



# Universidad Pedagógica Nacional



## Unidad Ajusco

Programa de intervención psicopedagógica para atender las necesidades educativas especiales de seis niños de 2º de educación primaria que presentan dislalia funcional

Proyecto de tesis que para obtener el título de  
Licenciada en Psicología Educativa

Presentan:

María Esther Reyes Hernández

Raquel Romero Medina

Asesora: Alejandra Patricia Arellano Tinajero

México D. F, Mayo de 2010





## Agradecimientos

Gracias a la Universidad Pedagógica Nacional por permitirnos alcanzar una meta más en nuestra vida y brindarnos la oportunidad de formarnos y prepararnos a través de los conocimientos de aquellos profesores que marcaron nuestro desarrollo profesional, gracias profesores: María Mercedes Peralta, Emiliano Villavicencio, Enrique Cadena, María del Rosario Soto Leiscal, Jorge García Villanueva, Alba Liliana Amaro, Leticia Morales, Irisela Sánchez, Germán Pérez, Rosa María Nashiki, José David Alarid, Rosa García, Alba Yanalte Mejía y Pedro Bollás.

“Educar para transformar”

Gracias a la profesora Ale quien ha sido nuestra guía durante la realización de este trabajo, gracias a nuestros lectores Ana Nulia Cazarres, Haydée Pedraza y Aristarco Méndez, quienes con sus comentarios y sus aportaciones contribuyeron al enriquecimiento de este proyecto.

Gracias a los padres de familia de los seis niños que participaron en esta intervención psicopedagógica, por su apoyo incondicional y su confianza. Y finalmente, gracias a Ruth, Aylin, Marvin, Luis, Jonathan y Omar (seudónimos) quienes le dieron vida a este proyecto, mostrando en cada sesión su gran entusiasmo y deseo de superar sus problemas de articulación.



***Agradecimientos y dedicatorias:***

*Esta tesis culmina una etapa de mi vida que fue profundamente bella y enriquecedora, la cual no hubiera sido posible sin el apoyo de Dios, mis familiares, maestros y amigos:*

***A Dios:***

*Quiero agradecerte, porque en cada momento de mi vida has estado presente, con tu amor, tus bendiciones y tu fidelidad, por haberme dado la oportunidad de realizar esta meta, por permitirme estar en un lugar especial y con personas maravillosas, rodeada de amor y de enseñanzas y sobre todo porque sé que nunca me has soltado de tu mano*

***Salmo 3: 3-5***

*Mas tú, Jehová, eres escudo alrededor de mí:  
Mí gloria, y el que ensalza mi cabeza.  
Con mi voz clamé a Jehová,  
Y él me respondió desde el monte de su santidad.  
Yo me acosté, y dormí,  
Y desperté; porque Jehová me sostuvo*

***A mi mamá:***

*Eres la persona más importante de mi vida, gracias por tu inmenso amor, paciencia, constancia, sacrificio y apoyo incondicional, sin ti este sueño no hubiera sido posible, porque siempre me alentaste a seguir luchando y creíste que lo lograría, gracias.*

***A mi papá:***

*Eres un gran hombre que siempre se ha esforzado y con tu ejemplo me enseñaste a alcanzar cada una de mis metas y esta no fue la excepción, gracias por confiar en mí y haberme brindado todo tu apoyo.*

***A Lety:***

*Fuiste después de mis padres, mi ejemplo a seguir, gracias porque siempre estuviste ahí para escucharme, alentarme y aconsejarme, eres una persona muy especial y mi gran hermana, te quiero mucho, no lo olvides.*



**A Aby:**

*Porque con palabras sencillas me has dado un gran apoyo, me enseñaste a tener fortaleza aún en las peores situaciones, sigue adelante y alcanza cada una de tus metas.*

**A Hugo:**

*Eres un gran hermano, aunque no hablas mucho sé que me apoyas, te quiero y te admiro, sigue la meta que te has propuesto.*

**A Gabriel:**

*A mi gran amigo y amor, gracias por recorrer junto a mí esta etapa, por llenar mi vida de amor, por ser comprensivo y apoyarme para mi superación profesional. Te Amo Mucho*

**A Efraín:**

*Porque has estado conmigo en cada etapa de mi vida, escuchándome, apoyándome y alentándome a seguir adelante.*

**A mis amigas:**

*A las que conocí durante la licenciatura, Anama y Tere con quienes compartí grandes momentos y me apoyaron cuando las necesite. Y en especial a Raque con quien tuve el honor de realizar esta tesis, gracias por tus grandes enseñanzas y tu inmensa paciencia, eres un gran ser humano,  
DTB.*

*A las que han compartido momentos importantes de mi vida, Tania, Caro, Aby, Angélica y Pao.*

*Mi educación es una planta que crece con lentitud y tiene que soportar las sacudidas de la adversidad antes de alcanzar sus beneficios.*

*Ma. Esther*

*Los límites de mi lenguaje son los límites de mi mundo.*

*(Ludwig Wittgenstein)*

### *Agradecimientos*

*Quiero agradecer y dedicar este trabajo principalmente a los seres que más amo y admiro, que han sido mi ejemplo y motivación y que me han enseñado que "Cada cosa que obtenemos en la vida no llega como un regalo... llega como recompensa al esfuerzo por alcanzarla"*

### *Gracias*

#### *A Dios*

*Por la luz y el sentido que le ha dado a mi vida,*

#### *Mis Padres:*

*A ti mamá por ser el ser más maravilloso y hermoso del universo, que siempre has estado a mi lado compartiendo mis angustias, dudas, éxitos y fracasos, por ser mi amiga, mi cómplice y mi confidente.*

*A ti papá por esa gran fortaleza que siempre has mostrado, por enseñarme que no existe barrera en el mundo que impida llegar tan lejos como se quiere llegar y ser día con día ejemplo de superación.*

*A ti Josefito mi esposo, por todo tu apoyo, comprensión y paciencia, por la fuerza que le has dado a mi vida en los momentos de flaqueza, al impulsarme a seguir adelante cuando quise detenerme. Te Amo.*



*A ustedes hermanos Paty (†), Verito, Aza, Alis, Gerardo y Leonardo a quienes admiro quiero y extraño en todo momento, por su amor y comprensión en mis momentos de estrés, de angustia y por estar presentes cuando más los necesito, gracias por escucharme y alentarme a conseguir este mérito*

*A ti Pablito por estar siempre presente en mi mente y en mi corazón.*

*A ti Héctor por confiar en mí y motivarme a retomar y continuar con este sueño tan maravilloso.*

*A ti Esther amiga y compañera de toda esta travesía por la Universidad Pedagógica Nacional.*

*Rachel*



## CONTENIDO

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>11</b>
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	<b>14</b>
<b>CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO</b> .....	<b>17</b>
<b>Educación Especial</b> .....	<b>17</b>
Antecedentes de la Educación Especial.....	17
Necesidades Educativas Especiales.....	21
Integración de niños con NEE .....	22
Educación inclusiva .....	25
¿Dislalia funcional una NEE? .....	26
<b>Lenguaje</b> .....	<b>29</b>
Definición de lenguaje .....	29
Origen del lenguaje.....	30
Lenguaje oral o habla .....	31
<b>Adquisición del lenguaje oral</b> .....	<b>35</b>
Etapas del desarrollo del lenguaje oral.....	35
Etapas del desarrollo fonológico.....	37
Problemas de lenguaje .....	40
<b>Dislalia</b> .....	<b>45</b>
¿Qué es la dislalia? .....	45
Clasificación de la dislalia .....	46
Dislalia funcional.....	49
Tipos de errores.....	51
<b>Ámbito Escolar</b> .....	<b>56</b>
Plan y programas de educación primaria.....	56
Diagnóstico Psicopedagógico.....	61
Tratamiento de la dislalia funcional.....	63
<b>CAPÍTULO II. MÉTODO</b> .....	<b>78</b>



Planteamiento del problema .....	78
Objetivo general.....	78
Procedimiento.....	79
<b>Fase I: Evaluación Diagnóstica .....</b>	<b>79</b>
Tipo de investigación .....	80
Participantes .....	80
Escenario.....	80
Instrumentos .....	81
<b>Fase II: Diseño y aplicación del programa de intervención .....</b>	<b>93</b>
Procedimiento de intervención.....	93
Criterios de evaluación .....	96
<b>CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS .....</b>	<b>97</b>
Informe psicopedagógico.....	97
Cualitativo .....	130
Cuantitativo.....	149
<b>DISCUSIÓN .....</b>	<b>160</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>164</b>
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>168</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>172</b>





## Tablas e ilustraciones

### Tablas

<i>Tabla 1. Organización de las fases de intervención.....</i>	79
<i>Tabla 2. Speudónimos de los participantes .....</i>	80
<i>Tabla 3. Apartados de la entrevista a los padres .....</i>	86
<i>Tabla 4. Inventario de articulación .....</i>	89
<i>Tabla 5. Examen de articulación.....</i>	91
<i>Tabla 6. Sesiones del programa de intervención. ....</i>	94
<i>Tabla 7. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test.....</i>	149
<i>Tabla 8. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test .....</i>	150
<i>Tabla 9. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test.....</i>	150
<i>Tabla 10. Muestra del extracto de los errores de articulación de Ruth. ....</i>	151
<i>Tabla 11. Muestra del extracto de los errores de articulación de Aylin. ....</i>	153
<i>Tabla 12. Muestra del extracto de los errores de articulación de Marvin. ....</i>	154
<i>Tabla 13. Comparativo de los resultados de la articulación de Marvin. ....</i>	155
<i>Tabla 14. Muestra del extracto de los errores de articulación de Luis. ....</i>	156
<i>Tabla 15. Comparativo de los resultados de la articulación de Luis.....</i>	157
<i>Tabla 16. Muestra del extracto de los errores de articulación de Jonathan. ....</i>	158
<i>Tabla 17. Muestra del extracto de los errores de articulación de Omar. ....</i>	159

### Ilustraciones

<i>Ilustración 1. Familiograma Ruth.....</i>	100
<i>Ilustración 2. Familiograma Aylin. ....</i>	106
<i>Ilustración 3. Familiograma Marvin .....</i>	110
<i>Ilustración 4. Familiograma Luis.....</i>	115
<i>Ilustración 5. Familiograma de Jonathan. ....</i>	120
<i>Ilustración 6. Familiograma de Omar .....</i>	125



## RESUMEN

El presente trabajo es un programa de intervención psicopedagógica dirigido a seis niños que cursaban el 2º de Educación Primaria y que presentaron problemas en la articulación de su lenguaje oral, cuyas características lo clasifican como “Dislalia Funcional”, aplicado en una institución pública de la delegación Magdalena Contreras del Distrito Federal.

El objetivo principal, fue lograr que los seis niños, superaran sus necesidades educativas de lenguaje oral, pudieran articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

Consta de una valoración diagnóstica a través de dos instrumentos de exploración del nivel lingüístico y de articulación, complementada con técnicas como la observación en clase, la entrevista tanto a los padres como a los profesores, con el propósito de contar con todos aquellos elementos que permitieran lograr un diagnóstico más sustancial; dicho programa se desarrolló en un total de 18 sesiones, que comprenden ejercicios de respiración, gimnasia para fortalecer el aparato fonoarticulatorio (lengua, labios, mejillas, mandíbula y paladar), ejercicios para ubicar y colocar correctamente el punto y modo de articulación y actividades lúdicas que ayudaran al alumno a integrar a su lenguaje cotidiano cada uno de los fonemas trabajados.

Y por último una evaluación final que de acuerdo con los resultados, permitió analizar el impacto del programa y corroborar que los 6 niños mejoraron notablemente su articulación, reflejada en un lenguaje oral más claro. Paralelamente y aunque no fue el objetivo de la aplicación, se pudo observar que además se favorecieron otros aspectos como su lecto-escritura y su desarrollo psicosocial.



## INTRODUCCIÓN

El desarrollo del lenguaje oral es una característica exclusivamente humana, una habilidad que permite al ser humano interactuar consigo mismo y con sus semejantes. En un proceso normal, los niños desarrollan por sí mismos la capacidad fonológica y articulatoria, basándose inconscientemente en la lengua que su entorno les provee, de acuerdo a las necesidades de comunicación diaria.

Generalmente el lenguaje oral, se consolida entre los 6 y 7 años de edad, pero cuando esta capacidad se ve afectada por algún problema orgánico, psicológico, afectivo o limitada por una mala articulación, puede mermar notablemente el desarrollo psicosocial del individuo.

Actualmente se considera que dentro de las Necesidades Educativas Especiales [NEE] más frecuentes, se encuentran aquellas que guardan relación con los retrasos del lenguaje, como la falta de articulación y el bajo nivel comunicativo, problemas que se acentuarán al entrar a la escuela primaria y repercutirán en el aprendizaje de los niños, pues no se puede olvidar que el lenguaje es la base de la lectura y la escritura.

Uno de los defectos simples más recurrentes en el desarrollo de la articulación del lenguaje oral es la Dislalia Funcional, el cual se puede superar mediante un proceso psicopedagógico, que permita al niño lograr la posición y movimientos adecuados para una correcta emisión. Por ello el propósito fundamental de este trabajo se centra en cómo la aplicación de un programa de intervención psicopedagógica puede mejorar la articulación de seis niños de 2º de Educación Primaria que presentan Dislalia Funcional, por lo que como sustento teórico de la investigación, los diferentes apartados pretenden dar una visión más amplia de los aspectos vinculados con la valoración, diagnóstico e intervención y se estructuran en los siguientes capítulos:



El capítulo I, esboza una revisión teórica de:

- “Educación Especial”, sus antecedentes, la evolución y la conceptualización de las necesidades educativas especiales [NEE], la integración educativa e inclusión a las escuelas regulares y la Dislalia funcional como una NEE.
- “Lenguaje”, se abordan aspectos generales, relacionados con la definición del lenguaje y sus orígenes.
- “Adquisición del desarrollo oral”, se puntualizan cada una de las etapas del desarrollo del lenguaje oral, desarrollo fonológico y los trastornos más comunes del lenguaje.
- “La Dislalia”, su definición, clasificación y características propias de la dislalia funcional (variable de nuestra investigación).
- “Ámbito Escolar”, se presenta una visión general de lo que plantea la SEP dentro de su plan y programa 1993, para el primer ciclo de Educación Primaria, así como la importancia del diagnóstico psicopedagógico y el tratamiento de la dislalia funcional.

El capítulo II, es una descripción precisa de la parte metodológica empleada para diagnosticar, intervenir y responder al objetivo del trabajo, el cual, se dividió en dos fases:

- Primera fase: Evaluación diagnóstica, relacionada con los instrumentos aplicados para conocer el nivel lingüístico y de articulación, el desarrollo psicosocial y afectivo de los niños.



- Segunda fase: Diseño y aplicación del programa de intervención, abocado al diseño, planeación de actividades lúdicas y aplicación del programa, especificando los aspectos que se retomaron para su planeación y desarrollo de acuerdo a las NEE de los seis niños, sin dejar de lado las particularidades de cada uno.

Y finalmente el capítulo III, refleja un análisis cualitativo y cuantitativo del impacto de la aplicación del programa de intervención psicopedagógica a seis niños de 2º de Educación Primaria con Dislalia Funcional.



## JUSTIFICACIÓN

México es un país formado por una población con una diversidad cultural; gracias al empuje de las asociaciones, de los profesionales en la educación y de los padres de familia, se ha logrado una serie de cambios en pro de los niños con Necesidades Educativas Especiales [NEE] permanentes o temporales, de acuerdo con el informe de la United Nations Educational and Cultural Organization [UNESCO] (1968) se propone que se tenga en cuenta la igualdad de los ciudadanos en el acceso a la educación y la necesidad de la individualización de la enseñanza, adecuándola a las capacidades propias de cada sujeto.

Al respecto, en nuestro país la Ley General de Educación, en su artículo 2º, establece que todo individuo tiene derecho a recibir educación y que por lo tanto, todos los habitantes del país tienen las mismas oportunidades de acceso al sistema educativo nacional, con sólo satisfacer los requisitos que establezcan las disposiciones generales aplicables. Asimismo la educación es medio fundamental para adquirir, transmitir y acrecentar la cultura; es un proceso permanente que contribuye al desarrollo del individuo y a la transformación de la sociedad y es factor determinante para la adquisición de conocimientos y formación del hombre, de manera que tenga sentido de solidaridad social.

Por lo anterior, este trabajo pretende que los niños logren mejorar su articulación para favorecer su lenguaje oral, mediante la aplicación del “Programa de Intervención Psicopedagógica para atender a niños que presentan Dislalia Funcional”.

Generalmente los problemas de lenguaje oral, se consideran como algo común durante la infancia, por lo que a menudo carecen de una atención suficiente y oportuna, por tener la creencia de que sólo es cuestión de tiempo para



superarse, sin embargo, el no atenderlos puede repercutir en el desarrollo del niño.

En la mayoría de los casos el niño no es consciente en qué momento pronuncia mal, porque no discrimina el sonido correcto del incorrecto, pero aún así sabe que habla con defectos, que **no habla igual que los demás niños**, además de que tanto en el medio familiar como en el escolar, se encargarán de hacérselo saber (Pascual, 2005).

Ante esta situación el menor puede tener una reacción de frustración, por la incapacidad para expresarse correctamente, lo que lo llevará a mostrarse tímido y retraído, provocando que evite todos los contactos y posibilidades de relacionarse con los demás, por temor a tener que hablar y no saber hacerlo con perfección. El haber sufrido algún trauma o humillación por esta causa, le hará irse cerrando cada vez más, disminuyendo la confianza en sí mismo, sus posibilidades de superación y desempeño escolar y acrecentando su inseguridad. Por ello, es conveniente que la reeducación de su lenguaje oral comience lo antes posible, para evitar, por esta causa, posibles deformaciones en su personalidad.

Como Psicólogos Educativos, consideramos importante abordar este tema, dada la frecuencia en la que se presenta esta problemática dentro de las escuelas y la poca atención que se le brinda, pues uno de los principales propósitos de formación como profesionales, es construir estrategias y procedimientos para atender oportunamente los problemas psicoeducativos de los educandos.

Y dado que la dislalia funcional es un defecto simple en el desarrollo de la articulación del lenguaje del niño, que repercute en su integración y rendimiento escolar, pero que no presenta ningún tipo de malformación anatómica, ni lesión neurológica o pérdida de audición que requiera de algún tratamiento clínico, sino por el contrario, sólo es un error articulatorio, que se puede superar mediante un proceso psicopedagógico, se consideró necesaria la intervención; no se trata con



ésto de desarrollar el trabajo del logopeda o terapeuta de lenguaje, sino de preparar al niño para que aquellos errores simples de articulación, sigan un proceso de recuperación espontáneo, permitan su integración social en el grupo y faciliten su acceso a la currícula.

Con tal intención el texto presenta los hitos históricos que han influido en la naturaleza, desarrollo y evolución de la concepción de las NEE, el lenguaje oral y la dislalia funcional.





## CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

### Educación Especial

#### ***Antecedentes de la Educación Especial.***

El concepto de Educación Especial ha evolucionado, con el paso del tiempo y a lo largo de las últimas décadas ha cobrado mayor relevancia, por lo que es preciso rescatar, algunos de sus antecedentes, según Sánchez (2007) las raíces de la educación a niños con cierto tipo de deficiencias antecede desde la antigüedad, cuando los niños, con capacidades distintas recibieron un trato discriminatorio frente aquellos que se consideraban normales, en esta época era frecuente el infanticidio o abandono de este tipo de niños. Las transformaciones sociales derivadas de la revolución Industrial y la obligatoriedad de la educación en el siglo XIX, llevaron a la Institucionalización de la enseñanza dirigida a sujetos con carencias tanto físicas como psíquicas y sociales.

A partir de:

- 1863, en Alemania se crearon las primeras clases especiales para niños inadaptados.
- En 1872, en Estados Unidos se creó la American Association of Instructors of the Blind y en 1876 la Asociación Americana de Deficiencia Mental.
- En 1893, en Inglaterra se creó la Asociación Británica de Estudios Infantiles.
- En 1922, nuevamente en Alemania, se celebró el primer congreso de Pedagogía Terapéutica, creando la Asociación de Pedagogía Curativa y en 1937 la Sociedad Internacional para la Educación de la Infancia Deficiente.

Por su parte, España que había sido pionera desde el siglo XVI, sufrió un cierto retroceso con respecto a estos países, sin embargo, el 13 de septiembre de 1924, creó por Real Decreto la Escuela Nacional de Anormales, sin perder de vista que no solamente se cumpliera el fin de educar a los niños que en ella se




admitieran, sino ser modelo de otras semejantes y plantel del personal especializado.

Sin duda, el impulso institucional y la atención a estos niños, no hubiera sido posible sin la intervención de estos países promotores e investigadores de la educación especial, quienes a partir del siglo XIX, crearon métodos y tratamientos especiales, basados en los principios de Seguí citado en Sánchez (2007) quien consideraba que la educación de los niños con deficiencias no debería limitarse sólo a la asistencia médica sino que podía ser abordada desde la pedagogía.

En los comienzos del siglo XX, se extendió la atención y configuración de la educación especial, considerándose como una disciplina con objeto propio y con un amplio desarrollo teórico y práctico, de lo cual Abeson afirma que “si se aplican adecuados programas de educación, terapias, o tratamientos todas las personas progresaran” (citado en Sánchez, 2007, p. 33).

Por otra parte Sánchez y Torres (1999) mencionan que en España, se fueron dando algunas leyes protectoras de lo que hoy denominamos Educación Especial, pero es hasta el año de 1985, que la Ley Orgánica de Ordenación General del Sistema Educativo [LOGSE], a través del Real Decreto del 6 de Marzo, regula la educación Especial como parte integrante del sistema educativo ordinario, completándolo con centros especiales y promoviendo la prevención e intervención temprana y la colaboración interdisciplinaria y elaboración de programas de desarrollo individual. Así mismo, sustituye el término de educación especial, cargado de múltiples connotaciones peyorativas, por el de necesidades educativas especiales, término más general y abierto. Regulando la educación especial en los siguientes artículos:

- Artículo 36. Fracción I. El sistema educativo dispondrá de los recursos necesarios para que los alumnos con necesidades educativas especiales,



temporales o permanentes, puedan alcanzar, dentro del mismo sistema, los objetivos establecidos con carácter general para todos los alumnos.


- Artículo 37. Fracción I. Para alcanzar los fines señalados en el artículo anterior, el sistema educativo deberá disponer de profesores de las especialidades correspondientes y de profesionales cualificados, así como de los medios y materiales didácticos precisos para la participación de los alumnos en el proceso de aprendizaje. Los centros deberán contar con la debida organización escolar y realizar las adaptaciones y diversificaciones curriculares necesarias para facilitar a los alumnos la consecución de los fines indicados. Se adecuarán las condiciones físicas y materiales de los centros a las necesidades de estos alumnos.

Derivado del proceso que se ha venido dando respecto a la educación especial, existe una enorme terminología en cuanto a su definición, Sánchez (2007) cita algunas de ellas y dice que:

- Hanselman (1933, p. 36) define la educación especial como: “la doctrina de la instrucción, educación y asistencia a todos los niños, cuyo desarrollo psicosomático se ve frenado constantemente por factores individuales y sociales”.
- Para Etrauss (1936, p. 36) Educación Especial es:

Una ciencia que tiene como fin la educación de los niños que sufren retrasos o perturbaciones en su desarrollo, que se funda en los conocimientos de la medicina sobre las causas y tratamientos de los defectos corporales y psíquicos de la edad infantil. La educación terapeuta comprende, en consecuencia, todos los métodos que permitan lograr el perfeccionamiento y desarrollo armónico de las facultades y actitudes corporales y psíquicas de los niños y jóvenes lisiados, ciegos, mudos, oligofrénicos y psicópatas, desde el punto de vista de inculcar hábitos sociales de acuerdo con la sociedad y el estado.

- Y que Riobóo (1966, p.37) concibe la educación especial como: “Un conjunto de procedimientos teóricos, educativos e instructivos con los



cuales se intenta una reeducación con el fin de corregir las disarmonías e inadaptaciones que puede presentar un niño”.

- Por otra parte, el Plan Nacional de Educación Especial de España, mediante la Ley 13/1982 del 7 de Abril, menciona que la Educación Especial, es: “Un proceso integral flexible y dinámico que se concibe para su aplicación personalizada y comprende los diferentes niveles y grados del sistema de enseñanza, particularmente los considerados obligatorios y gratuitos, encaminados, a conseguir la integración social del minusválido” (p.38).
- Así mismo la UNESCO 1983, concibe la Educación Especial como “una forma de educación destinada a aquellos que no alcancen a través de acciones educativas normales los niveles educativos, sociales, y otros apropiados a su edad, y que tiene por objeto promover su progreso hacia otros niveles” (p.39).
- Finalmente Sánchez y Torres (1999, p.39) describen la Educación Especial como “la combinación del currículo, enseñanza, apoyos y condiciones de aprendizaje necesarias para satisfacer las Necesidades Educativas de los alumnos de forma adecuada y eficaz”.

Y mencionan que la Educación Especial se entiende como:

Un servicio de apoyo a la educación general, que estudia de manera global e integrada los procesos de enseñanza- aprendizaje y que se define por los apoyos necesarios, nunca por las limitaciones de los alumnos, con el fin de lograr el máximo desarrollo personal y social de las personas en edad escolar que presentan por diversas razones Necesidades Educativas Especiales [NEE] (p.37).

Se puede ver que la transformación que se ha producido en el concepto de Educación Especial, refleja la importancia de dar respuesta educativa a algunos sujetos que necesitan ayudas y se ha dejado de dar importancia al problema,



centrándose en el proceso de aprendizaje. Pues según Norwich (1990) citado en Sánchez y Torres (1999) antes era más preocupante la complejidad de los trastornos, mientras que ahora se piensa más en términos de tipos de ayudas educativas que requiere el alumno con NEE.

### ***Necesidades Educativas Especiales.***

Las Necesidades Educativas Especiales [NEE] son entendidas como aquellas necesidades de apoyo más específicas y menos habituales, que las que comúnmente se otorgan a un niño que presenta alguna dificultad en su aprendizaje durante un período de tiempo. Para Marchesi y cols. (2001) una NEE, se refiere principalmente a los problemas de aprendizaje de los alumnos en el aula y que supone una provisión de recursos extraordinarios.

Por su parte, Sánchez y Torres (1999) mencionan que es evidente que todos los niños tienen necesidades educativas y que no alcanzarán los conocimientos con la misma facilidad, estas Necesidades Educativas, pueden ser de dos tipos:

- Necesidades Educativas comunes a todos los alumnos.
- Necesidades Educativas Específicas o Especiales, que vienen determinadas por lo que necesita cada niño para progresar individualmente.

Al respecto, también comentan, que un alumno tiene NEE cuando presenta dificultades mayores que el resto de los alumnos para acceder a los aprendizajes que se determinan en el currículo que le corresponde a su edad, “bien por causas internas, por dificultades o carencias en el entorno socio-familiar o por una historia de aprendizaje desajustada y que necesita para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y/o adaptaciones curriculares significativas en varias áreas de ese currículo” (p.38).



Así mismo mencionan que las necesidades educativas surgen cuando una deficiencia (puede ser física, sensorial, intelectual, emocional, social o cualquier combinación de ésta) afecta al aprendizaje de manera que se hace necesario algunos o todos los accesos especiales al currículo o a unas condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas para que el alumno sea educado adecuada y eficazmente, su duración puede ser temporal o permanente y presentarse desde una forma leve hasta grave. De la misma forma el ministerio de Educación y Ciencia define las NEE como una “sobre dotación en cuanto a capacidades intelectuales o una discapacidad psíquica, sensorial, motora o trastorno grave de la conducta” (p. 39), por lo que, las NEE deberían entenderse como extremos, pues tanto los niños que manifiestan una NEE por encontrarse por debajo del nivel académico de sus compañeros, como aquellos considerados como superdotados, requieren de un apoyo especial.

Pues de acuerdo con el informe de Warnock, elaborado en 1978, por un comité de expertos en Educación y citado en Sánchez (1994) una NEE adopta diversas formas de atención, puede ser una prestación de medios especiales de acceso al currículo o puede ser una modificación del currículo, o quizás consista en una atención particular a la estructura social y el clima emocional en que está teniendo lugar la educación, para lograr una adecuada integración e inclusión del niño.

### ***Integración de niños con NEE***

La idea de Integración Educativa, de acuerdo con Marchesi, Coll y Palacios (2001) está ligada con la utilización del concepto de NEE, ambos planteamientos se consolidaron a partir de los años 60', época en que se reclamaba igualdad para aquellas personas que sufrían algún tipo de exclusión, tomando en cuenta los derechos de los alumnos y el principio de igualdad, surgió la necesidad de una



integración donde “todos los alumnos deben tener acceso de forma no segregadora” (p. 32).

Con ésto se pretendió que estos alumnos que habitualmente han estado escolarizados fuera de los centros educativos ordinarios, sean educados en ellos, trayendo consigo, la reflexión sobre las condiciones educativas y los cambios precisos a realizarse en los centros educativos, tomando en cuenta, que el informe de Warnock estableció con respecto a la relación de integración, 3 condiciones específicas.

- La capacidad de la escuela integradora para responder a las NE del alumno.
- La compatibilidad de ésta decisión con la educación efectiva de los compañeros con los que se va a educar.
- Y la utilización de la administración educativa de los recursos de forma efectiva y eficiente” (Marchesi, Coll y Palacios, 2001, p.33).

Así mismo, para Borsaní (2003) la integración escolar no es un privilegio, sino un derecho, por ello es necesario contar con los métodos y recursos válidos que permitan a cada niño aprender, en tiempo y forma conveniente, sin importar cuáles son sus necesidades en el ámbito escolar.

Por su parte Marchesi y cols. (2001) mencionan que la integración de los alumnos a la escuela ordinaria, era el objetivo principal del objeto de cambio, lo que ha generado cierta controversia y oposición porque “pone el acento en aquellos alumnos que están escolarizados en las escuelas de Educación Especial, el 2% que tiene alguna discapacidad y se olvida del otro 18% que también presentan NEE y que ha estado normalmente en los centros de educación” (p. 33). Enfatizando, que la integración no es simplemente el traslado de la educación especial a los centros ordinarios, sino que su objetivo principal es la educación de los alumnos con NEE.



A su vez, Martínez (1999) menciona que, ante el panorama mundial de integración educativa, en México, el concepto de integración es retomado a partir de 1992 cuando se lleva a cabo un proceso de reordenamiento de la Secretaría de Educación Pública [SEP] con el propósito de elevar la calidad académica de los servicios educativos. Siendo, en mayo del mismo año cuando se firma el Acuerdo Nacional para la Modernización de la Educación Básica, mediante el cual se profundiza y puntualiza la reestructuración del Sistema Educativo Nacional, cuyo principal objetivo es elevar la calidad de la educación.

Al respecto, estudios recientes de la SEP (2000) plantean que son muchas las condiciones que se deben conjuntar para alcanzar la meta de integrar a las escuelas y aulas regulares a los alumnos con necesidades educativas especiales, entre ellas, habría que realizar modificaciones legislativas, cambios en la organización de los centros escolares y cambio de actitudes de todos los implicados, entre ellos, directivos, maestros, padres de familia y de los propios niños. Para ello, como principio se tendría que reconocer que la integración educativa no constituye un acto caritativo, sino un esfuerzo para generar las condiciones que permitan que los niños aprendan de acuerdo a sus alcances. Dado que la integración:

“Consiste en que las personas, con discapacidad o alguna NEE, tengan acceso al mismo tipo de experiencias que el resto de la comunidad con lo cual, se busca su participación en todos los ámbitos (familiar, social, escolar, laboral) y con esto eliminar la marginación y la segregación, siendo el objetivo principal de la integración coadyuvar al proceso de formación integral de las personas con NEE, aceptando sus limitaciones y valorando sus capacidades, brindando a cada individuo la posibilidad de elegir su propio proyecto de vida”(p.44).

Como se puede ver uno de los objetivos del concepto de integración de los alumnos con NEE, ha sido, promover un cambio en la organización de la Educación especial, con el propósito de que la atención educativa de estos alumnos, se dirija a las escuela regulares, sin embargo de acuerdo con Coll, Marchesi y Palacios (2001) este objetivo ha sido considerado insuficiente, pues





limita la propia integración educativa al no tener en cuenta el amplio colectivo de alumnos que también necesitan una respuesta educativa individualizada, por lo que esta situación ha conducido a formular nuevas propuestas en torno a una educación y escuela inclusiva.

### ***Educación inclusiva***

Moriña (2004) menciona que una escuela inclusiva es una escuela para todos, sin exclusiones, en la que conviven y aprenden todos los alumnos independientemente de sus características individuales, grupales o contextuales, así mismo, argumenta que para Stainback y Jackson (1999) se ha reemplazado el concepto de integración por el de inclusión por una serie de razones:

- Porque comunica con mayor precisión y claridad que hay que incluir a todos los niños en la vida educativa y social de las escuelas ordinarias.
- Tiene como objetivo reintegrar a alguien o algún grupo en la vida normal de la escuela y de la comunidad de la que había sido excluido.
- Contempla, una reestructuración de los centros de atención para satisfacer las necesidades de cada persona.
- Y por último, se ha producido un cambio en la idea de ayudar sólo a los alumnos con discapacidad, puesto que la educación inclusiva se ocupa de las necesidades de apoyo de todos y cada uno de los miembros de la comunidad educativa.

Todo esto, destaca la diferencia entre la inclusión y la integración, ya que muchas escuelas integran a los niños discapacitados y con NEE, llevándolos a sus instalaciones, pero de acuerdo a las condiciones de la escuela. El alumno puede permanecer en ellas si es capaz de beneficiarse de lo que ahí se ofrece; en este caso, la escuela no provee ningún cambio para acomodarse y satisfacer diversas necesidades.



La educación inclusiva, en cambio, procura adaptar sistemas y estructuras para satisfacer necesidades. Las adaptaciones del currículo escolar, de los edificios, de las actitudes y valores, del lenguaje, cambios necesarios, para pasar de la integración a una auténtica inclusión.

En ese sentido, la inclusión permite contemplar que no sólo los niños discapacitados tienen NEE, sino también aquellos que en su proceso de aprendizaje se encuentran con alguna barrera o limitación temporal que les impida el acceso regular a la currícula escolar, por ende, las Dislalia Funcional, puede considerarse como una NEE que requiere de un apoyo específico.

### ***¿Dislalia funcional una NEE?***

En la actualidad las dificultades de lenguaje desde el contexto educativo, según Mayor (1996) son definidas en términos de NEE, pues son consideradas efecto de la presencia de un problema de aprendizaje a lo largo de la escolarización, y necesitan ser traducidas a recursos educativos. Concretamente, en el ámbito del lenguaje se encuentra una gran diversidad de dificultades, cuya naturaleza repercute sobre el desarrollo y el aprendizaje, lo que va a precisar un tipo u otro de intervención.

Así mismo, aclara que en el ámbito de las dificultades de lenguaje se debe diferenciar aquellos problemas que dada su especificidad, generan necesidades educativas permanentes, como la deficiencia auditiva, autismo, parálisis cerebral, retraso mental, afasia infantil y disfasia entre otros, de aquellos que se denominan problemas transitorios que dependen de las variaciones individuales en el desarrollo del aprendizaje de cada alumno y que una vez aportada la intervención psicopedagógica se esperan ver superados.



Sobre la misma línea, Sánchez, Botías e Higuera (2003) señalan que tras el proceso de valoración se establecen como NEE, las siguientes:

Con respecto a la comunicación, necesidad de:

- Adquirir habilidades de comunicación funcionales,
- Aprender un código verbal y no verbal para interactuar.
- Ajuste a normas básicas de intercambio comunicativo.

Con respecto a las alteraciones sociales, necesidad de:

- Relacionarse de la forma más ajustada posible con los demás en distintos contextos y situaciones.
- Conocer las propias emociones y las de los demás.

Y con respecto a las alteraciones de la conducta y respuestas extrañas al medio, necesidad de:

- Mejor percepción y comprensión de ambientes sencillos.
- Habilidades de control del entorno y de sí mismo.

Además de las NEE más frecuentes que guardan relación con los retrasos del lenguaje, clasificadas como transitorias, se pueden mencionar la aparición tardía de determinadas funciones comunicativas como son: falta de articulación, bajo nivel comunicativo y tartamudez. Estos problemas de habla que presenta el niño, se acentuarán al entrar a la escuela primaria y repercutirán en su aprendizaje, ya que el lenguaje es la base de la lectura, la escritura y hasta cierto punto de las matemáticas.

Cuando un niño presenta una NEE, no sólo se le dificulta el acceso a la currícula, también tiene mayores problemas para construir un autoconcepto adecuado, pues al ser objeto de burla, por su lenguaje defectuoso, presenta niveles más bajos de autoestima general, relacionados con la incapacidad para sentirse como sus iguales o para conocer claramente como le perciben los otros y



el impacto que les produce. Como señala González (1995) una NEE además altera el constructo del autoconcepto, producto de la interacción del niño con otras personas, puesto que a todos nos interesa y nos conviene sabernos afirmados, es decir, reconocidos, apreciados, queridos y valorados en lo que somos, esta afirmación es la génesis de nuestra autoestima y esto sólo se construye por influencia de las diferentes experiencias que el individuo tiene con los entornos social, escolar y familiar y es a su vez el resultado de logros, fracasos vividos y comparaciones sociales, por ello, si esto no se detecta a tiempo anula o crea dificultades en sus capacidades y habilidades. Para muchas personas, lenguaje es sinónimo de hablar y entender lo que otros hablan, sin embargo, el lenguaje es algo más.



## Lenguaje

### ***Definición de lenguaje***

El lenguaje es una dimensión básica del desarrollo humano, es un instrumento decisivo para el desarrollo personal y social de los individuos, así como una poderosa herramienta para la adquisición de los aprendizajes escolares. Ello hace que el lenguaje sea considerado como el aprendizaje más importante que los niños realizan en sus primeros años de vida.

Tuson (2003) define al lenguaje como un sistema de comunicación y de autoexpresión de base vocal y auditiva, propio y exclusivo de los seres humanos, que consta de un léxico y de unas reglas combinatorias que permiten la construcción de una cantidad de secuencias para poder comunicarnos.

Por su parte, González (2003) menciona que:

El lenguaje es el principal medio de intercambio social que posee el hombre, lo hace poseedor de una razón social en su existencia y le abre las puertas para obtener experiencias ajenas y transmitir las propias. El lenguaje significa comunicación simbólica creativa mientras que el habla es la expresión oral de la lengua y del lenguaje. (p. 3)

Asimismo Tomás (1999) entiende por lenguaje “un sistema de códigos con la ayuda de los cuales se designan los objetos del mundo exterior, sus acciones, cualidades y relaciones entre los mismos” (p.151).

En el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, lenguaje significa: Un conjunto de sonidos articulados con que el hombre manifiesta lo que piensa o siente, como un sistema de comunicación verbal, un conjunto de signos y reglas que permite la comunicación.



## **Origen del lenguaje**

Cuando pensamos en nuestros orígenes, siempre nos situamos de manera automática en el lenguaje, pues es lo que nos hace sentir realmente humanos, nuestro mundo es un mundo de palabras, nuestros pensamientos, nuestra imaginación, nuestra comunicación, nuestra cultura, todo, se configura gracias al lenguaje.

Autores como Tuson (2003) señalan que en tiempos antiguos muchos pueblos consideraban que el lenguaje había sido un don o un regalo otorgado a los humanos por alguna divinidad, los romanos creían que el Dios Jano había inventado el lenguaje y se lo había entregado a los mortales. Esta concepción divinista sobre el origen del lenguaje entró en crisis en la época del Romanticismo, cuando filósofos como Rousseau señalaron que el lenguaje tenía un origen meramente humano, generando así una fuerte polémica y enfrentamiento, entre ambas posturas, por lo que la Sociedad Lingüística de París, se vio forzada a prohibir en sus estatutos de 1866, cualquier discusión en torno a los orígenes del lenguaje y menciona que para él, el lenguaje es el elemento más destacado de nuestra condición humana, es la característica que mejor define a la especie *Homo sapiens* y que no se halla en ninguna otra especie del mundo animal, lo que nos define como “Los hablantes”.

Desde el punto de vista filogenético el hombre no nació con lenguaje, éste surgió como una exigencia cultural que empezó a construir de acuerdo a sus necesidades, para Tough (1987 y 1989) el lenguaje brinda las mejores posibilidades de expresar e interpretar significados y entendernos con los demás, juega un papel importante en el desarrollo social e intelectual de cada individuo y muy en especial en el niño pequeño; pues es el medio más eficaz de comunicación, que le permite expresar ideas, intenciones y necesidades.



Por su parte Tomás (1999) menciona que “a través del lenguaje, el niño será capaz de relacionarse con sus semejantes y exponer sus deseos y necesidades de forma más entendible” (p.149).

A menudo, se emplea el término de lenguaje cuando uno se refiere a actividades distintas de las que se basa la comunicación como son: la pintura, el dibujo, la expresión dramática, el baile o la música; estos elementos ayudan a comunicar, sin embargo, una es la intención y otra la interpretación, hasta que la idea se exprese mediante el habla (Tough, 1987, p. 13).

### ***Lenguaje oral o habla***

En algún punto de la historia el sistema de gritos evolucionó hacia el habla humana en uniones fonéticas con significado. El origen del habla en la evolución histórica del hombre es incierto, aunque se le puede ubicar entre 30.000 y 10.000 años a. C., con el homo sapiens (hombre del cro-magnon). A partir de este momento se produce una intensa aceleración cultural, que sigue sin interrupción (González, 2003).

Según este autor, el habla es parte del lenguaje pero no es su sinónimo; el habla es la exteriorización del lenguaje oral, a través del cual se le da forma verbal a las imágenes y experiencias vivenciales y mediante la conceptualización, permite la conservación de la experiencia, además de ser el medio de formular nuevas teorías e ideas.

Quiles (2006) por su parte, concibe el habla como “El conocimiento y uso de un código fonético de acuerdo a unas pautas gramaticales y está al alcance de todo hablante” (p. 36).

En palabras de Melgar (1994) el habla se compone de sonidos característicos o fonemas, estos sonidos los produce el mecanismo del habla y se representan mediante combinaciones de letras.



Conviene mencionar que en el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española, el habla es la facultad o acción de hablar, es el acto individual del ejercicio del lenguaje, producido al elegir determinados signos, entre los que ofrece la lengua, mediante su realización oral o escrita. Asimismo, Quiles (2006) comenta que el dominio de la lengua oral, tomó una importante consideración en la antigüedad grecorromana, la llegada de los setenta incluyó en el sistema educativo español la expresión oral, pero la falta de propuestas pedagógicas, hicieron que éste fuera sólo un primer paso.

Sin embargo a pesar de la gran cantidad de estudios que podemos encontrar al respecto, no hay un consenso generalizado. Ello es debido a la complejidad del lenguaje, a los distintos factores que influyen en su desarrollo y la enorme variabilidad intra e intersujeto, además este mismo autor señala que:

La lengua oral impregna cada momento de nuestras vidas, desde que nacemos, la voz de las primeras canciones y arrullos de nuestros padres nos sumergen en ese primer lazo de identidad en que se acaba convirtiendo el lenguaje. Hablando establecemos nuestras relaciones afectivas y nos integramos socialmente (Quiles, 2006, p. 9).

Desde la más tierna infancia los seres humanos encuentran en su facultad de hablar el principal vínculo entre ellos mismos y el mundo, con el balbuceo hasta la emisión de enunciados completos, el niño comienza a saborear el inmenso poder que la oralidad adquiere en su formación durante la etapa escolar.

El lenguaje oral se convierte en la actividad que ocupa la mayor parte del tiempo de los niños y niñas; hablan en sus casas, en la escuela, en la calle, continuamente cuentan cosas, preguntan, transmiten oralmente todo lo que les rodea y les inquieta, se puede decir que el lenguaje se convierte en su juguete preferido.

Los niños no adquieren la estructura del lenguaje oral en el vacío, ésta se construye como parte de las intenciones sociales y que involucran enunciados





cada vez más completos. Desde su nacimiento el niño reacciona a la conversación de otras personas, el sonido de la voz humana atrae su atención y fija los ojos en el rostro, durante las primeras semanas de vida las vocalizaciones del infante parecen ser totalmente reflexivas.

Por su parte Tough (1987) menciona que el niño aprende a hablar porque hablan con él, por lo que se espera que aprenda a hablar y desde los primeros días de su nacimiento se le habla como si él comprendiera lo que se le dice, él empieza a responder a la voz, por lo que la voz empieza a tener significado social para él, de tal forma que el niño se vuelve capaz de jugar por si mismo un papel en el intercambio social, respondiendo con sonrisas, con el movimiento de brazos y piernas, con esto complace a la gente que le habla, es aquí donde comienza a descubrir su propia voz con los gorgojeos y gritos, logra iniciar un intercambio cuando llama o llora y espera la respuesta, gran parte del significado de lo que dice el niño ha de captarse mediante aspectos de su conducta.

Para Melgar (1994) “La adquisición del habla es una fase vital en el desarrollo del niño, es un proceso continuo interrelacionado con las capacidades orgánicas para captar, integrar y expresar símbolos” (p.9).

Los niños refuerzan el habla durante el periodo preescolar, cuando el niño llega a la escuela, entre los tres, cuatro ó cinco años de edad, no es un principiante en el aprendizaje y uso del lenguaje oral, ya que domina buena parte de éste y demuestra su comprensión, comete todavía faltas, pero gradualmente lo superará, de tal forma que a los seis ó siete años habla de forma similar a la de los adultos que conviven con él (Tough, 1987) es decir, se consolida su lenguaje.

