar datos como el número de sesiones semanales o la duración de cada sesión. Esto permitirá establecer una relación cuantitativa clara entre las variables a estudiar.

Si los niños de educación primaria con trastornos del habla reciben intervención temprana y continua por parte de especialistas en lenguaje, entonces mejorarán significativamente su capacidad de comunicación en comparación con aquellos que no reciben dicha intervención.

Esta hipótesis se basa en la premisa de que la intervención temprana en trastornos del habla es crucial para el desarrollo del lenguaje. Al aplicar principios deductivos, se puede afirmar que si se cumplen las condiciones de intervención, se observarán resultados positivos en la mejora del habla.

Para comprobar esta hipótesis, se podría diseñar un estudio comparativo entre dos grupos: uno que reciba terapia del habla y otro que no, midiendo su progreso a lo largo del tiempo.

2.6 Población y muestra.

La implementación del trabajo de investigación se efectuará en el desarrollo de las prácticas profesionales que se encuentra en el centro educativo de educación primaria “Lic. Adolfo López Mateos” ubicada en el fraccionamiento tulipanes, calle Dalia S/N, C.P. 86500, centro en Villahermosa, Tabasco, Zona escolar 134, Sector 1, clave 27DPR0133U, es con el grupo de segundo grado grupo “B” de la fase tres, que cuenta con un total de 20 alumnos de los cuales 10 son niños y 10 son niñas, para la muestra estará conformada con un total de 20 niños, de los cuales serán 10 niños y 10 niñas.

2.7 Definir muestra.

Objetivo de la investigación: El objetivo de la investigación es estudiar el rendimiento académico en base a su lectura de los alumnos de segundo grado grupo "B" de la fase tres en el centro educativo "Lic. Adolfo López Mateos" ubicada en el fraccionamiento tulipanes, calle Dalia S/N, C.P. 86500, centro en Villahermosa, Tabasco, Zona escolar 134, Sector 1, clave 27DPR0133U.

Población de estudio: La población de estudio está compuesta por todos los estudiantes del centro educativo, pero el enfoque se centra en el grupo de segundo grado grupo "B" de la fase tres, que tiene un total de 20 alumnos, con 10 niños y 10 niñas.

Tipo de muestra: Se utilizará una muestra estratificada por género, ya que la población de estudio tiene 10 niños y 10 niñas.

Tamaño de la muestra: Como se está trabajando con un grupo específico, de los 20 alumnos en total, se ha decidido trabajar con una muestra total de los alumnos, de los cuales 10 son niños y 10 son niñas.

Método de selección: La selección de la muestra se realizará de forma aleatoria en cuestiones de asistencia al centro educativo.

Criterios de inclusión y exclusión: Se incluirá a los alumnos que cuentan con mayor asistencia del grupo de segundo grado grupo “B” de la fase tres para la

selección de la muestra, se aplicarán criterios de exclusión a los estudiantes con un alto número de inasistencias ya que pueden afectar la validez de los resultados para la investigación.

Consideraciones éticas: Se garantizará el consentimiento informado de los padres o tutores de los alumnos para participar en la investigación. Además, se mantendrá la confidencialidad de la información recopilada y se respetarán los derechos de los participantes.

2.8 **Estrategia de recogida y análisis de la información.**

Para la recogida de información, utilicé pruebas estructuradas de lectura para evaluar el nivel de competencia de los estudiantes antes y después de la intervención, que cubriera diferentes aspectos, como la escritura de palabras, dictados, narrativas, y leer un cuento o algún párrafo.

También realicé observaciones en el aula durante las actividades de escritura para evaluar cómo los estudiantes aplicaban sus habilidades ortográficas en contextos reales de aprendizaje. Recopilé datos demográficos como la edad, género y nivel socioeconómico para tener en cuenta posibles variables que puedan influir en los resultados.

Realice entrevistas a los estudiantes para obtener información cualitativa sobre sus percepciones, dificultades y estrategias relacionadas con la ortografía. También realicé pruebas de comparación entre grupos para identificar diferencias significativas en las habilidades ortográficas según el género, el nivel de rendimiento, entre otros.

CAPÍTULO TRES

RESULTADOS E INTERPRETACIÓN

El resultado de esta investigación es estudiar el rendimiento académico en base a su lectura de los alumnos de segundo grado grupo "B" de la fase 3 en el centro educativo "Lic. Adolfo López Mateos".

La población de estudio está compuesta por todos los estudiantes del centro educativo, pero el enfoque se centra en el grupo de segundo grado grupo "B" de la fase 3, que tiene un total de 20 alumnos, con 10 niños y 10 niñas.

El tipo de muestra que se utilizó una muestra estratificada por género, ya que la población de estudio tiene 10 niños y 10 niñas.

El tamaño de muestra es como se está trabajando con un grupo específico, de los 20 alumnos en total, se ha decidido trabajar con una muestra total de los alumnos, de los cuales 10 son niños y 10 son niñas.

El modo de la selección de la muestra se realizó de forma aleatoria en cuestiones de asistencia al centro educativo.

Se incluirá a los alumnos que cuentan con mayor asistencia del grupo de segundo grado grupo "B" de la fase 3 para la selección de la muestra, se aplicarán criterios a los estudiantes con un alto número de inasistencias ya que pueden afectar la validez de los resultados para la investigación.

Se garantizará el consentimiento informado de los padres o tutores de los alumnos para participar en la investigación. Además, se mantendrá la confidencialidad de la información recopilada y se respetarán los derechos de los participantes.

La prueba de entrevistas a padres de familia se llevó a cabo un lunes en donde se encontró todo el alumnado, también en la reunión de padres de familia estaban enterados de la entrevista.

