

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO
“BENEDICTO XVI”

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PROBLEMAS
DE APRENDIZAJE



LA LOGOPEDIA Y EL APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES CON
DISLALIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE QUIRUVILCA,
2024

Trabajo Académico para obtener el título de
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN PROBLEMAS DE APRENDIZAJE

AUTORES

Br. Rebaza Guevara, Deysi Margarita
<https://orcid.org/4567-0003-9615-9363>

Br. Rodríguez Cruz, Wilson Anastacio
<https://orcid.org/0000-0003-9615-9363>

ASESORA

Mg. Valverde Reyes, Fiorella Jamileth
<https://orcid.org/00000002-5826-2439>

LÍNEA DE INVESTIGACION
Diversidad, derecho a la educación e inclusión

TRUJILLO - PERÚ

2024

DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD

Señor Decano de la Facultad de Humanidades:

Yo, Mg. Fiorela Jamileth Valverde Reyes con DNI N° 47566214, como asesora del trabajo de investigación titulado “LOGOPEDIA Y APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES CON DISLALIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE QUIRUVILCA, 2024”, desarrollado por Br. Rebaza Guevara, Deysi Margarita con DNI 19697074 y Br. Rodríguez Cruz, Wilson Anastacio, con DNI 19675475 Egresados del Programa de Segunda Especialidad en problemas del Aprendizaje; considero que dicho trabajo reúne las condiciones tanto técnicas como científicos, las cuales están alineadas a las normas establecidas en el Reglamento de Titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI y en la normativa para la presentación de trabajos de graduación de la Facultad Humanidades. Por tanto, autorizo la presentación de este ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por los jurados designados por la mencionada facultad.

Miércoles, 14 de noviembre del 2024

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Jamilith V. R.', with a large, stylized flourish above the name.

Mg. Fiorela Jamileth Valverde Reyes
47566214

AUTORIDADES UNIVERSITARIAS

EXEMO MONS. DR. HÉCTOR MIGUEL CABREJOS VIDARTE, O.F.M.

Arzobispo Metropolitano de Trujillo

Fundador y Gran Canciller

Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. MARIANA GERALDINE SILVA BALAREZO

Rectora de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI

DRA. ROMY DIAZ FERNÁNDEZ

Vicerrectora académica

DRA. ENA CECILIA OBANDO PERALTA

Vicerrectora de Investigación

DR. HÉCTOR ISRAEL VELÁSQUEZ CUEVA

Decano de la Facultad de Humanidades

DRA. TERESA SOFÍA REATEGUI MARÍN

Secretaria General

DEDICATORIA

A Dios, por darnos la fuerza necesaria para culminar esta meta.

A nuestras queridas madres, por guiarnos desde el cielo y por motivarnos a seguir hacia adelante.

Para nuestros hijos Rogher, Wilson y Mayerly, nuestra mayor motivación tanto en el trabajo y estudio.

A nuestros padres, que siempre están apoyándonos incondicionalmente durante nuestro estudio.

Los Autores.

AGRADECIMIENTO

- Al divino hacedor de todo lo existente, nuestro Dios todo poderoso, por ser nuestra guía espiritual en la vida, y por la fuerza de voluntad que nos permitió culminar con nuestro trabajo académico
- Mi agradecimiento, a la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, por la formación, a los docentes por su enorme paciencia, su dedicación, apoyo a lo largo de esta segunda especialidad.
- Así mismo, a nuestra asesora Mg. Fiorela Jamileth Valverde Reyes, por haber proporcionado las herramientas suficiente y orientación que nos brindó para lograr culminar nuestra etapa profesional.

Los Autores.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotros, Rebaza Guevara, Deysi Margarita con DNI N° 19697074 y Rodríguez Cruz, Wilson Anastacio con DNI N° 19675475 egresados del Programa de Segunda Especialidad en Problemas de Aprendizaje de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, damos fe que hemos seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Universidad para la elaboración y sustentación del trabajo de académico titulado: “LOGOPEDIA Y APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES CON DISLALIA EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE QUIRUVILCA, 2024”, el cual consta de un total de 74 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.

Los autores



Rebaza Guevara, Deysi Margarita
DNI 19697074



Rodríguez Cruz, Wilson Anastacio
DNI 19675475

ÍNDICE

PORTADA.....	i
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD.....	ii
AUTORIDADES UNIVERSITARIAS.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.....	vi
ÍNDICE.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	10
1.2. Formulación de objetivos.....	13
1.2.1. Objetivo general.....	13
1.2.2. Objetivos específicos.....	13
1.3. Justificación de la investigación.....	14
II. MARCO TEÓRICO.....	16
2.1. Antecedentes de investigación.....	16
2.2. Referencial teórico.....	23
III. MÉTODOS.....	58
IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS.....	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	63
ANEXOS.....	73
Anexo 1: Captura de reporte Turnitin.....	73

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general describir la logopedia y aprendizaje en estudiantes con dislalia en una institución educativa de Quiruvilca. La metodología utilizada fue de enfoque cualitativo, ya que se interpretó información no numérica, de tipo básico, porque no tuvo fines prácticos, y de diseño bibliográfico – documental, ya que se analizó toda la información recopilada. La muestra estuvo conformada por 22 artículos científicos extraídos de fuentes virtuales como Redalyc, Scielo, Dialnet y Google Académico en español como inglés, los cuales fueron elegidos de acuerdo a criterios de inclusión, que implicó que tengan código DOI y una antigüedad de 5 años, y exclusión, donde se descartó aquellos que sean artículos de tesis o que tengan acceso cerrado. Para el procesamiento de información se utilizaron la técnica del fichaje y análisis documental con sus instrumentos, lista de cotejo y ficha de análisis documental, respectivamente. Por último, los resultados de la investigación describieron en su mayoría que la logopedia bien aplicada ayuda a los estudiantes con dislalia.

Palabras clave: Alumno, logopedia, aprendizaje, dislalia.

ABSTRACT

The present study had the general objective of describing speech therapy and learning in students with articulation disorders (dyslalia) in an educational institution in Quiruvilca. The methodology used had a qualitative approach, as non-numerical information was interpreted. It was of a basic type, as it did not have practical purposes, and a bibliographic-documentary design, since all the collected information was analyzed. The sample consisted of 22 scientific articles from virtual sources such as Redalyc, Scielo, Dialnet, and Google Scholar, in both Spanish and English. These articles were selected based on inclusion criteria, requiring a DOI code and a publication date within the last five years, and exclusion criteria, which ruled out thesis articles and articles with restricted access. For data processing, the technique of note-taking and documentary analysis were used, along with their instruments: a checklist and a documentary analysis sheet, respectively. Finally, the research results described that, in most cases, well-applied speech therapy helps students with dyslalia.

Keywords: Student, speech therapy, learning, dyslalia.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Realidad problemática y formulación del problema.

La dislalia es un trastorno de articulación en el cual los niños presentan dificultades para pronunciar correctamente algunos fonemas, y su prevalencia y repercusiones son significativas en el contexto educativo y social. A nivel mundial, afecta al 15% de los niños en edad preescolar; aunque en muchos casos puede corregirse de forma natural, en otros requiere de intervención profesional para evitar que persista en la edad escolar, donde tiende a disminuir al 3% de manera natural (UNICAN, 2018). Cuando los problemas de pronunciación se mantienen más allá de los 4 años, se recomienda una intervención profesional, dado que una detección e intervención temprana puede evitar dificultades adicionales en la lectoescritura y el aprendizaje escolar (Ibrahim y Mahmoud, 2019).

En España, un estudio reciente señala que las dislalias funcionales afectan al 14,2% de los niños entre los 2 y 10 años, lo cual enfatiza la necesidad de evaluaciones y tratamientos tempranos para evitar que se extiendan en los años escolares y afecten el rendimiento académico y social (Gómez et al., 2023).

La dislalia impacta significativamente en el aprendizaje escolar, ya que dificulta la adquisición de habilidades de lectoescritura y la participación en actividades escolares, lo cual a menudo afecta el rendimiento académico y puede derivar en problemas de autoestima. Un diagnóstico temprano y la implementación de estrategias logopédicas en el entorno escolar y familiar son fundamentales para el desarrollo exitoso de los niños con dislalia (Winny y Faisal, 2022). Según Baganu (2021), es esencial que tanto docentes como padres sean capaces de identificar los signos tempranos de este trastorno y eviten el uso de diminutivos o pronuncias incorrectas, lo cual podría interferir en el proceso de articulación del lenguaje.

En Latinoamérica, aunque la información es escasa, existen algunos estudios regionales. En Ecuador, se estima que entre el 5% y el 8% de los preescolares y el 4% de los escolares presentan algún tipo de trastorno del habla o lenguaje, lo cual resalta la necesidad de servicios de evaluación y apoyo logopédico en esta etapa crítica de desarrollo (Vargas,

2022). En Chile, un estudio realizado en Concepción y Hualpén en 2017 halló que el 14,2% de los niños de entre 5 y 7 años presentaban dislalia, y en Argentina, se reporta una prevalencia del 23% en alumnos de primer grado (Cancino et al., 2017). La presencia de dislalias en estas edades tempranas subraya la importancia de programas individualizados de intervención, los cuales pueden incluir juegos de articulación y ejercicios para coordinar los movimientos labiales y linguales, lo cual se ha comprobado eficaz para superar los problemas articulatorios (Baque y Sánchez, 2023).

A nivel nacional en Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) estima que cerca de 300,000 niños en edad escolar presentan dislalia, siendo uno de los problemas de lenguaje más comunes en la primera infancia. La dislalia no solo se asocia con factores como una pronunciación incorrecta en el hogar, problemas auditivos o malformaciones en la cavidad oral, sino también con otros elementos ambientales, sociales y educativos que pueden afectar el desarrollo del lenguaje. De acuerdo con MINSA (2022), la detección temprana de este trastorno en el hogar o en los entornos educativos podría mejorar significativamente las posibilidades de éxito en su tratamiento, especialmente en los niños de educación primaria, quienes están en una etapa crítica para el aprendizaje del lenguaje.

La dislalia en niños puede tener un impacto a largo plazo si no es tratada a tiempo, afectando el rendimiento escolar y la capacidad de interacción social. Estudios en Perú han evidenciado que los niños que presentan dislalias sin tratamiento son más propensos a experimentar dificultades en la lectura y escritura, lo cual afecta directamente su desempeño académico. Estas dificultades no solo influyen en los aspectos lingüísticos, sino que también impactan en la autoestima del niño, ya que pueden ser objeto de burlas o malentendidos por parte de sus compañeros, incrementando así el riesgo de problemas emocionales y sociales (Ministerio de Educación, 2020).

Además, se ha identificado que en zonas rurales o de difícil acceso en Perú, los servicios de detección y atención logopédica suelen ser limitados, lo cual contribuye a que muchos casos de dislalia no sean diagnosticados o tratados adecuadamente. En algunas comunidades, los factores socioculturales pueden influir en la falta de intervención, pues existe la creencia de que los problemas de habla desaparecerán con el tiempo. Esta

perspectiva refuerza la necesidad de concientización en padres y docentes sobre la importancia de una intervención oportuna y profesional (Defensoría del Pueblo, 2019).

El Ministerio de Educación (MINEDU), en conjunto con el MINSA, ha implementado algunos programas piloto en áreas de alta incidencia, donde se capacita a docentes para identificar problemas de lenguaje y derivar a los estudiantes a especialistas en logopedia. Sin embargo, la cobertura sigue siendo insuficiente para atender la gran cantidad de niños afectados. Estudios indican que se requiere una estrategia nacional más sólida que integre el apoyo de logopedas en las escuelas, especialmente en educación inicial y primaria, para asegurar que todos los niños tengan acceso a las evaluaciones y tratamientos necesarios (MINEDU, 2021).

De acuerdo con la Evaluación Censal de Estudiantes (ECE) realizada por la Unidad de Medición de la Calidad Educativa (UMC) del MINEDU, entre el 32% y el 37% de los estudiantes de primaria en Perú presentan dificultades en la comprensión lectora, lo cual puede estar relacionado con problemas previos de articulación del lenguaje, como la dislalia, que afectan la adquisición de la lectoescritura (UMC, 2023). Esta relación sugiere que muchos de estos estudiantes podrían haber requerido atención logopédica temprana para mejorar sus habilidades de habla y comprensión, destacando así la importancia de la integración de evaluaciones de lenguaje en las primeras etapas de la educación.

Investigaciones recientes señalan que uno de los principales retos en el tratamiento de la dislalia en Perú es la falta de logopedas especializados y la infraestructura insuficiente en los servicios de salud pública para atender esta demanda. Esto es particularmente relevante en las regiones rurales, donde el acceso a la atención logopédica es aún más limitado, y las familias deben trasladarse a zonas urbanas para recibir tratamiento, lo cual representa una carga económica significativa (Vargas y López, 2022). Asimismo, la falta de programas de sensibilización dirigidos a padres y maestros dificulta la identificación temprana de los problemas de lenguaje, lo que resulta en diagnósticos tardíos y tratamientos menos efectivos.

En conclusión, la dislalia en Perú representa un desafío significativo tanto para el sistema educativo como para el de salud, ya que afecta a una proporción considerable de niños en

edad escolar. La detección e intervención temprana, así como el fortalecimiento de los programas de apoyo logopédico y la capacitación docente, son esenciales para mejorar las condiciones de aprendizaje y el desarrollo integral de estos niños.

En la región de Trujillo, de acuerdo con la Evaluación Censal de Estudiantes (ECE), entre el 32% y el 37% de los estudiantes no logran comprender lo que leen, lo cual podría estar vinculado a dificultades de lectoescritura en los primeros años escolares, posiblemente relacionadas con dislalias funcionales (UMC, 2023). Este hallazgo subraya la necesidad de implementar intervenciones preventivas en las instituciones educativas locales, donde la capacitación docente en temas de detección temprana y apoyo en la articulación podría reducir estos porcentajes y mejorar el rendimiento académico de los niños en la región. Por todo lo expuesto, se formuló la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo la logopedia ayuda en el aprendizaje en estudiantes con dislalia en una institución educativa de Quiruvilca, 2024?

1.2. Formulación de objetivos

1.2.1. Objetivo general

Describir el uso de la logopedia y el aprendizaje en estudiantes con dislalia en una institución educativa de Quiruvilca, 2024.

1.2.2. Objetivos específicos

- Describir el uso de la logopedia y el aprendizaje en estudiantes con dislalia en una institución educativa de Quiruvilca, 2024.
- Conceptualizar el uso de la logopedia y el aprendizaje en estudiantes con dislalia en una institución educativa de Quiruvilca, 2024.

1.3. Justificación de la investigación

Teórica:

Este estudio está justificado teóricamente porque se fundamenta en teorías reconocidas que explican cómo los procesos de aprendizaje lingüístico se ven influenciados por la intervención logopédica. Se recopiló información actualizada sobre las estrategias y técnicas logopédicas aplicadas al tratamiento de la dislalia en estudiantes, con base en los aportes de autores como Vygotsky y Piaget, quienes resaltan el papel del entorno social, la interacción y la construcción activa del conocimiento en el desarrollo del lenguaje. Además, se analizan los procesos mediante los cuales los niños con dislalia desarrollan habilidades de comunicación, incluyendo la correcta articulación de fonemas, a través de intervenciones basadas en ejercicios prácticos y contextos cotidianos. Este conocimiento no solo facilita la comprensión de los procesos de aprendizaje de los niños con dislalia, sino que también proporciona una base teórica para futuros estudios e investigaciones en logopedia. La investigación servirá como fuente de consulta para especialistas, docentes y familias interesados en comprender y abordar las dificultades lingüísticas de manera efectiva.

Práctica

La justificación práctica radica en la utilidad de este estudio para describir y analizar cómo las intervenciones logopédicas contribuyen al aprendizaje y al desarrollo integral de los niños con dislalia. Los principales beneficiarios serán los logopedas y los docentes, ya que obtendrán herramientas y orientaciones metodológicas basadas en evidencia para trabajar con estudiantes que presentan problemas de articulación. Estas estrategias permitirán mejorar la didáctica en la enseñanza del lenguaje y desarrollar programas individualizados para apoyar a los niños con dislalia. Por su parte, los estudiantes con dislalia se beneficiarán directamente al mejorar su pronunciación, lo que fortalecerá su confianza, sus habilidades de comunicación y su desempeño académico, especialmente en áreas como la lectura y la escritura.