Sin embargo mucho dependerá del aprendizaje y uso temprano que el niño haga del lenguaje, lo que determinará la forma en la que tiende a responder a las preguntas, a los comentarios y a sus experiencias. Los niños desarrollan diferentes sistemas de significados como resultado de sus experiencias al



momento de utilizar el lenguaje en su casa, por lo que la experiencia que los niños tienen sobre el uso del lenguaje en su hogar, afectará al progreso que el niño tenga en la escuela y puede también influir en el tipo de evaluación que se haga de sus aptitudes (Tough, 1987 y 1989).

Con esta Intervención Psicopedagógica, pretendemos que los niños superen sus NEE de lenguaje oral, puedan articular y pronunciar correctamente. No se trata de que los alumnos hablen por hablar sino que utilicen el lenguaje oral como una herramienta para aprender e integrarse socialmente, partiendo de las características de la etapa oral de su desarrollo.



## Adquisición del lenguaje oral

### ***Etapas del desarrollo del lenguaje oral***

Regularmente poco después del nacimiento, el niño empieza sus producciones verbales sincronizando los movimientos de la lengua, mandíbulas y labios con los movimientos vibratorios de sus cuerdas vocales” (Melgar, 1994, p.9). Al respecto Tomás (1998) enuncia dos etapas del desarrollo del lenguaje oral, la pre-lingüística y la lingüística.

#### ***1. Pre-lingüística***

Sobre esta etapa, nos dice que durante el primer año de vida, el niño utiliza dos tipos de lenguaje: lenguaje perceptivo y lenguaje expresivo, a través del lenguaje perceptivo distingue el mundo que le rodea y es mediante el lenguaje expresivo como el llanto, los balbuceos, que logra comunicar sus necesidades, lo que lo lleva a lograr la expresión bucofonatoria.

Debido a que la capacidad expresiva del niño es todavía limitada, simplifica el lenguaje adulto, esto no quiere decir que no comprenda. Aproximadamente a los 11 ó 12 meses, el niño suele articular ya sus primeras "palabras" de dos sílabas directas: "mamá", "papá", "caca", "tata", lo que da inicio a la siguiente etapa denominada lingüística o verbal, su progreso dependerá del apoyo y los refuerzos que reciba por parte del adulto, así como del intercambio gestual mímico y verbal de sus comunicaciones, acompañado de la conducta de "dar y tomar", lo que le permitirá un desarrollo mayor del lenguaje.

#### ***2. Etapa lingüística***

Referente a esta etapa, el autor menciona que entre el segundo y cuarto año de vida, el niño comienza a usar combinaciones de palabras, esto va en aumento,



hasta que entre los tres y cuatro años la mayoría de las frases se asemejan a frases bien constituidas, logrando a partir de los siete años la culminación del repertorio fonético y superación de los sonidos problemáticos.

No se puede precisar, cuándo comienza esta etapa, pero es aquí donde el niño inicia la expresión de la primera palabra, a la que se le otorga una legítima importancia como el primer anuncio del lenguaje cargado de un propósito de comunicación.

Durante la etapa lingüística el niño transita de las emisiones fónicas del período prelingüístico a la adquisición de fonemas propiamente dichos en el plano fonológico (articulaciones fonemáticas), perfeccionando su lenguaje oral en el aspecto semántico y sintáctico de las palabras a medida que se desarrolla.

De los seis a los siete años de edad, el niño manifiesta una madurez cognitiva para el aprendizaje y un lenguaje cada vez más abstracto, el niño puede percibir distintas unidades lingüísticas dentro de una lectura o discurso, percibiéndolo como un todo.

Las habilidades relacionadas con el uso del lenguaje se establecen en todos los niños alrededor de los siete años, es importante lo que haya acontecido previamente, ya que de ello dependerá su desarrollo de aprendizajes posteriores, como hemos visto, el lenguaje brinda las mejores posibilidades de expresar e interpretar significados y entendernos con los demás, juega un papel fundamental en la comunicación dentro de la escuela; si el niño se muestra incapaz de utilizar el lenguaje para expresar sus ideas e intenciones, a los demás sólo les resta adivinar (Tough, 1989).

De acuerdo con Valverde, García y Pérez (1992) cuanto mejor sea el dominio del lenguaje oral, mayor será el rendimiento del niño desde su ingreso en el sistema educativo, ya que entre los tres y seis años de edad es frecuente que se



presenten en los niños defectos de pronunciación que se derivan de la dificultad de la articulación de algunos fonemas, alteración del lenguaje oral clasificada como dislalia, ésta puede afectar a cualquier consonante o vocal, sin embargo, se encuentra dentro de los problemas de lenguaje que tienen un pronóstico más favorable. No obstante, sino se somete a un tratamiento más adecuado, puede traer consecuencias negativas por la influencia que ejerce sobre la personalidad del niño, su adaptación social y su rendimiento escolar.

Pues al escuchar a una persona, lo primero que captamos es la claridad de su discurso, característica que depende del funcionamiento del sistema fonológico de la comunicación oral, por ello, se considera pertinente abordar el tema de las etapas del desarrollo fonológico.

### ***Etapas del desarrollo fonológico***

Para Garton y Pratt (2006) el desarrollo fonológico se refiere al desarrollo de la comprensión por parte del niño, de las diferentes combinaciones o patrones del sonido del lenguaje que conllevan diferencias de significado, por ejemplo: papá y mamá que se refieren a individuos diferentes. Ambos autores señalan que el balbuceo es un juego con palabras y sonidos, mientras que el habla representa un uso controlado, planificado del lenguaje. Durante la fase del balbuceo el niño practica la producción del habla, probando mecanismos articulatorios como la lengua, los labios y dientes, además desarrolla un control creciente de estos órganos, a través de sus propios oídos el niño recibe sonidos que de manera recíproca posteriormente emite.

Para estos autores, los sonidos producidos por el niño en su primer año de vida, no son lenguaje correcto. De hecho, la palabra infancia deriva de la palabra latina *infans* que significa sin lenguaje, es innegable que el niño emite muchos sonidos y



ruidos durante el primer año, antes de empezar a hablar correctamente, estos sonidos iniciales incluyen al llanto, el arrullo y el balbuceo.

Además mencionan, que existe un acuerdo relativo acerca del orden en que aparecen dichas etapas y aunque el desarrollo empieza en la infancia temprana, no se completa hasta que el niño está en la escuela. Las consonantes se desarrollan desde las que se articulan en la parte anterior de la boca como la <g> hasta las producidas en la parte posterior como la <b>. Las vocales por otra parte se desarrollan desde las formaciones de la parte anterior de la boca como <a> y el punto de articulación se desplaza hacia arriba y hacia abajo.

Asimismo, Dockrell y Mc Shane (1997) mencionan que las palabras tienen una estructura sonora interna que puede ser analizada, de diferentes niveles, como la acentuación, la estructura silábica y la estructura fonológica. Los fonemas son las unidades sonoras que componen una palabra, y lo que es más importante diferencian una palabra de otra. En general las letras de un idioma están relacionadas con los fonemas del mismo, aunque no completamente.

Existe un conjunto limitado de sonidos que son innatos en los seres humanos, es decir, los rasgos fonológicos en sí mismos no se aprenden, lo que los niños aprenden son qué rasgos se utilizan en su idioma. Los niños descubren los rasgos que son relevantes a partir de los *input* lingüísticos que reciben. La organización fonológica comienza desde que el niño adquiere las primeras palabras.

Al respecto Acosta, León y Ramos (1998) establecen cuatro etapas de adquisición fonológica gradual en el estadio lingüístico:

1. A los tres años: /m/, /n/, /ñ/, /p/, /t/, /k/, /b/, /x/, /l/, /g/, /f/, /s/, /ch/, /r/, diptongos decrecientes; grupos consonánticos nasales + consonánticas.
2. A los cuatro años (además de los anteriores): /d/, /ll/, /r/, y grupo /c+l/.
3. A los cinco años (además de los anteriores): /z/ y grupos /s+c/ y /c+r/
4. A los seis años y siete años (además de los anteriores): /rr/ y grupos /s+cc/, /líquida+c/, diptongos crecientes (p. 51).



Por su parte, Melgar (1994, pp. 18-19) nos dice que los sonidos del habla son el resultado de la modificación del aire que pasa desde los pulmones a través de los espacios laríngeos, orales y nasales. Clasifica las consonantes en el español de acuerdo con: (1) el lugar de la interferencia u obstrucción de la columna de aire, (2) el grado de obstrucción, (3) la forma en que se libera la columna de aire y (4) la acción de las cuerdas vocales:

1. Clasificación de acuerdo con el lugar de la obstrucción:

- a) Labio- labio (bilabial), formado por los dos labios (p), (b), (m).
- b) Labio- diente (labiodentales), formado por el labio inferior colocado contra los dientes superiores (f).
- c) Encía (alveolar), formado por la colocación de la lengua puesta contra el borde de la encía (t), (d), (n), (l), (s), (r), (rr).
- d) Paladar duro, frente o parte superior (palatal), formado por la parte anterior de la lengua colocada muy cerca del paladar duro (ch), (y), (ñ).
- e) Parte posterior del paladar blando (velar), formado por la parte posterior de la lengua colocada contra el paladar blando (k), (g), (x).

2. Clasificación de acuerdo con el grado de obstrucción:

- a) Bloqueo completo de la columna de aire al cerrar los labios o al colocar la lengua contra alguna parte del paladar, (p), (b), (t), (d), (ch), (k), (g).
- b) Bloqueo incompleto del aliento, debido a la presencia de un pequeño canal entre los labios o entre la lengua y alguna parte del paladar para la emisión del sonido o, en el caso de las nasales, al descenso del paladar blando y la emisión del aliento vocalizado a través de la nariz: orales (f), (s), (x), (l), (r), (rr) y (y); nasales (m), (n), (ñ).

3. Clasificación de acuerdo con la forma de liberar la corriente vocal:

- a) Explosivas: (p), (b), (t), (d), (k), (g), (ch).
- b) Continuas: (f), (l), (s), (r), (rr), (y), (x), (m), (n), (ñ).



4. Clasificación de acuerdo a la acción de las cuerdas vocales:
  - a) Consonantes sordas (o respiradas) en la que las cuerdas vocales no vibran, (p), (t), (ch), (k), (f), (s), (x).
  - b) Consonantes sonoras en las que las cuerdas vocales vibran, (b), (d), (g), (l), (r), (rr), (y), (m), (n), (ñ).

Tomando en cuenta lo anterior, se espera que el niño desarrolle un lenguaje oral adecuado, sin embargo, en algunos casos se puede observar que en los primeros años de escolaridad se presentan problemas con la pronunciación de los sonidos del habla. Los niños impedidos en su habla, enfrentan un obstáculo difícil en sus relaciones sociales y escolares, por ello es muy importante identificar a tiempo estos problemas para brindar ayudas necesarias.

### ***Problemas de lenguaje***

Estas ayudas representarán una oportunidad para que el niño logre hablar en una forma clara e inteligible, no es una actividad sencilla, pero es fundamental para conseguir una comunicación satisfactoria, pues un habla deficiente o defectuosa, limitará su desempeño escolar. Y para el niño es esencial su urgente necesidad de comunicarse, de conseguir la atención de los otros, de comunicar sus necesidades, pues el lenguaje que el niño va desarrollando sirve como medio para comunicar sus pensamientos, dirigir sus propias acciones y las de los demás; al mismo tiempo, el lenguaje que emplean los otros con él le ayuda a encontrar orden, significado y sentido en el mundo que le rodea, así como a establecer valores para las diferentes actividades y experiencias (Tough, 1987).

Cuando este lenguaje se encuentra afectado, por la existencia de problemas en su habla, derivados de la falta de experiencias, atención, afecto y de las dificultades que el niño puede presentar al tratar de controlar las acciones de la





boca, lengua y garganta, esos movimientos necesarios para producir los distintos sonidos y entonaciones se ven afectados; por lo que, el tratamiento en la escuela, debe encontrar primero la forma de tranquilizar al niño y ganarse su confianza para posteriormente proporcionarle estimulación frecuente a través del juego, hablando con él y posibilitando en cualquier momento las experiencias del uso del lenguaje (Tough, 1987).

Para distinguir estos problemas además, es necesaria una observación minuciosa y ésta debe hacerse en tantas situaciones diferentes como sea posible, tomando en cuenta los siguientes puntos:

- Anotar en qué situación y con quién habla el niño.
- Cuando no responde hablando, considerar si lo hace de una forma visible: expresión facial o física.
- Si juega alguna vez al lado de otros niños.
- Escribir la evidencia de inseguridad (Tough, 1987).

Percibir que un niño presenta un problema del habla simplemente indica que algo ha ido mal con el sistema lingüístico, pero no proporciona una explicación de por qué ha aparecido el problema, ni de qué es lo que lo mantiene; según Dockrell, y Mc Shane (1997) este tipo de problemas se pueden deber a diversas razones, entre ellas se encuentran, las causas orgánicas como es: la pérdida auditiva, o defectos en el control neuromotor que afectan la producción; o puede ser la manifestación de una alteración general en el aprendizaje y funcionamiento cognitivo.

Existe una enorme variabilidad en cuanto al ritmo en que cada niño adquiere el lenguaje, por lo que no hay un punto exacto que fije el desarrollo normal de aquello que puede causar preocupación, sin embargo, un retraso en el desarrollo lingüístico es con frecuencia el primer indicador de una dificultad del lenguaje. Ingram (1972) sugiere tomar como indicador la ausencia del habla en el niño a los



18 meses, por el contrario Stackhouse y Campbell (1986) usan como criterio el habla ininteligible a la edad escolar (ambos citados en Dockrell y Mc Shane, 1997).

La presencia de un trastorno del habla y el lenguaje se refiere a los problemas de la comunicación u otras áreas relacionadas, tales como las funciones motoras orales. Estos atrasos y trastornos varían desde simples sustituciones de sonido hasta la inhabilidad de comprender o utilizar el lenguaje o mecanismo motor oral para el habla.

Stark y otros (1983) y Bishop y Rosenbloom (1987) mencionan que en un trastorno se considera que la adquisición del lenguaje del niño se lleva a cabo mediante un patrón diferente a lo esperado, provocando que el niño hable de una forma no fluida (citados por Dockrell, y Mc Shane, 1997).

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

Los trastornos del habla se refieren a las dificultades en la producción de los sonidos requeridos para hablar o problemas con la calidad de la articulación. Estos se pueden caracterizar por una interrupción en el flujo o ritmo del habla como, por ejemplo, el tartamudeo o falta de fluencia, pueden constituir problemas con la formación de sonidos, los cuales se llaman trastornos de la articulación o fonológicos, o pueden incluir dificultades con el tono, volumen, calidad de voz y/o puede haber una combinación de varios problemas.

Ingram, 1989 (citado en Dockrell, y Mc Shane, 1997) describe los trastornos fonológicos como sustituciones, omisiones y adiciones. Para él, es posible identificar al menos dos tipos de trastornos funcionales de la articulación:



1. Aquellos en los que no existe una razón orgánica evidente para que el habla del niño sea anormal.
2. Y los casos en que el problema se localiza únicamente en la producción, la planificación y la ejecución de los movimientos articulatorios, denominados dificultades fonéticas.

Cuando se presenta un problema de lenguaje, el primer paso es identificar en qué componentes concretos del sistema lingüístico presenta dificultades el niño, pero dada la complejidad del sistema lingüístico, no es probable que las dificultades del lenguaje tengan una causa única, especialmente porque de acuerdo con Nieto (1996) existen distintos tipos, como:

- **Disfasia:** Cuando un niño presenta disfasia es, cuando su nivel de desarrollo manifiesta un retraso severo o grave en la adquisición del lenguaje, causado por una lesión cerebral, que se caracteriza porque presenta una serie de conductas verbales anómalas, como las ecolalias, léxico con presencia de palabras complejas y ausencia de palabras simples.
- **Afasia:** Para este mismo autor, es un trastorno profundo de los mecanismos de adquisición del lenguaje, tanto expresivo como receptivo, que deriva en la pérdida total del habla.
- **Tartamudez:** La tartamudez, es la alteración del ritmo de la palabra, representada por la presencia de bloqueo o repeticiones y acompañada de gestos faciales o cambios en la frecuencia respiratoria y menciona que en 1964 Wingate define la tartamudez como “una perturbación de la fluidez de la expresión verbal, caracterizada por repeticiones o prolongaciones involuntarias audibles o silenciosas, durante la emisión de cortas unidades del habla” (p. 87). Podemos distinguir dos tipos de tartamudez:



- *Clónica*: consiste en la repetición de fonemas, frecuentemente el primero.
  - *Tónica*: consiste en detenerse en la emisión.
- 
- Trastornos producidos por deficiencia de audición: Para poder tener lenguaje es necesario oír y escuchar, oír es percibir, escuchar es comprender lo que se ha percibido. La capacidad de escuchar se desarrolla posterior al nacimiento y su momento cúspide, es al comienzo del segundo año de vida, desde el punto de vista de González (2003) el lenguaje se forma con la capacidad de percepción de los sonidos, por eso es absolutamente necesario que para construir el lenguaje, se debe tanto oír como escuchar, es decir, poseer una capacidad auditiva, cuando ésta no se tiene, derivado de una hipoacusia o sordera <sup>1</sup>afectan notablemente la construcción del habla.
  - Dislalia: Que de acuerdo con González, (2003) puede ser definida como la alteración en la articulación de los fonemas, sílabas o palabras, no originada por una lesión cerebral o bien un trastorno fonológico presentada sobre todo en la infancia; autores como Nieto (1996) señalan que la dislalia, es la imposibilidad de producir correctamente un sonido o grupo de sonidos que pertenecen a la lengua del niño, sin que esto se deba a una lesión sensorial o motriz, además, añade las circunstancias de que los niños tengan más de cuatro años, ya que antes es normal que presenten dificultades con los sonidos más complejos.

<sup>1</sup> : Donde ambas representan la misma discapacidad, pero no son sinónimos, ya que existe un rasgo distinto de intensidad en este caso, la hipoacusia es la disminución de la audición, mientras que sordera significa la ausencia total de la audición



## Dislalia

### ***¿Qué es la dislalia?***

Retomando a Melgar (1994) es importante mencionar que la articulación es el acto de colocar correctamente los órganos articulatorios en la posición adecuada para producir fonemas específicos, la falta de articulación, se considerará como una dislalia, que podrá ser corregida por el niño si un adulto señala que la pronunciación es incorrecta y le anima a decir la palabra o sonido correcto.

Para algunos autores como González (2003) y Pascual (2001 y 2003) la dislalia representa la dificultad que tienen algunos niños para lograr una articulación correcta, es un trastorno en la articulación de los fonemas, o bien, por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos o por la sustitución de éstos por otros de forma impropia. La dislalia puede afectar cualquier consonante o vocal, el defecto puede aparecer en un solo fonema, en un número indeterminado de fonemas o afectar únicamente la asociación de consonantes cuando aparecen unidas en una sola sílaba omitiendo alguna de ellas.

El lenguaje de un niño dislítico que se encuentre demasiado afectado, puede llegar a ser ininteligible por las deformaciones verbales que emplea continuamente, en la mayoría de los casos, la dislalia no va asociada a otras patologías, simplemente es la consecuencia de un mal funcionamiento en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje motivado por distintas causas, que si se tratan oportunamente, pueden superarse totalmente. En otros casos los trastornos de articulación persistentes pueden precisar la intervención de un profesional.



Pascual (2005) menciona que de acuerdo a sus causas la dislalia se puede clasificar en:

- Dislalia evolutiva
- Dislalia audiógena
- Dislalia orgánica
- Dislalia funcional

### ***Clasificación de la dislalia***

#### *a) Dislalia evolutiva*

Pascual (2005) considera a la dislalia evolutiva como aquella fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha, a causa de ello repite las palabras de forma incorrecta.

En los niños el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje es progresivo y a pesar de que su expresión oral sea correcta de acuerdo a su edad, el dominio de las articulaciones no es total, porque primero adquiere aquellos sonidos que le son más fáciles de imitar, ya sea porque el punto de articulación es más visible o porque requiere menos habilidad en los movimientos que se necesitan para su ejecución. Durante dicho proceso, va pasando por momentos en lo que los sonidos que no sabe articular son omitidos o sustituidos.

Los niños no tienen el mismo ritmo de superación de estas dislalias evolutivas, pero en todos los casos dentro de una evolución normal, con la maduración, van superando estas dificultades. Sin embargo, si persisten pasando los cuatro o cinco años requerirán de una atención o tratamiento especial, puesto que ya rebasó la edad y no se superó la dificultad.



### *b) Dislalia audiógena*

Un elemento fundamental para el desarrollo del lenguaje es la percepción auditiva, dado que el niño aprende a hablar imitando movimientos y sonidos que para repetir es necesario que los oiga correctamente, por lo tanto sí un niño no oye nada, no hablará nada de manera espontánea, o si oye incorrectamente, hablará con defectos (Pascual, 2005).

Estas alteraciones de la articulación producidas por una audición defectuosa se denominan dislalias audiógenas. El niño que presenta una dislalia audiógena provocada por un déficit auditivo, tendrá especial dificultad para reconocer y reproducir sonidos semejantes, al carecer de la capacidad de diferenciación auditiva, la dislalia audiógena se presenta en aquellos casos donde la pérdida de audición es mínima, que en otro momento de la vida de niño no tendría consecuencias, pero si se padece en la edad en que el niño tiene que elaborar su lenguaje, le lleva a la confusión de sonidos, en especial aquellos que ofrezcan entre sí una semejanza y consecuentemente una incorrecta producción de los mismos, provocada por la falta de agudeza auditiva.

### *c) Dislalia orgánica*

Parafraseando a la misma autora, la dislalia orgánica es aquel trastorno de la articulación que está motivado por una alteración, lesión o malformación del aparato fonoarticulador que impide o dificulta una articulación correcta. Estas alteraciones pueden referirse a lesiones del sistema nervioso central que afectan el lenguaje, o bien aquellas que afectan a los órganos del habla.

Existen factores que provocan alteraciones leves en la expresión hablada y que con mayor facilidad el niño supera, sin embargo, puede haber lesiones graves de las que no se podrá recuperar totalmente.



Dentro de este tipo de dislalia se encuentran:

- **Disartria:** La disartria, se conoce como las anomalías del habla de origen motriz secundarias a lesiones del sistema nervioso, que provocan trastorno del tono y del movimiento de los músculos fonoarticulatorios. La disartria puede ser de origen muy variado y se puede presentar desde el nacimiento o como consecuencia de enfermedades o accidentes posteriores que desencadenan una lesión cerebral. Por lo regular estas anomalías son graves y su rehabilitación depende de la severidad de la lesión producida. Entre las secuelas que pueden dejar estas lesiones y que afectarán la expresión del lenguaje del niño disártrico se encuentran:
  - Las deformaciones en la articulación por la dificultad motriz, falta de coordinación y control en los movimientos.
  - Trastornos respiratorios, con falta de sincronía entre la respiración y la fonación y en algunos casos contracciones y espasmos que entorpecen el acto de la respiración y de la fonación.
  - Alteraciones en el tono muscular que dificultan la articulación de las palabras, y por último,
  - Torpeza motriz generalizada con alteraciones del movimiento o detención de la madurez psicomotriz, en este caso pueden presentarse movimientos involuntarios que no logran ser controlados por el sujeto y que dificultan la emisión de la palabra.
  
- **Disglosia:** Las disglosias, son las anomalías anatómicas o malformaciones de los órganos del lenguaje que provocan defecto de pronunciación en su mayoría la causa de la disglosia es la malformación congénita, pero también pueden ser ocasionadas por parálisis, traumatismos, trastornos del crecimiento u otras causas. Estas alteraciones pueden ser labiales, linguales, mandibulares, dentales, palatinas o nasales, según la zona





afectada. En algunas ocasiones pueden presentarse más de una alteración, entre las más frecuentes se encuentran la del labio leporino.

Como se ha mencionado, esta investigación pretende la elaboración de una propuesta psicopedagógica para corregir los errores de articulación, cuyas características los sitúan como un problema de dislalia funcional, por lo que a continuación se profundizará en este tema.

### ***Dislalia funcional***

#### *Etiología*

La dislalia funcional puede ser generada por diversos factores que como su nombre lo dicen bloquean o impiden el normal funcionamiento en el desarrollo correcto del lenguaje. Las causas que generan las dislalias no se consideran de gravedad ya que están motivadas sólo por la inmadurez del sujeto que impide un funcionamiento adecuado de los órganos que intervienen en la articulación del lenguaje.

Pascual (2001) clasifica los factores etiológicos de la dislalia en tres grupos: Funcionales, psicológicos y ambientales.

#### *a) Causas funcionales*

La expresión oral del lenguaje, está integrada por una serie de funciones que deben tener el desarrollo adecuado para poder emitir una articulación correcta. Cuando hay una alteración en este proceso funcional la expresión hablada puede deformarse inicialmente y fijar unos esquemas articulatorios incorrectos que provocan un habla defectuosa en el niño, es decir, una dislalia funcional.



Dentro de las causas funcionales podemos encontrar la escasa habilidad motora, dado que el desarrollo del lenguaje se encuentra estrechamente ligado al desarrollo de las funciones del movimiento, la motricidad fina entra en juego directamente en la articulación del lenguaje, los niños que sufren esta alteración presentan torpeza en los movimientos de algunos elementos del aparato fonarticulador que les impide una correcta imitación de los sonidos, sin embargo, estos defectos desaparecerán a medida que se vaya desarrollando la motricidad fina pues el niño ira adquiriendo la agilidad y coordinación que precisa para hablar correctamente.

Otro factor, que puede generar una dislalia es la falta de comprensión o discriminación auditiva que provoca en el niño la incapacidad para diferenciar unos sonidos de otros y por tanto, para llevar a cabo una imitación correcta, ya que el niño oye bien, pero analiza e integra mal los sonidos que oye, dando lugar a una confusión entre los mismos.

Falta de control de la función respiratoria, por la relación con la fonación y articulación del lenguaje, las dificultades, malos hábitos o falta de control de esta función pueden alterar el habla con malformaciones o distorsiones en los sonidos, por una mala salida del aire fonador.

#### *b) Causas psicológicas*

Los problemas afectivos que tenga el niño influirán negativamente sobre el desarrollo del lenguaje, generando problemas articulatorios o dislalias; una falta de cariño o una sobreprotección, celos o una inadaptación familiar, o cualquier perturbación psicoafectiva en la infancia, retarda o perturba la evolución normal del lenguaje, que queda fijado en etapas anteriores a su edad cronológica, provocando en ocasiones algunas regresiones generadas por la aparición de



estos factores negativos, generando en ocasiones que los niños pierdan el deseo y la necesidad de comunicarse, elemento básico para el desarrollo del lenguaje.

### *c) Causas ambientales*

El ambiente es un factor de suma importancia en la evolución del niño, que junto con sus capacidades personales determinará su desarrollo madurativo la mayoría de los factores psicológicos que retardan el crecimiento, están motivados por ambientes pocos favorables.

Las actitudes negativas que puede tener la familia, como la sobreprotección o el rechazo expresado de una u otra forma, pero percibido por el niño bloquea su equilibrio emocional y su desarrollo, provocando alteraciones en el lenguaje. En otros casos, no es la actitud directa de los padres con el niño, si no el ambiente familiar y el contexto que le rodea, como la desunión, desequilibrio familiar y carencia afectiva por falta o ausencia de los padres, las que afectarán con frecuencia la personalidad del niño, manifestándose en un lenguaje defectuoso.

Otro aspecto importante para el desarrollo del lenguaje oral es el nivel cultural en el que se desenvuelve el niño y la correcta expresión hablada que tenga la familia, pues por el bajo nivel cultural o por defectos articulatorios no corregidos, se habla de una manera deformada o impropia proporcionando al niño modelos inadecuados y refuerzos de una expresión defectuosa.

### ***Tipos de errores***

La articulación defectuosa es una característica mediante la cual se manifiesta la inmadurez o dificultad funcional que presenta el niño su lenguaje estará más o menos afectado según sea el número de fonemas a los que se extienda su dislalia. Por lo regular sus palabras son fluidas aunque en ocasiones pueden llegar



a ser ininteligibles por las continuas deformaciones articulatorias. La imposibilidad que tiene para realizar una pronunciación correcta la manifiesta con distintos síntomas o errores como son: la sustitución, distorsión, omisión e inserción.

Algunos niños sólo cometen un tipo de error, pero en otros se presentan varios a la vez.

#### *a) Sustitución*

Pascual (2001) denomina sustitución al error de articulación en que un sonido dentro de la palabra es remplazado por otro correctamente emitido, pero que no es el que procede, esto sucede cuando el niño se siente incapaz de pronunciar una articulación concreta y en su lugar emite otra que le resulta más fácil. “La sustitución puede darse al principio, en medio o al final de la palabra” (p.39), por ejemplo: con frecuencia la /r/ es cambiada por la /g/, /d/ o /l/, caga, cada, cala en lugar de cara. En otras ocasiones la falta de control de la lengua orienta al niño a cambiar el punto de articulación o la forma de salida del aire fonador, provocando una articulación distinta a la que debe imitar. Por ejemplo: sustituye la /d/ por la /l/ diciendo tolo por todo.

De acuerdo con la citada autora <la sustitución es el error que con mayor frecuencia se presenta en las dislalias funcionales> y tiene una mayor dificultad para su corrección, puesto que una vez superada la articulación, cuando el niño ya es capaz de emitir correctamente el fonema que tenía ausente, pasa a una segunda fase en la que tiene que integrarlo en su lenguaje espontáneo y generalmente es aquí donde se presenta el problema, ya que se necesita erradicar cada palabra con la articulación defectuosa.



### *b) Distorsión*

Se entiende por sonido distorsionado aquel que se da de forma incorrecta o deformada, pero que no es sustituido por otro fonema concreto, sino que su articulación se hace de forma aproximada a la correcta. Generalmente es ocasionado debido a una mala posición de los órganos de articulación (a la forma de salir del aire o a la falta de control de los movimientos que ha de realizar).

Las distorsiones pueden ser muy personales, por lo que cada sujeto presenta deformaciones particulares.

### *c) Omisión*

Otra manera que el niño emplea para salvar su dificultad articulatoria es la omisión del fonema que no puede pronunciar y que no puede ser sustituido por otro. Esta omisión afecta sólo a la consonante por lo que dirá “apato” por “zapato”, “caetera” por “carretera”, “caeta” por “carreta”. Pero también suele omitir la sílaba completa que contenga dicha consonante “camelo” por “caramelo”,

En el caso de las sílabas dobles, que ameritan la articulación de dos consonante seguidas lo más general para el niño será omitirla diciendo “paza” por “plaza”, “baso” por “brazo”. y “futa” por “fruta”.

### *d) Inserción*

En ocasiones al niño, un sonido le resulta difícil de articular por lo que, intercala otro sonido que no corresponde a esa palabra, sin embargo, no logra superar la dificultad y esto se convierte en un vicio de dicción, ejemplo, para decir “ratón” dirá “araton” y en lugar de “plato” dirá “palato”. Este tipo de error es el que se suele presentar con menos frecuencia, según Pilar (2001).



El carácter preventivo del proceso educativo tiene un papel relevante en la etapa de educación infantil, pues puede evitar que se generen dificultades tempranas de aprendizaje en los alumnos producidas por presentar problemas de desarrollo en su lenguaje oral.

Verdugo (1996) menciona que el lenguaje cumple un papel fundamental en el proceso de educación del niño y que una de las razones primordiales es que la mayor parte de lo que se enseña en la escuela se trasmite y se evalúa, a través del lenguaje oral. Por lo que es evidente que para lograr un buen rendimiento escolar, es preciso que el alumno cuente con un buen nivel de aptitudes lingüísticas de comprensión y expresión oral.

El inicio de la escolaridad supone un paso muy importante, pues hasta el momento de acceder a la escuela, el niño se ha dedicado únicamente a participar en situaciones que surgían en su vida cotidiana. En el contexto familiar, los adultos que le rodean apoyan sus intereses y constituyen una fuente de información a la que recurrir ante sus dudas. Por el contrario cuando el niño llega a la escuela accede a un contexto institucionalizado, que cuenta con criterios preestablecidos para ampliar los conocimientos y aptitudes del escolar, quien pasa a ser considerado como uno más entre todos los niños, a cargo de un solo adulto que es responsable del progreso de ellos.

Evidentemente, este cambio tiene implicaciones muy importantes. Por eso, en ese momento resulta decisivo que el niño, en la medida de lo posible, encuentre en el aula la posibilidad de seguir utilizando las estrategias de resolución de problemas que ha aprendido en el hogar y los estilos de interacción con los que está familiarizado. Y dado que los niños que viven en México, <conforme al acuerdo No. 348, publicado en el Diario Oficial de la Federación, con fecha del 12 de Noviembre del 2002, en el que se modifica el artículo 3º de la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos, estableciéndose que la educación preescolar es obligatoria y de acuerdo al artículo 5º y 7º, se requerirá para todos



en los siguientes plazos en el 3er año a partir del ciclo 2004 – 2005; el segundo año a partir del ciclo 2005 – 2006 y el 1er año a partir del ciclo 2008 – 2009> para los niños que esten escolarizados a partir de los tres años, la escuela se convierte en el contexto en el que se manifestarán muchos de los problemas del lenguaje, aunque en otros será la familia la que haya observado esas diferencias. Por lo que se puede decir que la detección cumple un papel fundamental.

Aunque las dislalias según Pita (1997) forman parte del desarrollo del lenguaje infantil y no tienen una edad fija de superación, el niño a partir de los cinco años, comienza a corregir de manera espontánea sus errores articulatorios, quedando únicamente secuelas en las llamadas palabras largas o difíciles, problemas que supera alrededor de los siete años, al consolidarse su lenguaje, pues de lo contrario es importante que el profesor o el padre de familia busque el apoyo de profesionales educativos para que realicen una evaluación de la situación y se atienda con el fin de ayudar al niño a superar las dificultades que se le presenten, ya que la vergüenza y la frustración ocasionadas por los problemas de articulación pueden ser tan agobiantes que el niño abandone todo intento de comunicación, o bien, estos problemas sean los protagonistas de su bajo rendimiento escolar.



## Ámbito Escolar

Conviene entonces precisar qué habilidades lingüísticas necesita el niño para acceder con éxito la currícula escolar.

### ***Plan y programas de educación primaria.***

La propuesta educativa que presenta la Secretaría de Educación Pública [SEP], a través del Plan y Programas de estudio para educación Primaria 1993, pone énfasis en las habilidades comunicativas que debe alcanzar el niño, colocando a la materia de Español como un área medular en la formación educativa de los niños de primero y segundo grado, asignándole un total de 360 horas anuales, lo que representa aproximadamente un 45% del total estimado para la impartición de los contenidos de la currícula escolar, el propósito principal de esta asignatura, es propiciar el desarrollo de las capacidades de comunicación de los niños en los distintos usos de la lengua hablada, para ello, se articulan cuatro ejes temáticos, que sugieren situaciones comunicativas, adecuadas al nivel de desarrollo del niño:

- Lengua Escrita
- Recreación Literaria
- Reflexión sobre la Lengua y
- Lengua Hablada

En la Lengua Escrita, se plantea que el niño se ejercite en la elaboración y corrección de sus propios textos, ensayando la redacción de mensajes, cartas y otras formas de comunicación, con la finalidad de que a través de estas actividades los niños desarrollen un vocabulario adecuado y eficaz, además el análisis de textos propios les permitirá, comprender la importancia de las reglas gramaticales para lograr claridad y eficacia en la comunicación.





En cuanto al eje de Recreación Literaria, el programa considera que a partir de la lectura en voz alta, realizada por el maestro y otros adultos, el niño desarrollará curiosidad por la narración, la descripción, la dramatización y la poesía, una vez que es capaz de leer, el niño realizará esta actividad y la compartirá con sus compañeros.

El eje de Reflexión sobre la Lengua, agrupa contenidos básicos de gramática y lingüística como género y número, que sólo adquieren pleno sentido cuando se asocia a la práctica de las capacidades comunicativas y ayuda a los niños a comprender que su idioma es parte de la cultura de los pueblos y la diversidad de las lenguas, que varía de acuerdo a la región, por ello es importante que el niño desarrolle su lenguaje correctamente.

La lengua hablada, contempla todas aquellas habilidades que se necesitan para que el ser humano, se comunique de manera eficaz en los diferentes ámbitos, familiares, sociales, laborales y educativas, apoyándose de actividades que promuevan el lenguaje espontáneo de los intereses y vivencias de los niños como son: el diálogo, la narración, la argumentación, la exposición, el debate y la descripción

En cuanto al eje de la Lengua Hablada, el Plan y Programas de Estudio (1993) menciona que:

Se ha dedicado poca atención al desarrollo de las capacidades de la expresión oral en la Escuela Primaria. Esta omisión es muy grave, pues las habilidades requeridas para comunicar verbalmente lo que se piensa, con claridad, coherencia y sencillez son un instrumento insustituible en la vida familiar y en las relaciones personales, en el trabajo, en la participación social y en las actividades comunicativas del niño (p. 25)

Pues cuando un niño presenta dislalia funcional, carece de un lenguaje correcto, por lo que le será difícil alcanzar las habilidades establecidas en los cuatro ejes, pues al momento de redactar, escribir y leer algún escrito, lo hará tal y como lo pronuncie, omitiendo, sustituyendo, distorsionando o invirtiendo los



fonemas que se le dificultan, por otros que le sean de fácil pronunciación, provocando que el texto pierda en ocasiones el sentido y el interés para los oyentes, además de afectarlo emocionalmente, por sentirse incapaz de acceder a los contenidos propuestos y situarlo en desventaja de sus demás compañeros.

Por ello a través de ésta propuesta psicopedagógica se pretende fortalecer las habilidades comunicativas del niño, al atender su problema de habla, y así posibilitar su integración plena a la vida escolar, familiar y social.

Pues de acuerdo con lo que plantea la currícula de la SEP, al término del primer año de educación primaria, se espera que el niño haya alcanzado las siguientes habilidades:

1. Desarrollo de la pronunciación y la fluidez en la expresión,
2. Predicción de secuencias en el contenido de textos.
3. Comprensión y transmisión de órdenes e instrucciones.
4. Desarrollo de la capacidad para expresar ideas y comentarios propios.

Esto es, que los niños, hayan desarrollado su capacidad para expresarse oralmente con claridad, coherencia y sencillez y que conozcan las reglas y normas del uso de la lengua, comprendan su sentido y las apliquen como un recurso para lograr claridad y eficacia en la comunicación. Pues si el lenguaje de un niño se encuentra afectado, es decir, presenta algún problema de dislalia, su lenguaje puede llegar a hacerse ininteligible, lo que le impedirá alcanzar los objetivos propuestos en dicha currícula.

Además, cada uno de los ejes temáticos, maneja dentro del área de situaciones comunicativas, aspectos que son de suma importancia para el desarrollo del niño y que paralelamente requieren del uso de un lenguaje acorde al nivel de desarrollo para llevarse a cabo, puesto que las actividades que se planean básicamente están centradas en las expresiones verbales de los niños, por lo que sugieren:



- Conversar sobre temas libres, lecturas y preferencias respecto a programas de radio y televisión, y poder realizar una auto-representación frente al grupo.
- Realizar narraciones individuales y colectivas de sucesos cercanos.
- Describir imágenes en libros para anticipar el contenido de textos.
- Jugar con descripciones para adivinar de qué o quién se trata.
- Simular entrevistas.
- Discutir sus opiniones con sus compañeros.
- Expresar e interpretar a través de la mímica.
- Participar en juegos que requieran dar y comprender órdenes.
- Leer y comentar textos breves escritos por los niños.
- Leer textos breves.
- Interpretar ilustraciones.
- Identificar y leer palabras familiares.
- Crear colectivamente cuentos y diálogos con base en la lectura de otros textos.
- Transformar finales de cuentos.
- Participar en juegos, rondas y cantos.
- Declamar rimas y poemas.
- Escenificar cuentos utilizando títeres y máscaras.
- Jugar con palabras, trabalenguas y adivinanzas.

Por lo tanto, si el niño alcanza estas habilidades, no sólo desarrollará de manera eficaz los contenidos de la materia de español, sino que estos conocimientos repercutirán de manera positiva en el desarrollo de las demás asignaturas y facilitarán su acceso y alcance de los contenidos curriculares de segundo grado, de lo contrario, si el niño presenta problemas en su articulación (dislalia funcional), se verá limitado adquirir las habilidades comunicativas planteadas anteriormente, además de provocar en el niño un rezago escolar, pues para 2º, el plan y programas de la SEP, pretende que el niño haya logrado:



- Mejorar la pronunciación y fluidez en la expresión.
- Fluidez en diálogos y conversaciones.
- Exposición de temas.
- Formulación de preguntas sobre temas específicos.

Y para lograrlo, la SEP propone, dentro del apartado de situaciones comunicativas, de los cuatro ejes temáticos, lo siguiente:

- Que a través de la conversación se dé un intercambio de opiniones entre pequeños grupos de alumnos a partir de lectura, programa de T.V o radio.
- Que se produzca un diálogo sobre anécdotas familiares o personales.
- Se narren sucesos y vivencias de historias reales o ficticias.
- Se describan objetos, personas y lugares destacando rasgos importantes.
- Se realicen juegos para adivinar a qué o quién se describe.
- Se discuta en grupo para tomar acuerdos.
- Se lean letreros y avisos comunes en la localidad.
- Se lea en voz alta textos breves, poemas y cuentos escritos.
- Se represente los temas de un texto mediante diálogos.

Propósitos que un niño con dislalia funcional no podrá alcanzar, dado que cada una de estas actividades, requieren del uso del lenguaje oral, por lo que es importante detectar y atender oportunamente a los niños que presenten estos problemas de habla, con el fin de que se les brinde la ayuda necesaria y así logren alcanzar los conocimientos, las habilidades y las aptitudes planteadas en la currícula.

Tomando en cuenta lo anterior, se pone de manifiesto la importancia que adquiere el lenguaje para el desarrollo de los contenidos curriculares pues de acuerdo con Verdugo (1996) en la actualidad, las dificultades del lenguaje, contempladas desde el contexto educativo, pueden ser definidas en términos de necesidades educativas, debido a que la mayoría de los problemas de lenguaje y



la comunicación se manifiestan y en algunos casos se intensifican en la situación de enseñanza aprendizaje.

Lo que conlleva una serie de modificaciones a la hora de atender e intervenir sobre las dificultades del lenguaje. Por un lado desde la perspectiva de una educación integradora, el ámbito escolar acoge a una mayor proporción de niños con problemas de lenguaje, que exige un mayor esfuerzo de coordinación de los recursos pedagógicos para garantizar que cada alumno cuente con la posibilidad de alcanzar los objetivos curriculares prescritos para su edad y nivel académico.

Por otro lado, desde la perspectiva interactiva del proceso de enseñanza-aprendizaje, se asume la modificabilidad del problema en el lenguaje, de tal modo que la intervención cobra un papel decisivo a la hora de adecuar los recursos educativos idóneos. Para ello es importante realizar una valoración de las características de lenguaje de los niños que presentan algún trastorno, a través de un diagnóstico psicopedagógico.


### ***Diagnóstico Psicopedagógico***

Consiste en el análisis de las dificultades y capacidades del alumno que le impiden su acceso a la currícula; en él intervienen el Psicólogo Educativo y el maestro de grupo, quien conoce al alumno en las situaciones cotidianas del aprendizaje. (Bassedas, 2007).

De acuerdo con Bassedas (2007) la finalidad del diagnóstico psicopedagógico, es servir de pauta para la elaboración, seguimiento y evaluación de la propuesta curricular, para responder adecuadamente a las necesidades que presenta el alumno.

El diagnóstico Psicopedagógico debe proporcionar información de:

- El alumno, que sea relevante para la intervención educativa.

- 
- El entorno familiar y escolar en el que se desenvuelve el niño, resaltando los aspectos del contexto que pueden favorecer o dificultar el proceso de enseñanza aprendizaje
  - La situación curricular, en la que el alumno o alumna se encuentra.

Generalmente, el agente derivador es el profesor; ya que es quien señala el problema y solicita la intervención del profesional. A partir de la demanda, se abre un proceso para recoger información del alumno que regularmente debería comenzar por la hoja de derivación cuya estructura e información viene determinada por las diferencias propias de cada maestro, sin embargo la idea de fondo es la misma, recoger algunos datos de escolaridad del alumno y una valoración inicial de la situación personal por parte del maestro, además constituye un punto de partida esencial para enfocar correctamente la exploración del caso.

Posterior a esto, viene la entrevista con el profesor, estructurada a partir de los datos de la hoja de derivación, con el propósito de ampliar la información que el profesor proporcione del niño, profundizar en la derivación del problema y captar los aspectos más vivenciales de la relación que establece el maestro con la problemática del niño. Además de aportar los datos que tenga el docente sobre la actitud, colaboración y contacto de los padres con él y con la escuela, y conocer que ha hecho el maestro para ayudar al niño.

Por otra parte, el trabajo de diagnóstico, también requiere de una entrevista con los padres, que puede llevarse a cabo según el momento del diagnóstico o dependiendo de quién solicite la intervención, la cual puede darse de forma inicial, cuando se tiene el primer contacto con los padres, o bien mixta y de seguimiento, que no siguen una secuencia determinada, sino que se adaptan y varían en función de cada caso, cualquiera de ellas permitirá contar con información y datos de la situación familiar, el tipo de relaciones que se establecen y el papel del niño dentro de este contexto.