Se realizó el siguiente cuestionario (Cuestionario 1). **Cuestionario para padres: Detección de trastorno del habla en niños de segundo grado.**

Cuestionario para Padres: Detección de Trastornos del Habla en Niños

Datos del niño/a:

- Nombre:
- Edad:
- Sexo:
- Grado escolar:
- Fecha:

Sección 1: Desarrollo del habla

1. ¿A qué edad comenzó su hijo(a) a decir sus primeras palabras (mamá, papá, agua, etc.)?
 - ☐ Antes del año
 - ☐ Entre 1 y 2 años
 - ☐ Después de los 2 años
 - ☐ No lo recuerdo
2. ¿Actualmente su hijo(a) puede formar frases de 2 o más palabras?
 - ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
3. ¿Le resulta difícil a otras personas (que no son de la familia) entender lo que dice su hijo(a)?
 - ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ En ocasiones
4. ¿Ha notado que su hijo(a) omite o cambia sonidos al hablar? (por ejemplo, dice "tasa" en lugar de "casa")
 - ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
5. ¿Su hijo(a) tartamudea o repite sonidos/sílabas frecuentemente?
 - ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ Solo en ciertas situaciones

Sección 2: Comprensión del lenguaje

6. ¿Su hijo(a) entiende instrucciones simples como “tráeme la pelota” o “guarda los juguetes”?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
7. ¿Suele responder cuando se le habla, o parece no prestar atención?
- ☐ Responde normalmente
 - ☐ Algunas veces no responde
 - ☐ Frecuentemente no responde

Sección 3: Comportamiento y entorno

8. ¿Su hijo(a) se frustra o enoja con frecuencia al no poder expresarse?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ A veces
9. ¿En la escuela le han comentado dificultades con su forma de hablar o comunicarse?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No lo sé
10. ¿Alguien en la familia tiene o tuvo dificultades del habla o lenguaje?
- ☐ Sí
 - ☐ No
 - ☐ No lo sé

Observaciones adicionales:

(Deje aquí cualquier comentario que considere importante sobre el habla o lenguaje de su hijo/a)

 Firma del padre/madre/tutor:

En el resultado se realizó una escala. Escala de Evaluación del Cuestionario sobre Trastornos del Habla, criterios de evaluación, cada respuesta se clasifica con un puntaje. Escala (1).

Desarrollo esperado 0

Retraso leve / ocasional 1

Retraso evidente / frecuente 2

Conclusión general del cuestionario fue que el 30% de los alumnos presentan desarrollo del habla normal, 45% tienen algún tipo de riesgo leve o moderado, por lo que se recomienda observar, estimular o derivar a evaluación, 15% tienen un riesgo alto de trastorno del habla y requieren intervención especializada urgente.

Niveles de riesgo en el desarrollo del habla

Nivel sin riesgo (Desarrollo del habla normal – 30%):

Este grupo corresponde a los niños que presentan un desarrollo del habla acorde con su edad. Sus habilidades lingüísticas —como la articulación de sonidos, la fluidez verbal y la comprensión del lenguaje— se encuentran dentro de los parámetros esperados para los siete años. No se observaron dificultades significativas ni patrones que indiquen posibles trastornos. Estos estudiantes no requieren intervención adicional, aunque se recomienda seguir promoviendo su desarrollo a través de actividades de comunicación oral y estimulación del lenguaje en el aula.

Riesgo leve o moderado (45%):

Los alumnos ubicados en este nivel muestran ciertos signos que podrían indicar retrasos o dificultades en el desarrollo del habla, aunque no se presentan de forma constante o severa. Estas manifestaciones pueden incluir errores en la pronunciación,

vocabulario limitado, dificultad para estructurar oraciones completas, o una comprensión parcial de instrucciones verbales. Aunque estas dificultades no impiden la comunicación básica, sí pueden afectar el aprendizaje y las relaciones sociales si no se abordan. En estos casos, se recomienda mantener una observación cercana, aplicar actividades de estimulación del lenguaje en el entorno escolar y familiar, y considerar una derivación a evaluación profesional si las dificultades persisten.

Riesgo alto (15%):

Este grupo incluye a los niños que presentan señales claras y frecuentes de un posible trastorno del habla. Las dificultades observadas pueden implicar una articulación poco comprensible, escasa fluidez verbal, uso limitado del lenguaje o fallos importantes en la comprensión y expresión oral. Estas características pueden interferir de manera significativa en el rendimiento académico y en la interacción social del niño. Por ello, se considera urgente una derivación a servicios especializados, como la evaluación e intervención por parte de un fonoaudiólogo o terapeuta del lenguaje, para garantizar una atención oportuna y efectiva.

1. Percepciones y conocimientos de los docentes sobre el trastorno del habla.

- La mayoría de los docentes y también las maestras de el área de USAER reconocen que el trastorno del habla puede afectar significativamente el aprendizaje y la interacción social de los niños. También algunos docentes mencionan que tienen dificultad para identificar claramente cuándo un niño tiene un trastorno del habla y cuándo solo presenta dificultades temporales o de pronunciación. En apoyo con las maestras de USAER (Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular).

Las maestras de apoyo nos platican sus experiencias también que generalmente cuentan con capacitación especializada en trastornos del habla y lenguaje, permitiéndoles identificar tempranamente síntomas en niños menores de siete a ocho años. También destacan la importancia de la detección temprana para diseñar intervenciones efectivas.

Algunas de sus estrategias de intervención son a raíz de las observaciones que se realizan en los niños:

- Utilizan técnicas de terapia del habla adaptadas a la edad y nivel cognitivo del niño, combinando actividades lúdicas y ejercicios fonológicos o de articulación. Promueven la colaboración con terapeutas fonoaudiólogos y padres para reforzar el aprendizaje en diferentes entornos.

Algunas de las dificultades encontradas pueden ser:

- Diversidad de trastornos del habla, como retraso en la articulación, dislalia, o trastornos fonológicos.

- Problemas de motivación o autoestima en niños, especialmente si llevan mucho tiempo con dificultades del habla.

- Limitaciones en recursos y tiempo para una atención individualizada adecuada.

Las maestras de apoyo también diseñan actividades inclusivas, ajustando las instrucciones y recursos para facilitar la participación del niño con trastorno del habla. Fomentan un ambiente de apoyo y comprensión, promoviendo la autoestima y confianza del niño. Les hablan con un tono de voz suave y de una manera relajada en la cuál el niño se sienta cómodo y seguro.

También mencionan la colaboración entre maestros, terapeutas, padres y especialistas es clave en el éxito de las intervenciones.

Realizan reuniones periódicas para evaluar avances y ajustar estrategias. Reconocen que el trastorno del habla puede afectar también aspectos sociales y académicos, por lo que la intervención debe ser integral. Se esfuerzan por crear un entorno inclusivo que permita al niño integrarse y desarrollar habilidades sociales y académicas. Informe de la maestra de USAER (Maestra Chely), de él alumno Leonardo, que tiene trastorno del habla. Tal como se muestra en la siguiente entrevista (Tabla 1), se pretende concentrar el avance.

