



---

**Universidad de Valladolid**

FACULTAD DE EDUCACIÓN DE SORIA

Grado en Educación Infantil

TRABAJO FIN DE GRADO

# **Influencia de las mascarillas en el desarrollo y adquisición del habla**

Presentado por Mirian Calavia Vicente

Tutelado por Sergio Suarez Ramírez

Soria, 12 de julio de 2022

## RESUMEN

El presente trabajo es una investigación sobre la influencia de las mascarillas usadas por los docentes en el desarrollo del habla. El trabajo está centrado en la segunda etapa de Educación Infantil.

El lenguaje en el desarrollo del niño es un elemento esencial, y a estas edades tenemos que tener en cuenta que es la base de todos los procesos lingüísticos que el niño va a ir desarrollando. Por esta razón, debemos conocer en qué momento aproximadamente el niño adquiere los diversos procesos, ya que cada uno tiene su propio ritmo de aprendizaje.

Es importante observar si tras la pandemia del COVID-19, el desarrollo del habla se ha visto afectado en los niños, con el uso de las mascarillas. De esta manera examinaremos si se han producido dificultades en el desarrollo del habla.

**Palabras clave:** Educación Infantil, desarrollo del lenguaje, desarrollo del nivel fonológico, desarrollo del habla, mascarillas y COVID-19.

## ABSTRACT

This document is an investigation of the influence of the masks used by teachers in the speech development. The document is focused on the second stage of Infant education.

Language in child development is an essential element, and at these ages we have to consider that is the basis of all the linguistic processes that the child will develop. For this reason, we must know approximately when the child achieves the various processes, since each one has its own learning pace.

It is important to observe if after the COVID-19 pandemic, the development of speech has been affected in children, with the use of masks. In this way we will examine if there have been difficulties in the development of speech.

**Keywords:** Infant education, language development, phonological level development, speech development, masks and COVID-19.

# ÍNDICE

<b>1. OBJETIVOS TFG</b> .....	4
<b>2. JUSTIFICACIÓN DEL TFG</b> .....	5
<b>3. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
<b>3.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	6
<b>3.2. ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL</b> .....	7
<b>3.3. DESARROLLO DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL</b> .....	10
<b>3.4. DESARROLLO DEL NIVEL FONOLÓGICO EN ALUMNOS DE 3 A 6 AÑOS</b> .....	13
<b>3.5. COVID-19</b> .....	19
<b>4. MARCO EMPÍRICO</b> .....	23
<b>4.1. INTRODUCCIÓN</b> .....	23
<b>4.2. INVESTIGACIÓN</b> .....	23
<b>4.3. RESULTADOS</b> .....	25
<b>5. CONCLUSIONES</b> .....	30
<b>6. BIBLIOGRAFÍA</b> .....	32
<b>7. ANEXOS</b> .....	37

# 1. OBJETIVOS TFG

Para poder realizar la investigación y llegar al fin principal que es responder a la pregunta de si la mascarilla en docentes dificulta el desarrollo del habla en el segundo ciclo de Educación Infantil, concretamente en la edad de 4 años, se van a fijar los siguientes objetivos:

1. Conocer el desarrollo y adquisición del habla en Educación Infantil.
2. Comprender cómo se desarrolla el nivel fonológico en el segundo ciclo de Educación Infantil.
3. Explicar la influencia y obstáculos de la COVID-19 para la docencia en Educación Infantil.
4. Observar la práctica educativa en un aula de 4 años.
5. Valorar el efecto que produce la mascarilla en el aula.
6. Identificar las alteraciones que pueden surgir en el desarrollo del habla por culpa del uso de mascarillas en los docentes.

## 2. JUSTIFICACIÓN DEL TFG

Como ya he mencionado anteriormente, este trabajo corresponde a una investigación, cuyo tema principal es, si la mascarilla en docentes dificulta el desarrollo del habla en el segundo ciclo de Educación Infantil.

Quiero investigar acerca de este tema porque creo que es necesario conocer realmente que efectos ha causado la mascarilla portada por los docentes en el desarrollo del niño tras la pandemia por COVID-19, y para ello explicaré, en primer lugar, cómo se adquiere y desarrolla el lenguaje en la etapa de Educación Infantil, y qué fonemas se desarrollan primero en estas edades.

La investigación está enfocada al segundo ciclo de Educación Infantil, que comprende la edad de 3 a 6 años. Tras observar la realidad del aula, gracias a mi periodo de prácticas, me voy a centrar finalmente en la edad de 4 años. A partir de unos cuestionarios a docentes, analizaré de forma cualitativa cuáles pueden ser las consecuencias del uso de la mascarilla en la docencia para el desarrollo del habla.

Esta investigación se ha llevado a cabo a lo largo del mes de junio de 2022 y se ha centrado en un colegio público de la provincia de Soria, como aula observada, aunque el cuestionario se ha facilitado a docentes de diferentes puntos de la provincia soriana y sus alrededores.

Es una investigación actual, y también es trascendente para la sociedad, pues tiene una gran relevancia práctica, necesitamos conocer si el uso de la mascarilla en docentes ha supuesto una dificultad durante los cursos 2020/2021 y 2021/2022, y si ha causado problemas en el desarrollo del habla en el niño.

A lo largo de la investigación utilizo el lenguaje para mencionar esta capacidad humana, pero cuando me refiera a ella me voy a centrar en el habla.

En los casos en los que en esta investigación utilizo el género masculino para referirme a personas o puestos de trabajo, se entiende que estos sustantivos se emplean de forma neutra, ya que se incluye al género masculino como al femenino.

# 3. MARCO TEÓRICO

## 3.1. INTRODUCCIÓN

Hoy en día algo muy importante en la segunda etapa de Educación Infantil, es el desarrollo del lenguaje. A los cuatro años, la mayoría de los fonemas han de estar adquiridos, por ello hay que observar e identificar rápidamente si el niño tiene alguna dificultad en el habla, para así tratarla de inmediato y sin que se produzca un retraso del habla y desemboque en un trastorno del habla.

A lo largo del marco teórico vamos a poder analizar cómo se adquiere el lenguaje en Educación Infantil, viendo cuales son las principales teorías por las que se rige.

También explicaré como se desarrolla el lenguaje, exponiendo cada etapa por la que pasa el niño desde que nace hasta que tiene 5 años.

Una vez abarcados estos dos puntos, me centraré en el desarrollo del nivel fonológico en niños de 3 a 6 años, pues ahí es donde vamos a ver que tipos de fonemas se dan y en qué momento los desarrolla el niño. Este punto es muy importante, ya que aquí podremos observar en qué momento el niño está teniendo problemas en el desarrollo del lenguaje y podremos actuar rápidamente para solucionar la dificultad.

Con el COVID-19, nuestras vidas se han visto afectadas de manera social, psicológica y económicamente. A los niños esta situación también les ha afectado, ya que se han tenido que adaptar a unas nuevas medidas. Estas medidas también han afectado al ámbito educativo, la enseñanza se ha visto modificada y todos los alumnos y docentes han tenido que lidiar con ello.

Para poder comprender la investigación, es fundamental conocer los conceptos de lenguaje, habla y lengua, así como conocer a su vez qué niveles se incluyen dentro de ésta.

Según el Diccionario de la Lengua española (2021) estos conceptos se definen como:

→ Lenguaje

“Facultad del ser humano de expresarse y comunicarse con los demás a través del sonido articulado o de otros sistemas de signos”.

→ Habla

“Acto individual del ejercicio del lenguaje, producido al elegir determinados signos, entre los que ofrece la lengua, mediante su realización oral o escrita”.

→ Lengua

“Sistema de comunicación verbal propio de una comunidad humana y que cuenta generalmente con escritura”.

Pinzón (2005) también define la lengua como un “sistema de elementos fonéticos y morfológicos que se rige por unas reglas, que presenta unos niveles y que se puede diferenciar en el orden estructural de acuerdo con el conglomerado de hablantes y territorios que ocupe geográfica y políticamente”.

Pérez y Salmerón (2006) explican que el sistema lingüístico se distingue por tres elementos los cuales son la forma, con la fonética, la fonología y la morfosintaxis; el contenido, con la semántica; y el uso, con las funciones pragmáticas.

- Fonética y fonología: se ocupa de las características de los sonidos que conforman el lenguaje.
- Morfosintaxis: estudia las estructuras de las palabras y cómo se relacionan dentro de una oración.
- Semántica: recoge el significado que le da el hablante a las palabras.
- Pragmática: recoge las reglas que rigen el uso del lenguaje.

### **3.2. ADQUISICIÓN DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL**

La preocupación por el lenguaje infantil deriva de un interés por los estudios acerca de los niños en general, considerados seres misteriosos y sorprendentes.

Mientras decaen los estudios acerca de los orígenes del lenguaje, irrumpe con fuerza el interés por el origen y desarrollo del lenguaje infantil. Ese interés está asociado a las preocupaciones por la Educación que dan lugar a estudios y teorías a finales del siglo XIX.

En la década de los 50, surge la Psicolingüística, que aúna aspectos procedentes de la teoría de la información y del conductismo.

En este contexto, Piaget (2016) formula la tesis del lenguaje egocéntrico, en el cual el niño habla para sí mismo o para asociar algo a su acción inmediata, sin hablar necesariamente de sí mismo y sin necesidad de situarse en el punto de vista del interlocutor. Por lo que en este lenguaje la función conativa esta poco presente y se priman las funciones expresivas y cognitivas.

Dentro del lenguaje egocéntrico Piaget diferencia tres tipos de clases:

- Las repeticiones ecológicas. El niño repite palabras sin sentido por el placer de hablar.
- Los monólogos. El niño habla para sí mismo, pensando en voz alta sin intención de comunicar.
- Los monólogos colectivos. Cada niño asocia a otro su acción o su pensamiento momentáneo, aunque sin intención de ser realmente escuchado o comprendido.

Por lo tanto, para Piaget, el lenguaje egocéntrico representa a los tres años de edad la mitad de las producciones verbales del niño., pasando a estado semiestacionario entre los tres y los seis años, durante el que disminuye gradualmente, hasta descender a partir de los siete años por debajo de la cuarta parte del lenguaje espontáneo total.