Asimismo, es importante resaltar que, la observación es una herramienta que juega un papel crucial dentro del diagnóstico psicopedagógico, ya que nos permite realizar un análisis del problema que presenta el niño, su finalidad es conocer la dinámica, dificultades y relación con el grupo clase, comunicación y relación entre alumno-maestro y nos permite conocer y actuar sobre los aspectos fundamentales del contexto escolar, como las interacciones personales del niño, los diversos estilos de aprendizaje de los alumnos y los aspectos metodológicos y de organización escolar.

Tanto la hoja de derivación como la observación debidamente valoradas, permitirán detectar la problemática del niño y al mismo tiempo proporcionarán algunos de los elementos necesarios para atenderlo. Además de estos instrumentos, es importante hacer uso de pruebas para la valoración de la articulación del niño.

En el caso de la dislalia funcional, se pueden utilizar, el examen de articulación de sonidos en español de Melgar (1994) y la ficha de valoración de la articulación de Pilar (2001) con el objetivo de contar con mayores indicadores, que faciliten la intervención y favorezcan los resultados de la aplicación.

### ***Tratamiento de la dislalia funcional***

Autores como Melgar (1994), Pascual (2001 y 2005) y Valverde, García y Pérez (1992) coinciden en que al hablar del tratamiento que debe seguir el niño que presenta una dislalia funcional, es preciso tomar en cuenta la necesidad de llevar a cabo un tratamiento integral orientado a la reeducación de todos aquellos aspectos que inciden en la expresión del lenguaje hablado para lograr la corrección de los defectos.



Y que cuando más tempranamente se inicie la reeducación, el pronóstico será más positivo y para lograrlo, es necesario:

- Crear durante las sesiones un ambiente de distensión y confianza entre el reeducador y el niño, pues del carácter que tenga esta relación dependerá en parte el éxito de la rehabilitación.
- Reforzar la confianza del niño en sí mismo, sin negar la existencia de su problema.
- Corregir sus errores no como una falta, sino presentando los modelos adecuados.
- Las sesiones de reeducación, deberán realizarse con variación de ejercicios, evitando el aburrimiento o fatiga del niño y pueden ser de dos a tres sesiones semanales según la necesidad de cada caso.
- El tratamiento necesitará como condición primordial la colaboración y constancia de los padres, quienes podrán apoyar con el refuerzo de los ejercicios en casa.

Además todo tratamiento de lenguaje oral se debe trabajar de dos formas:

- De manera indirecta, dirigido a las funciones que inciden en la expresión oral de su lenguaje, estimulación y facilitación de la articulación.
- Y de manera directa a la articulación y de su integración en el lenguaje espontáneo, es decir, con la finalidad de enseñar al niño dislábico una correcta articulación y su automatización para ser integrada en su lenguaje espontáneo.

Ambos tratamientos, deben seguir un desarrollo paralelo, comenzando siempre por el indirecto que facilite y posibilite el trabajar una articulación determinada. Pero una vez que se comience a trabajar ésta, se continuará a la vez el tratamiento dirigido a las funciones de la articulación del lenguaje que de alguna forma se encuentran disminuidas y poco desarrolladas.





### *Tratamiento indirecto*

Para una perfecta articulación de lengua se precisan una serie de condiciones como son:

- Una buena función respiratoria.
- Una buena discriminación auditiva.
- Así como una agilidad fonoarticulatoria que facilite la articulación.

Por lo que el tratamiento debe comenzar con una serie de ejercicios para conseguir la maduración previa de dichos aspectos:

- Ejercicios respiratorios: En primer lugar es importante conocer la capacidad respiratoria del niño, ya que la respiración esta en relación directa con la expresión del lenguaje y un buen dominio de la misma facilitará la corrección de algunos defectos de articulación, pues en general los niños con estos problemas, presentan una marcada dificultad para seguir los ejercicios respiratorios.

Los ejercicios respiratorios pueden llevarse a cabo directamente o ayudados por algún medio o material simple, en estos casos, hay que tomar en cuenta:

- a) La posición del niño.
- b) La forma de respirar.
- c) La duración de cada ejercicio.
- d) El número de veces que se hará repetir.

a) Posición del niño: Generalmente, se mantendrá de pie con el tronco en posición vertical y los brazos a los costados o bien, puede realizar los ejercicios en posición horizontal en una superficie dura, procurando que el área de trabajo, este bien ventilada durante la realización de los ejercicios respiratorios.



b) Forma de respirar: La inhalación deberá ser nasal, profunda y regular, reteniendo el aire algunos segundos en los pulmones, para después realizar la exhalación de forma nasal o bucal y más lenta que la inhalación.

c) Duración: Debe procurarse que la inhalación dure de 6 a 8 segundos, reteniendo el aire en los pulmones por un lapso de 2 a 3 segundos y posteriormente realizar la exhalación de 8 a 10 segundos.

d) Repetición: Cada ejercicio de respiración deberá repetirse de 3 a 6 veces tomando en cuenta la dificultad que presenta el niño al realizarlo.

Dichos autores sugieren los siguientes ejercicios de respiración nasal, en los cuales la boca permanecerá cerrada:

1. El niño se colocará de pie y con el propósito de hacerlo consciente de su propia respiración, se le mostrará cómo va entrando y saliendo el aire a través de sus inhalaciones y exhalaciones, dependiendo de la edad se le hablará de inhalación o exhalación o bien, entrada y salida del aire.
2. Inhalar aire de forma lenta y profunda y exhalar el aire de la misma forma.
3. Inhalar aire de forma lenta, dilatando las alas de la nariz con la punta de los dedos.
5. Repetir el ejercicio anterior, pero ahora la respiración es más rápida y continua.
6. Inhalar lentamente, retener el aire y exhalar de forma cortada en tres o cuatro tiempos.
7. Inhalar rápidamente, retener el aire unos segundos y exhalar lentamente.
8. Exhalación rápida, dilatando las alas de la nariz, reteniendo el aire por algunos segundos y exhalando de forma lenta.
9. Inhalar por la fosa nasal izquierda, retener el aire unos segundos y exhalarlo por la fosa nasal derecha y viceversa.



Ejercicios de exhalación bucal: En todos ellos la boca permanecerá entreabierta durante la exhalación:

1. Inhalación nasal, lenta y profunda con retención del aire por unos segundos y exhalación bucal de la misma forma.
2. Inhalación nasal, lenta, dilatando con la punta de los dedos las alas de la nariz, retención del aire por unos segundos y exhalación bucal, lenta, tratando de expulsar la mayor cantidad de aire.
3. Inhalación nasal, lenta, dilatando con la punta de los dedos las alas de la nariz, retención del aire por unos segundos y exhalación bucal, rápida, tratando de expulsar la mayor cantidad de aire.
4. Inhalación nasal, lenta, dilatando con la punta de los dedos las alas de la nariz, retención del aire por unos segundos y exhalación bucal, cortada en tres o cuatro tiempo, o exhalaciones, hasta agotar el aire de reserva.
5. Inhalación por fosa nasal izquierda, reteniendo el aire unos segundos y exhalación bucal lenta y viceversa.

Ejercicios con exhalación soplante: Este tipo de ejercicios, se realizarán como los anteriores, pero la exhalación bucal en lugar de hacerse con la boca entreabierta, se hará soplando sin inflar las mejillas.

Ejercicios de exhalación silbante: En estos ejercicios, con exhalación bucal, la expulsión del aire se hace silbando:

1. Inhalación nasal lenta, con retención del aire por unos segundos y exhalación en forma lenta y silbando suavemente por un lapso de 8 segundos en adelante.
2. Inhalación nasal lenta, con retención del aire por unos segundos y exhalación en forma violenta y silbando fuerte por un tiempo de 4 segundos en adelante.



3. Inhalación nasal lenta con retención del aire por unos segundos y exhalación de forma entrecortada en varios tiempos, alrededor de 15 segundos en adelante.
4. Inspiración nasal regular, después de haber inhalado, exhalar silbando con el máximo esfuerzo, tratando de expulsar la mayor cantidad de aire, por un tiempo de 5 segundos en adelante.
5. Inspiración nasal regular, después de haber inhalado, exhalar silbando de manera entrecortada.

Ejercicios respiratorios acompañados de movimientos de brazos:

1. Se realizarán todos los ejercicios anteriores, pero haciendo que el niño levante los brazos por los costados, hasta colocarlos horizontalmente a la altura de los hombros durante la inhalación y bajarlos lentamente durante a exhalación.
2. Se tomarán en cuenta los ejercicios anteriores, haciendo que el niño los acompañe con movimientos de brazos, elevándolos lateralmente durante la inhalación hasta colocarlos arriba de forma que las palmas de las manos se toquen y bajándolos durante la exhalación.
3. Se retomarán los ejercicios anteriores, levantando los brazos por delante hasta alcanzar la posición vertical durante la inhalación y bajándolos con la exhalación.
4. Partiendo de la posición de los brazos a los costados, se llevarán hacia atrás, se elevarán hacia arriba todo lo posible durante la inhalación y se bajarán en la exhalación.
5. Se realizarán ejercicios colocando al niño con las manos en la cintura y haciendo que se eleve sobre las puntas de los pies durante la inhalación y vuelva a la posición normal mientras exhala.
6. Se combinarán los ejercicios, levantando los brazos por los costados a la altura de los hombros, a la vez que eleva las puntas de los pies durante la inhalación, volviendo a la posición normal en la exhalación.




Ejercicios costo-abdominales: Comenzarán la exhalación inflando la parte superior del abdomen y seguidamente sin interrupción, se dará una dilatación hacia los lados de las costillas inferiores, colocando las manos del niño en los costados del tórax. La exhalación se hará en el mismo orden, comenzando por la abdominal y terminando por la costal.

Ejercicios claviculares: Se colocará la mano del niño sobre el tórax, para que pueda percibir las dilataciones que se dan con la entrada del aire, elevándose las clavículas y los hombros en ese momento.

- Ejercicios de soplo: Esta serie de ejercicios están dirigidos al dominio del soplo, se puede comenzar simplemente haciendo soplar al niño, en principio sin inflar las mejillas y después inflándolas. Para facilitar que durante el soplo no exista fuga de aire nasal se le puede tapar la nariz y así obligar a que todo el aire salga por la boca.

1. Apagar vela y cerillos con un soplo fuerte y rápido.
2. Mover la llama de las velas y cerillos sin que lleguen a apagarse con un soplo prolongado y suave.
3. Mover rehiletes.
4. Mover con el soplo trocitos de papel, algodones, pelotitas de pig-pong, bolitas de papel y plumas.
5. Hacer pompas de jabón.
6. Hacer burbujas de agua con un popote.
7. Mantener con el soplo una hoja de papel contra la pared.
8. Soplar espanta-suegras.
9. A través del soplo, tocar varios instrumentos musicales de viento.
10. Inflar globos de distintos tamaños.

- Ejercicios buco-faciales: De los ejercicios bucofaciales, se ha hecho una selección de aquellos que se consideran más importantes y suficientes para que el niño en primer lugar tome conciencia de sus órganos



fonoarticulatorios (lengua, labios, mejillas, paladar y mandíbula) y en segundo lugar ejercite y adquiera mayor agilidad y dominio sobre los mismos.

Ejercicios de lengua:

1. Sacar y meter la lengua lo máximo posible y volverla dentro de la boca en movimientos repetidos y a distintos ritmos.
2. Sacar la lengua lo mínimo posible sin abrir la boca, de forma que sólo aparezca la punta entre los labios.
3. Sacar la lengua al máximo y mantenerla inmóvil en posición horizontal.
4. Mover la lengua arriba y abajo, manteniendo la boca abierta.
5. Llevar la lengua de un lado a otro, tocando la comisura de los labios.
6. Con la punta de la lengua empujar una mejilla y otra alternativamente.
7. Chupar con la punta de la lengua el labio superior en ambas direcciones.
8. Chupar con la punta de la lengua el labio inferior en ambas direcciones.
9. Chupar alternativamente el labio superior e inferior con un movimiento rotatorio amplio.
10. Con la boca entreabierta dejar la lengua ancha y relajada.
11. Sujetar la lengua dentro de la boca, doblada hacia arriba, tocando los incisivos superiores y desde esa postura, impulsarla con fuerza hacia afuera.
12. Sacar la lengua y doblarla formando un canal.
13. Realizar movimientos vibratorios de la lengua imitando el ruido de una moto.
14. Chupar paletas.

Ejercicios de labios:

1. Apretar los labios y aflojarlos sin abrir la boca.
2. Posición de beso y sonrisa con los labios juntos.
3. Adelante y atrás, con los labios separados enseñando los dientes.



4. Esconder los labios y sacarlos en posición de reposo.
5. Chupar el labio superior con el inferior y viceversa.
6. Con los dientes incisivos superiores, morder el labio inferior y viceversa.
7. Imitar la posición labial de las vocales.
8. Emisión de vocales largas.
9. Estirar la comisura de los labios de un lado y del otro alternativamente.
10. Sonreír sin abrir la boca y a continuación reír.
11. Vibrar los labios.
12. Hacer chasquidos con los labios (sonidos del beso).

#### Ejercicios de mejillas:

1. Inflar las dos mejillas con un buche de agua, manteniéndolo por algunos segundos y luego desinflarlas.
2. Llevar un buche de agua de una mejilla a otra.
3. Inflar las dos mejillas con aire y manteniéndolo por unos segundos.
4. Succionar las dos mejillas.
5. Inflar una y otra mejilla con aire alternativamente.

#### Ejercicios de mandíbula:

1. Abrir y cerrar la boca con distintos ritmos.
2. Imitar el movimiento de un bostezo.
3. Apretar los dientes y aflojarlo.
4. Abrir la boca despacio y cerrarla deprisa y viceversa.
5. Masticar galletas y chiclosos.
6. Mover la mandíbula inferior de un lado a otro alternativamente.

Los cuales se irán intensificando y variando dependiendo de cada caso.



### *Tratamiento directo*

El tratamiento debe incluir ejercicios:

- Ejercicios de repetición, a medida que se logre que el niño articule correctamente el fonema que tenía ausente o defectuoso debe continuar con los ejercicios de repetición a fin de mecanizar y fijar definitivamente la forma correcta.
- Ejercicios de expresión dirigida, para lograr que el niño alcance la dominación correcta de la articulación y expresándose libremente y no repitiendo las frases del reeducador, utilice palabras que contengan en su posición inicial, media o final los fonemas que se estén trabajando, a través de los ejercicios con dibujos o laminas que los representen.
- Ejercicios de expresión espontánea, para motivar al niño que se exprese espontáneamente y vaya automatizando e integrando la correcta pronunciación, siendo éste el último paso a conseguir para lograr una total rehabilitación, se puede apoyar con láminas y libros que lo motiven a expresarse y que faciliten el diálogo con el reeducador.
- Ejercicios de articulación, mostrando las posiciones y movimientos de los órganos de articulación que se deben dar para la emisión de cada fonema.

### *Corrección de la dislalia funcional en las vocales.*

En las dislalias infantiles, raramente se encuentra defectuoso el sonido de las vocales. Lo más frecuente es la dificultad presentada para el sonido /e/, que tiende a ser reemplazado por el sonido /a/, en otras ocasiones se pronuncia /i/, o puede ser confundida por la /o/.

Para la emisión del fonema /a/, la lengua debe permanecer plana en el suelo de la boca, con la punta detrás de los incisivos inferiores, ayudándose para ello si es preciso del abatelenguas.





El fonema /e/, requiere que los labios estén entreabiertos, los dientes separados y en distinto plano, la punta de la lengua apoyada en la cara interna de los incisivos inferiores, elevando y arqueando el dorso, que toca el paladar a la altura de los molares.

Para la emisión del fonema /i/ se alarga la boca con una ligera abertura labial hacia las mejillas, los dientes se aproximan sin tocarse, con los incisivos inferiores detrás de los superiores. La punta de la lengua se apoya en la cara de los incisivos inferiores y el dorso se eleva, tocando el paladar duro, dejando en el centro una pequeña abertura para la salida del aire.

Para lograr el fonema /o/ los labios se avanzan hacia adelante, tomando una forma ovalada con los incisivos un poco separados, la lengua se recoge hacia el fondo de la boca y su punta toca los incisivos inferiores.

Para el fonema /u/ los labios se avanzan hacia adelante, con los dientes entreabiertos formando una pequeña abertura circular, la lengua se separa de los incisivos inferiores.

#### *Corrección de la dislalia funcional en consonantes*

Para lograr la emisión del fonema /p/ se articulan los labios juntos y un poco fruncidos; con los incisivos ligeramente separados. El aire que se acumula en la boca, hace presión sobre los labios y al separarlos bruscamente da salida al aire produciendo el fonema /p/.

El fonema /b/ se articula igual que la /p/ pero la fuerza muscular labial es más débil y se da la vibración de las cuerdas vocales.

En el fonema /t/ se articulan los labios entreabiertos y los incisivos ligeramente separados. La punta de la lengua se apoya en la parte posterior de los



incisivos superiores y sus bordes se apoyan en las arcadas dentales impidiendo así la salida del aire. Al separar bruscamente la punta de la lengua de los incisivos superiores termina ubicándose detrás de los incisivos inferiores y se produce el sonido /t/.

Posición de la /d/ la articulación de este fonema es semejante a la /t/, con la diferencia de que aquí se da la vibración de las cuerdas dentales; los labios permanecen entreabiertos, los dientes algo más separados que para la /t/. Como la tensión lingual no es intensa, la salida del aire es suave.

Para lograr la articulación del fonema /k/ los labios están separados, permitiendo ver la lengua; los dientes separados aproximadamente más de un centímetro. La punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos inferiores y la parte posterior se levanta.

El fonema /g/ se articula como la /k/ pero con vibración de las cuerdas vocales. La punta de la lengua apoyada en los incisivos inferiores que a diferencia de la /k/ el contacto no es total.

En el fonema /f/ se articula colocando el labio inferior bajo el borde de los incisivos superiores y levantando el labio ligeramente superior de forma que se puedan ver un poco los incisivos superiores dejando escapar el aire entre los dientes y el labio. La punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos inferiores.

Fonema /s/ se articula con labios entreabiertos y las comisuras estiradas hacia las mejillas; los dientes ligeramente separados y la punta de la lengua apoyada en los incisivos inferiores.



Para la articulación de la /j/ los labios y los dientes permanecen entreabiertos, la parte posterior de la lengua se acerca al velo del paladar sin cerrar la salida del aire.

Fonema /ch/ para ser articulado, los labios avanzan hacia adelante y se separan un poco entre sí, dejando ver los dientes que también están ligeramente separados.

Para lograr el fonema /m/, los labios se unen con una fuerza muscular media impidiendo la salida del aire a través de ellos. La punta de la lengua se apoya tras los incisivos inferiores y el resto de la lengua se extiende en el suelo de boca.

En la emisión de la /n/, los labios y los dientes permanecen ligeramente entreabiertos. Los bordes de la lengua se adhieren a los molares superiores y la punta se une a los incisivos superiores

La /ñ/ se articula con los labios ligeramente entreabiertos un poco menos que el fonema /n/, los dientes casi juntos con sólo una pequeña separación, el dorso de la lengua se apoya contra el paladar duro y la punta queda detrás de los incisivos inferiores si tocarlos.

En el fonema /l/ para su articulación los labios permanecen entreabiertos y los dientes algo separados, la punta de la lengua se apoya en los incisivos superiores y sus bordes en las encías quedando en ambos lados una abertura lateral por donde sale el aire, que al chocar con las mejillas, las hace vibrar generando el sonido.

La /ll/, para ser articulado, los labios deben permanecer entreabiertos con los dientes ligeramente separados. La punta de la lengua se coloca detrás de los



incisivos inferiores, mientras que el dorso se eleva entrando en contacto con el paladar.

La /r/ débil, su articulación se logra con los labios entreabiertos, permitiendo ver la cara inferior de la lengua levantada hacia el paladar, los bordes laterales de la lengua se apoyan en las encías y molares superiores, impidiendo así la salida lateral del aire y la punta toca los incisivos superiores. Al pronunciar el fonema, la punta de la lengua se separa momentáneamente y al separarse sale el aire en forma de pequeña explosión.

Para lograr la pronunciación de la /r/ fuerte, los órganos de la articulación se coloca como en la /r/ débil, pero en este caso la punta de la lengua vibra repetidas veces, la punta de la lengua hace presión sobre la protuberancia alveolar, pero la presión del aire vence la resistencia permitiendo la salida de la corriente aérea, dando lugar a la salida del aire en pequeñas explosiones.

#### *Corrección de la dislalia funcional en sílfones*

Se denominan sílfones o mezclas a aquellos grupos fónicos en los que aparecen dos consonantes seguidas de una vocal. El fonema intermedio recibe el nombre de líquido /r/ o /l/, se denomina líquido porque se licúa con otros que se denominan licuantes /p/, /b/, /f/, /t/, /d/, /g/ y /k/. con ello se forma las mezclas o sílfones /pr/, /br/, /fr/, /tr/, /dr/, /cr/, /gr/ y /pl/, /bl/, /fl/, /tl/, /cl/, /gl/.

Para que el niño pueda articular estas mezclas o sílfones es necesario que domine de forma aislada la consonante líquida /l/ y /r/ como la licuante /p/, /b/, /f/, /t/, /d/, /g/ y /k/.

Para facilitar la pronunciación es importante que el niño realice ejercicios de repetición rápida de las siguientes sílfones “balá balá balá balá balá balá”, “belé, belé, belé, belé”, “bilí, bilí, bilí, bilí, bilí,” “boló, boló, boló, boló, boló” y “bulú,



bulú, bulú, bulú, bulú,” así como de aquellas mezclas compuestas por /r/ “tará, tará, tará, tará, tará,” “teré, teré, teré, teré, teré”, “tirí, tirí, tirí, tirí, tirí”, “toró, toró, toró, toró, toró” y “turú, turú, turú, turú, turú”, hasta volver a eliminar la vocal agregada y producir el sonido buscado /bla/ /tra/.



## CAPÍTULO II. MÉTODO

Una vez recopilados los fundamentos teóricos para la elaboración de la propuesta psicopedagógica, procederemos a describir la parte metodológica del Programa de Intervención.

Puesto que el presente trabajo es una Intervención Psicopedagógica, incluye una evaluación diagnóstica, un diseño de investigación, la aplicación de un programa de intervención y por último una evaluación final del mismo.

### ***Planteamiento del problema***

La pregunta de investigación surge de la inquietud de ayudar a los niños a superar sus trastornos del habla (en este caso dislalia funcional) mediante un Programa de Intervención Psicopedagógica, por lo que el planteamiento del problema es:

¿Aplicar un programa de intervención psicopedagógico basado en ejercicios bucofonatorios, mejorará la articulación de niños con Dislalia Funcional?

### ***Objetivo general***

Mediante la aplicación de la Propuesta de Intervención Psicopedagógica, lograr que los seis niños de 2º de Educación Primaria, que presentan problemas de Dislalia Funcional superen sus NEE de lenguaje oral, logren articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

Objetivos específicos:

1. Aplicar una evaluación para detectar el tipo de errores de articulación que presenta cada uno de los seis niños participantes.



2. Diseñar el programa a partir de los resultados de la Evaluación Diagnóstica (pre- test) y aplicar la Intervención Psicopedagógica para mejorar el nivel de articulación de los niños y favorecer su lenguaje oral.
3. Finalmente evaluar la eficiencia del Programa de Intervención, respecto a los alcances obtenidos por cada uno de los niños.

### **Procedimiento**

La realización de esta intervención se organizó en dos fases:

*Tabla 1. Organización de las fases de intervención.*

Fase 1: Valoración Psicopedagógica y Evaluación Diagnóstica.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Instrumentos: Hoja de derivación, observación de clase, entrevista al profesor, hoja de citación, entrevista a los padres.</li><li>• Pre- test: Inventario de articulación y examen de articulación.</li></ul>
Fase 2: Diseño y aplicación del Programa de Intervención	<ul style="list-style-type: none"><li>• Objetivo específico de la fase 2.</li><li>• Procedimiento de Intervención.</li><li>• Objetivo general del programa.</li><li>• Desarrollo de sesiones.</li><li>• Criterios de evaluación.</li></ul>

Mismas que a continuación se describen:

### **Fase I: Evaluación Diagnóstica**

#### **Objetivo específico:**

Llevar a cabo una valoración psicopedagógica y diagnóstica (pre- test), para identificar y analizar las principales manifestaciones de las NEE de seis niños de 2º de Educación Primaria que presentan Dislalia Funcional.



### ***Tipo de investigación***

De acuerdo con Sánchez (2007) se trata de un *estudio de caso*, pues la investigación es una instancia en acción, donde el investigador recoge información y elementos significativos de la situación investigada, entendiéndose por caso, no exclusivamente una persona, ya que puede ser una institución, un programa o una población, e implica, un análisis intensivo y profundo de diversos aspectos de un mismo fenómeno, mediante técnicas como la observación y la entrevista.

### ***Participantes***

Cuatro niñas y dos niños entre siete y ocho años de edad, tomando como criterio de selección que los seis niños fueron derivados por los profesores de grupo, por presentar problemas de articulación, cursan el 2º de Educación Primaria, en una escuela pública regular, ubicada en una zona urbana, perteneciente a la Delegación Magdalena Contreras.

*Tabla 2. Seudónimos de los participantes*

Nombre (seudónimo)	Edad real
Ruth	7 años 7 meses
Aylin	7 años 1 mes
Marvin	7 años 9 meses
Luis Brayán	7 años 4 meses
Jonathan	8 años 2 meses
Omar	7 años 11 meses

### ***Escenario***

Se aplicó el Programa de Intervención Psicopedagógico, en la escuela primaria pública, turno matutino, ubicada en el perímetro de la Delegación Magdalena Contreras del Distrito Federal. La escuela primaria, se encuentra incorporada a la





SEP, cuenta con un total de 18 grupos, de los cuales tres corresponden al 2º, de donde derivaron a los seis niños participantes.

Para la aplicación del Programa de Intervención se acondicionó un aula de 3 mts. de ancho por 4 mts. de largo con suficiente ventilación e iluminación, se contó con una mesa de trabajo, seis sillas y dos bancos, un pizarrón blanco de 90cm. por 1.20mts., un estante para el material y juegos didácticos.

### ***Instrumentos***

Se utilizaron dos pruebas para la evaluación de los errores de articulación tomadas de Melgar (1994) y Pilar (2005) mismas que se adecuaron para facilitar la identificación de los fonemas en los que los niños presentaban dificultad para articular, ya que en la hoja de derivación sólo se señalaba que el niño mostraban un problema de lenguaje sin precisar cuál, dichos instrumentos fueron tomados como parámetro de comparación de la evaluación inicial con la final (pre-test y post- test).

Además, para la valoración psicopedagógica, se elaboraron cinco instrumentos (hoja de derivación, guía de observación de clase, entrevista al profesor, hoja de citación, entrevista a los padres de familia), que a continuación se describen, con la finalidad de integrar al informe psicopedagógico mayor información relacionada con el trastorno del niño y sus posibles causas.

#### **a) Hoja de derivación**

La hoja de derivación de Bassedas (2007) constituyó el primer paso del diagnóstico y fue un punto de referencia importante para nuestro trabajo, dado que es un instrumento útil para planificar y establecer prioridades en las demandas del diagnóstico psicopedagógico. Su objetivo fue confirmar y centrar el problema que detectó el maestro.



Se enfoca en los siguientes aspectos:

- Primero: Se relaciona con los datos personales del niño, de la escuela y de sus padres.
- Segundo: Con la descripción del problema y su canalización.
- Tercero: Se refiere al tipo de problema que presenta el niño.

#### **b) Observación de clase**

El instrumento fue elaborado a partir de los criterios establecidos por Bassedas, E. (2007). El objetivo fue obtener información pertinente sobre la participación del alumno y la intervención del profesor en las distintas actividades, así como la interacción que tiene con sus compañeros, con el fin de analizar el problema de la situación en que éste se muestra principalmente. Se estructuró de la siguiente manera:

Contiene 19 puntos que se consideraron al realizar la observación, los cuales proporcionaron:

1. Información concreta sobre los datos del alumno.
2. Datos acerca de la escuela, si es pública o privada y la zona en la que se encuentra (rural o urbana).
3. El grupo y grado, número de alumnos, lugar en que se encuentra dentro de la escuela.
4. Características físicas del aula.
5. Motivo(s) de la observación.
6. Número de alumnos observados, fecha de observación, hora de inicio y término de la observación.
- 7 y 8. Actividades realizadas antes y durante la observación, así como el nexos existente.
- 9 y 10. Intervenciones e instrucciones del profesor durante la actividad.



- 11, 12 y 13. Relación e interacción del niño con el maestro y con sus compañeros y sus intervenciones en clase.
14. Valoración de la actitud del niño hacia las actividades.
15. Percepción que el grupo tiene del niño.
16. Interacciones del niño con el observador.
- 17 y 18. Observaciones del maestro.
19. Conclusiones.

La observación se realizó en acuerdo con el profesor, durante un día de clases y a lo largo de las diferentes actividades que realizó el grupo.

#### *Reporte del piloteo*

Durante la observación que se realizó como prueba, se pudo detectar la importancia de centrar la atención como máximo en dos alumnos, para poder obtener la mayor información posible y rescatar aspectos que pudieran llevar al motivo del problema que presenta el niño y refiere el maestro.

Además, de inicio el formato contenía 20 puntos, de lo cual se acordó eliminar uno, que se refería a la propuesta de orientación, puesto que requería de conjuntar la información de todos los instrumentos que en ese momento no se habían aplicado.

Adicionalmente para fines de practicidad, se seleccionaron los incisos por apartados y se separaron por tantas columnas como se consideraron necesarias, para facilitar la observación.



### c) Entrevista al profesor

La entrevista con el profesor, fue el instrumento que aportó elementos relacionados con la identificación del profesor, su preparación académica, así como su experiencia laboral, además de rescatar información del niño que no se abordó en la hoja de derivación, como el tipo de problema que tiene, en qué situaciones lo presenta, cómo afecta su rendimiento escolar y qué tipo de apoyo se le ha brindado (ver Anexo 1).

Está compuesto por tres apartados:

- Apartado A: Se refiere a los datos de identificación del profesor, su preparación académica y su experiencia laboral.
- Apartado B: Datos concretos de identificación del alumno que presenta el problema.
- Apartado C: Consta de 11 preguntas, enfocadas directamente al tipo de problema, situaciones en que las presenta, repercusiones en su desarrollo educativo y psicosocial y ayudas que se le han proporcionado hasta antes del momento de la derivación.

Para llevar a cabo esta entrevista fue necesario, solicitar con antelación una cita con cada profesor para que pudiera brindar el tiempo suficiente sin alterar sus actividades escolares.

#### *Reporte del piloteo*

En un principio la entrevista al profesor dentro del apartado C, se encontraba estructurada con una secuencia diferente, sin embargo, durante la primera aplicación de prueba detectamos que las preguntas no estaban ordenadas correctamente, por lo que al entrevistar al profesor hubo un momento de confusión, lo que nos llevó a ordenarlas de acuerdo a su importancia y/o tema.



Durante la segunda aplicación de prueba nos dimos cuenta que éste tipo de formato nos facilitaba la entrevista y minimizó el tiempo.

#### **d) Hoja de citación**

Para iniciar la relación con los padres, se utilizó una hoja de citación del servicio, que el maestro les hizo llegar, aclarando quién los solicitaba y para qué, esta cita se llevó a cabo en la misma escuela y dentro del horario escolar. Su objetivo fue contar con la presencia de los padres para:

- Dar a conocer el problema del niño.
- Invitarlo (s) a participar en el Programa de Intervención para atender el problema.
- Una vez aceptada la participación, se aplicó la entrevista y en algunos casos en los que no tuvieron tiempo, se les citó posteriormente, sin dejar de lado las consideraciones éticas, que de acuerdo al Código Ético del Psicólogo (2009) se deben tomar en cuenta para la aplicación del Programa de Intervención.

Ya que como señala en su artículo 122, antes de la aplicación del programa psicopedagógico, se solicita el consentimiento informado de los padres, dándoles información sobre el objetivo, las actividades y la duración. Mediante éste documento los padres autorizarán o no los procedimientos necesarios y su participación en la valoración del alumno. Además de acuerdo al artículo 67, cualquier información que proporcionen los padres de familia será confidencial y utilizada exclusivamente para los fines de esta investigación.



### e) Entrevista para los padres de familia

Este instrumento, se diseñó con base en los criterios establecidos por autores como Suarez, Moreno, Martínez y García-Baamonde (2004; 2006), así como de la entrevista a padres y la entrevista socioeconómica que se aplica en el CAPEP de Tlalpan, para ello se realizaron las adecuaciones pertinentes que permitieran conocer aspectos sobre el desarrollo psicoevolutivo, social y escolar del niño y descartar algún problema biológico, que fuera la causa de sus trastornos del habla. Se divide de la siguiente manera:

*Tabla 3. Apartados de la entrevista a los padres*

Apartados	
1	Datos personales y familiares
2	Antecedentes personales
3	Aspectos económicos
4	Historia escolar
5	Comentarios finales

Mismos que a continuación se describen:

*Apartado 1, Datos personales y familiares:* Proporcionó datos generales del alumno como su nombre, edad, fecha y lugar de nacimiento, peso y estatura actual, tipo de sangre, alergias, uso de anteojos y domicilio. E información referente a sus padres: nombre, edad, escolaridad, ocupación o profesión, horario de trabajo, situación conyugal, su actitud ante la llegada del niño. Además de las personas que conviven con el alumno y el número de hermanos.

*Apartado 2, Antecedentes personales:* Aportó aspectos importantes sobre:

- a) El embarazo: Edad de la madre, abortos, distancia de gestación anterior, situación económica al momento del embarazo, seguimiento médico, enfermedades.



- b) Datos del parto: Lugar, número de semanas de gestación y el tipo de parto (cesarea o natural, inducido o espontaneo).
- c) Elementos relativos al nacimiento: Si lloró de inmediato o tardó, la calificación de la prueba del APGAR y/o Tamiz, entre otros.
- d) Evolución física: Enfermedades, hospitalizaciones, intervenciones quirúrgicas, vacunas.
- e) Referente a su desarrollo psicomotriz: Edad para sostener la cabeza, sentarse, caminar, subir escaleras y bajar escaleras.
- f) Evolución del lenguaje: Primeras palabras y frases, errores de articulación e interés por comunicarse.
- g) Control de esfínteres
- h) Hábitos alimenticios: El tipo de alimentación que recibió, así como el uso de biberón.
- i) Datos acerca de su afectividad y socialización: manifestaciones amor, celos, envidias, ira, temor, nervios e inquietudes. Actitudes ante las normas, nivel de autosuficiencia, dependencia familiar, relación con otros niños.
- j) Límites: Horarios para comer, dormir, ver la televisión, jugar y hacer la tarea, asignación de actividades en casa y formas de corregir el comportamiento del niño.

Apartado 3, Aspectos socioeconómicos: Facilitó información referente al nivel socioeconómico, el tipo de vivienda con la que cuentan, los espacios recreativos de los que hacen uso y los servicios públicos de la zona.

Apartado 4, *Historia escolar: Proporcionó todos aquellos aspectos relacionados con el desempeño y desarrollo escolar del niño.*

Y finalmente el apartado 5, *Comentarios finales: Permitió realizar algunas acotaciones relacionadas con las personas que asistieron a la entrevista respecto a su actitud y disponibilidad.*



La entrevista se realizó a la madre, el padre o ambos, según el caso, dentro de un lugar cerrado y tratando de evitar cualquier distractor, previamente se llevó a cabo un rapport, a través del cual se intentó establecer un buen acercamiento con los padres, exponiendo el motivo de la entrevista y dejando en claro en todo momento que la información que proporcionarían sería confidencial.

Durante el desarrollo de la entrevista, se trató de mantener una comunicación agradable con los padres, pero sin dejar a un lado el fin u objetivo de ésta. Por último, se les agradeció el tiempo que invirtieron en la entrevista y por la información proporcionada.

#### *Reporte del piloteo*

Inicialmente se contaba con cuatro entrevistas, una de ellas, se refería a la estructura socioeconómica del niño, destacando elementos como el tipo de zona, vivienda e ingresos económicos, las otras dos, se referían a los aspectos del desarrollo evolutivo, psicomotriz y emocional del niño y la última abarcaba los aspectos relacionados con el desarrollo y desempeño escolar. Por lo que se sugirió rescatar de cada una elementos importantes que permitiera obtener datos sobre la situación del niño y comprender su estado de lenguaje actual.

Durante la primera entrevista de prueba, se detectó que lo anterior había facilitado la entrevista, pero era necesario reestructurar el orden de los apartados, con el fin de que llevara una secuencia clara.

En la segunda entrevista de prueba, se pudo observar que haber reestructurado el orden de los apartados permitía llevar una secuencia clara de la información que se estaba obteniendo.





## f) Inventario de articulación

Como se mencionó al inicio de los instrumentos aplicados, las pruebas para detectar los trastornos de articulación de los niños, fueron dos, de las cuales, es conveniente realizar una descripción más detallada:

El inventario de articulación fue tomado de Melgar (1997). El objetivo fue realizar un examen para valorar los sonidos en español, en su posición inicial, media y final, mediante el *lenguaje dirigido*, mostrando al niño una serie de dibujos de objetos conocidos por un lapso de 10 segundos cada uno, para que los identificara y cuya denominación contiene el sonido a evaluar, al mencionar el nombre de cada una de las imágenes, el resultado se fue registrando en la hoja de calificación.

El inventario de articulación comprende 56 sustantivos que se usan comúnmente en la conversación cotidiana de las personas mexicanas, además de ser familiares para los niños, se relacionan con cuentos infantiles y canciones de cuna. A través de éste se examinan 17 fonemas directos, 12 mezclas y seis diptongos.

Tabla 4. Inventario de articulación

Fonema		
Fonemas directos:	m, n, ñ, p, j, b, c, g, f, y, d, l, t, ch, s, r débil y fuerte	38 palabras, 1, 2 o 3 por cada fonema.
Mezclas:	bl, cl, fl, gl, pl, br, cr, dr, fr, gr, pr y tr.	12 palabras, 1 palabra por cada mezcla.
Diptongos:	au, ei, eo, ie, ua y ue.	6 palabras, 1 por cada diptongo.

Fuente: Melgar (1997).

Los sustantivos se representan mediante un dibujo en negro, sobre una tarjeta blanca de 12.5 cm. por 19 cm. Adicionalmente cuenta con una hoja de



calificación y en la parte superior, se puede anotar información del niño como: nombre, edad, escuela y fecha y en la parte inferior apuntar la ocupación de los padres, lugar que ocupa en la familia y comentarios. La hoja se compone de nueve columnas:

- 1. Numero que identifica la tarjeta.
- 2. Edad de desarrollo del habla
- 3. Sonido sujeto a prueba.
- 4. Lista de sustantivos.
- 5, 6 y 7. Según el lugar del fonema (inicial, media o final), se irá anotando (✓) si lo dijo de manera correcta, (x) si el niño sustituyó, o bien, (/) si emitió el fonema.
- 8. Registro del sonido aislado, es decir, se anotan respuestas a sílabas sin sentido (su, asa, as).
- 9. Distorsiones o adiciones de sonidos.

Antes de aplicar el inventario de articulación, se conversó por un momento con el alumno creando un rapport, posteriormente y de manera individual se le presentó al niño cada una de las tarjetas para que la identificara y nombrara, cuando el niño mostró inseguridad o duda, se le apoyó mencionando la palabra y se le solicitó que la repitiera.

Materiales de evaluación

- 56 tarjetas con imágenes, hoja de calificación, mesa, sillas y lápices.

### **g) Examen de articulación**

El examen de articulación fue tomado de Pascual (2001). El objetivo fue valorar completa y sistemáticamente todas las articulaciones, en su posición inicial, media y final, mediante el *lenguaje repetido*, para que no pasara desapercibida ninguna



forma de dislalia, ya que, todos los problemas que surjan aquí, aparecerán en todas las formas de expresión, el resultado se plasmó en una ficha de valoración.

El examen contiene una lista de 370 palabras que evalúan 19 fonemas directos, 12 mezclas y 4 sílabas inversas, en sus posiciones, inicial, media y final con las diferentes vocales.

*Tabla 5. Examen de articulación.*

Fonema		
Fonemas directos:	p, b, t, d, k, g, f, z, s, y, j, ch, m, n, ñ, l, ll, r débil y r fuerte.	10 palabras por cada fonema, siendo un total de 190 palabras.
Mezclas o sífonos:	pl, bl, fl, cl, gl, pr, br, fr, tr, dr, cr y gr	10 palabras por cada mezcla, dando un total de 120 palabras
Sílabas Inversas:	s, n, l y r fuerte.	15 palabras por cada inversa, quedando un total de 60 palabras.

Fuente: Pascual (2001).

Contiene además una ficha de valoración, donde se registran los datos del alumno y la fecha de aplicación. La hoja se divide en tres apartados para el registro de sílabas directas, inversas y mezclas, en los cuadros se anota una (B) si lo dijo de manera correcta, (S) si el niño la sustituyó por alguna letra, (D) si fue distorsionada y (O) si omitió la letra y en las líneas de abajo se anota la forma incorrecta de pronunciación del niño.

Previamente se aplicó un rapport para generar un ambiente de confianza y de la misma forma que el instrumento anterior, la evaluación se aplicó a cada alumno con trastorno de lenguaje (dislalia funcional), en el salón que se acondicionó dentro de la escuela, frente a un espejo con el fin de que el niño pudiera ver e imitar los movimientos bucales que se le presentaban, cuidando que la pronunciación fuera lenta y clara para que lograra repetirla.



### Materiales de evaluación

- Lista de palabras, ficha de valoración, espejo, mesa, sillas, lápices.

### *Reporte del piloteo*

Se utilizó la prueba respetando el número de palabras, sin embargo por practicidad se organizó de forma que facilitara la aplicación, adicionalmente, se distribuyeron los bloques de palabras, de acuerdo a su complejidad y a la ubicación del fonema a trabajar (inicial, media y final).

Respecto a la ficha de valoración de articulación el formato se modificó, agregando por cada letra tres columnas que facilitaran el manejo de la ubicación de los fonemas (inicial, media y final), cancelando los espacios innecesarios.

Durante la aplicación se confirmó la importancia de contar con el material completo y suficientemente visible, para no crear confusión en los niños, así como, el proporcionar instrucciones precisas y claras, al mencionar cada una de las palabras, que el niño debía repetir, se puso especial cuidado en la pronunciación de forma pausada y bien articulada, de manera que escuchara e intentara repetirlas adecuadamente.



## Fase II: Diseño y aplicación del programa de intervención

### **Objetivo específico:**

Diseñar y aplicar el programa de Intervención Psicopedagógica en el área de lenguaje oral, a través de la enseñanza de estrategias de reeducación para mejorar la articulación.

### **Procedimiento de intervención**

Después de recopilar toda la información a través de los instrumentos que se aplicaron en la fase diagnóstica y analizar los resultados, se diseñó un programa de intervención psicopedagógica (ver Anexo 3), compuesto por actividades lúdicas que contemplan los ejercicios de respiración, buco-faciales y de articulación, los cuales tuvieron entre otros objetivos ayudar a los niños a superar sus NEE de lenguaje oral.

Para su elaboración se tomó en cuenta:

- Los resultados de la valoración psicopedagógica (observación, entrevista al profesor y a los padres).
- Evaluación diagnóstica Pre- test (Inventario de articulación y examen de articulación)
- La revisión del Plan y Programas de Estudio de 1º y 2º de Educación Básica.
- Bibliografía referente al lenguaje, habla y dislalias (Melgar, 1994, Pascual 2005, Pascual, 2001, Gallego, 1999, Gallardo y Gallego, 2003).

El objetivo general del programa de intervención fue:

Lograr que el niño al término del programa de intervención, supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.



El programa de Intervención (ver Anexo 3), consistió en 18 sesiones de 90 minutos cada una, que se aplicaron dos veces por semana, los días martes y jueves, dentro de éste se vieron fonemas, mezclas y sílabas inversas y se realizaron diversas actividades, buscando el progreso en los problemas de lenguaje de los niños, como se muestra en la siguiente tabla:

*Tabla 6. Sesiones del programa de intervención.*

No. De sesión	Fonema visto	Material
1	D y G	Poli-papel, espejo, esquema de aparato fonoarticulador, abate-lenguas, rotafolios (sílabas d y g), objetos y cosas (fonemas d y g) y juego de la lotería (fonema d y g).
2	D y G	Espejo, esquema del aparato fonoarticulador, rotafolio (sílabas d y g), pizarrón, marcadores, tarjetas con imágenes de objetos (fonemas d y g) y juego “adivina quién”.
3	S	Espejo, rotafolios (sílabas s), lista de palabras (fonema s), pizarrón, marcadores y memorama (fonema s)
4	S	Pañuelos desechables, tapetes, espanta-suegras, papeles de colores (1cm. x1cm.), velas, cerillos, rotafolios (sílabas s), pizarrón, marcadores y juego serpientes y escaleras (fonema s).
5	R	Frasco con esencia, frasco vacío, bolitas de migajón, tarjetas con imágenes (fonema r), rotafolio con canción (fonema r) y juego de dominó (imágenes r).
6	R	Guantes, platos semiondos, leche, obleas, cajeta o miel, abate-lenguas, rotafolios (sílabas r), rotafolios de palabras y enunciados (sílabas r) y juego dominó (imágenes r).
7	RR	Espejo, guantes, vasos, agua, servilletas, pizarrón, marcadores y rotafolios (sílabas rr)
8	P y T	Tapete, chocolate líquido, abate-leguas, rotafolios (sílabas p y t), lista de palabras (sílabas p y t), cuento ricitos de oro y juego de frontón.
9	F y B	Bolitas de migajón, pompas de jabón, plumas, cuadros de papel cebolla (8cm. x 8cm.), rotafolios (sílabas f y b), tarjetas con imágenes (fonema f y b), pizarrón, marcadores y juego de grafías.
10	L	Globos de diferentes tamaños, instrumentos musicales (trompetas, flautas y silbatos), rotafolios (sílabas l), palabras para dictado (sílabas l), rotafolios con enunciados (sílabas l) y juego de sopa de letra.