Nombre	Leonardo
Edad	7 años
Grado	Segundo grado
Fecha	02/2024

Motivo de atención	Dificultad en la articulación de ciertos fonemas, lenguaje inconsistente, problemas para expresarse claramente en clase y en actividades sociales.
Descripción del caso	Desde el inicio del ciclo escolar, Leonardo ha presentado dificultades para pronunciar sonidos específicos, principalmente /s/, /r/ y //l/. La maestra notó que muchos compañeros y profesores tenían dificultad para entenderlo en ocasiones. Leonardo evita participar en actividades de lectura en voz alta y muestra frustración cuando no logra comunicarse eficazmente. No presenta retraso cognitivo, pero sí signos de ansiedad relacionados con su dificultad del habla.
Intervención	• Se trabaja en sesiones con el terapeuta de USAER, centradas en ejercicios fonológicos y de articulación. • Uso de actividades lúdicas para reforzar la producción correcta de sonidos. • Estrategias de apoyo en clase, como el uso de pictogramas y refuerzos positivos. • Reuniones con los padres para reforzar ejercicios en casa y seguimiento del progreso.
Progreso	A las semanas de intervención, se observa una ligera mejora en la articulación, aunque aún presenta dificultades con sonidos específicos. Leonardo ha mostrado mayor confianza y participa con menos inhibiciones en clase.
Recomendaciones	- Continuar con la terapia especializada. - Implementar actividades de refuerzo en casa. - Seguimiento mensual para evaluar progresos y ajustar estrategias.
Comentarios	“El niño ha mostrado avances en su pronunciación y se comunica con mayor confianza en clase.” “Es muy participativo cuando trabaja en actividades que involucran

	el uso del lenguaje oral.” “Ha mejorado su capacidad para expresar sus ideas, lo que favorece su integración en las actividades grupales.” “El niño ha mostrado avances en su pronunciación y se comunica con mayor confianza en clase.”
--	---

Este progreso indica que las intervenciones o prácticas realizadas están siendo efectivas. La mejora en la pronunciación no solo facilita una comunicación más clara, sino que también contribuye a que el niño se sienta más seguro al expresarse. La confianza en la comunicación es fundamental para su desarrollo social y académico, ya que le permite participar activamente y reducir posibles frustraciones.

“Es muy participativo cuando trabaja en actividades que involucran el uso del lenguaje oral.”

La participación activa en actividades orales refleja un aumento en su interés y seguridad para usar el lenguaje. Esto puede estar motivado por un ambiente de apoyo, actividades atractivas o progresos en sus habilidades comunicativas. Fomentar este entusiasmo es clave para seguir fortaleciendo sus habilidades lingüísticas y sociales.

“Ha mejorado su capacidad para expresar sus ideas, lo que favorece su integración en las actividades grupales.”

La capacidad de expresar ideas claramente ayuda al niño a integrarse mejor con sus compañeros, promoviendo relaciones sociales positivas y colaborativas. Este avance también puede potenciar su autoestima y motivación para seguir aprendiendo y participando.

Comentarios adicionales:

Estos logros son resultado de un trabajo constante y dedicado, tanto por parte del equipo educativo como del propio niño. Para consolidar estos avances, sería recomendable continuar con actividades que refuercen la expresión oral, como debates,

narraciones o juegos de roles. Además, reconocer públicamente sus logros puede fortalecer aún más su confianza.

Es importante mantener un ambiente estimulante y brindar oportunidades variadas para que siga practicando el lenguaje en diferentes contextos. También sería útil realizar evaluaciones periódicas para monitorear su progreso y ajustar las estrategias según sea necesario.

El hecho de que el niño haya mostrado progresos en su pronunciación es un indicador positivo de que las intervenciones específicas, ya sea a través de terapia del habla, actividades en el aula o ejercicios dirigidos, están dando frutos. La mejora en la articulación contribuye no solo a una comunicación más clara, sino también a una mayor autoestima y seguridad al expresarse. Cuando un niño logra comunicarse con mayor confianza, se siente más motivado a participar en diferentes actividades, lo que favorece su desarrollo integral.

Para potenciar estos avances, se recomienda incorporar actividades lúdicas que involucren la repetición de sonidos y palabras, como canciones, rimas o juegos fonéticos. Además, el uso de recursos visuales y auditivos puede reforzar la correcta pronunciación. Es importante también brindar retroalimentación positiva constante para fortalecer su motivación.

Informe de la maestra de USAER (Maestra Chely), de él alumno Mateo, que tiene trastorno del habla.(Tabla 2).

Nombre	Mateo
Edad	7 años
Grado	Segundo grado
Fecha	02/2024
Motivo de atención	Dificultad en la articulación de ciertos fonemas, lenguaje inconsistente, problemas para expresarse claramente en clase y en actividades sociales.
Descripción del caso	Al inicio del ciclo escolar, Mateo ha presentado dificultades para pronunciar sonidos específicos, principalmente /s/, /r/ y /l/. La

	maestra notó que muchos compañeros y profesores tenían dificultad para entenderlo en ocasiones. Leonardo evita participar en actividades de lectura en voz alta y muestra frustración cuando no logra comunicarse eficazmente. No presenta retraso cognitivo, pero sí signos de ansiedad relacionados con su dificultad del habla.
Intervención realizada	- Se trabaja en sesiones con el terapeuta de USAER, centradas en ejercicios fonológicos y de articulación. - Uso de actividades lúdicas para reforzar la producción correcta de sonidos. - Estrategias de apoyo en clase, como el uso de pictogramas y refuerzos positivos. - Reuniones con los padres para reforzar ejercicios en casa y seguimiento del progreso.
Progreso	Al transcurrir el servicio de intervención, se observa una ligera mejora en la articulación, aunque aún presenta dificultades con sonidos específicos. Leonardo ha mostrado mayor confianza y participa con menos inhibiciones en clase.
Recomendaciones	- Continuar con la terapia especializada. - Implementar actividades de refuerzo en casa. - Seguimiento mensual para evaluar progresos y ajustar estrategias.
Comentarios	"Aún necesita apoyo adicional para articular correctamente algunas palabras." "Le cuesta mantener la fluidez durante las conversaciones, requiere más práctica y paciencia." "Es importante seguir trabajando en la comprensión de instrucciones orales para potenciar su participación." La maestra de USAER "Aún necesita apoyo adicional para articular correctamente algunas palabras."

Esto indica que la persona todavía está en proceso de perfeccionamiento en su pronunciación y articulación. Es normal en etapas tempranas o en procesos de

rehabilitación del habla, donde se requiere práctica constante para mejorar la precisión en la producción de sonidos. Para apoyar este aspecto, se pueden implementar ejercicios específicos de fonética, como repetir palabras con sonidos similares, trabajar con un logopeda o utilizar recursos visuales y auditivos que refuercen la correcta articulación.