En oposición al lenguaje egocéntrico surge el lenguaje socializado, defendido por Vygotsky. Este lenguaje aparece por la preocupación del niño por comunicar.

Vygotsky (1995) concibe el lenguaje egocéntrico como proveniente del lenguaje socializado. Dice que el lenguaje, en sus primeros usos, es esencialmente comunicación con el otro y se convierte, más adelante, en comunicación con uno mismo.

En cambio, para Chomsky (1980), la lengua es una gramática o conjunto de reglas para organizar palabras y frases, y desde el momento en el que el niño empieza a hablar, posee una gramática interna. Por evolución, estas gramáticas infantiles llegan a coincidir con las de los adultos.

En el siglo XIX se dan principalmente dos argumentos los cuales son, el conductismo defendido por los cognitivistas, y el formalismo, defendido por los chomskianos (Bronckart, 1980).

→ Conductismo / Funcionalismo

El lenguaje es el resultado de un proceso mecánico de formación de hábitos: una conducta o comportamiento verbal en el que la práctica imitativa es fundamental.

El ser humano llega a entender y hablar la lengua de su entorno por medio de un proceso mimético, imitativo. No hacemos otra cosa que imitar el lenguaje de quienes nos rodean, que actúa como estímulo para una respuesta, reforzada por el éxito que se obtiene con la comunicación.

→ Formalismo

La complejidad del lenguaje y la rapidez con que se aprende no se explica sólo con la imitación.

El conocimiento abstracto de reglas gramaticales que permiten la construcción de frases que nunca antes se han oído, otorgan un carácter innato al lenguaje. El cerebro está adaptado para desarrollar el lenguaje, como consecuencia de un proceso deductivo.



### 3.2.1. Teorías para explicar la adquisición del lenguaje

En el siglo XX se dan diferentes teorías sobre el proceso de adquisición del lenguaje:

#### 1. Teoría conductista

Skinner (1957), a través de su libro *Verbal Behavior 1957*, defiende esta teoría y justifica que la adquisición y el desarrollo del lenguaje viene dada por el desarrollo de la conducta verbal, la cual define como el comportamiento reforzado por otras personas.

Este psicólogo, expone que el lenguaje es una conducta más de las observadas en el ser humano y que se produce por medio de condicionamientos, es decir, a través de las indicaciones que el alumno le proporciona al niño éste interioriza las palabras. Por ello, según los conductistas, el lenguaje se produce por medio de la imitación, pues el niño imita todo lo que el adulto hace y después de esto es capaz de asociar las palabras con momentos y objetos determinados.

#### 2. Teoría generativa

El representante de esta teoría es Chomsky (1980) y la idea principal que defiende en ella es que la capacidad del lenguaje es innata y todas las personas nacemos con ella. Este sistema de adquisición no permite descifrar y realizar un análisis del lenguaje y de sus reglas.

El niño escucha un lenguaje que no es exacto, es decir no es perfecto, por lo cual no sigue cada una de las reglas y por ello es considerado como un lenguaje deficiente, ya que carece de ciertas características lingüísticas. Partiendo de esta base, Chomsky se planteó una pregunta, la cual es cómo aprende el niño las reglas del lenguaje correctamente, la cual responde con la creación del *Dispositivo para la Adquisición del lenguaje (DAL)*. A través del DAL aprenden el lenguaje instintivamente y adquieren así la competencia lingüística. Gracias a la *Gramática Universal*, este mecanismo funciona correctamente, lo cual le permite al niño aplicar las reglas necesarias y realizar la construcción correcta de la estructura del lenguaje.

#### 3. Teoría cognitiva

Piaget (1983) se convierte en el principal precursor de esta teoría. En ella expone que el lenguaje es posible gracias a la acción del pensamiento, pero estos dos conceptos son desarrollados individualmente. Cuando nacemos el desarrollo del pensamiento nace también en ese mismo momento y, por lo tanto, el niño comienza a hablar cuando sus habilidades cognitivas alcanzan el nivel adecuado. Piaget diferencia dentro del desarrollo cognitivo cuatro etapas, para él cada una de las etapas son el resultado de la interacción de la madurez del organismo y de su entorno.

#### 4. Teoría sociocultural

Vygotsky (1995) es el principal defensor de esta teoría, aunque su trabajo no se dio a conocer hasta que Bruner expuso sus teorías en Estados Unidos.

A diferencia de Piaget, afirma que el lenguaje precede al desarrollo intelectual, es decir, que el lenguaje primero se adquiere gracias a la interacción social y después se perfecciona a nivel individual. Sin embargo, ambos autores coinciden en que los orígenes del pensamiento y el lenguaje son distintos.

Vygotsky distingue el lenguaje en dos funciones: la función interpsicológica (social), en la cual se establecen relaciones de conmutación entre las personas que rodean al niño, posibilitando así el desarrollo del lenguaje; y la intrapsicológica (interna) como instrumento de la construcción cognitiva por medio de pensamientos. Vygotsky apunta que las dos funciones son independientes inicialmente, pero posteriormente se aúnan, permitiendo así la evolución verbal del sujeto.

#### 5. Teoría interaccionista

Bruner (1989) afirma que la adquisición del lenguaje comienza por medio de las relaciones sociales que establece el niño con los adultos, y a través de estas el niño se inicia en la creación de sus propias producciones comunicativas.

Este psicólogo estadounidense confirma la idea del innatismo de Chomsky y su *Dispositivo de Adquisición del Lenguaje*, pero piensa que este instrumento es insuficiente, por lo que añade un *Sistema de Apoyo para la Adquisición del Lenguaje*. Este sistema está formado por el apoyo que brindan los adultos a los niños por medio de las interacciones sociales, permitiéndole captar una serie de componentes para la construcción de su lenguaje.

Al igual que Piaget, Bruner sostiene que el contexto social y la actividad cognitiva están relacionados. Aun así se sigue conservando la teoría de Piaget, en la cual se expone que el pensamiento posibilita el lenguaje.

### **3.3. DESARROLLO DEL LENGUAJE EN EDUCACIÓN INFANTIL**

Para poder explicar más adelante el desarrollo del nivel fonológico en alumnos de 3 a 6 años, es necesario estudiar primero cómo surge el lenguaje en los niños, viendo por qué etapas pasan y cómo se desarrolla el lenguaje en cada una de ellas. Además de conocer cómo se desarrolla el habla durante el segundo ciclo de Educación Infantil.

### 3.3.1. Etapas en el desarrollo del lenguaje

Se dan dos etapas principales, la primera es la prelingüística que va desde los 0 a los 10 meses, y la segunda es la lingüística, que va desde los 10/12 meses hasta los 4 años.

En la siguiente tabla, vemos todas las etapas y subetapas por las que pasa un niño.

<b>Etapas prelingüísticas</b>	Pre-balbuceo	De 0 a 6 meses
	Balbuceo	De 6 a 10 meses
<b>Etapas lingüísticas</b>	Etapas holofrásticas	De 10/12 hasta los 18 meses
	Etapas de las dos palabras	De 18 a 24 meses
	Etapas telegráficas	De los 2 a los 3 años
	Adquisición de la sintaxis	Desde los 3/4 años

Tabla 1. Etapas del lenguaje.

Fuente: Elaboración propia.

Tal y como apuntan Beniers (2005), Bigas y Correig (2008) y Reyzábal (2001), podemos distinguir las siguientes etapas:

#### 3.3.1.1. Etapa prelingüística

Periodo donde se desarrollan los sonidos que compondrán las palabras, y donde surgirá el desarrollo de pautas de comunicación gestuales y vocales que constituyen las funciones con las cuales se utilizarán las primeras palabras (Navarro, 2003).

→ Pre-balbuceo.

Periodo que tiene lugar desde los 0 hasta los 6 meses, es la etapa de las emisiones bucales, llantos, y gritos relacionados con el hambre, el dolor, el sueño, etc.

→ Balbuceo.

Periodo en el que se inicia en la combinación de consonantes con sonidos silábicos aislados o secuencias silábicas como “papá” pero no se usan como palabras.

#### 3.3.1.2. Etapa lingüística

En esta fase, el adulto empieza a detectar en las emisiones del niño unos componentes lingüísticos. Se produce un desarrollo fonológico y gramatical (Navarro, 2003).

→ Etapa holofrástica

Es el momento de la emisión de palabras aisladas como pueden ser nombres, verbos y adjetivos.

La comprensión verbal está por encima de la producción verbal, el vocabulario del niño oscila en torno a unas 50 palabras.

→ Etapa de las dos palabras o telegráfica

Caracterizada por combinar dos palabras para hacer la frase, que comienza a tener sentido gramatical y semántico.

→ Etapa telegráfica

Se produce una imitación de frases cortas, compuestas por 3 o 5 palabras. El niño realiza frases incompletas, con una gramática similar a la del habla adulta y tienen significado fuera del contexto.

→ Adquisición de la sintaxis

El lenguaje de los niños experimenta un crecimiento en todos sus aspectos.

El vocabulario aumenta de forma espectacular, y la longitud y complejidad de frases se incrementa.

A modo de resumen, a los 12 meses, las palabras para el niño empiezan a tener significado, las cuales las acompaña con gestos y mímica. A los 24 meses, utiliza las palabras para nombrar objetos y aquí es donde comienza la primera etapa de las preguntas. A partir de los 36 meses se produce la segunda edad de las preguntas, las cuales tienen un fin y no son casuales, aquí es donde comienza la adquisición de la sintaxis.

El niño a partir de los 3 años sabe crear frases y responde preguntas sencillas, pues según Reyzábal (2001), saben una mil palabras y forman frases con fallos.

Beniers (2005) explica que, los niños al inicio de esta edad, empiezan a usar algunos pronombres, pero de manera inconsciente.

Bigas y Correig (2008) exponen que los niños en esta etapa entienden el lenguaje del adulto, pero solo cuando se trata de frases sencillas y atrayentes.