Continuación siguiente página



---

11	BL y CL	Chicles o chiclosos, rotafolios (mezclas bl y cl), lista de palabras (mezclas bl y cl), hojas con oraciones para completar y juego crucigrama.
12	FL y GL	Rehiletes, barcos de papel, tina con agua, cuadritos de papel (2cm. x 2cm.), rotafolios (mezclas fl y gl), tómbola de palabras y enunciados y juego de jenga.
13	FR y BR	Laberinto de cartón, confetis, popotes, pelotas de unicel, cancha de cartón, rotafolios (mezclas br y fr), lista de palabras (mezclas br y fr), hoja de enunciados para completar (mezclas br y tr), teatrín y títeres.
14	DR y GR	Plato extendido, miguelito, tamarindo líquido o chamoy, rotafolios (mezclas dr y gr), tarjetas con imágenes de objetos y animales (mezclas dr y gr) y juego de la lotería.
15	CR	Abatelenguas, cajeta, guantes, rotafolios (mezcla cr), tarjetas con imágenes de objetos y animales y juego de la lotería.
16	PR y TR	Rotafolios (mezcla pr y tr) y juego de tripas de gato.
17	PR y TR	Grabadora, música instrumental, tarjetas con imágenes de objetos y animales (mezcla pr y tr) y juego domino.
18	Repaso general	Tapete, grabadora, música instrumental, tarjetas con imágenes de objetos y animales (todos los fonemas vistos), rotafolios (todos los fonemas vistos) y juego de turista mundial.

---

Fuente: Raquel Romero y María Esther Reyes.

Cada una de las sesiones, se dividió en cuatro momentos:

#### Primer momento

- Respiración (5 minutos): El primer momento estaba dedicado a modelarles y enseñarles las formas correctas de respiración (inhalación y exhalación del aire).

#### Segundo momento

- Gimnasia (20 minutos): El segundo momento consistía en realizar ejercicios con la lengua, mejillas, labios, mandíbula y paladar, a efecto de que los niños fortalecieran estos órganos para facilitar la emisión de los fonemas que se le dificultaba articular.



### Tercer momento

- Articulación del fonema (40 minutos): Se dedicó mayor tiempo a esta actividad, con la finalidad de mostrar a los niños la forma correcta de colocación de sus órganos fonoarticulatorios y que ellos tuvieran tiempo suficiente para practicarlo, hasta alcanzar la emisión del fonema planeado, apoyándolos con lecturas, repetición y construcción de sílabas, palabras y oraciones, así como, identificación de imágenes, creación y narración de historietas.

### Cuarto momento

- Hora del juego (25 minutos): Esta actividad se realizó con la finalidad de que los niños a través del juego, logran integrar a su lenguaje cotidiano y de forma natural cada uno de los fonemas vistos, además de permitir que los niños expresarán sus emociones, se integran y participaran de forma dinámica con sus compañeros.

### ***Criterios de evaluación***

Se tomaron como base los criterios que se establecen en el Plan y Programas de la SEP del contenido correspondientes a la materia de Español, del eje temático de la Lengua Hablada, además de las recomendaciones que hacen autoras como: Melgar (1994), Pascual (2001) y (2005), y Pita (1997).





## CAPÍTULO III. ANÁLISIS DE RESULTADOS

### ***Informe psicopedagógico***

Es importante subrayar que el Diagnóstico Psicopedagógico, se aplicó a seis niños, con problemas de Dislalia Funcional, quienes cursaban el 2º de Educación Primaria y fueron derivados de tres grupos diferentes, con la finalidad de contar con el mayor número de elementos que permitieran conocer a fondo la situación que cada uno presenta, su contexto familiar y escolar, para descartar alguna afectación orgánica, a fin de fundamentar y justificar de una forma más sustancial la planeación de actividades y el logro de nuestro objetivo “*mejorar su articulación para favorecer su lenguaje oral*”.

Con base en la información obtenida a través de la evaluación, se confirmó el motivo de la derivación de los seis alumnos: problemas en el área del lenguaje oral identificado como Dislalia Funcional.

La información que arrojó la observación y la entrevista de los profesores de los tres grupos fue la siguiente:

La *observación de clase* se realizó durante dos mañanas de trabajo, al inicio de la clase se pudo observar que los profesores, respetaron su planeación de actividades a pesar de nuestra presencia.

Aunque son grupos de 35 a 40 niños, uno de los profesores, realiza actividades tratando de que todos participen, sus instrucciones son claras y constantemente está interviniendo para aclarar dudas y cerciorarse de que los alumnos hayan comprendido la clase, además de proponer trabajo en equipo y fomentar la participación de la mayoría.



Los otros dos docentes, se limitan a seguir el programa y pasan de un tema a otro sin dar instrucciones precisas y sólo intervienen cuando el alumno lo solicita, por lo que el grupo se distrae con frecuencia, tratando de resolver sus dudas entre ellos, sin embargo, lejos de realizar bien el trabajo, se confunden y no alcanzan a terminar, por lo que la mayoría se queda parte del receso, buscando que los profesores resuelvan sus dudas, quienes por la premura del tiempo se limitan a checar el producto sin cerciorarse de que los alumnos realmente hayan comprendido.

Se pudo detectar que los seis niños presentaban un atraso escolar en comparación con sus compañeros, intervenían menos en la clase y se distraían con facilidad; cuando se les solicitaba que participaran en alguna lectura, se mostraban nerviosos, inseguros y en ocasiones se negaban a leer.

Por otra parte, durante la entrevista a los profesores, se pudo observar que existía una preocupación por buscar ayuda para sus alumnos, pues se habían dado cuenta que el bajo rendimiento escolar que presentaban, se debía en gran parte a los trastornos de lenguaje. Por lo que consideraban necesaria la intervención de algún profesional que de forma especializada pudiera trabajar con ellos, ya que a ellos, por el número de alumnos que tienen, les es imposible atenderlos con mayor calidad.

Asimismo, los profesores, mencionaron que detectaron este problema desde el primer ciclo escolar, situación que a lo largo de dos años no se ha podido atender por falta de apoyo, pues aunque ya se lo habían comentado a los papás, no notaban ninguna mejoría, por el contrario los niños se mostraban menos participativos e inseguros, tratando de cuidarse de las burlas de sus compañeros por no pronunciar correctamente.



Aunque cada caso tiene sus características particulares, los profesores coinciden en que este problema afecta directamente el desempeño, integración escolar y estado emocional de los niños.

Por otro lado, la entrevista a los padres de familia y las pruebas de articulación, permitieron realizar la siguiente valoración:

### ***Ruth (seudónimo)***

#### *1. Identificación del alumno*

Ruth cuenta con 7 años 7 meses de edad, pesa 21 kg., mide 1.20 m. y tiene una talla 12, no utiliza anteojos y en la entrevista refirió que no presenta ningún tipo de alergia.

Ocupa el segundo lugar de cuatro hermanos, de edades 9, 7, 6 y 2 años, cursa el 2º de Educación Primaria.

#### *2. Estructura familiar.*

La madre de la alumna refiere que tiene 25 años de edad, con estudios hasta segundo grado de Educación Secundaria, se dedica al hogar y vive en unión libre con una persona que es padre solamente de su hijo menor.

El padre biológico de Ruth, no tiene ningún contacto con ella, por ello no se tiene dato alguno.

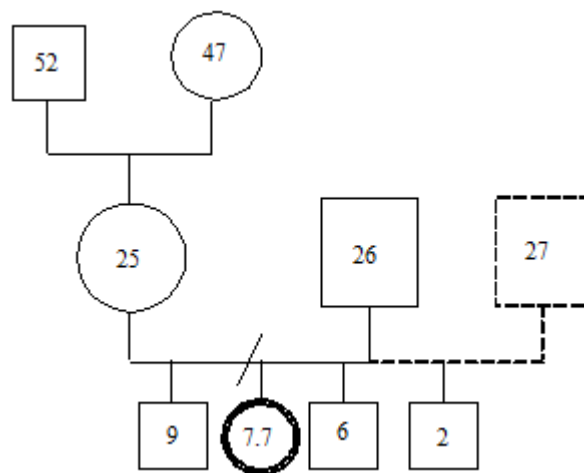
Respecto a los hermanos el mayor de 9 años, cursa el 4º de Educación Primaria y de acuerdo a la entrevista, presenta problemas graves de conducta por lo que recibe atención psiquiátrica desde la infancia, el de 6 años, tiene problemas de lenguaje ya que no articula de manera correcta, el menor de 2 años de edad,



no asiste a ninguna institución educativa y no ha manifestado problemas en su desarrollo.

Las personas que conviven directamente con Ruth, además de su madre y sus hermanos, es su abuela materna, quien cursó hasta el 2º de Educación Secundaria, se dedica al hogar y es la responsable del cuidado de Ruth desde que nació.

Ilustración 1. Familiograma Ruth



### 3. Estructura socioeconómica

La zona donde vive Ruth es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos y centros sociales, de los cuales hace uso frecuente. La casa que habitan es de la abuela, con techo de loza, paredes de tabique y piso de azulejo, es una construcción de dos niveles. Cuentan con los servicios de agua, luz, teléfono, gas, transporte público y pavimentación. Según los datos aportados los ingresos que tienen no son suficientes para cubrir adecuadamente, los gastos de vivienda, alimentación, educación, vestido, diversión y transporte.



#### *4. Desarrollo evolutivo*

##### *a) Prenatal*

Durante la entrevista la madre manifestó que ha tenido cuatro embarazos y ningún aborto, que cuando se encontraba embarazada de Ruth, su situación económica era inestable, porque el padre biológico de la niña no tenía trabajo y no mantenían una buena relación afectiva, por su inconformidad con el embarazo, ya que no fue planeado ni deseado.

Ambos padres, se negaban a tener al bebé por lo que, el padre decidió abandonar a la madre y ella al saberse sola no tomó ningún cuidado durante el desarrollo de su embarazo, a pesar de que refiere que éste fue de alto riesgo, pues se le desarrolló una enfermedad que no le diagnosticaron concretamente, pero que por sintomatología ella supuso que se trataba de hepatitis, los medicamentos que le suministraron fueron neomelubrina y bonodoxina, los cuales tomó durante el periodo de gestación.

Como no tenía ningún interés por la bebé fumaba entre dos ó tres cigarros al día, e ingería cerveza frecuentemente, aproximadamente por lapsos de 15 días continuos, descansaba y así sucesivamente.

##### *b) Parto*

El parto llegó a su término, vía vaginal, no recuerda con exactitud cuánto tiempo duró el trabajo de parto, pero mencionó que fue rápido y que la bebé lloró de inmediato al nacer, que no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato.

Los recuerdos que tiene respecto al alumbramiento son muy vagos, sólo menciona que inmediatamente que los médicos limpiaron a su hija, se la dieron para que la amamantara porque tenía hambre, pero como ella no la quería ver, su



primera reacción fue de rechazo porque le pareció muy chiquita y fea; se la entregó a su mamá (abuela de la niña) y fue la última vez que la vió.

*c) Post- parto*

La calificación que obtuvo de la prueba del APGAR fue de 8.9 y del tamiz le indicaron que se encontraba normal.

Se le cuestionó sobre algún acontecimiento importante durante los primeros meses vida, pero refirió que no recuerda ninguno porque no convivió con ella. Los datos que a continuación se mencionarán por obvias razones no fueron contestados por la madre, fue la abuela materna la que continuó dando respuesta, pues como ya se mencionó, ella es la que se ha hecho cargo del cuidado de la niña.

Ruth cuenta con todas las vacunas e inclusive con la de la influenza estacional, indica que nunca ha sido enfermiza, que no ha tomado medicamentos especiales.

*d) Motricidad*

Que sostuvo su cabeza a los tres meses de edad, se sentó con ayuda entre los cuatro y seis meses y sin ayuda entre los siete y nueve meses, gateó entre los siete y nueve meses. Caminó con ayuda a los 10 meses y sin ayuda a los 17 meses, subió las escaleras sin ayuda entre los 12 y 15 meses.

Desde el nacimiento hasta los dos años, fue alimentada por biberón por ausencia de la madre, a los dos meses de nacida se le comenzaron a dar probadas de comida.



Dejó el pañal al año, sin embargo hubo un retroceso y fue hasta los 18 meses cuando logró el control de esfínteres, aunque en la actualidad padece enuresis nocturna, cuando toma mucha agua.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras entre los siete y nueve meses, sin embargo casi no hablaba, sólo señalaba las cosas para obtenerlas. En la actualidad no ha logrado expresarse con claridad y su abuela corrige su lenguaje, haciendo que repita lo que dijo mal.

No presentó ningún problema de coordinación, aprendió a vestirse sola, se sabe abrochar los zapatos y la ropa, aunque, se le dificulta amarrar agujetas.

##### *5. Desarrollo afectivo*

A Ruth le gusta manifestar su amor a través de abrazos y el amor que recibe por parte de la abuela y sus hermanos menores es recíproco, sin embargo, la mamá manifestó que a ella no le gusta que la abrace porque no la quiere y no convive con ella, que hay ocasiones en que la niña siente celos cuando las personas que quiere, muestran afecto por otras, pero se muestra cuidadosa y sobreprotectora con sus hermanos y ha desarrollado un afecto especial por la pareja de su mamá, ella lo reconoce como papá, lo abraza y le gusta convivir con él.

Es una niña muy tranquila y cuidadosa con sus cosas, sólo se siente nerviosa cuando va a presentar un examen en la escuela, ya que siente que no puede, en el aspecto escolar siempre requiere de ayudas para realizar las tareas, aunque en sus actividades personales como el aseo, orden y juegos se muestra independiente. Lo que más disfruta es jugar con una gallina y un perro, además de ver la televisión.



No tiene relación con otros niños que no sean sus hermanos o compañeros de escuela, su trato con ellos es recíproco, es decir, si la tratan bien, trata bien, si la tratan mal, trata mal. Le gustan los animales y es muy cariñosa con ellos.

## *6. Límites*

Siempre respetan la hora de la comida, que es de 2:00 p.m. a 3:00 p.m., el baño diario; cuando se porta mal le llaman la atención, sí se enoja se encierra en su cuarto hasta que se tranquiliza. Ayuda en los quehaceres de la casa, como: limpiar la mesa, barrer y tender su cama. Regularmente la abuela no acostumbra a hacerle promesas, si dentro de sus posibilidades puede, le compra algo.

No tiene un horario establecido para dormir, ver la televisión, jugar y hacer la tarea. Cuando no sabe hacer alguna cosa, es la pareja de la madre quien la apoya, explicándole y dándole ejemplos.

## *7. Escolaridad*

Ruth ingresó a preescolar a la edad de cinco años seis meses, sin embargo como no contaba con acta de nacimiento porque no estaba registrada, sólo estuvo unos meses en ese nivel, los comentarios que recibió por parte de las profesoras, fueron que la niña presentaba problemas de lenguaje porque le costaba trabajo pronunciar palabras, pero no recibió, ni le buscaron apoyo de alguna Institución o especialista.

Ingresó a la primaria a los seis años de edad, pero no le gusta asistir a la escuela, porque dice que le cuesta trabajo y como no le agradan las cosas complicadas, sólo repite “no quiero y no puedo”. Al momento de ingresar no se adaptó a la escuela, pedía que la regresaran a preescolar. <Desde esa fecha es atendida una vez a la semana en la Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular [USAER], por problemas de aprendizaje que presenta, la abuela comentó





no notar avance>. El tiempo que dedica diario a las tareas es de aproximadamente de una a una hora 30 minutos, dependiendo de la complejidad de éstas. En el ciclo anterior su promedio fue de siete y actualmente sus calificaciones oscilan entre seis y ocho.

### ***Aylin (seudónimo)***

#### *1. Identificación del alumno*

La alumna cuenta con siete años un mes, pesa 19 kg., mide 1.16 m. y tiene una talla 10, no utiliza anteojos y en la entrevista refiere que no presenta ningún tipo de alergia.

Es la hija menor y sólo tiene un hermano de 12 años de edad, quien cursaba el 6º de Educación Primaria.

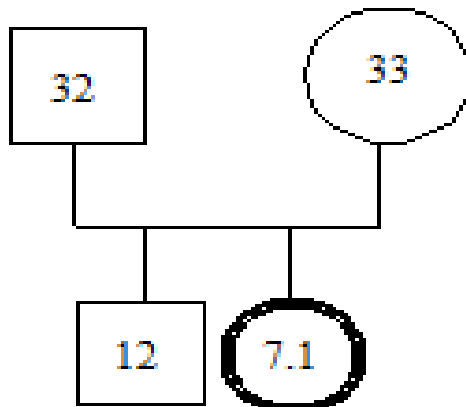
#### *2. Estructura familiar.*

La madre de Aylin, tiene 33 años de edad, con estudios de Primaria, se dedica al hogar y su estado civil es casada con el padre de la alumna, quien tiene 32 años de edad, con estudios de Secundaria, ocupación Guardia de Seguridad con un horario de 24 horas cada dos días.

Las personas que conviven directamente con Aylin, además de sus padres y hermano, son sus abuelos y tíos.

ç

Ilustración 2. Familiograma Aylin.



### 3. Estructura socioeconómica

La zona donde vive Aylin es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos y centros sociales, de los cuales hace uso sólo del parque cada fin de semana. La casa que habitan es prestada y sólo dispone de un cuarto, con techo de lámina, paredes de tabique y piso de cemento, el cual divide en sala, comedor, cocina, recámara y un pequeño baño, cuentan con servicios de agua, luz, gas, transporte público y pavimentación. De acuerdo con los datos aportados los ingresos que tienen como familia no cubren la totalidad de sus gastos.

### 4. Desarrollo evolutivo

#### a) Prenatal

Durante la entrevista la madre dijo que ha tenido dos embarazos y ningún aborto, que cuando se encontraba embarazada de Aylin, su situación económica era inestable, porque su esposo no tenía trabajo, pero aún así cuando supo que estaba embarazada ambos se encontraban felices, puesto que, el embarazo fue planeado y deseado, estaban conformes con el sexo del bebé.



Se mantuvo bajo vigilancia médica desde el tercer mes, porque su embarazo fue de alto riesgo, por prescripción estuvo tomando vitaminas, no bebía, ni fumaba durante el embarazo.

*b) Parto*

El número de semanas de gestación fue de 42, su parto fue cesárea, duró aproximadamente 4 horas, menciona que el bebé lloró de inmediato al nacer, que no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato.

Los recuerdos que tiene respecto al alumbramiento, son que cuando se la llevaron estaba muy roja y su primera reacción fue darle un beso.

*c) Post- parto*

La calificación que obtuvo de la prueba del APGAR fue de 7.8 y del tamiz le indicaron que se encontraba normal. Se le cuestionó sobre algún acontecimiento importante durante los primeros meses vida de la niña, pero refirió que no recuerda ninguno.

Aylin cuenta con todas las vacunas, indica que se enferma frecuentemente de la garganta y que actualmente no toma ningún medicamento.

*d) Motricidad*

Que sostuvo su cabeza entre los cuatro y seis meses de edad, se sentó con ayuda entre los siete y ocho meses y sin ayuda entre los 10 y 12 meses, que no gateó. Caminó con ayuda a los 14 meses y sin ayuda a los 18 meses, subió las escaleras ella sola a los dos años. Comenzó su control de esfínteres a los 18 meses, logrando dejar el pañal a los dos años.



Desde el nacimiento hasta el año fue alimentada por pecho, a partir de los seis meses le comenzó a dar alimentos sólidos.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras a los 11 meses, frases de dos a tres palabras a los 15 meses. Actualmente, pocas veces se expresa con claridad ya que le cuesta trabajo pronunciar algunas palabras y leerlas, la mamá corrige el lenguaje cuando pronuncia mal.

No presentó ningún problema de coordinación, aprendió a vestirse sola, se sabe abrochar los zapatos y la ropa.

##### *5. Desarrollo afectivo*

A Aylin le gusta manifestar su amor, abrazando a su papá, mamá y a su hermano y que el amor que recibe por parte de ellos es recíproco. Siente celos solamente con su hermano mayor y es muy enojona con él. En ocasiones se comporta como una niña menor a su edad, porque le pide a su mamá que la cargue como bebé. Tiene muy buena relación y convivencia con sus padres, pero con su hermano no, porque la mayor parte del tiempo pelean.

Es una niña tranquila pero poco cuidadosa con sus cosas, se muestra caprichosa cuando le dicen que levante las cosas o haga la tarea. En el aspecto escolar siempre requiere de la ayuda de su mamá para hacer la tarea, lo mismo pasa con sus actividades personales como el aseo, orden y juegos. Lo que más disfruta es jugar con sus muñecas, su perro y andar en bicicleta.

No tiene relación con otros niños que no sean su hermano y con sus compañeros de escuela, aunque trata de integrarse se muestra tímida al sentir las críticas de sus compañeros por las fallas en su lenguaje.



## 6. Límites

Siempre respetan la hora de la comida de 2:00 p.m. a 3:00 p.m., el baño cada tercer día y el horario de tarea, pero no tiene un horario establecido para dormir, ver la televisión y jugar. No ayuda en las labores domésticas de su casa.

Cuando se porta mal, le llaman la atención y le explican las cosas, no la castigan, si le prometen algo, tratan en la medida de lo posible cumplirlo. Con frecuencia requiere de apoyo para realizar sus tareas.

## 7. Escolaridad

Aylin ingresó a preescolar a la edad de cinco años, los comentarios que recibió en este nivel por parte de las profesoras, fueron que la niña no trabajaba, que siempre requería que los demás niños la ayudaran.

Ingresó a la primaria a la edad de los seis años, le gusta asistir a la escuela. Recibe apoyo de USAER desde el primer grado por los problemas de comprensión lectora y matemáticas. El tiempo que dedica diario a las tareas es de aproximadamente 1 hora. El ciclo anterior su promedio fue de 6 y actualmente sus calificaciones tienen un promedio de seis, exceptuando Educación Física que tiene 10.

## **Marvin (seudónimo)**

### 1. Identificación del alumno

Marvin tiene siete años nueve meses de edad, pesa 26 kg., mide 1.32 m. y su talla es 12, no utiliza anteojos y en la entrevista refiere que no presenta ningún tipo de alergia o enfermedad.



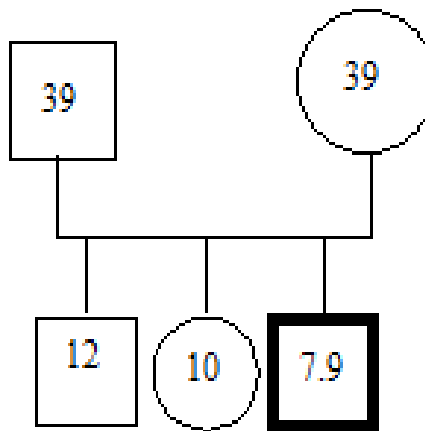
Es el hijo menor y tiene dos hermanos de 10 y 12 años, quienes cursan el 5º de Educación Primaria y 1º de Secundaria respectivamente.

## 2. Estructura familiar.

La madre de Marvin, tiene 39 años de edad, con estudios de Primaria, se dedica al trabajo doméstico con un horario de 9 a.m. a 12:30 p.m., actualmente está casada con el padre de Marvin, quien tiene 39 años de edad, con estudios hasta 2º de Primaria, de ocupación Obrero, con un horario de 8 a.m. a 6 p.m.

Las personas que conviven directamente con Marvin, son sus padres y hermanos.

Ilustración 3. Familiograma Marvin



## 3. Estructura socioeconómica

La zona donde vive Marvin es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos, canchas y centros sociales, de los cuales hace uso de las canchas los domingos. La casa que habitan es prestada, tipo departamento, con techo de loza, piso de azulejo, pared de tabique, tiene tres habitaciones que utiliza como recámara, cocina y un baño. Cuenta con los servicios de agua, luz, gas,



transporte público y pavimentación. Según los datos aportados, los ingresos con los que cuenta cubren adecuadamente, los gastos de vivienda, alimentación, educación, vestido, transporte y diversión.

#### *4. Desarrollo evolutivo*

##### *a) Prenatal*

Durante la entrevista la madre dijo que ha tenido tres embarazos y ningún aborto, que al encontrarse embarazada de Marvin, su situación económica era inestable, porque tuvo que dejar su trabajo por complicaciones del embarazo, el cual no fue planeado pero si deseado y estaba conforme con el sexo de su bebé. Lo primero que pensó cuando estaba embarazada era que no podría con los gastos, sin embargo el papá se mostró muy contento.

Se mantuvo bajo vigilancia médica desde el primer mes y como presentó problemas de alto riesgo, le realizaron estudios de ultrasonido constantemente porque sufrió de hipertensión, por prescripción médica tomó vitaminas.

##### *b) Parto*

El número de semanas de gestación fue de 40, su parto fue cesárea, porque no hubo dilatación, menciona que el bebé lloró de inmediato al nacer, que no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato.

El recuerdo que tiene al momento del alumbramiento, fue que la anestesista le comentó a la enfermera que era demasiada la anestesia que le habían aplicado y que no entendían por qué se le había pasado rápido el efecto. Su primera impresión al ver al bebé fue de alegría y que el papá estaba muy contento y lo abrazaba.



*c) Post- parto*

La madre menciona que no recuerda la calificación que obtuvo de la prueba del APGAR, ni del tamiz y tampoco de ningún acontecimiento importante durante los primeros días de vida del niño.

Marvin cuenta con todas las vacunas y vacunas extras que se aplican por campaña, no es un niño enfermizo y actualmente no toma ningún medicamento.

*d) Motricidad*

Sostuvo su cabeza a los tres meses, se sentó con ayuda entre los cuatro y seis meses y sin ayuda entre los siete y nueve meses, no gateó. Caminó con ayuda entre los siete y nueve meses y sin ayuda a 12 meses. Subió las escaleras con ayuda entre 13 y 15 meses y sin ayuda entre los 16 y 18 meses. Dejó el pañal a los 18 meses.

Desde el nacimiento fue alimentado por pecho y biberón, dejando el pecho a los 12 meses y el biberón a los 18 meses. Comenzó a darle alimentos sólidos a los tres meses.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras entre siete y nueve meses, frases de dos a tres palabras entre 10 y 12 meses. Actualmente, pocas veces se expresa con claridad ya que le cuesta trabajo pronunciar las palabras con /r/ débil y fuerte, que ella no siempre corrige el lenguaje cuando pronuncia mal.

No presentó ningún problema de coordinación, aprendió a vestirse solo, se sabe abrochar los zapatos y la ropa, pero no sabe amarrar agujetas.





### *5. Desarrollo afectivo*

A Marvin le gusta manifestar su amor, a través de abrazos a su papá, mamá y hermanos y que el amor que recibe por parte de ellos es recíproco, porque ellos lo abrazan y lo cargan. No siente celos, pero si tiene temor de ir a la escuela por un incidente que tuvo durante el primer grado escolar, ya que para su mamá, el niño fue víctima de maltrato psicológico, lo que repercutió tanto en su lenguaje como su estado emocional. Pues fue señalado como responsable de una agresión física en contra de uno de sus compañeros de grupo y la Institución no proporcionó ningún apoyo.

No se comporta nunca como un niño menor a su edad. Tiene muy buena relación con sus padres y hermanos. Es un niño tranquilo, independiente, poco ordenado y cuidadoso porque disfruta sus cosas, aunque en la actualidad se muestra caprichoso cuando le dicen que haga la tarea.

En el aspecto escolar siempre requiere de la ayuda de su mamá para hacer la tarea, lo mismo pasa con sus actividades personales como el aseo, orden y juegos. Lo que más disfruta es jugar futbol y box, le gustan los animales y los trata bien.

A pesar de que mantiene relación con sus compañeros de escuela, sus hermanos y amigos del equipo de futbol al que pertenece, se le dificulta integrarse plenamente debido a las fallas de su lenguaje.

### *6. Límites*

Siempre respetan la hora de la comida de 3:00 p.m. a 4:00 p.m., la hora de dormir de las 8:00 p.m. a 7:00 a.m., la hora de la tarea, el baño cada tercer día. El niño apoya en los quehaceres de la casa, tiende su cama y barre.



Cuando se porta mal, le llaman la atención y a veces lo castigan, no dándole dinero, no dejándolo ver la televisión y no le compran helados, que es lo que le gusta. Regularmente cumplen con las promesas que le hacen y si el niño no sabe hacer alguna cosa, lo apoyan y le enseñan.

## *7. Escolaridad*

Marvin ingresó a preescolar a la edad de tres años seis meses, los comentarios que recibió de las profesoras, es que no se adaptaba, además que presentaba problemas de lenguaje. No recibió atención de ninguna Institución ni especialista.

Ingresó a la primaria a la edad de los seis años, al principio le gustaba asistir a la escuela, pero después del incidente ya no quería regresar. No ha reprobado ningún grado. Sin embargo, recibe comentarios del profesor respecto a sus problemas de lenguaje. Invierte el tiempo necesario para la realización de sus tareas, con el apoyo de sus hermanos y de su mamá, su lugar asignado es la mesa del comedor.

## ***Luis (seudónimo)***

### *1. Identificación del alumno*

Luis cuenta con siete años cuatro meses de edad, pesa 24 kg., mide 1.30 m y tiene una talla 10, no utiliza anteojos y en la entrevista refiere que no presenta ningún tipo de alergia, ni enfermedad.

Ocupa el tercer lugar de cinco hermanos, de edades 12, 10, 5 y 1 años, cursa el 2º de Educación Primaria.

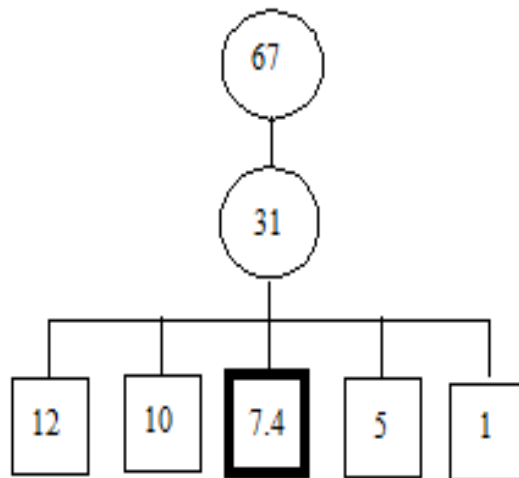


## 2. Estructura familiar.

La madre de Luis tiene 31 años de edad, con estudios hasta segundo grado de Educación Secundaria, se dedica al hogar y su estado civil es soltera. El padre de Luis no tiene ningún contacto con él, por ello no se tiene dato alguno.

Respecto a los hermanos el mayor de 12 años, cursa el 6º de Educación Primaria, el de 10 años, cursa el 5º de Educación Primaria, el de 5 años, cursa el 3er de Educación Preescolar y el menor de un año es atendido por su madre. Las personas que conviven directamente con Luis además de su madre y hermanos, es su abuela materna, que es la persona con la que viven.

Ilustración 4. Familiograma Luis



## 3. Estructura socioeconómica

La zona donde vive Luis es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos y canchas, de los cuales hace cada fin de semana. La casa que habitan es rentada, con techo de loza, paredes de tabique y piso de azulejo, cuenta con dos habitaciones, de las cuales una la ocupan como recámara y la otra es la cocina - comedor, con un baño independiente, cuentan con los servicios de



agua, luz, teléfono, gas, transporte público y pavimentación. Según los datos aportados los gastos familiares, alimentación, educación, vestido, transporte y diversión no son cubiertos en su totalidad por el bajo ingreso.

#### *4. Desarrollo evolutivo*

##### *a) Prenatal*

Durante la entrevista la madre manifestó que ha tenido cinco embarazos y ningún aborto, que cuando se encontraba embarazada de Luis su situación económica era inestable, porque no tenía trabajo, su embarazo no fue planeado pero si fue deseado y estaba de acuerdo con el sexo del bebé.

Lo que la madre pensaba al estar embarazada era que debía echarle ganas, del padre no se sabe. Al saberse embarazada se mantuvo bajo vigilancia médica a partir del primer mes, aunque no presentó ninguna complicación, el único medicamento que tomó fue ácido fólico, no tomaba bebidas alcohólicas, ni fumaba.

##### *b) Parto*

Fue un embarazo que llegó a término, no recuerda el número de semanas de gestación, su parto fue normal con duración de media hora, el bebé lloró de inmediato al nacer, que no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato.

De los recuerdos que tiene respecto al alumbramiento recuerda, que estaba en la sala de espera cuando sintió un dolor y de inmediato dio a luz. Su primera reacción fue de alegría.



*c) Post- parto*

La calificación que obtuvo de la prueba del APGAR no la recuerda, sólo que le dijeron que estaba bien. Se le cuestionó sobre algún acontecimiento importante durante los primeros meses vida, pero refirió que no recuerda ninguno.

Luis cuenta con todas las vacunas y las vacunas extras sólo las de refuerzo por campaña. El niño se enferma aproximadamente cada dos meses de la tos, sin embargo no toma actualmente ningún medicamento.

*d) Motricidad*

Que sostuvo su cabeza a los tres meses de edad, se sentó con ayuda entre los cuatro y seis meses y sin ayuda entre los siete y nueve meses, no gateó. Caminó con ayuda entre los 10 y 12 meses y sin ayuda entre los 13 y 15 meses en ese mismo periodo subió y bajo las escaleras con ayuda y sin ayuda a los 18 meses. Comenzó el control de esfínteres a los dos años seis meses, pero dejó el pañal hasta los tres años, después de que aprendió solo en una ocasión se ha vuelto a hacer en la cama porque tomo mucha agua.

Desde el nacimiento hasta los dos años, fue alimentado por biberón y pecho, a los seis meses de nacido se le comenzó a dar probadas de comida.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras entre los 10 y 12 meses y frases entre los 16 y 18 meses. Actualmente no se expresa con claridad porque le cuesta trabajo pronunciar algunas palabras y cuando no puede las sustituye, su madre intenta corregir su lenguaje cuando pronuncia mal.

No presenta ningún problema de coordinación, se viste solo, sabe abrocharse los zapatos y la ropa.



### *5. Desarrollo afectivo*

A Luis le gusta manifestar su amor a través de abrazos a su madre y hermanos y el amor que recibe por parte de ellos es recíproco, la convivencia entre ellos es muy buena, sin embargo, en ocasiones muestra celos hacia su hermano menor porque siente que lo desplazó. Actúa de manera temerosa y con facilidad llora cuando considera que algo estuvo mal. Tiene comportamientos de un niño menor a su edad porque quiere imitar a su hermano menor.

Es un niño tranquilo, cuidadoso con sus cosas, pero no es independiente porque siempre necesita de alguien que lo ayude, tanto en el aspecto escolar como personal. Lo que más disfruta es jugar fútbol con sus hermanos, convive con sus primos, hermanos y sus compañeros de grupo, por ser muy callado con sus compañeros de clase, la relación no es muy buena. Le gustan los animales, como los gatos y los pericos australianos, los trata bien, los quiere y los cuida.

### *6. Límites*

Siempre respetan la hora de la comida, que es de 1:00 p.m. a 2:00 p.m., el baño diario, la hora de la tarea de 3:00 p.m. a 4:00 p.m., la hora de dormir es de 10:00 p.m. a 7:30 a.m., aunque le cuesta trabajo levantarse.

Ayuda en los quehaceres de la casa, barre, tiende la cama, lava el baño, cuando no lo hace lo regañan, pero no lo castigan. Cuando se porta mal le llaman la atención y le explican. La madre procura cumplir con las promesas que le hace en la medida de sus posibilidades.

No tiene un horario establecido para jugar y hacer la tarea. Cuando no sabe hacer alguna cosa, es apoyado por la madre y sus hermanos.



## *7. Escolaridad*

Luis ingresó a preescolar a la edad de cinco años, los comentarios que recibió acerca de la adaptación, aprovechamiento y conducta, era que no participaba, se mostraba tímido y de todo se ponía a llorar y por esa situación <lo enviaron al Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar [CAPEP], donde no recibió apoyo>.

Ingresó a la primaria a la edad de los seis años, le gusta asistir a la escuela, no presentó ningún problema de adaptación y actualmente la profesora le dice que el niño es muy distraído y que no puede con los dictados. El promedio de calificaciones que alcanzó el ciclo escolar anterior fue de 7.6 y actualmente sus calificaciones oscilan entre seis y siete en todas las materias. La madre acostumbra a revisar los cuadernos y hacer ella la tarea del niño.

### ***Jonathan (seudónimo)***

#### *1. Identificación del alumno*

El alumno, cuenta con ocho años dos meses de edad, pesa 31kg., mide 1.29 m, tiene una talla 12, no utiliza anteojos y en la entrevista refiere que no presenta ningún tipo de alergia, ni enfermedad.

Ocupa el segundo lugar de tres hermanos de 10 y 7 años. Cursa el 2º de Educación Primaria.

#### *2. Estructura familiar.*

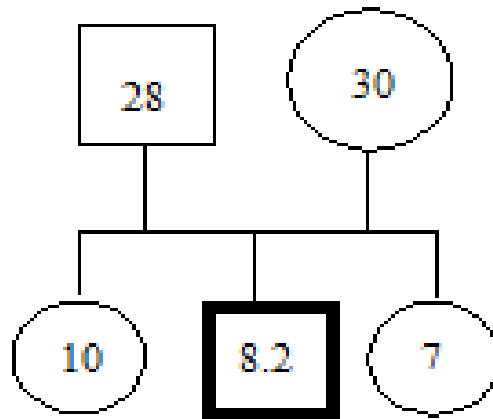
La madre de Jonathan tiene 28 años de edad, con estudios de Educación Primaria, se dedica al hogar y vive en unión libre con el padre de los 3 niños,



quien tiene 28 años de edad, con escolaridad de Educación Primaria y ocupación de Obrero.

Respecto a los hermanos el mayor cursa el 3er de Educación Primaria, el menor cursa el 1º de Educación Primaria. Las personas que conviven directamente con Jonathan son sus primos, primas y tías.

*Ilustración 5. Familiograma de Jonathan.*



### *3. Estructura socioeconómica*

La zona donde vive el alumno es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos y centros sociales, de los cuales no hace uso de ellos. La casa que habitan es rentada, con techo de lámina, piso de cemento y pared de tabique, es una construcción sola, tiene dos recámaras, comedor y cocina y un baño. Tiene servicios de agua, luz, teléfono, gas, transporte público y pavimentación. Los datos aportados, reflejan que los ingresos familiares no cubren los gastos de vivienda, alimentación, educación, vestido, transporte y diversión.





#### *4. Desarrollo evolutivo*

##### *a) Prenatal*

Durante la entrevista la madre manifiesta que ha tenido tres embarazos y ningún aborto, cuando se encontraba embarazada de Jonathan, su situación económica era inestable, porque el padre no tenía trabajo. El embarazo no fue planeado pero si deseado, ella no tenía alguna preferencia por el sexo, pero el papá quería que fuera niño.

La madre al enterarse del embarazo se emocionó y estaba feliz, no se mantuvo bajo vigilancia médica porque no presentaba ningún problema de salud, ni enfermedad, no ingirió bebidas alcohólicas, ni fumó. El padre por su parte se mostró arrepentido.

##### *b) Parto*

La madre no recuerda el número de semanas de gestación, pero su embarazo llegó al término, su parto fue normal con duración de tres horas aproximadamente, el bebé lloró de inmediato al nacer, no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato, dado que el niño nació en casa.

##### *c) Post- parto*

La primera impresión de ambos padres fue de mucha emoción porque había nacido bien, la madre recuerda que sólo le avisó a su mamá y fue cuando nació su bebé, no tiene registro de calificación del APGAR o tamiz porque fue atendido en casa. Jonathan cuenta con todas las vacunas. No es enfermizo y no requiere de tomar algún medicamento especial.



#### *d) Motricidad*

Que sostuvo su cabeza a los tres meses de edad, se sentó con ayuda entre los cuatro y seis meses y sin ayuda entre los siete y nueve meses, no gateó. Caminó con ayuda entre los 10 y 12 meses y sin ayuda entre los 13 y 15 meses, subió las escaleras sin ayuda entre los 13 y 15 meses y sin ayuda entre los 16 y 18 meses.

Desde el nacimiento hasta los ocho meses fue alimentado con pecho y seis meses con biberón, se le comenzó a dar alimentos sólidos a los seis meses. Manejó el control de esfínteres al año y dejó el pañal entre los 10 y 12 meses, una vez que aprendió nunca volvió a hacerse ni en la ropa ni en la cama.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras entre los siete y nueve meses, sus primeras frases entre los 10 y 12 meses. En la actualidad no ha logrado expresarse con claridad y su abuela corrige su lenguaje, haciendo que repita lo que dijo mal.

Actualmente no presenta ningún problema de coordinación, sabe vestirse solo, abrocharse los zaparos y la ropa.

#### *5. Desarrollo afectivo*

A Jonathan le gusta manifestar su amor a través de abrazos a la madre y ella le demuestra su amor abrazándolo, por su parte, el padre habla con cariño con él.

El niño ha mostrado celos, porque dice que quieren más a sus hermanas que a él. Nunca se comporta como un niño menor a su edad. La convivencia tanto con sus padres y hermanas es buena. No se comporta nervioso, ni caprichoso ni inquieto.



Es un niño independiente para sus cosas personales, sin embargo siempre requiere de apoyo en el aspecto escolar.

Lo que más disfruta es jugar con el balón, las canicas y el trompo. Aunque le gustan los animales no tiene ninguno. Es un niño tranquilo, no berrinchudo, pero poco cuidadoso con sus cosas. Convive y tiene una buena relación con sus primos y hermanas, sin embargo, con sus compañeros de clase le cuesta trabajo integrarse debido a su problema de lenguaje.

## *6. Límites*

No respetan el horario de comida, de ver televisión, de jugar, ni de hacer la tarea, cuando él quiere lo hace. Duerme de 9:00 p.m. a 7:00 a.m., a Jonathan le cuesta trabajo levantarse. Se baña cada tercer día. Ayuda con los quehaceres de la casa como levantar los zapatos, sacar la basura y lavar los trastes, cuando no cumple con ellos, su madre usualmente lo amenaza con castigarlo. Si se porta mal, lo corrige gritándole, sin llegar a los golpes.

De acuerdo a sus posibilidades, cumple con las promesas que le hace. Cuando Jonathan no sabe hacer alguna cosa la madre lo apoya.

## *7. Escolaridad*

Jonathan ingresó a preescolar a la edad de cinco años nueve meses, no recibió ningún comentario por parte de las maestras de preescolar, sin embargo <fue canalizado a CAPEP por lento aprendizaje>.

Ingresó a la primaria a la edad de los seis años nueve meses, no le gusta asistir a la escuela porque le cuesta trabajo, pero su asistencia es continua. Al momento de ingresar no tuvo problemas de adaptación, no ha reprobado ningún grado, no ha recibido queja de los profesores, pero es atendido por USAER desde el primer grado.



La madre acostumbra a Jonathan a que haga sus tareas, cuando él no puede, recibe apoyo de ella y de sus primos, invierte en esta actividad una hora aproximadamente, el lugar asignado para hacer sus tareas es la mesa de su casa.

En el ciclo escolar anterior tuvo un promedio de 8.7 y actualmente sus calificaciones varían entre seis y siete, en todas las asignaturas.

### **Omar (seudónimo)**

#### *1. Identificación del alumno*

Omar cuenta con siete años 11 meses de edad, pesa 28 kg., mide 1.25 m. y tiene una talla 12, no utiliza anteojos y en la entrevista refiere que no presenta ningún tipo de alergia, ni enfermedad.

Ocupa el quinto lugar de seis hermanos, de edades 18, 14, 12, 10 y 3 años, cursa el 2º de Educación Primaria.

#### *2. Estructura familiar.*

La madre de Omar tiene 38 años de edad, con estudios de Educación Secundario, es obrera con un horario de trabajo de 11:00 p.m. a 7:00 a.m., vive en unión libre con el padre de los seis hijos, quien tiene 37 años de edad, con estudios hasta 4º de Primaria, ocupación lavador de autos, con horario de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

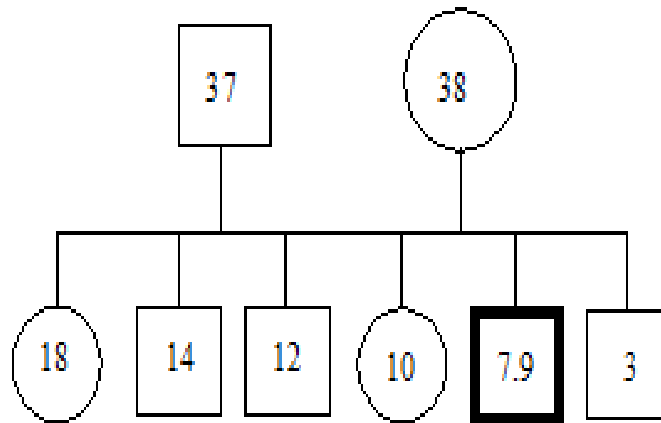
Respecto a los hermanos el mayor de 18 años terminó la secundaria, el de 14 años cursa el 2º de Educación Secundaria, el de 12 años el 1er grado de



Educación Secundaria, el de 10 años el 5º de Educación Primaria y el menor de tres años no estudia y es cuidado por su madre.