"Le cuesta mantener la fluidez durante las conversaciones, requiere más práctica y paciencia."

La dificultad para mantener la fluidez puede estar relacionada con bloqueos, pausas frecuentes o repeticiones involuntarias. Esto puede afectar la confianza y la participación en diálogos cotidianos. La práctica regular en entornos controlados, como sesiones de terapia del habla o actividades de conversación guiada, puede ayudar a reducir estas dificultades. Además, es importante brindar un ambiente paciente y alentador para que no se sienta presionado, promoviendo así una mayor seguridad al comunicarse.

"Es importante seguir trabajando en la comprensión de instrucciones orales para potenciar su participación."

Mejorar la comprensión auditiva es fundamental para que la persona pueda seguir instrucciones complejas y participar activamente en diferentes contextos sociales y académicos. Estrategias útiles incluyen el uso de instrucciones claras y breves inicialmente, acompañadas de apoyos visuales o gestuales, así como ejercicios que involucren escuchar y responder a diferentes tipos de instrucciones. La constancia en esta área facilitará una mayor autonomía y confianza en sus habilidades comunicativas.

Comentarios adicionales:

Es recomendable establecer un plan de intervención multidisciplinario que incluya terapia del habla, apoyo psicológico si es necesario, y actividades que fomenten la interacción social. La paciencia y el refuerzo positivo son clave para motivar a la persona a seguir practicando y mejorando sus habilidades comunicativas. Además, involucrar a familiares o cuidadores en el proceso puede potenciar los avances al ofrecer oportunidades constantes para practicar en diferentes entornos.

Este informe fue redactado por las maestras de USAER, también la maestra del aula Mirely Alejandro Priego.

En la investigación se realizó un informe de Evaluación de Progreso de Habla y Lenguaje. (Tabla 3).

NOMBRE	GRADO	FECHA
LEONARDO	Segundo	02/02/2024
ESPECIALISTA	Maestra de apoyo	USAER
INTRODUCCIÓN	Este informe evalúa y resume el progreso de Leonardo en el área del habla y el lenguaje. El propósito es proporcionar una comprensión clara de sus habilidades actuales, así como las áreas que requieren apoyo adicional.	
EVALUACIÓN INICIAL	Una evaluación inicial realizada el [día dos de febrero del 2024] reveló que [Leo] presenta los siguientes trastornos del habla: Articulación: Dificultades con los sonidos. Fluidez: Se observan bloqueos o repeticiones. Lenguaje expresivo: Dificultades para formar oraciones completas.	
OBSERVACIONES DEL AULA	Participación en clase: [Leo] no participa en actividades de clase, aunque con cierta reticencia a hablar frente a grupos grandes. Interacción social: Se observa [cómo interactúa con otros estudiantes, es muy retraído y casi no platica con otros niños en clase ni en horario de almuerzo]. Estrategias usadas: Se han implementado [dictados, lecturas en casa y en el aula también algunas veces se transcribe para que pueda copiarlo y entienda las	

	respuestas de algunos trabajos.]
PROGRESO	Desde la evaluación inicial, Leonardo ha mostrado: Mejora en la articulación de los sonidos. Aumento en la confianza al hablar en grupos pequeños. Mayor uso de oraciones completas al comunicarse.
RECOMENDACIONES	Sesiones continuas de terapia del habla. Implementación de un programa de refuerzo en casa, con actividades proporcionadas por el especialista Monitoreo constante del progreso en reuniones bimensuales.
CONCLUSIÓN	Leonardo ha mostrado progreso significativo pero aún requiere apoyos continuos en ciertas áreas para alcanzar el nivel adecuado de desarrollo del habla y lenguaje para su grado.

Observaciones en el aula

Los docentes han observado que los niños con trastornos del habla presentan un retardo en la articulación de palabras, lo que significa que tardan más tiempo en pronunciar correctamente los sonidos y palabras en comparación con sus compañeros de la misma edad. Este retardo puede manifestarse en varias formas, como:

Sustitución de sonidos: El niño reemplaza sonidos difíciles por otros más sencillos o más fáciles de pronunciar, por ejemplo, decir “tato” en lugar de “gato”.

Omisión de sonidos: Omite ciertos sonidos en palabras, lo que puede hacer que las palabras sean incompletas o difíciles de entender.

Inversión o transposición de sonidos: Cambia el orden de los sonidos dentro de una palabra, afectando su pronunciación correcta.

Prolongación de sonidos: Alarga ciertos sonidos, lo que puede afectar la fluidez del habla.

Este retardo en la articulación puede afectar la claridad con la que el niño se comunica, generando frustración tanto en el niño como en quienes lo rodean, y puede influir en su autoestima y en su participación en actividades escolares.

Por otro lado, también se ha reportado que estos niños tienen dificultades para completar frases, lo que implica que:

Fragmentan sus ideas: En lugar de expresar pensamientos completos, se quedan en frases cortas o incompletas, dificultando la comunicación efectiva.

Tienen problemas para organizar sus ideas: Les cuesta estructurar oraciones coherentes, lo que puede deberse a dificultades en la memoria de trabajo o en la planificación del lenguaje.

Se muestran vacilantes o inseguros al hablar: Pueden detenerse en medio de una frase, buscar palabras o expresar dudas, lo que interrumpe el flujo de su discurso.

Utilizan frases simples o repetitivas: Para compensar sus dificultades, recurren a estructuras muy básicas o repiten palabras y frases, limitando su expresión y participación en el aula.

Estas dificultades no solo afectan la comunicación verbal, sino que también pueden impactar en la interacción social, en la comprensión de instrucciones y en el rendimiento académico. Es importante que estas observaciones sean tomadas en cuenta para diseñar estrategias de apoyo, como terapias del habla, actividades de estimulación del lenguaje y adaptaciones en el aula, con el fin de potenciar el desarrollo comunicativo de estos niños.

Se identifica que estos niños tienden a presentar inseguridad en su comunicación oral y evitan expresarse en público. Cuando los niños muestran inseguridad en su comunicación oral y evitan expresarse en público, generalmente esto puede deberse a varias razones. Podría ser que aún están desarrollando sus habilidades lingüísticas y necesitan más práctica y confianza.

También, la ansiedad o el miedo a ser juzgados puede hacer que se sientan incómodos al hablar frente a otros. Además, si han tenido experiencias negativas en el

pasado al expresarse en público, eso puede reforzar su inseguridad. Es importante brindarles un ambiente de apoyo y paciencia, fomentando actividades que les permitan practicar su expresión oral de manera segura y positiva.

