

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO BENEDICTO XVI

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN EDUCACIÓN ESPECIAL: AUDICIÓN Y LENGUAJE



IMPORTANCIA DE LOS EJERCICIOS OROFACIALES PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS CON DISLALIA

Trabajo Académico para obtener el título de SEGUNDA ESPECIALIDAD
EN EDUCACION ESPECIAL: AUDICIÓN Y LENGUAJE

AUTORES

Br. Kristy Vásquez Burgos

Br. Luisa Sabina Colonia Graza

ASESORA

Dra. Sandra Sofia Izquierdo Marin

<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Diversidad y Derecho a la educación e Inclusión

TRUJILLO – PERÚ

2024

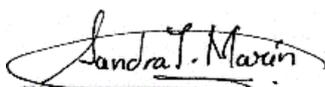
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín con DNI N° **42796297**, en mi calidad de asesora del trabajo académico de Segunda Especialidad de Educación Especial Audición y Lenguaje titulado “**IMPORTANCIA DE LOS EJERCICIOS OROFACIALES PARA EL DESARROLLO DEL LENGAJE EN NIÑOS CON DISLALIA**”, de las tesistas **Vásquez Burgos Kristy** con DNI N° 70246138, y **Luisa Sabina Colonia Graza** con DNI N.° 32043039, informo lo siguiente:

En cumplimiento de las normas establecidas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, en mi calidad de asesora, me permito conceptuar que la tesis reúne los requisitos técnicos, metodológicos y científicos de investigación exigidos por la escuela de educación.

Por lo tanto, el presente trabajo de investigación se encuentra en condiciones para su presentación y defensa ante un jurado.

Trujillo, 11 de mayo del 2023



Dra. Sandra Sofía Izquierdo Marín
<https://orcid.org/0000-0002-0651-6230>
Asesora

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

Exemo Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller de la Universidad

Católica de Trujillo Benedicto XVI

Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

Vicerrectora académica

Dr. Héctor Israel Velásquez Cueva

Decano de la Facultad de Humanidades

Dra. Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

Dra. Teresa Sofía Reategui Marin

Secretaria General

DEDICATORIA

El presente trabajo está dedicado a las personas que deseen saber de la importancia de la intervención temprana en las patologías del lenguaje.

Este trabajo está dedicado a todos los padres de familia que desean conocer sobre la intervención temprana en los problemas de lenguaje y sus hijos puedan ser atendidos a tiempo.

Los autores.

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a mi familia que ha tenido la paciencia y me brindo todo el apoyo en los días de estudio durante este año, a las compañeras de la universidad donde formamos un lindo grupo y aprendimos una de otras, a los docentes que estuvieron aptos apoyarnos en nuestras dudas.

Agradezco a la universidad por haberme permitido complementar mi formación profesional, a los docentes por impartir sus enseñanzas, a mis compañeros con quienes compartimos muchas experiencias y a mi familia por su apoyo durante todo este tiempo tan importante en mi carrera profesional.

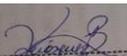
Los autores.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Kristy Vásquez Burgos con DNI 70246138 y Luisa Sabina Colonia Graza con DNI 32043039, egresados del Programa de Estudios de Segunda Especialidad de Educación Especial-Audición y Lenguaje de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Humanidades, para la elaboración y sustentación del trabajo de investigación, académico o Tesis titulada: **“Importancia de los ejercicios orofaciales para el desarrollo del lenguaje oral en niños con dislalia”**, el cual consta de un total de 31 Páginas.

Dejamos constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaramos bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a nuestra autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizamos que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 15%, estándar permitido por el Reglamento de grados y títulos de la Universidad Católica de Trujillo.



Mg. Kristy Vásquez Burgos
TECNÓLOGO MÉDICO
CTMP. N° 8559

DNI 70246138



LUISA SABINA COLONIA GRAZA
DOCENTE SAANEE

DNI 32043039

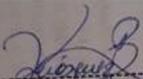
Los autores

ÍNDICE

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD	vi
RESUMEN	ix
ABSTRAC	x
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	12
1.1. Realidad problemática	12
1.2. Formulación de objetivos	14
1.2.1. Objetivo general	14
1.2.2. Objetivos específicos	14
1.3. Justificación de la investigación	14
II. MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes de la investigación	16
2.2. Referencial teórico	20
III. MÉTODOS	27
3.1 Tipo de investigación	27
3.2 Método de investigación	27
3.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	27
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS	28
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29

PRESENTACIÓN

Estimadas autoridades de la Universidad Católica de Trujillo la presente tiene como fin presentar el trabajo académico titulado: **IMPORTANCIA DE LOS EJERCICIOS OROFACIALES PARA EL DESARROLLO DEL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS CON DISLALIA** elaborada por las estudiantes: Kristy Vásquez Burgos y Luisa Sabina Colonia Graza las mismas que cuenta con todos los requisitos solicitados por la Universidad, así como con las normas éticas y el respaldo del anti plagio solicitado.



Mg. Kristy Vásquez Burgos
TECNÓLOGO MÉDICO
CTMP. N° 8559



LUISA SABINA COLONIA GRAZA
DOCENTE SAANEE

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo determinar la importancia de los ejercicios orofaciales en el lenguaje oral en niños con problemas de dislalia; empleando el método de tipo no experimental debido a que se utilizaron registros bibliográficos, así mismo es de diseño descriptivo, puesto que la intención es recolectar información para poder narrar los hallazgos que al emplear diferentes ejercicios orofaciales logra una mejoría en el lenguaje expresivo en los niños que presenten dislalias. Las estrategias orofaciales están diseñadas para su utilización en las patologías del lenguaje, siendo muy importante estos ejercicios en la ayuda de la intervención oportuna superando las dificultades en la pronunciación, gracias a su trabajo de movimiento repetitivos que mejoran su funcionalidad y pertinente el fortalecimiento de los órganos que intervienen en el lenguaje oral siendo de suma importancia para su desarrollo. Con los diferentes ejercicios orofaciales como respiración, masticación, deglución, soplo, gesticulación y el habla; estimulan los órganos fonarticulares movilizandolos las diferentes áreas neuromusculares para una correcta pronunciación del habla y poder mejorar la dislalia conocida como alteración del lenguaje oral, donde la pronunciación se ve afectada., resultando una mala articulación de los fonemas por el niño que lo realiza incorrectamente, lo que es igual a un lenguaje expresivo incorrecto, siendo por lo general esta dislalia de tipo funcional, su abordaje de manera oportuna y adecuada es fundamental para su mejoría, además de brindarle al padre de familia una alternativa para su atención en casa.

Palabras claves: lenguaje, Lenguaje oral, ejercicios orofaciales, dislalia.

ABSTRAC

The objective of this research is to determine the importance of orofacial exercises in oral language in children with dyslalia problems; using the non-experimental method because bibliographic records were used, likewise it is of descriptive design, since the intention is to collect information to be able to narrate the findings that by using different orofacial exercises it achieves an improvement in expressive language in children who present dyslalias. Orofacial strategies are designed for use in language pathologies, these exercises being very important in helping timely intervention overcoming pronunciation difficulties, thanks to their repetitive movement work that improves their functionality and pertinent strengthening of the Organs involved in oral language being of utmost importance for its development. With the different orofacial exercises such as breathing, chewing, swallowing, blowing, gesturing and speaking; they stimulate the phonoarticular organs mobilizing the different neuromuscular areas for a correct pronunciation of speech and to be able to improve dyslalia known as oral language alteration, where pronunciation is affected, resulting in poor articulation of phonemes by the child who performs it incorrectly, which is the same as incorrect expressive language, as this dyslalia is generally of a functional type, its timely and adequate approach is essential for its improvement, in addition to providing the parent with an alternative for home care.

Keywords: language, oral language, orofacial exercises, dyslalia

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática

Durante los periodos de crecimiento del ser humano existen etapas que van a determinar el desarrollo y crecimiento de las personas, a si también las destrezas que podrán desempeñaren su vida diaria. Hablamos de características propias que vienen marcadas por los rasgos genéticos y las características particulares heredados por los padres, las destrezas de otras habilidades se irán mejorando en base a la motivación y los diferentes estímulos que sean brindados en su durante los primeros años de vida de la persona, siendo estos determinantes para su desempeño (Cohen y Fass, 2015).