Estos autores señalan que la edad de 4 años se considerada como la etapa de los por qué, por la multitud de preguntas que los niños hacen.

A partir de los 4 años su lenguaje sigue evolucionando, cada vez hablan más con las personas de su entorno, produciéndose un aumento del vocabulario, a su vez cuando no entienden algo de la producción adulta, preguntan.

A partir de los 5 años los niños han alcanzado más de 2000 palabras en su vocabulario, por lo que su lenguaje ha evolucionado en gran medida, “aunque le cuesta comprender las palabras sin un referente específico, como pueden ser libertad o solidaridad, y tiene dificultades para interpretar metáforas o analogías” (Bigas y Correig, 2008, p.39).

Estos autores también exponen que el niño durante esta etapa pronuncia y se expresa correctamente con las personas de su entorno.

Así mismo afirman que utilizan todos los tiempos verbales en la elaboración de frases de cualquier tipo, aunque todavía surgen algunos problemas.

### **3.3.2. Desarrollo del habla**

Como ya hemos visto anteriormente el Diccionario de la Lengua española (2021), define el habla como el “acto individual del ejercicio del lenguaje, producido al elegir determinados signos, entre los que ofrece la lengua, mediante su realización oral o escrita”.

Tal y como dice Catherine Garvey en su libro *El habla Infantil* (2001), el habla es el vehículo para la adquisición del lenguaje, y a su vez depende de capacidades que se desarrollan fuera del sistema lingüístico, como lo son las relaciones interpersonales y las experiencias con el entorno social y físico. Por ello el niño a través de una conversación va a reflejar todos los aspectos de su desarrollo.

## **3.4. DESARROLLO DEL NIVEL FONOLÓGICO EN ALUMNOS DE 3 A 6 AÑOS**

Con el fin de responder a la hipótesis que se plantea inicialmente sobre la influencia de la mascarilla en el desarrollo del habla, es primordial conocer cuándo el niño toma contacto con los primeros fonemas, cuando los adquiere y cuándo los ha desarrollado por completo. Para ello debemos centrarnos en la segunda etapa de Educación Infantil, fijándonos en los fonemas que han adquirido a la edad de 4 años, para así investigar sobre los posibles problemas de pronunciación que puedan surgir.

### 3.4.1. Fonema

La palabra fonema tal y como la define el Diccionario de la Lengua española, es la “unidad fonológica que no puede descomponerse en unidades sucesivas menores y que es capaz de distinguir significados”.

En la producción de un fonema intervienen todos los elementos del aparato resonador-articulador, los cuales entran en movimiento modificando la cavidad bucal, y a través de esta varían los efectos acústicos del sonido laríngeo o de la corriente área.

A través de la vía auditiva, visual o táctil percibimos los fonemas, por lo tanto por medio de los sentidos del oído, la vista y el tacto , podemos corregir y transformar los fonemas. (Corredera, 1958).

Aceña (1996) recoge que “todos los lingüistas consideran a los fonemas como las piezas básicas de la lengua”. El concepto fonológico lo elaboró la Escuela de Praga y lo define como el desarrollo del concepto de «valor». Por lo tanto, una unidad lingüística es igual a otra siempre que tengan el mismo valor.

Para distinguir el fonema respecto a sus homónimos (diferentes sonidos o ruidos de un mismo fonema), la lengua presenta dos aspectos: el material de sonidos y ruidos, y el formal el cual da sentido y valor a las unidades lingüísticas (Saussure, 1916, citado en Aceña, 1996).

Aceña (1996), explica que “todo ello está en consonancia con dos factores: por los órganos fonatorios humanos que producen un rango muy elevado de sonidos y de ruidos; y por las lenguas que usan pocas unidades de contraste fonológico por su eficacia y versatilidad”.

Existen dos tipos de fonemas, los consonánticos, con los cuales el sonido se origina al cerrar o estrechar el tracto vocal; y los vocálicos, en los que el tracto vocal se encuentra abierto.

La clasificación de Alarcos (1965, citado en Garayzábal-Heinze, 2006), sobre los fonemas que constituyen el sistema fonológico del español es la comúnmente aceptada. En esta clasificación encontramos 24 fonemas, de los cuales 5 son vocálicos y 19 son consonánticos.

	Anterior	Central	Posterior
Cerrada	I		U
Media	E		O
Abierta		A	

Tabla 2. Fonemas vocálicos.

Fuente: Garayzábal-Heinze, 2006, p.4.

	bilabial		Labiodental		interdental		dental		alveolar		palatal		velar	
	sorda	sonora	sorda	sonora	sorda	sonora	sorda	sonora	sorda	sonora	sorda	sonora	sorda	sonora
oclusiva	<b>p</b>	<b>b</b>					<b>t</b>	<b>d</b>					<b>k</b>	<b>g</b>
Nasal		<b>m</b>								<b>n</b>		<b>ɲ</b>		
Vibrante simple										<b>r</b>				
Vibrante múltiple										<b>rr</b>				
Fricativa			<b>f</b>		<b>θ</b>				<b>s</b>			<b>ʃ</b>	<b>x</b>	
Lateral										<b>l</b>		<b>λ</b>		
Africada											<b>tʃ</b>			

Tabla 3. Fonemas consonánticos.

Fuente: Garayzábal-Heinze, según el Alfabeto Fonológico Internacional, 2006, p.5.

La evolución de los fonemas vocálicos se produce por medio del grado de dificultad de articulación, que va de menos a más, por lo que en primer lugar se desarrolla /i/, /e/, /a/ y después /o/, /u/.

La clasificación de Nieto (1984), clasifica los fonemas atendiendo a las características de emisión, considerando cuatro parámetros distintos:

1. El punto de articulación, formado por las bilabiales (m, p, b), labiodentales (f), dentales (t, d), alveolares (l, r, rr, n, s), palatales (y) y velares (j, k, g).
2. El modo de articulación, que dependiendo de la salida del aire por los órganos articulatorios, se clasifican en oclusivas (p, b, k, g, d, t, m, n), fricativas (f, s, y), africativas (ch, x), laterales (l) y vibrantes (r, rr).
3. La sonoridad clasificadas según la intervención de las cuerdas vocales en sonoras (b, d, g, m, n, l, r, rr, ñ) y sordas (p, t, k, f, y, ch, x).
4. La resonancia, que dependiendo de la salida del aire en la emisión de un fonema se clasifican en, orales y nasales (m, n, ñ).

### **3.4.2. Aparición de los fonemas**

De acuerdo a la reflexión que hace Diego Gómez (1993) en su *estudio La teoría universalista de Jakobson y el orden de adquisición de los fonemas en la lengua española*, "que un niño produzca sonidos que constituyen variantes de un fonema determinado no significa que haya adquirido tal fonema", por lo tanto la fecha en la que registramos la primera realización sonora no debe considerarse la aparición de un fonema como y mucho menos su adquisición (Navarro, 2007).

### **3.4.3. Adquisición y desarrollo fonológico**

En el ámbito de estudio de la adquisición de la fonología y desde un punto de vista estrictamente teórico, siguiendo a Ferguson y Garnica (1975, citado en Bosh, 1983), se establecen cuatro corrientes teóricas las cuales se corresponden con el enfoque conductista, el estructural, el prosódico y a la fonología natural (Bosh, 1983).

En el enfoque conductista se da énfasis a dos principios que explican el aprendizaje del habla. Estos principios son la imitación y el reforzamiento diferencial, haciendo hincapié en la discriminación de las características de los sonidos (Bosh, 1983).

En el enfoque estructural, donde se encuentra Jakobson, se hace una separación de la etapa del balbuceo, hasta el surgimiento del primer lenguaje y de la visión del desarrollo fonológico como construcción de un sistema fonémico que avanza por contrastes u oposiciones entre sonidos (Bosh, 1983).

La teoría prosódica, es complementaria al enfoque estructural, aunque se centra en la percepción de elementos fonéticos suprasegmentales, es decir, no se centra en los sonidos como tal sino en los aspectos de entonación y acento del lenguaje (Bosh, 1983).

La teoría de la fonología natural aporta un nuevo aspecto en el proceso de adquisición fonológica. En ella se defiende la existencia de un sistema innato de procesos fonológicos, los cuales se encargan de la forma fonética en las producciones verbales de los niños como de las simplificaciones del habla adulta. Este proceso es decreciente, en el sentido de que el desarrollo del lenguaje sufre la pérdida gradual de estos procesos hasta su desaparición (Bosh, 1983).



María Melgar (1976, citada en Susaníbar, F; Huamaní, O; y Dioses, A., 2013) estableció una secuencia de adquisición por edades sobre los “sonidos” del español. Para elaborarlo utilizó como criterio, que el 90% de la muestra examinada fuera capaz de pronunciar el sonido correctamente.

Edad	Sonido del español
3 a 3.6	<am>, <ch>, <ci>, <co>, <cr>, <cy>, <ep>, <en>, <ib>, <ib>, <ua>, <ue>
4 a 4.6	<cr>, <cb>, <cg>, <pb>, <bl>, <ie>
5 a 5.6	<cl>,  , <fl>, <cr>, <gr>, <au>, <ei>
6 a 6.6	<es>, <er>, <gr>, <gl>, <fr>, <tr>, <eo>

Tabla 4. Edades de adquisición.

Fuente: Susaníbar et al., según Melgar, 2013, p.29.

Por medio de los trabajos de Ingram (1989) y Vihman (1996), otros autores afirman que la adquisición fonético-fonológica se divide en cuatro periodos. A continuación se muestran los cuatro estadios establecidos por Cervera y Ygual (2003, p.S41):

→ Estadio 1: de los 0 a los 12 meses

Etapas de la comunicación prelingüística. Desde las vocalizaciones involuntarias y voluntarias hasta el ‘balbuceo conversacional’.

→ Estadio 2: de los 12 a los 18 meses

Etapas fonológicas del consonantismo mínimo de Jakobson. El desarrollo fonológico es incompleto.

→ Estadio 3: de los 18 a los 4 años

Etapas fonológicas de los procesos de simplificación del habla. Se alcanza la inteligibilidad. Gran variabilidad individual en el desarrollo.