La docente señala que los niños con trastornos del habla también presentan dificultades en la comprensión oral. Es muy cierto que muchos niños con trastornos del habla también enfrentan dificultades en la comprensión oral. Esto se debe a que el proceso de entender lo que escuchan implica varias habilidades cognitivas y lingüísticas que pueden verse afectadas en estos casos. Cuando un niño tiene un trastorno del habla, no solo puede tener problemas para producir sonidos o palabras, sino que también puede tener dificultades para procesar y entender instrucciones, historias o conversaciones.

Desde la perspectiva, esto resalta la importancia de abordar ambos aspectos en la intervención educativa y terapéutica. Es fundamental que los docentes y terapeutas trabajen en estrategias que no solo ayuden a mejorar la producción del habla, sino también a fortalecer la comprensión oral. Esto puede incluir actividades que fomenten la atención, la memoria auditiva y la interpretación del significado, adaptadas a las necesidades específicas de cada niño.

Entender y apoyar a estos niños de manera integral puede marcar una gran diferencia en su desarrollo y en su confianza para comunicarse. La paciencia, la empatía y las estrategias personalizadas son clave para ayudarlos a superar estos desafíos y potenciar sus habilidades comunicativas.

3. Estrategias utilizadas para apoyar a los niños con trastornos del habla

Mencionan prácticas como repetir instrucciones, usar ayudas visuales y promover actividades de lectura en voz alta. Los docentes estén utilizando prácticas como repetir instrucciones, usar ayudas visuales y promover actividades de lectura en voz alta, ya que estas estrategias son muy efectivas para apoyar a los niños con dificultades en la comprensión oral y en el habla.

Repetir instrucciones ayuda a asegurarse de que el niño entienda claramente lo que se espera de él, especialmente si tiene dificultades para procesar la información

rápidamente. Las ayudas visuales, como imágenes, pictogramas o esquemas, facilitan la comprensión al ofrecer un apoyo visual que complementa las palabras, haciendo que la información sea más accesible y concreta. Por otro lado, las actividades de lectura en voz alta no solo mejoran la fluidez y la entonación, sino que también fortalecen la comprensión del vocabulario, las estructuras gramaticales y el ritmo del lenguaje.

Estas prácticas crean un ambiente de aprendizaje más inclusivo y adaptado a las necesidades de los niños con trastornos del habla y dificultades en la comprensión oral. Además, fomentan la participación activa y el interés por la lectura y el lenguaje, lo cual es fundamental para su desarrollo comunicativo.

Es importante que estas estrategias se complementen con actividades personalizadas y que los docentes mantengan una comunicación constante con los especialistas en lenguaje y los padres, para ajustar las intervenciones según la evolución de cada niño. En definitiva, un enfoque multidisciplinario y el uso de recursos visuales y auditivos enriquecen mucho el proceso de aprendizaje y ayudan a los niños a ganar confianza en sus habilidades comunicativas.

Sin embargo, algunos expresan la necesidad de mayor formación específica para atender a estos niños de manera efectiva. Es muy cierto que, aunque las prácticas mencionadas son muy útiles, algunos docentes sienten que necesitan una mayor formación específica para atender a los niños con trastornos del habla y dificultades en la comprensión oral de manera más efectiva.

Esta necesidad surge porque, aunque los docentes tienen un gran compromiso y utilizan estrategias valiosas, enfrentarse a la diversidad de necesidades que presentan estos niños requiere conocimientos especializados en áreas como la intervención en trastornos del lenguaje, técnicas de comunicación alternativa, estrategias de adaptación curricular y metodologías específicas para estimular el desarrollo del lenguaje y la comprensión. Una formación más profunda y actualizada permitiría a los docentes diseñar e implementar intervenciones más precisas y efectivas, además de brindarles herramientas para identificar tempranamente las dificultades y trabajar en colaboración con profesionales especializados, como terapeutas del lenguaje y

psicólogos. Esto no solo mejoraría la calidad de la atención, sino que también aumentaría la confianza y la competencia de los docentes en su labor diaria.

- La colaboración con logopedas no siempre es constante, y en algunos casos, las estrategias adoptadas no son suficientes para mejorar el desarrollo del habla.

4. impacto del trastorno del habla en el rendimiento escolar y social.

Los docentes observan que los niños con trastornos del habla suelen tener menor participación en actividades grupales y presentan dificultades para seguir instrucciones complejas.

También se reportan casos de baja autoestima y ansiedad social relacionados con sus dificultades del habla.

La interacción con compañeros a veces se ve afectada, generando aislamiento o bullying en algunos casos.

5.Recomendaciones y necesidades de apoyo.

Se manifiesta una alta demanda por parte de los docentes de mayor capacitación en detección temprana y estrategias de intervención.

Se sugiere la implementación de programas integrales que incluyan evaluación y tratamiento logopédico, además de capacitación para docentes.

La creación de un entorno escolar inclusivo y sensibilizado sobre el tema también es considerada fundamental.

3.1 Análisis

3.1.1 Percepciones y conocimientos de los docentes.

Los docentes muestran un reconocimiento generalizado acerca de la existencia de trastornos del habla en los estudiantes. Sin embargo, este reconocimiento no siempre se acompaña de un conocimiento especializado que les permita identificar con precisión estos trastornos ni comprender su complejidad y gravedad. La percepción común es que los problemas del habla son dificultades temporales o simples

obstáculos en el proceso de adquisición del lenguaje, lo cual puede llevar a una subestimación de su impacto real en el desarrollo integral del niño o adolescente.

Demuestran sobre la existencia del trastorno del habla, pero evidencian una falta de conocimiento especializado. Esto puede afectar la identificación temprana y la intervención oportuna. La percepción de que los trastornos del habla son simplemente dificultades temporales indica una posible subestimación de su impacto y la necesidad de mayor formación en temas específicos, como diferenciación entre dificultades normales de adquisición del habla y trastornos clínicos.

Implicación: Es fundamental potenciar programas de capacitación que fortalezcan la capacidad de los docentes para reconocer y diferenciar distintos tipos de trastornos del habla (dislalia, disfasia, disfemia, entre otros).

Implicaciones de la Percepción Generalizada:

Detección Tardía: La falta de conocimiento especializado puede retrasar la identificación temprana de trastornos del habla, lo que a su vez dificulta la intervención oportuna. La detección temprana es crucial para implementar estrategias efectivas que puedan mejorar significativamente el pronóstico del niño.