En los últimos años se ha priorizado la búsqueda de información sobre el desarrollo infantil y la evolución de su lenguaje oral., siendo este la facultad que le permite a todo ser humano poder comunicarse dentro de una sociedad, a través de su lenguaje, cabe resaltar que cuando hablamos del lenguaje oral, implica el uso adecuado de su pronunciación, comprensión y el uso adecuado dentro de su contexto comunicativo, siendo estos fundamentales para la adquisición del aprendizaje del ser humano. Teniendo influencia de factores estimulantes del medio que lo rodea (De Cassia, et al 2014).

Las relaciones interpersonales se facilitan gracias a la posibilidad que tiene el ser humano de utilizar el lenguaje oral; siendo una de las características principales de la persona, que le permite interrelacionarse con los de su misma especie, desarrollando mejores niveles de comunicación y un mejor desempeño social (Servilha y da Silva, 2014).

Uno de los principales usos del lenguaje oral, es mantener una relación comunicativa con su entorno, principal vinculo que desarrolla entre el infante y la madre, es importante señalar que el desarrollo social es individualizado según factores diversos en los que se desarrolle cada persona. Considerando su desarrollo

fisiológico, cognitivos o los diferentes estímulos que le puedan brindar durante la primera etapa de vida (Cohen y Fass, 2015).

Hablar del lenguaje oral no solo nos referimos a mencionar diferentes conceptos, sino también considerar creencias sobre la evolución del mismo. Diversos autores mencionan que la adquisición del lenguaje oral no tiene parámetros establecidos por lo que el aprendizaje del mismo varía según la persona, su maduración y el estímulo que este haya recibido (Rizzon, et al., 2015).

Gonzales y Martin (2016), evidencian una necesidad de atenderlos problemas del lenguaje oral, señalando cifras en un 25 % de los niños en la primera infancia que presentan deficiencia en el habla y en el uso de su lenguaje expresivo, presentan estas dificultades incluso hasta la segunda infancia; señalando que el 7% presentan algún trastorno en el lenguaje que no fueron detectados oportunamente por la familia.

Al presentar diversas disglosias orgánicas es más sencillo que los padres consideren la posibilidad de las consecuencias y dificultad en el lenguaje que estas puedan generar en el pequeño, así mismo la intervención oportuna es su prioridad, sin embargo, una población menor se le es difícil reconocer las dificultades en el lenguaje oral de sus niños siendo estos evidentes cuando empiezan la edad escolar; donde al interactúa con sus semejantes se verá reflejado un bajo nivel comunicativo y un lenguaje oral que no cubre los parámetros propios de su edad Gonzales y Martin (2016).

Martins y Gotuzo (2017), dan a conocer que un 2% de los niños tienen dificultad en desarrollar un lenguaje oral adecuado evidenciándose en la pronunciación de las palabras y el uso de símbolos auditivos, así mismo Amengual y García (2017), indican que hasta 12% de infantes de entre cinco a nueve años presentan dificultad en el aprendizaje, déficit de comprensión lectora a causa de los problemas en el lenguaje oral. Finalmente considerando los diferentes autores y bibliografías, es importante abordar esta necesidad de mejorar el lenguaje oral en los niños de diferentes etapas, empleando diferentes ejercicios orofaciales que fortalezcan y faciliten el movimiento

de los músculos internos y externos que intervienen en el lenguaje oral. Teniendo en cuenta lo antes mencionado nos formulamos la siguiente pregunta ¿Cuál es la importancia de los ejercicios orofaciales para el desarrollo del lenguaje oral con niños con dislalia?

1.2. Formulación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

Determinar la importancia de los ejercicios orofaciales para el desarrollo del lenguaje oral en niños con dislalia.

1.2.2. Objetivos específicos

- Identificar los tipos de ejercicios que facilitan la mejora del lenguaje oral en niños con dislalia.
- Explicar la importancia de los ejercicios orofaciales para el desarrollo del lenguaje oral en niños con dislalia.
- Describir los ejercicios orofaciales para el desarrollo del lenguaje oral en niños con dislalia.
- Describir las características del lenguaje oral en niños con dislalia.

1.3. Justificación de la investigación

El presente estudio tiene una justificación social ya que, abordando el desarrollo del lenguaje oral desde la parte preventiva con la ayuda de los ejercicios orofaciales, mejoraremos el nivel de comunicación en los niños, y reduciremos los posibles problemas de lenguaje que puedan presentarse a futuro.

Asimismo, tiene una justificación metodológica ya que al revisar en los diferentes trabajos la aplicación de instrumentos válidos y confiables que analizan la efectividad

de los ejercicios orofaciales en el desarrollo del lenguaje oral de los niños, y estudios de tipo descriptivo nos permite realizar y dar valor al análisis bibliográfico.

Presenta una justificación teórica ya que hemos revisado las diferentes bibliografías de trabajos de investigación acerca de los ejercicios orofaciales y como ayudan estos en la mejora del lenguaje oral, siendo una de las estrategias empleadas como parte de la intervención al trabajar problemas de lenguaje oral. Brinda información importante cuyos resultados encontrados, permitirá brindar herramientas prácticas, sencilla que ayuden a los familiares a tratar las dificultades del lenguaje oral aplicando los ejercicios orofaciales.

Finalmente, el trabajo académico se justifica de manera práctica ya que las dificultades en el lenguaje oral es una realidad que los docentes en los primeros años educativos deben enfrentar y estos ejercicios facilitan el proceso de la intervención para ayudar al desarrollo del lenguaje oral.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

El lenguaje expresivo verbal y las diferentes estrategias de cómo abordarlas han sido objeto de estudio en diversas investigaciones, detallaremos como se ha contribuido de manera favorable al tema de este estudio. Así que Guarneros y Vega (2015), realizaron un trabajo que permitió determinar si las estrategias orofaciales ayudaban a disminuir la sintomatología que evidencian problemas en el lenguaje oral y que se pueden evidenciar durante el habla, evidenciando mejoras significativas en un grupo de muestra experimental, obteniendo resultados favorables durante la intervención con las diferentes estrategias orofaciales.

El estudio de López y García (2017), en su trabajo no experimental, cuantitativa transversal, busca hallar la concordancia entre el lenguaje oral y pronunciación del mismo, para este estudio se usó como muestra a estudiantes de nivel inicial y primario de edades de 5 a 11 años, dando como resultados la existencia significativa de relación entre lenguaje oral, la pronunciación adecuada y las estrategias orofaciales, concluyendo que a mayor estímulo orofacial mejor dicción. Teniendo los resultados de estudio se evidencia que el 63% de niños están en un bajo nivel, demostrando que existe una población numerosa presentan dificultades en el lenguaje oral, mientras que el 55% de la población evidencia de un bajo nivel en cuanto a la evaluación de sonidos consonánticos, en la evaluación de la mezcla de sonidos consonánticos un nivel bajo equivalente al 46% , mientras que en la pronunciación de diptongo de vocales se obtuvo como resultados el 57% ubicándose en el nivel medio y en la evaluación de articulación verbal el 63% se ubicó en un nivel bajo.

Gutiérrez y Díez (2017), realizaron un trabajo diseño correlacional descriptivo, cuantitativo no experimental cuya finalidad del estudio fue establecer la influencia del uso del lenguaje oral en el desarrollo y adquisición del uso correcto de la escritura, la prueba se aplicó a neonatos y niños de ambos sexos, entre las edades de tres a seis años. Los resultados obtenidos indican que existe la relación directa entre las

variables estudiadas, ratificando con este resultado lo que han atribuido distintos teóricos como causa-efecto. En los resultados descriptivos se indican las constantes aplicaciones de la escala del lenguaje oral, evidenciando la existencia de diversos resultados con un 56% equivalentes a un nivel normal en niños de 5 años ubicándose con los mejores resultados en cuanto a la utilización y respuesta de la escala en comparación con un 4% con un nivel de retraso y un 36% equivalente a un nivel por mejorar en niños de 3 años. Referente a las dimensiones, la dimensión forma se encuentra en el nivel por mejorar al 55% de la muestra encontrada, en un nivel adecuado al 12% y en un nivel de retraso al 32%; en la dimensión contenido en un nivel por mejorar se encuentra al 59%, en el nivel adecuado se encuentra en el 20% y en el nivel de retraso se encuentra en el 21%; en la dimensión uso, las frecuencias se dan de esta manera, en el nivel de retraso al 40%, en un nivel inadecuado al 12% y en nivel adecuado al 38%.