Las personas que conviven directamente con Omar son, sus abuelos maternos, tíos y primos.

*Ilustración 6. Familiograma de Omar*



### 3. Estructura socioeconómica

La zona donde vive Omar es urbana, cuenta con espacios recreativos como parques, deportivos, canchas y centros sociales, de los cuales hace uso cuando puede. La casa que habitan es prestada, tiene dos cuartos únicamente con techo de lamina, piso de cemento y pared de tabique. Uno lo ocupan como recámara y el otro es cocina-comedor y un baño independiente. Cuenta con los servicios de agua, luz, gas, transporte público y pavimentación. De acuerdo a la información aportada, los ingresos económicos no cubren los gastos familiares.



#### 4. Desarrollo evolutivo

##### a) Prenatal

Durante la entrevista la madre manifestó que ha tenido seis embarazos y ningún aborto, que cuando se encontraba embarazada de Omar, su situación económica era inestable, por el número de hijos que ya tenían, el embarazo no fue planeado pero si deseado, no tenía ninguna preferencia por el sexo del bebé.

Al saber que estaba embarazada pensaba muchas cosas en relación a cómo iba a mantener otro hijo más. No se mantuvo bajo vigilancia médica hasta el 6º mes que presentó un sangrado, sin embargo acudió al médico y le dijeron que el bebé estaba bien, no tomó ningún medicamento. Nunca fumó ni ingirió ninguna bebida alcohólica.

##### b) Parto

No recuerda el número de semanas de gestación, pero llegó a término, su parto fue normal, duró entre tres y cuatro horas, no fue necesario utilizar fórceps o algún otro aparato. El bebé tardó en llorar.

Del alumbramiento sólo recuerda los dolores del parto, su primera reacción al ver al bebé fue de alegría y gusto.

##### c) Post- parto

No recuerda la calificación que obtuvo de la prueba del APGAR ni la del tamiz.

De los acontecimientos importantes, menciona que el bebé lloraba mucho y no la dejaba dormir.



Omar cuenta con todas las vacunas, las extras sólo las que le ponen en la escuela. El niño no se enferma por lo que no tiene necesidad de tomar algún medicamento.

#### *d) Motricidad*

Que sostuvo su cabeza a los tres meses de edad, se sentó con ayuda entre los cuatro y seis meses y sin ayuda entre los siete y ocho meses, gateó muy poco entre los ocho y nueve meses. Caminó con ayuda entre 10 y 12 meses y sin ayuda a los 16 meses, no hay escaleras en su casa por lo que no lo puso a subir escaleras.

Desde el nacimiento hasta los dos años fue alimentado con el pecho, utilizó poco tiempo el chupón. Comenzó a probar alimentos sólidos hasta el año de nacido.

Inició el control de esfínteres a los dos años y aunque aprendió, en la actualidad padece enuresis nocturna.

En lo que respecta al lenguaje, emitió las primeras palabras a los 14 meses, sus primeras frases a los dos años. En la actualidad no se expresa con claridad, enreda las palabras y le cuesta trabajo pronunciarlas. La madre intenta corregir el lenguaje cuando pronuncia mal y le indica la forma correcta.

Actualmente no tiene problemas de coordinación, se viste solo, se sabe abrochar los zapatos y la ropa.

#### *5. Desarrollo afectivo*

A Omar le gusta abrazar a su madre, pegarse mucho a ella, dormirse con ella, su padre no es muy amoroso y con sus hermanos hay una buena relación excepto



con el menor, por el cual ha mostrado celos y envidia y le pega cuando les leen cuentos o ven películas. Algunas ocasiones se comporta como un niño menor a su edad y trata de imitar a su hermano pequeño. La convivencia con sus padres es buena.

Es un niño inquieto, poco cuidadoso e independiente para hacer sus cosas. Lo que más disfruta es jugar con carros y muñecos de acción, su actividad física preferida es el fútbol. Le gustan los animales, tiene una perra y le gusta atrapar bichos. Tiene relación con sus primos, compañeros de escuela y hermanos, sin embargo la relación no es muy buena porque no cualquier niño congenia con él y le molesta que se burlen de su forma de hablar.

#### *6. Límites*

Respetan la hora de la comida, que es de 2:00 p.m. a 3:00 p.m., la hora de dormir 8:00 p.m. a 7:00 a.m., sólo cuando no hay clase se duerme más tarde, el baño cada tercer día, sin embargo no le gusta, siempre lo tienen que presionar para que lo haga. No tiene un horario para jugar, ni ver televisión.

Cuando se porta mal, dependiendo de la magnitud del problema, le llaman la atención o le dan una nalgada.

Ayuda a los quehaceres de la casa como barrer, recoger zapatos, juguetes, tender la cama, cuando no cumple con ellos lo reprenden e inmediatamente lo hace, si amerita algún castigo lo dejan sin ver la televisión o lo ponen a estudiar. Procuran cumplir con las promesas que le hacen.

Hace la tarea después de la comida, su mamá lo apoya o se auxilia con su hermana quien le explica o le busca la información por internet.





## 7. Escolaridad

Ingresó a preescolar a la edad de cuatro años, los comentarios que recibió en este nivel por parte de las profesoras, eran que no le gustaba trabajar, que le costaba trabajo adaptarse porque lloraba y hacía berrinches. <La mayor dificultad que ha presentado es que no le gusta convivir, se aísla y no conserva a los mismos amigos, fue atendido por CAPEP donde fue canalizado al Centro Integral de Salud Mental [CISAMEN], después de aplicarle unas pruebas le dijeron que no necesitaba atención psiquiátrica>.

Omar ingresó a la primaria a la edad de los seis años, no le gusta asistir a la escuela porque le da flojera, las observaciones que recibe actualmente son que es muy inquieto, no le gusta trabajar. El tiempo que dedica diario a las tareas es aproximadamente de una a dos horas, dependiendo de la cantidad, cuando no sabe hacer alguna cosa recibe apoyo de su mamá o hermana, no tiene algún lugar en especial para hacer la tarea. El ciclo anterior su promedio fue de siete, ocho y nueve y actualmente sus calificaciones varían entre seis y siete.



### **Cualitativo**

De toda la información que se obtuvo, se seleccionaron los aspectos más relevantes y pertinentes con relación al problema de articulación de los seis niños

Nombre: Ruth (seudónimo)

Edad: 7 años 7 meses

### ÁREA DE LENGUAJE:

#### *Antes:*

Las habilidades fonológicas del lenguaje de Ruth, medidas a través de los instrumentos del (pre-test) reflejaron que la niña presentaba problemas de dislalia funcional por omisión y sustitución, ya que no lograba articular los fonemas /l/, /r/ y /rr/, sílabas inversas /s/ y /r/ y mezclas con /r/ y /l/, en sus posiciones inicial, media, final, provocando que Ruth al no poder emitir correctamente el fonema que se le dificultaba, lo sustituía por otro que le fuera más fácil o bien lo omitía.

Las fortalezas más importantes de Ruth son su vocabulario, su comprensión verbal y su necesidad de superar el problema de lenguaje oral del cual es consciente.

#### *Después:*

Durante el proceso de la aplicación del programa de intervención, la niña mostró plena disposición en cada una de las actividades y haciendo uso de sus fortalezas, logró articular correctamente los fonemas /l/, /r/ y /rr/, sílabas inversas /s/ y /r/ y mezclas con /r/ y /l/, en sus posiciones inicial, media y final, aunque en el caso de las sílabas inversas aún le cuesta trabajo integrarlas a su lenguaje cotidiano.



## ÁREA SOCIAL

### *Antes:*

Las observaciones en clase y las entrevistas tanto a los padres como a los maestros, mostraron que Ruth es una niña con bajo rendimiento escolar, demandante de afecto y afirmación por parte de los otros, carente de seguridad, poco sociable y en ocasiones distraída.

### *Después:*

La aplicación del programa de intervención no sólo favoreció la articulación de lenguaje de Ruth, también mostró cambios positivos en aspectos de su personalidad, como la seguridad, autoestima y sociabilidad, reflejados en el aumento de participaciones en clase con la lectura de cuentos, trabalenguas, mayor disposición para trabajar con sus compañeros y compromiso con el programa, pues aunque ella faltara a clase, le solicitaba a su abuela materna que pasara por la tarea para no atrasarse.

## ÁREA FAMILIAR

### *Antes:*

Ruth mantiene una distancia emocional con su madre biológica, debido al rechazo que ella le ha manifestado desde su nacimiento y aunque ha tratado de suplir esa ausencia, con el amor que le tiene la abuela materna, a la que reconoce como madre, pues la percibe como una fuente importante de afecto, respeto y apoyo, anhela tener el mismo acercamiento que tienen sus hermanos con su madre, por lo que emplea mucho tiempo en fantasías que la distraen de sus actividades escolares, creando confusión e inestabilidad emocional que la niña manifiesta a través de la tristeza, el enojo y su resistencia a articular de manera adecuada los fonemas.



*Después:*

La aplicación del programa de intervención, permitió un mayor acercamiento con la abuela materna, quien consciente de los problemas de lenguaje de Ruth y sus repercusiones, participó de forma comprometida y constante y en la realización de las actividades de repaso en casa que se le solicitaban, situación que favoreció en gran parte los logros de la niña.

## ÁREA ESCOLAR

*Antes:*

Como resultado de la entrevista al profesor de grupo y de la hoja de derivación, se encontró que Ruth no tenía participaciones en clases, le disgustaba trabajar en equipo, no terminaba sus trabajos y debido a su problema de lenguaje, no le gustaba leer, además de que pocas veces cumplía con las tareas.

*Después:*

La intervención psicopedagógica generó comentarios positivos, pues en ese sentido el profesor de Ruth manifestó que a pesar de las dificultades que inicialmente presentaba la niña, con la aplicación del programa ha conseguido generalizar sus correctas articulaciones a cualquier situación comunicativa, además de mostrar avances significativos no sólo en su articulación, sino que estos cambios se reflejaban en su lecto-escritura, su participación en clase e interacción con sus compañeros de grupo.

Estos resultados y el testimonio de la abuela materna de Ruth, quien se muestra satisfecha con la intervención psicopedagógica, permiten realizar una valoración positiva del programa, ya que Ruth no sólo logró articular correctamente los fonemas que se le dificultaban, sino que además presentó cambios significativos en el aspecto psicosocial y escolar.



- pudo leer un poco más y conocer más las consonantes  
- pudo pronunciar algunas palabras que no podía pronunciar  
- mejoró mucho su letra  
- mejoró en la palabras que no podía pronunciar le repito como suena después 3 o 4 cuatros beses lo dice bien  
le gusta separar las sílabas de los cuantos que le dan  
le gusta ir con ustedes a su clase por dice que le tienen paciencia  
Gracias por apollar a mi hija denisse porque necesita mucha ayuda y ustedes se la estan dando  
y disculpe la  
A.T.T

Testimonio de la abuela de Ruth

Nombre: Aylin (seudónimo)

Edad: 7 años 1 mes.

## ÁREA DE LENGUAJE:

### Antes:

Los resultados de la aplicación de los instrumentos (pre-test) reflejaron que Aylin presentaba un problema de dislalia funcional por omisión y sustitución, ya que no logra articular correctamente los fonemas /r/ y /rr/, sílabas inversas //, /r/ y /rr/ y mezclas con /r/ y //, en sus posiciones inicial, media, final, lo que repercutía en su lenguaje oral, pues la niña al no poder emitir correctamente los fonemas que se le dificultan, los sustituía por otros que le eran de mayor facilidad o los omitía.



Las fortalezas más importantes de Aylin son su disposición para superar el problema de articulación, su alto nivel de vocabulario, su comprensión verbal y la confianza en la aplicación del programa.

*Después:*

Las fortalezas que se detectaron en la niña, fueron clave para que el proceso de intervención cumpliera plenamente su objetivo y aunque durante las sesiones dió muestras de tener gran necesidad de afecto y atención, ya que constantemente buscaba la aprobación y pedía ser elogiada y felicitada por su esfuerzo y su trabajo, trataba de participar y se esforzaba por realizar con esmero cada una de las actividades, con lo que logró articular correctamente los fonemas /r/ y /rr/, sílabas inversas //, /r/ y /rr/ y mezclas con /r/ y // en sus posiciones inicial, media y final e incorporarlos plenamente en su lenguaje cotidiano.

## ÁREA SOCIAL

*Antes:*

Las observaciones en clase y las entrevistas a los padres y maestros, mostraron a Aylin como una niña insegura, poco tolerante, con poca confianza en sí misma, demandante de afecto y siempre a la defensiva de sus demás compañeros, pues ella comentaba que debido a sus problemas de lenguaje, constantemente era segregada y agredida por los demás niños, por ello reaccionaba agresivamente, lo que generaba severos problemas para relacionarse con sus pares.

*Después:*

La aplicación del programa de intervención no sólo cumplió con el objetivo de superar los problemas de articulación de lenguaje de Aylin, sino que además este cambio se reflejó positivamente en la personalidad de la niña, pues durante las sesiones se fue mostrando más segura, participativa y alegre, ya que cada logro que alcanzaba, ella lo festejaba con efusividad y pedía que no se le dejara de



apoyar, además de mejorar notablemente la convivencia y relación con sus compañeros a quienes hacía bromas, apoyaba mostrándoles como ella había podido emitir el fonema y aplaudía cada vez que lograban la correcta articulación.

## ÁREA FAMILIAR

### *Antes:*

Aylin tiene una relación armónica con sus padres, ambos manifestaron estar preocupados por el problema de lenguaje de su hija y se comprometieron a apoyarla en casa, para superarlo, pues estaban conscientes de las repercusiones que había tenido a nivel social y educativo

### *Después:*

La confianza de los padres en la aplicación del programa de intervención y el compromiso adquirido por ambas partes, aceleró el proceso de articulación y permitió que se cumpliera con el resultado esperado.

## ÁREA ESCOLAR

### *Antes:*

De acuerdo con la entrevista al profesor de grupo y de la hoja de derivación, se detectó que los problemas de articulación de Aylin, afectaban severamente la personalidad de la niña y la relación con sus compañeros, pues constantemente era reprendida por su profesor, debido a su intolerancia para trabajar en equipo y a las agresiones en contra de otros niños, por sentirse rechazada y considerar que sus compañeros de grupo se burlaban de su forma de hablar.

### *Después:*

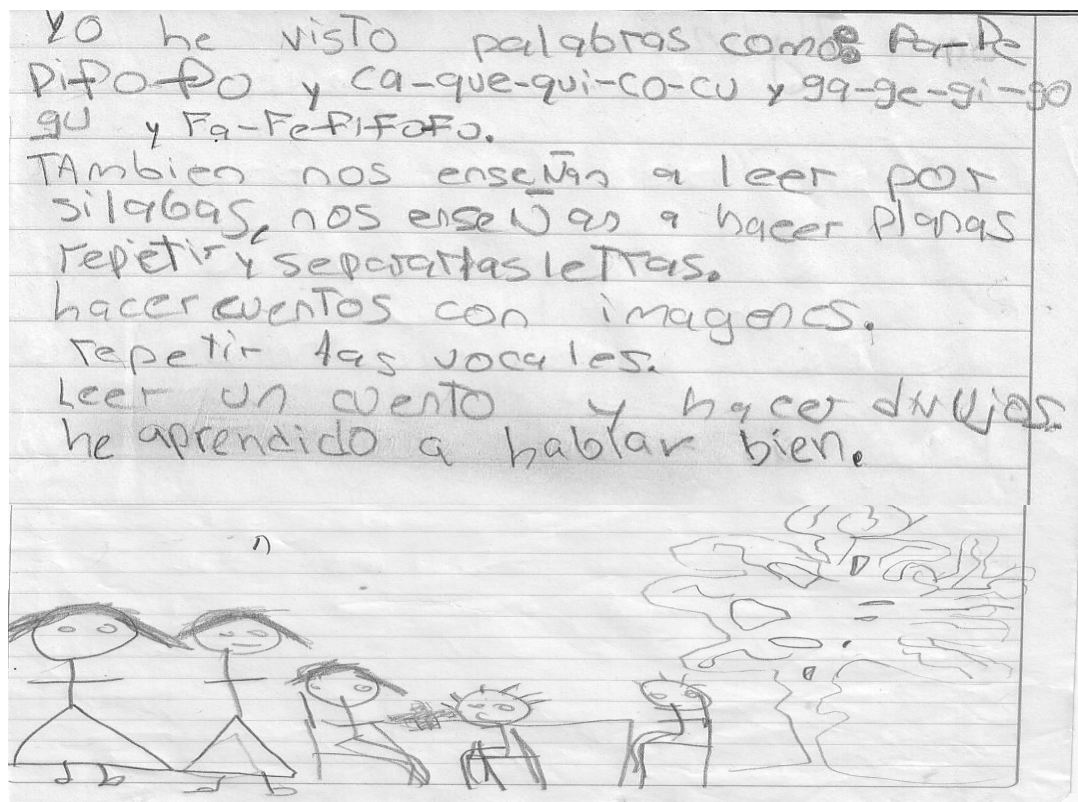
Durante las sesiones de la intervención psicopedagógica, se observó un progreso acelerado en el lenguaje oral de la niña, y en ese sentido el profesor manifestó que pese a las dificultades que inicialmente presentaba Aylin, la aplicación del



programa le había permitido generalizar sus correctas articulaciones en cualquier situación comunicativa e incorporarlas sin mayor problema en su lenguaje cotidiano, lo que impactó positivamente su desempeño escolar y favoreció la relación con sus compañeros.

Por su parte Aylin comentó *“he aprendido a hablar bien, me gusta leer cuentos y hacer dibujos”*

Los alcances obtenidos en la mejora de la Articulación de Aylin (pos-test) y los comentarios de la niña, confirman la valoración positiva del programa, ya que no sólo logró articular correctamente los fonemas que se le dificultaban, sino que además presentó cambios significativos a nivel escolar y social.



Testimonio de Aylin





Nombre: Marvin (seudónimo)

Edad: 7 años 9 meses.

## ÁREA DE LENGUAJE:

### *Antes:*

Los resultados del (pre- test) indicaron que Marvin presentaba problemas de Dislalia Funcional por omisión, pues se le dificultaba emitir correctamente los fonemas /l/, /r/, /rr/, sílabas inversas /s/ /l/ y /r/ y mezclas con /l/ y /r/, en su posición inicial, media y final.

Las fortalezas que se encontraron en Marvin fueron su disciplina para trabajar, su constancia y su habilidad para aprender nuevos materiales y reproducirlos con rapidez y exactitud.

### *Después:*

Aunque al inicio de la intervención el niño se mostraba renuente a recibir el apoyo, a partir de la tercera sesión cambió su actitud notablemente, lo que favoreció en gran parte el logro del objetivo, pues permitió que Marvin al término de la aplicación lograra articular correctamente los fonemas que se le dificultaban y los integrara plenamente a su lenguaje cotidiano.

## ÁREA SOCIAL

### *Antes:*

Las observaciones en clase y las entrevistas tanto a los padres como a la maestra, permitieron considerar a Marvin como un niño apático y renuente a recibir apoyo de los problemas de lenguaje, debido a que en el ciclo anterior fue segregado y etiquetado por sus compañeros y el profesor por un incidente con otro niño, lo que provocó que Marvin se aislara de los demás y se negara a asistir a la escuela. Y a



pesar de que la madre del niño buscó ayuda psicológica, se sintió sola y molesta por no haber recibido el apoyo esperado por parte de la escuela.

*Después:*

Durante el proceso de intervención, estratégicamente, se pidió al niño que mostrara a su mamá el cuaderno de tareas y que le comentará las actividades que se realizaban y cómo se sentía con ellas, con el propósito de que la mamá del niño se involucrara y tuviera confianza en el programa, ya que tanto ella como el niño mostraron poco interés y resistencia para participar.

Sin embargo, conforme pasaban las sesiones Marvin se mostraba satisfecho y disfrutaba de las actividades y haciendo uso de sus fortalezas se aprendía con facilidad los ejercicios como trabalenguas, cuentos y dinámicas de juego. Su interés, permitió que el niño no faltara a ninguna de las sesiones, se comprometiera con la aplicación, cumpliendo con todas las tareas de repaso en casa, lo que se reflejó en una mejor integración al grupo, mayor interacción con sus compañeros, confianza y plena disposición, así como el compromiso por parte de la madre.

## ÁREA FAMILIAR

*Antes:*

Marvin mantiene una relación armónica con sus padres y hermanos, quienes se sintieron muy afectados con el problema emocional del niño, pues de ser un niño alegre, sociable y comunicativo a pesar de sus problemas de articulación, pasó a ser un niño retraído, triste, lo que acentuó su problema de Dislalia Funcional.

*Después:*

El acercamiento con la madre de Marvin, la intención de involucrarla con las actividades de repaso en casa y los resultados reflejados en la mejora del lenguaje del niño, lograron comprometer más a ambos, pues el niño, era el primero en

llegar a la clase, en participar y en realizar las actividades con entusiasmo y compromiso, lo que hacía que su madre estuviera satisfecha.

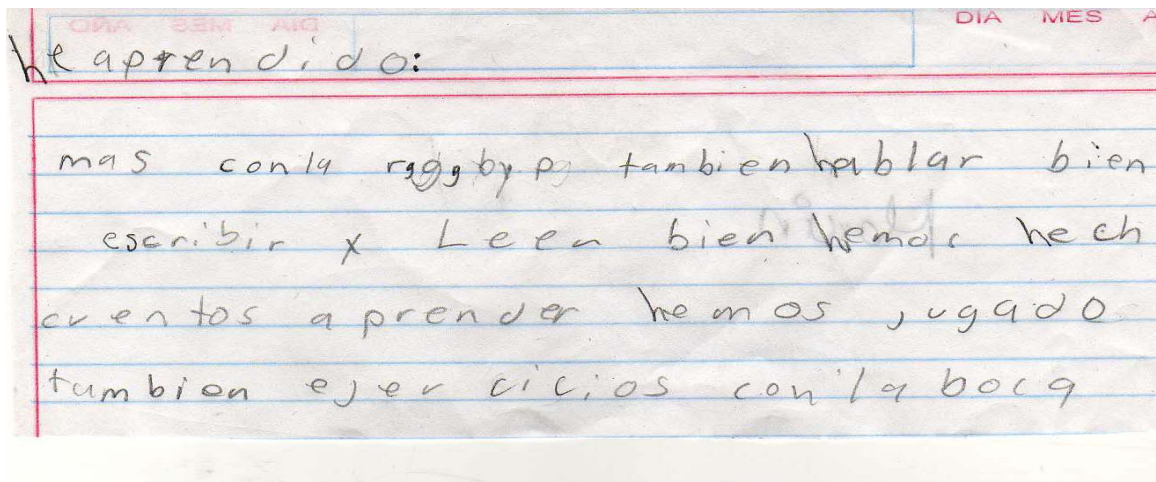
## ÁREA ESCOLAR

### *Antes:*

La entrevista al profesor de grupo y la hoja de derivación, permitieron confirmar el problema de articulación del niño y detectar la falta de confianza en sí mismo y en los demás.

### *Después:*

La profesora de Marvin manifestó que la intervención psicopedagógica había permitido que el niño lograra mejorar su articulación en cualquier situación comunicativa e incorporar a su lenguaje común la pronunciación correcta, por su parte Marvin se muestra satisfecho de sus logros y participación en esta intervención.



### *Testimonio de Marvin*

Los resultados del pos-test, los comentarios de la profesora y del propio Marvin permiten realizar una valoración positiva del programa en beneficio del lenguaje del niño, pues además de lograr el objetivo de mejorar la articulación,



permitió que el niño rescatara la confianza en sí mismo y superara sus temores de confiar en los demás.

Nombre: Luis (seudónimo)

Edad: 7 años 4 meses.

## ÁREA DE LENGUAJE

### *Antes:*

Una vez efectuada la exploración del lenguaje de Luis (pre- test) se detectó que el niño presentaba severas dificultades articulatorias en la pronunciación de los fonemas /l/, /r/ y /rr/, sílabas inversas /r/, /rr/ y /ll/, y todas las mezclas con /r/ y /l/ en su posición inicial, media y final, lo que repercutía gravemente en su lecto-escritura.

Se detectó que su nivel léxico es pobre, lo que repercute negativamente en su lenguaje expresivo.

### *Después:*

En el caso específico de Luis, el tiempo estimado para la articulación de los fonemas se prolongó hasta que el niño lograra emitir correctamente el sonido que se le dificultaba, por ello, al término de la aplicación sólo logró articular correctamente /l/, /r/ y /rr/, sílabas inversas /ll/, /rr/ y /ll/ y mezclas con /ll/, encontrándose en proceso de integrarlos a su lenguaje cotidiano. Es importante mencionar que por cuestiones del tiempo permitido por la escuela para la aplicación del programa de intervención, ya no se pudo trabajar con el niño las mezclas con /r/.



## ÁREA SOCIAL

### *Antes:*

La entrevista a la maestra, padres y las observaciones en clase, permitieron observar que Luis, era un niño con bajo rendimiento escolar, tímido, de atención dispersa, poco sociable, demandante de afecto y aprobación de los demás.

### *Después:*

El programa de intervención no sólo favoreció en gran parte los problemas de articulación de Luis, quien al percatarse de sus avances intentaba participar más e integrarse con sus compañeros.

## ÁREA FAMILIAR

### *Antes:*

La atención familiar que recibe Luis, es poca, debido al número de integrantes, no tiene ningún contacto con el padre, por lo que percibe un ambiente familiar inestable, el niño, pretende tomar una responsabilidad que no le corresponde, pues por comentarios de la madre, aunque no es el hermano mayor intenta ocupar el lugar del padre, apoyando sin protesta en las actividades de la casa, acompañando a la madre a todas partes y a la hora de dormir espera que todos se acuesten para poder ir a la cama, cuida de sus hermanos, pues anhela tener una familia integrada por papá y mamá, aunque siempre se muestra callado, triste y con poco interés por estudiar, porque dice que le gustaría trabajar para ayudar a su mamá. Lo que permite precisar que aunque el niño no tiene fortalezas lingüísticas, es responsable y esta consiente de los problemas en casa, de tal modo, que ayuda en la medida de sus posibilidades, por lo que habrá que motivarlo para estudiar y prepararse, porque es ésto lo que puede traer beneficios a largo plazo a su familia.



*Después:*

El apoyo que se recibió por parte de la madre de Luis fue nulo, pues desde el inicio del programa manifestó no tener tiempo para repasar los ejercicios en casa, por lo que el proceso de articulación fonoarticulatorio del niño fue más lento en comparación con sus demás compañeros, el no reforzar los aprendizajes obstaculizó la superación total de su Dislalia Funcional.

## ÁREA ESCOLAR

*Antes:*

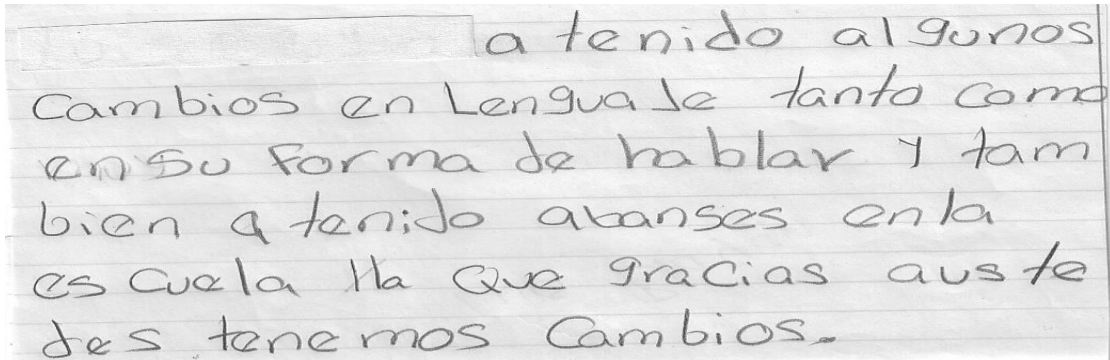
La entrevista a la profesora de grupo y la hoja de derivación confirmaron que Luis tenía severos problemas de articulación, lo que mermaba su desempeño escolar, aunado a ello, los problemas emocionales de su entorno familiar se reflejaban en su actitud poco participativa, tímida y en la falta de interés por aprender y superar su problema de Dislalia.

*Después:*

Al término de la intervención la profesora de Luis manifestó que había notado grandes avances en el lenguaje oral del niño, sobre todo, en las sílabas inversas //, /r/ y /rr/ y en las mezclas de //, las cuales aún se encontraban en proceso de incorporación en su lenguaje cotidiano. Además que dichos logros se reflejaban en su lecto-escritura y su actitud hacia los demás pues se mostraba más participativo que antes, se integraba con mayor facilidad al grupo y había eliminado por completo la costumbre de ponerse la mano en la boca al leer o hablar y había adquirido el hábito de mantener limpia su nariz.

Los resultados del pos- test, los comentarios positivos de la profesora y la madre del niño quien menciona que ha notado cambios en la forma de hablar del niño, permiten valorar de manera positiva la aplicación del programa, pues logró reducir en gran parte los problemas de articulación del niño, resultados que

también se reflejaron en su lecto- escritura, desempeño escolar y participación en el grupo.



...a tenido algunos cambios en Lengua le tanto como en su forma de hablar y también a tenido avances en la escuela Ha que gracias a usted des tenemos cambios.

*Testimonio de la mamá de Luis*

Nombre: Jonathan (seudónimo)

Edad: 8.2

#### ÁREA DE LENGUAJE:

##### *Antes:*

La valoración lingüística (pre-test) que se realizó a Jonathan, constató que efectivamente, el niño presentaba problemas de Dislalia Funcional por omisión pues se le dificultaba articular los fonemas /b/, /d/, /r/, /rr/, sílabas inversas /r/ y /rr/, y mezclas con /r/ y /rr/ en su posición inicial, media y final, provocando que el niño al sentirse incapaz de pronunciar correctamente estos fonemas los omitía.

Las fortalezas más importantes del niño fueron su interés por superar el problema de lenguaje, el apoyo de los padres, su constancia y su compromiso en cada una de las sesiones del programa.

##### *Después:*

Durante el proceso de intervención el niño se mostró ansioso por superar sus problemas de articulación, ya que mencionaba que le daba pena hablar así, lo que favoreció en gran medida el objetivo del programa, pues Jonathan logró articular



correctamente e integrar plenamente en cualquier situación comunicativa los fonemas que se le dificultaban.

## ÁREA SOCIAL

### *Antes:*

Las observaciones en clase y las entrevistas a los padres y a la maestra de Jonathan, lo reflejaron como un niño tímido, inseguro, poco participativo y temeroso de sentirse observado cuando hablaba, situación que provocaba que se negara a leer por miedo a que sus compañeros se burlaran de él.

### *Después:*

Aunque al inicio del programa Jonathan dudaba en participar en la lectura y en los ejercicios fonoarticulatorios por temor de sentirse observado y criticado, poco a poco, logró integrarse a las actividades y al percatarse y ser consciente de sus logros, intentaba participar continuamente y se esforzaba por realizar con esmero todas las actividades, esto fue generando mayor confianza en sí mismo y permitió que superara en gran medida su timidez y que creara una relación armónica entre sus compañeros.

## ÁREA FAMILIAR

### *Antes:*

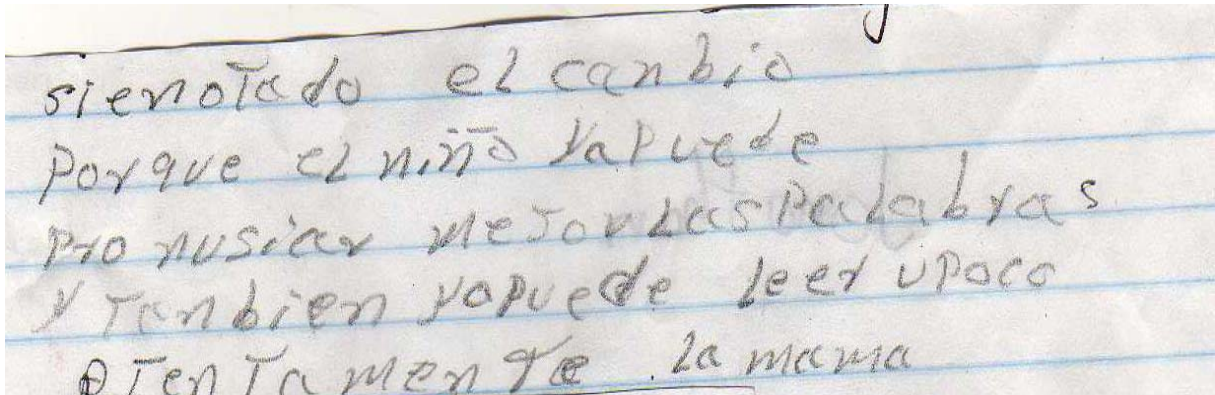
Jonathan tiene una relación armónica con su familia, sus padres mostraron plena disposición para apoyar a su hijo en la superación de los problemas de su lenguaje oral, comprometiéndose a apoyarlo en casa.

### *Después:*

El apoyo de los padres y la actitud colaborativa del niño durante la aplicación del programa le permitieron superar completamente los problemas de Dislalia Funcional detectado y al respecto la madre de Jonathan menciona que sí ha



notado cambios en el lenguaje de su hijo y sobre todo mejoras en su lecto-escritura.



Testimonio de la mamá de Jonathan

## ÁREA ESCOLAR

### *Antes:*

De acuerdo con la entrevista a la profesora de grupo, la hoja de derivación y el pre-test, se confirmó que el niño presentaba problemas de Dislalia Funcional y esto repercutía en su bajo rendimiento escolar, pues además Jonathan tenía escaso vocabulario y comprensión verbal, situación que se reflejaba en su actitud de timidez, poca participación y baja autoestima.

### *Después:*

Durante las sesiones de intervención psicopedagógica, Jonathan mostró un proceso acelerado, en su articulación, lo que ayudó positivamente para que él recobrarla la confianza en sí mismo, superara su timidez y sus temores al sentirse observado y etiquetado por sus problemas de lenguaje.

En ese sentido, la profesora de Jonathan manifestó que a pesar de las dificultades que inicialmente presentaba el niño, con la aplicación del programa no sólo había logrado articular correctamente los fonemas que se le dificultaban, si no, que también había mejorado notoriamente en su lecto-escritura y en su participación e integración al grupo.



Los resultados del post-test, los comentarios del profesor del grupo y de la madre de Jonathan confirman la aplicación positiva del programa de intervención.

Nombre: Omar (seudónimo)

Edad: 7 años 11 meses.

## ÁREA DE LENGUAJE

### *Antes:*

Los resultados de la exploración del lenguaje oral de Omar, demostraron que el niño presentaba problemas de Dislalia Funcional por sustitución, pues se le dificultaba pronunciar todas las mezclas con /r/ fuerte y al sentirse incapaz de pronunciar correctamente el sonido, las sustituía por //, que le era más fácil. Aunque su situación era menos severa que la de sus compañeros, se consideró conveniente trabajar con el niño, tomando en cuenta la petición de la maestra de grupo.

Las fortalezas más importantes que se encontraron en Omar fueron su disponibilidad para participar, su facilidad para aprender nuevos materiales y su buen nivel de vocabulario.

### *Después:*

A diferencia de los otros cinco niños, Omar no mostró ningún problema en la emisión de fonemas, ni sílabas inversas, pero no lograba articular correctamente las mezclas con /r/ por lo que en el proceso de intervención, el niño al término de la aplicación logró consolidar en la posición inicial, media y final la mezcla que se le dificultaba e integrarla en cualquier situación comunicativa.

## ÁREA SOCIAL



*Antes:*

Las observaciones en clase y las entrevistas de padres y maestra de grupo, mostraron a Omar como un niño no sólo con problemas de articulación sino que además, en el área afectiva presentaba baja autoestima, rebeldía y poca tolerancia a la frustración, situación que provocaba severos problemas de conducta.

*Después:*

Durante el proceso de intervención Omar demostró un acelerado progreso en su articulación y a través de las actividades lúdicas planeadas en el programa, también se fueron dando cambios positivos en la personalidad del niño.


## ÁREA FAMILIAR

*Antes:*

Omar, es un niño muy apegado a su mamá, quien comenta que frecuentemente tiene un comportamiento menor a su edad, porque quiere ocupar el lugar de su hermano pequeño, situación que a ella le provoca temor, pues considera que Omar es muy demandante de afecto y no quería que se acostumbrara a depender de otras personas, por lo que al principio dudaba en permitir la participación del niño en el programa de intervención.

*Después:*

El acercamiento a través de la entrevista y algunas pláticas con la madre del niño, crearon un ambiente de confianza y compromiso con las tareas de apoyo en casa, lo que benefició el proceso de intervención y facilitó los logros de Omar, de lo cual la mamá se mostró satisfecha y comentó que su hijo estaba muy contento con el apoyo brindado.



Maestras:

Les agradezco el apoyo a mi hijo, pues ha logrado hablar mejor, pronunciar mejor las palabras, le gusta leer los cuentos que ustedes les dan, está muy contento.

*Testimonio de la mamá de Omar*

## ÁREA ESCOLAR

### *Antes:*

El análisis a la entrevista al profesor y la hoja de derivación confirmaron el problema de articulación de Omar y lo reflejaron como un niño agresivo, poco tolerante e impulsivo, por lo que la profesora comentaba que ya no lo aguantaba pues constantemente tenía problemas con sus compañeros por agredirlos físicamente y crear conflictos entre ellos.

### *Después:*

El programa de intervención, no sólo permitió que Omar superara sus problemas de articulación, sino que además por propios comentarios de la maestra el niño se mostraba menos impulsivo, más afectivo y solidario con sus compañeros, por lo que pidió que se le siguiera apoyando o que se le propusiera un lugar donde los padres del niño pudieran seguirlo tratando, ya que su actitud había mejorado notablemente.

Los resultados del post- test, los comentarios de la maestra y de la madre de Omar confirman, los alcances y resultados positivos del programa de intervención psicopedagógica para corregir los problemas de Dislalia Funcional en los seis niños de la muestra seleccionada.

## Cuantitativo

Los instrumentos de valoración del lenguaje aplicados en la evaluación diagnóstica (pre-test) suman un total de 225 palabras, con fonemas en su posición inicial, media y final /b/, /c/, /ch/, /d/, /f/, /g/, /j/, /k/, /l/, /m/, /n/, /ñ/, /p/, /r/, /rr/, /s/, /t/, /y/, /z/, 128 mezclas con /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /cr/, /dr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/, además de 60 palabras con sílabas inversas /s/, /n/, /l/, /r/ y /rr/.

De lo cual, el pre-test sólo refleja el número de los errores detectados en los fonemas, sílabas inversas y mezclas que se le dificultaba articular a los 6 niños.

Tabla 7. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test y resultados del pos-test de los fonemas evaluados.

Fonema	Participante (pseudónimos)												
	Ruth		Aylin		Marvin		Luis		Jonathan		Omar		
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	Post	pre	post	pre	post	
<b>b</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
<b>c/k</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ch</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>d</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0
<b>f</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>g</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>j</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>l</b>	0	0	0	0	8	0	10	0	0	0	0	0	0
<b>m</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>n</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>ñ</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>p</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>r</b>	7	2*	7	0	7	0	5	2*	6	0	0	0	0
<b>rr</b>	18	0	15	0	16	0	18	4*	17	0	0	0	0
<b>s/z</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>t</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>y/ll</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>total</b>	25	2*	22	0	31	0	33	6*	42	0	0	0	0

(\*) El niño logró articular correctamente el fonema, aunque le faltó integrarlo plenamente a su lenguaje cotidiano.

Tabla 8. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test y resultados del pos-test de las mezclas evaluadas

Mezcla	Participante (pseudónimos)											
	Ruth		Aylin		Marvin		Luis		Jonathan		Omar	
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	pre	Post
bl	0	0	0	0	9	0	10	0	8	0	0	0
cl	11	0	8	0	10	0	11	0	0	0	0	0
fl	11	0	11	0	11	0	11	2*	9	0	0	0
gl	10	0	8	0	10	0	10	2*	10	0	0	0
pl	9	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0
br	10	0	0	0	10	0	10	10	8	0	10	0
cr	11	0	11	0	11	0	11	11	0	0	11	0
dr	11	0	11	0	11	0	11	11	9	0	11	0
fr	10	0	10	0	10	0	11	11	0	0	11	0
gr	11	0	9	0	11	0	11	11	10	0	11	0
pr	11	0	8	0	11	0	11	11	0	0	11	0
tr	11	0	11	0	9	0	11	11	10	0	11	0
<b>Total</b>	116	0	87	0	114	0	128	76*	64	0	75	0

(\*) El niño logró articular correctamente la mezcla, se encontraba en proceso de integrarlo plenamente a su lenguaje.

Tabla 9. Comparativo de errores obtenidos en el pre-test y resultados del pos-test de las inversas evaluadas

Inversas	Participante (pseudónimos)											
	Ruth		Aylin		Marvin		Luis		Jonathan		Omar	
	pre	post	pre	post	pre	post	pre	post	Pre	post	Pre	Post
s	15	0*	0	0	9	0	0	0	0	0	0	0
n	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
l	15	0	10	0	13	0	10	0*	0	0	0	0
rr/r	15	0*	13	0	8	0	11	0*	10	0	0	0
<b>Total</b>	45	0*	23	0	21	0	21	0	10	0	0	0

(\*) Aunque el niño logró articular correctamente el fonema en mezclas y sílaba inversas, aún le faltaba integrar plenamente a su lenguaje cotidiano.



### Valoración inicial

Tras la exploración del lenguaje realizada a Ruth mediante las pruebas de articulación de Melgar (1994) y Pascual (2005) se detectó que el problema se presentaba mayormente en la emisión de los fonemas /r/ y /rr/, las mezclas /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /cr/, /br/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ así como de las inversas con /s/, /l/, /r/ y /rr/.

Del grupo de palabras, que corresponden a los fonemas /r/ y /rr/ en su composición inicial, media o final, existía omisión, pues al solicitarle que pronunciara la palabra como: arena decía /aena/, marino /maino/, tarugo /taugo/, derrite /deite/, arruga /auga/, lo que muestra claramente que existe omisión de dichos fonemas.

Asimismo en lo que se refiere a las mezclas compuestas por /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ en su composición inicial, media y final e inversas como /s/, /l/, /r/ y /rr/, se encontró problemas de omisión y sustitución como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 10. Muestra del extracto de los errores de articulación de Ruth.

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida
Clase	Case	Brazo	Bazo	Asco	Aco
Flaco	Faco	Escribe	Equibe	Papel	Papei
Regla	Rega	Frio	Fio	Arma	Adma
Plato	Pato	Agrupar	Agupa		
		Lepa	Lepa		
		Traje	Taje		

Con el fin de ayudar a la niña a superar los problemas de articulación detectados, a través del programa de intervención, se ejercitaron los órganos fonoarticulatorios



mediante ejercicios (soplo, mejillas, lengua, paladar, labios y mandíbula), tratando de lograr el punto y modo de articulación, para la pronunciación correcta de los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban, además las actividades que se planearon para cada una de las sesiones (emisión de palabras, oraciones, cuentos, trabalenguas y cantos) fueron en relación a los resultados obtenidos en la evaluación inicial.

### **Valoración final**

En la valoración final, se pudo detectar que Ruth logró articular correctamente el fonema /rr/, las mezclas /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /cr/, /br/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ y la inversa /l/, sin embargo, aún se encontraba en proceso de integración a su lenguaje cotidiano el fonema /r/ y las inversas /s/ y /r/, pues aunque ya lograba articularlos perfectamente, cuando conversaba aún cometía faltas.

Aylin (pseudónimo)

### **Valoración inicial**

Después de haber aplicado las pruebas de articulación de Melgar (1994) y Pascual (2005) se detectó que Aylin presentó problemas en la emisión de los fonemas /r/ y /rr/, las mezclas /cl/, /fl/, /gl/, /cr/, /br/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ así como de las inversas con /l/, /r/ y /rr/.

Del grupo de palabras, que corresponden a los fonemas /r/ y /rr/ en su composición inicial, media o final, existía sustitución, pues al solicitarle que pronunciara palabras como: cara decía /cala/, aroma /aloma/, mariposa /maliposa/, rata /lata/, carreta /caleta/.





En lo que respecta a las mezclas compuestas por /cl/, /fl/, /gl/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ en su composición inicial, media y final e inversas como /l/, /r/ y /rr/, se encontró problemas de omisión y sustitución como se muestra en la siguiente tabla.