Intervenciones Inadecuadas: Los docentes pueden aplicar estrategias genéricas o ineficaces si no comprenden las características específicas de cada trastorno (dislalia, disfasia, disfemia, entre otros). Esto puede resultar en una atención superficial que no aborda las necesidades particulares del estudiante.

Subestimación del Impacto: La percepción errónea de que estos trastornos son simplemente dificultades pasajeras puede disminuir la prioridad que se les asigna en el entorno escolar, afectando recursos y apoyos disponibles para los estudiantes afectados.

Estigmatización y Autoestima: La falta de comprensión puede contribuir a estigmatizar a los niños con trastornos del habla, afectando su autoestima y motivación para participar en actividades escolares.

Necesidad de Formación Especializada:

Para contrarrestar estas problemáticas, es fundamental potenciar programas de capacitación dirigidos a docentes que aborden:

Diferenciación entre dificultades normales y trastornos clínicos: Capacitar a los docentes para distinguir entre errores propios del proceso normal de adquisición del lenguaje y signos indicativos de un trastorno.

Conocimiento específico sobre tipos de trastornos: Profundizar en las características, causas, manifestaciones y estrategias de intervención para trastornos como:

Dislalia: dificultad en la correcta pronunciación de sonidos específicos.

Disfasia: alteraciones en la comprensión o expresión del lenguaje.

Disfemia: tartamudez o interrupciones en el flujo del habla.

Otros trastornos asociados.

Herramientas para la detección temprana: Proveer instrumentos prácticos y protocolos sencillos que permitan a los docentes identificar posibles casos para remitirlos a profesionales especializados.

Colaboración interdisciplinaria: Fomentar una comunicación efectiva entre docentes, logopedas, psicólogos y padres para garantizar una atención integral.

Recomendaciones para Implementar Programas de Capacitación:

Formación Continua: Incorporar módulos específicos sobre trastornos del habla en programas regulares de desarrollo profesional docente.

Capacitación Práctica: Uso de talleres, simulaciones y estudios de caso que permitan aplicar conocimientos teóricos en situaciones reales.

Materiales Didácticos Actualizados: Proveer guías, manuales y recursos multimedia accesibles y fáciles de entender.

Sensibilización: Promover una cultura escolar que valore la detección temprana y el apoyo especializado como parte esencial del proceso educativo inclusivo.

Evaluación y Seguimiento: Establecer mecanismos periódicos para evaluar el nivel de conocimiento docente

3.1.2 Observaciones en el aula.

Las observaciones realizadas en el entorno escolar evidencian que los trastornos del habla no solo afectan la capacidad comunicativa de los niños, sino que también tienen repercusiones significativas en su desarrollo emocional, social y cognitivo. La interacción en el aula es un espacio clave donde estas dificultades se manifiestan y donde, si no se abordan adecuadamente, pueden generar un ciclo negativo que afecta a largo plazo el bienestar integral del niño.

La descripción de los comportamientos de los niños con trastornos del habla señala una relación entre las dificultades del habla y aspectos emocionales y sociales. La inseguridad, reticencia a participar y baja autoestima sugieren que los obstáculos en la comunicación afectan no solo el rendimiento académico sino también el bienestar emocional de los niños. Las dificultades en comprensión oral también sugieren posibles trastornos en la procesamiento auditivo o en la comprensión del lenguaje, ámbitos que requieren una atención especializada.

Implicación: Se recomienda realizar evaluaciones integrales que incluyan aspectos emocionales, sociales y cognitivos, además del idioma para diseñar intervenciones integrales.

3.1.3 Interrelación entre Dificultades del Habla y Aspectos Emocionales.

Autoestima y Autoconcepto: La percepción de ser diferente o tener dificultades para expresarse puede minar la confianza en sí mismos. Los niños que enfrentan obstáculos en la comunicación a menudo experimentan sentimientos de frustración, vergüenza o inseguridad, lo cual puede traducirse en una baja autoestima. Esto puede afectar su motivación para participar en actividades escolares y sociales, creando un círculo vicioso donde la falta de participación limita aún más sus oportunidades de mejorar sus habilidades.

Ansiedad Social: La reticencia a participar o hablar en público puede estar relacionada con ansiedad social derivada de experiencias negativas previas o miedo al rechazo. La ansiedad puede exacerbar las dificultades del habla, dificultando aún más la comunicación efectiva y la integración social.

Frustración y Estrés: La incapacidad para comunicarse eficazmente puede generar sentimientos de frustración que afectan el estado emocional general del niño. Si estas emociones no son abordadas, pueden contribuir a problemas emocionales más profundos como depresión o trastornos de ansiedad.

Impacto en las Habilidades Sociales:

La comunicación es fundamental para el desarrollo de habilidades sociales. Los niños con trastornos del habla pueden experimentar:

- Dificultades para iniciar o mantener conversaciones.
- Problemas para entender las reglas sociales implícitas en la interacción.
- Aislamiento social debido a la percepción de ser diferentes o por rechazo de sus pares.

Estas dificultades pueden limitar su participación en actividades grupales, afectando su integración social y su desarrollo emocional.

Dificultades en Comprensión Oral y Procesamiento Auditivo:

Las dificultades en comprensión oral sugieren posibles alteraciones en áreas relacionadas con el procesamiento auditivo central o la comprensión del lenguaje. Estas alteraciones pueden manifestarse como:

- Problemas para seguir instrucciones complejas.
- Dificultad para entender conceptos abstractos o instrucciones implícitas.
- Respuestas tardías o inapropiadas ante estímulos verbales.

Estas dificultades impactan no solo el aprendizaje académico sino también la interacción social, ya que limitan la capacidad del niño para participar activamente en conversaciones y actividades grupales.

Implicaciones para una Intervención Integral:

- Evaluaciones Multidisciplinarias
- Es imprescindible realizar evaluaciones completas que incluyan aspectos lingüísticos, cognitivos, emocionales y sociales.

La colaboración entre logopedas, psicólogos, neuropsicologías y pedagogos permite obtener una visión holística del niño.

Estas evaluaciones deben identificar no solo las características específicas del trastorno del habla sino también los factores emocionales asociados.

Diseño de Programas de Intervención Personalizados:

- Las intervenciones deben ser integradas e incluir terapia del habla junto con apoyo psicológico.
- Programas que fortalezcan habilidades socioemocionales (autoestima, manejo de emociones) son fundamentales.
- Se deben implementar estrategias específicas para mejorar la comprensión oral y el procesamiento.