Rodríguez et al., (2017) en su trabajo de investigación realizado en Guatemala, muestra la importancia del abordaje psicomotriz y su influencia positiva en el desarrollo del lenguaje oral, empleo estrategias de movimiento y juego motor, como parte de la intervención en logopedia, teniendo como muestra de estudio a niños de 4 a 5 años por un periodo de tres meses de duración, encontró resultados favorables en el desarrollo del lenguaje oral de los niños logrando mejoras en el lenguaje expresivo y comprensivo, así mismo, como en la motricidad fina y gruesa.

Escobar (2021) en su estudio realizado en la ciudad de Chile acerca de la estimulación orofacial y sus alteraciones en los diferentes rangos de edad, llegó a la conclusión de que las técnicas de fisioterapia ejercicios orofaciales pueden estimular la funcionalidad orofacial, mejorando la succión y deglución en los primeros años de vida, así mismo enfatizó en la importancia de profundizar sobre el tema, realizando investigaciones de tipo cuasi experimental que permitan obtener resultados antes y después de la estimulación orofacial con el objetivo de establecer alternativas de tratamiento, partiendo de una evaluación sensorio motora oral.

Tomando el resumen de las investigaciones en el ámbito nacional, se consideran a diferentes autores citando uno de ellos como a Pantaleón (2016), dentro de su investigación describe los niveles del lenguaje oral que realizó a estudiantes entre las edades de 2 a 10 años quienes cursaban los primeros grados en una Institución Educativa Estatal, su estudio estuvo basado al tipo no experimental. Dando como resultado de la muestra en el nivel logro previsto o adecuado al 42% y al equivalente de un nivel bajo o no logrado se ubica al 58%, Considerando en este estudio solo los dos niveles de evaluación.

Además Ortega (2018), realizó un trabajo de investigación con la finalidad de estudiar el desarrollo del lenguaje oral en estudiantes de diferentes centros educativos, dicha investigación es de tipo no experimental teniendo como muestra a una población de niños y niñas de 5 años de edad de la ciudad de Lima en el distrito de Ventanilla, llegando a la conclusión que los menores de edad, muestra del estudio, no presentaban un lenguaje apropiado para su edad, presentado alteraciones en su lenguaje expresivo por lo que es apropiado decir que la edad no vendría a ser un factor condicionante para el desarrollo del mismo. Precizando los resultados en valores numéricos, se dividieron en dimensiones y componentes, en las cuales detalló su investigación, de esta manera al nivel general los menores de edad se encuentran en el nivel de ayuda en el 45%, en el nivel normal en el 41%, y en un nivel de retraso al 14%; considerando las dimensiones según la variable, tenemos en la dimensión forma los resultados al 18% en un nivel de retraso, en un nivel normal el 58% y al 24% se encuentran en un nivel que necesita mejorar, en la dimensión contenido en nivel necesita mejorar se encuentra en el 42%, en el 34% en el nivel normal y en el nivel de retrasos encuentra en el 24%; en la dimensión uso en el nivel necesita mejorar se encuentra en el 75%, en el nivel retraso se encuentra al 20% y en el nivel normal en el 5%.

Según Vega y Ángela (2019), autores nacionales realizaron su investigación de tipo cuasi experimental cuantitativo tomando como muestra a estudiantes de una Institución educativa del nivel inicial del aula de 4 años de edad con la finalidad de buscar la relación entre la articulación verbal con el uso de pictogramas como medio

de estimulación. Determinando que el uso de los pictogramas como medio de estimulación resulta favorable para el desarrollo de lenguaje oral, evidenciando diferencias en los resultados del antes y después del test aplicado.

En la aplicación del pre test el 16% de la población infantil objeto de estudio, presentaron dificultades en el lenguaje oral, en la sustitución, omisión y alteración de las palabras al momento de realizar la pronunciación, plasmando los resultados de forma cuantitativa el 33% en la omisión de fonemas, sílabas o vocales en el indicador general; según la dimensión sonidos consonánticos presentan carencias el 45%, el 16.1% no alcanza puntaje favorable en la dimensión diptongo de vocales y en la dimensión articulación verbal no lo hacen de manera ideal en el 26.1%.

Según Samame y Oviden (2015), contribuyeron científicamente con una investigación básica, enfoque no experimental de diseño correlacional descriptivo, dirigido a docentes de 11 Instituciones Educativas del nivel inicial de 5 años de edad de la ciudad de Chiclayo, con la finalidad de brindar una alternativa de estimulación a través de los juegos verbales que serán aplicados por los docentes en sus respectivas aulas, utilizando diversas estrategias que mejoren el proceso de enseñanza – aprendizaje de los diferentes estudiantes menores de edad.

Dioses et al., (2016) en su trabajo de investigación realizada en una Institución pública del nivel inicial en la ciudad de Lima con diseño cuasi experimental aplicó un programa de estimulación Fonético Fonológico (PREFF) teniendo como muestra niños de 3 años de edad a los cuales realizó una evaluación antes de iniciar las sesiones de terapias de tres veces por semana con la finalidad de evidenciar cambios y mejoras en la capacidad fonética y fonológica de los niños que participaban en el estudio obteniendo como resultado un incremento significativo de la capacidad fonético-fonológica, discriminación y reconocimiento fonológico.

Rodríguez (2016) en su ensayo científico realizado en la ciudad de Trujillo, analiza diferentes teorías basadas en cómo influyen los ejercicios orofaciales en el

desarrollo del lenguaje oral, tomando como muestra niños en la primera infancia con la finalidad de brindar alternativas preventivas y de abordaje a los docentes para una intervención oportuna a niños con trastornos o dificultades en el lenguaje oral y como fuente de orientación hacia los familiares.

2.2. Referencial teórico

Para determinar las variables estudiadas contextualizaremos teóricamente los aportes que nos brindan Sassi, et al., (2017), precisan que para realizar y planificar un proceso adecuado como un plan de tratamiento debemos de considerar las posibles alteraciones de algunas de las estructuras importantes para el lenguaje expresivo considerando estas en actividad, estructura y proceso cuyo funcionamiento adecuado darán origen a un buen lenguaje oral.

Conociendo el lenguaje oral como la comunicación captada dentro de nuestro entorno, la inadecuada pronunciación podría ocasionar problemas de articulación u otros trastornos en el lenguaje oral, estas a su vez podrían ser afectadas por otras causas como las patologías físicas, neurológicas o psicológicas. Ante lo considerado aparecen muchas definiciones para el lenguaje oral, según el punto de vista de estos autores (Piedra y Vásquez, 2017).

Gonzales y Martin (2016), mencionan que las personas poseen el lenguaje oral haciéndolas superiores ante otras especies, iniciándose este lenguaje en el interior del cuerpo y que a través de las ondas sonoras se producen las palabras quienes a su vez por diversos aparatos y el canal del habla se pueden transmitir los mensajes.

A si mismo Piedra y Vásquez (2016), indican que el lenguaje oral es una sucesión de la transmisión que se produce mediante el canal del habla, donde participan el habla y el escucha entre dos y más personas, en este desarrollo participan varios sistemas y aparatos biológicos, del mismo modo los esquemas cognitivos realizan su propio trabajo de interlocución; en algunas ocasiones se vio perjudicada por

disfunciones orgánicas u otros factores.

Distintos autores plantean de diferentes formas el lenguaje oral y su origen para la observación, de este modo Sánchez y Villegas (2017), señalan que en el aparato fonador intervienen los órganos del cuerpo humano, mencionando la estructura que participan en el lenguaje oral, cumpliendo las funciones de respiración, deglución, masticación, habla y fonación, incorporando todas las expresiones faciales.