→ Estadio 4: de los 4 a los 6 años

Etapas fonológicas de la culminación. Culminación del desarrollo fonológico. Adquisición de la conciencia fonológica.

El desarrollo fonológico en alumnos de 3 a 6 años se produce en los estadios 3 y 4 establecidos por Cervera y Ygual (2003). Durante el estadio 3 se originan los procesos de simplificación del habla, por lo que a su vez se da la existencia de *procesos de simplificación fonológica* (PSF).

Una de las hipótesis que intenta dar explicación al uso de los PSF es que “existe una limitación a nivel de la representación de la palabra por parte del niño, por lo que éste se la representa de forma simplificada” (Susaníbar et al., 2013, p.26). Otra posibilidad, es que los niños poseen

capacidades articulatorias limitadas por lo que no consiguen realizar producciones adultas hasta haber desarrollado la destreza adecuadamente (González, 1989).

Tal y como explica Susaníbar et al., (2013, p.26) “estos PSF inicialmente son muy reductores, afectándose la inteligibilidad del habla, pero progresivamente se convierten en procesos poco deformantes hasta su total desaparición (Cervera y Ygual, 2003)”.

A la edad de cuatro años la mayor parte de los procesos fonológicos se han superado, y aunque a los cinco el habla sea correcto, pueden darse algunas simplificaciones en grupos consonánticos concretos, que finalmente a los seis años habrán desaparecido (González, 1987).

→ En el estadio 4 se produce la culminación fonológica. El niño debería de ser capaz de producir palabras simples correctamente y de utilizar palabras más complejas. Por lo que los PSF acabarían desapareciendo en esta etapa (Ingram, 1983; Clemente, 1995).

Como apunta Susaníbar et al. (2013), uno de los estudios más recientes relacionados con la adquisición de sonidos del español es el realizado por Vivar y León (2009) en Chile, teniendo como objetivo conocer “cómo los niños adquieren el sistema fonético-fonológico de su lengua materna y describir la cronología de la secuencia de adquisición de este repertorio en la muestra” (Susaníbar et al., 2013, p.31). Los resultados muestran que a los tres años se debería haber adquirido el 80% de los fonemas, mientras que el 20% restante se adquirirá gradualmente hasta los seis años.

#### **3.4.4. Problemas de pronunciación**

Las personas pueden deformar los fonemas consonánticos y vocálicos, dando lugar a diversas dificultades articulatorias. Estas dificultades se dan por medio de la sustitución, la omisión, la distorsión, la inversión, o la alteración de un fonema.

Las dificultades articulatorias más comunes en los niños son (Martín, 2010; Dieling, 2000; Pascual, 1998; y Kenworthy, 1989):

**a. Sustitución:** Se pronuncian sonidos distintos, reemplazando el sonido original ante la incapacidad de pronunciarlo. Por ejemplo, decir “pelo” en vez de decir “perro”.

**b. Omisión:** Omisión de sonidos o de sílabas. Por ejemplo, “tiste” en lugar de “triste” o “colate” por “chocolate”.

c. Inversión: El orden de la secuencia de sonidos es cambiado. Por ejemplo, “cocholate” por “chocolate”.

d. Distorsión: La articulación del sonido es producida sin claridad, la producción se aproxima al sonido correcto, pero la emisión de este no tiene una buena definición. Por ejemplo, decir “pato” por “plato” o “tapo” por “trapo”.

e. Inserción o añadido: Se añade a la palabra un sonido que no le corresponde. Por ejemplo, “blotella” por “botella”.

e. Habla infantilizada: El niño pronuncia los sonidos en un tono distorsionado que carece de nitidez, el cual utiliza para hacer llamadas de atención al adulto.

### **3.5. COVID-19**

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2022a) define al COVID-19 como: “enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2”.

El 31 de diciembre de 2019, la OMS recibía la información de que se estaban dando casos de neumonía en la ciudad de Wuhan, en China, y la causa de estos casos era desconocida. Finalmente, la causa de estos casos se identificó como un nuevo virus denominado COVID-19.

El 11 de marzo de 2020, el aumento acelerado de número de casos tanto en China como en los demás países, hizo que la OMS declarara el brote como una pandemia, debido a que había más de 118.000 casos y 4.291 muertes registradas (OMS, 2022b).

En España el 14 de marzo de 2020 se declaró el estado de alarma afectando así a todo el territorio nacional, y finalizó el 21 de junio de 2022 con la adopción de unas medidas de prevención y contención para hacer frente la pandemia. Una vez declarado el estado de alarma las instituciones educativas tuvieron que cerrar presencialmente e impartir la docencia de forma online, repercutiendo esto en el ritmo y en la calidad del aprendizaje de cada alumno (BOE, p.25.393).

La mayor parte de las personas infectadas por el virus SARS-Co V-2, padecen una enfermedad respiratoria de leve a moderada, sin que se requiera un tratamiento especial, a diferencia de otras personas, que pasan por una enfermedad grave y necesitan atención sanitaria. El virus afecta a cualquier persona independientemente de su edad, haciéndole que pueda enfermar gravemente y morir. Se propaga de una manera sencilla, una persona infectada por medio de la boca o la nariz expulsa unas pequeñas partículas líquidas cuando tose, estornuda, habla, canta o respira que

llegan hasta otra persona contagiándole el virus. Por ello para ralentizar y prevenir la transmisión de éste hacia los demás y protegernos a nosotros mismos es importante mantener una distancia mínima de seguridad de un metro de los demás, además de llevar una mascarilla ajustada a la cara y de lavarnos las manos o desinfectárnoslas con gel hidroalcohólico con bastante frecuencia (OMS, 2022a).

Siguiendo el documento de *Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a Covid-19 para centros educativos en el curso 2020/2021*, “el uso de la mascarilla será obligatorio a partir de 6 años de edad con independencia del mantenimiento de la distancia interpersonal o la pertenencia a un grupo de convivencia estable”, por lo que los alumnos de Educación Infantil no están obligados a llevarla, pero sí el profesorado, pues “el uso de mascarilla será obligatorio en todo el profesorado con independencia del mantenimiento de la distancia interpersonal”.

En este caso, el segundo ciclo de Educación Infantil está formado por grupos burbuja, en los cuales no se mantiene una distancia interpersonal de seguridad entre los alumnos y tampoco llevan mascarilla, lo cual hace que haya que tener más cuidado con la propagación del virus. Pues, aunque no lleven mascarilla, los niños siguen infectándose igualmente que los adultos, aunque los cuadros clínicos que presentan son leves o asintomáticos (Calvo, et al., 2021).

En cambio, los docentes portan la mascarilla FP2 de forma obligatoria, protegiéndose a sí mismos y a sus alumnos. Pero esta mascarilla también tiene sus inconvenientes, ya que por un lado hace que la intensidad del sonido disminuya y por otro que se limite el reconocimiento de expresiones faciales, produciendo esto efectos negativos en los alumnos (Gobierno de España, p.14).

### **3.5.1. Consecuencias del COVID-19 en la etapa de Educación Infantil**

La pandemia del COVID-19 junto con el confinamiento en España, ha traído consigo graves consecuencias a nivel económico, psicológico y social, y estas consecuencias también han perjudicado desfavorablemente en los niños.

Nancy Close, Doctora y Profesora Adjunta en el Centro de estudios infantiles de la Facultad de Medicina de Yale asegura por una entrevista con el Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2021), que en cuestión de desarrollo ha percibido un retroceso y que también lo ha notado en el uso del lenguaje de los niños.

Aclara que han surgido problemas de comportamiento y que les resulta complicado exponer y manifestar sentimientos complejos a los que deben enfrentarse. Esto se ha detectado, cuando no

han podido tener contacto con sus iguales o sus maestros, pues es una situación que les frustra y les entristece, además de que reaccionan con emociones y comportamientos exagerados.

Close afirma que los padres a su vez también tienen un sentimiento de culpa, pues en general, les preocupa el aislamiento social al que se han expuesto sus hijos, así como la falta de habilidades sociales y oportunidades de juego y educación de las cuales han carecido.

La Asociación de Pediatría de Atención Primaria de Baleares (APAPIB, 2022), ha observado un retraso en los alumnos de Educación Infantil a raíz del uso de la mascarilla y de las restricciones impuestas tras la pandemia del Covid-19. Este retraso se aprecia en la interacción y la socialización con sus iguales y en la adquisición del lenguaje.

A su vez afirman que "a nivel práctico, se ha apreciado un aumento en el retraso a la hora de adquirir el habla, aunque a nivel científico todavía no se ha especificado" (APAPIB, 2022). Aprendemos a hablar por medio de la socialización y por las experiencias vividas en nuestro entorno, las cuales nos proporcionan la capacidad de adquirir vocabulario, y esto es algo que desde el año 2020 se ha visto afectado por las restricciones de la pandemia del Covid-19.

La APAPIB (2022) recoge que la mascarilla afecta a:

- La inteligibilidad del habla en cuanto a la claridad y a la discriminación.
- Disminuye la intensidad.
- Dificulta la lectura labial como apoyo visual en la articulación de los fonemas.
- Condiciona la comunicación en cuanto a la visibilidad de la expresión facial.

El Consejo General de Colegios de Logopedas (2022) ratifica en que a día de hoy todavía no hay una evidencia científica que diga que el uso de la mascarilla cause retraso del lenguaje. Pero en el documento publicado si se recogen las percepciones de profesionales del ámbito sanitario, social y educativo los cuales exponen que han notado ciertos retrasos en el desarrollo del lenguaje y del habla tras la llegada de las mascarillas.

Confirman que escuchar hablar a alguien con mascarilla es más complejo, pues cuando alguien habla nos fijamos en la vía auditiva y visual, por la posición de los labios. La vía visual con la mascarilla se vuelve nula por lo que hay que hacer un mayor esfuerzo para interpretar correctamente lo que nos están diciendo.