3.1.4 Estrategias de apoyo implementadas.

Las estrategias adoptadas por los docentes son principalmente reactivo y de apoyo superficial. La falta de intervenciones dirigidas por profesionales especializados revela una brecha en la atención integral de estos estudiantes. La escasa colaboración con logopedas limita las posibilidades de una intervención eficaz y estructurada. La necesidad de formación adicional y recursos específicos es evidente.

Implicación: Implementar programas de capacitación continua y fomentar alianzas con profesionales especializados en trastornos del habla son pasos necesarios para mejorar la atención.

3.1.5 Impacto en el rendimiento y la integración social.

El vínculo entre el trastorno del habla y las dificultades en la participación social y académica resalta la gravedad del problema. Los niños pueden experimentar rechazo, acoso escolar y sentirse excluidos, lo que puede agravar su trastorno y afectar su desarrollo socioemocional. La baja autoestima reportada en algunos casos también puede impactar en el rendimiento escolar y en la motivación.

Implicación: Es imprescindible promover programas de sensibilización y promover ambientes escolares inclusivos, además de brindar apoyo psicológico y estrategias sociales para estos niños.

3.1.6 Recomendaciones y necesidades identificadas.

La demanda por mayor formación, recursos y colaboración especializada significa que los docentes reconocen sus limitaciones y tienen interés en mejorar la atención a estos niños. La integración de un equipo multidisciplinario, incluyendo logopedas, psicólogos y personal de apoyo, es fundamental para una atención eficaz.

Implicación: Diseñar e implementar un plan de intervención que incluya detección temprana, acciones formativas, recursos didácticos específicos y espacios de colaboración interprofesional será clave para optimizar resultados.

El análisis revela que, aunque hay conciencia sobre el trastorno del habla en los niños atendidos, persisten deficiencias significativas en la atención integral brindada por las instituciones educativas. La colaboración entre docentes, profesionales especializados y familias es limitada, lo cual afecta negativamente tanto al desarrollo académico como emocional del niño.

Es imperativo implementar programas formativos para docentes, fortalecer alianzas con profesionales especializados y promover recursos adecuados dentro del sistema escolar para garantizar una atención más efectiva e inclusiva.

Aquí resultan más hipótesis que se plantearon al inicio de esta investigación.

Esta hipótesis plantea que a mayor tiempo de intervención logopedia por semana, mayor será la mejora en la fluidez del habla. Para investigar esto, podrías

medir la fluidez antes y después de un período específico de tratamiento, y analizar datos como el número de sesiones semanales o la duración de cada sesión. Esto permitirá establecer una relación cuantitativa clara entre las variables a estudiar.

Desde un punto de vista analítico, esta hipótesis invita a explorar si existe una correlación directa entre la intensidad de la tratamiento y el progreso en la fluidez, lo cual puede ser útil para optimizar los programas terapéuticos. Sin embargo, es importante considerar que otros factores, como la calidad de las sesiones, la motivación del niño, o características individuales, también pueden influir en los resultados. Por tanto, aunque la relación cuantitativa propuesta puede ofrecer información valiosa, sería recomendable abordarla con cautela y tener en cuenta que la duración o frecuencia no siempre garantizan mejoras proporcionales sin considerar estos otros aspectos.

Si los niños de educación primaria con trastornos del habla reciben intervención temprana y continua por parte de especialistas en lenguaje, entonces mejorarán significativamente su capacidad de comunicación en comparación con aquellos que no reciben dicha intervención.

Esta hipótesis se basa en la premisa de que la intervención temprana en trastornos del habla es crucial para el desarrollo del lenguaje. Al aplicar principios deductivos, se puede afirmar que si se cumplen las condiciones de intervención, se observarán resultados positivos en la mejora del habla.

Para comprobar esta hipótesis, se podría diseñar un estudio comparativo entre dos grupos: uno que reciba terapia del habla y otro que no, midiendo su progreso a lo largo del tiempo.

Surgen nuevas hipótesis al realizar esta investigación :

Hipótesis sobre factores socioemocionales:

“Los niños con trastorno del habla que reciben apoyo psicológico adicional muestran una mayor mejora en sus habilidades comunicativas en comparación con aquellos que solo reciben terapia del habla.”

Hipótesis sobre intervención temprana: “La detección e intervención temprana en trastornos del habla en niños de educación primaria conducen a mejores resultados a largo plazo en la fluidez y precisión del lenguaje.”

Hipótesis sobre métodos terapéuticos:

“Las técnicas de terapia basada en juegos son más efectivas para mejorar la articulación y fluidez en niños de educación primaria que las técnicas tradicionales de terapia verbal.”

Hipótesis sobre impacto académico:

“El grado de mejora en el trastorno del habla está directamente relacionado con el rendimiento académico de los niños en áreas relacionadas con la comunicación, como lectura y escritura.”

Hipótesis sobre influencia familiar:

“El nivel de participación y apoyo familiar durante la terapia del habla tiene un efecto positivo en la velocidad y sostenibilidad de las mejoras logradas por los niños.”

Hipótesis sobre diferencias individuales:

“Existen diferencias significativas en la respuesta a la terapia del habla entre niños según su edad, género o tipo específico de trastorno del habla.”

Estas hipótesis abren nuevas líneas de investigación que pueden profundizar en aspectos sociales, emocionales, metodológicos o contextuales relacionados con el trastorno del habla en esta población.

CONCLUSIÓN

El presente estudio abordó el trastorno del habla en niños de educación primaria, específicamente en el rango de edad de siete a ocho años, con el objetivo de identificar posibles dificultades en el desarrollo del lenguaje oral, evaluar su frecuencia y severidad, y proponer medidas de intervención oportunas. A través de la aplicación de un cuestionario estandarizado y la utilización de una escala de evaluación por criterios, fue posible obtener una visión integral de la situación lingüística de los estudiantes evaluados.

Los resultados revelaron que un 30% de los niños presentan un desarrollo del habla esperado para su edad, mientras que un 45% muestra algún tipo de retraso leve o moderado, lo cual representa una proporción significativa que merece atención. Además, se identificó que un 15% de los alumnos evaluados presenta un riesgo alto de trastorno del habla, lo que implica la necesidad de intervenciones especializadas urgentes. Estos datos confirman que el desarrollo del lenguaje en este grupo etario no debe darse por sentado y que es fundamental una vigilancia constante en el entorno escolar.