Souza, et al., (2018), señalan al lenguaje oral, como la capacidad de la pronunciación de sonidos vocales articulados y formar palabras para expresar las ideas o pensamientos, Es así que el habla permite a las personas progresar y establecer un contacto con otras personas siendo de esta manera la vía principal de comunicación. La posición de la laringe entre la boca y la faringe, permitan que el aire pase por ella durante el habla sin obstaculizar la capacidad de actuar de las funciones de respiración, masticación y deglución.

Del mismo modo Oliva (2017), indica que intervienen numerosos en el aprendizaje de la lengua, dando inicio en la integración del vocabulario, de esta manera puedan comprender los símbolos que intervienen y realizan un intercambio con el habla, en este proceso no solo intervienen los movimientos de los músculos es muy importante contar con los conceptos adquiridos y definir la importancia de cada palabra.

Así mismo Pineda (2016), refiere los que participan en el proceso del desarrollo y la adquisición del habla y puedan cumplir su funcionamiento, son el sistema nervioso en su periodo de maduración depende mucho del periodo del desarrollo del ser humano, el sistema orofacial en sus buenas situaciones, sus receptores en su audición se vinculan con el equilibrio, así mismo el nivel mínimo de ideas permitirán la facilidad y fluidez del habla y la articulación de palabras en los menores de edad que desean articular, teniendo en cuenta su entorno del infante.

Pesote, et al., (2016), refieren que es evidente la interacción que hay con el desarrollo mental y el habla, considerándose a las ciencias de psicología y la neuropsicología como el ritmo para el lenguaje oral y atribuir los pensamientos y los estilos del habla, determinando con ejemplos las cantidades de palabras en minutos y las omisiones que puedan tener las personas teniendo en cuenta los niveles de desarrollo cognitivo que tienen.

Díaz, et al., (2016), indican que los niños llegan a cierto periodo donde consiguen una serie de símbolos importantes logrando asociarlos con sus significados y los recursos que ubican a su alrededor, denominándolos en palabras, en este proceso lingüístico del habla se inicia después de los dos años de su vida, diferenciando en este periodo los símbolos y los fonemas; de la misma manera pueden identificar y emitir las palabras correctamente.

En referencia al lenguaje expresivo, el mismo que se emplea como un medio de comunicación, precisamos para esto diferentes dimensiones por los que está compuesto el lenguaje oral, como su adecuado uso, considerando la interacción de los símbolos fonéticos mediante un dialogo, la frecuencia con la que se emplea, la utilidad del mismo dentro de un contexto, medio por el cual podemos lograr socializar con otras personas, mejorando las relaciones interpersonales, y si al usarlo cumple el objetivo del mismo (Magalhanes, 2018).

Los niños y personas en general que usan adecuadamente el lenguaje tendrán una herramienta importante que ayude en su autoconciencia y permite un mayor análisis en el uso del mismo empleando diversos símbolos orales, característica que le permitirá expresarse libremente, abriendo la posibilidad de incluso de evocar sus pensamiento, ideas, necesidades y emociones incluso algún requerimiento personal (Prado, et al., 2018)

En lo que concierne a la dimensión de contenido, hablamos de compuestos simbólicos con significado, nos referimos a la influencia externa a la cual está expuesta el niño, diferentes indicadores que sirven de estímulo los cuales permitirán al menor adquirir un mayor vocabulario siendo un factor determinante la edad, que determina que la adquisición del mismo se emplee y contextualice adecuadamente lo que permitirá que uso correcto del lenguaje oral (Piva, otros 2018)

Mencionemos también los vectores fonéticos, las formas de uso; esta dimensión evalúa el proceso cognitivo, haciendo referencia al pensamiento del menor, relacionando la coherencia del pensamiento y la manera que lo expresa, esto implica el uso correcto de los diferentes vectores fonéticos, así como el uso de las palabras adecuadas según contexto, una correcta pronunciación al hablar y la entonación ideal para que el mensaje sea exteriorizado plasmando la idea lo más claro posible (Motta, et al., 2018).

La forma, es la tercera dimensión del lenguaje oral que engloba y estudia los sistemas fonológicos y morfosintácticos, nos referimos a la capacidad que tiene la persona en poder emitir palabras o algún fonema de forma correcta, facilidad que proporciona los órganos y músculos que intervienen en el lenguaje oral, donde se evalúa sonidos adecuados en el contexto ya sea mediante un dialogo, respuesta a preguntas o simplemente repetir algo que se le pide (Grajales, et al., 2017).

Importante precisar que no solo se evalúa el sonido emitido, se considera la forma en la que se emite este sonido, nos referimos a la expresión de los niños cuando usan el lenguaje oral que deben cumplir con las funciones mismas del lenguaje que son la gramática y la semántica desde una expresión corta a hasta la más compleja, frases, oraciones o enunciados (Terra, y otros, 2018).

Cuando nos referimos a las diferentes estrategias orofaciales como alternativa de tratamiento para mejorar dificultades en el lenguaje oral, hablamos de una serie de ejercicios que se vienen empleando tiempos atrás, para tener un mejor concepto

debemos definir el termino estrategia, considerándose como intension para un fin determinado ya sean planes, técnicas, intervenciones que permitan lograr objetivo planteado (Bohorquez y Rincon, 2018).

Conceptualizando el termino orofacial, nos referimos fisiológicamente a las estructuras internas o externas, a las partes blandas órganos, músculos y parte ósea cuyas funciones estén involucradas en respiración, succión, deglución, masticación, gesticulación y el habla propiamente dicha, cuya función normal permitirá el desenvolvimiento del niño sin deficiencias ni limitaciones (Gonzales et al., 2017).

Por lo que al hablar de estrategias orofaciales nos referimos a conjunto de técnicas dentro de un plan de trabajo individualizado que permitirá abordar a toda persona que presentes algún tipo de alteración o deficiencias en las estructuras orofaciales, que puedan generar dificultades en su lenguaje oral, en su expresión, en la correcta respiración, succión, deglución. Esto ejercicios de masticación, deglución, soplo, succión, gesticulación permitirán el fortalecimiento o corrección de las áreas involucradas para un mejor desenvolvimiento y autonomía de la persona (Rodriguez, 2018).

Considerando la opinión de la autora en referencia a los diferentes técnicas y ejercicios orofaciales a los que considera como actividades ordenadas y estructuradas como parte de un plan de trabajo individualizado que ayudara a mejorar las habilidades y superar las dificultades que puedan presentarse en el lenguaje oral, contribuyendo a de esa manera a reducir las deficiencias que involucren a los músculos y órganos que intervienen en el lenguaje.

Cuando hablamos de fortalecer y ejercitar lo músculos y órganos orofacial, nos referimos, tanto a las estructuras externas como internas (boca, labios, dientes mejillas, lengua, paladar, cuerdas vocales, etc) que intervienen en la respiración, reproducción del lenguaje verbal, así como en la deglución de los alimentos según sea la necesidad de cada individuo (Fortkamp,2018).

Diversos autores llegan a la conclusión que utilizando las estrategias orofaciales, las praxias linguales, labiales y faciales ayudaran como parte de la terapia y rehabilitación para mejorar el lenguaje oral y la expresión, ya que al realizar diferentes movimientos asistidos e independientes en la musculatura y órganos que intervienen en el lenguaje, permite realizar trabajo de fortalecimiento además de mejorar su masticación, deglución, exceso de salivación si se presentara y un mejor manejo de la expresión facial, característica importante en el lenguaje (Borali, 2017).

Diversas dificultades en el lenguaje se originan por la falta de organización de los órganos que intervienen en el lenguaje al realizar el movimiento para producir el sonido de los fonemas, así conocido también como dislalia, esta alteración en la pronunciación del lenguaje puede ser de manera continua y constante independientemente del fonema y de su ubicación en la palabra y se ve comprometido el lenguaje espontaneo. Siendo este trastorno del lenguaje del habla siendo observado en los primeros años de vida y detectada con mayor frecuencia al inicio de la etapa escolar, donde es más evidente las dificultades en la pronunciación de las palabras cuando no son pronunciadas correctamente (Gómez, 2017)

Las dificultades que puedan tener los niños en el proceso de aprendizaje puedan ser el resultado de los déficits práxicos en el que el lenguaje oral se ve comprometido y el uso correcto del mismo; estos trastornos lingüísticos se evidencian a partir de los 5 años, donde los padres de familia muestran su preocupación a raíz que sus hijos presentan un bajo rendimiento académico y su relación social se ve afectada. La oportuna detección de los problemas del lenguaje será muy importante para su atención inmediata; así mismo emplear una pronunciación clara y correctamente articulada evitando hablarles en diminutivos ayudará al niño a mejorar y tener un lenguaje más claro (Morán, Vera, y Morán, 2017).

