

**“INFORMAR PARA PREVENIR. MANUAL SOBRE
DIFICULTADES DE ARTICULACIÓN DE FONEMAS
EN EDAD PREESCOLAR”**

TESIS

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA EDUCATIVA

PRESENTAN:

ANDREA MARTÍNEZ MARTÍNEZ
DELIA DE JESÚS PEÑA MORALES

ASESOR:

NICOLÁS TLALPACHICATL CRUZ

Toda meta que ha sido alguna vez
alcanzada comenzó con un primer
paso y la firme creencia de que
podía ser alcanzada.

Todos los sueños se pueden alcanzar,
pero son casi siempre el resultado
de un trabajo arduo, determinación,
y perseverancia.

Cuando el final del camino
parezca imposible de alcanzar
recuerda que todo lo que necesitas
es solo dar un paso más.

Mantén tu atención en tu meta
y recuerda....
cada pequeño paso te llevará
un poco más cerca.

A los que estuvieron, están y estarán apoyándome el resto de
mi vida.

Andrea

Las personas especiales nos ayudan
a transformar nuestra vida,
nos dan confianza en nosotros mismos
mejorando así la posibilidad
de hacer realidad nuestros sueños...

A veces tenemos la suerte
de conocer a alguien que sobresale
entre los demás por ser muy especial,
porque sabe lo que estamos pensando,
porque siempre comparte nuestra felicidad,
porque sabe escucharnos en todo momento,
nos brinda generosamente su atención
y es constante en su fidelidad.

A veces tenemos la suerte
de que esas personas especiales
están en nuestras vidas acompañándonos,
haciéndonos sentir mejor con nosotros mismos
y animándonos a mejorar como persona...

A todas esas personas especiales en mi vida. Gracias por estar
ahí siempre.

Delia

Nicolás

Por confiar en nosotras y ser parte de este gran paso que damos, por ser paciente y nunca dejarnos abandonar el camino, por ayudarnos a buscar soluciones a los conflictos encontrados en este proceso. Porque gracias a eso pudimos llegar juntos a este momento.

Gracias.

Celia

Por siempre apoyarnos y jalarnos las orejas cuando lo necesitamos, por ser "un chipotle enmascarado de alto pedo"

Gracias.

Delia y Andrea

ÍNDICE

Introducción.....	4
Referentes conceptuales.....	9
Capítulo 1. Educación Básica: Preescolar	
1.1 Antecedentes de la Educación Preescolar.....	9
1.2 Programa de Educación Preescolar (PEP, 2011).....	16
1.2.1 Campos formativos.....	16
1.2.1.1 Lenguaje y Comunicación.....	18
1.2.1.1.1 Competencias.....	21
Capítulo 2. Desarrollo del lenguaje en la infancia	
2.1 Acercamiento conceptual a lenguaje.....	23
2.2 Teorías de la adquisición del lenguaje.....	24
2.3 Etapas evolutivas de lenguaje.....	27
2.4 Dificultades de lenguaje más comunes en la infancia.....	30
2.4.1 Trastornos del lenguaje ocasionadas por daño en el Sistema Nervioso Central.....	31
2.4.2 Dificultades de lenguaje ocasionadas por factores psicológicos y ambientales.....	33
2.4.3 Trastornos del lenguaje ocasionados por malformaciones en el aparato fonoarticulador.....	39

2.5 Evaluación de las dificultades de lenguaje.....	41
2.5.1 Los objetivos de la evaluación.....	42
2.5.2 Desarrollo del proceso de evaluación.....	43
2.6 Estrategias de atención a las dificultades de lenguaje.....	47
2.6.1 Niveles de prevención.....	49
2.7 Descripción y análisis de manuales en el mercado	50
Procedimiento para la elaboración del material	
Diseño del material.....	55
Validación y piloteo.....	57
Descripción de sus características.....	63
Ejemplo del uso del material.....	66
Consideraciones finales	
Alcances, aportaciones y limitaciones.....	67
Reflexiones generales sobre lo aprendido en el diseño, elaboración y validación del material.....	68
Referencias.....	72
Anexos.....	77

INTRODUCCIÓN

En México, existen diferentes tipos de dificultades que afectan a las personas de diversos entornos en los que se desarrollan, los ambientes más comunes son el educativo, el familiar y el social, ya que, a través de estos, el ser humano desarrolla habilidades para un mejor entendimiento y desempeño con otras personas.

Entre las diversas dificultades, se encuentran los problemas de lenguaje, por lo que al buscar datos actuales, se encontró que, según el Censo Nacional de Población y Vivienda, INEGI (2011) del total de la población del Distrito Federal, 483,045 presentan alguna discapacidad, del total de estos 35745 presenta algún problema en el lenguaje.

El interés en el área del lenguaje se debe a que, las cifras mencionadas anteriormente resultan relevantes, ya que el lenguaje juega un papel fundamental en el desarrollo social y educativo del niño¹, pues a través de este medio, se pueden intercambiar ideas, sentimientos y entablar conversaciones, por lo que si se presenta una dificultad en el habla o articulación, se presentan problemas de comunicación en el niño, sobre todo en el contexto escolar, donde al momento de adentrarse, puede llegar a presentar una dificultad de aprendizaje.

Hablando específicamente de las dificultades de lenguaje, una que suele presentarse comúnmente en la edad escolar, sobre todo en alumnos de educación básica, es la incorrecta articulación de fonemas. Esta puede estar ocasionada por una incapacidad para pronunciar de forma adecuada determinados fonemas o grupos de fonemas, debido a la ausencia o alteración de sonidos concretos o a la sustitución de estos por otros de forma impropia sin que se adviertan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla (García-Valdecasas citado en Peñafiel y Fernández, 2000). Esta dificultad afecta la articulación de cualquier vocal o consonante y puede referirse a uno o a varios fonemas en un número indeterminado, aunque la mayor

¹ NOTA: Al hacer mención de la palabra “niño” se toma en cuenta ambos géneros (niño y niña), refiriéndose así en todo el documento.

² NOTA: Al hacer mención de la palabra “educadora” se hace referencia a ambos géneros, siendo así para 4

incidencia del problema puede observarse en ciertos sonidos que requieren de una mayor habilidad en su producción por exigir movimientos más precisos.

Una de las causas más frecuentes que llegan a ocasionar alguna dificultad de lenguaje en los niños es de carácter psicológico y ambiental, es decir el contexto en el que se desarrolla el niño influye en su forma de hablar y de pensar. Por ejemplo; sobreprotección, consentimientos, falta de atención, pueden ser causantes de un retroceso en la adquisición de fonemas.

Si se piensa en las posibles consecuencias de la persistencia de dificultades articulatorias cuando los niños son conscientes de su incapacidad para hablar correctamente, puede generar situaciones de retraimiento e incluso en algunas situaciones de humillación por parte de otros compañeros, lo que repercutiría negativamente en el desarrollo afectivo y de personalidad.

Al entrevistar a educadoras² de nivel preescolar, se descubrió que, desde su experiencia, una de las principales dificultades que existen es la incorrecta articulación de fonemas por parte de los niños que atienden. En su caso, no han encontrado problemas físicos o neurológicos por lo que se deduce que las causas podrían ser ambientales o psicológicas. Así mismo, las educadoras mencionaron que los manuales que existen, tienen una tendencia más logopédica en la cual se trabaja directamente con los niños sin considerar ampliamente los contextos en los que se desenvuelven.

En este sentido, proponer un manual hecho por psicólogas educativas, representan la oportunidad de que los materiales propuestos sean fáciles de entender y aplicar por las educadoras, inclusive por los padres de familia. Los ejercicios están diseñados en base al desarrollo evolutivo del niño por lo cual no presentan mayor dificultad al momento de realizarlos, evitando así recurrir a un especialista de lenguaje. Además de que se toma en cuenta el Programa de Educación Preescolar (PEP) (SEP 2011) lo que hace que dicho manual refuerce las competencias y aprendizajes esperados.

² NOTA: Al hacer mención de la palabra “educadora” se hace referencia a ambos géneros, siendo así para todo el documento.

Por tanto, este trabajo tiene como objetivo general proponer un manual dirigido a profesionales de la educación básica preescolar, enfocado en aquellas dificultades de articulación en el lenguaje más comunes en los niños de este nivel educativo. En este manual, *Informar para prevenir. Manual sobre dificultades de articulación de fonemas en edad preescolar*, se proponen actividades y ejercicios para la prevención y/o corrección de los fonemas mal articulados, así como sugerencias para que la misma educadora pueda evaluar a los niños de una forma fácil y divertida.

En el primer capítulo se hace una breve reseña histórica acerca del surgimiento de la educación preescolar, retomando las ideas principales de diversos autores como Froebel y Piaget, aterrizando estas ideas en Rosaura Zapata, precursora principal de la educación preescolar en México. En este capítulo también se retoma el PEP (SEP, 2011), describiendo un poco los campos formativos y competencias que el programa describe, enfocándose en lenguaje y comunicación, esto con el fin de conocer cuales son las áreas que deben de ser desarrolladas respecto a lenguaje oral en los niños en edad preescolar, para que de esta manera, el manual también sirva de herramienta a la educadora para facilitar el desarrollo de dichas áreas y competencias.