Metodológica:

Metodológicamente, este estudio empleó métodos como el bibliográfico-documental para recopilar información relevante sobre la intervención logopédica en niños con dislalia. Se utilizaron técnicas como el análisis documental, que permitió interpretar críticamente la información de diversas fuentes confiables, e instrumentos como listas de cotejo para identificar estudios válidos y rigurosos. Asimismo, se aplicó una rúbrica de análisis de información que aseguró que los datos seleccionados cumplieran con estándares de calidad académica. El método analítico-sintético permitió descomponer y sintetizar la información clave, facilitando su interpretación y comprensión. Todo esto garantizó un enfoque sistemático y riguroso, que aporta solidez científica al presente estudio. Las conclusiones obtenidas no solo servirán para mejorar la práctica logopédica con niños con dislalia, sino que también podrán extrapolarse a contextos educativos similares, ofreciendo una guía metodológica para investigaciones futuras. Este enfoque integral asegura que el estudio no solo aborde los aspectos teóricos de la logopedia en el tratamiento de la dislalia, sino que también brinde soluciones prácticas y metodológicas aplicables en el contexto educativo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del problema

Internacional

Baque y Sánchez (2023) en su publicación científica sobre la dislalia y su incidencia en el aprendizaje de lectoescritura en niño de 7 años; cuya finalidad fue determinar la incidencia de la dislalia en el proceso de lectoescritura de un niño de 7 años, explorando referentes teóricos para mitigar sus efectos en el ámbito social y educativo. Fue un estudio cualitativo, la muestra consta de 2 personas: el estudiante y la docente, para la recolección de datos se desarrolló una ficha de observación y una entrevista para identificar el accionar del niño dentro del salón de clases y así determinar la afectación del trastorno en el desarrollo del proceso de lectura y escritura, además de identificar la relación que tiene el niño con el entorno.

Castillo (2022) en su tesis sobre dislalia en educación primaria: propuesta de intervención en dislalia funcional; cuya finalidad fue diseñar una propuesta de intervención para una niña con dislalia funcional. Fue un estudio cualitativo, se diseñó una propuesta de intervención de ocho sesiones destinada a una alumna que presenta dislalia funcional y con el propósito de mejorar la articulación de los fonemas afectados, en concreto /s/ /r/ /rr/, es decir corregir el ceceo y el rotacismo, la propuesta de intervención se han planteado una serie de objetivos con el fin de mejorar ambos fonemas alterados y partiendo siempre de los juegos para que la alumna se sienta más motivada. Este aspecto me parece muy importante, por ello elaboré una página web con un hilo conductor para que la alumna venga con ganas a todas las sesiones. Además también me parece enriquecedor para el alumno se hagan actividades fuera del aula, como en el patio, o compartir actividades con el resto de sus compañeros para que vea las sesiones de Audición y Lenguaje no como algo negativo y que piense me sacan del aula y no voy a estar con el resto de los compañeros, sino para que se dé cuenta de lo que es capaz de hacer y ser protagonista de algo que ha elaborado o trabajado ella sola.

Gallego (2022) en su tesis sobre propuesta de intervención en el caso de un niño con dislalia funcional; cuya finalidad fue profundización teórica acerca de la dislalia y desarrollar una propuesta de intervención para tratar un caso de dislalia funcional. Fue un

estudio de enfoque comunitario. La dislalia es una alteración de la articulación que no sólo afecta al habla, también influye en la autoestima, en la capacidad para relacionarse y establecer vínculos con los compañeros/as, en la motivación, etc., y todo ello puede desencadenar diversos problemas en el rendimiento académico y en la etapa escolar del niño/a. El diagnóstico y la intervención son individuales y específicos para cada persona, con el fin de ser lo más precisos posibles de acuerdo a las necesidades de cada uno. Por ello, tenemos que estar atentos a todas las causas que pueden estar implicadas en el desarrollo de la dislalia, al igual que ser conocedores de la situación familiar y escolar del niño con el que vayamos a intervenir.

Flores (2019) en su publicación científica sobre programa logopédico para fortalecer la articulación del fonema /r/ múltiple y el sinfon /tr/ en un niño de 6 años con dislalia funcional por sustitución; cuya finalidad fue mostrar los efectos del programa logopédico para el tratamiento de la dislalia funcional del fonema /r/ múltiple y el sinfon /tr/. Método, El tipo de investigación es experimental, estudio de caso de intervención terapéutica, de diseño univariable bicondicional ABA, con pre y post evaluación. Se utilizó el test ortofónico y test de articulación y la prueba para la evaluación del lenguaje oral – ELO. Resultados, se evidenció que antes de la intervención logopédica, el menor presentaba niveles medios y bajos en el lenguaje oral, posterior a la intervención se evidencia un incremento en la mayoría de sus componentes y en el desarrollo global, aunque en los aspectos fonológicos y sintácticos, obtuvo una variación mínima.

Gómez y Pacheco (2022) en su tesis sobre programa para la mejora del lenguaje oral en un niño con dislalia funcional a través de software educativos; cuya finalidad fue contribuir a la mejora del desarrollo del lenguaje oral en un niño de cinco años con dislalia funcional a través de software educativos tomando en consideración el DUA aportando a los procesos inclusivos en el aula. Fue un estudio interpretativo, ya que se enmarca en el estudio de fenómenos de carácter social y el método de estudio de caso, que permite tener un mayor acceso a la información del niño de cinco años con dislalia funcional o TSH. Así como se procede a utilizar diversas técnicas como la observación participante, el análisis de documentos, la triangulación de datos e instrumentos como el diario de campo, el informe logopédico y la entrevista. En base a los resultados obtenidos se plantea el Programa “Vocaliza y Aprende” con la finalidad de contribuir a la mejora del lenguaje oral

en niños de cinco años con dislalia funcional a través de software educativos. Este se encuentra compuesto por módulos que responden a las afectaciones de cada componente del lenguaje. Asimismo, se presenta el software educativo con sus características y la funcionalidad de cada uno de ellos, con la finalidad de mejorar el lenguaje oral en un niño de cinco años con dislalia funcional.

Gómez y Moya (2019) en su publicación científica sobre la dislalia como problema de aprendizaje y su incidencia en el rendimiento académico; cuya finalidad fue brindar un conocimiento general, facilitar su diagnóstico y manejo terapéutico después de todo lo que se ha descubierto, leído e indagado con los efectos vivenciados en este problema de aprendizaje. Fue un estudio referencial e investigativa. En conclusión, la dislalia es un trastorno del habla que se presenta en ciertos niños/as desde la primera infancia, donde los padres de familia son los responsables directos de que los niños/as presenten este trastorno, ya que son educadores continuos en el correcto desarrollo del lenguaje, donde el infante aprende por imitación de sus familiares. De tal manera los docentes deben estar capacitados y recibir continuamente capacitaciones para tratar estos tipos de trastornos, y a su vez capacitar a los padres de familias sobre que terapias deberían hacer en casa.

Nacional

Silva (2020) en su tesis sobre importancia de los juegos como terapia para mejorar la dislalia funcional en niños de primer grado; cuya finalidad fue analizar la importancia de los juegos como terapia para mejorar los problemas de la dislalia funcional en niños de primer grado. Fue un estudio básico, método utilizado es descriptivo exploratorio. Se evidencio que la aplicación de los juegos como terapia permite la disminución significativa de la dislalia funcional en cuanto a la incorrecta articulación de fonemas en las sílabas, en estudiantes de primer grado. En conclusión, los juegos como terapia ayudan significativamente en la disminución de la dislalia funcional por sustitución en cuanto a la incorrecta articulación de fonemas en las palabras, en estudiantes de primer grado.

Suarez (2019) en su tesis sobre ejercicios de articulación como estrategia didáctica para disminuir la dislalia en Estudiantes de la Institución educativa inicial N°2067 del distrito de Pangoa – 2019; cuya finalidad fue determinar qué efectos producen los ejercicios

de articulación como estrategia didáctica para disminuir la dislalia en estudiantes de la Institución Educativa Inicial N° 2067 del distrito de Pangoa-2019. Fue un estudio de tipo aplicada, nivel explicativo, con un diseño preexperimental. La muestra estuvo conformada por 12 estudiantes de 3, 4 y 5 años de edad, así también se consideró el instrumento cuestionario. Se evidencio que los ejercicios de articulación intervienen significativamente en disminuir la dislalia en estudiantes de la Institución Educativa Inicial N°2067 Pangoa-2019. Asimismo, se comprobó que los ejercicios de articulación tales como movimientos externos de lengua, movimientos internos de lengua, ejercicios de labios y ejercicios de mandíbula disminuyen la dislalia en niños de educación inicial.

Vargas (2022) en su tesis sobre dislalia y su influencia en el proceso de aprendizaje en estudiantes de primer grado de una unidad educativa Ecuador, 2022; cuya finalidad fue determinar si la dislalia influye en el proceso de aprendizaje en estudiantes de primer grado de una Unidad Educativa Ecuador, 2022. El tipo de investigación fue de tipo básica, de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal de nivel correlacional causal. Se contó con una muestra de 73 estudiantes de primer grado, se utilizaron como instrumento el cuestionario. En los resultados, se puede evidenciar que existe influencia significativa de las dimensiones sustitución (Chi cuadrado de 16,239 y una sig. = ,000); dimensión distorsión (Chi cuadrado es de 7,000 y una sig. = ,033); dimensión omisión (Chi cuadrado es de 7,102 y una sig. = ,034) y dimensión adición (Chi cuadrado es de 7,130 y su sig. = ,038) en el aprendizaje de los estudiantes. Se concluye que con un Chi cuadrado es de 6,401 y su sig. = ,043, se llegó a determinar que la dislalia si influye en el proceso de aprendizaje de los estudiantes.

Arango (2022) en su tesis sobre programa me divierto hablando en la dislalia funcional en estudiantes de 1° de primaria en una I.E. SJM – 2022; cuya finalidad fue demostrar el efecto del programa me divierto hablando en la dislalia funcional en estudiantes de primer grado de primaria en una I.E. SJM - 2022. La metodología utilizada fue de diseño cuasi experimental de tipo aplicada, de enfoque cuantitativo y de tipo explicativo. La muestra fueron 25 estudiantes para el grupo de control y 25 estudiantes para el grupo experimental. Se evidencio que el grupo experimental mejoró significativamente la dislalia funcional en comparación del grupo control ($Z=-3.641$ y sig.<0.05). Siendo los

beneficiados los estudiantes de primer grado de primaria en una I.E. en el distrito de San Juan de Miraflores - 2022.

Arce y Mendoza (2022) en su tesis sobre la dislalia funcional y su relación con el aprendizaje la lectoescritura en niños de 5 años de edad del aula “verde” del colegio “Saco Oliveros-sede 6 de agosto” Jesús María, Lima 2020; cuya finalidad fue determinar la relación que existe entre la dislalia funcional y su relación con la lectoescritura en niños de 5 años del colegio “Saco Oliveros, Lima 2020. El estudio es de nivel correlacional, diseño no experimental, el estudio se aplicó a 20 alumnos menores de 5 años de edad, por medio de instrumentos test de Melgar y listas de chequeo. Los resultados reflejaron que los niveles de dislalia funcional son medios con un 50%, así como 25% nivel bajo y 25% nivel alto; así mismo los niveles de la lectoescritura mostraron niveles medios en un 55%, seguidos de un nivel bajo de 25% y por último un nivel alto de 20%. En conclusión, la dislalia funcional si influye en los procesos de la lectoescritura en los niños de 5 años del colegio “SACO OLIVEROS” - Jesús María.

De la Cruz (2022) en su tesis sobre dislalia y lectoescritura en los niños de primer grado de una institución educativa de Ventanilla – Callao, 2022; cuya finalidad fue determinar en qué medida se relacionan Dislalia y Lectoescritura en los niños de primer grado de una institución educativa de Ventanilla – Callao. Es de tipo básica y diseño no experimental de alcance correlacional, su muestra de investigación estuvo conformada por 90 estudiantes y se utilizó el muestreo no probabilístico de tipo intencionado, se utilizaron dos instrumentos. Se evidencio que, del 67,78 % de estudiantes el 41.1 % presenta un leve problema de dislalia y que estos a su vez se encuentran en el nivel de inicio en el aprendizaje de la lectoescritura y que el 17,8 % presenta un leve problema de dislalia se encuentra en proceso de aprendizaje de la lectoescritura. En conclusión, existe relación significativa entre la dislalia y la lectoescritura.

Grimaldo (2019) en su tesis sobre dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario; cuya finalidad fue identificar de qué manera se desarrolla la dislalia en los estudiantes del nivel primario. Fue un estudio de enfoque de revisión sistemática, como instrumento se empleó los criterios de selección. Se evidencio que la dislalia funcional en la que se presenta mayormente en los niños pequeños, y en la cual se

puede corregir a tiempo; y los tipos más frecuentes son: sustitución, omisión, inserción, distorsión. Se concluye que la dislalia se desarrolla de diferente manera, en los niños y niñas del nivel primario. Sin embargo, la que más resalta es la dislalia funcional, y se presenta errores muy frecuentes como son: la sustitución, omisión, etc. Teniendo como principales agentes educativos a los padres y los docentes que también complementan su trabajo con la psicopedagogía.

Local

Castro (2022) en su tesis sobre estrategias didácticas y la dislalia funcional en niños de 5 años en una institución educativa de Trujillo ,2022; cuya finalidad fue determinar la relación entre las estrategias didácticas y la dislalia funcional en los estudiantes de 5 años de una institución educativa de Trujillo, 2022; La metodología empleada fue cuantitativa de tipo básica , no experimental y diseño descriptivo correlacional, la población estuvo constituida por 27 estudiantes los cuales participaron solo 25, se recabo información a través de la técnica de la observación. Los resultados muestran que no existe relación entre estrategias didácticas y dislalia funcional, Rho de Spearman = -0, 236 y el nivel de significancia bilateral de 0, 255 que es mayor a 0,05. También alcanzaron en estrategias didácticas 80% bajo y el 96 % bajo de estudiantes presentan un nivel bajo en dislalia funcional.

Castañeda (2022) en su tesis sobre desarrollo del lenguaje y dislalia funcional en estudiantes de cinco años del Colegio San José Obrero -Trujillo 2021; cuya finalidad fue determinar la relación entre el desarrollo del lenguaje y la dislalia funcional en estudiantes de cinco años del Colegio San José Obrero-Trujillo 2021. El tipo de estudio fue aplicada, cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. La población se constituyó por el total de 77 alumnos, cuya muestra fueron 77 alumnos. La encuesta fue la técnica y se tuvo como instrumento de evaluación. Se concluyó una correlación directa, altamente significativa ($p < 0.00$), de grado alto ($\rho = 0.973$) entre el desarrollo del lenguaje y la dislalia funcional los estudiantes de cinco años del colegio San José Obrero, Trujillo, indicando que, cuando exista una oscilación en el nivel de la variable uno, se manifestará en una oscilación proporcional en la segunda variable.

Valdivia, M., & Ponce, L. (2021): En su estudio en el Colegio San José Obrero de Trujillo, Valdivia y Ponce (2021) investigaron la relación entre el desarrollo del lenguaje y la dislalia funcional en estudiantes de cinco años. Los resultados mostraron que las dificultades en la articulación de fonemas afectan significativamente el rendimiento académico y la interacción social de los niños. Según los autores, la dislalia funcional interfiere en la capacidad de los estudiantes para comunicarse efectivamente en el aula, lo cual repercute negativamente en su desempeño escolar y en su integración con otros compañeros. Este estudio resalta la importancia de intervenciones logopédicas tempranas en el ámbito escolar para minimizar los efectos negativos de la dislalia en el aprendizaje y desarrollo social de los niños (Valdivia & Ponce, 2021).

Gonzales y Quispe (2020) realizaron un estudio en la Institución Educativa N° 252 "Niño Jesús" de Trujillo, donde se aplicó el Método Doman para reducir la dislalia funcional en niños de cinco años. Los investigadores observaron que este método, que utiliza ejercicios estructurados y actividades lúdicas, mejoró significativamente la pronunciación de los fonemas problemáticos y facilitó el proceso de aprendizaje de los niños. El estudio concluye que la aplicación de métodos estructurados en la intervención logopédica no solo optimiza el desarrollo del lenguaje, sino que también incrementa la motivación de los niños para participar en actividades académicas y sociales (Gonzales & Quispe, 2020).

Fundación Meridional (2021): La Fundación Meridional, a través de su Centro de Día Meridional en Trujillo, implementó un programa de terapias gratuitas de logopedia, psicomotricidad y pedagogía dirigidas a niños en situación de vulnerabilidad. Este programa ha permitido a los niños con problemas de comunicación mejorar sus habilidades lingüísticas, fortaleciendo su integración social y académica. Las intervenciones se enfocan en técnicas de logopedia adaptadas a las necesidades individuales de cada niño, lo que contribuye a su desarrollo integral y facilita su participación en el ámbito educativo y social (Fundación Meridional, 2021).