Los niños que presentan dislalia al no ser detectado oportunamente pueden presentar problemas de autoestima, personalidad, inseguridades sufriendo burlas por

sus mismos compañeros; por lo se debe establecer programas de intervención y/o pautas preventivas que se empleen con el niño que nos permita desarrollar, estimular, los movimientos coordinados de los órganos buco fonatorios mejorando en ellos la correcta articulación de los fonemas empleando el juego como una herramienta básica contribuyendo al desarrollo de un lenguaje verbal correcto y al desarrollo de su aprendizaje (Moreno, y Mateos, 2006).

Ramírez, (2016), hace referencia al trastorno específico del lenguaje donde se ve comprometida la articulación de los fonemas en la etapa inicial, que pueden tener consecuencias durante la etapa escolar y plantea una alternativa preventiva, partiendo de mejorar la pronunciación de las palabras, esto consta de una serie de actividades que involucren ejercicios articulatorios que puedan ser enseñados por los docentes y padres de familia a los infantes.

La dislalia es un trastorno de lenguaje detectado y diagnosticado de manera muy frecuente, donde se evidencia una expresión oral incorrecta en fonemas específicos, pero planteando ejercicios articulatorios se abordarán estas dificultades para su solución y mejoría (Muñoz, 2012).

III. MÉTODOS

3.1 Tipo de investigación

El trabajo académico es de tipo básico según la clasificación dada por CONCYTEC-2018, donde se realizó una revisión de bibliografía describiendo las variables detallando las especificaciones de las mismas y su relación, donde los resultados no difieren de la realidad problemática que se plantea, lo que se consiguió es la corroborar dicha la relevancia entre ambas.

3.2 Método de investigación

El enfoque en el cual se basa es de tipo no experimental debido a que se utilizarán registros bibliográficos, así mismo es de diseño descriptivo, puesto que la intención es recolectar información para poder narrar los hallazgos, es transaccional debido a que se ejecutará en un determinado momento sin hacer continuación (Hernandez et al., 2014).

3.3 Técnicas e instrumentos para la recolección de datos

En el contexto del tipo de estudio bibliográfico o no experimental con diseño de análisis bibliográfico, fue la revisión, de diferentes fuentes documentadas siendo primordial para conocer más a fondo los temas relacionados con la presente investigación, ahondar en los datos y aportes que distintos autores han realizado basados en sus estudios que han llevado a cabo, las mismas que se fueron recopilando y registrando haciendo uso de las fichas textual, de paráfrasis y de resumen.

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

Según antecedentes bibliográficos el 52% de la población en general en algún momento de su infancia han presentado deficiencias y/o alteraciones en el lenguaje oral, atribuyéndole deficiencias en algunas de sus diferentes estructuras orofaciales por lo que considerar una alternativa de abordaje a diferentes ejercicios orofaciales logra una mejoría en el lenguaje expresivo en los niños que presenten dislalias. Y ser atendidos de manera oportuna permitirá reducir los trastornos del lenguaje en etapa adulta.

Las estrategias orofaciales están diseñadas para su utilización en las patologías del lenguaje, siendo muy importante estos ejercicios en la ayuda de la intervención oportuna superando las dificultades en la pronunciación, gracias a su trabajo de movimiento repetitivos que mejoran su funcionalidad y pertinente el fortalecimiento de los órganos que intervienen en el lenguaje oral siendo de suma importancia para su desarrollo.

Con los diferentes ejercicios orofaciales se busca mejorar el lenguaje oral en los niños corrigiendo los problemas de respiración, masticación, deglución, soplo, gesticulación y el habla; además se estimulan los órganos fonoarticulares movilizandolos las diferentes áreas neuromusculares para una correcta pronunciación del habla y poder mejorar la dislalia.

La dislalia es una alteración del lenguaje oral, donde la pronunciación se ve afectada, resultando una mala articulación de los fonemas por el niño que lo realiza incorrectamente, lo que es igual a un lenguaje expresivo incorrecto, siendo por lo general esta dislalia de tipo funcional, su abordaje de manera oportuna y adecuada es fundamental para su mejoría, además de brindarle al padre de familia una alternativa para su atención en casa.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Amengual, M., & García, J. (2017). Analysing Test-Takers' Views on a Computer-Based Speaking Test. *Profile*, 19. doi:https://dx.doi.org/10.15446/profile.v19n_sup1.68447
- Antezana, Y., & Perez, L. (2018). *Nivel de desarrollo del lenguaje oral en niños de 4 años de educación inicial de una institución educativa de Chiclayo-2018*. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Barbosa, C. (junio de 2018). Executive functions in preschool children: development and relationships with language and behavior. *Universidade Presbiteriana Mackenzie*, 20(3). Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1938/193860127004/html/index.html>
- Bohorquez, M., & Rincón, Y. (2018). *La expresión oral : estrategias pedagógicas para su fortalecimiento*. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. doi:[oai:repositorio.uptc.edu.co:001/2345](https://oai.repositorio.uptc.edu.co:001/2345)
- Borali, N. (2017). *Oral strategies used by brazilian students learning english*. Sao Paulo: Universidade Federal de Santa Catarina.
- Bueno, C., Souza, E., Guilherme, K., & Mendoca, L. (Octubre de 2018). Profile of frequency modulation system users of a hearing healthcare service. 24. doi:[10.1590/2317-6431-2019-2153](https://doi.org/10.1590/2317-6431-2019-2153)
- Caceres, E., & Ramos, S. (2018). *Aplicación de técnicas participativas de canciones, adivinanzas, dibujos y ejercicios orofaciales para mejorar el desarrollo del lenguaje en niños de 3 años de edad en la Institución Educativa Inicial Cuna-Jardin Unsa-Cercado, Arequipa 2018*. Obtenido de Unsa Investiga: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8302>
- Caicedo, G. (2016). *Aplicación de un programa de habilidades psicolinguísticas para desarrollar la conciencia fonológica en los niños de cinco años de edad de la I.E. N°443 en las Canteras de Pátapo - Chiclayo*. Universidad Cesar Vallejo, Chiclayo.
- Ceccato, R., Gil, D., & Isabel, M. (2016). Validación en contexto español de la sub prueba de inicio de la estructura de la shell. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 1(1), 123-128. doi:[ISSN: 0214-9877](https://doi.org/10.15446/ijdep.v1n1.123)

- Cohen, A., & Fass, L. (2015). Oral Language Instructions: Teacher and Learner Beliefs and the Reality in EFL Classes at a. *íkala*, 6(12-12). doi:ISSN: 0123-3432
- De Cassia, T., Gotusso, A., & Martisn, N. (Agosto de 2014). Executive Functions, Oral Language and Writing in Preschool Children: Development and Correlations. *Paideia*, 24(58), 213-221. doi:ISSN: 0103-863X
- De Oliva, L. (Abril de 2017). Language Teaching in Multilingual Contexts. *Revista Brasileira de Linguística Aplicada*, 14(2), 265-270. doi:ISSN: 1676-0786
- Diaz, C., Villalón, M., & Adlerstein, C. (2016). Prospective early childhood teachers' practical knowledge to teach oral language and literacy: An approach from conceptual mapping. *Interdisciplinaria*, 32(2). Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/180/18043528008/html/index.html>
- Gonzales, A., Cople, L., Carvalho, R., & Paranhos, L. (Setiembre de 2017). Preventive strategies in oral health promotion. *Ciência & Saúde Coletiva*, 10. doi:<https://doi.org/10.1590/S1413-81232005000500028>
- Gonzales, M., & Martiin, I. (2016). Intervención temprana del desarrollo del lenguaje oral en niños en riesgo de dificultades de aprendizaje. *Revista Mexicana de Psicología*, 33(1), 50-60. doi:ISSN: 0185-6073
- Gonzales, M., & Martin, I. (Junio de 2016). Early intervention of oral language development in children at risk for learning disabilities: a longitudinal study. *Revista Mexicana de Psicología*, 33(1), 50-60. doi:ISSN: 0185-6073
- Grajales, H., Munive, L., & De la Teja, E. (2017). Manifestaciones bucofaciales en pacientes con esclerosis múltiple. *Acta Pediátrica de México*, 34(5), 253-257. doi:ISSN: 0186-2391
- Guarneros, E., & Vega, L. (2015). Habilidades lingüísticas orales y escritas para la lectura y escritura en niños preescolares. *Avances en psicología latinoamericana*, 32(1), 21-35. doi:ISSN: 1794-4724
- Gutierrez, R., & Diez, A. (Julio de 2017). Components of Oral Language and Handwriting Development in Early Age. (16). doi:ISSN-e 2171-9624
- Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México DF: Mc Graw Hill Educación.