En el segundo capítulo se abordan las teorías conductista, nativista e interaccionista, en cuanto a la adquisición del lenguaje, las etapas evolutivas del lenguaje por las cuales atraviesa el niño desde que nace hasta que logra articular sus primeras palabras; además se hace una descripción a cerca de las dificultades de lenguaje más comunes en la infancia así como sus causas y estrategias para su prevención y/o mejora.

En el tercer capítulo se habla del procedimiento que se llevó a cabo para la elaboración del manual, el procedimiento de validación, así como las experiencias que dejó la realización del material didáctico, igualmente se describen las características y el modo de uso del manual.

En la parte final de este trabajo se presenta el manual completo, el cual esta organizado de manera estratégica de modo que la educadora pueda informarse a cerca de cómo los niños adquieren el lenguaje, las dificultades de lenguaje y articulación, teniendo claro en que momento puede considerarse una dificultad de articulación,

favoreciendo de esta manera la erradicación de estos. El manual está estructurado en dos partes teóricas, una de ejercicios, un glosario así como sugerencias bibliográficas.

La primera parte del manual contiene información de los dos primeros capítulos mencionados en los referentes conceptuales de la tesis, esta información se redactó de manera precisa y sencilla para facilitar la comprensión de los lectores. Igualmente se incluye un apartado acerca de la importancia del trabajo entre la familia y la escuela, ya que si en casa se refuerza lo aprendido en el contexto escolar los resultados o avances esperados en el niño serán mejores.

Una segunda parte del manual, informa a la educadora acerca de la evaluación del lenguaje en el niño que se debe de tomar en cuenta a la hora de la evaluación así como sugerencias para evaluar a los niños de una forma fácil y divertida.

En el tercer apartado del manual se presentan ejercicios respiratorios, labiales y linguales, los cuales se encuentran ordenados de acuerdo a la complejidad de adquisición del fonema. De la misma forma se proponen actividades para una buena enseñanza de dichos fonemas, así como la forma correcta de colocar los músculos para prevenir dificultades de lenguaje en un futuro.

En el mismo apartado se presenta una serie de tarjetas con imágenes relacionadas al contexto en el que los niños se desenvuelven, dicho material puede ser empleado de manera individual o grupal, dejando a consideración de la educadora el empleo de éste de acuerdo a la necesidad que se presente.

Por ultimo este manual cuenta con un glosario donde se incorporan aquellos términos poco conocidos, con el fin de que la comprensión del texto sea mejor para la educadora; un apartado de sugerencias bibliograficas para complementar la información presentada y un apartado de anexos donde se presenta las tablas con las imágenes que servirán como material didáctico.

Este manual ayudará a la educadora a promover y desarrollar algunas de las competencias y aprendizajes esperados propuestas por el PEP 2011, ya mencionado, como son:

- Usa el lenguaje para comunicarse y relacionarse con otros niños y adultos dentro y fuera de la escuela.
- Describe personas, personajes, objetos, lugares y fenómenos de su entorno, de manera cada vez más precisa.
- Comparte sus preferencias por juegos, alimentos, deportes, cuentos, películas, y por actividades que realiza dentro y fuera de la escuela.
- Expone información sobre un tópico, organizando cada vez mejor sus ideas y utilizando apoyos gráficos u objetos de su entorno.
- Interpreta y ejecuta los pasos por seguir para realizar juegos, experimentos, armar juguetes, preparar alimentos, así como para organizar y realizar diversas actividades.

REFERENTES CONCEPTUALES

CAPÍTULO 1

EDUCACIÓN BÁSICA: PREESCOLAR

1.1 Antecedentes de la educación preescolar

En este capítulo se describen las teorías de Jean Piaget, así como los grandes aportes a la educación preescolar de Federico Froebel y Rosaura Zapata. De igual manera se hace una revisión del Programa de Educación Preescolar (PEP) (SEP, 2011) enfocándose en el campo formativo de lenguaje y comunicación y en las competencias de dicho campo.

- Jean Piaget

Jean Piaget, (citado en Labinowicz 1998), descubrió que existen patrones en las respuestas infantiles a tareas propuestas por él. Los niños de la misma edad, reaccionan de manera similar a las respuestas de los adultos, de la misma manera, los niños de diferentes edades tienen su propia forma de responder.

Basándose en patrones que observó en diferentes situaciones, Piaget clasificó los niveles del pensamiento y desarrollo del niño en cuatro etapas, donde el desarrollo cognoscitivo dependerá del nivel de maduración adecuada que presente el niño en cada una de estas. El paso de una etapa a la otra ocurre cuando se alcanza el nivel apropiado de maduración y diferentes tipos de experiencias, sin estas, el niño no podría llegar al punto máximo de crecimiento cognoscitivo.

Sensoriomotriz (0 a los 2 años): El niño llega al mundo con todos sus sentidos y unos cuantos reflejos para sobrevivir, como llorar. El niño en esta etapa, basa su comprensión del mundo en objetos que chupa, agita, muerde y manipula, coordina sentidos y experimenta en forma directa. En la parte inicial el niño tiene poca competencia para representar el ambiente mediante imágenes, lenguaje u otro tipo de símbolo, el bebé no tiene conocimiento de que los objetos o la gente existen independientemente de sus percepciones, el mundo se limita a sí mismo y a sus acciones, en consecuencia a esto, el niño carece de lo que Piaget llama permanencia del objeto, que se describe como la

conciencia de que los objetos y personas aún existen aunque estén fuera de la vista, y puede dominarlo a partir del primer año de vida.

Conforme avanzan los meses, el niño ejercita su reflejo para agarrar cosas y manipular objetos que encuentra a su alrededor, desarrollando su coordinación viso-manual. El niño adquiere conceptos de espacio, tiempo y causalidad.

Según Labinowicz, (1998) Piaget plantea que la lógica de las acciones, es responsable del desarrollo simultáneo de las primeras nociones de espacio, tiempo, causalidad y permanencia del objeto.

El final de la etapa estará marcada por la aparición del lenguaje junto con la función semiótica, donde se cree que existe una posibilidad de manejar signos o símbolos en lugar de objetos a los cuales esos signos representan.

Preoperacional (2 a los 7 años): El uso del lenguaje marca el inicio de la etapa preoperacional. Aparición de la función semiótica. Se caracteriza por la descomposición del pensamiento en función de imágenes, símbolos y conceptos. Las acciones se hacen internas ya que puede representar un objeto o evento por medio de imágenes mentales y palabras. Los niños observan un acto y lo imitan a través de la representación interna. A medida de que el niño imita la conducta de otros, debe de acomodar o reorganizar sus estructuras para las actividades físicas, a su vez forma una imagen mental del acto que le sirve ahora como estructura y a través del cual puede asimilar objetos en el juego simbólico que les permite describir personas, sucesos y sentimientos.

Para los niños en etapa preoperacional el juego es una realidad. Labinowicz (1998) afirma que para Piaget el juego es una característica importante en esta etapa y describe cuatro diferentes tipos de juegos:

- Juego de practica: ayuda al niño a mejorar su desempeño motor, en movimientos como lanzar, ordenar bloques, brincar la cuerda, correr, etc.

- Juego simbólico: generaliza patrones primarios para la representación mental de nuevos objetos. Utilizan el cuerpo para representar otras personas, cosas u objetos. Los niños incorporan partes de juegos anteriores a secuencias mas largas que incluyen compañía imaginada. El niño puede llegar a representar acciones desagradables que vivió durante el día y culminarla con un final feliz. El juego se convierte en una experiencia creativa: el niño cambia la realidad según sus deseos, agregando experiencias.
- Juegos socializados y juegos con reglas: en la última parte del período preoperacional los niños participan más en los juegos socializados con compañía real. Escogen ciertos papeles y actúan con cierto reconocimiento de unos y otros. Este tipo de juegos proporciona una forma de adaptarse a las reglas sociales. En este período, la participación en los juegos sociales esta limitada a su incapacidad de aceptar el punto de vista de otro.
- Juegos de construcción: después de los cuatro años, el juego con objetos refleja organización y aproximación a la realidad. Este tipo de juego requiere una reconstrucción o acomodación para llenar las necesidades de la realidad; puede ser una oportunidad de crear inteligentemente y resolver problemas.

En esta etapa surge en el niño el pensamiento egocéntrico, donde él crea su propia representación del mundo y piensa que todas las personas lo ven de la misma forma, también en esta etapa el niño aun no desarrolla la capacidad del principio de conservación, donde la cantidad no tiene nada que ver con la apariencia de los objetos y el niño no comprende que el objeto no cambia de volumen o longitud cuando se modifica su forma.

En cuanto a lenguaje, que es el tema central de este trabajo, Piaget (citado en Lahey, 1999) aseguraba que surge a partir de estructuras senso-motoras. El período preoperacional se caracteriza por el surgimiento y el rápido desarrollo de la habilidad del lenguaje, este no está restringido a la rapidez de las acciones físicas. Es más variable y puede representar una larga cadena de acciones. Mientras la acción física está limitada al

espacio y al tiempo, el lenguaje libera al pensamiento inmediato y le permite extenderse en el tiempo y en el espacio.