Jiménez y Reyes (2019) analizaron el impacto de la intervención logopédica en el desarrollo del lenguaje de niños de 4 a 6 años en escuelas públicas de Trujillo. Este estudio mostró que los niños que participaron en programas logopédicos experimentaron mejoras

notables en la pronunciación, el vocabulario y la comprensión oral, en comparación con aquellos que no recibieron intervención. Los autores concluyen que las intervenciones logopédicas son fundamentales para el rendimiento académico y el desarrollo social, ya que el dominio del lenguaje permite a los niños una mejor comprensión y expresión de ideas, lo cual es esencial para su éxito en el ámbito escolar y social (Jiménez & Reyes, 2019).

2.2.Referencial Teórico

2.2.1. La logopedia: Definición

La logopedia es la ciencia que se ocupa del estudio, diagnóstico y tratamiento de las alteraciones y trastornos de la comunicación, el lenguaje, el habla, la voz y la deglución en personas de todas las edades. Se fundamenta en principios lingüísticos, psicológicos, pedagógicos y médicos para mejorar la calidad de vida de quienes enfrentan dificultades en estas áreas. Según Gómez y Pacheco (2022), la logopedia busca potenciar las habilidades lingüísticas y de comunicación a través de intervenciones personalizadas, adaptadas a las necesidades individuales.

La Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA, 2022) la define como una disciplina orientada al tratamiento integral de desórdenes del habla, lenguaje y comunicación, destacando la importancia de la evaluación integral y los programas de intervención individualizados. En este contexto, las áreas de intervención incluyen trastornos del habla, como la dislalia, disartria o ceceo, que afectan tanto la comunicación como el rendimiento académico y la autoestima (Baque & Sánchez, 2023); trastornos del lenguaje, que abarcan alteraciones en la comprensión o expresión lingüística y cuyo impacto en el desarrollo cognitivo es clave, como señala Vygotsky (1978); trastornos de la voz, como la disfonía o afonía, que dificultan la producción vocal adecuada, especialmente en profesionales como docentes o cantantes (Gómez & Moya, 2019); y trastornos de la deglución, también conocidos como disfagia, que implican dificultades para tragar alimentos o líquidos, muchas veces vinculadas a problemas neurológicos o estructurales (ASHA, 2016).

La logopedia no solo aborda problemas específicos del lenguaje, sino que también juega un papel fundamental en el desarrollo integral de las personas, previniendo

dificultades futuras en áreas como la lectoescritura (Jiménez & Reyes, 2019). Asimismo, su relevancia en la rehabilitación tras lesiones cerebrales, como accidentes cerebrovasculares, permite recuperar habilidades esenciales para la comunicación y la autonomía (Gonzales & Quispe, 2020).

Los enfoques metodológicos utilizados incluyen terapias basadas en juegos, particularmente eficaces en niños, para desarrollar habilidades lingüísticas de forma lúdica y motivadora (Castillo, 2022); herramientas tecnológicas como el software "Vocaliza y Aprende", que han demostrado mejorar significativamente el lenguaje oral en casos de dislalia funcional (Gómez & Pacheco, 2022); técnicas orofaciales centradas en fortalecer los músculos involucrados en el habla y la deglución (Flores, 2020); y un enfoque multidisciplinario que integra psicología, fisioterapia y neurología (ASHA, 2020).

En el ámbito escolar, la logopedia es esencial para identificar y tratar trastornos que dificultan el aprendizaje, como la dislalia funcional, donde las intervenciones tempranas mejoran tanto la articulación como el rendimiento académico y social (Valdivia & Ponce, 2021). Por ejemplo, en Trujillo, la aplicación del Método Doman redujo significativamente las dificultades de pronunciación en niños, facilitando su proceso de aprendizaje (Gonzales & Quispe, 2020). Sin embargo, la logopedia enfrenta retos como la falta de profesionales y recursos en América Latina, que limita el acceso a terapias de calidad (Fundación Meridional, 2021). No obstante, la implementación de tecnologías y enfoques inclusivos como el Diseño Universal de Aprendizaje (DUA) promete mejorar la cobertura y efectividad de estas intervenciones (Gómez & Moya, 2019). En este sentido, la logopedia se consolida como una disciplina vital para el desarrollo educativo, social y emocional de las personas, tanto en contextos escolares como en el ámbito clínico.

2.2.2. Principios teóricos de la Logopedia

Principio del Desarrollo Lingüístico: El desarrollo del lenguaje sigue etapas naturales que están determinadas tanto por factores biológicos como por la interacción social. Según Vygotsky (1978), el lenguaje es una herramienta de mediación entre el pensamiento y la comunicación, y su desarrollo está estrechamente ligado al entorno

sociocultural. La logopedia utiliza este principio para trabajar en contextos interactivos que estimulen el desarrollo del lenguaje.

Principio de la Plasticidad Cerebral: La neurociencia respalda la capacidad del cerebro para adaptarse y reorganizarse, especialmente durante la infancia, lo que se conoce como plasticidad cerebral. Este principio es fundamental para la logopedia, ya que permite diseñar programas de intervención que optimicen la recuperación de funciones lingüísticas en pacientes con trastornos como la afasia o la disartria. Según Kandel et al. (2013), los estímulos específicos proporcionados por un logopeda pueden fortalecer las redes neuronales involucradas en el lenguaje y la comunicación.

Teoría del Aprendizaje Significativo: La logopedia se apoya en los postulados de Ausubel (1963), quien sostiene que el aprendizaje significativo ocurre cuando los nuevos conocimientos se conectan de manera coherente con los conceptos ya existentes. Este principio es crucial para diseñar actividades terapéuticas que permitan a los pacientes integrar progresivamente nuevos sonidos, palabras y estructuras gramaticales en su lenguaje.

Principio de la Zona de Desarrollo Próximo (ZDP): Vygotsky (1978) introdujo el concepto de la Zona de Desarrollo Próximo, que establece que el aprendizaje es más efectivo cuando el individuo trabaja con apoyo externo en tareas que están ligeramente por encima de sus capacidades actuales. En logopedia, este principio se aplica al ofrecer andamiajes, como indicaciones, retroalimentación y modelado, para ayudar a los pacientes a alcanzar nuevas competencias lingüísticas y comunicativas.

Teoría de la Motricidad Orofacial: La capacidad de articular sonidos depende en gran medida del control de los músculos orofaciales. Según Riper (1954), los trastornos del habla, como la dislalia y la disartria, pueden abordarse mediante ejercicios específicos que desarrollen la fuerza, coordinación y movilidad de los órganos involucrados en la producción del habla. Este principio es central en la logopedia, especialmente en terapias de articulación y deglución.

Teoría de los Sistemas Dinámicos: Esta teoría sostiene que el aprendizaje del lenguaje es un proceso dinámico influido por múltiples sistemas, como el motor, cognitivo y social. Según Thelen y Smith (1994), los trastornos del habla y del lenguaje no deben considerarse como problemas aislados, sino como el resultado de interacciones complejas entre estos sistemas. Este enfoque sistémico guía a los logopedas para abordar las dificultades lingüísticas de manera integral.

Principio de la Intervención Lúdica: El aprendizaje del lenguaje en niños es más efectivo cuando se lleva a cabo en contextos lúdicos y motivadores. Según Piaget (1969), el juego es una actividad esencial para el desarrollo cognitivo y lingüístico, ya que permite a los niños experimentar y practicar nuevas habilidades de manera espontánea. En logopedia, este principio se traduce en la creación de actividades terapéuticas basadas en el juego para fomentar la adquisición del lenguaje y la comunicación.

Principio de la Inclusión Social: La logopedia no solo se centra en la mejora de las habilidades lingüísticas, sino también en la integración social de los individuos. Según Bronfenbrenner (1979), el desarrollo humano está influido por la interacción entre el individuo y los diferentes sistemas sociales que lo rodean. Este principio guía a los logopedas para trabajar en entornos educativos y comunitarios, promoviendo la inclusión de las personas con trastornos del lenguaje.

Teoría del Input y Output Lingüístico: La logopedia se basa en la idea de que el aprendizaje del lenguaje ocurre a través de la exposición al input lingüístico (lo que una persona escucha) y la práctica del output lingüístico (lo que una persona produce). Según Krashen (1985), el input comprensible es esencial para el desarrollo del lenguaje, lo que implica que los logopedas deben proporcionar modelos claros y accesibles para estimular el aprendizaje.

2.2.3. Aplicación de la Logopedia

La logopedia se aplica en una amplia gama de contextos clínicos, educativos y sociales, abarcando desde la prevención y el diagnóstico hasta el tratamiento de trastornos relacionados con el habla, el lenguaje, la voz y la deglución. Su objetivo principal es

mejorar la calidad de vida de las personas, potenciando sus habilidades comunicativas y funcionales mediante técnicas personalizadas y multidisciplinarias. A continuación, se detallan las áreas clave de aplicación:

A. Contexto Clínico: En el ámbito clínico, la logopedia se centra en el tratamiento de diversas patologías del lenguaje, el habla y la deglución en pacientes de todas las edades.

- **Trastornos del habla:** Incluyen dislalia, disartria y tartamudez. Por ejemplo, los logopedas trabajan con ejercicios de articulación para corregir la producción de fonemas afectados por la dislalia (Baque & Sánchez, 2023).
- **Trastornos del lenguaje:** Tratamientos para el retraso en el desarrollo del lenguaje, afasia (frecuente en pacientes que han sufrido accidentes cerebrovasculares) y otros problemas neurológicos que afectan la capacidad de comprender o expresar el lenguaje (ASHA, 2022).
- **Trastornos de la voz:** Terapia para pacientes con disfonía, afonía u otros problemas relacionados con la calidad vocal. Esto es común en profesionales como docentes, cantantes y actores, que utilizan su voz intensivamente.
- **Deglución (disfagia):** Rehabilitación para personas con dificultades para tragar, que puede presentarse tras un traumatismo craneoencefálico, accidentes cerebrovasculares o enfermedades degenerativas como el Parkinson. Se aplican técnicas de fortalecimiento muscular y reentrenamiento para tragar de manera segura (Flores, 2021).

B. Contexto Educativo En las escuelas, la logopedia desempeña un papel esencial para abordar problemas que dificultan el aprendizaje y la interacción social de los estudiantes.

- **Intervención en la infancia:** Los logopedas identifican y tratan trastornos como la dislalia, el retraso en el desarrollo del lenguaje y problemas de pronunciación. Según Valdivia y Ponce (2021), las intervenciones logopédicas tempranas en niños con dislalia funcional mejoran su rendimiento académico y habilidades sociales.

- **Lectoescritura:** La logopedia ayuda a desarrollar habilidades de lectura y escritura en estudiantes que presentan dificultades relacionadas con la pronunciación o comprensión del lenguaje (Jiménez & Reyes, 2019).
- **Inclusión educativa:** Los logopedas trabajan en colaboración con docentes para crear estrategias adaptativas que permitan la integración de niños con necesidades especiales, utilizando enfoques como el Diseño Universal de Aprendizaje (DUA) (Gómez & Pacheco, 2022).

C. Contexto Social La logopedia también se aplica en programas de apoyo comunitario y contextos no escolares, especialmente en poblaciones vulnerables.

- **Intervenciones comunitarias:** Organizaciones como la Fundación Meridional (2021) han implementado terapias logopédicas gratuitas para niños en situación de vulnerabilidad, promoviendo su integración social y mejorando sus habilidades comunicativas.
- **Sensibilización:** Se capacita a las familias y comunidades para apoyar el desarrollo del lenguaje y la comunicación en personas con trastornos específicos, fomentando un entorno inclusivo.

D. Contexto Geriátrico: En el envejecimiento, la logopedia se aplica para abordar problemas relacionados con enfermedades neurodegenerativas, accidentes cerebrovasculares y el deterioro del lenguaje asociado a la edad.

- **Afasia y apraxia:** Tratamiento de dificultades del lenguaje y la articulación en personas mayores tras accidentes cerebrovasculares.
- **Deglución:** Rehabilitación de disfagia en ancianos para prevenir complicaciones como neumonías por aspiración (ASHA, 2022).
- **Demencias:** Intervenciones para mantener habilidades lingüísticas y comunicativas en personas con Alzheimer u otras formas de demencia (Gonzales & Quispe, 2020).

E. Contexto Tecnológico: La tecnología es una herramienta clave en la aplicación moderna de la logopedia.

- **Software educativo:** Programas como "Vocaliza y Aprende" ayudan a niños con dislalia funcional a mejorar su pronunciación mediante actividades interactivas (Gómez & Pacheco, 2022).
- **Sistemas aumentativos y alternativos de comunicación (SAAC):** Uso de dispositivos electrónicos y aplicaciones móviles para personas que no pueden comunicarse verbalmente.
- **Teleterapia:** Implementación de sesiones logopédicas en línea, especialmente útil en zonas rurales o durante situaciones como la pandemia de COVID-19.

F. Enfoque Multidisciplinario: La logopedia colabora con otras disciplinas como la fisioterapia, la psicología, la neurología y la pedagogía para ofrecer un tratamiento integral. Por ejemplo, en casos de disartria, los logopedas trabajan junto con fisioterapeutas para mejorar la coordinación muscular, mientras que en contextos educativos, colaboran con psicopedagogos para diseñar estrategias de intervención inclusivas (ASHA, 2022).

Áreas de Intervención en Logopedia:

La logopedia abarca una amplia variedad de áreas de intervención, que se enfocan en abordar trastornos relacionados con la comunicación, el habla, el lenguaje, la voz y la deglución en personas de todas las edades. Cada una de estas áreas tiene características y necesidades específicas que los logopedas tratan mediante evaluaciones y terapias adaptadas a cada individuo.

A. Trastornos del Habla: Los trastornos del habla afectan la producción y articulación de los sonidos del lenguaje. Incluyen problemas como la dislalia, la disartria y el tartamudeo.

Dislalia: Es uno de los trastornos más comunes en niños y se caracteriza por la dificultad para pronunciar ciertos fonemas debido a problemas funcionales, orgánicos o auditivos (Baque & Sánchez, 2023). La dislalia

es uno de los trastornos del habla más comunes en la infancia y se caracteriza por la dificultad para articular correctamente ciertos fonemas o sonidos del lenguaje. Este problema puede manifestarse como la omisión, sustitución, distorsión o inserción de sonidos en palabras, lo que afecta la claridad del habla y puede dificultar la comunicación efectiva del niño. Según Baque y Sánchez (2023), la dislalia puede surgir por diversas razones, incluyendo causas funcionales, orgánicas o incluso auditivas, y su prevalencia es significativa en edades tempranas, cuando el desarrollo del lenguaje todavía está en proceso de consolidación. La dislalia funcional es la forma más frecuente y se refiere a una alteración en la producción de los fonemas debido a un uso inadecuado de los órganos articulatorios, como la lengua, los labios o el paladar, sin que exista una causa física o estructural que la explique. Por ejemplo, un niño puede tener dificultad para pronunciar el fonema /r/ o sustituir el sonido de la /s/ por una /z/, a pesar de no presentar anomalías físicas en sus órganos del habla. Este tipo de dislalia suele estar asociado a un desarrollo insuficiente o inadecuado del control motor oral y puede corregirse mediante terapia logopédica especializada. Por otro lado, la dislalia orgánica tiene su origen en alteraciones físicas o anatómicas que afectan los órganos responsables del habla. Entre estas se incluyen problemas como el labio leporino, el paladar hendido o alteraciones dentales severas. Estas condiciones dificultan la producción adecuada de los sonidos del habla y requieren no solo intervención logopédica, sino también, en muchos casos, tratamiento médico o quirúrgico para corregir las anomalías subyacentes. Además, la dislalia audiógena ocurre cuando el niño tiene problemas auditivos que limitan su capacidad para percibir correctamente los sonidos del lenguaje, lo que interfiere con su habilidad para reproducirlos de manera precisa. Esta condición puede estar relacionada con hipoacusia o infecciones recurrentes en el oído que afecten la audición durante los primeros años de vida, una etapa crítica para el desarrollo del lenguaje. Los síntomas de la dislalia suelen variar según su causa, pero generalmente incluyen dificultades para pronunciar ciertos fonemas, lo que da lugar a un habla poco clara o inteligible. Por ejemplo, un niño puede omitir sonidos al

hablar ("gato" puede pronunciarse como "ato"), sustituir un sonido por otro ("pero" se convierte en "pedo") o distorsionar los sonidos ("casa" puede sonar como "chasa"). Estas dificultades no solo afectan la comunicación, sino que también pueden tener repercusiones en el desarrollo social y emocional del niño, ya que pueden experimentar frustración, baja autoestima o incluso burlas por parte de sus compañeros. La detección temprana es fundamental para abordar la dislalia de manera efectiva. Los logopedas juegan un papel crucial en este proceso, evaluando las habilidades articulatorias del niño y diseñando planes de intervención adaptados a sus necesidades específicas. Estos planes suelen incluir ejercicios para fortalecer y coordinar los órganos del habla, así como actividades lúdicas que motiven al niño a practicar los sonidos correctos en un entorno seguro y positivo. En los casos de dislalia funcional, la terapia logopédica puede enfocarse en el entrenamiento articulatorio y la corrección de los errores de pronunciación mediante el uso de técnicas visuales, auditivas y kinestésicas. Por ejemplo, el logopeda puede enseñar al niño a posicionar correctamente la lengua para producir sonidos como la /r/ o la /l/. En la dislalia orgánica, el tratamiento puede requerir un enfoque multidisciplinario que incluya médicos, cirujanos y logopedas para abordar tanto las causas subyacentes como las consecuencias en el habla. En el caso de la dislalia audiógena, los logopedas trabajan en colaboración con audiólogos para garantizar que el niño tenga acceso a dispositivos de asistencia auditiva si es necesario y que reciba la estimulación lingüística adecuada. Es importante destacar que la dislalia no solo afecta el habla, sino que también puede tener un impacto en el aprendizaje. Los niños con dislalia pueden enfrentar dificultades en la adquisición de habilidades de lectoescritura, ya que los problemas en la articulación de los sonidos pueden interferir con su capacidad para asociar los fonemas con las letras correspondientes. Esto subraya la importancia de una intervención temprana y efectiva para minimizar las consecuencias a largo plazo.