- Lopez, M. (2014). *Estudio comparativo de efectividad de la aplicación de técnicas propioceptivas en pacientes con síndrome de down que presentann problemas orofaciales en función de deglución, masticación y respiración, en edades de: 4 a 10 años*. Quito: Pontificia Universidad Católica de Ecuador.
- Lopez, S., & García, C. (Diciembre de 2017). La prevención de dificultades del lenguaje oral en el marco escolar: evaluación e intervención temprana. *Pensamiento psicológico*, 1(5). doi:ISSN: 1657-8961
- Magalhanes, H. (Octubre de 2018). Speech therapy in peripheral facial palsy: an orofacial myofuntional approach. *Revista Brasileira em Promoção da Saúde*, 22(4), 259-263. doi:ISSN: 1806-1222
- Martins, N., & Gotuzo, A. (2017). School performance at the end of elementary school: Contributions of intelligence, language, and executive functions. *Educational Psychology*, 34(2). doi:10.1590/1982-02752017000200012
- Motta, D., Chiarion, F., & Furquim, C. (2018). Orofacial rehabilitation in head and neck burns: a systematic review of the literature. *Revista de Literatura*, 24. doi:10.1590/2317-6431-2018-2077
- Ortega, C. (2018). *Niveles de desarrollo del lenguaje oral en niños de 5 años de la red N°1 de Ventanilla - Callao*. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola.
- Pantaleon, N. (2016). *El lenguaje oral en estudiantes de primer grado de educación primaria de la Institución educativa 2022 Sinchi Roca – Comas, 2016*. Lima: Universidad César Vallejo.
- Parra, D. (2015). Orofacial praxis adaptation to quechua speakers. *Instituto Psicopedagógico EOS Perú*, 4(2). doi:ISSN Electrónica: 2312-5136
- Pesote, C., Serrano, M., & Shon, R. (Setiembre de 2016). Population profile of the Evaluation and Prevention Group of Language Disorders. *Audiology - Communication Research*, 20(3), 269-237. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Piedra, I., & Vásquez, H. (2016). Analogía de la enseñanza de la música y el lenguaje oral; su aplicación en la enseñanza. *Atenas*, 2(22), 56-62. doi:E-ISSN: 1682-2749
- Piedra, I., & Vásquez, H. (2017). Analogy of the teaching of music and oral language: it´s application in the teaching of guitar. *Atenas*, 4(22). doi:ISSN: 1682-2749

- Pineda, D. (2016). The Feasibility of Assessing Teenagers' Oral English Language Performance with a Rubric. *Profile Issues in Teachers' Professional Development*, 16(1), 181-198. doi:ISSN: 1657-0790
- Piva, F., Kern, J., Rezende, V., Riveiro, A., Massotti, R., & Timm, G. (2018). Evaluation of the association between indicators of oral health and sociodemographic variables in children with orofacial clinical signs of chronic mouth breathing. *Audiology - Communication Research*, 19(3), 236-242. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Prado, D., Sovinski, S., Nary, H., Brasalotto, A., & Berren, G. (2018). Oral motor control and orofacial functions in individuals with dentofacial deformity. *Audiology - Communication Research*, 20(1), 76-83. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Prebianca, G., & Fortkamp, M. (2018). Communication Strategies and Foreign Language Speech Production. *Revista Brasileira de Linguística Aplicada*. doi:ISSN 1984-6398
- Quispe, R., & Quispe, M. (2017). *Aplicación de juegos fonéticos para mejorar la motricidad orofacial en los estudiantes de 3 años de la I.E. Cristo Nueva Esperanza del distrito de Cerro Colorado - Arequipa*. Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica. Obtenido de <https://docplayer.es/93343487-Universidad-nacional-de-huancavelica.html>
- Rizzon, M., Gollo, D., & Rebello, C. (2015). Language evaluation in a case of association between deafness and pachygyria. *Audiology - Communication Research*, 18(3), 220-230. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Rodriguez, M. (2018). Ejercicios orofaciales y su relación con el desarrollo del lenguaje oral. *Revista virtual perspectivas en la primera infancia*(4).
- Samame, C., & Oviden, M. (2015). *Programa de juegos verbales para la enseñanza - aprendizaje de la expresión oral en los niños de 5 años de la ciudad de Chiclayo*. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo.
- Sanchez, A., & Villegas, F. (2017). La atención a las necesidades educativas especiales en el uso del lenguaje oral desde el enfoque. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 17(3), 131-148. doi:ISSN: 0213-8646

- Sassi, F., Magilli, L., Rocha, B., & Andrade, C. (2017). Orofacial myofunctional characterization in Parry-Romberg syndrome. *Audiology - Communication Research*, 20(2), 152-160. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Serrepe, D., & Zurita, Z. (2018). *Influencia del entorno familiar y el desarrollo de la expresión oral, en niños y niñas de la institución educativa cuna jardín N°150 Mansiche - Ciudad Eten-Chiclayo*. Lambayeque: Universidad Pedro Ruiz Gallo.
- Servilha, B., & da Silva, M. (Diciembre de 2014). Relation between mother-child interaction upon the development of oral language of the. *Audiology - Communication Research*, 18(4), 321-331. doi:E-ISSN: 2317-6431
- Souto, S., & Gonzales, L. (2016). Orofacial and reeducation swallowing physical therapy. To a new speciality. *ScienceDirect*, 25(5), 248-292. doi:https://doi.org/10.1016/S0211-5638(03)73067-3
- Terra, A., Rodriguez, F., Passos, C., Vasconcelos, B., De Lima, A., Lindgren, C., & de Figueiredo, L. (Diciembre de 2018). Alterações fonoaudiológicas em crianças de escolas públicas em Belo Horizonte. *Revista Paulista de Pediatria*, 33(4), 453-459. doi:ISSN: 0103-0582
- Toro, R. (2015). *Método y conocimiento: metodología de la investigación*. Chiclayo: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Vázquez, D. (2018). *Estrategias socioafectivas para lograr el desarrollo del lenguaje oral en los estudiantes del tercer grado de primaria de la Institución Educativa N°11257 Papayo Desaguadero, en el distrito de Pítipo, Provincia de Ferreñafe, Región Lambayeque*. 2018: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.
- Vega, E., & Ángela, V. (2019). *Los pictogramas en la articulación verbal en niños de cuatro años de la I.E.P. Davis Moody- Chilca*. 2019: Universidad Nacional del Centro del Perú.
- Vicent, R. (2017). Alteraciones orofaciales y electromiografía de superficie en trastornos del neurodesarrollo. *Dialnet*, 64(1). doi:ISSN 0210-0010

ANEXOS

“ESTRATEGIAS OROFACIALES PARA MEJORAR EL LENGUAJE ORAL EN NIÑOS CON DISLALIA”.