*Tabla 11. Muestra del extracto de los errores de articulación de Aylin.*

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida
Clavo	Cavo	Cruz	Cuz	Colmillo	Coimillo
Flor	Fol	Fresa	Fesa	Hermano	Hemano
Inglés	Inges	Grupo	Gupo	Circo	Cinco
		Prisa	Pisa		
		Trucha	Tucha		

Para lograr que Aylin superará los problemas de articulación detectados, durante la aplicación del programa de intervención, se trabajaron ejercicios de soplo, mejillas, lengua, paladar, labios y mandíbula, tratando de lograr el punto y modo y fortalecer sus órganos fonoarticulatorios para la pronunciación correcta de los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban, paralelamente, las actividades que se realizaron en las sesiones (emisión de palabras, oraciones, cuentos, trabalenguas y cantos) se planearon de acuerdo a cada uno de los fonemas, mezclas o inversas que no podía emitir correctamente.

### **Valoración final**

La valoración final, arrojó como resultado que la niña, logró articular e integrar completamente a su lenguaje cotidiano los fonemas /r/ y /rr/, mezclas /cl/, /fl/, /gl/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ y las inversas /l/, /r/ y /rr/ que se le dificultaban, situación que se pudo corroborar en la última sesión, pues además de realizar cada una de las actividades, durante el momento del juego, Aylin mostró sus habilidades fonológicas, al pronunciar correctamente cada una de las tarjetas y países del turista mundial.

### Valoración inicial

La aplicación de las pruebas de articulación de Melgar (1994) y Pascual (2005) permitieron detectar que Marvin tenía problemas con la emisión de los fonemas /l/, /r/ y /rr/, las mezclas /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /dr/, /cr/, /br/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ así como de las inversas con /s/, /l/, /r/ y /rr/.

En las palabras correspondientes a los fonemas /l/, /r/ y /rr/ en su composición inicial, media o final, presentaba problemas de omisión, pues al solicitarle que pronunciara palabras como: luna mencionaba /una/, aretes /aetes/, ratón /atón/.

Referente a las mezclas compuestas por /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /dr/, /cr/, /br/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ en su posición inicial, media y final e inversas como /s/, /l/, /r/ y /rr/, mostró problemas de omisión de acuerdo a la siguiente tabla.

*Tabla 12. Muestra del extracto de los errores de articulación de Marvin.*

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida
Blanco	Banco	Crudo	Cudo	Lista	Lita
Ancla	Anca	Broma	Boma	Calma	Cama
Chiflado	Chifado	Freno	Feno	Alarga	Alaga
Glucosa	Gucosa	Grupo	Gupo	Moderno	Modeno
		Prado	Pado		
		Trineo	Tineo		

El programa de intervención contempló ejercicios que permitieran fortalecer el aparato fonoarticulatorio de Marvin, reforzadas por medio de actividades abocadas a los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban.



## Valoración final

Marvin participó activamente durante la aplicación del programa, realizó los ejercicios de tarea para reforzar en casa, lo que se reflejó en la evaluación final, ya que al término de la intervención, pudo articular perfectamente e integrar a su lenguaje habitual los fonemas /l/, /r/ y /rr/, mezclas /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /br/, /cr/, /dr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ y las inversas /s/, /l/, /r/ y /rr/, como se puede observar en la siguiente tabla

Tabla 13. Comparativo de los resultados de la articulación de Marvin.

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra con error	Palabra final	Palabra con error	Palabra final	Palabra con error	Palabra final
Banco	Blanco	Cudo	Crudo	Lita	Lista
Anca	Ancla	Boma	Broma	Cama	Calma
Chifado	Chiflado	Feno	Freno	Alaga	Alarga
Gucosa	Glucosa	Gupo	Grupo	Modeno	Moderno
		Pado	Prado		
		Tineo	Trineo		

Luis (pseudónimo)

## Valoración inicial

La valoración de la articulación del lenguaje de Luis arrojó como resultado problemas en la emisión de los fonemas /l/, /r/ y /rr/, las mezclas /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /dr/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ así como de las inversas con /l/, /r/ y /rr/.

En el grupo de los fonemas /l/, /r/ y /rr/ en su composición inicial, media o final, mostró problemas de omisión y sustitución, pues al pedirle que repitiera palabras como: bola pronunciaba /boda/, perro /peo/, cara /caa/.



Asimismo, en las mezclas compuestas por /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /dr/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/ en su posición inicial, media y final e inversas como /l/, /r/ y /rr/, reflejó problemas de omisión como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 14. Muestra del extracto de los errores de articulación de Luis.

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida
Tabla	Taba	Sobrino	Sobino	Calma	Cama
Cloro	Codo	Cromo	Como	Moderno	Modeno
Flaco	Faco	Madruga	Maduga		
Glacial	Gacia	Frota	Fota		
Sople	Sope	Logra	dogra		
		Lepra	depa		

El programa de intervención contempló ejercicios que permitieran fortalecer el aparato fonoarticulatorio de Luis, reforzadas por medio de actividades abocadas a los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban, sin embargo en el caso específico de este niño, se realizaron ajustes en cuanto al número de sesiones para trabajar una mezcla, ya que no se contó con el apoyo de refuerzo en casa, lo que mermó los avances en su articulación.

### Valoración final

Al término de la intervención se pudo apreciar que Luis tuvo una mejora en la articulación de los fonemas /l/, /r/ y /rr/, mezclas compuestas por /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /pl/ en su posición inicial, media y final e inversas como /l/, /r/ y /rr/, las cuales se encontraban en proceso de integración a su lenguaje cotidiano. Sin embargo, derivado de las adecuaciones que se realizaron en su caso, se dio prioridad al reforzamiento de aquellos fonemas, mezclas e inversas que ya había logrado articular y por cuestiones del tiempo autorizado por la escuela para la aplicación del programa, ya no se pudo continuar con las mezclas /br/, /dr/, /cr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/. Como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 15. Comparativo de los resultados de la articulación de Luis.

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra con error	Palabra final	Palabra con error	Palabra final	Palabra con error	Palabra final
Taba	Tabla	Sobino	Sobino	Cama	Calma
Codo	Cloro	Como	Como	Modeno	Moderno
Faco	Flaco	Maduga	Maduga		
Gacia	Glacial	Fota	Fota		
Sope	Sople	doga	doga		
		depa	depa		

A efecto de subsanar esta situación, se le enviaron por escrito algunas sugerencias a la madre de Luis con el propósito de que el niño no interrumpiera su tratamiento.

Jonathan (pseudónimo)

### Valoración inicial

Los resultados de las evaluaciones del lenguaje de Jonathan, mostraron problemas de omisión y sustitución por fallas en la articulación de los fonemas /b/, /d/, /r/ y /rr/, las mezclas /bl/, /fl/, /gl/, /br/, /dr/, /gr/ y /tr/ así como de las inversas con /r/ y /rr/.

Las palabras que componen el grupo de los fonemas /d/, /b/, /r/ y /rr/ en su composición inicial, media o final, se le dificultaba articularlas por lo que las omitía o sustituía por otra que le fuera de fácil pronunciación, por ejemplo, si se le pedía que repitiera balón por /alón/, candado /canano/, aretes /aguetes/, abuelo /aguelo/, arruga /aluga/.

Respecto a las mezclas compuestas por /bl/, /fl/, /gl/, /br/, /dr/, /gr/ y /tr/ en su composición inicial, media y final e inversas como /r/ y /rr/, también se detectaron omisiones y sustituciones como se muestran en la siguiente tabla.

Tabla 16. Muestra del extracto de los errores de articulación de Jonathan.

Mezcla L		Mezcla R		Inversa	
Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida	Palabra real	Palabra emitida
Tabla	Tacla	Pobreza	Pogueza	Acorta	Acota
Afloja	Afoja	Cuadro	cuago	Dolor	Golo
Regla	Recla	Greca	gueca		
		Cuatro	cuato		

A través del programa de intervención, se ejercitaron los órganos fonoarticulatorios de Jonathan mediante ejercicios (soplo, mejillas, lengua, paladar, labios y mandíbula), tratando de lograr el punto y modo de articulación, para la pronunciación correcta de los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban, además las actividades que se planearon para cada una de las sesiones (emisión de palabras, oraciones, cuentos, trabalenguas y cantos) fueron en relación a los resultados obtenidos en la evaluación inicial.

### Valoración final

La evaluación final reflejó avances significativos en el lenguaje de Jonathan, ya que al término de la intervención pudo articular correctamente e integrar en cualquier situación comunicativa los fonemas, mezclas e inversas que se le dificultaban lo que se reflejó en su lecto-escritura y su personalidad, pues por comentarios de su madre y de la profesora el niño ya leía y escribía con mayor facilidad, además de mostrar mayor seguridad para participar en clase y empatía con sus compañeros.

Omar (pseudónimo)

### Valoración inicial

Al realizar la evaluación inicial se encontró que Omar únicamente presentaba fallas en la articulación con todas las mezclas licuadas con /r/ como: /br/, /cr/ /dr/,



/fr/ /gr/ /pr/ y /tr/. Las cuales sustituía por /l/ que le era de más fácil pronunciación, como se puede apreciar en la siguiente tabla.

*Tabla 17. Muestra del extracto de los errores de articulación de Omar.*

Mezcla R	
Palabra real	Palabra emitida
Libro	Liblo
Cocodrilo	Cocodlilo
Fresa	Flesa
Tigre	Tigle
Príncipe	Plíncipe
Propina	Plopina
Escribe	Esclibe
Patria	Patlia

No obstante se decidió integrarlo en todas las sesiones, con el propósito de reforzar sus habilidades lingüísticas y fortalecer sus órganos fonarticulatorios para facilitar la emisión de las mezclas que se le dificultaban.

### **Valoración final**

La valoración final reportó que Omar había logrado superar su problema de articulación, emitir correctamente la mezcla licuada con /r/ e integrarla a su lenguaje habitual.



## DISCUSIÓN

Teóricamente esta investigación se sustentó con las aportaciones de algunos autores como (Melgar, 1994; Nieto, 1996; Pascual, 2001; 2005; Pita, 1997), quienes han desarrollado diversos trabajos sobre la valoración, diagnóstico e intervención de los problemas de lenguaje oral, particularmente aquellos relacionados con las fallas de articulación clasificados como la dislalia funcional.

Paralelamente en los apartados de este trabajo se abordaron temas e investigaciones de otros autores como (Acosta, et al, 1998; Gallardo, 2003; Gonzáles, 2003; Quiles, 2006 y Tomas, 1999) implicados con el desarrollo del lenguaje, sus características, trastornos, afecciones y repercusiones.

Comenzaremos entonces por comentar que de acuerdo con estos autores el lenguaje es la herramienta fundamental para integrarse a la cultura, interactuar en sociedad y en el más amplio sentido para aprender; pues en concordancia con (Gallardo y Gallego, 2003), lo trascendental para que un niño realmente se sienta identificado y aceptado por su comunidad, es la apropiación de aquellos instrumentos como el lenguaje que le permitan desenvolverse socialmente.

Sin embargo si esta habilidad está parcial o totalmente dañada, repercutirá severamente su desempeño escolar y otros aspectos psicosociales, ya que como menciona (De Fairman, 1998), generalmente los niños que presentan algún problema de lenguaje oral se caracterizan por bajo rendimiento escolar y falta de: confianza en sí mismos, entusiasmo, alegría, aceptación, comprensión hacia los demás, compañerismo, cooperación y sentimiento de pertenencia a un grupo o lugar. O bien el aumento de apatía, sentimiento de inferioridad, desilusión, frustración, tristeza, soledad y tendencia al aislamiento, por lo que es importante que se le brinden las ayudas necesarias para que logre superar los problemas que lo limitan y que lo colocan en desventaja ante sus compañeros.





Pues uno de los propósitos principales de la Educación Básica es asegurar que todos los niños y niñas independientemente de su condición física, social, étnica o religión tengan oportunidad de acceder a la escuela y participar de los procesos educativos que les permitan alcanzar los contenidos curriculares y desarrollar todas sus potencialidades como seres humanos y cuando en relación con sus compañeros de grupo, un niño tenga dificultades para alcanzar los contenidos de la currícula escolar, será necesario que se incorporen a su proceso educativo mayores recursos y/o recursos diferentes para que logre los fines y objetivos educativos (SEP, 1994).

Lo que pone de manifiesto los comentarios de Sánchez y Torres (1997) quienes afirman que cualquier niño o niña, en cualquier momento, puede presentar una Necesidad Educativa Especial [NEE] y no sólo aquél con discapacidad, ya que no todos los niños con discapacidad tienen NEE, ni todos los niños sin discapacidad están libres de ellas.

Asimismo, Moriña (2004) menciona que hablar de una NEE, conlleva al tema de la integración educativa, recientemente remplazado por el concepto de inclusión, que permite contemplar y recalcar que no sólo los niños discapacitados tienen NEE, sino también aquellos que en su proceso de aprendizaje se encuentran con alguna barrera o limitación temporal, que les impida el acceso regular a la currícula escolar.

Actualmente según Mayor (1996) los retrasos del lenguaje, como la falta de articulación y el bajo nivel comunicativo se consideran como NEE y desde el contexto educativo están clasificadas como temporales o permanentes, determinadas por el tiempo que necesita cada niño para progresar individualmente.

Corroborando lo anterior Sánchez, Botías e Higuera (2003) mencionan que tras el proceso de valoración se establecen como NEE, las que guardan relación



con los retrasos del lenguaje, clasificadas como NEE transitorias, entre ellas la falta de articulación, bajo nivel comunicativo y tartamudez, las cuales se acentuarán al entrar el niño a la escuela y mermarán su aprendizaje, ya que el lenguaje es la base de la lectura y escritura, por lo que está directamente relacionado con el éxito escolar.

En este sentido, el Plan y programas de la SEP, establece que el lenguaje oral tiene la más alta prioridad en la educación preescolar y primaria por ello, cada uno de los contenidos de los ejes temáticos se encuentran vinculados de alguna forma con la capacidad expresiva y cognitiva del niño. Con propósitos y destinatarios diversos, pues el lenguaje oral además tiene un efecto importante en el desarrollo emocional, les permite adquirir mayor confianza en sí mismos y a la vez integrarse a los distintos grupos sociales en los que participan.

En consecuencia uno de los problemas simples clasificado como NEE transitoria más recurrentes durante la educación primaria, es la Dislalia Funcional, el cual de acuerdo con (Melgar, 1994; Nieto, 1996; Pascual, 2001; 2005; Pita, 1997, 2005), se puede superar mediante un proceso psicopedagógico oportuno. Pues en la mayoría de los casos atender a los niños con este tipo de problemas, tiene grandes posibilidades de mejorar o contrarrestar la dislalia funcional, sin embargo, difícilmente en las escuelas públicas se brinda este tipo de apoyo y los centros como (Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular [USAER], Centro de Atención Múltiple [CAM] y el Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar [CAPEP]) se abocan directamente a los casos más severos, limitando la atención de la población dislálica.

Por lo que esta investigación, dados los resultados del Post-test se plantea como alternativa para atender a esta población y así disminuir el porcentaje de niños que presentan esta problemática, pues cumplió con el objetivo de superar los problemas de articulación de los seis niños participantes clasificado como dislalia funcional, a través de un programa de intervención psicopedagógico



basado en ejercicios y actividades lúdicas, que permitieron que el niño tomara conciencia de sus órganos fono-articulatorios, adquiriera agilidad y dominio sobre los mismos, para alcanzar el punto y modo correcto de articulación y lograr la emisión de cada uno de los fonemas del alfabeto, mezclas e inversas, lo que permite corroborar las múltiples afirmaciones de los autores del fundamento teórico de esta investigación, de que un programa de intervención psicopedagógico oportuno, logra mejorar o superar los problemas de la Dislalia Funcional.

Y aunque no fue el objetivo de esta investigación, también nos permitió comprobar los supuestos de (De Fairman, 1998) ya que los seis niños presentaban algunas de las características mencionadas, como la falta de confianza en sí mismos, miedo al hablar, baja autoestima, aspectos que fueron mejorando de manera positiva en cada una de las sesiones paralelamente a los avances en su lenguaje oral.

En suma, los Psicólogos Educativos educativos nos encontramos ante un gran reto y compromiso como profesionales, pues dada la frecuencia de la Dislalia Funcional en las escuelas primarias, se requiere de un trabajo conjunto que permita la creación de programas de intervención, para atender oportunamente los problemas de lenguaje que presenten los niños y que con el paso del tiempo se pueden volver un obstáculo para acceder a la curricula escolar.



## CONCLUSIONES

Un adecuado desarrollo lingüístico es trascendental en la construcción de la persona, como ser individual y social, la atención oportuna de las disfunciones lingüísticas y la potenciación de las capacidades verbales, son una tarea fundamental del campo educativo, porque las razones que justifican la importancia del lenguaje son incuestionables; ya que de él depende en buena medida la adquisición de los aprendizajes escolares, pues, como menciona Galindo, al atender los problemas del habla de una persona, se le están dando los elementos necesarios para que resulten fructíferas sus interacciones verbales, con otros miembros de su comunidad (citado en Gallardo y Gallego, 2003).

Por otro lado, cuando un niño, supera la edad de consolidación de su lenguaje, e ingresa a la escuela primaria, con problemas de dislalia funcional enfrenta una serie de situaciones que difícilmente podrán ser solucionadas sin una intervención psicopedagógica.

Por lo que esta investigación tuvo como objetivo mejorar el nivel de articulación de los niños y favorecer su lenguaje oral, a fin de que superaran sus NEE, lograran articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras, para ello, se diseñó una propuesta de intervención, partiendo de las sugerencias de autores como Melgar (1994), Pascual (2005) y (2001), Pita (1997), Valverde, García y Pérez (1992) quienes coinciden en que al iniciar la educación primaria, si el niño presenta problemas de dislalia funcional, va a suponer una gran dificultad tanto para el proceso de aprendizaje, como de integración social con sus compañeros, pues la articulación defectuosa le puede llevar a problemas y confusiones en la lectoescritura.

Esto va a generar en el niño una disminución en su rendimiento escolar o dificultad para acceder a la currícula. Además, el hecho de una articulación defectuosa también llevará con frecuencia al niño a situaciones de inhibición y



asilamiento, bloqueando su socialización e integración al grupo. Ante estas consecuencias, se hace necesaria una intervención para su corrección.

Paralelamente para el diseño del programa de intervención, se tomó como referencia la evaluación diagnóstica y la información que se obtuvo del análisis de datos de los instrumentos psicopedagógicos de los participantes, en este caso, las observaciones en clase y las entrevistas a los padres y profesores, sin dejar de lado las capacidades y limitaciones particulares de cada uno de los seis participantes.

Las actividades que se planificaron en las 18 sesiones, contemplaron ejercicios de respiración, bucofaciales y de articulación, así como actividades lúdicas de lectura de cuentos, trabalenguas, rompecabezas, dominós, memoramas, títeres y loterías entre otros; tomando en consideración los objetivos que plantea la SEP en el plan y programas de estudio 1993, para los niños de primero y segundo grado.

Durante la aplicación del programa, se pudo observar que al corregir la articulación de los niños, no sólo beneficiaba su lenguaje oral, sino que repercutía de manera positiva en su lecto- escritura. Ya que en el transcurso de las sesiones, se hizo notorio la mayor fluidez con la que leían y escribían algunos de los ejercicios planeados. Por otra parte y aunque no fue uno de los objetivos de la intervención mostraron cambios en su personalidad, reflejando mayor seguridad y confianza en sí mismos al exponer sus opiniones y participar activamente en cada una de las actividades.

La evaluación de la intervención psicopedagógica, se llevó a cabo mediante el análisis de los instrumentos de valoración del lenguaje, las observaciones de la participación y desempeño de los seis niños, revisión del cuaderno de trabajo del programa de la intervención y comentarios de los profesores y padres de familia.



De lo cual, cabe destacar, que los seis niños de 2º que participaron en este proyecto, mostraron avances significativos en su lenguaje oral, ya que, cuatro de ellos lograron superar por completo sus problemas de Dislalia Funcional y de los otros dos casos, aunque se logró el objetivo del programa y pudieron articular correctamente los fonemas que se le dificultaban, Ruth aún se encontraban en proceso de integrar las silabas inversas /l/, /r/ y /s/ en su lenguaje cotidiano y Luis además de éstas, mezclas /fl/, /gl/ y todas las licuadas con /r/.

Además es pertinente mencionar que durante el primer contacto que se establezca con la familia del niño, es necesario hablar de la necesidad educativa que presenta, con la finalidad de dejar claro el propósito de la intervención, ya que ésta implica una relación constante entre aplicador, padres y alumnos, lo que favorecerá los alcances del programa, de lo contrario, los resultados podrían verse truncados como fue el caso de Luis, que desde el inicio de la intervención su mamá estuvo de acuerdo con la aplicación del programa, más no se responsabilizó del apoyo en casa.

Por lo que cabe destacar, que en los otros cinco casos el apoyo familiar, fue uno de los factores primordiales para que se pudieran lograr los avances, además de la disposición y el deseo incondicional de los seis niños, que se esforzaron durante las 18 sesiones, por superar sus problemas de articulación de “Dislalia Funcional”, pues estaban consientes de ellos y de cómo afectaban su desarrollo escolar.

Por lo que, de acuerdo a los resultados obtenidos y al logro de los objetivos, se puede concluir que una intervención psicopedagógica pertinente, en la mayoría de los casos, reduce los problemas de articulación clasificados como “Dislalia Funcional”.

Por otra parte, este trabajo permitió corroborar que a nivel primaria es común encontrar casos de Dislalia Funcional, que a menudo carecen de una atención



suficiente y oportuna, por considerar que sólo es cuestión de tiempo para superarse, sin tomar en cuenta que al no atenderlos oportunamente, pueden repercutir en el desarrollo integral y armónico del niño, por lo que es importante que tanto padres como maestros al detectar este tipo de problemas, busquen ayuda profesional, para que se brinde el apoyo necesario que permitan al niño superar sus Necesidades Educativas Especiales y acceder con éxito a los contenidos de la currícula escolar.

Por ello, como Psicólogos Educativos, tenemos un compromiso con la educación y con la sociedad, pues dada la frecuencia en la que se presenta esta problemática, debemos trabajar de manera integral propuestas de intervención psicopedagógicas, que permitan atender con éxito los problemas de Dislalia Funcional y de paso los aspectos conductuales que se generan por las burlas y etiquetas a las que son sometidos los niños dentro de las escuelas.



## REFERENCIAS

- Acosta, V., León, S. y Ramos, V. (1998) *Dificultades del habla infantil: Un enfoque clínico. Investigación, teoría y práctica*. Aljibe. España
- Álvarez, L. y Soler, E. (1997) *La diversidad en la práctica educativa: Modelos de orientación y tutoría*. CCS. Madrid
- Bassedas, E. (2007) El diagnóstico psicopedagógico. *En: Intervención educativa diagnóstico psicopedagógico*. Paidós. España. p. 49-129
- Borsani, M. (2003) *Iguales y diferentes: Convivir en la diversidad desde la escuela infantil*. Novedades educativas. México
- Coll, C., Marchesi, A. y Palacios, J. (2001) *Desarrollo psicológico y educación*. Alianza. Madrid
- De Fairman, S. (1998) *Trastornos en la comunicación oral: Fonoaudiología para docentes, estudiantes y padres*. Magisterio del Río de la Plata. Buenos Aires.
- Dockrell, J., y Mc Shane, J. (1997) *Dificultades de aprendizaje en la infancia*. Paidós. España
- Gallego, J. (1999) *Calidad en la intervención logopédica: Estudios de casos*. Aljibe. Málaga.
- Gallardo, J, y Gallego, J. (2003) *Manual de logopedia escolar. Un enfoque práctico*. Aljibe. Malaga.
- Garton, A. y Pratt, C. (2006) *Aprendizaje y procesos de alfabetización: El lenguaje hablado y escrito*. Paidós. Barcelona





- González, E. (1995) *Necesidades Educativas Especiales: Intervención Psicoeducativa*. CCS. Madrid
- González, J. (2003) *Alteraciones del habla en la infancia: Aspectos clínicos*. Panamericana. Buenos Aires
- Marchesi, Á., Coll, C. y Palacios, J. (2001) *Desarrollo psicológico y educación 3: Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales*. Alianza. Madrid
- Martínez, M. (1999) *La integración educativa: Un nuevo reto*. UNAM. México
- Matas, S., Mulvey, M., Paone, S., Segura, E. y Tapia, L. (1997) *Estimulación temprana*. Lumen-Hvmanitas. Argentina
- Mayor, M.A. (1996) *Evaluación curricular*. Siglo XXI. México
- Melgar, M. (1994) *Cómo detectar al niño con problemas del habla*. Trillas. México
- Moriña, A. (2004) *Teoría y práctica de la educación inclusiva*. Aljibe. Malaga
- Nieto, M. (1996) *Exploración del Nivel Lingüístico en edad escolar: Prueba de lenguaje Oral*. Méndez. México
- Pascual, P. (2005) *La dislalia, naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. CEPE. Madrid
- Pascual, P. (2001) *Tratamiento de los defectos de articulación en el lenguaje del niño*. CISSPRAXIS. Barcelona



Pita, E., (1997) *Prevención de Dislalias*. Escuela Española. Madrid

Quiles, M. (2006) *La Comunicación Oral: Propuestas Didácticas para la Educación Primaria*. Octaedro. Barcelona

Real Academia de la Lengua Española (2008). Diccionario Español. Recuperado el 15 de Agosto del 2008, de <http://www.rae.es/rae.html>

Sánchez, A. y Torres, J.A. (1999) *Educación Especial I: Una perspectiva curricular organizativa y profesional*. Pirámide. Madrid

Sánchez, E. (1994) *Introducción a la Educación Especial*. Complutense. Madrid

Sánchez, E. (2007) *Principios de Educación Especial*. CCS. Madrid

Sánchez, J.F., Botías, F. y Higuera, A.M. (2003) *Supuestos prácticos en Educación Especial*. Escuela Española. España

Suárez, A., Moreno, J., Martínez, J., García-Baamonde, M. (2004) *Retrasos en la adquisición y desarrollo del lenguaje*. EOS. Madrid.

Suárez, A., Moreno, J., Martínez, J., García-Baamonde, M. (2006) *Trastornos de la fluidez verbal*. EOS. Madrid.

SEP (1993) *Plan y programas*. SEP. México.

SEP (2000) *La integración educativa en el aula regular: Principios, finalidades y estrategias*. SEP. México

SEP (2004) *Diario Oficial: Acuerdo No. 348*. SEP. M SEP (1993) *Plan y programas*. SEP. México.



SMP. (2009) *Código Ético de Psicólogo*. Trillas. México

Tomás, J. (1999) *Actitudes educativas, trastornos del lenguaje y otras alteraciones en la infancia y la adolescencia*. Laertes. Barcelona

Tough, J. (1987) *El lenguaje oral en la escuela: Una guía de observación y actuación para el maestro*. Aprendizaje Visor. España

Tough, J. (1989) *El lenguaje, conversación y educación. El uso curricular del habla en la escuela desde los siete años*. Aprendizaje Visor. España

Tuson, J. (2003) *Los orígenes del Lenguaje*. UOC. Cataluña

Valverde, A., García, J. y Pérez, A. (1992) *El alumno con dislalia funcional: Detección y tratamiento*. Escuela Española. Madrid.

Verdugo, M. (1996) *Evaluación del Lenguaje Oral: Evaluación Curricular. Siglo XXI*. México



# ANEXOS

## Anexo 1. Entrevista al profesor

### Entrevista al profesor

Este instrumento es una guía de entrevista para el profesor, no es necesario hacer todas las preguntas, sólo se realizan aquellas que aporten información pertinente sobre la problemática que presenta el niño y sus afectaciones en su desarrollo e integración escolar.



A. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PROFESOR			
Nombre			
Edad			
Nombre de la escuela			
Dirección de la escuela			
Grado		Grupo	
Horario de trabajo.			
Años de servicio.			

B. DATOS DE IDENTIFICACION DEL ALUMNO
Nombre del alumno (a):

C. ENTREVISTA
1. ¿Ha observado problemas de lenguaje en el alumno (a)? ¿Cuales?

2. ¿Desde cuando detectó esos problemas?

3. ¿Qué ha observado en relación al desarrollo del lenguaje del niño (a) (no pronuncia adecuadamente: sustituye, omite, inserta o distorsiona vocales o consonante vocales o consonantes)?



4. ¿Qué ha observado con respecto al área comunicativa (lee, escribe, redacta, expresa)?

--

5. ¿Cómo es el comportamiento del alumno durante las actividades?

--

6. ¿Cómo es la interacción de usted con el alumno (a)?

--

7. ¿Cómo considera que es la interacción del alumno (a) con sus compañeros?

--

8. ¿Cómo considera usted la participación de los padres en relación a la educación de su hijo (a)?

--

9. ¿Cuáles son las fortalezas que ha detectado en el alumno (a)?

--



10. ¿De qué manera apoya usted al alumno en relación a su problema de lenguaje?

--

11. ¿Conoce o sabe usted si el alumno ha llevado algún tratamiento psicopedagógico? ¿Cuál?

--

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del entrevistado

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del entrevistador

## Anexo 2. Entrevista a padres

### Entrevista con los padres

Este instrumento es una guía de entrevista para los padres, no es necesario hacer todas las preguntas, sólo se realizan aquellas que aporten información pertinente sobre los antecedentes y el nivel actual de desarrollo de niño.

Fecha de exploración: \_\_\_\_\_ No. de expediente: \_\_\_\_\_  
Remitido por: \_\_\_\_\_

#### 1. Datos personales y familiares del niño

Nombre del niño (a): _____
Domicilio: _____ Código postal: _____
Teléfono: _____
Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
Lugar de nacimiento: _____
Talla actual: _____ Estatura: _____
Pie plano: _____ Uso de anteojos _____

Número de hermanos y lugar que ocupa:

	Edad	Sexo	Escolaridad/Profesión
1.			
2.			
3.			
4.			

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
Escolaridad/ profesión: \_\_\_\_\_  
Actividad laboral del padre: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_





Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Escolaridad: \_\_\_\_\_

Actividad laboral de la madre: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Situación conyugal de los padres / tutores:

Casados y viven juntos		Madre finada	
Casados y no viven juntos		Padre finado	
Divorciados		Ambos padres finados	
Unión libre		Padres desconocidos	
No casados y no viven juntos		Motivo:	

Actitud inicial frente al embarazo:

Fue buscado		No buscado rechazado	
No buscado admitido/		Buscado pero rechazado	

Personas que conviven directamente con el niño (a): \_\_\_\_\_

## 2. Antecedentes personales

a) Datos del embarazo.

Edad de la madre cuando se embarazó: \_\_\_\_\_

Distancia de la anterior gestación: \_\_\_\_\_ Abortos: \_\_\_\_\_

Situación económica: \_\_\_\_\_

Control médico: \_\_\_\_\_



Durante el embarazo presentó, algún problema de:

Vómitos		Mareos	
Hemorragias		Amenazas de aborto	
Traumas		Hipertensión	
Drogadicción		Hepatitis	
Alcoholismo		Diabetes	

O estuvo en contacto con personas que padecían de:

Rubeola	
Sarampión	
Viruela	

b) Datos relativos al parto.

Lugar: \_\_\_\_\_ Número de semanas de gestación: \_\_\_\_\_

Inducido		Espontáneo		Cesárea		Vaginal	
Anestesia		Expulsión		Corta		Larga	

c) Datos relativos al nacimiento:

Tuvo complicaciones con el cordón		Tipo:	
El llanto fue:	Inmediato		Tardo
Asfisia neonatal		Sufrimiento fetal	
Valoración Test APGAR:		Valoración Tamiz	
Aspecto del recién nacido:			
Peso:		Coloración:	
		Tono:	
Reflejos:			
Alimentación:	Pecho		Biberón
			Otro



d) Datos relativos a la evolución física

Enfermedades padecidas durante su desarrollo: \_\_\_\_\_

Hospitalizaciones: \_\_\_\_\_

Motivos: \_\_\_\_\_

Duración: \_\_\_\_\_

Intervenciones quirúrgicas: \_\_\_\_\_

Vacunaciones: \_\_\_\_\_

Convulsiones: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Problemas respiratorios: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

e) Datos relativos a la evolución psicomotriz:

Actividad motriz	Meses						
	0 a 3	4 a 6	7 a 9	10 a 12	13 a 15	16 a 18	19 a 21
Sostuvo la cabeza							
Se sentó con ayuda							
Se sentó sin ayuda							
Gateó							
Caminó con ayuda							
Caminó sin ayuda							
Subió escaleras con ayuda							
Subió escaleras sin ayuda							
Bajo escaleras con ayuda							
Bajo escaleras sin ayuda							
Observaciones							

¿Actualmente presenta algún problema de coordinación? \_\_\_\_\_

¿Cuál? \_\_\_\_\_



Se sabe abrochar los zapatos: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Se viste solo: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

*f) Datos relativos a la evolución del lenguaje*

Primeras palabras: \_\_\_\_\_

Primeras frases: \_\_\_\_\_

Vocabulario actual: \_\_\_\_\_

Errores articulatorios que **h**a detectado: \_\_\_\_\_

Actualmente le cuesta trabajo comunicarse: \_\_\_\_\_

Cuando pide las cosas las pide por su nombre o las señala: \_\_\_\_\_

Es claro cuando habla: \_\_\_\_\_

*g) Datos relativos al control de esfínteres*

Utilizó bacinica para su entrenamiento/pañal entrenador u otro: \_\_\_\_\_

Edad a la que comenzó a entrenarlo: \_\_\_\_\_

Presentó alguna regresión una vez que aprendió: \_\_\_\_\_

*h) Datos relativos a los hábitos alimenticios*

Uso de biberón: \_\_\_\_\_ Uso pecho: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Tipo de alimentación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_



i) Datos relativos a la afectividad y socialización.

Le gusta manifestar su amor: \_\_\_\_\_ ¿Cómo?: \_\_\_\_\_

Muestra:		Situaciones:
Celos:		
Envidia:		
Ira:		
Temor:		
Nervios		
Inquietud:		

¿Tiene comportamientos a un niño menor a su edad?: \_\_\_\_\_

Hábitos de traer algo en la boca o consigo: \_\_\_\_\_

Actitud frente a las normas en general.

Sumisión		Rebelía	
----------	--	---------	--

Nivel de autosuficiencia. Para realizar los trabajos en escuela o casa se muestra:

	Autosuficiencia	Ayudado	Siempre ayudado
En casa			
En escuela			

Dependencia familiar.

	Con todos	Con padre	Con madre
Dependiente			
Apego normal			
Independiente			

¿Cómo es la relación del niño (a) con otros niños: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



j) Datos relativos a los límites

	Horarios	Comentarios
Comida		
Dormir		
Aseo personal		
Ver televisión		
Jugar		
Hacer la tarea		

Correcciones ante un mal comportamiento: \_\_\_\_\_

Ayuda en los quehaceres de la casa: \_\_\_\_\_

Conducta del progenitor cuando no se cumple con los quehaceres:

Realiza promesas: \_\_\_\_\_

3. Aspectos socioeconómicos



La zona es:	Espacios recreativos	Uso de ellos/ Frecuencia
Rural	Parques	
Urbana	Deportivos	
Residencial	Canchas	
	Centros sociales	
	Otros	

La casa es:	Construcción
Propia	Techo lamina
Rentada	Techo loza
Prestada	Piso cemento



Invasión		Piso azulejo	
Tipo de vivienda:		Piso tierra	
Casa sola		Pared tabique	
Departamento		Pared lamina/cartón	
Vecindad		Pared adobe	



Descripción de la casa		Ingresos económicos suficientes para:	
No. Habitaciones	Cuenta con servicios de:	Vivienda	
Sala	Agua	Alimentación	
Comedor	Luz	Educación	
Cocina	Transporte	Transporte	
Recámara	Pavimento	Vestido	
Baño	Teléfono	Diversión	
Estudio	Gas		

#### 4. Historia escolar

Comienzo el preescolar: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Atención por CAPEP u algún otro servicio alternativo: \_\_\_\_\_

Comenzó la primaria: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

Atención por USAER u algún otro servicio alternativo: \_\_\_\_\_

Años reprobados: \_\_\_\_\_ Promedio actual: \_\_\_\_\_

Dificultades ante el trabajo escolar: \_\_\_\_\_

Cambios de centro escolar: \_\_\_\_\_ Número de veces: \_\_\_\_\_

Actitud del niño ante el medio escolar: \_\_\_\_\_



Rendimiento escolar: \_\_\_\_\_

Relación con el profesor: \_\_\_\_\_

Hábito de hacer tareas: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Tiempo invertido en las tareas: \_\_\_\_\_ Apoyos: \_\_\_\_\_

#### 4. Comentarios finales.

Llénese al finalizar. ¿Quiénes asistieron a la entrevista?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Actitud que mostraron:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del entrevistador  
Reyes Hernández María Esther

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del entrevistador  
Romero Medina Raquel



Anexo 3.

PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”


ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 1 (1/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente los fonemas /d/ y /g/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño reconozca la importancia de la respiración para un lenguaje correcto.	Que el niño identifique y tome conciencia de su propia respiración.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Se pide al niño que muestre como respira ¿Cómo respiras _____?</p> <p>Se muestra al niño la forma correcta de respirar para que tome conciencia de su propia respiración.</p> <p>Y a continuación se realizan los siguientes ejercicios:</p> <p>Se coloca al niño de pie en una postura relajada y con los ojos cerrados para facilitar la interiorización y el reconocimiento de las vivencias de su propio cuerpo, mostrando como el aire entra a su cuerpo y posteriormente como sale. (5 veces).</p> <p>Se coloca al niño retomando la posición anterior, se le proporciona una banda con tiras de poli papel para que la coloque en la frente y basándose en la metáfora del león y la</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reconoce la diferencia entre una correcta respiración y su respiración.</li> </ol>	5 minutos
				 <p>Poli papel.</p>



hormiga, se le enseña a respirar “La hormiga es pequeña y respira despacio y lento, pero en cambio el león es grande y necesita respirar rápido y fuerte”. (10 veces).



Que el niño conozca cada una de las partes del aparato fonoarticulador, implicadas en el lenguaje.

Que el niño observe y distinga los órganos del aparato fonoarticulador.

Que el niño identifique y ejercite uno de los órganos del aparato fonoarticulador (lengua).

**Gimnasia**

Se explica al niño las partes que componen el aparato fonoarticulador, mostrando el esquema de éste y posteriormente a través de un espejo se pide que identifique en él, cada uno de los órganos mencionados.

A continuación, se realizan los siguientes ejercicios:

Se solicita al niño que saque la lengua lo máximo posible, mojando con la punta la barbilla y luego la regrese dentro de la boca, cerrando ésta en movimiento repetidos. (10 veces).

Se pide al niño que saque la lengua lo máximo posible tratando de tocar con la punta la nariz y la regrese dentro de la boca, cerrando esta en movimiento repetidos. (10 veces).

Se solicita al niño que mantenga la boca entre abierta y lleve la punta de la lengua de un lado a otro, tocando la comisura de los labios, en un movimiento continuo. (10 veces)

Nota: Si al niño se le dificulta cualquiera de las actividades, se podrá hacer uso de un abatelenguas y/o guantes para que por medio del tacto, reconozca el punto exacto de los movimientos.

**Articulación de fonemas**

Que el niño identifique el punto y modo correcto de

Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para

Se muestra al niño el punto y modo correcto para la emisión del fonema /d/ y /g/, posteriormente se le invita a que por imitación

Se observa cuando el niño: 20 minutos

1. Comprende la importancia de ejercitar cada una de las partes del aparato fonoarticulador. Espejo Esquema de aparato fonoarticulador

Se observa cuando el niño:

1. Cuida de realizar de forma correcta cada uno de los ejercicios señalados.

Abatelenguas

Se observa cuando el niño: 40 minutos

1. Observa y repite el punto



<p>articulación para la emisión del fonema /d/ y /g/.</p>	<p>alcanzar el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p>repita la producción del mismo.</p>	<p>y modo de articulación para la emisión</p>	<p>Diversos objetos</p>
	<p>Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas, palabras y enunciados.</p>	<p>A continuación se presentan diversos objetos que impliquen los fonemas /d/ y /g/ para que a través del lenguaje dirigido el niño los identifique y los nombre.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Reconoce y nombra en voz alta cada uno de los objetos.</p>	
		<p>Posteriormente, se muestran a los niños algunos rotafolios con oraciones que contengan palabras con las sílabas directas de los fonemas /d/ y /g/, para que los lea en voz alta.</p>	<p>2. Logra leer y pronunciar de manera clara sílabas, palabras y enunciados.</p>	<p>Rotafolios con oraciones.</p>
<hr/>				
<p>Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.</p>	<p>Que el niño disfrute y expresa sus emociones mediante el juego.</p>	<p><b>Hora del juego</b></p>	<p>Se observa cuando el niño:</p>	<p>25 minutos</p>
		<p>Se proporciona al niño el juego de “Lotería”, compuesta de palabras y objetos con fonemas /d/ y /g/, para que reparta las planillas y por turno, vaya mencionando cada una de las tarjetas.</p>	<p>1. Enuncia con claridad y emoción cada una de las tarjetas de la lotería.</p>	<p>Juego de la Lotería</p>
		<p>Al término de la sesión, se pide al niño que cante la canción “Los deditos” anotada en el pizarrón.</p>	<p>2. Canta en voz alta con entonación, ritmo y claridad.</p>	<p>Rotafolio.</p>

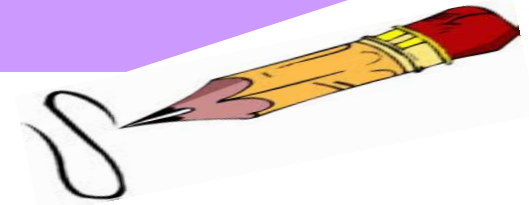
<p align="center"><b>FONEMA D Y G</b></p> <p>Ejercicios de repetición para facilitar la emisión de las consonantes d y g.</p> <table border="0"> <tr><td>DA</td><td>GA</td></tr> <tr><td>DE</td><td>GUE</td></tr> <tr><td>DI</td><td>GUI</td></tr> <tr><td>DO</td><td>GO</td></tr> <tr><td>DU</td><td>GU</td></tr> </table>	DA	GA	DE	GUE	DI	GUI	DO	GO	DU	GU	<p align="center"><b>Palabras con fonema D y G</b></p> <p>Ejercicios ( lee y repite en voz alta)</p> <table border="0"> <tr><td>Dado</td><td>Dedo</td><td>Duda</td></tr> <tr><td>Dona</td><td>Diamante</td><td>Disco</td></tr> <tr><td>Dinosaurio</td><td></td><td>Dominó</td></tr> <tr><td>Endulzar</td><td></td><td>Codo</td></tr> <tr><td>Gato</td><td>Gorila</td><td>Guante</td></tr> <tr><td>Girasol</td><td>Angélica</td><td>Guisado</td></tr> <tr><td>Amiga</td><td>Guapo</td><td>Agua</td></tr> </table>	Dado	Dedo	Duda	Dona	Diamante	Disco	Dinosaurio		Dominó	Endulzar		Codo	Gato	Gorila	Guante	Girasol	Angélica	Guisado	Amiga	Guapo	Agua	<p align="center"><b>Oraciones con fonema D y G</b></p> <p>Ejercicios ( lee y repite en voz alta)</p> <p>El gorila jugó dominó. Mi mamá comió donas. El dinosaurio es guapo. El gato es de mi amigo. Angélica tiene un girasol.</p>
DA	GA																																
DE	GUE																																
DI	GUI																																
DO	GO																																
DU	GU																																
Dado	Dedo	Duda																															
Dona	Diamante	Disco																															
Dinosaurio		Dominó																															
Endulzar		Codo																															
Gato	Gorila	Guante																															
Girasol	Angélica	Guisado																															
Amiga	Guapo	Agua																															

PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 2 (2/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente los fonemas /d/ y /g/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño aprenda el modo correcto de inhalar y exhalar aire.	Que el niño discrimine y sea consciente de que la respiración, implica inhalar y exhalar aire.	<p><b>Respiración</b> Retomando la sesión anterior, se realizan las siguientes actividades: Se coloca al niño sentado, con las manos sobre sus hombros, para que perciba como se elevan al inhalar aire y como descienden al exhalarlo. (15 veces).</p> <p>Posteriormente, se coloca al niño de pie y con las manos en la cintura, se le pide que al momento de inhalar aire se ponga de puntitas y al exhalar el aire regrese a la posición de descanso. (5 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Reconoce la diferencia entre meter y sacar aire a sus pulmones (inhalar/ exhalar).</li> </ol>	<p>5 minutos</p> <p>Sillas</p>
Que el niño retome e identifique la ubicación de cada una de las partes del aparato fonoarticulador.	Que el niño observe, distinga y señale cada uno de los órganos del aparato fonoarticulador.	<p><b>Gimnasia</b> Retomando el esquema del aparato fonoarticulador, visto en la sesión anterior, se coloque al niño frente a un espejo y se le pide que identifique cada una de los órganos que componen éste aparato.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. De manera espontánea e independiente, menciona y señala cada uno de los órganos del aparato fonoarticulador.</li> </ol>	<p>20 minutos</p> <p>Espejo Esquema del aparato fonoarticulador</p>
	Que el niño identifique y ejercite uno de los	<p>A continuación: Se solicita al niño que se siente y en posición</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Logra realizar</li> </ol>	<p>Sillas</p>



	<p>órganos del aparato fonarticulador (labios).</p>	<p>relajada y comience por mostrar una ligera sonrisa, hasta acabar riendo abiertamente. (10 veces).</p> <p>Posteriormente, se pide al niño que separe y junte los labios ligeramente lo más rápido posible. (15 veces).</p> <p>Así mismo, se solicita al niño que encoja los labios y los proyecte unidos simulando a un pato, un pájaro y un pescado. (10 veces).</p> <p>Para finalizar los ejercicios de gimnasia, se pide al niño que mantenga los labios unidos y lance besos al aire.(10 veces).</p>	<p>correctamente y sin ayuda cada una de las actividades para ejercitar los labios.</p>
		<p><b>Articulación de fonemas</b></p>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño recuerde y reproduzca el punto y modo correcto de articulación para la emisión de los fonemas /d/ y /g/.</p>	<p>Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p>Retomando la sesión anterior, se repasa el punto y modo de articulación correcto para la emisión de los fonemas /d/ y /g/</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recuerda y reproduce el punto y modo de articulación para la emisión</li> </ol> <p style="text-align: right;">Rotafolios con sílabas.</p>
	<p>Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas, palabras y enunciados.</p>	<p>Posteriormente, se trabaja en diferente orden la pronunciación de las sílabas /da/, /de/, /di/, /do/, /du/ y /gue/, /gui/, así como la sílaba inversa /ad/, /ed/, /id/, /od/, /ud/ y /ag/, /eg/, /ig/, /og/, /ug/ (a través del lenguaje repetido).</p> <p>Así mismo, se pide al niño que mencione algunas palabras que contengan las sílabas anteriores, y pase a anotarlas al pizarrón.</p> <p>Después, se proporciona al niño, tarjetas con dibujos que contengan al inicio, en medio o final las sílabas que se han trabajado en esta sesión para que en voz alta forme un enunciado.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menciona en voz alta, palabras con las sílabas vistas en la sesión.</li> <li>2. Identifica y pronuncia claramente los dibujos de cada tarjeta.</li> </ol> <p style="text-align: right;">Pizarrón y marcadores Tarjetas con dibujos.</p>



Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.

Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.

### **Hora del juego**

Se proporciona el juego del “Adivina Quien” y se reparte a cada uno de los niños, un tablero y se explican las siguientes reglas:

- Cada niño, debe elegir una tarjeta de uno de los personajes.
- De acuerdo a su turno, cada niño nombrará una característica que considere que tiene el personaje contrario, basándose en las características de los personajes del tablero, cuando el niño acierte en alguna de las características, bajará todas aquellas que no sean afines al personaje, hasta que sólo quede el personaje buscado.
- Gana el niño, que acierte quien es el personaje contrario.

Se observa cuando el niño:

1. Sigue cada una de las reglas del juego.
2. Hace uso de su lenguaje para expresar cada una de las características de los personajes.

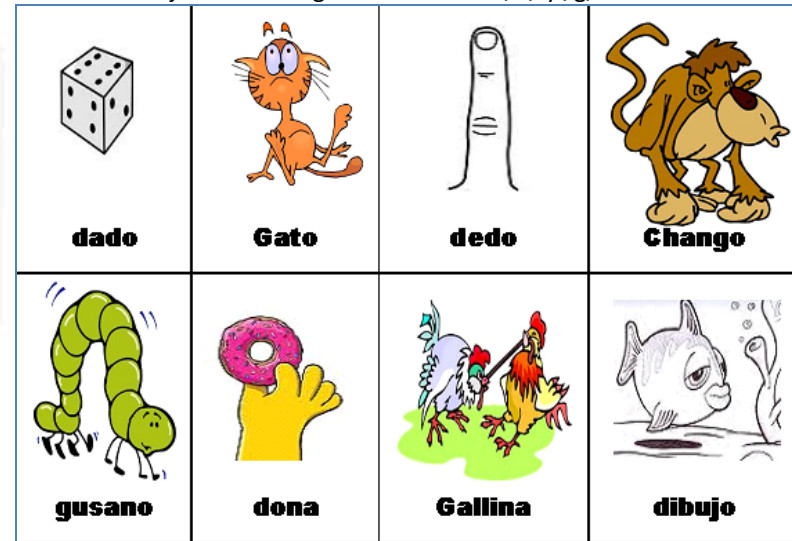
25 minutos

Juego  
“Adivina Quien”

Juego “Adivina Quien?”



Tarjetas con imágenes de fonema /d/ y /g/

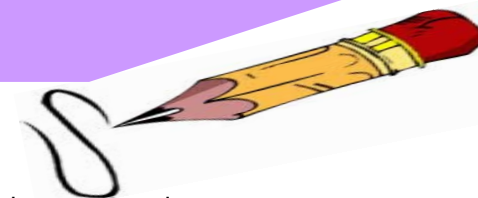


PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 3 (1/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

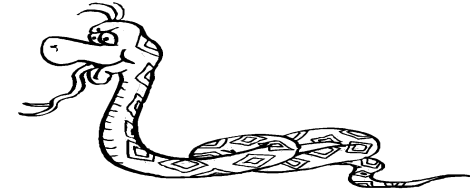
**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema /s/, así como las sílabas directas del mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño recuerde y vivencie en su propio cuerpo, el modo correcto de inhalar y exhalar aire.	Que el niño recuerde, corrija y ejecute la forma de inhalar y exhalar aire.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Se solicita al niño que de pie, coloque sus manos sobre la parte abdominal e intente inflar el estómago, mediante la inhalación de aire, como si dentro tuviera una pelota, conteniendo el aire durante tres segundos y posteriormente que exhale el aire, como si desinflara la pelota. (15 veces).</p> <p>Posteriormente, se pide al niño que manteniéndose de pie, coloque sus manos sobre su pecho, y mientras inhala aire, compruebe que la zona pulmonar se ensancha y al exhalar vuelve a su posición original. (15 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realiza por sí solo, cada uno de los ejercicios y toma conciencia de cómo puede controlar la entrada y salida del aire a su cuerpo.</li> </ol>	5 minutos
Que el niño identifique y aprenda a ejercitar la lengua.	Que el niño identifique y ejercite uno de los órganos del aparato fonoarticulador (lengua).	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se proporciona al niño un espejo, para que observe como debe juntar sus dientes y pegar la lengua sobre los dientes incisivos inferiores, tratando de emitir el fonema s. 10 veces</p> <p>Posteriormente, se pide al niño, que sonría poco a poco juntando los dientes hasta emitir el sonido de la ssss. (10 veces)</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lleva a cabo cada uno de los ejercicios y muestra su autonomía al realizarlos.</li> </ol>	20 minutos Espejo



Así mismo, se indica al niño que cierre sus ojos, apriete sus dientes y emita el sonido de la sss como si estuviera dormido. (10 veces).

Después, se solicita al niño que imite el seseo de una víbora ssssssss ssssssssss ssssssss. (10 veces)



**Articulación de fonemas**

40 minutos

Que el niño identifique el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema /s/.

Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.

Se muestra al niño el punto y modo correcto para la emisión del fonema /s/, invitándolo a que repita el movimiento hasta lograr la emisión correcta del fonema /s/.

Se observa cuando el niño:

1. Observa y repite el punto y modo de articulación para la emisión

Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas, palabras y enunciados.

Posteriormente, se trabaja en diferente orden la pronunciación de las sílabas /sa/, /se/, /si/, /so/, /su/ y /as/, /es/, /is/, /os/, /us/, pidiéndole al niño que repita en voz alta cada una de las sílabas anotadas en el rotafolio.

Se observa cuando el niño:

1. Pronuncia y repite en voz alta cada uno de las sílabas.
2. Logra leer y pronunciar de manera clara sílabas, palabras y enunciados.

Rotafolios con sílabas.

Lista de palabras

Así mismo, se proporciona una lista de palabras que contengan las sílabas anteriores, para que el niño, por lenguaje dirigido, lea en voz alta.

Después, se pide al niño que con las palabras anteriores, forme oraciones sencillas, que irá anotando en el pizarrón.

Pizarrón y marcadores





Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.

Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.

***Hora del juego***

Para finalizar la sesión, se proporciona un "Memorama" con imágenes y palabras que contengan la /s/ al inicio, medio y final, para que el niño con apoyo de sus compañeros, relacione palabra con imagen y al momento de voltear la tarjeta repita el nombre.










Se observa cuando el niño:

1. Es capaz de identificar y nombrar de forma clara cada una de las imágenes de las tarjetas.
2. Disfruta de participar y muestra su apoyo a sus compañeros al momento de realizar la actividad.

25 minutos

Juego "Memorama"

*Memorama de imágenes de fonemas /s/*

 ZAPATO	 SOFÁ	 CASCO
 CERILLO	 COCINA	 CASTILLO
 GUSANO	 MURCIÉLAGO	 SANDÍA

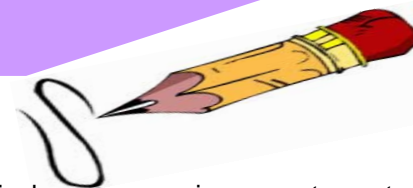
ZAPATO	SOFÁ
SANDÍA	COCINA
CASCO	CERILLO
CASTILLO	GUSANO

## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 4 (2/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema /s/, así como las sílabas directas del mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño comprenda la importancia de la higiene nasal, y las repercusiones de ésta en su lenguaje.	Que el niño reconozca la importancia de la higiene nasal y compruebe el beneficio que tiene en su respiración y lenguaje.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Se proporciona al niño un pañuelo desechable (kleenex) y se le pide que suene su nariz, posteriormente se le indica la forma correcta de mantener limpias sus fosas nasales.</p> <p>Posteriormente, se comprueba que la nariz del niño este limpia y se le pide que inhale y exhale aire. (5 veces).</p> <p>Después, se pide al niño que se coloque sobre un tapete, en posición de flor de loto y que al elevar los brazos inhale aire por la nariz y al bajar los brazos, exhale el aire por la boca (5 veces).</p>	Se observa cuando el niño:  1. Toma conciencia y comenta la diferencia de mantener una higiene nasal en el proceso de respiración.	5 minutos Pañuelos desechables (kleenex)  Tapetes.
Que el niño identifique y reconozca los modos de expulsión del aire.	Que el niño aprenda a regular correctamente la intensidad del soplo.	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se proporciona al niño un espanta-suegras para que sople de acuerdo a los ritmos que se le vayan marcando (rápido y lento). (5 veces).</p> <p>Posteriormente, se esparcen pequeños papelitos de colores de 1x1cm, en la mesa de trabajo y se le proporciona al niño un popote para que sople hasta dejar limpia la mesa.</p>	Se observa cuando el niño:  1. Practica y modula la intensidad del soplo.	20 minutos Espanta-suegras  Papeles de colores (1x1cm)



		Además, se colocan tres velas en forma lineal, con una distancia de 10 cm. una de otra, para que el niño apague las velas, intensificando su soplo, de acuerdo a la distancia de cada una. (5 veces).		Velas Cerillos
		<b>Articulación de fonemas</b>		40 minutos
Que el niño recupere el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /s/.	Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.	Retomando la sesión anterior, se pide al niño que recuerde y muestre el punto correcto de colocación de los dientes y la lengua, para emitir correctamente el fonema /s/.	Se observa cuando el niño:  1. Observa y repite el punto y modo de articulación para la emisión	
	Que el niño exprese y lee en voz alta de manera articulada sílabas, palabras y enunciados.	Posteriormente, se continúa con la pronunciación del fonema /s/, apoyándose de láminas las sílabas /sa/, /se/, /si/, /so/, /su/ y /as/, /es/, /is/, /os/ y /us/.  Así mismo, se solicita al niño que en el pizarrón anote y repita cinco palabras que contengan en su inicio, medio o final cualquiera de las sílabas vistas en esta sesión.  Después, lea en voz alta los enunciados escritos en el pizarrón, compuestos por palabras con las sílabas trabajadas.	Se observa cuando el niño:  1. Pronuncia y repite en voz alta cada una de las sílabas.  2. Logra leer y pronunciar de manera clara sílabas, palabras y enunciados.	Rotafolios con sílabas.  Pizarrón Marcadores.  Pizarrón, marcadores



Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.	Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.	<b>Hora del juego</b> Para finalizar la sesión, se proporciona un juego, de serpientes y escaleras diseñado con imágenes de objetos y animales, que contengan el fonema /s/, en medio, al principio y al final, para que al momento de que el niño tire de los dados, mencione el objeto o animal de la casilla que le corresponda.	Se observa cuando el niño: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Es capaz de identificar y nombrar de forma clara los objetos y animales de las casillas.</li><li>2. Respeta reglas y turnos de sus compañeros durante el juego.</li><li>3. Participa, muestra su interés y apoyo a sus compañeros.</li></ol>	25 minutos  Juego "Serpientes y Escaleras"
--	---	--	---	---

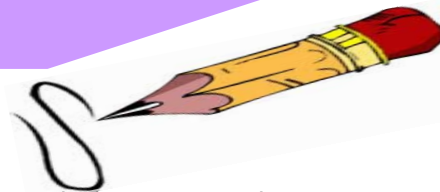
<b>FONEMA S</b> Ejercicios de repetición para facilitar la emisión del fonema S.  SA      SE      SI SE      SI      SU SI      SA      SO SO      SO      SE SU      SO      SA	<b>Ejercicio (lee y repite en voz alta)</b>  ES   COBA	<b>ORACIONES</b> Ejercicios ( lee y repite en voz alta)  La escoba es de la escuela. Melisa sabe soñar. Susana se puso un saco azul. Saúl subió las escaleras. Los osos son sensibles. Samuel es súper listo.
---	---	---

## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 5 (1/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema /r/ débil, así como las sílabas directas del mismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño estimule sus fosas nasales.	Que el niño reconozca la importancia de ejercitar sus fosas nasales, para facilitar su respiración.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Se proporciona al niño un frasco con esencia para que huelga con fuerza, estimulando y facilitando su inhalación, posteriormente se retira el estímulo y se le pide que huelga un frasco que ya no tiene ningún aroma.</p> <p>Además, se pide al niño que imite el olfateo de un perro, ejercicio que le ayudara a mantener abiertos los orificios nasales. A fin de facilitar su respiración. (10 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Realiza el ejercicio de manera entusiasta y toma conciencia de la importancia que tienen sus fosas nasales para respirar.</li> </ol>	<p>5 minutos Frasco con esencia de canela, menta o jazmín.  Frasco vacío.</p>
Que el niño identifique el paladar y lo ejercite, apoyándose con la lengua.	Que el niño identifique y ejercite parte del aparato fonoarticulador (paladar y lengua).	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Para comenzar la sesión de gimnasia, se coloca una oblea, sobre el paladar del niño, a la altura de la raíz de los dientes superiores y se muestra como debe barrer la lengua de atrás hacia delante, tratando de limpiar completamente el paladar. (3 obleas).</p> <p>Posteriormente, se le proporcionan al niño bolitas de migajón, para que con la lengua las aplaste en la raíz de sus dientes superiores. (5 bolitas).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Muestra disposición para la colocación de la oblea, pone atención y repite el barrido, cuidando de que no quede residuos de oblea en el paladar.</li> </ol> <p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Muestra disposición para la colocación de las bolitas de migajón, pone</li> </ol>	<p>20 minutos Obleas  Bolitas de migajón.</p>



			atención y repite el movimiento de lengua y paladar para aplastar cada una de las bolitas.
		Además, se pide al niño que barra la lengua de atrás hacia delante, comenzando por el paladar y terminando en la raíz de los dientes inferiores, tratando de imitar un chasquido.	Se observa cuando el niño: 1. Repite los movimientos indicados y logra, imitar el chasquido.
<hr/>			
		<b>Articulación de fonemas</b>	40 minutos
Que el niño identifique el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema /r/ débil.	Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.	Se muestra al niño el punto y modo correcto para la emisión del fonema /r/, consistente en la colocación de la lengua ligeramente sobre la raíz de los dientes superiores, apoyándose en los molares superiores, invitándolo a que repita el movimiento.  Posteriormente, se trabaja la pronunciación del fonema r débil, pidiendo al niño que repita varias veces “rrrrrrrrrr”	Se observa cuando el niño: 1. Logra repetir el punto y modo de articulación para la emisión del fonema.
	Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas y palabras.	Así mismo, se pide al niño, que repita en voz alta y en diferente orden las sílabas /ra/, /re/, /ri/, /ro/, /ru/, escritas en el rotafolio.  Además se pide al niño que identifique y mencione en voz alta el nombre de las imágenes que se le muestren.	Se observa cuando el niño: 1. Intenta repetir el sonido del fonema y la sílaba.  2. Identifica y trata de emitir el nombre de las imágenes presentadas.
	Que el niño articule y cante la canción.	Para finalizar, se canta la canción de la mosca parada en la pared, cambiando las vocales.	Se observa cuando el niño: 1. Canta en voz alta, con entonación, e intercambia con facilidad las vocales y emite correctamente las sílabas
<hr/>			

Tarjetas con imágenes  
  
Rotafolio con canción.



Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.

Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.

### ***Hora del juego***

Para cerrar la sesión, se proporciona al niño, un dominó de palabras que contengan la /r/, al inicio, en medio y final.

Y se le explican las siguientes reglas del juego:

- A cada jugador se le asignan 7 fichas, de las cuales cada uno ira tirando de acuerdo al turno que le toque.
- Comenzará el jugador que tenga la ficha con la imagen de la sirena Ariel en ambos lados.
- Continuando con el juego el niño que se encuentre sentado a la derecha.
- Cada uno de los jugadores deberá repetir el nombre de las imágenes de la ficha que tire, sucesivamente hasta terminar el juego.
- Ganará el jugador que primero termine sus fichas.

Se observa cuando el niño:

1. Comprende las reglas, respeta los turnos y es capaz de identificar y nombrar de forma clara las imágenes del juego.
2. Participa, muestra su interés y apoyo a sus compañeros.

25 minutos

Juego  
"Domino"

*Dominó de fonema*

*/r/*



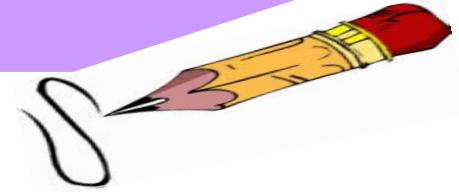


## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 6 (2/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema /r/ débil, así como las sílabas directas del mismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño refuerce sus ejercicios de respiración, para favorecer su lenguaje.	Que el niño distinga y module su respiración.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Al inicio de la sesión, se solicita al niño que: Inhale por la nariz, reteniendo el aire y después exhale por la misma vía, de una manera entrecortada. (5 veces).</p> <p>Posteriormente, se solicita al niño que inhale rápidamente por la nariz, retenga el aire y lo exhale por la misma vía, lentamente. (5 veces).</p> <p>Así mismo, se le pide al niño que inhale lentamente por la fosa nasal derecha, mientras que el aplicador le tapa la fosa nasal izquierda, retenga el aire, y nuevamente el aplicador tape la fosa nasal derecha, para que el niño exhale el aire por la fosa nasal izquierda(ver esquema). (10 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <p>1. Es capaz de retener el aire y exhalarlo modulando su respiración.</p>	<p>5 minutos</p> <p>Guantes</p>



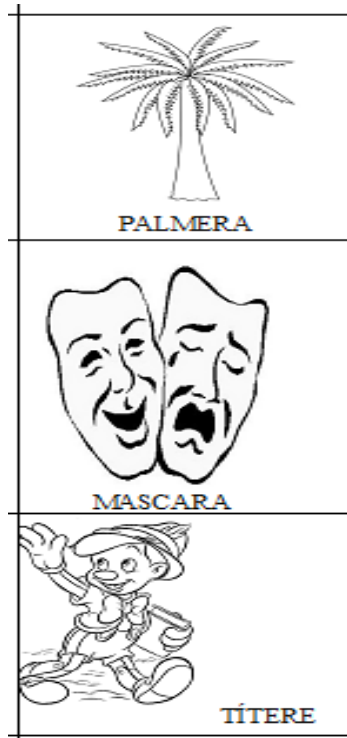


<p>Que el niño fortalezca su paladar y lengua.</p>	<p>Que el niño refuerce y ejercite, paladar y lengua.</p>	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se proporciona al niño un plato semi -hondo con leche, para que imite como el gato bebe leche y a lengüetadas se termine la leche del plato.</p> <p>Posteriormente y retomando la sesión anterior, se coloca una oblea entre el paladar y la raíz de los dientes superiores del niño, para que barriendo la lengua de atrás hacia delante, trate de limpiar el paladar. (3 obleas).</p> <p>Además, se unta cajeta o miel entre el paladar y la raíz de los dientes superiores del niño, para que lo limpie con la lengua de atrás hacia delante. (2 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Realiza con mayor facilidad cada uno de los ejercicios y de manera autónoma los repite una y otra vez.</li> </ol>	<p>20 minutos Platos semi-hondos Leche Obleas Guantes  Cajeta o miel Abatelengua</p>
<p>Que el niño recupere el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /r/ débil.</p>	<p>Que el niño recuerde y reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b></p> <p>Retomando la sesión anterior, se muestra al niño nuevamente, el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /r/.</p> <p>Así mismo, partiendo de la posición para la emisión del fonema /r/, repita rápidamente: ararararara, tras una inspiración profunda. Acto seguido, cambie el ejercicio por ororororo, ururururu, ererererere, iririririri. (3 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Es capaz de recordar y repetir en voz alta el sonido del fonema r débil.</li> </ol>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada</p>	<p>Además se trabaje en diferente orden la pronunciación de las sílabas /ra/, /re/, /ri/, /ro/, /ru/, y se invite al niño a que lea unas listas de</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lee en voz alta y de forma clara las palabras</li> </ol>	<p>Rotafolio con sílabas, palabras y</p>	

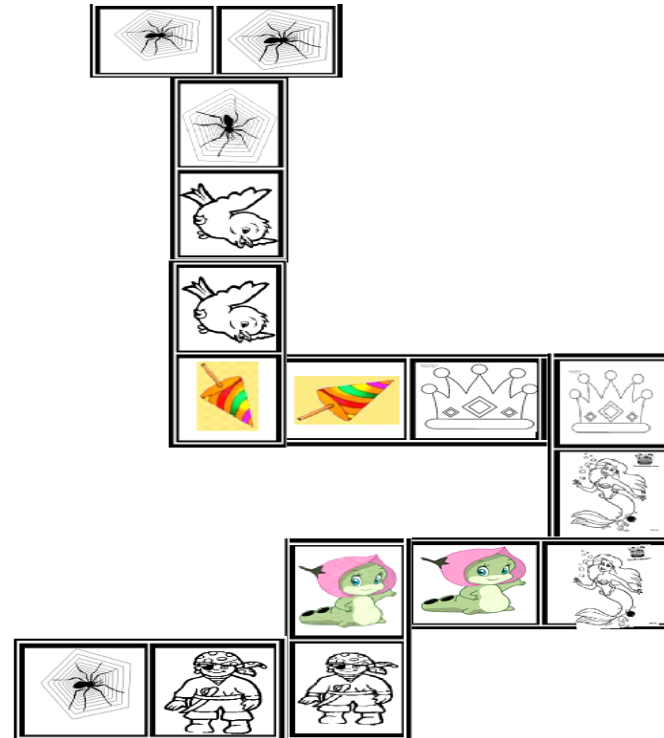


sílabas y palabras.	palabras y enunciados anotadas en un rotafolio.	y enunciados.	enunciados.
Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.	Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.	<p><b>Hora del juego</b></p> <p>Para finalizar la sesión, se proporciona un dominó de palabras que contengan el fonema r, al inicio, en medio y final, para que el niño refuerce la pronunciación.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Utiliza su lenguaje, participa, y de manera autónoma repite y emplea las reglas del juego.</li> </ol>
			25 minutos
			Juego "Domino"

Tarjetas con imágenes de fonema /r/



Dominó de fonema /r/

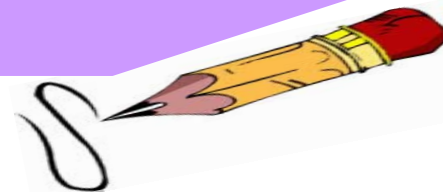


## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 7 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema /r/ fuerte, así como las sílabas directas del mismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO S	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño logre un autocontrol de su proceso de respiración.	Que el niño observe y experimente en su propio cuerpo, el control que puede tener de su respiración.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Se solicita al niño que frente a un espejo, inhale lenta y profundamente por la nariz, retenga el aire por unos segundos y lo exhale por la boca, de forma silbante y entrecortada en tres tiempos. (5 veces).</p> <p>Posteriormente, se coloca al niño frente a un espejo para que se observe mientras inhala lenta y profundamente por la nariz y exhala el aire por la boca. (10 veces).</p>	Se observa cuando el niño: 1. Al mismo tiempo que se refleja en el espejo, controla su respiración para realizar los ejercicios de manera correcta.	5 minutos Espejo Espejo
Que el niño identifique las mejillas y las ejercite.	Que el niño identifique y ejercite uno de los órganos del aparato fonarticulador (mejillas).	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se pide al niño, que infle sus mejillas, para que posteriormente el aplicador con sus dedos pulgar y medio las oprima y las desinfle. (10 veces).</p> <p>Así mismo, se solicita al niño que tome aire y lo pase de una mejilla a otra. (10 veces).</p> <p>Además, se le proporciona al niño, un vaso con agua y se le pide que infle las dos mejillas con un buche de agua. (10 veces).</p>	Se observa cuando el niño: 1. Logra realizar correctamente, con apoyo y posteriormente de manera autónoma cada una de las actividades para ejercitar las mejillas	20 minutos Guantes Vasos Agua Servilletas



Después, se invite al niño, a que infle y aspire las dos mejillas continuamente. (5 veces).

Que el niño conozca el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema /r/ fuerte.	Que el niño comprenda y realice los movimientos de colocación del punto y modo correcto de articulación.	<b>Articulación de fonemas</b> Se muestra al niño el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema /r/ fuerte, consistente en: (colocar la lengua sobre la raíz de los dientes superiores, apoyándose en los molares superiores), invitándolo a que repita el movimiento, y posteriormente se le indica el modo de expulsión del aire vibrando la lengua, para que pueda emitir correctamente el fonema.	Se observa cuando el niño: 1. Alcanza el punto y modo de articulación para la emisión del fonema.	40 minutos
	Que el niño lea en voz alta de manera articulada sílabas.	Después se trabaja con el niño en diferente orden la pronunciación de las sílabas /rra/, /rre/, /rri/, /rro/, /rru/. y la inversa /ar/, /er/, /ir/, /or/, /ur/, escritas en el rotafolio.	Se observa cuando el niño: 1. Repite correctamente el sonido del fonema y la sílaba.	Rotafolios con sílabas.
	Que el niño comunique y exprese claramente las palabras que conoce y enriquece su vocabulario.	<div data-bbox="774 813 980 1044" data-label="Image"><p>Co rr rrr</p></div> Así mismo, se pide al niño que mencione algunas palabras que contengan las sílabas anteriores, las cuales se irán anotando en un rotafolio o pizarrón para que posteriormente las repita (ver esquema).	Se observa cuando el niño: 1. Participa y utiliza su bagaje lingüístico.	Pizarrón Marcadores
	Que el niño incorpore las palabras que conoce, elabora enunciados y comunica sus ideas a través de ellos.	Para finalizar, se solicite al niño que con 3 de las palabras anteriores, forme oraciones y las escriba en el pizarrón.	Se observa cuando el niño: 1. Construye los enunciados, haciendo uso del vocabulario aplicado.	Pizarrón Marcadores



Que el niño refuerce, haga uso de su lenguaje y trabaje en equipo.

Que el niño disfrute, comparta y exprese sus sensaciones al armar el rompecabezas.

### ***Hora del juego***

Para cerrar la sesión, se pide al niño que arme en equipo un rompecabezas gigante, con imágenes de objetos y animales que contengan el fonema /r/ fuerte y que cada niño mencione algunos objetos.

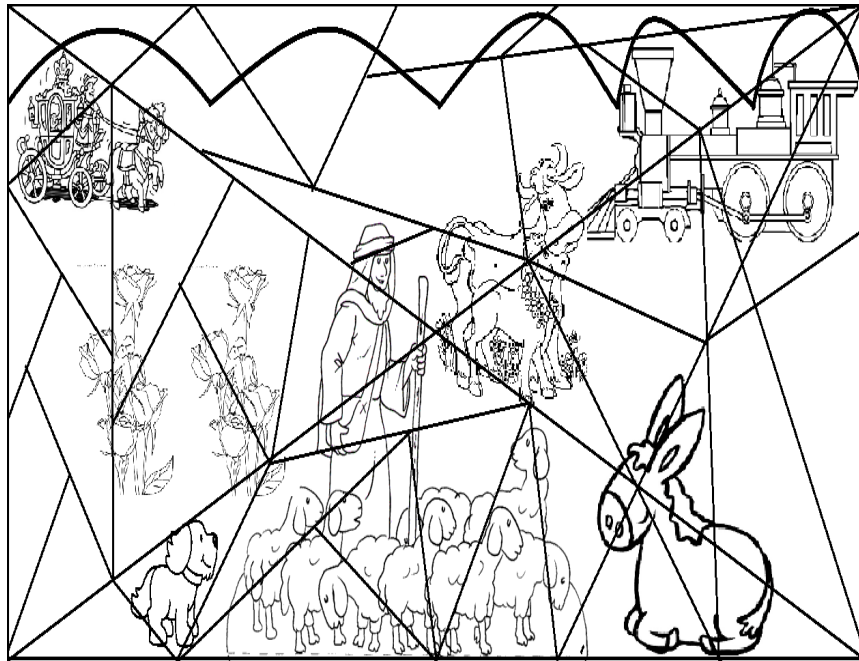
40 minutos

Se observa cuando el niño:







1. Utiliza diálogos y participa con sus compañeros en la construcción del rompecabezas.
2. Comunica e intercambia de manera clara y fluida las ideas que tiene para armar el rompecabezas.

Juego "rompecabeza"

*Rompecabezas de fonema /r/ fuerte*



*Tarjetas de imágenes con fonema /r/ fuerte.*

 REGALO	 RELOJ	 ROSA
 PERRO	 CARRO	 ZORRO
 BURRO	 ZORRILLO	 PIZARRÓN

## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

**ESCUELA :** María Adelina Flores Morales  
**EJE TEMÁTICO:** Lengua Hablada

**GRADO:** 2º  
**SESIÓN:** 8 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente los fonemas /p/ y /t/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño favorezca y refuerce su proceso de respiración.	Que el niño contraste este ejercicio de respiración y se de cuenta de que existen distintas formas de colocar el cuerpo para lograr el proceso de inhalación y exhalación del aire.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Al inicio de la sesión, se pide al niño que se recueste sobre un tapete y cierre los ojos, ponga las manos pegadas a los costados e inhale pausadamente y de la misma forma exhale el aire, durante el conteo de 1, 2, 3 (10 veces).</p> <p>Posteriormente, se solicite al niño que continúe recostado, pero que al momento de inhalar aire, eleve los brazos formando un círculo y al momento de exhalar baje los brazos a su posición original. (10 veces).</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Compara y realiza los ejercicios tomando conciencia de su propio proceso de respiración.</li> </ol>	<p>5 minutos</p> <p>Tapete</p> <p>Tapete</p>
Que el niño fortalezca los labios para mejorar su articulación.	Que el niño ejercite parte del aparato fonoarticulador (labios).	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se unta chocolate líquido o tamarindo en el borde de los labios superiores, se pide al niño que con los labios inferiores trate de limpiarlos y viceversa. (5 veces).</p> <p>Acto seguido, se pide al niño que mantenga los dientes juntos y abra y cierre los labios cada vez más a prisa. (5 veces).</p> <p>Además, se solicita al niño que repita papa,</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Logra realizar cada uno de los ejercicios sin ayuda, y los repite una y otra vez sin cohibirse.</li> </ol>	<p>20 minutos</p> <p>Chocolate o tamarindo líquido</p> <p>Abatelengua</p>



pepe, pipi, popo y pupu, primero lento y luego ir aumentando la velocidad.

<p>Que el niño conozca y practique el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema P y T.</p>	<p>Que el niño reproduzca y practique cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b></p>	<p>Se muestra al niño el punto y modo para la articulación de la emisión del fonema /p/, consistente en (cierre total de los labios y paso momentáneo del aire)</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Logra repetir el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /p/.</p>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas.</p>	<p>Se continúa con la pronunciación del fonema /p/, apoyándose de láminas que contengan las sílabas /pa/, /pe/, /pi/, /po/, /pu/ y /ap/, /ep/, /ip/, /op/, /up/, hasta alcanzar el objetivo.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Identifica y repite las sílabas.</p>	<p>Rotafolios con sílabas</p>		
<p>Que el niño reproduzca y practique cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p>También, se muestra al niño el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /t/, consistente en (colocar la lengua detrás de los dientes superiores y cierre total y momentáneo del paso del aire.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Logra repetir el punto y modo de articulación para la emisión del fonema /t/.</p>			
<p>Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas y palabras.</p>	<p>Se continúa con la pronunciación del fonema t, apoyándonos con láminas que contengan las sílabas /ta/, /te/, /ti/, /to/, /tu/ y /at/, /et/, /it/, /ot/, /ut/.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Identifica y repite las sílabas.</p>	<p>Rotafolios con sílabas</p>		
	<p>Posteriormente, se muestra al niño una lista de palabras que contengan los fonemas anteriores, al inicio, medio y/o final, para que los lea en voz alta.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Identifica las sílabas revisadas y logra leer las palabras y el cuento sin dificultad.</p>	<p>Lista de palabras con T y P.</p>		
	<p>Así mismo, se le proporciona al niño el cuento "El águila, el cuervo y el pastor" que contiene los fonemas T y P en sus distintas posiciones, para que por párrafos lo lea en voz alta.</p>		<p>Cuento "El águila, el cuervo y el pastor"</p>		



Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.

Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.

**Hora del juego**

Para finalizar la sesión, se proporciona el juego del “Frontón” y se realizan las siguientes actividades:

- Se coloca el tablero del frontón en la pared y se le pide al niño que se coloque a una distancia de 2 metros.
- Se proporciona una pelota y se le indica, que debe lanzarla hacia el tablero y si acierta a un número, deberá decir una palabra que contenga alguna de las sílabas vistas, lo que le dará un puntaje.
- Al ir sumando puntos el niño se hará acreedor a un estímulo.

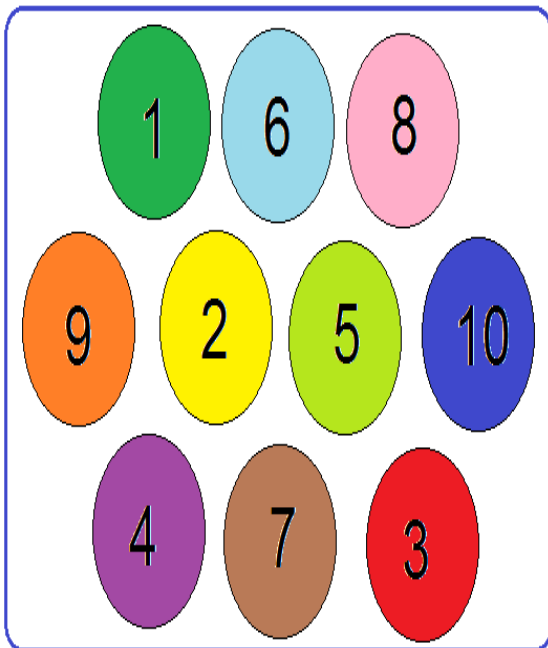
Se observa cuando el niño:

1. Comprende las reglas, respeta los turnos y es capaz de identificar y nombrar de forma clara, palabras con el fonema visto.

25 minutos

Juego “Frontón”

Juego de frontón



Cuento

**El águila, el cuervo y el pastor**

Lanzándose desde una montaña, un águila atrapó un corderito.

La vió un cuervo y tratando de imitar al águila, se lanzó sobre un carnero, pero con tan mal conocimiento en el arte, que sus garras se enredaron en la lana, y aleteando al máximo sus alas no logró soltarse.

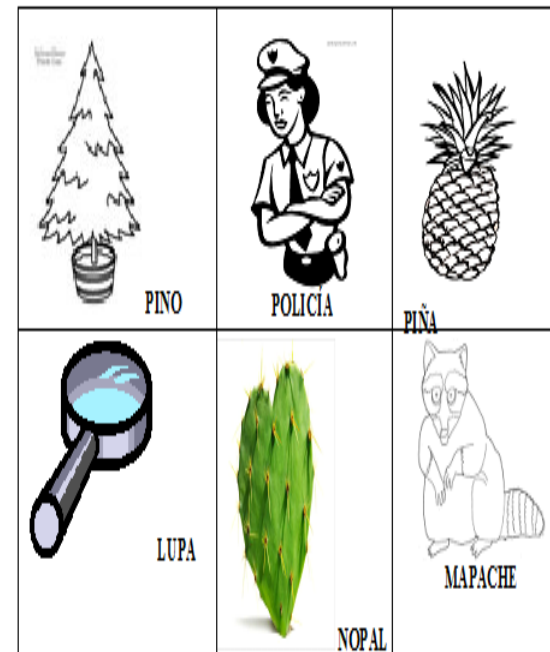
Viendo el pastor lo que sucedía, tomó al cuervo, y cortando las puntas de sus alas, se lo llevó a sus hijos.

Sus hijos, le preguntaron que clase de ave era aquella, y el pastor les dijo:

- Para mí, sólo es un cuervo; pero él, se cree águila.

Moraleja:  
Pon tu esfuerzo y dedicación en lo que realmente estás preparado.

Tarjetas de imágenes fonema /p/





PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”




ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 9 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente los fonemas /f/ y /b/ fuerte, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe y habitué su organismo a un proceso de respiración correcto.	Que el niño reafirme la forma correcta de respirar.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que se sienta sobre un tapete, inhale aire por la nariz al mismo tiempo que se recuesta, y lo exhale al momento de incorporarse (5 veces).	Se observa cuando el niño: 1. Muestra disposición y realiza los ejercicios vivenciando la forma correcta de respirar.	5 minutos
Que el niño comprenda que a través del soplo también puede contribuir a mejorar su proceso de respiración, lo que repercutirá favorablemente en su lenguaje.	Que el niño compare y practique las intensidades del soplo.	<b>Gimnasia</b> Se:  Se proporciona al niño un frasco de pompas de jabón y se le pide que forme pompas de diferentes tamaños, soplando con más o menos intensidad para variar el tamaño (3 minutos).  Posteriormente, se le proporciona una pluma, invitándole para que a través del soplo la mantenga en el aire y no la deje caer al suelo(30 segundos) 	Se observa cuando el niño: 1. A través de los ejercicios logra modular el soplo y forma pompas de jabón de diferente tamaño.  2. Logra mantener la pluma en el aire, durante un corto tiempo. 3. Logra mantener pegado el papel en la	10 minutos Pompas de jabón  Plumas.



		Además se proporciona al niño un pedazo de papel cebolla, para que lo enganche con la boca abierta y lo mantenga pegado mediante una inhalación continua.	boca, mediante la aspiración.	
Que el niño identifique el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema /f/ y /b/.	Que el niño aprenda cada uno de los movimientos para lograr el punto y modo correcto de articulación.	<p><b>Articulación de fonemas</b></p> <p>Se indica al niño, el punto y modo correcto para la emisión del fonema /f/ (colocación de los dientes superiores sobre el labio inferior).</p> <p>Así mismo, se trabaja en diferente orden la pronunciación de las sílabas /fa/, /fe/, /fi/, /fo/, /fu/ y la inversa /af/, /ef/, /if/, /of/, /uf/, hasta lograr el objetivo.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Logra repetir el punto y modo de articulación y emitir el fonema /f/.</li> <li>Es capaz de reconocer y nombrar las sílabas correctamente.</li> </ol>	<p>25 minutos</p> <p>Rotafolio con sílabas</p>
	Que el niño aprenda cada uno de los movimientos para lograr el punto y modo correcto de articulación.	<p>Paralelamente, se indica al niño el punto y modo correcto para la articulación del fonema /b/ (colocar el labio superior sobre el inferior)</p> <p>Posteriormente, se trabaja con el niño en diferente orden la pronunciación de las sílabas /ba/, /be/, /bi/, /bo/, /bu/ y la inversa /ab/, /eb/, /ib/, /ob/, /ub/.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Logra repetir el punto y modo de articulación y emitir el fonema /b/.</li> <li>Es capaz de reconocer y nombrar las sílabas correctamente.</li> </ol>	<p>Rotafolio con sílabas</p>
	Que el niño identifique imágenes, las nombre y construya enunciados que lee de manera clara en voz alta.	Para finalizar, se proporcionan al niño tarjetas con dibujos que contengan al inicio, en medio o final las sílabas que se han trabajado en esta sesión, tanto de /f/ como de /b/, para que seleccione 5 y forme con cada una un enunciado en el pizarrón.	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Pronunciar correctamente el nombre de las imágenes presentadas y de leer con precisión los enunciados que ha construido.</li> </ol>	<p>Tarjetas con imágenes</p> <p>Pizarrón</p> <p>Marcadores</p>
Que el niño refuerce y haga uso de su	Que el niño disfrute, exprese y construya de	<p><b>Hora del juego</b></p> <p>Al término de la sesión, se proporciona al niño una serie de grafías, para que en equipo, vaya</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Se integra al equipo, participa y comparte</li> </ol>	<p>20 minutos</p> <p>Juego</p>



lenguaje a través del juego.

manera cooperativa palabras con las sílabas trabajadas.

formando palabras que contengan los fonemas vistos durante la sesión.

2. Selecciona correctamente las grafías y las comparte con sus compañeros para que formen las sílabas y construyan las palabras.

“grafías”

*Tarjetas con imágenes de fonema /f/.*

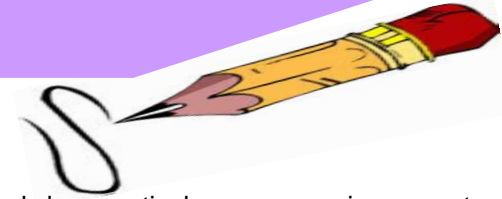
 <b>enfermera</b>	 <b>elefante</b>	 <b>jirafa</b>
 <b>sofá</b>	 <b>gafas</b>	 <b>faisán</b>

PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 10 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y emitir correctamente el fonema //, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño a partir de su experiencia, controle su respiración y aprenda a autoayudarse para facilitar el proceso.	Que el niño reconozca el control que puede tener sobre su propio organismo y la manera de conducirlo para facilitar su respiración.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que levante las cejas, arrugue la frente y la parte alta de la nariz, con el fin de abrir bien las fosas nasales y manteniendo esa postura, inhale suave y profundamente (10 veces).	Se observa cuando el niño:  1. Reconoce que hay formas de autoayudar su proceso respiratorio.	5 minutos
Que el niño fortalezca mediante la ejercitación sus mejillas.	Que el niño ejercite parte del aparato fonoarticulador (mejillas).	<b>Gimnasia</b> Se le proporciona al niño tres globos de diferente tamaño, para que los infle y ejercite sus mejillas.  Además, se pide al niño que tuerza la boca de un lado a otro, es decir, de derecha a izquierda (10 veces).	Se observa cuando el niño:  1. Logra realizar cada uno de los ejercicios sin ayuda, y los repite una y otra vez.	20 minutos  3 globos de diferente tamaño
		Posteriormente, se proporciona al niño un	2. Cuida de utilizar los Instrumentos	



		instrumento musical de viento (trompeta, flauta y silbato), para que sople con diferentes intesidades.	instrumentos proporcionados para ejercitar las mejillas.	musicales (trompeta, flauta y silbato)
Que el niño identifique el punto y modo correcto de articulación para la emisión del fonema //	Que el niño reproduzca cada uno de los movimientos para alcanzar el punto y modo correcto de articulación.	<p><b>Articulación de fonemas</b></p> <p>Se le indica al niño el punto y modo correcto de articulación del fonema // (colocar la lengua sobre la raíz de los dientes superiores)</p>	Se observa cuando el niño:	40 minutos
	Que el niño exprese y lea en voz alta de manera articulada sílabas, palabras y enunciados.	<p>Posteriormente se pide que lea en diferente orden las sílabas /la/, /le/, /li/, /lo/, /lu/ y /al/, /el/, /il/, /ol/, /ul/, escritas en el rotafolio.</p> <p>Así mismo, se dicta al niño una serie de palabras que contengan las sílabas vistas, para que las lea en voz alta y sea consciente de sus errores.</p> <p>Para finalizar se pide al niño que lea los enunciados escritos en el rotafolio y que los relacione a la imagen que le corresponde</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <p>1. Identifica el sonido del fonema //, y lo puede escribir fácilmente.</p> <p>2. Lee las oraciones separando por sílabas y vuelva a releerlo de forma continua para conceptualizarlo correctamente.</p>	<p>Rotafolio con sílabas</p> <p>Palabras para dictado.</p> <p>Rotafolios con enunciados.</p>



Que el niño refuerce, haga uso de su lenguaje, disfrute y exprese sus emociones a través del juego.	Que el niño disfrute, realice intercambios verbales y exprese sus emociones mediante el juego.	<b>Hora del juego</b> Al término de la sesión, se proporciona al niño un juego de “sopa de letra”, para que identifique y vaya marcando cada una de las palabras que se le indiquen durante el juego.	Se observa cuando el niño:	25 minutos
			1. Identifica y señala con facilidad las palabras indicadas.	Sopa de letras.
			2. Resuelve y termina “la sopa de letras”, y expresa sus emociones cada vez que completa una palabra.	

*Sopa de letra de fonema /l/*

Instrucciones Encuentra en la sopa de letra las palabras que se te proporcionan y subrayalas.