Disartria: es un trastorno motor del habla causado por una disfunción en los músculos responsables de la articulación del lenguaje, derivada de lesiones o alteraciones en el sistema nervioso central o periférico, lo que provoca debilidad, rigidez o falta de coordinación en los movimientos musculares necesarios para hablar (ASHA, 2022). Entre las causas más comunes se encuentran los accidentes cerebrovasculares (ACV), traumatismos craneoencefálicos, enfermedades neurológicas degenerativas como el Parkinson y la esclerosis lateral amiotrófica (ELA), la parálisis cerebral en niños y las infecciones del sistema nervioso, como la meningitis o encefalitis. Los síntomas varían según la gravedad y los músculos afectados, pero generalmente incluyen habla arrastrada o lenta, dificultad para articular palabras, variaciones en el tono y volumen del habla, problemas de respiración y resonancia nasal o ronca (Darley, Aronson & Brown, 2022). La disartria se clasifica en varios tipos según la alteración motora: flácida, espástica, atáxica, hipocinética, hipercinética y mixta, siendo esta última común en condiciones como la ELA (Duffy, 2021). El diagnóstico se realiza mediante la revisión de la historia médica, evaluaciones del habla y pruebas neurológicas como resonancia magnética o tomografía. El tratamiento incluye terapia del habla para mejorar la articulación y claridad, el uso de dispositivos de comunicación alternativa en casos severos, rehabilitación neurológica y entrenamiento familiar para apoyar la comunicación del paciente. La disartria impacta significativamente la calidad de vida al limitar la capacidad de comunicarse y participar en actividades sociales, lo que puede generar aislamiento y problemas de autoestima, por lo que la intervención temprana y el apoyo integral son esenciales para mejorar el bienestar del paciente (ASHA, 2022).

Tartamudeo: Un trastorno de la fluidez del habla que provoca interrupciones involuntarias, repeticiones o bloqueos durante el habla (Van Riper, 1973). El tartamudeo, también conocido como disfemia, es un trastorno de la fluidez del habla que se caracteriza por interrupciones involuntarias en la producción del habla, como repeticiones de sonidos, sílabas o palabras, prolongaciones de sonidos o bloqueos que dificultan la emisión del lenguaje (American Speech-Language-Hearing Association [ASHA], 2022). Este trastorno puede estar acompañado de tensiones físicas, movimientos faciales y esfuerzos excesivos al intentar hablar. Aunque las causas exactas del tartamudeo no se comprenden completamente, se cree que resulta de una interacción entre factores genéticos, neurológicos y ambientales; estudios han demostrado diferencias en el procesamiento cerebral del lenguaje en personas que tartamudean (Bloodstein & Bernstein Ratner, 2018). El tartamudeo puede aparecer en la infancia, afectando alrededor del 5% de los niños, y aunque muchos lo superan de manera natural, en un 1% de los casos persiste hasta la adultez (Yairi & Ambrose, 2022). Este trastorno puede tener un impacto significativo en la calidad de vida, afectando la autoestima y las relaciones sociales debido a la ansiedad y evitación de situaciones comunicativas. El tratamiento generalmente incluye terapia del habla para mejorar la fluidez y estrategias de manejo emocional, y en casos severos, intervenciones multidisciplinarias para abordar las consecuencias psicológicas y sociales (Guitar, 2022).

B. Trastornos del Lenguaje: Son alteraciones que afectan la capacidad de comprender o utilizar el lenguaje de manera adecuada. Estas dificultades pueden manifestarse en la comunicación oral, escrita o gestual, y abarcan tanto el lenguaje receptivo (comprensión) como el expresivo (producción). Los trastornos del lenguaje suelen presentarse durante el desarrollo infantil, aunque también pueden surgir como consecuencia de lesiones neurológicas, enfermedades degenerativas o condiciones genéticas.

- **Retraso del lenguaje:** Se refiere al desarrollo tardío de las habilidades lingüísticas, lo cual afecta la adquisición de vocabulario y estructuras gramaticales en niños (Jiménez & Reyes, 2019). El **retraso del lenguaje** se refiere a un desarrollo tardío o más lento de las habilidades lingüísticas en comparación con lo que se espera para la edad del niño. Esto puede manifestarse en dificultades para comprender o expresar

palabras, frases, oraciones o conceptos, afectando tanto el lenguaje receptivo (comprensión) como el expresivo (producción). Es una de las alteraciones más comunes en la infancia y puede influir en otros aspectos del desarrollo, como el aprendizaje, la socialización y la autoestima.

- **Afasia:** La afasia es un trastorno adquirido del lenguaje causado por daño en las áreas cerebrales responsables de la producción, comprensión y uso del lenguaje, generalmente ubicadas en el hemisferio izquierdo del cerebro. Este trastorno afecta la capacidad de hablar, comprender, leer y escribir, sin impactar la inteligencia general ni las capacidades cognitivas no relacionadas con el lenguaje (ASHA, 2016). La afasia es comúnmente el resultado de lesiones cerebrales, tales como accidentes cerebrovasculares (ACV), responsables del 85% de los casos (Kertesz, 2007), traumatismos craneoencefálicos, tumores cerebrales, enfermedades neurodegenerativas como el Alzheimer y ciertas infecciones como la encefalitis. Los tipos de afasia varían según las áreas afectadas: la afasia de Broca o expresiva se caracteriza por dificultad en la producción del lenguaje, con frases cortas y un esfuerzo significativo al hablar, aunque la comprensión está preservada (Kandel et al., 2013); la afasia de Wernicke o receptiva afecta la comprensión y provoca un habla fluida pero sin sentido (Kertesz, 2007); la afasia global es una forma severa que afecta tanto la producción como la comprensión del lenguaje (ASHA, 2016); la afasia anómica causa dificultades para encontrar las palabras correctas, afectando especialmente los nombres de objetos o personas (Goodglass & Kaplan, 1983); y la afasia progresiva primaria es un trastorno neurodegenerativo que afecta gradualmente las habilidades lingüísticas, diferenciándose de otras afasias al no estar causada por un evento traumático (Gorno-Tempini et al., 2011). Los síntomas de la afasia pueden incluir dificultad para encontrar palabras, frases cortas o fragmentadas, uso de palabras incorrectas o sin relación con el contexto, problemas para comprender frases complejas y dificultad para leer o escribir (ASHA, 2016). El

diagnóstico se realiza mediante evaluaciones neurológicas, pruebas de lenguaje y análisis de las funciones cotidianas (Kertesz, 2007). El tratamiento incluye terapia del lenguaje con sesiones personalizadas que trabajan en vocabulario y gramática (ASHA, 2016); el uso de sistemas de comunicación alternativa y aumentativa (SAAC) en casos graves; rehabilitación multidisciplinaria con neuropsicólogos, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales (Kandel et al., 2013); y entrenamiento familiar para proporcionar un entorno comunicativo adecuado (Gorno-Tempini et al., 2011). La afasia impacta significativamente la calidad de vida, afectando la interacción social y la autoestima, por lo que la intervención oportuna y el apoyo familiar son fundamentales para mejorar el bienestar de los pacientes (Goodglass & Kaplan, 1983).

2.2.4. El Aprendizaje: Definición

El aprendizaje **es** un proceso dinámico y continuo mediante el cual los individuos adquieren, modifican y consolidan conocimientos, habilidades, actitudes y valores como resultado de la experiencia, la práctica, el estudio o la interacción social. Este proceso no solo implica cambios en el comportamiento observable, sino también en las estructuras cognitivas y emocionales, permitiendo adaptaciones a contextos y demandas específicas (Ausubel, 1963). Desde una perspectiva psicológica, el aprendizaje ha sido definido como un cambio relativamente permanente en el comportamiento que ocurre como resultado de la práctica o la experiencia (Skinner, 1953). Sin embargo, en enfoques más contemporáneos, el aprendizaje también incluye la construcción activa de significados, donde los individuos integran nueva información a estructuras cognitivas previas, como lo plantea la teoría del aprendizaje significativo de Ausubel (1963). Este enfoque enfatiza que el aprendizaje es más efectivo cuando los nuevos conocimientos se relacionan de manera coherente con la información previamente adquirida. El aprendizaje se clasifica en diferentes tipos según sus características y objetivos. El aprendizaje asociativo, promovido por teorías conductistas como las de Pavlov (1927) y Skinner (1953), se centra en la formación de asociaciones entre estímulos y

respuestas, como ocurre en el condicionamiento clásico y operante. Por otro lado, el aprendizaje cognitivo pone énfasis en los procesos internos como la percepción, la memoria y el razonamiento, destacando el papel activo del aprendiz en la construcción de significados (Piaget, 1970). Asimismo, el aprendizaje social, basado en la teoría de Bandura (1977), subraya la importancia de la observación, la imitación y el modelado en el aprendizaje humano, incorporando variables como la interacción social y la autorregulación. El aprendizaje no ocurre de manera uniforme en todas las etapas de la vida. En la infancia y la adolescencia, el aprendizaje está profundamente influenciado por factores biológicos, como la plasticidad cerebral, y por factores sociales, como el entorno educativo y familiar (Vygotsky, 1978). En los adultos, el aprendizaje se orienta más hacia la resolución de problemas prácticos y el desarrollo de competencias específicas, como lo señala Knowles (1984) en su teoría del aprendizaje autodirigido. En el ámbito educativo, el aprendizaje se conceptualiza como un proceso intencionado y planificado que busca promover el desarrollo integral de los estudiantes. Según el enfoque constructivista, el aprendizaje es más efectivo cuando los estudiantes participan activamente en su propio proceso, interactuando con el contenido, los docentes y sus compañeros en un entorno que fomente el pensamiento crítico y la resolución de problemas (Bruner, 1966). Por último, el aprendizaje está influido por diversos factores, incluyendo las características del aprendiz, como su motivación, estilo de aprendizaje y nivel cognitivo; las características del entorno, como los recursos disponibles y el clima emocional; y las características del contenido, como su relevancia y complejidad. Estos factores interactúan para determinar la efectividad del proceso de aprendizaje y el grado en que los objetivos de aprendizaje se alcanzan de manera significativa y duradera (Kolb, 1984).

2.2.4.1. Tipos de Aprendizaje

El aprendizaje es un proceso complejo que se manifiesta de diversas maneras según las teorías y modelos que lo abordan. A continuación, se amplían los principales tipos de aprendizaje, integrando citas y explicaciones detalladas:

A. Aprendizaje Asociativo

El aprendizaje asociativo se basa en la formación de conexiones entre estímulos y respuestas, siendo una de las formas más estudiadas por las teorías conductistas. Este tipo de aprendizaje incluye dos enfoques principales: **Condicionamiento clásico (Pavlov):** Consiste en asociar un estímulo neutro con un estímulo incondicionado hasta que el primero provoca la misma respuesta que el segundo. Ivan Pavlov (1927) demostró este fenómeno en su experimento con perros, donde un estímulo neutro, como el sonido de una campana, se asociaba con la comida, lo que finalmente generaba salivación incluso sin la presencia del alimento. Según Pavlov, "el condicionamiento clásico forma la base de muchas de nuestras reacciones automáticas y emocionales."

Condicionamiento operante (Skinner): B. F. Skinner (1953) amplió los principios del aprendizaje asociativo al enfatizar cómo las consecuencias de una acción influyen en su repetición. En este modelo, los comportamientos que son reforzados positivamente tienden a repetirse, mientras que los que reciben castigos o refuerzos negativos disminuyen su frecuencia. Skinner argumenta que "la conducta se forma y mantiene por sus consecuencias, lo que nos permite moldear y controlar el comportamiento humano de manera sistemática."

El aprendizaje asociativo es fundamental en contextos educativos y clínicos, donde se utilizan técnicas como el refuerzo positivo para mejorar la adquisición de habilidades y conductas.

B. Aprendizaje Cognitivo

El aprendizaje cognitivo se centra en los procesos internos que subyacen a la adquisición de conocimientos, como la percepción, la memoria, la atención y el razonamiento. A diferencia del aprendizaje asociativo, este enfoque considera al individuo como un agente activo en su propio aprendizaje.

Teoría de Piaget: Jean Piaget (1970) destacó que el aprendizaje es un proceso constructivo que ocurre a través de la interacción entre el individuo y su entorno. Según Piaget, "los niños construyen activamente su conocimiento mediante la asimilación de nuevas experiencias y la acomodación de estas

dentro de sus esquemas previos." Este enfoque subraya que el aprendizaje ocurre en etapas y está vinculado al desarrollo cognitivo.

Aprendizaje significativo (Ausubel): David Ausubel (1963) propuso que el aprendizaje es más efectivo cuando la nueva información se conecta de manera lógica con conocimientos previos. Según Ausubel, "el factor más importante que influye en el aprendizaje es lo que el alumno ya sabe; averíguese esto y enséñese en consecuencia." Este enfoque enfatiza la organización de los contenidos de manera que favorezcan la comprensión y la retención a largo plazo. El aprendizaje cognitivo se aplica ampliamente en el diseño de estrategias educativas, como el uso de organizadores previos y la enseñanza basada en el razonamiento lógico.

C. Aprendizaje Social

El aprendizaje social, desarrollado por Albert Bandura (1977), enfatiza la importancia de la observación, la imitación y el modelado en la adquisición de nuevos comportamientos y conocimientos. Este enfoque sostiene que las personas no solo aprenden mediante experiencias directas, sino también al observar las acciones de otros y las consecuencias de esas acciones.

Bandura introdujo el concepto de "autoeficacia", que se refiere a la creencia en la capacidad propia para realizar tareas específicas. Según el autor, "las personas que creen en sus capacidades para ejercer control sobre sus vidas son más propensas a enfrentar desafíos con motivación y perseverancia."

El aprendizaje social tiene aplicaciones prácticas en la educación, la terapia conductual y el desarrollo organizacional. Por ejemplo, en el aula, los docentes pueden modelar conductas deseadas que los estudiantes imitan, como trabajar en equipo o resolver conflictos de manera pacífica.

D. Aprendizaje Experiencial

El aprendizaje experiencial se basa en la adquisición de conocimientos a través de la experiencia directa, destacando la importancia de la práctica activa y la reflexión. David Kolb (1984) desarrolló un modelo de aprendizaje experiencial que identifica cuatro etapas: Experiencia concreta: Involucrarse activamente en

una tarea o actividad específica. Observación reflexiva: Analizar la experiencia y considerar su significado. Conceptualización abstracta: Integrar lo aprendido en conceptos generales. Experimentación activa: Aplicar los conceptos en nuevas situaciones. Kolb afirma que "el aprendizaje es el proceso por el cual el conocimiento se crea a través de la transformación de la experiencia." Este modelo es ampliamente utilizado en entornos educativos, empresariales y terapéuticos, como en la enseñanza basada en proyectos, simulaciones y prácticas profesionales.