A su vez, en los primeros años de vida es muy importante tener un entorno lingüístico rico, es decir, socializar y conocer nuevas experiencias lingüísticas. Por lo que en el momento del confinamiento a muchos niños se les ha privado de compartir y vivir diversas experiencias sociales.

Vygotsky (1995) apunta que cuando el niño se desenvuelve en su entorno social con asiduidad, su desarrollo va a ser más rápido, debido a la relación que se da entre el lenguaje y el pensamiento. Por lo que la socialización es algo esencial para su desarrollo, y los niños han carecido de ella desde la pandemia Covid-19.

Tras los estudios realizados por Thibodeau, Thibodeau-Nielsen, Tran y Regina (2021), sobre el efecto auditivo a través de la visibilidad de las mascarillas transparentes en comparación con las opacas, se ha demostrado que “el reconocimiento auditivo-visual de las oraciones grabadas con la mascarilla transparente fue significativamente mejor que el de las oraciones grabadas con la máscara opaca para todos los participantes.” Por lo que podemos afirmar que el factor visual en la adquisición del lenguaje es importante.

Otro estudio reciente sobre el impacto del uso de la mascarilla en el aula y de la manera en que repercute demuestran que el uso de esta dificulta los movimientos del habla, ya que al no verlos el cerebro tiene que imaginárselos, lo que provoca dificultades en el desarrollo del lenguaje (Rudge, Sonneveldt y Brookes, 2020).

Hay que prestar atención a estas percepciones y realizar estudios significativos para comprobar si se corresponden con datos significativos, ya que si no se detecta de manera precoz el niño puede acabar arrastrando y acumulando dificultades que necesitan que sean tratadas con la mayor antelación posible (Consejo General de Logopedas, 2022).

Tras la revisión del marco teórico hemos podido observar que los estudios realizados que evidencien de manera científica si la mascarilla portada por los docentes produce efectos negativos en la adquisición del lenguaje de los niños, son escasos.

La búsqueda de los estudios respecto al tema ha sido de gran complejidad, aunque es un tema actual, todavía no hay estudios ni revistas científicas que aborden en su totalidad la influencia de la mascarilla de los docentes en el aula.

## **4. MARCO EMPÍRICO**

### **4.1. INTRODUCCIÓN**

La investigación consiste: 1. Revisión bibliográfica de autores para comprender los aspectos teóricos del tema abordado en el TFG; 2. Análisis de documentos legislativos sobre el uso de mascarillas en el aula; 3. Elaboración de instrumentos de recogida de datos (encuesta y entrevista); 4. Análisis de los resultados extraídos de la encuesta y de la entrevista; 5. Presentación de los resultados de la encuesta y de la entrevista; 6. Conclusiones sobre los resultados analizados.

La hipótesis inicial es conocer la percepción de los docentes que han participado en la práctica educativa de niños de 4 años durante los cursos 2020/2021 y 2021/2022, exponiendo desde su experiencia si realmente la mascarilla es un impedimento para la adquisición del habla.

La investigación va a ser mixta, pues se van a utilizar dos metodologías distintas, una de ellas va a ser la encuesta que nos va a permitir recoger información de manera cuantitativa, y la otra va a ser la entrevista, con la cual vamos a contrastar la información de la encuesta, de forma cualitativa.

### **4.2. INVESTIGACIÓN**

El enfoque principal de la metodología es positivista, es decir, va a basarse en un estudio principalmente cuantitativo sobre el efecto que produce la mascarilla portada por los docentes en la adquisición del lenguaje del niño.

Después de haber explicado los objetivos generales que se quieren conseguir con la investigación, nos vamos a guiar por el método explicativo, pues a través de este, y con las diferentes teorías que explican la adquisición y desarrollo del lenguaje, y más concretamente del habla, en la etapa de Educación Infantil, se podrá analizar la repercusión que ha tenido el COVID-19 en desarrollo del habla, además de buscar el interrogante de si la mascarilla está siendo un impedimento para la adquisición del lenguaje.

#### **4.2.1. Investigación cuantitativa**

Para la investigación cuantitativa, como ya he mencionado anteriormente, voy a utilizar la encuesta. Esta metodología nos va a permitir recoger información variada ya que está

compuesta por preguntas cerradas y abiertas. Se va a aplicar a distintas muestras de la población seleccionada.

La población seleccionada para participar en el cuestionario han sido 6 docentes que han impartido clase a alumnos de 4 años durante los cursos 2020/2021 y 2021/2022. Estos docentes han sido seleccionados sin tener en cuenta su edad o género, el criterio por el que me he regido para seleccionarlos es que han impartido clase a alumnos de 4 años después del COVID-19. A partir de esta población, la muestra está formada por docentes que forman parte de distintos centros educativos, por lo que la variable de la muestra es que pertenecen a distintas comunidades autónomas como son Castilla y León y Aragón. La muestra a su vez ha sido seleccionada por su accesibilidad, por lo que los docentes pertenecen a centros de la provincia de Soria y Zaragoza.

A partir de esta población, utilizaremos para la muestra una variable, la cual es que los elegidos como muestra de investigación son docentes de distintos centros educativos.

El muestreo que se va a llevar a cabo en el cuestionario es intencional y casual, pues dentro de la muestra seleccionada, utilizaremos sujetos que consideramos relevantes como fuente de información y de fácil acceso.

El cuestionario elaborado para la encuesta cuenta con 12 preguntas (Anexo 1). Se ha realizado a través de la plataforma digital “Formulario Google Drive”, y se accederá a este por medio de un enlace, facilitado a los sujetos por medio de un e-mail, lo que conlleva a que sea cumplimentado de forma online (Anexo 2).

#### **4.2.2. Investigación cualitativa**

Para la investigación cualitativa, como ya he mencionado anteriormente, se utilizará una entrevista escrita realizada a partir de las respuestas recogidas en el cuestionario y será semiestructurada, para que el entrevistado pueda participar y comentar algún aspecto que no se haya tenido en cuenta en el cuestionario.

Tiene como finalidad contrastar la información recogida a través del cuestionario y concluir aspectos de la información.

Se va a realizar una entrevista elaborada por tres temas clave sobre el efecto que produce la mascarilla portada por los docentes en la adquisición del habla del niño, en los cuales se realizarán varias preguntas, siendo un total de ocho preguntas.



La entrevista va a ser realizada a una docente del segundo ciclo de Educación Infantil, la cual actualmente trabaja en el C.E.I.P. Sor María de Jesús de Ágreda, el centro escolar de Ágreda (Soria). Este sujeto ha trabajado en el centro durante los cursos 2020/2021 y 2021/2022, como docente de Audición y Lenguaje en el segundo ciclo de Educación Infantil. En este centro he realizado durante dos cursos mis prácticas como estudiante y por lo tanto es una docente de fácil acceso.

El fin de la entrevista va a ser englobar todos los datos obtenidos a partir de las respuestas de los distintos docentes en el cuestionario. En ella, el sujeto aportará una visión global y específica de cada interrogante planteado.

Por cuestiones personales al sujeto, la entrevista se ha realizado por correo, en el cual se le han facilitado las preguntas, y después ha enviado las respuestas redactadas en un documento (Anexo 3).

### **4.3. RESULTADOS**

Tras la realización del cuestionario y la entrevista por parte de los docentes voy a analizar los resultados obtenidos tanto cuantitativamente como cualitativamente.

#### **4.3.1. Cuestionario**

Todos los docentes que han participado en la investigación están de acuerdo en que se ha dado un retraso en el habla y el COVID-19 ha influido en ello.

Generalmente en casi todas las preguntas los docentes han estado de acuerdo. A continuación, voy a mostrar algunas de las preguntas en las que los docentes han tenido diversas opiniones.

En la pregunta 2. *¿Cree que la mascarilla amortigua el sonido produciendo esto un efecto negativo para el desarrollo del habla?*, todos los docentes coinciden en que la mascarilla amortigua el sonido, pero en cambio no todos piensan que produzca un efecto negativo en los alumnos o al menos no en todos.

El 17% de los docentes apunta que se ve afectado en alumnos con problemas en el desarrollo del habla, otro 17% dice que la mascarilla amortigua el sonido pero que no influye en el desarrollo del habla y el 66% restante dice que el desarrollo del habla se ve afectado por la amortiguación del sonido a través de la mascarilla.

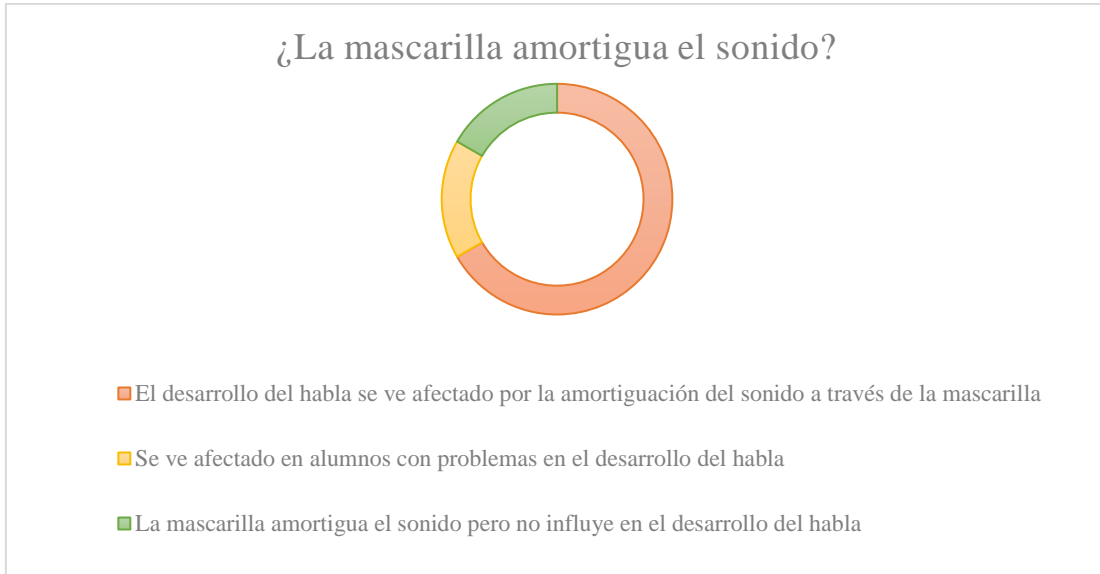


Figura 1. ¿La mascarilla amortigua el sonido?