Piaget concebía el lenguaje como un instrumento fundamental, cuya aparición es independiente del pensamiento, es socialmente transmitido por educación e imitación y asimila su constitución en cuanto aparece el lenguaje verbal. Para Piaget (citado en Labinowicz 1998) el lenguaje es "...palabras, frases elementales, luego sustantivos y verbos diferenciados y por ultimo frases completas"

El lenguaje es particular de la función semiótica, la cual aparece a partir del segundo año de edad y es responsable de conductas (imitación diferida, juego simbólico, dibujo, imagen mental y lenguaje) que suponen la construcción o empleo de significantes diferenciados. Para Piaget, la función semiótica se establece con la representación previa al lenguaje que nace de la unión de significantes y significados que permiten evocar objetos ausentes relacionándolos con los elementos presentes. Esta conexión entre significante y significado es lo que caracteriza a la función semiótica.

Para Piaget, (citado en Ibáñez, 1999) la imitación juega un papel en la constitución de la función simbiótica que incluye el lenguaje ya que si este, solo se debiera a condicionamientos sería mucho más precoz. Las relaciones del niño con otros, previamente a la adquisición del lenguaje, se limitan a la imitación de gestos corporales y a una relación afectiva sin comunicaciones diferenciadas.

Operaciones concretas (7 a los 12 años): Dominio del principio de conservación, desarrollo pensamiento lógico y supera parte del egocentrismo característico de la segunda etapa. Aparece el principio de reversibilidad donde el niño mantiene la idea de que algunos cambios se deshacen al revertir una acción anterior. Se vuelve más consciente de la opinión de los demás. Las operaciones matemáticas surgen. El niño se convierte en un ser capaz de pensar en objetos físicamente ausentes y se apoyan en recuerdos de experiencias pasadas.

Operaciones formales (12 a los 15 años): el pensamiento del ahora adolescente se vuelve abstracto, formal y lógico, resolviendo de esta forma los problemas

presentados, obteniendo un pensamiento científico siendo capaz ahora de razonar lo real y lo posible (Delval, 1994).

La realidad se convierte en un subconjunto de posibilidades para pensar. Es capaz de manejar, a nivel lógico, enunciados verbales y proposiciones en vez de objetos concretos únicamente; entiende plenamente abstracciones simbólicas de álgebra.

- Federico Froebel

Dedicó su vida a desarrollar un sistema para educar a niños pequeños. Mientras Pestalozzi abogó por un sistema de enseñanza, Froebel desarrolló un programa y una metodología educativos. Froebel se ganó la distinción de “padre de jardín de infancia”.

Las primeras contribuciones de Froebel al pensamiento y la práctica educativa, están en las áreas del aprendizaje, el currículo, la metodología y la formación del profesorado. El papel del educador, ya sea padre o maestro, es observar este desarrollo natural y ofrecer actividades que permitan a los niños aprender aquello para lo que ya se han preparado. El papel del maestro es ayudar a los niños a desarrollar sus cualidades inherentes para el aprendizaje. En este sentido, el maestro es un diseñador de experiencias y actividades.

En su jardín de infancia contemplaba a los niños que estaban siendo educados en armonía con su propia naturaleza y la naturaleza del universo. Los niños desarrollan su manera de ser única en el juego y es en esta área del desarrollo en la que Froebel hace una de sus grandes contribuciones al currículo de la primera infancia.

Retomando un documento publicado por la UNESCO (1999); La teoría educativa de Froebel tiene un fundamento cristiano, no dogmático; su pedagogía lúdica del jardín de niños, pone de relieve la comunión entre el adulto y el niño a través del juego, y la función didáctica de los materiales y “objetos naturales”: mostrar sus estructuras y sus leyes.

El jardín de niños de Froebel, fue el responsable de popularizar la educación infantil de la primera infancia en todo el mundo. Froebel creó el círculo de la mañana, la mesa de arena, el uso de la papiroflexia para enseñar matemáticas, el uso del juego en

bloque, el concepto del contexto preparado y la idea de la educación basada en el juego y centrada en el niño. Su método propone educar al niño a través de actividades que apoyen su consideración de que los humanos son seres creativos.

El jardín de niños de Froebel, tenía tres ejes de actividad: como punto central el juego con los dones y ocupaciones. Junto con éstos se realizan los juegos cinéticos, como carreras, bailes, rondas y representaciones, en los que se esbozan figuras en movimiento, sin material lúdico. El tercer componente es la jardinería, que permite al niño vivir la evolución de una planta, ver cómo nace, crece y florece y cómo los cuidados que se le proporcionan les permiten crecer. Así, el niño pequeño se descubre a sí mismo en la naturaleza como en un espejo.

En la educación y en el juego no busca ni la auto-representación proyectiva del individuo ni la ocupación con contenidos, objetos y temas que siguen siendo ajenos. Lo que interesa a Froebel es siempre la mediación, la integración, el descubrimiento mutuo del ego y de las cosas, del niño y el juguete, del alumno y el tema de enseñanza, como la penetración en la fundamentación mutua.

El juego según Cuellar (1995) no debe ser mirado como cosa frívola, sino como algo profundamente significativo. Los juegos en esta edad son los retoños de toda la vida del hombre, ya que al desarrollarse en ellos, se revelan las más íntimas disposiciones de su interior. El juego en esta edad ayuda al desarrollo del niño y contribuye a enriquecerlo con cuanto le presentan su vida interior y su vida de la escuela.

Retomando todo lo anterior, al crear un programa basado en la educación de los niños más pequeños, Froebel fue considerado “el padre de jardín de infancia”, creando así la primera escuela para estos niños en 1837. Froebel aseguraba que “...el jardín de niños debía de ser una extensión del hogar” (Sánchez, 2010, p. 9) ya que los niños que ingresaban a estas escuelas traían de sus hogares conocimientos básicos los cuales podían ser reforzados en la escuela.

De acuerdo a Prüfer (1940), hace poco más de 150 años Froebel percibía la necesidad de educar al niño a partir de aspectos físicos, intelectuales y morales, basándose en experiencias que traían de su hogar. Medio siglo después esta idea fue

propuesta en México por diferentes profesoras como Dolores Pasos, Amelia Toro y Viazcán, Guadalupe Varela, Adela Calderón y Guadalupe Tello de Meneses. Ellas lucharon en contra del sistema para que la educación preescolar fuese implementada en México como ya se había hecho en otros países.

Para 1903, Rosaura Zapata quien estaba al frente de la educación preescolar en ese momento, fue asignada a la organización de las primeras escuelas especializadas en la educación preescolar, creando así los dos primeros centros preescolares, el primero llamado “Federico Froebel” a cargo de Estefanía Castañeda y el segundo, “Enrique Pestalozzi” a cargo de Rosaura Zapata, teniendo estas dos escuelas como pilares de la educación preescolar en México. (Zapata, 1951)

En un principio la educación del niño preescolar en México estaba influenciado por ideas de Rousseau y Pestalozzi los cuales aseguraban que solo se tenían que brindar estímulos apropiados para que los niños obtuvieran los aprendizajes esperados, tiempo después se adoptó el enfoque psicogenético propuesto por Piaget, donde mencionaba que el niño era responsable de su propio aprendizaje. Actualmente se sabe que los niños no solo deben de ser vigilados sino que se les deben de proporcionar conocimientos así como un ambiente favorable, donde su desarrollo social, moral e intelectual se vea beneficiado. Actualmente esto se puede lograr gracias a que se le presta mayor atención al alumno y este es el protagonista principal del plan curricular, donde se toma en cuenta diversos aspectos y necesidades que el niño en edad preescolar demanda hoy en día.

Con base en lo anterior, es importante tener en cuenta la historia de la educación preescolar, de este modo será más fácil comprender y conocer mejor cuáles son las necesidades básicas que tienen los infantes y las necesidades curriculares de las educadoras, para que de esta manera se les pueda ayudar a que tengan un mejor desarrollo y puedan ir creando y desarrollando habilidades sociales, las cuales les ayuden en un futuro para su incorporación a la sociedad.

Con relación a lo anterior, conocer acerca del Programa de Educación Preescolar (SEP, 2011) es importante porque a lo largo de los años se ha observado que la educación preescolar es una base fundamental para el desarrollo del niño, debido a que

en esta etapa como mencionan los autores ya citados, es importante la adquisición de ciertas habilidades tanto físicas, sociales y psicológicas dentro de las cuales se encuentra el lenguaje, por esto el PEP (SEP, 2011) resulta vital para la comprensión de aquellas competencias que deben de cubrirse al final de esta etapa. Por ello, a continuación se describe el programa, enfatizando en las competencias del campo formativo de Comunicación y Lenguaje.

1.2 Programa de Educación Preescolar 2011 (PEP)

Uno de los principales propósitos de la educación básica, concretamente en preescolar, ha sido el desarrollo de una política, que tenga como objetivo principal elevar la calidad educativa, a través del diseño y desarrollo del currículo centrado en el alumno permitiendo así el alcance de los aprendizajes esperados dentro de las competencias propuestas en el PEP (SEP, 2011).