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	ñ	o	p	q	r	s	t	u	v	
w	x	a	l	l	m	a	y	z	a	n	m	q	w	e	r	u	t	a	l	m	a	f	d
q	w	l	a	u	r	a	u	i	o	b	p	a	s	u	d	i	g	f	h	j	b	c	s
e	r	e	k	l	ñ	a	s	l	d	f	c	h	j	l	u	i	s	k	l	ñ	d	e	a
t	y	n	z	x	l	o	m	a	e	v	b	e	n	t	m	s	p	q	w	e	f	g	p
u	i	t	w	q	e	r	t	g	y	u	i	a	e	i	o	p	o	a	s	d	h	i	o
o	p	a	d	f	g	h	j	a	k	l	ñ	l	i	m	o	n	m	z	x	c	j	k	i
c	s	d	v	b	n	m	q	r	a	z	w	i	s	o	g	x	i	e	d	c	l	m	u
d	s	o	l	o	r	f	v	t	t	g	b	d	y	h	n	h	l	i	t	e	r	a	y
f	g	r	h	j	k	l	ñ	o	z	x	c	a	v	p	e	l	u	d	o	b	ñ	t	
y	h	n	u	j	m	i	k	o	l	p	ñ	d	q	w	e	r	c	j	t	y	o	p	r
u	i	o	p	a	s	d	f	g	m	h	j	k	l	ñ	z	x	a	c	k	c	o	l	m
v	b	n	m	q	l	e	o	n	a	r	d	o	a	z	w	s	s	x	e	o	q	r	e
d	e	r	f	l	o	c	i	m	l	a	v	t	g	b	y	h	n	u	j	l	i	m	a
m	i	k	o	l	e	p	ñ	p	e	l	u	d	i	t	o	l	o	m	i	m	e	n	w
n	a	l	u	i	o	s	l	u	t	e	a	s	f	a	m	a	l	i	a	i	t	u	ñ
q	c	a	m	a	r	i	t	p	a	p	e	l	e	r	p	f	a	m	i	l	v	w	q
l	e	o	n	a	r	d	i	v	o	m	a	c	o	c	i	f	a	c	i	l	x	y	c
k	a	m	e	o	r	i	l	l	a	l	o	m	u	l	t	i	m	o	t	o	z	a	b

Palabras:

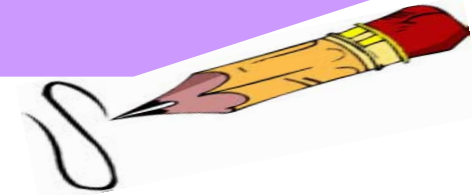
Laura	Calentador
Leonardo	Calidad
Luis	Solo
Lucas	Maleta
Loma	Peludo
Limón	Colmillo
Lagarto	Ultimo
Lima	Papel
Loco	Fácil
Litera	Alma

PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 11 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /bl/ y /cl/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe trabajando sobre el control de su respiración.	Que el niño reconozca otras formas de ayuda para facilitar su proceso respiratorio.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, el aplicador coloca los dedos sobre las mejillas del niño, a la altura de la nariz, estirando hacia atrás, mientras el niño inhala lentamente, haciendo que sus fosas nasales se mantengan bien abiertas. 10 veces.	Se observa cuando el niño: 1. Acepta la intervención del aplicador y comprende que esto puede facilitar su respiración.	5 minutos
Que el niño identifique y aprenda a ejercitar la mandíbula.	Que el niño ejercite parte del aparato fonarticulador (mandíbula).	<b>Gimnasia</b> Se indica al niño que imite el movimiento del bostezo. 10 bostezo.  Después, se realizan ejercicios de mascar chicles y chiclosos. 2 de cada uno.  Posteriormente, se pide al niño que realice movimientos laterales de la mandíbula, llevándola sucesivamente de un lado a otro. 5 veces.	Se observa cuando el niño: 1. Con facilidad y seguridad realiza cada uno de los ejercicios sin ayuda, y los repite una y otra vez.  2. Mira atentamente al aplicador y se percata de realizar los movimientos correctamente.	20 minutos  Chiclosos y chicles
Que el niño recuerde	Que el niño reproduzca	<b>Articulación de fonemas</b> Se retoma la posición correcta de alguno de	Se observa cuando el niño: 1. De manera espontanea	40 minutos



<p>el punto correcto y modo de articulación para la emisión de los fonemas /b/, /c/ y /l/.</p>	<p>nuevamente el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p>los órganos fonoarticulatorios para la emisión de los fonemas /b/, /l/ y /c/ y se pide al niño que los recuerde y repita.</p>	<p>retoma los puntos y modos de articulación que aprendió para la emisión de los fonemas /b/, /c/ y /l/.</p>	
<p>Que el niño aprenda a licuar correctamente los fonemas, hasta que logre pronunciar /bl/, /cl/.</p>	<p>Que el niño identifique y emita las mezclas /bl/ y /cl/.</p>	<p>Posteriormente, se indica al niño la forma correcta de pronunciación de las mezclas /bl/, acompañada de las vocales.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Muestra interés por aprender a mezclar correctamente las sílabas e intenta repetirlas.</li> </ol>	
		<p>Paralelamente, se le muestra al niño la forma correcta de pronunciación de las mezclas /cl/, acompañada de las vocales.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Repite rápidamente las sílabas propuestas para alcanzar la pronunciación correcta de las mezclas de /bl/ y /cl/.</li> </ol>	<p>Rotafolio con sílabas</p>
		<p>Si al niño se le dificulta la pronunciación, se le brinda el apoyo pidiéndole que repita rápidamente las sílabas:          calá, calá, calá, calá, calá, calá, calá, calá,          quelé, quelé, quelé, quelé, quelé, quelé,          quilí, quilí, quilí, quilí, quilí, quilí, quilí, quilí,          coló, coló, coló, coló, coló, coló, coló, coló,          culú, culú, culú, culú, culú, culú, culú, culú.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Logra pronunciar correctamente las mezcla de /bl/ y /cl/.</li> </ol>	
		<p>balá, balá, balá, balá, balá, balá, balá, balá,          belé, belé, belé, belé, belé, belé, belé, belé,          bilí, bilí, bilí, bilí, bilí, bilí, bilí, bilí, bilí,          boló, boló, boló, boló, boló, boló, boló, boló,          bulú, bulú, bulú, bulú, bulú, bulú, bulú, bulú, hasta alcanzar el objetivo</p>		
	<p>Que el niño comprenda y repite de manera articulada las sílabas, palabras y enunciados que contengan /bl/ y /cl/.</p>	<p>Así mismo, se proporcione al niño una lista de palabras que contengan las sílabas anteriores en distinto orden, para que las lea en voz alta y haga conciencia de su pronunciación.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Integra a su lenguaje la emisión correcta de /bl/ y /cl/, lee con facilidad y expresa con claridad las palabras completando los enunciados propuestos.</li> </ol>	<p>Lista de palabras.  Hoja de oraciones para completar</p>





### Hora del juego

25 minutos

Que el niño refuerce, haga uso de su lenguaje, disfrute y exprese sus emociones a través del juego.

Que el niño realice intercambios verbales y exprese sus emociones mediante el juego.

Al término de la sesión, se proporciona un crucigrama con imágenes, para que el niño con la ayuda de su compañero lo resuelva.











Se observa cuando el niño:



1. Identifica, intercambia sus ideas, señala la imagen y escribe el nombre en el crucigrama.
2. Coordina con su compañero la manera de trabajar para facilitar la solución del crucigrama.

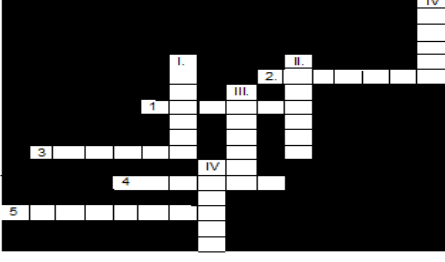
Crucigrama con mezclas /cl/ y /bl/.













### Hoja de enunciados incompletos y crucigrama con mezclas /bl/ y /cl/

Instrucciones: Lee los enunciados y completa las palabras que se te piden, ayúdate por medio de las imágenes que se te presentan.

1. El barco tiene un  an\_\_\_\_\_.
2. El  que es de hielo.
3. Patricia usa  sa roja
4. Pablo toca las  te\_\_\_\_\_ del piano.
5. El  pú\_\_\_\_\_ aplaudió la obra de teatro.
6. Las nubes son  cas.
7. La esponja  es \_\_\_\_\_da.
8. El  vel es rojo
9. El  ro blanquea la ropa.
10. Lucrecia aprende mucho en su  \_\_\_\_\_ se de matemáticas

Instrucciones: De acuerdo con las imágenes completa el crucigrama comienza por las horizontales  y posteriormente continúa con las verticales 



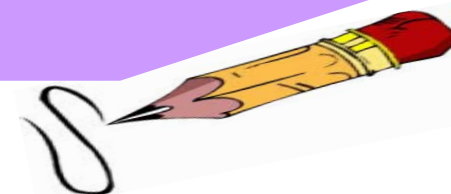
Horizontal 	Vertical 
1. El barco tiene un 	I. Las nube es 
2. El  es de hielo.	II. La esponja es 
3. Patricia usa  roja	III. El  es rojo.
4. Pablo toca las  del piano.	IV. El  blanquea la ropa.
5. El  aplaudió la obra de teatro.	V. Lucrecia aprende mucho en su  de matemáticas.

## PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

### “PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 12 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /fl/ y /gl/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe trabajando sobre el control de su respiración.	Que el niño reconozca otras formas de ayuda para modular su proceso respiratorio.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que poco a poco inhale aire, siguiendo el ritmo de elevación de la mano del aplicador y posteriormente lo exhale. (5 veces).	Se observa cuando el niño: 1. Comprende las instrucciones e inhala y exhala de acuerdo al ritmo marcado.	5 minutos
Que el niño identifique y aprenda otras formas de efectuar el soplo.	Que el niño comprenda y realice de manera eficiente las actividades de soplo.	<b>Gimnasia</b> Se proporciona al niño, un rehilete y se le pide que soplo poco a poco, intensificando su soplo hasta hacer girar el rehilete rápidamente. (5 veces).  Posteriormente, se coloca un barquito de papel en una tina de agua y se le pide al niño que con su soplo lo haga avanzar. 1 barco.  Para finalizar, se pone un pedazo de papel (2x2cm) en la mesa y se coloca al niño situando su boca a la altura de la mesa, para que de un soplo impulse el pedazo de papel a la recta marcada. (3 veces).	Se observa cuando el niño: 1. Logra modular la intensidad del su soplo y hace girar al rehilete, lento o rápidamente. 2. Logra manipular mediante el soplo el movimiento del barco. 3. Logra a través del soplo impulsar el pedazo de papel hasta hacerlo caer.	20 minutos Rehiletes Barcos de papel Tina de agua Pedazos de papel



<p>Que el niño recuerde el punto correcto y modo de articulación para la emisión de los fonemas /f /, /g/ y /l/.</p>	<p>Que el niño reproduzca nuevamente el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b> Se pide al niño que recuerde la posición correcta de los órganos fonoarticulatorios para la emisión de los fonemas /f/, /g/ y /l/.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. De manera espontanea retoma los puntos y modos de articulación que aprendió para la emisión de los fonemas /f/, /g/ y /l/.</p>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño aprenda a licuar correctamente los fonemas, hasta que logre pronunciar /fl/, /gl/.</p>	<p>Que el niño identifique y emita las mezclas /fl/ y /gl/.</p>	<p>Posteriormente, se pide al niño que repita en voz alta, cada una de las sílabas /fl/, acompañadas de una vocal.</p> <p>Así mismo se solicita al niño que repita en voz alta, cada una de las mezcla /gl/, acompañada de una vocal.</p> <p>Si al niño se le dificulta la pronunciación se le brinda el apoyo pidiéndole que repita rápidamente las sílabas:</p> <p>falá, falá, falá, falá, falá, falá, falá, falá, falá, falá, felé, felé, felé, felé, felé, felé, felé, felé, felé, filí, filí, filí, filí, filí, filí, filí, filí, filí, foló, foló, foló, foló, foló, foló, foló, foló, foló, fulú, fulú, fulú, fulú, fulú, fulú, fulú, fulú, fulú, galá, galá, galá, galá, galá, galá, galá, galá, galá, guelé, guelé, guelé, guelé, guelé, guelé, guilé, guilé, guilé, guilé, guilé, guilé, guilé, goló, goló, goló, goló, goló, goló, goló, goló, gulú, gulú, gulú, gulú, gulú, gulú, gulú, gulú, hasta lograr el objetivo</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Muestra interés por aprender a mezclar correctamente las sílabas e intenta repetirlas. 2. Repite rápidamente las sílabas propuestas para alcanzar la pronunciación correcta de las mezclas de /fl/ y /gl/ 3. Logra pronunciar correctamente las mezcla de /bl/ y /cl/.</p>	<p>Rotafolio con sílabas</p>
<p>Que el niño comprenda y repita de manera articulada las sílabas, palabras y enunciados que contengan /fl/ y /gl/.</p>	<p>Y para finalizar, se le indica al niño que vaya sacando papeles de la tómbola (los cuales contienen palabras y enunciados con las sílabas anteriores) y que los lea en voz alta.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Lee y expresa correctamente las palabras y oraciones, poniendo énfasis en la pronunciación de /gl/ y /fl/.</p>	<p>Tómbola de palabras y enunciados con fl y gl.</p>	



Que el niño comprenda instrucciones y se da cuenta de que debe ser claro al compartir el juego con sus compañeros.

Que el niño intercambie sus ideas, da y sigue indicaciones expresadas verbalmente por él y sus compañeros.

### Hora del juego

Al término de la sesión, se proporciona un juego de "Jenga" y se le indican las siguientes reglas:

- Armar una torre con los bloques de madera.
- Cada uno de los alumnos por turno irá retirando poco a poco cada bloque y lo colocara encima de la torre, sin que permita que la torre se derrumbe, por lo que debe consultar continuamente con sus compañeros qué bloque es correcto retirar.
- Pierde el primero que tire la torre.

Se observa cuando el niño:

1. Comprende las instrucciones e intercambia clara y verbalmente sus ideas, para disfrutar el juego.

25 minutos

Jenga.

**MEZCLA FL**

Ejercicios de repetición para facilitar la emisión de la mezcla br.

FALÁ, FALÁ, FALA...FLA

FELÉ, FELÉ, FELÉ.....FLE

FILÍ, FILÍ, FILÍ, FILÍ...FLI

FOLÓ, FOLÓ, FOLÓ....FLO

FULÚ, FULÚ, FULÚ.....FLÚ

**MEZCLA FL**

Ejercicios ( lee y repite en voz alta)

FLA, FLE, FLI, FLO, FLU

FLE, FLA, FLI, FLU, FLO

FLI, FLO, FLU, FLU, FLE

FLECHA, FLACO, FLORERO,  
CHIFLADO, FLAMA, FLECO  
FLAN, FLOR, FLAUTA,

**ORACIONES MEZCLA FL**

Ejercicios ( lee y repite en voz alta)

El florero tiene flores.

Flora recibió un flauta.

La mamá de flor cocinó flan.

Florencio está muy flaco.

Juego "Jenga"



PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 13 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /br/y /cr/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe trabajando sobre el control de su respiración.	Que el niño logre trabajar su respiración apoyándose de otros ejercicios.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que coloque las manos en la cintura, inhale aire por la nariz mientras se eleva sobre las puntas de los pies y al exhalar el aire, regrese a la posición inicial (5 veces).	Se observa cuando:  1. Repite los movimientos y al momento de realizarlos, respira correctamente.	5 minutos
Que el niño continúe reforzando la modulación del soplo.	Que el niño logre la modulación del soplo.	<b>Gimnasia</b> Se proporciona al niño un laberinto, un popote y un puño de confetis, para que soplando con el popote los confetis, vaya siguiendo el camino del laberinto. (2 veces)  Posteriormente, se proporciona al niño un popote con una pelota de unicel para que al soplar, intente mantenerla en el aire el mayor tiempo posible (3 veces).  Además, se facilita una cancha de cartón y una pelota de unicel, para que el niño, sople la pelota como si fuera un balón de fut boll e intente meter gol en la portería contraria (5 veces).	Se observa cuando:  1. Mediante la modulación del soplo, logra sacar los confetis del laberinto.  2. Mantiene mediante el soplo por unos segundos la pelota suspendida en el aire.  3. Logra a través del soplo meter la pelota a la cancha contraria, para lograr un gol.	20 minutos Laberinto, confetis, popote.  Popote, pelota de unicel.  Cancha de cartón, pelota de unicel,



<p>Que el niño recuerde el punto correcto y modo de articulación para la emisión de los fonemas /b/, /f/ y /r/</p>	<p>Que el niño reproduzca nuevamente el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b> Se retoma la forma correcta de colocación de los órganos del aparato fonoarticulador, para la emisión de los fonemas /b/, /f/ y /r/,</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. De manera espontanea retoma los puntos y modos de articulación que aprendió para la emisión de los fonemas /b/, /f/ y /r/</p>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño aprenda a licuar correctamente los fonemas, hasta que logre pronunciar /br/, /fr/.</p>	<p>Que el niño identifique y emita las mezclas /fr/ y /br/.</p>	<p>Posteriormente, se indica la forma correcta de pronunciación de la mezcla /fra/, /fre/, /fri/, /fro/, /fru/ y /bra/, /bre/, /bri/, /bro/, /bru/.</p> <p>Si al niño se le dificulta la pronunciación se le brinda el apoyo pidiéndole que repita rápidamente las sílabas: bará, bará, bará, bará, bará, bará, bará, bará, beré, beré, beré, beré, beré, beré, beré, beré, birí, birí, birí, birí, birí, birí, birí, birí, birí, birí, boró, boró, boró, boró, boró, boró, boró, boró, , burú, burú, burú, burú, burú, burú, burú, burú,</p> <p>fará, fará, fará, fará, fará, fará, fará, fará, feré, feré, feré, feré, feré, feré, feré, feré, firí, firí, firí, firí, firí, firí, firí, firí, firí, firí, firí, foró, foró, foró, foró, foró, foró, foró, foró, furú, furú, furú, furú, furú, furú, furú, furú,</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Muestra interés por aprender a mezclar correctamente las sílabas e intenta repetirlas. 2. Repite rápidamente las sílabas propuestas para alcanzar la pronunciación correcta de las mezclas de /fr/ y /br/ 3. Logra emitir correctamente las mezclas de /fr/ y /br/.</p>	<p>Rotafolio</p>
<p>Que el niño comprenda y repita de manera articulada las sílabas, palabras y enunciados que contengan /br/ y /fr/.</p>	<p>Además, se proporciona al niño una lista de palabras, que contengan las sílabas anteriores en distinto orden, para que las lea en voz alta y haga conciencia de su pronunciación.</p> <p>Para finalizar, se proporciona una hoja de enunciados que contengan las sílabas /fra/ y /bra/ y se le pide al niño que lea en voz alta y complete las sílabas faltantes, guiándose con la imagen propuesta.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Lee y expresa correctamente las palabras poniéndose énfasis en las mezclas /br/ y /fr/. 2. Identifica de acuerdo a lo que aprendió, identifica la sílaba faltante, completa los enunciados y los lee en voz alta.</p>	<p>Lista de palabras /br/ y /fr/.  Hoja de enunciados para completar</p>	



### Hora del juego

25 minutos

Que el niño elabore con sus compañeros una historia y la narre haciendo uso del personaje que haya elegido.

Que el niño utilice su lenguaje para narrar y describir una historia, con apoyo de sus compañeros.

Al cierre de la sesión, se proporciona al niño un títere para que con apoyo de su compañero realice una pequeña obra de teatro.

Se observa cuando el niño:  
1. Participa en la narración colectiva y comunica sus ideas a través de la historia.

Teatrín  
Títeres

<p><b>MEZCLA BR</b></p> <p>Ejercicios de repetición para facilitar la emisión de la mezcla br.</p> <p>BARÁ, BARÁ, BARÁ.....BRA BERÉ, BERÉ, BERÉ.....BRE BIRÍ, BIRÍ, BIRÍ, BIR.....BRI BORÓ, BORÓ, BORÓ.....BRO BURÚ, BURÚ, BURÚ.....BRU</p>	<p><b>MEZCLA BR</b></p> <p>Ejercicios (lee y repite en voz alta)</p> <p>BRA, BRE, BRI, BRO, BRU BRE, BRA, BRI, BRU, BRO BRI, BRO, BRU, BRI, BRE</p> <p>CABRA, BRAZO, ALAMBRE, SOMBRA, LUMBRE, BROMA, BRINCO, BRASIL, COBRE, SOBRINO.</p>	<p><b>ORACIONES MEZCLA BR</b></p> <p>Ejercicios (lee y repite en voz alta)</p> <p>La cabra brinca cuando ve su sombra . El libro de Brenda El sombrero que tiene Bruno es de su sobrino. Abril vive en Brasil y visita a</p>
<p><b>MEZCLA FR</b></p> <p>Ejercicios de repetición para facilitar la emisión de la mezcla fr.</p> <p>FARÁ, FARÁ, FARÁ, FARÁ....FRA FERÉ, FERÉ, FERÉ, FERÉ.....FRE FIRÍ, FIRÍ, FIRÍ, FIRÍ.....FRI FORÓ, FORÓ, FORO, .....FRO FURÚ, FURÚ, FURÚ,.....FRU</p>	<p><b>MEZCLA FR</b></p> <p>Ejercicios (lee y repite en voz alta)</p> <p>FRA, FRE, FRI, FRO, FRU FRE, FRA, FRI, FRU, FRO FRI, FRO, FRU, FRI, FRE</p> <p>COFRE, FRESA, FRITO, FRUTA, FRIJOL, FRÍO, ÁFRICA, FROTA, FRUTERO, SUFRE, FRASE.</p>	<p><b>ORACIONES MEZCLA FR</b></p> <p>Ejercicios (lee y repite en voz alta)</p> <p>Francisco come muchos frijoles. El frutero de mamá tiene fresas. La niña tiene frío y frota sus brazos. Franco quiere viajar a Francia y África</p>

PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 14 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /gr/ y /dr/, así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe trabajando sobre el control de su respiración.	Que el niño logre trabajar su respiración apoyándose de otros ejercicios.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que de pie, al momento que vaya inhalando aire suba los brazos y al exhalarlo baje los brazos.	Se observa cuando el niño: 1. Repite los movimientos y al momento de realizarlos, respira correctamente.	5 minutos
Que el niño continúe ejercitando y fortaleciendo su lengua	Que el niño logre una mayor movilidad en la lengua para facilitar la articulación.	<b>Gimnasia</b> Se proporciona al niño un polvo miguelito y un plato, para que con la lengua limpie el plato. (1 miguelito).  Además, se unta tamarindo líquido en las comisuras de los labios, para que en forma circular, ejercite la lengua y los limpie. (4 untadas).  Así mismo, se pide al niño que saque y meta la lengua en forma recta, cada vez más rápido.	Se observa cuando el niño: 1. A través de los movimientos de la lengua, logra terminar todo el miguelito. 2. Limpia completamente cualquier residuo de la comisura de sus labios. 3. Logra mayor seguridad, precisión al meter y sacar la lengua.	20 minutos  Plato y miguelito  Tamarindo líquido o chamoy





<p>Que el niño recuerde el punto correcto y modo de articulación para la emisión de los fonemas /g/, /d/ y /r/.</p>	<p>Que el niño reproduzca nuevamente el punto y modo correcto de articulación.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b> Se retoma la forma correcta de colocación de los órganos del aparato fonoarticulador, para la emisión de los fonemas /g/, /d/ y /r/.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. De manera espontánea retoma los puntos y modos de articulación que aprendió para la emisión de los fonemas /g/, /d/ y /r/.</p>	<p>40 minutos</p>
<p>Que el niño aprenda a licuar correctamente los fonemas, hasta que logre pronunciar /dr/ y /gr/.</p>	<p>Que el niño identifique y emita las mezclas dr y gr.</p>	<p>Posteriormente, se indica la forma correcta de pronunciación de la mezcla /dra/, /dre/, /dri/, /dro/, /dru/ y /gra/, /gre/, /gri/, /gro/, /gru/.</p> <p>Si al niño se le dificulta la pronunciación se le brinda el apoyo mediante ejercicios de repetición de las sílabas: dará, dará, dará, dará, dará, dará, dará, deré, deré, deré, deré, deré, deré, , deré, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, dirí, doró, doró, doró, doró, doró, doró, doró, durú, durú, durú, durú, durú, durú, durú,</p> <p>gará, gará, gará, gará, gará, gará, gará, gará, geré, geré, geré, geré, geré, geré, geré, geré, girí, girí, girí, girí, girí, girí, girí, girí, girí, girí, goró, goró, goró, goró, goró, goró, goró, gurú, gurú, gurú, gurú, gurú, gurú, gurú,</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Muestra interés por aprender a mezclar correctamente las sílabas e intenta repetir las. 2. Repite rápidamente las sílabas propuestas para alcanzar la pronunciación correcta de las mezclas de /dr/ y /gr/ 3. Logra emitir correctamente las mezclas de /dr/ y /gr/.</p>	<p>Rotafolio</p>
<p>Que el niño identifique y nombre correctamente las imágenes, haciendo énfasis en la pronunciación de las sílabas trabajadas.</p>	<p>Que el niño identifique y nombre correctamente las imágenes, haciendo énfasis en la pronunciación de las sílabas trabajadas.</p>	<p>Así mismo, se muestra al niño imágenes de objetos y animales con las sílabas trabajadas durante la sesión.</p> <p>Y finalmente, se pide que forme oraciones con las palabras de las imágenes y las diga en voz alta.</p>	<p>Se observa cuando el niño: 1. Identifica y nombra correctamente las imágenes, enfatizando en las mezclas /dr/ y /gr/. 2. Hace uso de lo aprendido, forma oraciones identificando las palabras que contienen las sílabas /dr/ y /gr/.</p>	<p>Tarjetas con imágenes de objetos y animales /dr/ y /gr/.</p>



**Hora del juego**

Que el niño a través del juego relacione lo aprendido, haciendo uso de su lenguaje.

Que el niño utilice su lenguaje para nombrar cada una de las imágenes mediante el juego de la lotería.

Al término de la sesión, se proporciona al niño una Lotería que contenga las sílabas /dr/ y /gr/, para que juegue con sus compañeros y al pasar las tarjetas, las nombre en voz alta.

Se observa cuando el niño:

25 minutos

1. A través del juego y haciendo uso de lo aprendido, identifica cada una de las imágenes y con mayor seguridad y precisión las nombra de manera clara y articulada correctamente.
2. Es capaz de corregirse y corregir a sus compañeros, sino pronuncian correctamente.

Lotería /dr/ y /gr/.

Memorama de fonema /dr/ y /gr/



PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 15 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente la mezcla /cr/, así como las sílabas directas del mismo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe trabajando sobre el control de su respiración.	Que el niño trabaje su respiración apoyándose de otros ejercicios.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que al inhalar aire por la nariz, ponga duro su cuerpo, como si fuera un muñeco de madera y al exhalar el aire por la boca afloje su cuerpo como un muñeco de trapo (10 veces).	Se observa cuando el niño:  1. Lleva a cabo la acción solicitada, y respira correctamente.	5 minutos
Que el niño continúe ejercitando y fortaleciendo su lengua	Que el niño logre una mayor movilidad en la lengua para facilitar la articulación.	<b>Gimnasia</b> Se proporciona al niño un pequeño plato con jugo, para que el niño lo beba a lengüeteadas. (100 ml)  Posteriormente, se unta cajeta en las comisuras de los labios (arriba, abajo, izquierda y derecho), para que formando una cruz con la lengua lo vaya retirando (5 veces).  Además, se proporciona una paleta de cajeta para que el niño a lengüeteadas se la coma (2 paletas).	Se observa cuando el niño:  1. A través de los movimientos de la lengua, logra terminar todo el jugo.  2. Coordina los movimientos y limpia completamente cualquier residuo de la comisura de sus labios.  3. Refleja mayor habilidad y fuerza en los movimientos de su lengua.	20 minutos  Plato y jugo  Abatelenguas cajeta.  Abatelenguas y cajeta



<p>Que el niño aprenda el punto y modo correcto de articulación para la emisión de la mezcla /cr/.</p>	<p>Que el niño logre emitir correctamente la mezcla /cr/.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b> Se indica la forma correcta de pronunciación de /cra/, /cre/, /cri/, /cro/, /cru/ y se le pide al niño que vaya repitiendo cada una de las sílabas que se le van señalando.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Muestra interés por aprender a mezclar correctamente las sílabas e intenta repetir las hasta lograrlo.</li></ol>	<p>40 minutos</p>
		<p>Si al niño se le dificulta la pronunciación, se le brinda el apoyo realizando ejercicios de repetición de las sílabas: cará, cará, cará, cará, cará, cará, cará, cará, cará, queré, queré, queré, queré, queré, queré, quirí, quirí, quirí, quirí, quirí, quirí, quirí, quirí, coró, coró, coró, coró, coró, coró, coró, coró, curú, curú, curú, curú, curú, curú, curú, curú,</p>	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Repite rápidamente las sílabas propuestas para alcanzar la pronunciación correcta de las mezclas de /cr/.</li><li>3. Después de realizar varias veces el artículo de repetición logra emitir correctamente la mezcla /cr/.</li></ol>	<p>Rotafolio</p>
	<p>Que el niño logre identificar el dibujo y seleccione las grafías para formar la palabra que corresponda a la imagen.</p>	<p>Además, se proporciona al niño unos dibujos y una serie de sílabas para que arme las palabras que correspondan a cada una de ellas y las lea en voz alta.</p> <p>Y finalmente, se pide al niño, que con las palabras formadas, arme oraciones y las diga en voz alta.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Identifica el dibujo, pronuncia su nombre y haciendo uso de lo aprendido selecciona correctamente las grafías y arma las palabras.</li><li>2. Con las palabras armadas compone enunciados que posteriormente lee en voz alta y de manera clara y articulada.</li></ol>	<p>Tarjetas con imágenes cr</p>



Que el niño a través del juego relacione lo aprendido, haga uso de su memoria y su lenguaje.	Que el niño utilice su lenguaje para nombrar cada una de las imágenes, memorice su ubicación y busque los pares.	<b>Hora del juego</b> Para finalizar la sesión, se le proporciona al niño un memorama con imágenes de objetos o animales que contengan en su nombre, ya sea inicial, media o final la mezcla /cr/, para que al ir encontrarlo la pareja correspondiente las lea en voz alta..	Se observa cuando el niño:  1. A través del juego y haciendo uso de lo aprendido, identifica cada una de las imágenes y con mayor seguridad y precisión las nombra de manera clara y articulada correctamente. 2. Es capaz memorizar la ubicación y armar pares.	25 minutos  Memorama /cr/.
Que el niño disfrute, se integre y participe con sus compañeros en la realización del juego.	Que el niño participe y con mayor seguridad dialogue con sus compañeros sobre la ubicación de las imágenes.			

**LA LUNA**

Lucrecia era una niña que quería viajar a la luna. Una vez se le apareció la bruja Crispina y le dijo:  
- Te concederé un deseo.  
Lucre respondió - mmm quiero viajar a la luna...

La bruja Crispina grito - ¡Abra cadabra, polvos de cabra! ¡A la luna viajaras!


A los 10 segundos Lucre desapareció y se fue a la luna, pero la malvada bruja Crispina, no le había dicho que allí había un monstruo llamado Crudello.

El monstruo Crudello comía gente, era el monstruo más malvado del Universo, y por las noches se podía escuchar como crgaba como una rana.

Desde entonces nadie supo sobre Lucre, la chica mas preciosa de ese pueblo.

Algunos dicen que del susto cruzo hasta llegar a Saturno, otros dicen que se la comió el monstruo Crudello.

Pero...¿Cuál será la verdadera historia? ¿Qué piensas tu que sucedió?¿Qué final te gustaría que tuviera la historia? Escríbelo.



PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 16 (1/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /pr/ y /tr/ así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño continúe fortaleciendo su proceso respiratorio.	Que el niño ponga en práctica lo aprendido y fortalece su respiración.	<p><b>Respiración</b></p> <p>Al inicio de la sesión, se retoma los ejercicios de respiración de la hormiga y el león y se pide al niño que inhale aire y exhale aire, lenta y rápidamente.</p> <p>Después, se coloca en la frente del niño, una tira de papel china de colores y se pide que inhale aire por la nariz y lo exhale por la boca, tratando de levantar las tiras de papel (10 veces)</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Recuerda la primera sesión y describe la respiración de la hormiga y el león, realizando el ejercicio con mayor facilidad.</li> </ol>	5 minutos
Que el niño identifique en su propio cuerpo la mandíbula y aprenda a ejercitarla.	Que el niño identifique y ejercite parte del aparato fonoarticulador (mandíbula).	<p><b>Gimnasia</b></p> <p>Se pide al niño que estire los labios en forma de tubito y que posteriormente pronuncie el sonido "o". y luego, coloque los labios en forma de sonrisa y pronuncie el sonido "y", alternando uno y otro "y", "o", "y", "o", (5 veces).</p> <p>Después, se pide al niño que con la boca cerrada apriete y afloje los dientes. (5 veces).</p> <p>Así mismo, se pide al niño que saque</p>	<p>Se observa cuando el niño</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Señala y nombra su mandíbula.</li> <li>2. Muestra interés por repetir, sin equivocarse y con seguridad, los movimientos indicados.</li> </ol>	20 minutos



adelante la mandíbula inferior, forzando fuerte los músculos del cuello, fijando este estado 3 segundos. (5veces).

Que el niño haga uso de los conocimientos adquiridos y los emplee en la emisión de las mezclas /pr/ y /tr/.	Que el niño recuerde e identifique la articulación de la emisión de los fonemas /p/, /t/, y /r/, para facilitar la pronunciación de mezclas como /pr/ y /tr/.	<b>Articulación de fonemas</b> Se retoma la posición correctas de los órganos fonoarticuladores para la emisión de los fonemas /p/, /t/ y /r/.  Posteriormente, se muestra al niño la forma correcta de pronunciar el sonido de la mezcla /pr/ y /tr/, acompañado de una vocal, /pra/, /pre/, /pri/, /pro/, /pru/ y /tra/, /tre/, /tri/, /tro/, /tru/.	Se observa cuando el niño: 1. Recuerda y distingue cada uno de los movimientos articulatorios y los pone en práctica durante la pronunciación de la mezcla /pr/, apoyándose de una vocal para facilitar su pronunciación /para/	40 minutos
	Que el niño logre pronunciar correctamente la mezcla /pr/ y /tr/.	Si al niño se le dificulta la pronunciación, se le brinda el apoyo realizando ejercicios de repetición rápida de las siguientes sílabas: pará,pará,pará, pará, pará, pará, pará, pará, paré,peré,peré, peré, peré, peré, peré, peré, pirí, pirí, pirí, pirí, pirí, pirí, pirí, pirí, poró,poró,poró, poró, poró, poró, poró, poró, purú, purú,purú, purú,purú, purú, purú, purú,  tará, tará, tará, tará, tará, tará, tará, tará, teré, teré, teré, teré, teré, teré, teré, teré, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, tirí, toró, toró, toró, toró, toró, toró, toró, toró, turú, turú, turú, turú, turú, turú, turú, turú,	Se observa cuando el niño: 1. Repite rápidamente y de manera articulada la palabra indicada, hasta lograr la emisión de la mezcla /pr/ y /tr/	Rotafolio
Que el niño refuerce, exprese y aplique correctamente sus habilidades verbales durante el juego.	Que el niño disfrute, exprese, nombre y relacione correctamente las imágenes.	<b>Hora del juego</b> Para finalizar la sesión, se proporciona al niño una planilla con el juego de "Tripas de gato", para que una las imágenes iguales y las vaya mencionando.	Se observa cuando el niño: 1. Nombra correctamente la imagen y la une con su igual.	25 minutos  Juego "Tripas de gato"





PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 17 (2/2)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño logre articular y licuar correctamente las mezclas /pr/ y /tr/ así como las sílabas directas de los mismos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño aplique sus conocimientos y respire correctamente.	Que el niño trabaje y fortalezca su respiración.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que cierre los ojos, escuche la música y vaya respirando lenta y profundamente e imagine alguna situación agradable y posteriormente la comparta.	Se observa cuando el niño:  1. Mantiene los ojos cerrados, respira de manera correcta y cuando termina la música comparte con sus compañeros lo que se imagino.	5 minutos  Grabadora Música instrumental
Que el niño continúe fortaleciendo y ejercitando la boca.	Que el niño logre una mejor articulación de su boca.	<b>Gimnasia</b> Se pide al niño que haga sonidos con los labios como el chasquido de un beso, zumbido, vibración y silbido (5 veces cada uno).  Posteriormente, se pide al niño que repita en el siguiente orden las vocales “a”, “o”, “u”, “e”, “i”, abriendo lo más posible la boca. (5 veces).	Se observa cuando el niño:  1. Realiza con mayor habilidad los movimientos sugeridos y articula con precisión cada una de los fonemas.	20 minutos

Además, se solicita que repita en este orden



los siguientes diptongos, escritos en el pizarrón “a o”, “a u”, “a e”, “a i”; “o a”, “o u”, “o e”, “o i”, “u a”, “u o”, “u e”, “u i”, “e a”, “e o”, “e u”, “e i”, “i a” “i u”, “i e”, abriendo y cerrando la boca, dependiendo del sonido. (3 veces)

Que el niño articule y pronuncie correctamente las mezclas /pr/ y /tr/.	Que el niño logre una mayor fluidez en su lenguaje oral.	<b>Articulación de fonemas</b> Se retoma la sesión anterior y se le pide al niño que lea en voz alta, las sílabas de /para/, /pre/, /pri/, /pro/, /pru/ y /tra/, /tre/, /tri/, /tro/, /tru/.	Se observa cuando: 1. Articula y pronuncia correctamente las sílabas señaladas.	40 minutos
	Que el niño identifique la imagen y de manera articulada la nombre en voz alta.	Además, se presentan al niño una serie de imágenes de objetos y animales que contengan las mezclas /pra/, /pre/, /pri/, /pro/, /pru/, y /tra/, /tre/, /tri/, /tro/, /tru/ al inicio, media y/o final.  Y finalmente, se solicita al niño que lea una serie de 5 enunciados escritos en el pizarrón, que contengan las sílabas /pra/, /pre/, /pri/, /pro/, /pru/, y /tra/, /tre/, /tri/, /tro/, /tru/ en distinto orden y lea el cuento de “Los tres cerditos”.	Se observa cuando el niño: 1. Nombra correctamente cada uno de los objetos señalados.  2. Lee correctamente en voz alta enunciados indicados.	Tarjetas con imágenes de objetos y animales  Rotafolio



Que el niño refuerce y haga uso de su lenguaje a través del juego.	Que el niño disfrute y exprese sus emociones mediante el juego.	<b>Hora del juego</b> Para finalizar la sesión, se proporciona al niño un dominó con imágenes que contengan las mezclas /pr/ y /tr/.	Se observa cuando:	25 minutos
			1. Comprende las reglas, respeta los turnos y es capaz de identificar y nombrar de forma clara las imágenes del juego.	Domino /pr/ y /tr/.
			2. Participa, muestra su interés y apoyo a sus compañeros.	

**LOS TRES CERDITOS**

**E**n el corazón del bosque vivían tres cerditos que eran hermanos. El lobo siempre andaba persiguiéndolos para comérselos. Para escapar del lobo, los tres cerditos decidieron hacerse una casa.

El pequeño travieso la hizo de paja, para acabar antes y poder irse a jugar. El mediano trigueño construyó una casita de madera. Al ver que su hermano pequeño había terminado ya, se dio prisa para irse a jugar con él. El mayor trabajaba en su casa de ladrillo. - Ya verán lo que hace el lobo con nuestras casas- dijo a sus hermanos mientras éstos no le hacían caso y se la pasaban jugando, diciendo trabalenguas y bailando.

El lobo salió detrás del cerdito pequeño travieso y él corrió hasta su casita de paja, pero el lobo sopló y sopló y la casita de paja derrumbó. El lobo persiguió también al cerdito travieso por el bosque, que corrió a refugiarse en casa de su hermano mediano, el trigueño. Pero el lobo sopló y sopló y la casita de madera derribó. Los dos cerditos, el travieso y el trigueño salieron gritando de allí. Casi sin aliento, con el lobo cerca de ellos, llegaron a la casa del hermano mayor, el trabajador. Los tres se metieron dentro y cerraron bien todas las puertas y ventanas, cada una con tres llaves.

El lobo se puso a dar vueltas a la casa, buscando algún sitio por donde entrar. Con una escalera larguísima trepó hasta el techo, para meterse por la chimenea. Pero el cerdito trabajador puso al fuego una olla con agua. El lobo bajo por el interior de la chimenea, pero cayó sobre el agua hirviendo y se quemó. Escapó de allí dando unos terribles aullidos que se oyeron en todo el bosque. Se cuenta que nunca jamás quiso comer cerdito.

FIN

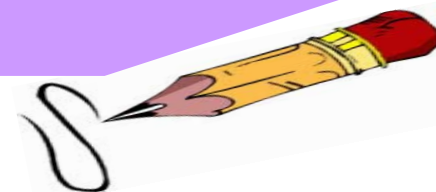


PROPUESTA PSICOPEDAGÓGICA

“PROBLEMAS DE DISLALIA”

ESCUELA : María Adelina Flores Morales  
EJE TEMÁTICO: Lengua Hablada

GRADO: 2º  
SESIÓN: 18 (1/1)



**Objetivo general:** Lograr que el niño al término del programa supere sus NEE de lenguaje oral, logre articular y pronunciar correctamente fonemas, sílabas y palabras.

**Objetivo de la sesión:** Que el niño repase todos las mezclas vistas, con el propósito de reafirmar los conocimientos adquiridos.


OBJETIVOS ESPECÍFICOS	PROPÓSITO	ACTIVIDADES	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	TIEMPO RECURSOS
Que el niño aplique sus conocimientos y respire correctamente.	Que el niño trabaje y fortalezca su respiración.	<b>Respiración</b> Al inicio de la sesión, se pide al niño que se recueste sobre un tapete, cierre los ojos, escuche la música y vaya respirando lenta y profundamente e imagine alguna situación agradable y posteriormente la comparta.	Se observa cuando el niño:  1. Se recuesta, mantiene los ojos cerrados, respira de manera correcta y cuando termina la música comparte con sus compañeros lo que se imagino.	5 minutos  tapete Grabadora Música instrumental
Que el niño continúe fortaleciendo y ejercitando la boca.	Que el niño logre una mejor articulación de su boca.	<b>Gimnasia</b> Se pide al niño que abra y cierra la boca y la mueva de derecha a izquierda (10 veces)  Posteriormente, se solicita al niño que imite el sonido de un lobo, un perro, un pato y un gato, lo más articulado posible (5 veces cada uno).  Así mismo, se solicita al niño que imite el bostezo, la risa y la cara triste, gesticulando lo más posible (5 veces cada uno)	Se observa cuando:  1. Realiza con mayor habilidad los movimientos sugeridos y articula con precisión cada una de los ejercicios.	20 minutos



<p>Que el niño a través de su propia experiencia reconozca el logro y los avances en la articulación y pronunciación de su lenguaje.</p>	<p>Que el niño se percate de los conocimientos alcanzados y demuestre mayor seguridad y fluidez al hablar.</p>	<p><b>Articulación de fonemas</b></p> <p>Se retoman todas las clases de las mezclas // y /r/ y se pide al niño que pronuncie cada una de las sílabas, palabras y oraciones de /bl/, /cl/, /fl/, /gl/, /pl/, /tl/, así como /br/, /dr/, /cr/, /fr/, /gr/, /tr/, /pr/, a fin de comprobar el logro del objetivo.</p>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Articula con mayor facilidad y pronuncia correctamente las sílabas, palabras y oraciones indicadas.</li><li>2. Muestra mayor seguridad y precisión al pronunciar las sílabas, palabras y oraciones.</li><li>3. Refleja su entusiasmo y comparte con sus compañeros todo lo aprendido.</li></ol>	<p>40 minutos</p> <p>Tarjetas con imágenes de objetos y animales</p> <p>Rotafolio</p>
<p>Que el niño haga uso de sus conocimientos, identifique y pronuncie el nombre de países que le correspondan de acuerdo al juego.</p>	<p>Que el niño reconozca la facilidad que ahora tiene para pronunciar correctamente.</p>	<p><b>Hora del juego</b></p> <p>Al término de la sesión, se proporciona al niño el juego de Turista mundial y se le indican las siguientes reglas:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Que cada uno de los niños, escoja un avión.</li><li>• Repartan los billetes correspondientes.</li><li>• Tiren por turnos el dado y avancen las casillas, nombrando el país que les haya tocado.</li></ul>	<p>Se observa cuando el niño:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Comprende las reglas, respeta los turnos y es capaz de identificar y nombrar de manera articulada y correctamente cada uno de los países.</li><li>2. Muestra mayor confianza en sí mismo, se integra con facilidad, y es capaz de corregirse y en caso de ser necesario corregir a sus compañeros para no caer en errores.</li></ol>	<p>25 minutos</p> <p>Turista mundial.</p>

Tarjetas con diferentes mezclas.

 TRES	 PREMIO	 TREN	 PROTEINAS
 PRINCESA	 SARDINA	 COMPRAR	 PRUDENCIA
 LETRAS	 TRAJE	 TRONCO	 BROCHA

 CLAVEL	 CLAVAR	 ANCLA	 CLASE
 REGLA	 FLAN	 CLOBOS	 IGLESIA
 AFRICA	 GLADIADOR	 IGLU	 GLACIAL