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 4. *¿Ha notado si al llevar la mascarilla los alumnos tienen dificultad para discriminar algunos fonemas? ¿En cuales lo percibe?*, los docentes han coincidido en que los fonemas m-n y d-b son en los que más dificultad han tenido los alumnos para discriminarlos, a su vez dos de ellos también han coincidido en que en el fonema l-n también han surgido dificultades.

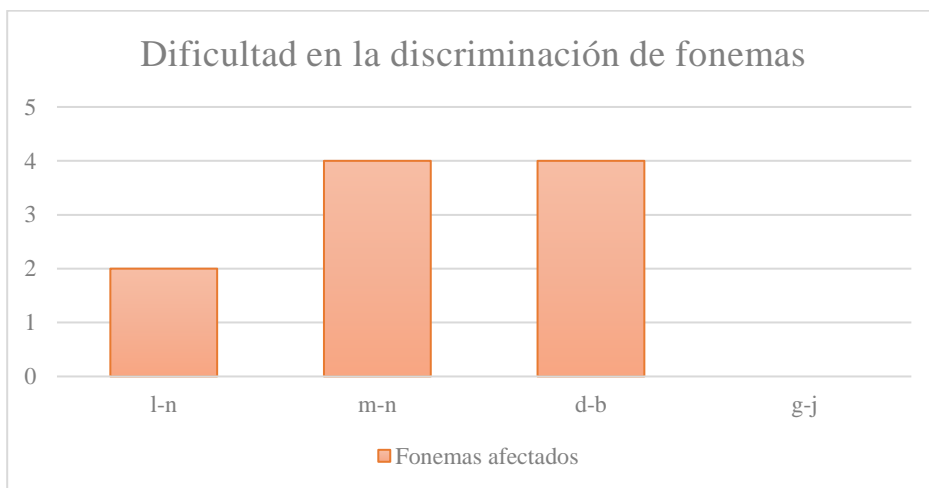


Figura 2. Dificultad en la discriminación de fonemas.

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 5. *Los fonemas p-b, d-b, z-f a la edad de 4 años han de estar adquiridos. Respecto a su aula, ¿cree que se han desarrollado o algunos se han visto repercutidos por el uso de mascarillas en los docentes?*, hay alguna discrepancia, el 17 % de los docentes apunta que han sido adquiridos de manera general, el 66% de los docentes afirma que se han visto repercutidos por el uso de la mascarilla, y el 17% restante opina que se han visto repercutidos, pero en alumnos con dificultades en el habla.

En la pregunta 10. *En comparación con otros cursos de 4 años anteriores al COVID-19, ¿ha notado diferencias en el desarrollo del habla?*, han surgido más disimilitudes, pues se han reflejado los dos extremos, uno de ellos es que el docente no ha notado diferencias en el desarrollo del habla, y el otro extremo es que sí lo ha notado y a su vez lo ha visto reflejado con grandes diferencias.

Tal y como lo vemos reflejado en el gráfico el 17% de los docentes dice que no ha notado diferencias, otro 17% de los docentes dice que ha notado diferencias, pero solo en alumnos con dificultades en el habla, y el 66% de los docentes ha notado diferencias en el desarrollo del habla

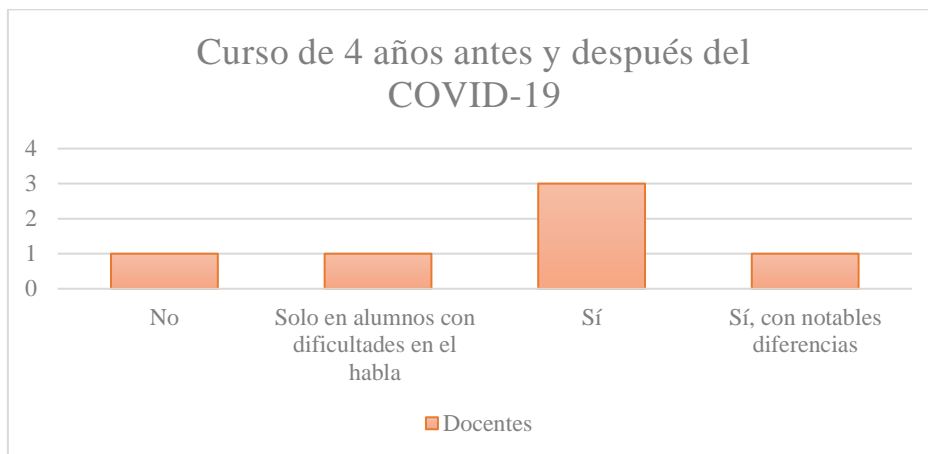


Figura 3. Curso de 4 años antes y después del COVID-19.

Fuente: Elaboración propia.

En la pregunta 12. *¿Cree que si no se identifican estas dificultades puede surgir a largo plazo algún trastorno del habla?*, el 83% de los docentes creen que a largo plazo pueden surgir trastornos del habla, ya que es importante identificarlo precozmente porque es la base del proceso lectoescritor, en referencia a que escriben lo que escuchan, el 17% restante opina que no surgirían trastornos en el habla.

### 4.3.2. Entrevista

Para analizar la entrevista voy a destacar las preguntas que no se han detallado en el cuestionario, además de exponer aquellas respuestas que son dispares con las contestaciones que han dado los docentes en él.

En la pregunta 1. *Los docentes tras el cuestionario, han afirmado que el uso de mascarilla por los docentes está siendo un impedimento para el desarrollo del habla. Usted como profesional en el ámbito de Audición y Lenguaje, ¿qué opina sobre esta afirmación?*, la docente opina estar de acuerdo y además afirma “que la mascarilla ha dificultado que los alumnos tomen de modelo el aparato bucofonatorio (labios, lengua, dientes...) del maestro impidiendo que imiten los movimientos y aprecien el punto y modo de articulación correcto de cada fonema”.

En la pregunta 3. *Tras la observación en el aula de clase, ¿en qué situaciones ha notado que el uso de la mascarilla en docentes haya repercutido en el desarrollo del habla en el niño?*, expone que lo ha notado en las explicaciones orales y en los trabajos de asamblea, y que a su vez ha tratado de corregir estos errores articulatorios por medio de juego orales.

En la pregunta 5. *Los docentes están de acuerdo en que en los fonemas m-n y d-b han surgido dificultades a la hora de discriminarlos auditivamente. ¿En qué fonemas usted ha apreciado que el alumno ha mostrado mayor dificultad para discriminarlos al portar el docente la mascarilla?*, la docente se ha mostrado de acuerdo en que en los fonemas m-n y d-b han surgido dificultades, y a su vez ha añadido que también ha apreciado estas dificultades en los fonemas z-s y g-j.

Tras ver la disparidad de opiniones de los docentes en el cuestionario sobre la pregunta 10. *En comparación con otros cursos de 4 años anteriores al COVID-19, ¿ha notado diferencias en el desarrollo del habla?*, he realizado la misma pregunta a la docente en la entrevista, a lo que ha respondido que “sí he notado diferencias entre cursos de 4 años antes y después del COVID-19, principalmente porque ha surgido un aumento de problemas de articulación resultando más difícil corregirlo, así como malentendidos por parte del alumnado a la hora de comprender las explicaciones del maestro/a ya que tienden a tomar de referencia tanto la audición como la vista viendo la boca del adulto”.

En la pregunta 8. *Para finalizar, prácticamente casi todos los docentes, creen que a largo plazo estas pequeñas dificultades del desarrollo del habla podrían dar lugar a algún trastorno del habla. ¿Usted qué opina sobre esta cuestión? ¿Podrían surgir graves problemas a raíz de estas pequeñas dificultades?*, la docente está de acuerdo con sus iguales, y afirma que la etapa de Educación Infantil es clave para la prevención y detección de las pequeñas dificultades que

puedan surgir en el desarrollo del habla, que a largo plazo si no se ha intervenido, puede provocar graves problemas.

Después de analizar las respuestas de la docente entrevistada, podemos dar por concluida la investigación. A través de sus respuestas verificamos los datos obtenidos en el cuestionario, dándolos así por válidos y a su vez podemos comprobar que debemos de profundizar en este tema y tenemos que darle más importancia, además de indagar más sobre él, ya que tal y como afirma esta docente especializada en Audición y Lenguaje, la etapa de Educación Infantil es esencial para la detección precoz de diversos casos en el desarrollo del habla, que a largo plazo sin ser tratados pueden acarrear graves consecuencias a nivel lingüístico.

## 5. CONCLUSIONES

Para finalizar la investigación y comprobar si se ha logrado alcanzar los objetivos establecidos al principio de esta, vamos a repasarlos uno a uno.

El primer y segundo objetivo, *1. Conocer el desarrollo y adquisición del habla en Educación Infantil* y *2. Comprender cómo se desarrolla el nivel fonológico en el segundo ciclo de Educación Infantil*, creo que se han alcanzado a lo largo del marco teórico, ya que han sido analizados y explicados detenidamente.

El tercer objetivo, *Explicar la influencia y obstáculos de la COVID-19 para la docencia en Educación Infantil*, pienso que también se ha logrado, ya que por medio de los documentos oficiales del gobierno y de instituciones como la OMS, he expuesto las medidas establecidas en los centros de Educación Infantil, así como en el entorno social de los niños.

El cuarto objetivo, *Observar la práctica educativa en un aula de 4 años*, considero que también se ha conseguido y ha sido por medio de la respuesta de los docentes en el cuestionario y en la entrevista, y por otro lado por mi estancia en el periodo de prácticas en el centro educativo.

El quinto objetivo, *Valorar el efecto que produce la mascarilla en el aula*, pienso que también se ha logrado a través de la recogida de datos y del análisis de resultados de la investigación, aunque ha sido en pequeña escala.