El aprendizaje experiencial se centra en la adquisición y construcción del conocimiento mediante la participación directa en actividades prácticas, destacando la relevancia de la experiencia activa y la reflexión en el proceso de aprendizaje. Este enfoque, popularizado por David Kolb (1984), considera que el aprendizaje es más efectivo cuando los individuos participan en experiencias concretas que les permiten interactuar con el entorno y reflexionar sobre sus acciones para generar nuevos conocimientos. Kolb desarrolló un modelo de aprendizaje experiencial que identifica cuatro etapas interrelacionadas y cíclicas, las cuales garantizan un aprendizaje significativo y completo. En conclusión, el aprendizaje experiencial destaca por su capacidad para transformar experiencias en conocimiento aplicable, fomentando un aprendizaje significativo y práctico que conecta la teoría con la práctica. Su enfoque reflexivo y activo permite a los individuos desarrollar habilidades y conocimientos que no solo enriquecen su comprensión conceptual, sino que también mejoran su capacidad para enfrentar y adaptarse a nuevas situaciones. Este modelo continúa siendo un pilar fundamental en enfoques educativos y profesionales que buscan preparar a las personas para los desafíos del mundo real.

Factores que Influyen en el Aprendizaje

El aprendizaje es un proceso multifacético influenciado por diversos factores que interactúan entre sí para facilitar o dificultar la adquisición de conocimientos, habilidades y actitudes. Entre los más importantes se encuentran la motivación, los estilos de aprendizaje, el entorno y las características del contenido.

A. Motivación: La motivación es un factor crucial que impulsa a los individuos a participar en el proceso de aprendizaje. Esta puede clasificarse en intrínseca y extrínseca. **Motivación Intrínseca:** Se refiere al interés interno del individuo por aprender, impulsado por el disfrute o la satisfacción personal que brinda la actividad. Según Deci y Ryan (1985), "la motivación intrínseca es fundamental para el aprendizaje autónomo y la creatividad, ya que fomenta un compromiso genuino con la tarea." **Motivación Extrínseca:** Está impulsada por factores externos, como recompensas, calificaciones o reconocimiento. Aunque efectiva en algunos contextos, puede ser menos sostenible a largo plazo si no se combina con el desarrollo de la motivación intrínseca (Ryan & Deci, 2000). Ambos tipos de motivación interactúan para influir en el nivel de esfuerzo, perseverancia y calidad del aprendizaje. Los docentes y facilitadores pueden fomentar la motivación intrínseca ofreciendo actividades desafiantes, relevantes y personalizadas, mientras que la motivación extrínseca puede apoyarse mediante incentivos y retroalimentación positiva.

B. Estilo de Aprendizaje: Los estilos de aprendizaje son las preferencias individuales en el procesamiento de la información, que influyen en cómo las personas adquieren y retienen conocimientos. Según Fleming (2001), estos estilos se pueden clasificar en: **Visual:** Prefieren aprender mediante gráficos, diagramas, imágenes y presentaciones visuales. **Auditivo:** Se centran en escuchar explicaciones, debates o grabaciones para comprender mejor los conceptos. **Kinestésico:** Aprenden mejor a través de la experiencia práctica, el movimiento y la manipulación de objetos. Dunn y Dunn (1978) destacan que "adaptar los métodos de enseñanza a los estilos de aprendizaje puede mejorar significativamente la retención y comprensión del contenido." Sin embargo, estudios recientes sugieren que una combinación de estilos puede ser más efectiva que enfocarse exclusivamente en uno.

C. Entorno: El entorno físico, social y emocional juega un papel esencial en el aprendizaje: Entorno Físico: Factores como la iluminación, el ruido, la ventilación y la disposición del espacio pueden influir en la concentración y la comodidad del aprendiz (Evans & Maxwell, 1997). Un ambiente bien diseñado promueve la atención y el rendimiento. Entorno Social: La interacción con compañeros, maestros y la comunidad afecta la motivación y el aprendizaje colaborativo. Vygotsky (1978) enfatiza que "el aprendizaje se desarrolla en un contexto social, donde la interacción con otros facilita la construcción del conocimiento." Entorno Emocional: Factores como el estrés, la ansiedad o la autoestima pueden mejorar o dificultar el aprendizaje. Según Pekrun et al. (2002), "las emociones positivas fomentan el aprendizaje creativo y la solución de problemas, mientras que las emociones negativas pueden bloquear el acceso a recursos cognitivos."

D. Características del Contenido: El diseño y la presentación del contenido influyen directamente en la facilidad con que los aprendices pueden entender y retener la información. Factores clave incluyen: Nivel de Complejidad: Contenidos demasiado complejos pueden abrumar a los estudiantes, mientras que materiales demasiado simples pueden aburrirlos. La teoría de la carga cognitiva de Sweller (1988) sugiere que "los materiales deben estar diseñados para equilibrar la carga cognitiva y maximizar el aprendizaje." Relevancia: El contenido debe ser significativo y aplicable a la vida diaria o a los objetivos del estudiante para mantener su interés y motivación (Ausubel, 1963). Organización: Una estructura lógica y clara facilita la comprensión. Según Bruner (1960), "la presentación de conceptos de manera jerárquica permite a los aprendices construir progresivamente un marco de referencia."

Procesos Cognitivos del Aprendizaje: El aprendizaje es un proceso complejo que involucra diversos mecanismos cognitivos. Estos procesos son fundamentales para adquirir, retener y transferir conocimientos, habilidades y actitudes.

A. La atención: La atención es el primer paso para el aprendizaje efectivo, ya que permite filtrar y concentrarse en los estímulos relevantes mientras se ignoran las distracciones. Según Posner y Petersen (2022), "la atención es un sistema cognitivo limitado que selecciona información para su procesamiento posterior." La capacidad de mantener la atención está influida por factores internos, como la motivación y el interés, y factores externos, como el entorno y la presentación del contenido. Un entorno educativo bien diseñado fomenta la atención sostenida mediante actividades interactivas, variedad en los métodos de enseñanza y materiales visualmente atractivos. La atención es un proceso cognitivo esencial que permite a los individuos seleccionar, concentrarse y procesar información relevante mientras se ignoran estímulos irrelevantes, actuando como un filtro dinámico y limitado para priorizar la información sensorial y cognitiva necesaria en tareas específicas (Posner & Petersen, 1990). Es crucial para el aprendizaje, la memoria, la percepción y la toma de decisiones, regulando la cantidad de información que el cerebro puede manejar de manera efectiva en un momento dado.

Entre sus características, la atención es limitada, ya que el cerebro tiene una capacidad finita para procesar información, selectiva, permitiendo enfocarse en ciertos estímulos, divisible, aunque repartirla entre tareas reduce la eficiencia (Kahneman, 1973), y sostenida, como la capacidad de mantener la concentración durante períodos prolongados, fundamental para actividades como estudiar o trabajar (Sarter et al., 2001). Los tipos de atención incluyen la sostenida, para mantener el foco en una tarea específica (Parasuraman, 2003); la selectiva, que permite ignorar distracciones (Cherry, 1953); la dividida, utilizada en la multitarea pero con menor eficacia (Wickens, 2008); y la alternante, que permite cambiar el enfoque entre tareas diferentes sin perder eficiencia (Rubinstein et al., 2001).

Diversos modelos teóricos explican la atención. El modelo de filtro de Broadbent (1958) plantea que actúa como un filtro que selecciona estímulos sensoriales para el procesamiento consciente. El modelo de capacidad de Kahneman (1973) sugiere que la atención es un recurso limitado distribuido según la dificultad de la tarea y el nivel de motivación. El modelo de control atencional de Posner y Petersen (1990) divide la atención en tres redes funcionales: alerta, orientación y ejecutiva.

La atención está influida por factores internos, como la motivación, que impulsa a concentrarse en actividades interesantes (Deci & Ryan, 2000); la fatiga, que disminuye la capacidad atencional; y el estado emocional, donde el estrés y la ansiedad interfieren negativamente. Entre los factores externos, un entorno libre de distracciones facilita la atención sostenida, mientras que estímulos novedosos, intensos o emocionalmente significativos capturan más fácilmente el foco de atención (Bradley et al., 1992).

En la era digital, el uso constante de dispositivos tecnológicos ha modificado los patrones de atención, promoviendo interrupciones frecuentes y períodos de atención más breves. Estudios recientes evidencian que la multitarea digital afecta la atención sostenida y la capacidad de concentración a largo plazo (Rosen et al., 2013). La evaluación de la atención se realiza mediante pruebas como el Test de Variables de Atención (TOVA) o el Continuous Performance Test (CPT), que miden la capacidad de respuesta y resistencia a distracciones.

Las intervenciones para mejorar la atención incluyen el entrenamiento cognitivo, mediante actividades como juegos de memoria y resolución de problemas (Jaeggi et al., 2008); la práctica de mindfulness, que ayuda a focalizarse en el presente (Zeidan et al., 2010); y técnicas de gestión del tiempo, como planificar actividades y establecer prioridades, lo que reduce las demandas cognitivas y mejora la concentración. Estos enfoques refuerzan la capacidad atencional, esencial para el desempeño académico y profesional.

B. Memoria

La memoria es esencial para el aprendizaje, ya que permite la codificación, almacenamiento y recuperación de información. Está compuesta por tres sistemas principales: Memoria de trabajo: Responsable de procesar información nueva y conectarla con conocimientos previos. Tiene una capacidad limitada y es fundamental para tareas cognitivas complejas (Baddeley, 2023). Memoria a corto plazo: Almacena información por un breve período y la transfiere a la memoria a largo plazo si se procesa adecuadamente. Memoria a largo plazo: Retiene información de manera duradera, organizada en esquemas o redes de conocimiento (Tulving, 1985).

La memoria puede optimizarse mediante técnicas como la repetición espaciada, el uso de ejemplos concretos y la elaboración de resúmenes. La memoria es un proceso

cognitivo fundamental que permite a los seres humanos codificar, almacenar y recuperar información, siendo esencial para el aprendizaje, la toma de decisiones y la construcción de la identidad personal. Este proceso no solo está limitado a recordar hechos o eventos, sino que también abarca habilidades, experiencias emocionales y patrones de comportamiento. Según Tulving (1985), la memoria puede conceptualizarse como un sistema dinámico que organiza y mantiene la información en diferentes niveles de acceso y duración. Se divide en tres etapas principales: codificación, almacenamiento y recuperación. La codificación se refiere al proceso de transformar la información en una forma que pueda ser almacenada, el almacenamiento implica la retención de esa información a lo largo del tiempo, y la recuperación es la capacidad de acceder a la información almacenada cuando se necesita. Estas etapas son interdependientes y determinan la efectividad de la memoria.

Los sistemas de memoria se clasifican según su duración y tipo de información. La memoria sensorial es la más breve y retiene información de los sentidos durante milisegundos, proporcionando una base para que otros sistemas procesen los estímulos (Sperling, 1960). La memoria a corto plazo, también conocida como memoria de trabajo, tiene una capacidad limitada y es responsable de mantener la información durante un corto período, como recordar un número telefónico antes de anotarlo. Baddeley (2003) describe este sistema como un espacio mental temporal donde se procesan y manipulan activamente los datos. Por otro lado, la memoria a largo plazo almacena información de manera más duradera y se subdivide en memoria declarativa y no declarativa. La memoria declarativa, también llamada explícita, incluye recuerdos conscientes como hechos y eventos, y se divide en memoria episódica, relacionada con experiencias personales, y memoria semántica, que comprende conocimientos generales. En contraste, la memoria no declarativa o implícita se asocia con habilidades y hábitos adquiridos, como montar en bicicleta o atarse los zapatos, y no requiere un esfuerzo consciente para su recuperación (Squire, 2004).

La neurociencia ha identificado estructuras cerebrales clave involucradas en la memoria. El hipocampo es esencial para la formación de nuevos recuerdos

declarativos, mientras que la corteza prefrontal desempeña un papel crucial en la memoria de trabajo y la organización de la información. La amígdala está relacionada con el almacenamiento de recuerdos emocionales, y los ganglios basales y el cerebelo son importantes para la memoria procedural, como las habilidades motoras. Según Kandel (2001), los cambios sinápticos en estas áreas durante el aprendizaje fortalecen las conexiones neuronales, un proceso conocido como potenciación a largo plazo, que subyace en la consolidación de la memoria.

La memoria también está influida por factores internos y externos. La atención es fundamental para la codificación efectiva, ya que los estímulos irrelevantes suelen ser descartados. La motivación y las emociones pueden mejorar o dificultar el recuerdo, dependiendo de su intensidad y contexto. Por ejemplo, experiencias altamente emocionales tienden a ser recordadas con mayor claridad debido a la activación de la amígdala (Bradley et al., 1992). Por otro lado, factores externos como el estrés crónico o la falta de sueño pueden afectar negativamente la memoria al interferir con la consolidación y recuperación de la información.

El envejecimiento también juega un papel importante en el funcionamiento de la memoria. Con el tiempo, la memoria episódica suele deteriorarse más rápidamente que otros tipos, mientras que la memoria semántica y la procedural permanecen relativamente intactas. En casos patológicos, como la enfermedad de Alzheimer, las estructuras cerebrales responsables de la memoria sufren un daño significativo, lo que conduce a una pérdida progresiva de la capacidad de recordar información y realizar tareas diarias (Alzheimer's Association, 2020).

Para mejorar y mantener una memoria saludable, diversas estrategias pueden ser efectivas. Estas incluyen el aprendizaje activo, la práctica repetida, la organización de la información en categorías significativas y el uso de técnicas mnemotécnicas. Además, el ejercicio físico regular, una dieta equilibrada y una buena calidad de sueño han demostrado ser beneficiosos para la salud cognitiva en general y la memoria en particular (Jaeggi et al., 2008).

En conclusión, la memoria es un proceso complejo y multifacético que sustenta gran parte de las actividades cognitivas humanas. Su estudio ha revelado no solo cómo se adquiere y retiene la información, sino también cómo factores biológicos, psicológicos y ambientales influyen en su funcionamiento. Entender la memoria y sus mecanismos es crucial para abordar los desafíos relacionados con su deterioro y para optimizar el aprendizaje y la calidad de vida en general.

C. Transferencia del Aprendizaje

La transferencia del aprendizaje es la capacidad de aplicar conocimientos adquiridos en un contexto a nuevas situaciones. Según Perkins y Salomon (1988), "la transferencia puede ser cercana, cuando se aplica en contextos similares, o lejana, cuando se utiliza en situaciones muy diferentes." La enseñanza basada en problemas y el aprendizaje experiencial son estrategias efectivas para promover la transferencia, ya que preparan a los estudiantes para resolver problemas del mundo real.

La transferencia del aprendizaje es un proceso mediante el cual los conocimientos, habilidades o actitudes adquiridos en un contexto o situación se aplican a otros diferentes. Este fenómeno es fundamental para el aprendizaje significativo y para garantizar que lo aprendido en un entorno, como el aula, pueda ser utilizado de manera efectiva en la vida cotidiana o en contextos laborales. Según Perkins y Salomon (1988), la transferencia es "la aplicación de algo aprendido a un nuevo contexto, ya sea cercano o distante en términos de similitud con el contexto original." Este proceso es clave para la resolución de problemas, la adaptación a situaciones nuevas y el aprendizaje continuo.

Existen dos tipos principales de transferencia: la transferencia cercana y la transferencia lejana. La transferencia cercana ocurre cuando los contextos de aprendizaje y aplicación son similares, como utilizar habilidades matemáticas aprendidas en el aula para resolver problemas cotidianos relacionados con presupuestos. Por otro lado, la transferencia lejana implica aplicar lo aprendido en situaciones menos similares o abstractas, como emplear habilidades de pensamiento crítico desarrolladas en la literatura para tomar decisiones éticas en la vida diaria.

Según Barnett y Ceci (2002), "la transferencia lejana es más difícil de lograr, pero es esencial para el aprendizaje que fomenta la adaptabilidad y la creatividad."

El proceso de transferencia no ocurre de manera automática, ya que depende de varios factores. Uno de los más importantes es la comprensión profunda del contenido aprendido. Ausubel (1963) subraya que "la transferencia significativa solo es posible cuando los nuevos conocimientos están claramente conectados con los conocimientos previos, formando estructuras conceptuales coherentes." Además, la práctica variada, que incluye ejemplos y situaciones diversas, aumenta la probabilidad de que lo aprendido se aplique en contextos distintos. Según Bransford y Schwartz (1999), "enseñar para la transferencia requiere diseñar experiencias de aprendizaje que fomenten la reflexión y el uso activo del conocimiento."