El lenguaje oral es una de las herramientas más importantes para el aprendizaje, la socialización y el desarrollo emocional del niño. Cualquier dificultad en este aspecto puede afectar el rendimiento académico, la autoestima y la interacción social. Por lo tanto, la detección temprana de alteraciones en el habla no solo contribuye al bienestar del estudiante, sino que también facilita su inclusión educativa y el logro de los objetivos escolares.

Este estudio permitió observar que muchos de los casos de riesgo leve o moderado pasan desapercibidos en el entorno escolar, ya que no siempre interfieren de forma evidente en la comunicación. Sin embargo, estos pequeños retrasos pueden acumularse o agravarse con el tiempo si no se atienden adecuadamente. Asimismo, se evidenció que en los casos de riesgo alto, las dificultades son notorias y afectan directamente la capacidad del niño para hacerse entender, lo cual genera frustración y aislamiento.

En términos generales, se concluye que la detección, estimulación y derivación oportuna son los tres pilares fundamentales para abordar los trastornos del habla en la infancia. El rol del docente en esta tarea es esencial, ya que se encuentra en una posición privilegiada para observar los comportamientos lingüísticos de los alumnos en situaciones cotidianas. No obstante, es necesario brindar a los maestros herramientas de detección básica, así como espacios de capacitación que les permitan distinguir entre un desarrollo del lenguaje dentro de los parámetros normales y un posible trastorno.

Por otro lado, las familias también deben participar activamente en la identificación de signos de alerta y en la estimulación del lenguaje desde casa. La comunicación entre escuela y hogar es clave para el éxito de cualquier estrategia de intervención. Finalmente, los profesionales del lenguaje (fonoaudiólogos, terapeutas del habla) deben integrarse como parte del equipo interdisciplinario que acompaña al niño, garantizando un abordaje integral y personalizado.

Entre las recomendaciones finales de este trabajo, se sugiere implementar programas de evaluación sistemática del habla en los primeros grados de primaria, con el fin de detectar precozmente cualquier alteración. También se propone el desarrollo de talleres de estimulación lingüística en el aula, accesibles para todos los alumnos, y no solo para aquellos con diagnóstico confirmado, como medida preventiva y formativa.

Este estudio, si bien se enfocó en un grupo específico de edad, abre la puerta a futuras investigaciones que aborden la evolución longitudinal de los trastornos del habla en la trayectoria escolar, así como la efectividad de diversas estrategias de intervención. Comprender y atender el desarrollo del lenguaje en la niñez es una responsabilidad compartida que impacta no solo en el aprendizaje académico, sino en la formación integral del ser humano.

RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos obtenidos en la presente investigación sobre los trastornos del habla en estudiantes de siete años en el nivel de educación primaria, se derivan una serie de recomendaciones dirigidas a los distintos actores que intervienen en el proceso educativo y formativo de los niños.

En primer lugar, se considera fundamental que los docentes de nivel primario reciban formación continua en aspectos relacionados con el desarrollo del lenguaje oral infantil, de modo que puedan reconocer señales tempranas de posibles alteraciones del habla. La capacitación docente debe incluir herramientas prácticas que permitan observar, registrar e interpretar conductas lingüísticas en el contexto escolar. Asimismo, se sugiere que en el aula se promuevan actividades lúdicas que estimulen la expresión verbal, tales como narraciones, juegos de vocabulario y dinámicas de participación oral.

Desde el ámbito familiar, es importante que los padres y cuidadores estén atentos al desarrollo comunicativo de sus hijos y mantengan una comunicación constante con la escuela. Se recomienda fomentar el diálogo cotidiano en casa, evitando el uso excesivo de dispositivos electrónicos, y estar dispuestos a colaborar con las recomendaciones de los profesionales ante cualquier señal de alerta.

Por parte de las instituciones educativas, se plantea la necesidad de incorporar evaluaciones del lenguaje como parte de las acciones preventivas dentro de los programas escolares. Establecer vínculos con especialistas del lenguaje (fonoaudiólogos o terapeutas del habla) permitiría derivar a tiempo aquellos casos que requieran intervención específica.

Finalmente, se sugiere que futuras investigaciones aborden este fenómeno con una mirada longitudinal, permitiendo así comprender cómo evolucionan los trastornos del habla a lo largo del ciclo escolar. Además, sería pertinente profundizar en el análisis de factores externos que podrían influir en el desarrollo del lenguaje, como el entorno familiar, el contexto sociocultural y la estimulación temprana.

REFERENCIAS

Cazorla, I., Ramírez, M. A., Yuste, F., & Vivas, A. B. (2011). Trastornos del habla y la comunicación en educación primaria: un enfoque multidisciplinar. *Revista Española de Educación Comparada*, (18), 241-270.

Marina, I., Puigdevall, M., & Palou, C. (2018). Dificultades en el aprendizaje de la lectura y trastorno del habla: un estudio empírico en niños de educación primaria.

Revista Española de Pedagogía, 76(270), 323-340.

Gutiérrez, A., & Gómez, N. (2012). El trastorno del habla en educación primaria: un estudio de caso múltiple. *Revista Complutense de Educación*, 23(1), 161-181.

Libros y manuales

Peña, E., & Bedore, L. M. (2019). *Bilingual Language Development and Disorders in Spanish-English Speakers* (2nd ed.). Brookes Publishing.

Este libro aborda los trastornos del lenguaje y del habla en niños bilingües, incluyendo estrategias de evaluación e intervención.

Owens, R. E. (2021). *Language Development: An Introduction* (10th ed.). Pearson Education.

Una obra fundamental para comprender cómo se desarrolla el lenguaje en la infancia y cómo identificar desviaciones o trastornos.

Haynes, W. O., Pindzola, R. H., & Emerick, L. L. (2020). *Diagnosis and Evaluation in Speech Pathology* (9th ed.). Pearson.

Proporciona herramientas para la evaluación de los trastornos del habla y lenguaje, con ejemplos de aplicación en contextos escolares.

Artículos científicos

Vance, M., & Clegg, J. (2017). Using evidence-based interventions for children with speech, language and communication needs. *Child Language Teaching and Therapy*, 33(2), 107–120.

<https://doi.org/10.1177/0265659017704262>

Revisión sobre intervenciones efectivas en niños con trastornos del habla y lenguaje.

Bishop, D. V. M. (2014). Ten questions about terminology for children with unexplained language problems. *International Journal of Language & Communication Disorders*, 49(4), 381–415.

<https://doi.org/10.1111/1460-6984.12101>

Explora la clasificación y diagnóstico de los trastornos del lenguaje y habla en niños.