El sexto objetivo, *Identificar las alteraciones que pueden surgir en el desarrollo del habla por culpa del uso de mascarillas en los docentes*, opino que a lo largo de la investigación se ha alcanzado, pero creo que para que se haga visible hay que realizar una investigación mayor.

A lo largo de la investigación he encontrado diversas dificultades, una de ellas ha sido la escasa información y los pocos estudios científicos que he encontrado sobre la influencia de las mascarillas en la adquisición del habla. Creo que es un tema actual y muy importante, por ello pienso que se debería de indagar en él con profundidad, ya que la adquisición del habla en la segunda etapa de Educación Infantil es la base para el correcto desarrollo del lenguaje.

Otro de los aspectos donde me han surgido inconvenientes ha sido en el cuestionario, pues me he visto obligada a reducir los participantes de este. Inicialmente el cuestionario iba a ser completado por 8 docentes, pero finalmente solo pude contar con 6 de ellos, pues por cuestiones ajenas a mi persona no he podido contactar con ellos, o aunque al final lo haya logrado no he obtenido respuesta por su parte.

Personalmente creo que tratar este tema es de gran importancia como ya he comentado anteriormente.

En mi estancia en el periodo de prácticas durante el curso 2021/2022, he podido comprobar que con la mascarilla algunos de los alumnos, que no presentan dificultades en el desarrollo del lenguaje, han llegado a confundir fonemas que en principio deberían de estar ya adquiridos o desarrollados como por ejemplo los fonemas p-b, z-f, d-b. Otro fonema que he percibido que no se ha desarrollado correctamente ha sido el fonema g-j, y pienso que esto se ha dado porque en algunas situaciones al pronunciar estos fonemas los docentes, los hemos llegado a forzar y han dado lugar a confusiones en el alumno.

Por todo ello creo que la discriminación auditiva sí se ha visto alterada por el uso de mascarillas en docentes.

## 6. BIBLIOGRAFÍA

Aceña, J. M. (1996). Adquisición y desarrollo del nivel fonológico: intervención didáctica en retrasos y trastornos fonológicos y fonéticos. *Didáctica Lengua y literatura*, 8, 11-27.

Asociación de Pediatría de Atención Primaria de las Islas Baleares. (3 de marzo de 2022). *Comunicació i Llenguatge a la infància en temps de covid19*. <http://www.apapib.es/noticias/comunicacio-i-llenguatge-a-la-infancia-en-temps-de-covid19/>

Beniers, E. (2005). *El lenguaje del preescolar: Una visión teórica*. Alcalá de Guadaíra, Sevilla: Trillas.

Bigas, M. y Correig, M. (2008). *Didáctica de la lengua en la educación infantil*. Madrid: Síntesis.

Bosch, L. (1983). El desarrollo fonológico infantil: una prueba para su evaluación. *Anuario de Psicología*, 28, 85-114.

Bronckart, J. P. (1980). *Teorías del lenguaje*. Ed. Herder.

Bruner, J. (1989). *Acción, pensamiento y lenguaje*. Alianza: Madrid.

Calvo, C; Tagarro, A; Méndez, A; Fernández, B; Albañil, M. R; Bassat, Q y Mellado, M. J. (2021). Pandemia COVID-19. ¿Qué hemos aprendido en este tiempo?. *Anales de Pediatría*, 95 (5), 382.e1-382.e8. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.09.006>

Cervera, J., y Ygual, A. (2003). Intervención logopédica en los trastornos fonológicos desde el paradigma psicolingüístico del procesamiento del habla. *Revista de Neurología*, 36 (supl 1) S39-53.

Chomsky, N. (1980). *El lenguaje y el entendimiento*. Seix Barral: Barcelona.

Clemente, R. (1995). *Desarrollo del lenguaje*. Barcelona: Octaedro.

Consejo General de Logopedas (18 de febrero de 2022). *Las mascarillas y los niños en edad de adquisición del lenguaje*. Recuperado el 13 de junio de 2022 de:



[https://www.consejologopedas.com/noticias/156 LAS MASCARILLAS Y LOS NI OS EN EDAD DE ADQUISICION DEL LENGUAJE.html](https://www.consejologopedas.com/noticias/156_LAS_MASCARILLAS_Y_LOS_NI_OS_EN_EDAD_DE_ADQUISICION_DEL LENGUAJE.html)

Corredera, T. (1958). *Defectos en la dicción infantil: procedimientos para su corrección*. Buenos Aires: Kapelusz. Feuerstein.

Del Pozo, M. (2011). *Inteligencias múltiples en acción*. Barcelona: Colegio Montserrat.

Dieling, H. (2000). *Enseñanza y aprendizaje de la fonética*. Editorial: Langenscheidt.

Fernández, S. (1985). *Conquista del lenguaje en preescolar y ciclo preparatorio* (3ª ed.). Madrid: Narcea.

Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia (30 de marzo de 2021). *¿Está retrocediendo mi hijo como consecuencia de la pandemia de COVID-19?*. Recuperado el 13 de junio de 2022 de: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/esta-retrocediendo-mi-hijo-como-consecuencia-pandemia-covid19>

Garayzábal-Heinze, E. (2006). Adquisición del lenguaje y pruebas de evaluación fonológica: una revisión desde la Lingüística. *Revista virtual de Estudos da Linguagem*, 4 (7), 1-23.

Garvey, C. (2001). *El habla infantil* (Vol. 18). Ediciones Morata.

Gobierno de España (2020). *Real Decreto 3692 de 2020 por el cual se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19*.

Gobierno de España, Ministerio de Sanidad y Ministerio de Educación y Formación Profesional. (2021). *Medidas de prevención, higiene y promoción de la salud frente a COVID-19 para centros educativos en el curso 2020-2021*. Recuperado el 13 de junio de 2022 de: [https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19\\_Medidas centros educativos Curso 2020\\_2021.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/COVID19_Medidas centros educativos Curso 2020_2021.pdf)

Gómez, D. (1993). La teoría universalista de Jakobson y el orden de adquisición de los fonemas de la lengua española. *Cauce*, 16, 24-30.

González, M. J. (1987). *Estudio sobre la evaluación del desarrollo fonológico realizado con niños de la provincia de Málaga*. Memoria de Licenciatura.

González, M. J. (1989). *Trastornos fonológicos. Teoría y Práctica*. Universidad de Málaga: Secretariado de publicaciones.

Ingram D. (1983). *Trastornos Fonológicos en el niño*. Barcelona: Médica y Técnica.

Kenworthy, J. (1989). *La enseñanza de la pronunciación*. Londres: Longman.

Martín, E. M. (2010). ¿ Cuáles son las alteraciones del habla más frecuentes?. *Pedagogía Magna*, (8), 100-107.

Navarro, M. (2003). Adquisición del lenguaje. El principio de la comunicación. *Cauce*, 26, 321-347.

Navarro, M. (2007). Adquisición del lenguaje. Orden de adquisición de las consonantes en la lengua española. *Cauce*, 30, 297-336.

Nieto, H. (1984). *Evolución del lenguaje en el niño*. México: Porrúa.

Organización Mundial de la Salud. (2022a). *Coronavirus*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)

Organización Mundial de la Salud. (2022b). *Enfermedad por coronavirus (COVID-19)*. Recuperado el 13 de junio de 2022 de: [https://www.who.int/europe/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/europe/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)

Pascual, P. (1998). *La dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.

Pérez, P. y Salmerón, T. (2006). Desarrollo de la comunicación y del lenguaje: indicadores de preocupación. *Revista Pediatría de Atención Primaria*, 8 (32), 679-693.

Piaget, J. (1983). *El lenguaje y el pensamiento en el niño*. Guadalupe: Buenos Aires.

Piaget, J. y Inhelder, B. (2016). *Psicología del niño* (ed. renovada). Ediciones Morata.

Pinzón, S.L. (2005). Nociones lingüísticas básicas - Lenguaje, lengua, habla, idioma y dialecto. *Revista La Tadeo*, (71), 9-21. Recuperado el 1 de julio de 2022 de: <https://revistas.utadeo.edu.co/index.php/RLT/article/view/545/555>

Real Academia Española. (2021). Fonema. *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: <https://dle.rae.es/fonema>

Real Academia Española. (2021). Habla. *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: <https://dle.rae.es/habla>

Real Academia Española. (2021). Lengua. *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: <https://dle.rae.es/lengua>

Real Academia Española. (2021). Lenguaje. *Diccionario de la lengua española*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: <https://dle.rae.es/lenguaje>

Reyzábal, M.V. (2001). *La comunicación oral y su didáctica* (6ª ed.). Madrid: La Muralla.

Rudge, A; Sonneveldt, V. y Brookes, B. (2020). The effects of face coverings and remote microphone technology on speech perception in the classroom. *The Moog Center for Deaf Education White Paper*. Recuperado el 8 de julio de 2022 de: [https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/70198929/Effects\\_of\\_FC\\_and\\_RM\\_on\\_SP\\_in\\_the\\_Classroom\\_FULL-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1657299034&Signature=UMNVZwXf2R8iIQi6KT8PJNRGVvyvE5Ea2-EouDB1RFUWVvOZ9lIMyazV338KJdo9g8ZZZcKXN~apZAsgwwpnzGKTStgCFfH8F3Bm3hvtZonI7P-7lHDGQAQ7TD7~gLls900i89NMrEW4kyQ0W5odNJUM0egoc8vdodP51VlzP7hLOGP8CSelaWNet9P-PhrpN103CBigCdTDfSXCuWTOKw9mLjLd53tjpErzkD0TjGo93o5XAX8axOsRAOGGywwy-AXYItJT4B6p0b8YpCjRp3oS-X4kl0HhS1eqnrZ-Z~N5N1bXyW3KLplPkYSHOIR7VgTcS7G1-Liy2RRT39~-ew\\_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA](https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/70198929/Effects_of_FC_and_RM_on_SP_in_the_Classroom_FULL-with-cover-page-v2.pdf?Expires=1657299034&Signature=UMNVZwXf2R8iIQi6KT8PJNRGVvyvE5Ea2-EouDB1RFUWVvOZ9lIMyazV338KJdo9g8ZZZcKXN~apZAsgwwpnzGKTStgCFfH8F3Bm3hvtZonI7P-7lHDGQAQ7TD7~gLls900i89NMrEW4kyQ0W5odNJUM0egoc8vdodP51VlzP7hLOGP8CSelaWNet9P-PhrpN103CBigCdTDfSXCuWTOKw9mLjLd53tjpErzkD0TjGo93o5XAX8axOsRAOGGywwy-AXYItJT4B6p0b8YpCjRp3oS-X4kl0HhS1eqnrZ-Z~N5N1bXyW3KLplPkYSHOIR7VgTcS7G1-Liy2RRT39~-ew_&Key-Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA)

Skinner, B. F. (1981). *Conducta Verbal*. México. Editorial: Trillas.