Con la implementación de la política en Educación Preescolar surgió un gran cambio dentro del currículo, este cambio fue producido gracias a opiniones, encuestas, sugerencias y experiencias de docentes y directivos después de la aplicación del PEP 2004 en sus instituciones, donde fue necesario realizar modificaciones a dicha propuesta logrando así la reformulación del ahora PEP 2011, donde uno de los grandes cambios fue crear un puente educativo entre los tres niveles de educación básica (preescolar, primaria y secundaria).

Otro de los grandes cambios fue la reformulación y reducción de competencias que se encuentran dentro de los campos formativos, con el objetivo de resaltar los aprendizajes esperados y la incorporación de estándares curriculares.

1.2.1 Campos formativos

Como se mencionó anteriormente el PEP (SEP, 2011), está estructurado con base en competencias, las cuales se encuentran agrupadas dentro de diferentes secciones, donde cada una tiene una función en particular, llamados campos formativos.

Los campos formativos permiten identificar los aspectos del desarrollo y aprendizaje del alumno, tratando de concentrar estos en dichos campos, teniendo las bases para la formulación de un aprendizaje más formal donde el alumno será el responsable de su construcción, donde la educadora tendrá la oportunidad de proponer las intenciones educativas y centrar la atención en las experiencias que se vayan generando.

Los campos formativos propuestos en el programa son 6:

1. *Desarrollo personal y social*: aspectos como la identidad personal auto-concepto, autonomía, autoestima y autorregulación.
2. *Pensamiento Matemático*: donde se abordan temas como número, forma, espacio y medida.
3. *Exploración y conocimiento del mundo*: mundo natural, cultura y vida social.
4. *Expresión y apreciación artística*: expresión y apreciación musical y plástica, expresión corporal y apreciación de la danza, expresión dramática y apreciación teatral.
5. *Desarrollo físico y salud*: Coordinación, fuerza y equilibrio y promoción de la salud.
6. *Lenguaje y comunicación*: lenguaje oral y el lenguaje escrito.

Debido a que el trabajo está enfocado en el tema del lenguaje oral, a continuación se describirá detalladamente dicho campo, tomando en cuenta las competencias y aprendizajes esperados propuestos en el propio programa.

1.2.1.1 Lenguaje y comunicación

El lenguaje es una actividad que facilita la comunicación en la cual es necesaria cierta actividad cognitiva y reflexiva para poder expresar todas aquellas sensaciones, deseos sentimientos, etc., que se quieran transmitir a uno mismo o a otras personas.

Cuando los niños ingresan a la educación preescolar poseen inconscientemente cierta noción a cerca de las competencias comunicativas; ya que hablan, manifiestan sus deseos, etc. Por tanto la escuela debe ser un espacio adecuado para que los alumnos adquieran nuevas formas de comunicación fortaleciendo de esta manera las capacidades de habla y escucha, esto mediante tres actividades principales las cuales son conversación y diálogo, narración y explicación las cuales menciona el PEP (SEP, 2011):

Conversar y dialogar: implican comprensión, formulación de preguntas precisas y respuestas coherentes.

Narrar: se relaciona con la observación, la memoria, la atención, la imaginación, la creatividad, el uso de vocabulario preciso y el ordenamiento verbal de las secuencias.

Explicar ideas o conocimientos que se tienen de algo en particular así como razonamiento y la búsqueda de expresión que les permitan conocer y demostrar lo que piensan y si están o no de acuerdo con una idea.

Este campo formativo está organizado en dos aspectos principales: lenguaje oral y lenguaje escrito. Este trabajo sólo se enfoca al lenguaje oral por lo cual sólo se mencionan las competencias y aprendizajes esperados de dicho campo.

1.- Competencia que se favorece: Obtiene y comparte información a través de diversas formas de expresión oral

Aprendizajes esperados

- Usa el lenguaje para comunicarse y relacionarse con otros niños y adultos dentro y fuera de la escuela.

- Mantiene la atención y sigue la lógica en las conversaciones.
- Utiliza información de nombres que conoce, datos sobre sí mismo, del lugar donde vive y de su familia.
- Describe personas, personajes, objetos, lugares y fenómenos de su entorno, de manera cada vez más precisa.
- Evoca y explica las actividades que ha realizado durante una experiencia concreta, así como sucesos o eventos, haciendo referencias espaciales y temporales cada vez más precisas.
- Narra sucesos reales e imaginarios.
- Utiliza expresiones como *aquí, allá, cerca de, hoy, ayer, esta semana, antes, primero, después, tarde, más tarde*, para construir ideas progresivamente más completas, secuenciadas y precisas.
- Comparte sus preferencias por juegos, alimentos, deportes, cuentos, películas, y por actividades que realiza dentro y fuera de la escuela.
- Expone información sobre un tópico, organizando cada vez mejor sus ideas y utilizando apoyos gráficos u objetos de su entorno.
- Formula preguntas sobre lo que desea o necesita saber acerca de algo o alguien, al conversar y entrevistar a familiares o a otras personas.
- Intercambia opiniones y explica por qué está de acuerdo o no con lo que otros opinan sobre un tema.

2.- Competencia que se favorece: Utiliza el lenguaje para regular su conducta en distintos tipos de interacción con los demás

Aprendizajes esperados

- Solicita y proporciona ayuda para llevar a cabo diferentes tareas.
- Dialoga para resolver conflictos con o entre compañeros.
- Solicita la palabra y respeta los turnos de habla de los demás.
- Propone ideas y escucha las de otros para establecer acuerdos que faciliten el desarrollo de las actividades dentro y fuera del aula; proporciona ayuda durante el desarrollo de actividades en el aula.

- Interpreta y ejecuta los pasos por seguir para realizar juegos, experimentos, armar juguetes, preparar alimentos, así como para organizar y realizar diversas actividades.

3.-Competencia que se favorece: Escucha y cuenta relatos literarios que forman parte de la tradición oral.

Aprendizajes esperados

- Escucha la narración de anécdotas, cuentos, relatos, leyendas y fábulas; expresa qué sucesos o pasajes le provocan reacciones como gusto, sorpresa, miedo o tristeza.
- Escucha, memoriza y comparte poemas, canciones, adivinanzas, trabalenguas y chistes.
- Narra anécdotas, cuentos, relatos, leyendas y fábulas siguiendo la secuencia de sucesos.
- Crea, colectivamente, cuentos y rimas.
- Distingue entre hechos fantásticos y reales en historias y los explica utilizando su propio conocimiento y/o la información que proporciona el texto.

4.- Competencia que se favorece: Aprecia la diversidad lingüística de su región y de su cultura

Aprendizajes esperados

- Identifica que existen personas o grupos que se comunican con lenguas distintas a la suya.
- Conoce palabras que se utilizan en diferentes regiones del país, expresiones que dicen los niños en el grupo, que escucha en canciones o que encuentra en los textos, y comprende su significado.

Por lo anterior el programa le da mayor importancia al lenguaje oral dentro de su estructura curricular, incluso más que al escrito, ya que tanto las competencias como los aprendizajes esperados pueden y deben ser vistos en todo momento,

independientemente de que el niño no asista a clases, debido a que este campo formativo se presta a ser enseñado en cualquier contexto.

1.2.1.1.1 Competencias

Como ya se mencionó anteriormente el programa está diseñado tomando como base las competencias, las cuales se tienen que cumplir al término del ciclo escolar, por tanto es fundamental que tanto profesores como directivos y personal que laboran en el ámbito de la educación tenga claro cuál es concepto de competencia.

A finales de la década de los 60 y principios de los 70, lugares como Estados Unidos, Inglaterra y Canadá realizaron un estudio al currículo, donde la interrogante era saber si este cumplía las necesidades que demandaba la sociedad, dando como resultado la negativa a dicha interrogante, ya que se encontró que los estudiantes al salir de las escuelas no tenían los conocimientos necesarios para enfrentarse a los problemas reales, siendo el aprendizaje obsoleto. Por tal motivo se comenzó a reestructurar el currículo, dando mayor importancia a aquellas necesidades que tenía la sociedad, nombrando a esta enseñanza a base de competencias.

Actualmente uno de los objetivos de la educación es promover el aprendizaje basado en problemas, el cual, parte de situaciones reales para propiciar el desarrollo factible de las competencias, donde el conocimiento no sólo es aprendido, sino que es aplicado en situaciones diversas de manera satisfactoria.

A lo largo del tiempo, diversos autores e instituciones brindaron algunas definiciones, fruto de sus conclusiones, acerca de competencia, por ejemplo, la UNESCO 1999 citado en Sánchez (2010), define competencia como "...el conjunto de comportamientos socio-afectivos y habilidades cognoscitivas, psicológicas, sensoriales y motoras que permiten llevar a cabo adecuadamente un desempeño, una actividad o una tarea..." (p. 27).

Por otro lado el programa menciona que las competencias son: "...la capacidad que una persona tiene de actuar con eficacia en cierto tipo de situaciones mediante la

puesta en marcha de conocimientos, habilidades, actitudes y valores” (p. 14) De esta definición se concluye que las competencias no son sólo conocimientos sino que involucran este en situaciones diferentes.

De la misma forma, según Malagón (2005) las competencias están ligadas a cuatro funciones principales; una generación de nuevos conocimientos (función de la investigación), la capacitación de personas altamente calificadas (función de la educación), proporcionar servicio a la sociedad (función social) y la crítica social (función social). Así las competencias se vuelven la principal función de la educación donde el alumno es el fin y centro del aprendizaje.