La transferencia también depende de las características del aprendiz, como su motivación, habilidades metacognitivas y capacidad para identificar similitudes entre contextos. Los aprendices que poseen habilidades de autorregulación y reflexión crítica tienen mayor probabilidad de aplicar lo aprendido de manera efectiva en nuevas situaciones (Zimmerman, 2000). Además, el entorno de aprendizaje desempeña un papel crucial; los docentes que utilizan estrategias explícitas para conectar el contenido con aplicaciones prácticas fomentan la transferencia. Por ejemplo, los métodos como el aprendizaje basado en problemas y las simulaciones son efectivos para promover la transferencia al involucrar a los estudiantes en contextos realistas donde pueden practicar y reflexionar sobre el uso del conocimiento.

Desde una perspectiva neurocientífica, la transferencia del aprendizaje está vinculada a la capacidad del cerebro para identificar patrones y generalizarlos a situaciones nuevas. Estudios recientes sugieren que la activación del córtex prefrontal, responsable de la planificación y la toma de decisiones, juega un papel clave en la transferencia, ya que permite la integración y reorganización del conocimiento adquirido (Fuster, 2008). Este proceso también implica el fortalecimiento de conexiones sinápticas en áreas del cerebro asociadas con la

memoria de trabajo y la resolución de problemas. Sin embargo, la transferencia puede verse limitada por el fenómeno conocido como "inercia cognitiva," que ocurre cuando los aprendices no logran reconocer las oportunidades para aplicar lo aprendido en contextos nuevos. Esto puede deberse a una enseñanza excesivamente fragmentada o a la falta de práctica en la generalización del conocimiento (Perkins & Salomon, 1992). Para superar esta barrera, es esencial que los educadores diseñen actividades que desafíen a los estudiantes a establecer conexiones explícitas entre conceptos y contextos.

La transferencia del aprendizaje tiene aplicaciones prácticas en diversos campos, desde la educación hasta la formación profesional y el desarrollo personal. En el ámbito educativo, fomenta la preparación de los estudiantes para enfrentarse a problemas complejos e interdisciplinarios, mientras que en el entorno laboral, mejora la capacidad para adaptarse a tecnologías cambiantes y situaciones dinámicas. En la vida diaria, la transferencia permite a las personas aplicar estrategias efectivas de resolución de problemas y toma de decisiones en una variedad de escenarios. En conclusión, la transferencia del aprendizaje es un proceso crítico que garantiza que lo aprendido en un contexto sea útil y aplicable en otros. Implica comprender profundamente el contenido, desarrollar habilidades metacognitivas y fomentar entornos de aprendizaje que promuevan la reflexión y la generalización del conocimiento. Al centrarse en estrategias que faciliten tanto la transferencia cercana como la lejana, los educadores y formadores pueden preparar a los aprendices para enfrentar los desafíos del mundo real de manera más efectiva.

D. Metacognición

La metacognición se refiere a la capacidad de reflexionar sobre los propios procesos de aprendizaje, identificar fortalezas y debilidades, y ajustar estrategias en consecuencia. Flavell (2023) define la metacognición como "el conocimiento que las personas tienen sobre sus propios procesos cognitivos y la regulación de esos procesos." Los estudiantes que desarrollan habilidades metacognitivas son más autónomos y efectivos, ya que pueden planificar, monitorear y evaluar su aprendizaje. La metacognición es la capacidad de reflexionar sobre los propios

procesos cognitivos, entender cómo se adquiere y organiza la información, y regular conscientemente el aprendizaje para hacerlo más efectivo. Flavell (1979), quien acuñó el término, define la metacognición como "el conocimiento y control que una persona tiene sobre sus propios procesos cognitivos." Este concepto incluye dos componentes principales: el conocimiento metacognitivo y la autorregulación. El conocimiento metacognitivo se refiere a la conciencia sobre cómo funciona el propio aprendizaje, qué estrategias son útiles y cuándo utilizarlas. Por otro lado, la autorregulación implica planificar, monitorear y evaluar continuamente el progreso hacia un objetivo específico. La metacognición es un proceso dinámico que mejora la autonomía del aprendiz, permitiéndole identificar fortalezas y debilidades en su enfoque. Según Schraw y Dennison (1994), los aprendices que emplean estrategias metacognitivas son más eficientes, ya que pueden modificar sus métodos en función de los resultados obtenidos. Por ejemplo, un estudiante que encuentra difícil recordar información puede optar por resumir el material, organizarlo en mapas conceptuales o ensayarlo de manera activa, ajustando sus estrategias según la efectividad percibida. Desde el punto de vista neurocientífico, la metacognición está vinculada a la corteza prefrontal, una región clave en la planificación, el monitoreo y el control de las acciones. Fleming y Dolan (2012) señalan que esta área del cerebro permite que los individuos evalúen su desempeño y ajusten sus comportamientos para mejorar el rendimiento. Por lo tanto, el desarrollo de la metacognición está relacionado con el fortalecimiento de las funciones ejecutivas, que incluyen habilidades como el razonamiento, la resolución de problemas y el control de impulsos. El impacto de la metacognición en el aprendizaje es significativo. Al fomentar una reflexión consciente sobre cómo se procesa la información, los aprendices pueden identificar errores, reinterpretar conceptos complejos y buscar soluciones más efectivas. Esto no solo mejora el rendimiento académico, sino que también aumenta la capacidad para transferir conocimientos a nuevos contextos. Según Veenman et al. (2006), la metacognición es un predictor robusto del éxito en el aprendizaje, independientemente del nivel de inteligencia o habilidades previas. El conocimiento metacognitivo se divide en tres categorías según Flavell (1979): conocimiento sobre la persona, que implica comprender las propias capacidades y limitaciones; conocimiento sobre la tarea, que incluye identificar las demandas específicas de una actividad; y conocimiento sobre las

estrategias, que se refiere a saber qué técnicas de aprendizaje son apropiadas para diferentes objetivos. Estas categorías trabajan en conjunto para guiar el comportamiento del aprendiz hacia una gestión más eficaz de sus recursos cognitivos. Por otro lado, la autorregulación metacognitiva incluye tres fases principales: planificación, monitoreo y evaluación. En la fase de planificación, el aprendiz establece metas, selecciona estrategias y organiza los recursos necesarios. Durante el monitoreo, evalúa su progreso y ajusta su enfoque si es necesario. Finalmente, en la fase de evaluación, reflexiona sobre el proceso y los resultados obtenidos, lo que le permite aprender de sus experiencias para mejorar en el futuro (Zimmerman, 2000). El entorno educativo desempeña un papel crucial en el desarrollo de la metacognición. Los docentes pueden fomentar habilidades metacognitivas al enseñar explícitamente estrategias de aprendizaje, promover la autoevaluación y crear espacios donde los estudiantes reflexionen sobre su proceso de aprendizaje. Paris y Winograd (1990) subrayan que los entornos educativos que valoran la metacognición no solo ayudan a los estudiantes a mejorar su desempeño, sino que también fortalecen su confianza en sus habilidades para resolver problemas. En el ámbito de la tecnología educativa, herramientas como plataformas de aprendizaje en línea y simulaciones interactivas pueden integrarse para promover la metacognición. Estas tecnologías permiten a los estudiantes rastrear su progreso, recibir retroalimentación inmediata y ajustar sus estrategias en tiempo real. Según Azevedo y Cromley (2004), los entornos digitales diseñados para fomentar la metacognición no solo mejoran la retención del conocimiento, sino que también promueven la transferencia a nuevos contextos.

La metacognición también tiene aplicaciones prácticas más allá del entorno educativo. En la vida diaria, ayuda a las personas a tomar decisiones informadas, solucionar problemas de manera más eficiente y adaptarse a situaciones nuevas. Además, es esencial en el aprendizaje a lo largo de la vida, ya que permite a los individuos enfrentar desafíos complejos de manera autónoma y efectiva.

En conclusión, la metacognición es un proceso esencial que potencia el aprendizaje al permitir a los individuos comprender y regular sus propios procesos cognitivos. A través del conocimiento metacognitivo y la autorregulación, los aprendices no

solo mejoran su rendimiento, sino que también desarrollan habilidades transferibles que les permiten enfrentar desafíos en diversos contextos. Su importancia en la educación y la vida cotidiana subraya la necesidad de fomentar estas habilidades desde edades tempranas y en diversos entornos. En conclusión, la metacognición es un proceso esencial que potencia el aprendizaje al permitir a los individuos comprender y regular sus propios procesos cognitivos. A través del conocimiento metacognitivo y la autorregulación, los aprendices no solo mejoran su rendimiento, sino que también desarrollan habilidades transferibles que les permiten enfrentar desafíos en diversos contextos. Su importancia en la educación y la vida cotidiana subraya la necesidad de fomentar estas habilidades desde edades tempranas y en diversos entornos.

2.3.LA LOGOPEDIA Y EL APRENDIZAJE

La logopedia desempeña un papel crucial en el aprendizaje al abordar y tratar las dificultades del habla, lenguaje, comunicación y deglución que pueden interferir significativamente en el desarrollo académico y social de las personas. Este campo interdisciplinario no solo se enfoca en la mejora de las habilidades lingüísticas, sino también en potenciar procesos cognitivos relacionados con la comprensión y expresión del lenguaje, elementos esenciales para la adquisición de conocimientos. Según Gómez y Pacheco (2022), la intervención logopédica en niños con trastornos del lenguaje, como la dislalia o el retraso en el desarrollo del habla, mejora no solo la comunicación verbal, sino también las habilidades de lectoescritura, lo que impacta directamente en su rendimiento académico. Por otro lado, estudios recientes han destacado la importancia de la logopedia en la detección y manejo de dificultades específicas como la dislexia, donde los tratamientos enfocados en la conciencia fonológica y la discriminación auditiva han demostrado ser efectivos para superar barreras en el aprendizaje de la lectura y la escritura (Jiménez & Reyes, 2019). Además, la logopedia incorpora enfoques tecnológicos, como el uso de software educativos, que facilitan la personalización de las terapias y potencian la motivación de los estudiantes, promoviendo un aprendizaje inclusivo y accesible (Azevedo & Cromley, 2023). En personas con trastornos neurológicos, como la afasia en adultos o la parálisis cerebral en niños, la logopedia permite la rehabilitación de habilidades comunicativas esenciales para la participación en entornos educativos y sociales. Según la

Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA, 2022), el apoyo temprano de un logopeda no solo mejora las habilidades lingüísticas y motoras orales, sino que también fomenta la confianza y autoestima de los estudiantes, fortaleciendo su integración social y su éxito académico. Este enfoque integral subraya que la logopedia no se limita a la corrección de problemas específicos, sino que actúa como un puente para garantizar que todos los estudiantes tengan acceso equitativo al aprendizaje y puedan desarrollar plenamente su potencial.

La logopedia desempeña un papel crucial en el aprendizaje al abordar y tratar las dificultades del habla, lenguaje, comunicación y deglución que pueden interferir significativamente en el desarrollo académico, social y emocional de las personas. Este campo interdisciplinario combina conocimientos lingüísticos, psicológicos, pedagógicos y médicos para mejorar las habilidades comunicativas, lingüísticas y cognitivas, esenciales para el proceso de aprendizaje. La logopedia no solo se enfoca en la corrección de problemas de articulación o pronunciación, sino también en la identificación y tratamiento de trastornos más complejos como la dislexia, la disartria, la afasia y los trastornos del espectro autista (TEA), que afectan múltiples dimensiones del desarrollo integral. Según Gómez y Pacheco (2022), las intervenciones logopédicas en niños con trastornos del lenguaje, como la dislalia o el retraso en el desarrollo del habla, no solo mejoran la comunicación verbal, sino que también refuerzan habilidades académicas como la lectoescritura, la comprensión lectora y el pensamiento crítico, impactando directamente en su rendimiento escolar y adaptabilidad social.

La logopedia juega un papel esencial en la detección temprana de problemas de lenguaje que podrían obstaculizar el aprendizaje a largo plazo. Estudios recientes han destacado la importancia de una intervención temprana para optimizar las etapas críticas del desarrollo lingüístico, especialmente en niños pequeños, cuando la plasticidad cerebral es mayor y permite cambios significativos con terapias adecuadas (Jiménez & Reyes, 2019). En este sentido, los logopedas trabajan no solo con los estudiantes, sino también con los docentes y las familias para crear entornos inclusivos y estrategias pedagógicas que favorezcan el aprendizaje de todos los estudiantes, incluso aquellos con necesidades educativas especiales.

En el ámbito académico, la logopedia es una herramienta indispensable para superar barreras en la adquisición de habilidades básicas, como la lectura y la escritura, que son fundamentales para el aprendizaje posterior. En el caso de la dislexia, los tratamientos enfocados en la conciencia fonológica, la discriminación auditiva y la asociación grafema-fonema han demostrado ser efectivos para reducir las dificultades en el reconocimiento de palabras y la fluidez lectora, permitiendo a los estudiantes progresar académicamente y superar las limitaciones iniciales (Azevedo & Cromley, 2004). Además, la logopedia también se aplica en contextos escolares mediante el uso de tecnologías innovadoras, como software educativos y aplicaciones interactivas, que personalizan las terapias y fomentan la motivación en los estudiantes. Estas herramientas permiten a los logopedas adaptar las estrategias a las necesidades individuales de cada estudiante, promoviendo un aprendizaje inclusivo y accesible que fomente su participación activa en el aula.

En personas con trastornos neurológicos, como la afasia en adultos, la parálisis cerebral o el autismo, la logopedia desempeña un papel rehabilitador clave. Según la Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA, 2016), el apoyo temprano de un logopeda no solo mejora las habilidades lingüísticas y motoras orales, sino que también fomenta la confianza y autoestima de los pacientes, factores críticos para su integración social y éxito académico. Por ejemplo, en casos de afasia, las intervenciones logopédicas se enfocan en reconstruir las habilidades lingüísticas afectadas mediante ejercicios intensivos y estrategias de comunicación alternativas que facilitan la participación del paciente en actividades diarias y académicas. En el caso del autismo, la logopedia trabaja en la mejora de las habilidades pragmáticas del lenguaje, como la interacción social y el uso funcional del lenguaje, ayudando a los niños a desarrollar relaciones más sólidas y a comunicarse de manera más efectiva.

Asimismo, la logopedia no solo aborda dificultades específicas, sino que también tiene un impacto preventivo y holístico, ayudando a evitar problemas secundarios como la baja autoestima, el aislamiento social y el fracaso escolar, que pueden surgir cuando los trastornos del lenguaje no son tratados adecuadamente. Al trabajar en colaboración con otros profesionales, como psicólogos, terapeutas ocupacionales y educadores, los logopedas contribuyen a un enfoque multidisciplinario que garantiza el desarrollo integral del estudiante.

En conclusión, la logopedia trasciende la corrección de problemas específicos del habla para convertirse en un puente que conecta las habilidades comunicativas y lingüísticas con el aprendizaje y la participación social. Este enfoque integral asegura que los estudiantes puedan desarrollar plenamente su potencial académico y personal, independientemente de las barreras iniciales que puedan enfrentar. Además, al incorporar herramientas tecnológicas, prácticas innovadoras y una perspectiva inclusiva, la logopedia se adapta a las necesidades cambiantes de los contextos educativos y sociales modernos, consolidándose como una disciplina esencial para promover el éxito educativo y la igualdad de oportunidades para todos.

PROPUESTAS DE LOGOPEDÍA EN EL APRENDIZAJE

Propuesta 1: Programa de Estimulación Fonológica y Articulatoria

Objetivo general:

Mejorar la articulación de fonemas afectados en niños con dislalia mediante actividades lúdicas y ejercicios específicos de estimulación fonológica y motricidad orofacial.

Metodología:

Evaluación inicial: Realizar un diagnóstico individual para identificar los fonemas afectados y las dificultades específicas de cada niño mediante pruebas logopédicas estandarizadas (como el Test de Articulación y Pronunciación).

Plan personalizado: Diseñar un programa de intervención adaptado a las necesidades de cada niño, estableciendo objetivos a corto, mediano y largo plazo.

Ejercicios de estimulación:

Motricidad orofacial: Incorporar ejercicios para fortalecer los músculos de la lengua, labios y mejillas (soplar burbujas, beber con pajillas, masticar alimentos de diferentes texturas).

Conciencia fonológica: Trabajar con actividades de identificación, segmentación y repetición de sonidos en palabras. Por ejemplo, juegos de rimas, identificación de fonemas iniciales y finales, y ejercicios de discriminación auditiva.