1.1. DATOS GENERALES:

INSTITUCIÓN EDUCATIVA	: Centro de Salud Reque
UBICACIÓN	: Reque – Chiclayo -Lambayeque
PARTICIPANTES	: Niños con dificultades en el lenguaje oral
DURACIÓN	: 2 meses
FECHAS PROGRAMADAS	: Octubre – Noviembre
Nº DE SESIONES	: Ocho

1.2. FUNDAMENTACIÓN

Sassi, Magilli, Rocha, & Andrade (2017), precisan que, en el proceso de obtener el lenguaje, se comprometen actividad estructuras y procesos que combinándose dan origen al lenguaje hablado, este puede presentar alteraciones si una de sus estructuras no realiza la función de manera adecuada, por lo que la identificación y diagnóstico de cada una de estas, permitirá un abordaje adecuada para la planificación de su tratamiento.

Sabiendo que el lenguaje oral es una forma de comunicación, el cual es asimilado del entorno, cualquier interrupción en el mismo puede generar dificultades: en su pronunciación, articulación u otros trastornos en el lenguaje oral, que además pueden ser causadas por patologías físicos, neurológicos o psicológicos. Habiendo señalado esto, es que surgen diversas definiciones para el lenguaje oral, según las perspectivas de los autores (Piedra & Vásquez, 2017).

Gonzales & Martin (2016), señalaron que el lenguaje oral es la facultad particular con la que cuentan las personas para ejercer un nivel superior de comunicación cuasando la distancia con otras especies, la utilización de sonidos armonizados, que se originan en el interior del cuerpo y que al transmitirse por las ondas sonoras causan las palabras, las cuales envían mensajes los cuales viajan a través del canal del habla, en este proceso interfieren

diversos aparatos.

En lo que concierne al lenguaje oral, está compuesto por dimensiones, siendo la primera el uso, en este apartado se encuentran las caracterizaciones de utilidad que se le dan al mismo, es decir la manera que se emplea para efectuar la comunicación, aquí se remarcan las formas en que se utilizan los símbolos fonéticos al interactuar con otras personas, además que se cuantifica la frecuencia de empleo para las relaciones interpersonales; identificando así los fines que se le dan y, si al emplearlos se da por cumplido su objetivo (Magalhanes, 2018).

La segunda dimensión es la de contenido, se encuentran los compuestos simbólicos que tienen un significado y es asociado con el medio externo del niño, en esta dimensión se encuentran los indicadores que hacen referencia al vocabulario que puede contener el menor y la manera en que los ha adquirido, es necesario recordar que según la etapa evolutiva es que el menor se va fortaleciendo estas características, además hace referencia a la contextualización del uso que se le dan a los símbolos orales (Piva, y otros, 2018).

La tercera dimensión del lenguaje oral es la forma, en este apartado cohesionan los sistemas fonológicos y los sistemas morfosintáctico, es decir la posibilidad en la cual el ser humano consigue emitir correctamente a través de sus organismos los fonemas, palabras, oralidades y otras atribuciones que se desprenden de su naturaleza. Aquí se evalúa la calificación de los sonidos que se emiten y logran reproducirse de manera adecuada o no, intervienen los complementos del aparato bucofonador (Grajales, Munive, & De la Teja, 2017).

Estrategias orofaciales

Las estrategias orofaciales pertenecen al conjunto de técnicas con las que se puede intervenir a las personas con dificultades en estos aparatos; este tipo de aplicaciones se utilizan sobre todo en individuos con deficiencias en el lenguaje, además de sostener carencias en otras funciones como la respiración, deglución o succión, esta forma de entrenamiento involucra directamente la ejercitación de las áreas del rostro, cráneo y cervix con la finalidad de fortalecer las funciones más que los órganos (Rodríguez, 2018).

Desde la posición particular de la autora las técnicas orofaciales son el conjunto de procesos debidamente estructurados dentro de un plan, los cuales tienen como finalidad el desarrollar habilidades o superar deficiencias que involucran el aparato orofacial, están

compuestas por un conjunto de acciones, es decir se involucra de manera directa el actuar, intervenir o accionar a través de ejercicios previamente planificados, los cuales tiene un orden y secuencia pertinente según la necesidad que presenten los menores diagnosticados o atendidos.

Dentro de los órganos que se ejercitan en este tipo de estrategias se tienen las siguientes estructuras: Boca o cavidad bucal, parte importante y fundamental en la reproducción de las palabras, además de la función de ingesta de alimentos, el gusto y otras respuestas sensitivas a la comida, la masticación, la deglución, el habla y la respiración. La boca está envuelta por las mejillas, los labios, el paladar y la lengua, en ellos se ejecutan las técnicas (Prebianca & Fortkamp, 2018).

Autores recomiendan que se puede hacer el uso de estrategias orofaciales a manera de praxias labiales, linguales, faciales, intrabucales entre otras, estas son parte de la rehabilitación del lenguaje oral ya que incitan la vibración, la tracción y el movimiento de los músculos, fortaleciendo así las funciones débiles del lenguaje

Resultados encontrados en la Muestra

Los niveles del lenguaje oral en los niños atendidos en el Centro de Salud Reque, 2020 se presentan de la siguiente manera: El 72% de los menores se ubica en el nivel retraso, seguido del 23% encontrado en el nivel necesita ayuda, mientras que el 5% de la muestrase encuentra en el normal. Declarando con estos datos las carencias inminentes que presentan los niños evaluados.

En la dimensión forma de la variable lenguaje oral, ubicó al 81% de la muestra en el nivel retraso y al restante 19% de niños en el nivel necesita mejorar. En la dimensión contenido el 72% de la muestra se encontró en el nivel retraso, mientras que el 25% estuvo en el nivel necesita mejorar y el 3% en el nivel normal. En la dimensión uso se encontró que el 63% de la muestra se ubicó en el nivel retraso, el 28% en el nivel necesita mejorar y el 9% en el nivel normal.

1.3. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL:

- Reducir las deficiencias en el lenguaje oral que presentan los asistentes a través de

estrategias orofaciles en niños y niñas con dilalia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Brindar técnicas labiales y linguales a los niños atendidos para mejorar su forma de emitir el lenguaje oral, logrando con esto pronunciar fonemas, replicar frases y producir frases propias.

- Brindar ejercicios labiales y ejercicios lúdicos a los niños atendidos para mejorar el contenido en el lenguaje oral, logrando con esto nombrar elementos, identificar verbalmente objetos cercanos.

- Brindar ejercicios labiales, linguales y actividades lúdicas a los niños atendidos para mejorar su uso en el lenguaje oral, logrando con esto identificar y nombrar acciones observadas, nombrar y narrar elementos, solicitar información.

1.4. ACTIVIDADES

N° SESIÓN	Estrategia/Técnicas/Praxia	OBJETIVO
1	Masaje Orofacial Técnica de Nudillar, efectuando con la yema de los dedos y la parte lateral del índice sobre la parte lateral de las mejillas de los niños. Se describen círculos con distintos grados de presión sobre las mejillas y	- Fortalecer a través de los ejercicios la forma del lenguaje oral, buscando que el menor logre pronunciar fonemas.
2	Movimientos bucales y de mejillas Se acaricia con bajalenguas, la parte superior e inferior de los labios, se utilizan cepillos de dientes, las superficies labiales.	- Fortalecer a través de los ejercicios la forma del lenguaje oral, buscando que el menor logre replicar

	<p>Se acaricia las mejillas con plumas, algodón o paños.</p> <p>Estirar labios, fruncir labios.</p> <p>Movimientos linguales hacia arriba, abajo, lados derecha e izquierda.</p>	frases
3	<p>Gimnasia bucal</p> <p>Técnicas con fichas de trabajo en las cuales los menores intentan repetir los movimientos observados, movimientos de labios y lingual.</p> <p>Se muestran a los niños imágenes con acciones para el menor logre describir de manera particular la actividad visualizada. Al escuchar la respuesta se le indica la manera correcta para que este lo replique.</p>	- Fortalecer a través de los ejercicios la forma del lenguaje oral, buscando que el menor logre producir frases propias
4	<p>Movimientos de cabeza, boca y labios.</p> <p>Ejercicios de movimientos del cráneo para generar la participación de los músculos que pertenecen a esta zona del cuerpo.</p> <p>Ejercicios copiados, la facilitadora presenta movimientos con sus labios y boca para que sean replicados por el menor.</p> <p>Actividades con silbatos indicando sonidos que van aumentando en volumen, soplar burbujas, empujar con el aire de la boca vasos plásticos.</p> <p>Al finalizar cada ejercicio se plantea al menor nombrar los elementos del ambiente.</p>	- Fortalecer a través de los ejercicios el contenido del lenguaje oral, buscando que el menor logre nombrar elementos
5	<p>Ejercicios de gesticulación.</p> <p>Se brinda a los menores la posibilidad que</p>	- Fortalecer a través de los ejercicios el contenido