Como se revisó a lo largo del capítulo, diversos autores aportaron ideas para la creación de la Educación Básica Preescolar, entre ellos Piaget y su gran aporte a cerca de los estadios los cuales ayudan a identificar en qué nivel de desarrollo se encuentran los niños, otro autor importante para la educación básica preescolar fue Federico Froebel, quien es considerado el padre de la educación preescolar creando espacios lúdicos para un mejor desarrollo de los niños; y Rosaura Zapata quien incorpora esta idea a México en los años 50's. Con el paso del tiempo fue evolucionando la educación preescolar hasta nuestros días, teniendo a nuestro alcance el PEP (SEP, 2011), donde se proporcionan los aprendizajes que se espera cubrir al termino del ciclo escolar.

Una vez revisadas las ideas principales que dieron origen a la educación básica preescolar en México, así como los puntos principales y de mayor interés del PEP (SEP, 2011), enfocándose en el área de lenguaje, pasando de esta manera a dicho tema, donde se explica cómo el niño va adquiriendo su lenguaje a lo largo de la infancia, así como las principales dificultades que se les presenta en el momento de articular fonemas, ya sea por una alteración fisiológica o debido a algún factor psicológico y/o ambiental.

CAPÍTULO 2

DESARROLLO DEL LENGUAJE EN LA INFANCIA

2.1 Acercamiento conceptual al lenguaje.

El lenguaje tiene un papel importante en el desarrollo, tanto social como académico de las personas, ya que por medio de este se pueden intercambiar ideas, sentimientos, y entablar conversaciones, por tanto es importante identificar y saber su definición, que consiste, y las dificultades que se pueden presentar al momento de la adquisición o desarrollo del mismo.

Para muchas personas el lenguaje es solo un sinónimo de hablar, pero existe una diferencia entre estas, retomando a Marchesi, Coll y Palacios (2001) “Él lenguaje es una representación interna de la realidad construida a través de un medio de comunicación que es compartido socialmente...” (p. 102) mientras que el habla es sólo la expresión oral de este.

Ahora bien Owens (2003) menciona que el habla no siempre está ligada al significado de lo que se quiere decir, por tanto, para que se convierta en lenguaje, es importante seguir una serie de reglas para que pueda ser compatible con otras formas de lenguaje. Él define lenguaje como; “...un código socialmente compartido, o un sistema convencional, que sirve para representar conceptos, mediante la utilización de símbolos arbitrarios y de combinaciones de estos, que están regidas por reglas...” (p.5), por lo que es importante, independientemente de la lengua que se hable, seguir las reglas para que el lenguaje pueda ser comprendido en diferentes contextos. El lenguaje va evolucionando, creciendo y cambiando conforme pasa el tiempo, de acuerdo a las necesidades de la población, al contexto, etc.

Todos los lenguajes humanos tienen importantes propiedades en común: “...son sistemas estructurados, simbólicos...toda lengua posee convecciones o reglas que rigen el uso correcto de sus subsistemas...” Berko y Bernstein (1999, p.3). Todos estos subsistemas comprenden una serie de sonidos o fonologías, estos a su vez se subdividen en morfologías, el cual es un sistema de vocabulario y significado, léxico y semántica que

comprenden las normas para el funcionamiento de las oraciones, la sintaxis, la cual consiste en las reglas sobre cómo utilizar correctamente el lenguaje.

Por consiguiente se puede decir que el lenguaje es un conjunto de signos y códigos que a su vez conforman un sistema, el cual es compartido por toda una sociedad, con el objetivo de poderse comunicar entre ellos y con la posibilidad de manipular los mensajes dados.

2.2 Teorías de la adquisición de lenguaje.

Según Mercer (1998), Avendaño y Miretti (2006) y Berko y Bernstein (1999), las teorías de la adquisición del lenguaje se clasifican en tres grandes rubros; conductista, nativista e interaccionista.

La teoría conductista fue popularizada por, Skinner, el cual menciona que la conducta se cambia o modifica a partir de algo significativo que ocurra, así como la adquisición del lenguaje a partir de las leyes generales del aprendizaje y este es similar a cualquier otra conducta aprendida.

En 1957 Skinner (citado en González, 2003) publica uno de sus más exitosos libros llamado "Conducta Verbal", donde sugiere dividir el lenguaje en unidades lingüísticas, de igual forma menciona cómo se adquiere el lenguaje y cómo se aprende. Este enfoque considera que el lenguaje se aprende mediante el condicionamiento operante, en la cadena estímulo, respuesta, esfuerzo.

Teniendo el condicionamiento operante como forma de enseñanza, los conductistas dan por hecho que los niños no tienen ningún conocimiento acerca del lenguaje, sin embargo, mantienen la idea de que poseen ciertas aptitudes que les permitirá aprenderlos, este proceso se dará través de la modificación de algunas conductas, como la forma de adquirir el vocabulario y de la gramática.

De igual forma, esta teoría apoya las influencias que tienen el contexto y las leyes universales de aprendizaje en la adquisición del lenguaje, además de apoyar el fenómeno

imitativo y de observación, puesto que menciona que todos los infantes adquieren el léxico de esta forma, ya que estos no pueden desarrollar su sistema fonológico, vocabulario y estructura gramatical, sino es hasta que lo observan en alguien más.

Si bien la imitación es un factor importante para que los infantes adquieran el lenguaje, no es la única manera en que lo adquieren, junto con su desarrollo, el niño va dejando de imitar y comienza a captar relaciones, comienza a realizar inferencias y actúa en base al lenguaje. Además es importante mencionar que la imitación que realiza el infante no es significativa, por tanto no siempre aprenden y pronuncian las palabras correctamente.

De la teoría Nativista, también conocida como innatista, el autor más reconocido es Chomsky, esta teoría apoya las habilidades innatas, al contrario que la teoría conductista, los nativistas creían que los niños al nacer ya venían programados lingüísticamente, para que en su momento desarrollaran por si solos el lenguaje, este momento sería cuando el cerebro alcanzara su madurez.

Bigas y Correig (2000) mencionan que todas las lenguas tienen aspectos comunes, a los que se les denomina universales lingüísticos, estos son los principios generales que determinan las estructuras gramaticales de cada lengua en particular.

Por tanto todos los infantes adquieren de forma universal pero con modificaciones leves dependiendo de su contexto, la mayor parte de su capacidad lingüística adulta entre el primer año y el sexto año de vida, y esta se puede adquirir sin acceder a modelos o a algún tipo de lenguaje del que puedan aprender. El lenguaje según Berko y Bernstein (1999, p.408) "...es una facultad autónoma, separada de la inteligencia, que los bebés se ven empujados a adquirir de forma innata..."

El modelo lingüístico chosmskiano pone de relieve la hipótesis de lo innato: las personas nacen con la capacidad innata para desarrollar el lenguaje. González (2003) nos menciona que los seres humanos están dotados de un hipotético mecanismo de adquisición del lenguaje, Dispositivos de Adquisición del Lenguaje (LAD), que les permite

elaborar el material lingüístico, generando así las reglas gramaticales que conforman cada lengua.

Ligado a este postulado se encuentra la creatividad según González (2003), "...el lenguaje en sí mismo debe ser concebido no como una norma que se impone por impregnación, sino como una creación en la que el infante experimenta sus propias reglas lingüísticas de formación de las palabras y de los enunciados..." (p. 27). Por tanto es importante dejar que el niño vaya adquiriendo el lenguaje a su propio ritmo y ayudándole a que esta adquisición sea significativa.

Ahora bien la última teoría es la Interaccionista, la cual es apoyada principalmente por Piaget, esta teoría según Garton (1994, p.19) al igual que la de Chomsky es "...organísmica. Esto quiere decir que resalta la universalidad de la cognición entre dominios y que el contexto es considerado relativamente poco importante y escasamente influyente en los cambios cualitativos de la cognición..." esta teoría afirma que los procesos de lenguaje y los procesos cognoscitivos se van aprendiendo a la par, ve principalmente la relación pensamiento-lenguaje, este aprendizaje se da con la ayuda de los estímulos del contexto que les rodea y teniendo una vez alcanzado cierto nivel de inteligencia sensorio-motriz.

Esta teoría se basa en los principios que subyacen al crecimiento biológico, con dos variantes derivadas de las ciencias naturales, estos principios son la organización y la adaptación, la primera hace referencia a la incorporación de nueva información, y la segunda se refiere a los cambios en las estructuras existentes. Cuando el infante va creciendo atraviesa, según Piaget cuatro estadios de desarrollo, sensorio-motor, preoperatorio, operatorio concreto y operatorio formal.

Para Piaget el lenguaje no es más que una de las posibilidades para dar un significado por medio de un significante. El lenguaje se genera a partir de un sistema de símbolos, por tanto una de las principales ideas de la teoría innatista es la adquisición del lenguaje a través del desarrollo de la función simbólica, de la capacidad humana de representarse. La construcción de significados es previa a la adquisición del significante que permite su expresión oral.