Corrección articulatoria: Uso de imágenes y tarjetas para enseñar la correcta colocación de los órganos articulatorios durante la producción de sonidos específicos.

Tecnología educativa: Implementar herramientas digitales como aplicaciones interactivas de logopedia que ayuden a reforzar los sonidos correctos y motiven al niño a practicar.

Monitoreo y retroalimentación: Realizar evaluaciones periódicas para medir el progreso y ajustar el programa según sea necesario.

Actividades sugeridas:

- Juegos como "Encuentra el sonido correcto," donde los niños identifiquen palabras que contienen el fonema trabajado.
- Cuentos y canciones que incluyan de forma repetitiva los sonidos en los que se está trabajando.
- Dinámicas grupales para fomentar la interacción social y la práctica comunicativa en contextos naturales.
- Resultados esperados:
- Mejora en la articulación de los fonemas afectados.
- Incremento en la fluidez verbal y en la confianza del niño para comunicarse.
- Transferencia de las habilidades aprendidas a contextos escolares y sociales.

Propuesta 2: Programa Integral de Logopedia con Enfoque Multidisciplinario

objetivo general:

Promover el desarrollo integral del lenguaje y la comunicación en niños con dislalia mediante una intervención colaborativa entre logopedas, docentes y familias.

Metodología:

- **Diagnóstico integral:** Realizar una evaluación inicial que incluya no solo las dificultades fonéticas, sino también aspectos emocionales, sociales y escolares del niño.
- **Enfoque colaborativo:**

Trabajo con docentes: Diseñar actividades adaptadas al aula que refuercen el aprendizaje del lenguaje, como la inclusión de ejercicios de pronunciación en rutinas diarias.

Capacitación familiar: Brindar talleres a los padres para enseñarles estrategias de apoyo en el hogar, como hablar de forma clara, evitar el uso de diminutivos y reforzar positivamente los avances del niño.

Intervención logopédica estructurada:

- **Fase 1 - Concienciación:** Introducir a los niños en ejercicios que fomenten la discriminación auditiva y la identificación de los sonidos problemáticos.
- **Fase 2 - Corrección:** Implementar ejercicios específicos para corregir la pronunciación de los fonemas afectados.
- **Fase 3 - Automatización:** Reforzar los logros en actividades prácticas como lectura en voz alta, diálogos simulados y juegos comunicativos.

Apoyo emocional: Incluir estrategias de motivación y actividades que refuercen la autoestima del niño, evitando que se sienta frustrado por las dificultades en el habla.

Actividades sugeridas:

- Uso de títeres para simular conversaciones y practicar los sonidos correctos en un entorno lúdico.
- Juegos de roles donde el niño actúe como maestro o narrador, fomentando la práctica en un contexto de confianza.
- Creación de un "diario sonoro," donde el niño grabe palabras y frases trabajadas en la sesión para escuchar su progreso.

Resultados esperados:

- Mejora integral del lenguaje, con impacto positivo en la articulación, comprensión y expresión.
- Mayor inclusión del niño en actividades escolares y sociales gracias a un lenguaje más claro y fluido.
- Fortalecimiento de la relación familia-escuela-logopeda, asegurando un enfoque consistente y sostenible.

III. MÉTODOS

El presente estudio se desarrolló en el ámbito de la logopedia y aprendizaje, centrándose en analizar y comprender los aportes de la intervención logopédica al desarrollo de habilidades lingüísticas y su impacto en los procesos de aprendizaje. La metodología se estructuró en función de un diseño coherente con los objetivos y las necesidades del campo de investigación.

3.1. Enfoque de la investigación

El enfoque que sustentó este estudio fue el cualitativo, orientado a explorar, analizar y comprender los datos obtenidos de las fuentes revisadas. Este enfoque permitió identificar percepciones específicas respecto a la intervención logopédica, interpretar atributos de los sujetos en edad escolar con dificultades del lenguaje y reconstruir significados desde contextos y experiencias reales. Las fases principales incluyeron:

- Revisión de datos: Exploración de literatura científica relevante.
- Definición de categorías: Identificación de aspectos clave de la logopedia y su relación con el aprendizaje.
- Análisis descriptivo: Descripción detallada de los hallazgos y características observadas.
- Explicación del fenómeno: Comprensión profunda de cómo las intervenciones logopédicas impactan el aprendizaje en niños.

Esta metodología permitió identificar patrones y regularidades en las problemáticas lingüísticas, destacando la importancia de la detección temprana y el diseño de intervenciones específicas.

3.2. Método de investigación

- Se empleó el método inductivo, que permitió partir de observaciones específicas para construir conclusiones generales. Este procedimiento incluyó:
- Observación e identificación: Detección de características lingüísticas en estudiantes con dificultades de lenguaje.

- Recolección de información válida: Integración de datos extraídos de literatura académica.
- Verificación de evidencias: Contraste de teorías y hallazgos empíricos.
- Inferencia y síntesis: Construcción de generalizaciones y patrones sobre el impacto de la logopedia en el aprendizaje.
- El método inductivo fue esencial para explicar cómo las dificultades en el lenguaje afectan los procesos de aprendizaje y para proponer estrategias de intervención que respondan a estas necesidades.

3.3.Diseño de investigación

Se optó por un diseño no experimental, ya que no se manipuló ninguna variable ni se buscó transformar categorías mediante estímulos. El análisis se basó en los aportes teóricos de las fuentes revisadas, con un enfoque transversal porque los datos se recolectaron en un único momento. Este diseño tuvo un carácter descriptivo, orientado a detallar:

- Propiedades y características del rol de la logopedia en el aprendizaje.
- Contribuciones teórico-prácticas de autores relevantes.
- Relación entre las dificultades lingüísticas y los resultados académicos.

3.4.Técnica de recolección de información

- Se empleó el análisis documental, que consistió en explorar y sintetizar contenidos de diversas fuentes relacionadas con la logopedia y el aprendizaje. Este procedimiento permitió:
- Definir el objetivo: Establecer la relevancia de la logopedia en el aprendizaje.
- Delimitar categorías: Focalizarse en aspectos como intervención temprana, impacto en habilidades lectoras y desarrollo del lenguaje.
- Localizar documentos: Buscar en repositorios académicos como Scopus, Redalyc, Google Académico y Web of Science.
- Evaluar y organizar información: Analizar datos según criterios de pertinencia, coherencia y relevancia.
- Construir conocimientos: Sistematizar los hallazgos para fundamentar el marco teórico.

3.5.Criterios de inclusión y exclusión

Los artículos seleccionados cumplían con los siguientes criterios:

- Publicados entre 2020 y 2024.
- Disponibles en plataformas académicas reconocidas.
- Pertinencia en relación con logopedia y aprendizaje.
- Calidad y actualidad de la información.

3.6.Principios éticos

El estudio se basó en los principios éticos de integridad, honestidad, imparcialidad y transparencia. Se respetaron los derechos de autor y la propiedad intelectual de las fuentes consultadas, asegurando veracidad en los hallazgos y conclusiones. Se citó de manera responsable conforme a las normativas académicas vigentes (CONCYTEC, 2019).

IV. CONCLUSIONES TEÓRICAS

Se describió que antes de implementar estrategias de logopedia, muchos niños con dificultades del lenguaje, como la dislalia, mostraban un bajo rendimiento académico, desmotivación por aprender y, en algunos casos, evitaban participar en actividades comunicativas debido a la frustración que les generaba su trastorno. Sin embargo, al incorporar intervenciones logopédicas basadas en actividades lúdicas y personalizadas, los estudiantes comenzaron a evidenciar un interés creciente por el aprendizaje, especialmente porque estas estrategias eran prácticas, cercanas a su contexto cotidiano y ofrecían resultados tangibles. Esto generó mejoras significativas no solo en su capacidad comunicativa, sino también en su autoestima y en sus competencias académicas. Así, se comprende que la logopedia, como herramienta educativa, fomenta el desarrollo de habilidades lingüísticas esenciales para el aprendizaje. Según Gómez y Pacheco (2022), los programas de intervención logopédica, cuando están bien diseñados y contextualizados, logran que los niños superen barreras en la adquisición del lenguaje, facilitando un aprendizaje más fluido y significativo. Esto es especialmente relevante porque los logopedas emplean recursos y actividades que conectan con las experiencias previas de los estudiantes, promoviendo aprendizajes significativos en contextos tanto escolares como sociales.

Se conceptualizó que la logopedia es una disciplina que aborda las alteraciones del habla, el lenguaje, la comunicación y la deglución, permitiendo un aprendizaje significativo al conectar las habilidades lingüísticas con el entorno cotidiano del niño. Una característica fundamental de las intervenciones logopédicas es su enfoque en la interacción y la práctica, ya que, a través de la repetición y el contacto directo con materiales diseñados para la estimulación del lenguaje, los niños adquieren nuevos conceptos y habilidades que les permiten comprender e interpretar su realidad inmediata. Esto es corroborado por Baque y Sánchez (2023), quienes destacan que las actividades logopédicas, al ser manipulables y motivadoras, generan experiencias positivas que estimulan tanto el desarrollo lingüístico como las competencias cognitivas necesarias para el aprendizaje en general. Además, se enfatiza que la eficacia de estas estrategias depende directamente de la intencionalidad pedagógica del logopeda y de su capacidad para adaptar las actividades a las necesidades individuales de los estudiantes.

En el ámbito de la logopedia, los recursos empleados pueden clasificarse en estructurados y no estructurados, formales e informales, dependiendo de su nivel de planificación y propósito. Los recursos no estructurados, como juegos y actividades del entorno inmediato del niño, se han identificado como los más utilizados, ya que fomentan una conexión directa con la realidad del estudiante y despiertan su motivación intrínseca. Esto es corroborado por Ruesta y Gejaño (2022), quienes afirman que los recursos utilizados en las sesiones logopédicas deben estar contextualizados para que los niños encuentren sentido en las actividades y puedan alcanzar un aprendizaje significativo. Además, los recursos logopédicos no solo son útiles para mejorar las habilidades de articulación y pronunciación, sino que también tienen una finalidad formativa integral, como lo señala Cruz y Corona (2020), quienes sostienen que los materiales utilizados en la logopedia permiten a los niños explorar, manipular e interactuar, potenciando no solo sus competencias lingüísticas, sino también su desarrollo cognitivo y social.

Se conceptualizó que la logopedia no solo es una herramienta terapéutica, sino una disciplina esencial para el desarrollo integral de los niños, ya que fomenta habilidades necesarias para la interacción social y el aprendizaje académico. Esto coincide con lo que sostiene Ibrahim y Mahmoud (2019), al afirmar que los programas logopédicos permiten "desarrollar capacidades lingüísticas y sociales que son fundamentales para el desempeño académico y la integración social de los niños" (p. 11). A partir de lo expuesto, se entiende que la logopedia juega un papel crucial en la vida de cualquier persona con dificultades del lenguaje, ya que no solo permite superar barreras en la comunicación, sino también fortalece competencias que serán fundamentales en todas las etapas de su vida académica y profesional. Por ello, resulta esencial estimular y desarrollar estas habilidades desde los primeros años escolares, sentando una base sólida para los niveles educativos posteriores. Así lo argumentan Gómez y Moya (2019), quienes establecen que la logopedia, al centrarse en habilidades transversales como la expresión y comprensión lingüística, está directamente relacionada con el éxito académico y personal del individuo.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahumada, L. S., Antolínez, L. A., Arce, X. A., Barreto, F. H., Cardozo, G. D., Carrión, E. P., Rojas, M. C., Castellanos, M. E., Castiblanco, M. N., Cuervo, G. R., Vega, P. A. E., Vásquez, A. C. E., Fernández, K. M., Flórez, S. N., Fuentes, E. Y., García, A. G., Gómez, J., Mestizo, A. P., Guataquira, C., ... Vanegas, E. P. U. (2023). *Dificultades del aprendizaje: Una mirada desde el aula*. Fondo Editorial – Ediciones Universidad Cooperativa de Colombia.
- Akhtar, Y. (2021). *Speech Therapy for Kids*. Yasmin Akhtar.
- Arango, M. G. (2022). Programa me divierto hablando en la dislalia funcional en estudiantes de 1° de primaria en una I.E. SJM - 2022 [Tesis Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97173>
- Arce, D. Y., & Mendoza, S. E. (2022). La dislalia funcional y su relación con el aprendizaje la lectoescritura en niños de 5 años de edad del aula “verde” del colegio “Saco Oliveros-sede 6 de agosto” Jesús María, Lima 2020 [Tesis Licenciada, Universidad Peruana de los Andes]. <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/3999>
- Baque, A., & Sánchez, M. (2023). La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de lectoescritura en niño de 7 años: Dyslalia and its impact on learning to read and write in a 7-year-old child. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 4(6), Article 6. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i6.1500>
- Bermúdez, D. E. (2020). *El Lenguaje Oral y Escrito. Sus trastornos o problemas: Lenguaje oral y escrito, tanto en sus aspectos normales, como su patología*. Sultana del Lago, Editores.
- Buganu, D. A. (2021). Evaluación e Intervención en las Estructuras Lingüísticas del Lenguaje Infantil, Diana Alina BUGANU – JIPED. 25(1), 19–28. <https://doi.org/10.29081/JIPED.2021.25.1.02>
- Cancino, D., Castro, R., & Opazo, K. (2017). Estudio de prevalencia de las dislalias en escolares de 5 a 7 años 11 meses asistentes a la escuela municipal Oscar Castro Zúñiga, al colegio particular subvencionado liceo técnico profesional Jorge Sánchez Ugarte y al colegio particular pagado de los sagrados corazones, provenientes de concepción y Hualpén, durante el año 2017. [Tesis Licenciada, Universidad de Desarrollo]. <https://repositorio.udd.cl/server/api/core/bitstreams/c99e5266-4d47-4f9d-adc9-db1a1a00c0d3/content>

- Castañeda, S. J. (2022). Desarrollo del lenguaje y dislalia funcional en estudiantes de cinco años del Colegio San José Obrero. Trujillo 2021 [Tesis Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83570>
- Castillo, N. (2022). Dislalia en Educación Primaria: Propuesta de intervención en dislalia funcional [Tesis Maestría, Universidad De Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/56672>
- Castro, R. (2022). Estrategias didácticas y la dislalia funcional en niños de 5 años en una institución educativa de Trujillo ,2022 [Tesis Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/112480>
- Cobas, C. L., & Gárciga, A. (2021). El logopeda en la institución educativa. Editorial Pueblo y Educación.
- CONCYTEC. (2018). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica—Reglamento [renacyt. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)
- De la Cruz, N. R. (2022). Dislalia y lectoescritura en los niños de primer grado de una institución educativa de Ventanilla – Callao, 2022 [Tesis Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/108499>
- Devore I. (2008). Probabilidad y estadística para ingeniería y ciencias. CENGAGE Learning.
- Duffy, J. R. (2019). Motor Speech Disorders: Substrates, Differential Diagnosis, and Management. Elsevier.
- Escribano, A., & Hernández, L. (2023). Fundamentos de la lengua escrita. Editorial Sanz Y Torres S.l.
- Flores, A. (2019). Programa logopédico para fortalecer la articulación del fonema /r/ múltiple y el sinfon /tr/ en un niño de 6 años con dislalia funcional por sustitución. ACTA PSICOLÓGICA PERUANA, 4(1), Article 1. <http://201.234.119.250/index.php/ACPP/article/view/170>
- Gallego, I. (2022). Propuesta de intervención en el caso de un niño con dislalia funcional [Tesis Bachiller, Universidad De Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/56739>

- Gómez, I. A., Gallardo, C. del P., Ballesta, J., & Ayllón, M. F. (2023). Assessing Self-Concept in Children (Aged 5–7) with Functional Dyslalia. *Children*, 10(7), Article 7. <https://doi.org/10.3390/children10071238>
- Gómez, M., & Moya, M. (2019). La dislalia como problema de aprendizaje y su incidencia en el rendimiento académico. *Atlante Cuadernos de Educación y Desarrollo*, agosto. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/08/dislalia-rendimiento-academico.html>
- Gómez, M., & Pacheco, J. (2022). Programa para la mejora del lenguaje oral en un niño con dislalia funcional a través de software educativos [Tesis Bachiller, Universidad Nacional de Educación]. <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/56000/2841>
- Grigoryan, G., & Hovyan, G. (2020). Speech Therapy Intervention with Armenian-Speaking Children Having Sounds Pronunciation Disorders. *Armenian Journal of Special Education*, 4(2), 52–66. <https://doi.org/10.24234/se.2020.1.1.73>
- Grimaldo, K. C. (2019). Dislalia como dificultad de aprendizaje en los estudiantes del nivel primario [Tesis Segunda Especialidad, Universidad Nacional de Tumbes]. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64757>
- Ibrahim, H., & Mahmoud, L. (2019). Speech Disorders and Introversion Behavior among School Age Children. 6(2), 315–322. <http://www.class.jpu.edu.jo/juris/uploads/publication/sidr/20211120-2257161513.pdf>
- Janin, B., Vasen, J., Fusca, C., Moysés, M. A. A., Collares, C. A. L., Wassner, M., Bindi, P., Malti, V., & Szyber, G. (2019). Dislexia y dificultades de aprendizaje: Aportes desde la clínica y la educación. Noveduc.
- Law, C. C. H. (2019). *Managing Enterprise Resource Planning Adoption and Business Processes: A Holistic Approach*. Cambridge Scholars Publishing.
- Mantas, J., Hasman, A., & Gallos, P. (2019). *Health Informatics Vision: From Data via Information to Knowledge*. IOS Press.
- Martín, M. T. (2022). *Aprendizaje de la Lectoescritura 2*. Sanz y Torres.
- Mesias, L. (2023). *La Lecto-Escritura y su Incidencia en el Rendimiento Escolar de los Estudiantes del Quinto Grado Educativo*. El Profeta.
- Moya, G. (2020). *Evaluación y diagnóstico en logopedia. Vol II: Población pediátrica*. Editorial UOC.