	<p>puedan expresar sólo a través de gestos sus emociones o estados de ánimo ante determinadas situaciones.</p> <p>Se brindan gestos de emociones y sensaciones que los menores lo logren mencionar, pretendiendo que maximice los gestos faciales que puede realizar. Se pretende que logre verbalizar elementos dentro de la habitación que puedan causarles sensaciones favorables o desagradables.</p>	<p>del lenguaje oral, buscando que el menor logre identificar verbalmente objetos cercanos.</p>
6	<p>Técnicas bucales y linguales</p> <p>Movimiento de la mandíbula con la ayuda de la yema de los dedos.</p> <p>Sacar y meter la lengua de manera frecuente.</p> <p>Realizar movimientos circulares con la lengua pretendiendo tocar sus labios.</p> <p>Trabajo con fichas en acción para que el menor logre describir las acciones.</p> <p>Si el menor logra mencionar la acción, se procura que narre una pequeña historia que involucre los objetos mostrados.</p>	<p>- Fortalecer a través de los ejercicios el uso del lenguaje oral, buscando que el menor logre identificar y nombrar acciones observadas</p>
7	<p>Técnicas lúdicas</p> <p>Se posiciona al menor dentro de la habitación con la posibilidad de ver todos los elementos que se encuentran en ella, sin que los objetos estén al alcance de este. Se brinda la consigna que podrá tomar cualquier objeto pero sin acercarse, teniendo como canal de acercamiento a facilitadora.</p>	<p>- Fortalecer a través de los ejercicios el del lenguaje oral, buscando que el menor logre nombrar y narrar elementos</p>

	<p>Al tener el objeto en las manos se solicita que exprese gesticularmente la emoción o sensación que este elemento le causa exagerando los gestos y posteriormente narre alguna acción que pueda ejecutar con ese elemento.</p>	
8	<p>Ejercicios orofaciales y Técnicas lúdicas</p> <p>Abrir y cerrar la boca lo más posible, colocando sus manos sobre la parte lateral de su mandíbula para que pueda precisar los movimientos que esta hace.</p> <p>Sacar y meter la lengua, estrechando las mejillas sobre esta para ejercitar los músculos de la cavidad orofacial.</p> <p>Con las fichas se les narra historias a los niños, siendo estas interrumpidas de manera permanente con la intención de que el participante busque información que complete. Se le puede pedir al menor que cuenta una historia en la cual se le puede solicitar información y reformular las preguntas.</p>	<p>- Fortalecer a través de los ejercicios el uso del lenguaje oral, buscando que el menor logre solicitar información.</p>

1.5. RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

- Facilitadora
- Asistentes
- Padres/madres de los niños.

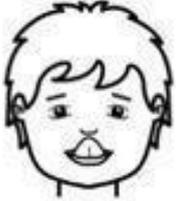
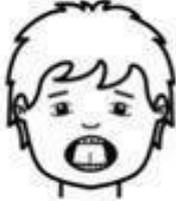
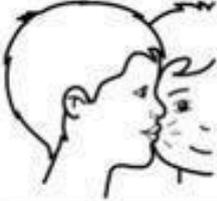
RECURSOS MATERIALES

- Papel bond
- Cartulinas
- Lapiceros
- Plumones
- Cintas
- Fichas
- Tarjetas
- Objetos
- Guantes

EVALUACIÓN

Mamá, se evaluará en cada una de las sesiones los avances a través de los ejercicios prácticos, haciendo seguimiento particular con cada menor, incidiendo durante cada sesión en los ejercicios que fortalezcan las deficiencias individuales.

FICHAS DE TRABAJO DURANTE LAS SESIONES

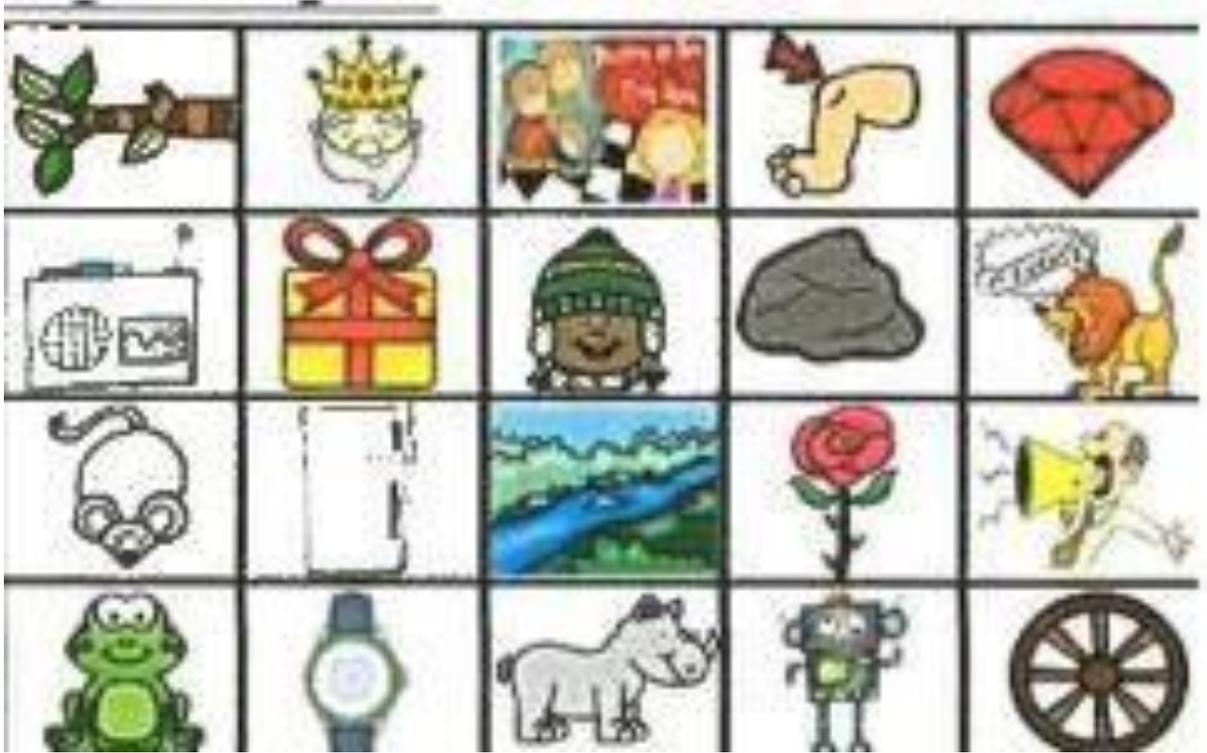
PRAXIAS LINGUALES		
		
SACAR LA LENGUA	TOCAR LA NARIZ	TOCAR EL PALADAR
		
LENGUA DE LADO	RELAMER LABIO INFERIOR	RELAMER LABIO SUPERIOR
		
CHASQUEAR LA LENGUA	LAMER UN HELADO	LENGUA DENTRO DE BOCA
PRAXIAS LABIALES		
		
CERRAR LA BOCA	ABRIR LA BOCA	SONREIR
		



Praxias: Se les propone a los niños y niñas que realicen los siguientes movimientos:

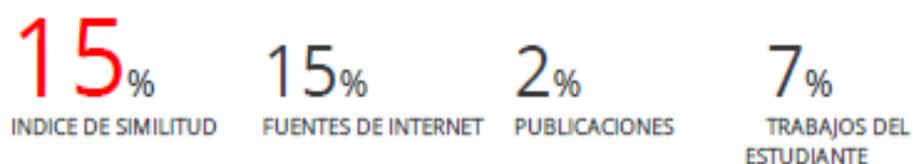


JUEGO DE IMÁGENES



TURNTIN

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.revistas.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	issuu.com Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	www.takey.com Fuente de Internet	<1%
8	www.redciencia.cu Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%