Esta teoría es una mezcla de las dos anteriores y es la más completa ya que no se puede aprender algo sin que el contexto y las bases neurológicas ayuden.

Una cuarta teoría, es la contextual, la cual es apoyada por Bruner, esta se basa en las teorías contextuales del desarrollo cognitivo de Bronfenbrenner (Garton 1994), esto siguiendo la línea holística de esta. Él menciona que tanto la cognición como los contextos son considerador cruciales para el desarrollo.

Bruner (citado en Garton, 1994) sugiere que el infante aprende a usar el lenguaje, en vez de aprender el lenguaje, con esto quiere decir que primero aprende la utilización de este y lo emplea en la vida cotidiana y después conforme a su desarrollo va comprendiendo la estructura de este. Menciona que el infante necesita dos fuerzas para aprender a utilizar el lenguaje, una de ellas es el Dispositivo de Adquisición del Lenguaje Innato, la cual es una especie de ayuda interna que motiva a que el lenguaje se adquiera, la segunda es el apoyo para la Adquisición del Lenguaje, donde interviene la familia y el contexto en general en el aprendizaje de este. Por tanto es importante conocer cada etapa lingüística por la cual el niño atraviesa.

2.3 Etapas evolutivas de lenguaje

Conocer el desarrollo evolutivo de los niños en diversos aspectos y sobre todo en el lenguaje, es fundamental, ya que de esta manera se puede observar y detectar cuando se presenta una dificultad de aprendizaje. Además para un psicólogo educativo será más fácil diseñar programas y/o materiales de acuerdo al nivel en el que se encuentren los niños.

La evolución del lenguaje se divide en dos grandes etapas según Avendaño y Miretti (2006), pre-lingüística y lingüística. La etapa pre-lingüística también es conocida como etapa pre-verbal, esta comprende los primeros 10 a 12 meses de edad. Y su principal característica es la expresión buco-fonatoria, durante la cual el infante produce sonidos onomatopéyicos.

Del nacimiento a los dos primeros meses la única expresión que tiene el bebé es el llanto, esta es la primera manifestación sonora que se presenta, para los tres a cuatro meses de edad comienza el balbuceo, este consiste en la emisión de sonidos mediante reduplicación de sílabas, de los cinco a los seis meses continúa el perfeccionamiento del balbuceo y comienza el primer intento de comunicación, a esto se le llama ecolalia, de los siete a los ocho meses, el niño deja de lado a los padres para obtener logros por sí solos, esto mediante la auto-exploración, de los nueve a los diez meses de edad el niño comienza a imitar gestos, señales y sonidos, mostrando comportamientos intencionados y de los once a los doce meses, cuenta con un repertorio lingüístico de más de cinco palabras e inicia la etapa lingüística o verbal.

Mientras tanto la etapa lingüística es el periodo donde la primera palabra con contenido aparece, de los doce a los catorce meses el infante comienza la etapa holofrásica donde dice una sola palabra en forma de frase con el mismo significado, de los quince a los dieciocho meses de edad, Avendaño y Miretti (2006) mencionan que surge el habla verdadera, de los dieciocho a los veinticuatro meses de edad comienza el habla sintáctica, esto es la articulación de palabras en oraciones simples. De los dos a los tres años de edad se incrementa el vocabulario de una manera muy acelerada y hacen la incorporación de verbos auxiliares, de los cuatro a los cinco años de edad las frases se vuelven más largas y complejas, de los seis a los siete años de edad el lenguaje se incrementa y adquiere nuevos conceptos hasta los diez a doce años.

Como menciona Melgar (2007), el niño de acuerdo a su edad, va desarrollando la adquisición fonética de acuerdo a la complejidad que los fonemas presenten, a mayor edad, mayor complejidad tendrá el fonema.

3 a 3 ½ años: /m/, /ch/, /ñ/, /k/, /t/, /y/, /p/, /n/, /l/, /f/, /ua/, /ue/.

4 a 4 ½ años: /r/, /b/, /g/, /pl/, /bl/, /ie/.

5 a 5 ½ años: /kl/, /br/, /fl/, /kr/, /gr/, /au/, /ei/.

6 a 6 ½ años: /s/, /rr/, /pr/, /gl/, /fr/, /tr/, /eo/.

Owens (2003) realiza una clasificación distinta pero con las mismas etapas, dentro de la etapa pre-lingüística que va desde el primer mes a los seis meses se encuentra al observador, aquí el infante comienza a responder a la voz humana, implementa el llanto

para que lo oigan, distingue diferentes sonidos de las palabras, responde verbalmente a los demás, balbucea, vocaliza cuando juega con sus juguetes, sonrío y vocaliza frente al espejo.

De los 7 a los doce meses es el experimentador, comienza a repetir silabas, imita gestos y el tono del habla adulta (ecolalia), responde a su nombre, obedece algunas instrucciones, imita el ritmo y las expresiones faciales, dice una o más palabras. De los doce a los catorce meses es el explorador tiene un vocabulario de cuatro a seis palabras, comienza a utilizar emisiones de dos palabras, tararea espontáneamente, utiliza el “yo” y “mío”, y para el final de esta etapa utiliza algunas preposiciones y su vocabulario incremento a 200-300 palabras.

De los tres a los cinco años, es el exhibidor, su vocabulario aumenta a unas 1000 palabras y construye oraciones de 3 a 4 palabras, juega con palabras y sonidos, habla en presente, le llaman la atención las groserías, responde a las preguntas cómo y por qué, y para el final de esta etapa, su vocabulario es de 2200 palabras aproximadamente, tiene conciencia de los sentimientos, comprende los términos antes y después, y ha adquirido el 90% de la gramática.

Mientras que Yule (1998), incorpora dos etapas más entre la pre-lingüística y la lingüística, estas etapas son la holofrásica y la de las dos palabras. La primera abarca de los doce a los dieciocho meses, también es conocida como la etapa de la primera palabra, y se caracteriza por un habla en el que los niños sólo emplean términos simples que hacen referencia a objetos comunes.

La segunda etapa comienza aproximadamente de los veinte meses a los dos años aproximadamente y puede, como el nombre de la etapa lo dice, juntar dos palabras para comenzar a realizar oraciones simples, y casi al final de esta etapa el infante puede producir de 200 a 400 palabras diferentes.

Como se puede ver existen diferentes teorías acerca de la adquisición del lenguaje, del mismo modo el niño va adquiriendo el lenguaje a través de diversas etapas

en las que se va desarrollando de acuerdo al nivel cognitivo que presenta el niño de acuerdo a su edad.

Cada teoría aporta diferentes puntos e ideas de cómo se va desarrollando la adquisición del lenguaje en los primeros años de vida del niño, lo que hace que esta se convierta en un aspecto complejo de comprender y por tanto complicado de analizar, sin embargo existen diferentes clasificaciones las cuales sirven de guía para una mayor comprensión de un tema tan amplio como lo es la adquisición del lenguaje.

Uno de los puntos favorables que se pueden encontrar en cuanto a las diferentes formas de explicar la adquisición del lenguaje es que sirven para entender o ampliar las diferentes dificultades que existen en el desarrollo del lenguaje ya que estas son diferentes y son ocasionadas por diversos factores que se mencionaran a continuación.

2.4 Dificultades del lenguaje más comunes en la infancia

El desarrollo del lenguaje según Pascual (2001), es un proceso en el cual el niño va progresando debido a diversas interacciones en su entorno. Este proceso se va desarrollando desde las primeras percepciones que el bebé es capaz de realizar hasta familiarizarse con el mundo sonoro que lo rodea.

Facilitar el desarrollo lingüístico del niño desde su nacimiento, estimulándole y propiciándole situaciones que reclamen su participación, será de vital importancia. Sin embargo en algunos niños puede verse afectado su desarrollo lingüístico por diversas causas. En estos casos se habla de trastornos y/o dificultades³ del lenguaje. Los síntomas de un posible trastorno lingüístico pueden estar relacionados con un déficit cognitivo, físico, sensorial o motor.

³ Dificultad: El concepto hace referencia al problema que surge cuando una persona intenta lograr algo, presentándose inconvenientes para conseguir el objetivo.

Trastorno: La presencia de un comportamiento o de un grupo de síntomas identificables en la práctica clínica, que en la mayoría de los casos se acompaña de malestar o interfieren con la actividad del individuo.

Son muchos los trastornos y dificultades de lenguaje existentes y cada uno de estos tiene diversas causas y orígenes por lo cual cada trastorno y/o dificultad necesita de una intervención y tratamiento diferente.

2.4.1 Trastornos de lenguaje ocasionadas por daño en el Sistema Nervioso Central

Identificar correctamente un trastorno de una dificultad es importante para un diagnóstico adecuado, ya que así se le podrá brindar la atención necesaria ya sea médica o psicológica.

Una razón por la cual pueden presentarse trastornos en el desarrollo del lenguaje del niño son lesiones o daños en el Sistema Nervioso Central (SNC). A este trastorno se le llama **disartria**, la cual según García-Valdecasas (citado en Peñafiel y Fernández, 2000) es una alteración de la articulación propia de lesiones en el Sistema Nervioso Central, anomalías de naturaleza motriz, así como de enfermedades de los nervios o de los músculos de la lengua, faringe y laringe, responsables del habla, lo que ocasiona diversos problemas en la pronunciación de uno o varios fonemas.