Susaníbar, F; Huamaní, O. y Dioses, A. (2013). Adquisición fonética-fonológica. *Revista digital EOS Perú*, 1 (1), 19-36.

Thibodeau, L; Thibodeau-Nielsen, R; Tran, C y Regina, J. (2021). Communicating During COVID-19: The Effect of Transparent Masks for Speech Recognition in Noise. *Ear and hearing*, 42 (4), 772–781. <https://doi.org/10.1097/AUD.0000000000001065>

Vivar, P. y León, H. (2009). Desarrollo fonológico-fonético en un grupo de niños entre 3 y 5, 11 años. *Revista CEFAC*, 11(2), 190-198.

Vygotsky, L. (1995). *Pensamiento y Lenguaje*. Buenos Aires: Fausto.

## 7. ANEXOS

### Anexo 1. Encuesta

Las cuestiones que forman el cuestionario son en mayor parte cerradas, pero cuatro de las doce son de respuesta abierta:

1. ¿Cree que llevar la mascarilla como docente está siendo un impedimento para el desarrollo del habla?
  - Texto de respuesta corta.
2. ¿Cree que la mascarilla amortigua el sonido produciendo esto un efecto negativo para el desarrollo del habla?
  - Sí, creo que amortigua el sonido, pero no influye en el desarrollo del habla.
  - Sí, el desarrollo del habla se ve afectado por la amortiguación del sonido a través de la mascarilla.
  - La mascarilla no amortigua el sonido y no influye en el desarrollo del habla.
  - La mascarilla no amortigua el sonido, pero sí influye en el desarrollo del habla.
  - Otra...
3. ¿Cree que la percepción auditiva se ha podido ver alterada o pueda estarlo como consecuencia del uso de mascarillas por el docente, al obstaculizar la intensidad y timbre de los sonidos?
  - Sí.
  - No.
  - Tal vez, pero no en gran medida.
  - Otra...
4. ¿Ha notado si al llevar la mascarilla los alumnos tienen dificultad para discriminar algunos fonemas? ¿En cuales lo percibe?.
  - Sí, en l-n.
  - No, todavía no se han adquirido a esta edad.
  - Sí, m-n.
  - Sí, d-b.
  - Sí, g-j.
  - Otra...
5. Los fonemas p-b, d-b, z-f a la edad de 4 años han de estar adquiridos. Respecto a su aula, ¿cree que se han desarrollado o algunos se han visto repercutidos por el uso de mascarillas en los docentes?
  - Texto de respuesta corta.

6. ¿Ha observado si confunden el fonema /m/ con el /n/? En el caso en el que sea que sí los confunden, ¿cree que puede deberse a que con la mascarilla no ven la posición de los órganos fonoarticulatorios y con la amortiguación del sonido confunden una bilabial /m/ con una alveolar /n/?
- Sí.
  - No.
  - Tal vez, no me había fijado.
  - Otra...
7. Al forzar más el sonido de los fonemas para que se lleguen a distinguir a través de la mascarilla, ¿usted piensa que a veces puede llegar a ser un motivo de confusión a la hora de reconocer los fonemas? Un ejemplo de ello sería confundir el fonema /g/ con el /j/.
- Texto de respuesta corta.
8. ¿Ha percibido si el COVID-19 ha provocado un retraso en el habla?
- Sí.
  - No.
  - Tal vez.
  - Otra...
9. ¿Ha percibido si el desarrollo del habla en tu aula se ha visto agravado por la situación del COVID-19?
- Sí.
  - No.
  - Otra...
10. En comparación con otros cursos de 4 años anteriores al COVID-19, ¿ha notado diferencias en el desarrollo del habla?
- Texto de respuesta corta.
11. ¿Ha notado si a los alumnos les cuesta pronunciar algún fonema tras el COVID-19?
- Sí.
  - No.
  - Tal vez, no me había fijado.
  - Otra...
12. ¿Cree que si no se identifican estas dificultades puede surgir a largo plazo algún trastorno del habla?
- Sí.
  - No.
  - Tal vez, pero no es algo grave.
  - Otra...

## Anexo 2. Enlace encuesta

¡Hola!

Este cuestionario es parte de un trabajo de Investigación Educativa realizado en el Grado de Educación Infantil, en la Universidad de Valladolid.

En primer lugar, comentarles, que es un cuestionario totalmente anónimo, en él solo se van a recoger aspectos relacionados con las consecuencias del COVID-19 en el habla dentro del aula.

Dirigido a docentes del segundo ciclo de Educación Infantil que han impartido clase a 4 años.

La finalidad del cuestionario es recabar información sobre el desarrollo del habla en el niño con el uso de la mascarilla en docentes.

Consta de 12 preguntas, responder solo le llevará unos minutos. Muchas gracias por su disposición y colaboración. Un saludo.

Enlace: <https://forms.gle/89aKp2GnA9Bpatoz5>

## Anexo 3. Entrevista

– **Entrevistador** – 1. Los docentes tras el cuestionario han afirmado que el uso de mascarilla por los docentes está siendo un impedimento para el desarrollo del habla. Usted como profesional en el ámbito de Audición y Lenguaje, ¿qué opina sobre esta afirmación?

– **Docente** – Estoy de acuerdo. El uso de la mascarilla ha dificultado que los alumnos tomen de modelo el aparato bucofonatorio (labios, lengua, dientes...) del maestro impidiendo que imiten los movimientos y aprecien el punto y modo de articulación correcto de cada fonema. Además, afecta al sonido pudiendo distorsionarse y, por consiguiente, repercutiendo en la comprensión.

– **E** – 2. ¿Usted piensa que se debería de buscar otra alternativa al uso de mascarillas por los docentes o por el contrario no haría falta porque no suponen un gran obstáculo para favorecer el desarrollo del habla?

– **D** – Sí, debería buscarse otra alternativa al uso de mascarillas por los docentes para poder favorecer el desarrollo del habla.

– **E** – 3. Tras la observación en el aula de clase, ¿en qué situaciones ha notado que el uso de la mascarilla en docentes haya repercutido en el desarrollo del habla en el niño?

– **D** – Ha repercutido durante las explicaciones orales y el trabajo en asamblea por medio de juegos, fomentando que los niños se expresen oralmente y, tras un error articulatorio, como maestra les he corregido a fin de que repitan la palabra correcta pero no saben exactamente cómo se articula por no ver cómo la maestra coloca los labios, lengua...

– **E** – 4. Tras la práctica educativa realizada en el aula de clase de 4 años, ¿usted diría que el uso de la mascarilla por los docentes ha repercutido a todo el alumnado o más intensamente a aquellos alumnos que tenían dificultades en el habla?

– **D** – Ha repercutido en todos, pero se ha notado más en aquellos que tenían dificultades en el habla, ya que apenas han avanzado en cuanto al habla y lenguaje.

– **E** – 5. Los docentes están de acuerdo en que en los fonemas m-n y d-b han surgido dificultades a la hora de discriminarlos auditivamente. ¿En qué fonemas usted ha apreciado que el alumno ha mostrado mayor dificultad para discriminarlos al portar el docente la mascarilla?

– **D** – Dependiendo de las dificultades de cada alumno los fonemas han variado, pero principalmente se han apreciado en m-n, d-b, z-s, g-j.

– **E** – 6. En cuanto a la percepción auditiva y a la posición de los órganos fonoarticulatorios, los docentes han contestado que sí se han visto afectados por el uso de la mascarilla. ¿Qué repercusión tiene esto en el aula de clase y cómo se podría solventar?

– **D** – El uso de la mascarilla repercute negativamente en la percepción auditiva porque distorsiona los sonidos y dificulta la correcta comprensión. Además, afecta a la posición de los órganos fonoarticulatorios porque los alumnos no pueden ver cómo los colocan el maestro/a impidiendo tomarlo de referencia y, por consiguiente, aprendiendo la posición adecuada. Se podría solventar con el uso de mascarillas “transparentes” o quitándolas.

– **E** – 7. En referencia a la cuestión de “En comparación con otros cursos de 4 años anteriores al COVID-19, ¿ha notado diferencias en el desarrollo del habla?”, han surgido distintas opiniones entre los docentes. Desde su experiencia ¿podría explicar si ha notado diferencias al comparar cursos de 4 años anteriores y posteriores al COVID-19 en el desarrollo del habla y mencionar alguna de esas diferencias?

– **D** – Sí he notado diferencias entre cursos de 4 años antes y después del COVID-19, principalmente porque ha surgido un aumento de problemas de articulación resultando más difícil corregirlo, así como malentendidos por parte del alumnado a la hora de comprender las



explicaciones del maestro, ya que tienden a tomar de referencia tanto la audición como la vista viendo la boca del adulto.

– **E** – 8. Para finalizar, prácticamente casi todos los docentes, creen que a largo plazo estas pequeñas dificultades del desarrollo del habla podrían dar lugar a algún trastorno del habla. ¿Usted qué opina sobre esta cuestión? ¿Podrían surgir graves problemas a raíz de estas pequeñas dificultades?

– **D** – Estoy de acuerdo, porque la etapa de Educación Infantil es clave para prevenir e intervenir pequeñas dificultades del desarrollo del habla que, en caso de no actuar, pueden conllevar a graves problemas que requieren la intervención de especialistas.