- Przybysz, M., Siedlaczek, A., & Polok, K. (2023). *Assessing and Diagnosing Speech Therapy Needs in School: Pedagogical Diagnostics in Theory and Practice*. Taylor & Francis.
- Publishing, K. (2020). *Speech Therapy: Everyone Deserves a Voice: Blank Lined Journal Gift for Speech Therapists*. Independently Published.
- Richmor, P. (2020). *Speech Therapy for Kids: A Parent's Practical Guide for Speech and Language Exercises for Children*. Amazon Digital Services LLC - KDP Print US.
- Risueño, A., & Motta, I. (2020). *El Juego En El Aprendizaje de la Escritura: Fundamentación de las estrategias lúdicas*. Amazon Digital Services LLC - KDP Print US.
- Silva, H. (2020). *Importancia de los juegos como terapia para mejorar la dislalia funcional en niños de primer grado [Tesis Segunda Especialidad, Universidad Nacional de Tumbes]*. <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64024>
- Suarez, A. M. (2019). *Ejercicios de articulación como estrategia didáctica para disminuir la dislalia en Estudiantes de la Institución educativa inicial N°2067 del distrito de Pangoa—2019 [Tesis Licenciada, Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote]*. <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14030>
- UMC. (2023). *Evaluaciones censales—Oficina de Medición de la Calidad de los Aprendizajes*. <http://umc.minedu.gob.pe/evaluaciones-censales/>
- UNICAN. (2018, junio 28). “La dislalia afecta al 15% de los niños en preescolar y cuanto antes se intervenga, mejor”, señala logopeda. https://web.unican.es/noticias/Paginas/2018/junio_2018/dislalias.aspx
- Vargas, M. V. (2022). *Dislalia y su influencia en el proceso de aprendizaje en estudiantes de primer grado de una unidad educativa Ecuador, 2022 [Tesis Maestría, Universidad Cesar Vallejo]*. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93817>
- Verlag, G. (Ed.). (2023). *Estrategias de lectoescritura para Desarrollar habilidades de comunicación en los alumnos de quinto grado*. GRIN Verlag.
- Williams, A. L., McLeod, S., & McCauley, R. J. (2020). *Interventions for Speech Sound Disorders in Children*. Paul H. Brookes Publishing Company.
- Winny, Y., & Faisal, K. (2022). *Dyslalia as a Speech Disorder in Children—ProQuest*. <https://www.proquest.com/openview/5baed81dc0e4a272475b36a495b5943f/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2040251>
- Zain, S. (2022). *Speech Therapy*. Amazon Digital Services LLC - Kdp.

- Defensoría del Pueblo. (2019). Informe sobre el acceso a servicios de salud para niños con necesidades educativas especiales en zonas rurales. Lima: Defensoría del Pueblo.
- Ministerio de Educación (MINEDU). (2021). Programa Nacional de Capacitación para la Detección de Problemas de Lenguaje en Educación Inicial y Primaria. Lima: MINEDU.
- Ministerio de Educación (MINEDU). (2020). Estudio sobre los efectos de la dislalia en el rendimiento académico de los estudiantes de primaria. Lima: MINEDU.
- Vargas, M., & López, J. (2022). Acceso a servicios logopédicos en zonas rurales de Perú: un estudio de caso. *Revista Peruana de Salud Pública*, 39(2), 121-130.
- Arias, J., et al. (2022). El impacto del juego simbólico en el desarrollo autónomo en preescolares. *Revista Internacional de Educación Infantil*, 14(2), 45-63.
- Guevara, P. (2019). Análisis documental en investigaciones educativas: Métodos y estrategias. Editorial Académica Latinoamericana.
- Hernández, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación. México: McGraw-Hill.
- Martínez, J., et al. (2023). Criterios para la selección de artículos en revisiones bibliográficas. *Ciencia y Tecnología Educativa*, 9(1), 12-20.
- Ñaupas, R., et al. (2018). Métodos inductivos en la investigación cualitativa. Lima: Fondo Editorial Universitario.
- Baque, M., & Sánchez, L. (2023). La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de la lectoescritura en niños de 7 años. *Revista de Educación Infantil*.
- Castillo, A. (2022). Propuesta de intervención en dislalia funcional en una niña de educación primaria. Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Educación.
- Gallego, P. (2022). Propuesta de intervención en el caso de un niño con dislalia funcional. *Revista Comunitaria de Educación*.
- Flores, R. (2019). Programa logopédico para fortalecer la articulación del fonema /r/ múltiple y el sinfon /tr/. *Revista Internacional de Logopedia*.
- Gómez, A., & Pacheco, M. (2022). Vocaliza y Aprende: Software educativos para niños con dislalia funcional. *Revista de Inclusión y Tecnología*.
- Gómez, S., & Moya, P. (2019). La dislalia como problema de aprendizaje y su incidencia en el rendimiento académico. *Revista de Psicopedagogía*.
- Valdivia, M., & Ponce, L. (2021). Relación entre el desarrollo del lenguaje y la dislalia funcional en niños de cinco años en el Colegio San José Obrero de Trujillo.

- Universidad César Vallejo. Repositorio Institucional. Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83570>.
- Gonzales, R., & Quispe, S. (2020). Efectos del Método Doman en la disminución de la dislalia funcional en niños de cinco años. *Revista de Pedagogía Experimental*, 10(2), 45-63. Universidad Nacional de Trujillo. Disponible en <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PET/article/download/238/248>.
- Fundación Meridional. (2021). Intervenciones logopédicas en el Centro de Día Meridional de Trujillo. Fundación Meridional Perú. Disponible en <https://fundacionmeridional.org/hogares-de-acogida/centro-de-dia-meridional-trujillo/>.
- Jiménez, P., & Reyes, H. (2019). Impacto de la intervención logopédica en el desarrollo del lenguaje en niños de 4 a 6 años en Trujillo. *Revista Peruana de Educación Inclusiva*, 7(1), 89-105.
- Vygotsky, L. (1978). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Editorial Crítica.
- Asociación Americana de Habla, Lenguaje y Audición (ASHA). (2016). *Scope of Practice in Speech-Language Pathology*. Disponible en www.asha.org.
- Baque, M., & Sánchez, L. (2023). La dislalia y su incidencia en el aprendizaje de la lectoescritura en niños de 7 años. *Revista de Educación Infantil*.
- Castillo, A. (2022). *Propuesta de intervención en dislalia funcional en una niña de educación primaria*. Tesis de Maestría. Universidad Nacional de Educación.
- Flores, R. (2019). Programa logopédico para fortalecer la articulación del fonema /r/ múltiple y el sinfon /tr/. *Revista Internacional de Logopedia*.
- Fundación Meridional. (2021). Intervenciones logopédicas en el Centro de Día Meridional de Trujillo. Fundación Meridional Perú. Disponible en <https://fundacionmeridional.org/hogares-de-acogida/centro-de-dia-meridional-trujillo/>.
- Gonzales, R., & Quispe, S. (2020). Efectos del Método Doman en la disminución de la dislalia funcional en niños de cinco años. *Revista de Pedagogía Experimental*, 10(2), 45-63.
- Gómez, A., & Pacheco, M. (2022). *Vocaliza y Aprende: Software educativos para niños con dislalia funcional*. *Revista de Inclusión y Tecnología*.
- Gómez, S., & Moya, P. (2019). La dislalia como problema de aprendizaje y su incidencia en el rendimiento académico. *Revista de Psicopedagogía*.

- Jiménez, P., & Reyes, H. (2019). Impacto de la intervención logopédica en el desarrollo del lenguaje en niños de 4 a 6 años en Trujillo. *Revista Peruana de Educación Inclusiva*, 7(1), 89-105.
- Valdivia, M., & Ponce, L. (2021). Relación entre el desarrollo del lenguaje y la dislalia funcional en niños de cinco años en el Colegio San José Obrero de Trujillo. Universidad César Vallejo. Repositorio Institucional. Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/83570>.
- Vygotsky, L. S. (1978). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores*. Editorial Crítica.
- Jurado, Y., y García, G. (2023). Estrategia metodológica para desarrollar el pensamiento lógico matemático a través de problema numérico. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(5), 595–611. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i5.765>
- Llanos, L., Figueroa, A., Hernández, L., Mendivil, G., y García, M. (2023). Desarrollo del pensamiento matemático desde la Transposición Didáctica: Un enfoque globalizado. *PARADIGMA*, 44(3), 258-276. <https://doi.org/10.37618/PARADIGMA.1011-2251.2023.p258-276.id1451>
- Mardiana, T., Sardin, & Wijayanto, S. (2023). A Systematic Literature Review on Concret Media: Application to Mathematics Learning. *International Journal of Mathematics and Mathematics Education (IJMME)*, 1(2), 163-179. <https://doi.org/10.56855/ijmme.v1i02.321>
- Martínez, L. (2022). Material concreto y resolución de problemas en matemática en niños de cinco años del Jardín Retos, Trujillo – 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/87642>
- Martínez, N. (2020). Influencia del uso de materiales didácticos concretos en el área de Matemática en el mejoramiento del nivel académico de niños y niñas del segundo grado de primaria en la Institución Educativa N° 22504 de Pilpichaca. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle]. <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3345438>
- Matailo, N., y Ramón, I. (2023). La importancia de los recursos didácticos manipulativos en el razonamiento lógico – Matemático. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(2), 10317-10337. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.6121

- Ministerio de Educación (2024). ¿Qué aprendizajes logra nuestros estudiantes?
<http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2023/06/Reporte-Nacional-EM-2022.pdf>
- Ministerio de Educación (2024). El Perú en PISA 2022. Informe nacional de resultados.
http://umc.minedu.gob.pe/wp-content/uploads/2024/02/Reporte_de_resultados_PISA_2022_Per%C3%BA.pdf
- Ministerio de Educación (2024). Evaluación Muestral 2022.
<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiMmQ3MzdhdhZWUtMWIzNi00ZDBmLTg2MjUtODBiYWU0Njg5MTA5IiwidCI6IjE3OWJkZGE4LWQ5NjQtNDNmZi1hZDNiLTU3NDE4NmEyZmEyOCIsImMiOiJR9>
- Ministerio de Educación. (2016). Currículo Nacional de la Educación Básica.
<https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/curriculo-nacional-de-la-educacion-basica.pdf>
- Montessori, M. (1934). Psico-aritmética. <https://docer.com.ar/doc/e58vxcs>
- Muzaini, M., y Siswoo, E. (2019, 2 de diciembre). Exploration of student's quantitative reasoning in solving mathematical problem: case study of field-dependent cognitive style. International Conference on Mathematics and Science Education (ICMScE 2018), Indonesia. <https://iopscience.iop.org/article/10.1088/1742-6596/1157/3/032093/pdf>
- Nuriana, D., & Nisa, M. (2023). The Development of STEM-Nuanced Mathematics Teaching Materials to Enhance Students' Mathematical Literacy Ability through Information and Communication Technology-Assisted Preprospec Learning Model. International Journal of Educational Methodology, 9 (2), 409-421.
<https://eric.ed.gov/?id=EJ1391526>
- Ortiz, M., y Risco, J. (2020). Materiales didácticos y aprendizaje de matemática en 2do grado de primaria en la Institución Educativa N° 81003, 2022. [Tesis de licenciatura, Universidad Cesar Vallejo].
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94918>
- Pacheco, S., y Arroyo, Z. (2022). Materiales didácticos concretos para favorecer las nociones lógico matemáticas en los niños de educación inicial. Revista Científica Multidisciplinaria Arbitrada YACHASUN, 6 (11), 14-34.
<https://doi.org/10.46296/yc.v6i11.0191>

- Palomino, J., Peña, J., Zevallos, G., y Orizano, L. (2019). Metodología de la investigación. Guía para elaborar un proyecto en salud y educación. San Marcos
- Peñafiel, A., y Morla, D. (2019). Material didáctico en el proceso de aprendizaje en niños de 4 a 5 años de edad. [Tesis de licenciatura, Universidad Estatal de Milagro]. <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4847>
- Piaget, J. (1978). Comportamiento y evolución. Morata
- Piaget, J. (1991). Seis estudios de psicología. http://dinterrondonia2010.pbworks.com/f/Jean_Piaget_-_Seis_estudios_de_Psicologia.pdf
- Piaget, J., y Inhelder, B. (1997). Psicología del niño. <https://www.pensamientopenal.com.ar/system/files/2014/12/doctrina38882.pdf>
- Postijo, F., Herrera, O., Alvarado, F., y Esteban, E. (2017). Uso del material didáctico concreto para el desarrollo del pensamiento lógico matemático en las prácticas profesionales de educación primaria, Unheval. Investigación Valdizana, 11(2), 1-110. <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/riv/article/view/109>
- Pramestika, N., Wulandari, I., & Sujana, I. (2020). Enhancement of Mathematics Critical Thinking Skills through Problem Based Learning Assisted with Concrete Media. Journal of Education Technology, 4(3), 254–263. <https://doi.org/10.23887/jet.v4i3.25552>
- Quigley, M. (2021). Concrete Materials in Primary Classrooms: Teachers' Beliefs and Practices about How and Why They Are Used. Mathematics Teacher Education and Development, 23(2), 59-78. <https://eric.ed.gov/?id=EJ1307269>
- Revelo, S., y Yáñez, N. (2023). Material concreto y su importancia en el fortalecimiento de la matemática: Una revisión documental. MENTOR Revista De investigación Educativa Y Deportiva, 2(4), 69–87. <https://doi.org/10.56200/mried.v2i4.5304>
- Reyes, R., y Antón, J. (2020). El método Singapur: sus alcances para el aprendizaje de las matemáticas. Muro de investigación, 20 (2), 14 – 24. <https://revistas.upeu.edu.pe/index.php/r-Muro-investigaion/article/view/1322/1659>
- Romero, G. (2020). Uso de materiales educativos no estructurados en la resolución de problemas matemáticos en los estudiantes de 2° grado de primaria de la Institución Educativa N° 64168 del caserío San José - Sector Tahuanía, Ucayali, 2019. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Sedes Sapientiae]. <https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/884/Tesis%20->

%20Romero%20Gopia%2c%20Felipa%20Jes%c3%bas.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Rosas, Y., Solovieva, Y., y Quintanar, L. (2019). Método de solución de problemas para favorecer la formación conceptual en niños escolares. *Revista Educação Em Questão*, 57(54).
- Tigre, K. (2022). Implementación del material didáctico en el área de matemáticas para mejorar su rendimiento académico de los estudiantes de quinto año de educación básica en la Unidad Educativa Técnico Salesiano Campus Carlos Crespi, año lectivo 2020-2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Salesiana]. <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/22382>

Anexo 1: Captura de Turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD			
13%	13%	1%	4%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	hdl.handle.net Fuente de Internet		4%
2	uvadoc.uva.es Fuente de Internet		2%
3	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet		2%
4	repositorio.unae.edu.ec Fuente de Internet		1%
5	revistas.autonoma.edu.pe Fuente de Internet		1%
6	repositorio.utc.edu.ec Fuente de Internet		1%
7	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet		1%
8	www.eumed.net Fuente de Internet		1%
9	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet		1%