La disartria es un término genérico donde se engloban un conjunto de dificultades motores del habla, caracterizados por debilidad muscular, poca coordinación respiratoria y alteración en la fonación, prosodia, resonancia y articulación. Es la alteración fonética más frecuente de la parálisis cerebral infantil.

Esta alteración articulatoria se debe a que en la mayoría de los casos las dificultades motoras afectan a los órganos de la boca y dificultan el desarrollo de la alimentación y del habla. Para que el habla se realice de forma correcta se hace necesario que el conjunto de órganos que intervienen en la articulación del lenguaje actúen de forma coordinada.

Entre las secuelas que pueden dejar estas lesiones y que afectan a la expresión del lenguaje del sujeto disártrico, en mayor o menor grado según la gravedad de la causa, las más comunes, según Pascual (2001) son:

- a) Deformaciones en la articulación por dificultad motriz que se presenta y la falta de coordinación y control en los movimientos, pudiendo llegar a tener una expresión casi ininteligible.
- b) Trastornos respiratorios, con falta de sincronía entre la respiración y la fonación, presentándose en algunos casos contradicciones y espasmos que entorpecen el acto de la respiración y de la fonación.
- c) Alteraciones en el tono muscular, que se pueden manifestar tanto en forma de hipotonía como de hipertonia o distonía, dificultando la articulación de la palabra cuando cualquiera de estos síntomas afecta la zona buco-facial.
- d) Torpeza motriz generalizada con alteraciones del movimiento o detención de la madurez psicomotriz. Pueden presentarse a veces movimientos involuntarios, que no pueden ser controlados por el sujeto y que dificultan la realización de la palabra. Otra manifestación que puede aparecer en los movimientos del disártrico es la ataxia o falta de coordinación del trabajo conjunto de los músculos que intervienen en cada movimiento.

Otro trastorno de lenguaje causado por daño neurológico es la **disfemia**, la cual García-Valdecasas (citado en Peñafiel y Fernández, 2000) la clasifica como un trastorno en la fluidez del habla que se caracteriza por una descoordinación en los movimientos fonoarticulatorios y espasmos musculares en los diferentes puntos de la cadena productora del habla. Se caracteriza por la repetición de fonemas, sonidos o sílabas, así como la prolongación de los mismos por una expresión tensa, arrítmica y llena de tics.

A parte del daño en el Sistema Nervioso Central, existen diferentes factores que pueden ocasionar la disfemias, entre ellos se encuentran el componente genético, problemas de lateralización, dificultad en la estructura temporal y espacial, alteraciones lingüísticas y alteraciones psicológicas.

De la misma forma dicha autora, hace una clasificación de los diferentes tipos de disfemias entre las que podemos encontrar:

- ✓ Disfemia clónica: repetición convulsiva de sílabas.
- ✓ Disfemia tónica: bloqueo de los inicios de ciertos grupos fónicos y salida repentina de la emisión.
- ✓ Disfemia mixta: ocurren los dos fenómenos a la vez.

Otro trastorno grave del lenguaje originado por una lesión cerebral posterior a la adquisición de los elementos básicos del lenguaje es la **afasia infantil adquirida**, esta puede afectar tanto a la comprensión como a la expresión del lenguaje, dependiendo de la naturaleza de la lesión cerebral.

Si el daño ocurre pronto en la fase de adquisición del lenguaje, es posible algún tipo de recuperación espontánea, pues la zona cerebral no dañada asumirá las funciones de la zona dañada, debido a la plasticidad cerebral en la edad infantil.

Las dificultades más comunes en las afasias de predominio motor son según Sos y Sos (2001): supresión total del lenguaje, estereotipias y agramatismos; mientras que en las afasias de predominio sensorial las dificultades son: jergafasia, dificultad de articulación, parafasia, dificultad para nombrar y repetición.

2.4.2 Dificultades de lenguaje ocasionadas por factores psicológicos y ambientales

Los factores psicológicos y ambientales son los responsables de las dificultades de lenguaje más comunes de la infancia.

Los problemas afectivos que un niño pueda tener afectarán negativamente sobre el desarrollo de su lenguaje dando lugar a dificultades en la articulación o dislalias. La falta de cariño o sobreprotección, una familia disfuncional, así como el entorno que rodea al niño, experiencias traumatizantes vividas en el seno de la familia, etc., retardan y o perturban la evolución normal del lenguaje. En algunos casos, según Pascual (2001), el niño puede llegar a perder el deseo y la necesidad de comunicarse.

Al hacer una clasificación de las dislalias, se debe partir de factores etiológicos que las generan, ya que el síntoma de articulación defectuosa es común a todas ellas. De

este modo en relación a dificultades de articulación se agruparan las dislalias en evolutivas y audiógenas.

La primera se produce como consecuencia de la manifiesta incapacidad del niño para producir correctamente los sonidos de su lengua, debido a una inmadurez cerebral y a un inadecuado desarrollo de su aparato fonoarticulador.

Sos y Sos (2001) afirman que el niño en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje, pasa por diferentes etapas en las cuales, aunque su expresión oral es correcta por ser adecuada a su edad, el dominio de las articulaciones no es total, sino que va siendo progresivo. Primero va a adquirir los sonidos que son más fáciles de imitar ya que el punto de articulación es más visible o simplemente porque exigen menos habilidad en los movimientos que se requieren para su ejecución, siguiendo un proceso de dificultad creciente.

En este proceso va pasando por momentos en los que, los sonidos que no sabe articular son emitidos o sustituidos, resultando así una expresión dislállica evolutiva que no tiene carácter patológico, pero que puede considerarse dentro del grupo de las dislalias.

Los niños no tienen el mismo ritmo de superación de estas dislalias evolutivas, pero en todos los casos, en el proceso normal de maduración, estas dificultades que en un momento presentan se van superando y sólo si persisten pasados los cuatro o cinco años necesitarán una atención o tratamiento especial, al haber pasado la etapa de proceso evolutivo y mantener la dificultad articulatoria.

La **dislalia evolutiva** para Peñafiel y Fernández (2001) no tiene un carácter patológico ya que forma parte de un proceso normal de desarrollo por lo que es conveniente mantener con el niño un comportamiento adecuado que facilite su maduración general y la evolución correcta de su lenguaje.

Una de las dificultades más comunes en este ámbito es la **dislalia funcional** la cual se caracteriza por la dificultad para pronunciar correctamente los fonemas de una lengua ya sea por ausencia o alteración de algunos sonidos o por la sustitución de unos

fonemas por otros. La dificultad en la articulación se debe a un mal funcionamiento o uso de los órganos articulatorios.

El niño con dislalia funcional no utiliza correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema, a pesar de no existir ninguna causa tipo orgánico por lo que puede referirse a un problema psicológico o ambiental.

A parte de la interrelación de factores y/o variables que inciden sobre el sujeto existen diferentes causas que pueden generar las dislalias funcionales, en muchos casos la dificultad puede deberse a una. Pascual (2001) menciona algunas causas aludidas las cuales son las siguientes:

➤ *Persistencia de esquemas articulatorios infantiles*: muchas veces la articulación defectuosa infantil sobrepasa los límites de lo razonable, perdurando más allá de lo que sería deseable. Aquí lo erróneo es la conducta de las familias que reproducen e imitan el lenguaje de sus hijos, limitando su evolución al no presentar los modelos lingüísticos correctos y reforzar inconscientemente ese lenguaje. En muchas ocasiones las dificultades articulatorias infantiles son un fiel reflejo de los incorrectos hábitos lingüísticos de quienes rodean al niño.

➤ *Falta de control en la psicomotricidad*: la articulación del lenguaje requiere una gran habilidad motora. Prueba de ello es que aquellos fonemas que precisan un mayor control de los órganos articulatorios, especialmente de la lengua, son los últimos que aparecen. En este sentido se puede admitir una relación directa entre el grado de retraso motor y el grado de retraso lingüístico en los defectos de pronunciación. A medida que el niño vaya desarrollando su psicomotricidad fina, adquirirá la necesaria coordinación de movimientos que requiere para articular correctamente. El lenguaje articulado es posible gracias a una serie de movimientos finos de los órganos de fonación y articulación y no es frecuente encontrarse con niños que presentan dificultades o falta de agilidad para la ejecución de esos movimientos.

➤ *Déficit en la discriminación auditiva:* el niño no decodifica correctamente los elementos fonémicos de su idioma y no percibe diferenciaciones fonológicas del tipo sordo/sonoro, dental/velar, produciendo errores en la imitación oral.

Se presenta incapacidad para captar los intervalos entre los sonidos, las diferencias de intensidad y las duraciones, así como el sentido rítmico. No es que el niño no oiga, sino que presenta un déficit de comprensión auditiva que le impide integrar los fonemas correctos que oye.

➤ *De tipo psicológico:* Los problemas afectivos que pueda tener el niño influirán negativamente sobre el desarrollo de su lenguaje, dando lugar a problemas articulatorios o dislalias. Esta problemática personal puede estar asociada a un retraso evolutivo en cualquiera de los factores funcionales descritos, incidiendo entonces de una forma más significativa sobre su lenguaje.

El equilibrio psicoafectivo infantil facilita el normal desarrollo del lenguaje. La falta de cariño o una superprotección, un problema de celos, inadaptación familiar o cualquier perturbación psicoafectiva en la infancia retarda o perturba la normal evolución del lenguaje, que queda fijado en etapas anteriores a su edad cronológica e incluso sufre regresiones con la aparición de estos factores negativos.

La articulación defectuosa es el síntoma fundamental, a través del 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 extiende su dislalia. En general la palabra es fluida, aunque a veces puede llegar a hacerse ininteligible por las continuas deformaciones articulatorias.

Retomando a Pascual (2001) y Melgar (2007), las dificultades de articulación de lenguaje se manifiestan mediante omisión, sustitución, adición o distorsión de uno o más fonemas, lo cual afecta la claridad del discurso. El niño que presenta estas características une a estas alteraciones articulatorias la dificultad para mover sus órganos bucales al realizar cualquier actividad.

- Sustitución

Se 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. En algunos casos ante la incapacidad que siente el niño para pronunciar una articulación concreta, esta la sustituye por otra que le resulta más fácil. En otras ocasiones la falta de control de la lengua, lleva al niño a cambiar el punto de articulación o la forma de salida del aire fonador y así obtiene una articulación distinta de la que quiere imitar.

También se puede dar el error de la sustitución por dificultad en la discriminación auditiva y así cambiar un sonido por otro al no percibir la diferencia entre ambos. Un ejemplo común es cuando el niño sustituye la //r// por //g// o //d// diciendo “cada” y “cago” en lugar de “cara” y “carro”.

- Distorsión

Con frecuencia el niño dislábico emite sonidos distorsionados, es decir, de forma incorrecta o deformada, pudiéndose dar esta distorsión de manera más o menos acusada. Esta alteración es debido a una imperfecta posición de los órganos de la articulación de la posición correcta, luego puede deformar el sonido en su ejecución, o a la forma impropia de salida del aire fonador, produciendo lateralización o nasalizaciones incorrectas.

Las distorsiones pueden ser muy personales y así, cada sujeto que presenta este error manifiesta en ocasiones deformaciones muy particulares, las cuales pueden llegar a ser chocantes o llamativas al oído de los demás, siendo en estos casos la forma que más afecta al sujeto que las padece.

La distorsión junto con la sustitución, son los dos errores que con mayor frecuencia que aparecen en la sintomatología de la dislalia. Ejemplo de esto es cuando en lugar de decir “chamarra” dice “macharra”.

▪ Omisión

Otro síntoma que se puede presentar ante la dificultad articulatoria es el de la omisión del fonema que no se sabe realizar.

Cuando se trata de sílabas de consonante doble es frecuente la omisión de la consonante medial ya que el niño no sabe pronunciarla o aunque pueda articularla de forma aislada, debido a la dificultad que supone la emisión continuada de dos consonantes sin vocal intermedia.

Otra omisión frecuente es la de las consonantes que aparezcan en sílaba inversa, especialmente si van al final de la palabra aunque en otras posiciones sepa pronunciarlas.

Las omisiones pueden afectar sólo a las consonantes diciendo así “caeta” por “carreta” o “emana” por “semana” pero también suele omitirse la sílaba completa diciendo “camelo” por “caramelo”, “pato” por “plato” o “futa” “fruta”.

▪ Inserción

En ocasiones ante un sonido que le resulta difícil de articular, el niño intercala junto a otro fonema que o corresponde a esa palabra y sin conseguir con ellos salvar el trastorno se convierte en un vicio de dicción. Ejemplo en lugar de “ratón” el niño dirá “araton”, en lugar de “plato” dirá “palato”. Este tipo de error es suele presentarse con menos frecuencia.

Otra dificultad común en la infancia ocasionada por algún factor psicológico o ambiental es la **disfasia**, la cual se define como la elaboración tardía e imperfecta del lenguaje, su origen está en aspectos relacionales y ambientales.

García-Valdecasas (citado en Peñafiel y Fernández, 2001) menciona las diferencias esenciales entre los retrasos simples y la disfasia los cuales son:

- En el retraso simple del lenguaje existe un desfase cronológico en la conducta lingüística, en la disfasia no se siguen las pautas normales de la adquisición.

- En el retraso simple del lenguaje está más afectada la expresión. En la disfasia es la comprensión.

La afasia infantil congénita consiste en la no aparición del lenguaje en niños que, aparentemente no presentan los rasgos de otros síndromes que podrían explicar tal ausencia: sordos, autismo y oligofrenia profunda. Se trata de una dificultad grave de elaboración y que puede afectar más a la expresión que a la comprensión o afectar a ambos aspectos. Se piensa que pueden existir lesiones cerebrales precoces, evidenciables en algunos casos pero no siempre o disfunciones congénitas. Su evolución pasa y suele quedarse por una etapa que presenta las mismas características que la disfasia.

Existen diferentes tipos de dificultades de lenguaje. Como ya se mencionó existen aspectos no evidentes físicamente que impiden la correcta articulación de fonemas, sin embargo, también existen dificultades físicas como las que se describen a continuación:

2.4.3 Trastornos de lenguaje ocasionados por malformaciones en el aparato fonoarticulador.

Para que la expresión hablada sea correcta se requiere que todos los órganos que intervienen en ella tengan la estructura adecuada. Por tanto toda anomalía o malformación de los mismos da como resultado un habla defectuosa, con alteraciones dislálicas, que recibe el nombre específico de disglosia.

Las causas de estas alteraciones anatómicas están en malformaciones congénitas en la mayoría de los casos, pero también pueden ser producidas por traumatismos u otras causas. Se pueden englobar en este grupo, todas las dificultades de articulación que estén motivadas por una causa orgánica. Dichas alteraciones pueden referirse a lesiones o malformaciones de los órganos del habla

Según la zona que este afectada García-Valdecasas clasifica las disglosias en labiales, linguales, mandibulares, dentales, palatinas o nasales. En algunas ocasiones

pueden ir asociadas más de una, cuando la malformación es más amplia, afectando a veces a dos órganos contiguos. Esto sucede en niños que nacen con labio leporino o abierto con una hendidura central, unido a una fisura palatina, en la que las dos mitades del paladar no se unen en su línea media.

- ✓ Disglosia palatina: es una deformación orgánica en el paladar duro o blando.
- ✓ Disglosia labial: son trastornos en la articulación de los fonemas por dificultad de movilidad y falta de fuerza en los labios.
- ✓ Disglosia lingual: es una dificultad articulatoria relacionada con la movilidad lingual.
- ✓ Disglosia mandibular: trastornos articulatorios relacionados con la movilidad mandibular.
- ✓ Disglosia dental: trastornos articulatorios por alteraciones en la posición o forma de los dientes.
- ✓ Disglosia nasal: alteraciones articulatorias relacionadas con la resonancia nasal.

Estos factores etiológicos pueden ser diversos, pero siempre estarán referidos a una alteración, una lesión o malformación que impide o dificulta una articulación correcta, dando como resultado una expresión dislábica.

Para conseguir una correcta articulación del lenguaje oral es imprescindible, según Pascual (2001), entre otras, una adecuada audición, pues el niño que no oye bien cometerá errores en su pronunciación. El niño aprende a hablar imitando movimientos y sonidos y para repetir estos es necesario que los oiga correctamente. Sin embargo, la intensidad de la pérdida auditiva puede ser de diversos grados según los sujetos. La causa de la dislalia audiógena está en una deficiencia auditiva. El niño o la niña que no oye bien no articulan correctamente, confunde los fonemas que ofrecen alguna semejanza, al no poseer una correcta discriminación auditiva.

El niño que presenta dislalias audiógenas a causa de una deficiencia auditiva tiene dificultades para captar las realizaciones fonémicas de aquellos sonidos que se articulan próximos en la cavidad bucal, ocasionada por una mala percepción del sonido y por consiguiente imagen mental defectuosa del fonema.

La hipoacusia puede llegar a ser la causa que limite la adquisición y el desarrollo del lenguaje, dificulte el normal aprendizaje escolar y altere la efectividad y el comportamiento social. Las causas orgánicas que pueden generar una dificultad en el habla son muy variadas, en especial en cuanto a la gravedad de sus consecuencias o de las secuelas posteriores que dejan.

Hay factores orgánicos que provocan alteraciones leves en la expresión hablada, que tienen un pronóstico totalmente positivo y de rápida recuperación. Pero también en este grupo nos encontramos con problemas orgánicos muy graves, con serias secuelas, de las que nunca se podrá recuperar totalmente el sujeto, aunque siempre habrá un pronóstico de mejoría y una necesidad de tratamiento para lograrla.

2.5 Evaluación de las dificultades de lenguaje

Conocer los métodos y/o técnicas para una correcta evaluación es importante ya que una vez detectadas las necesidades que presenta el niño, se podrá llevar a cabo una correcta intervención.

El éxito o fracaso de cualquier programa de intervención depende en buena medida, de las técnicas, instrumentos y/o procedimientos utilizados durante la evaluación. La evaluación no puede ser una fase rutinaria que nos lleve a juicios clínicos rápidos y poco meditados, sino un proceso sistemático de toma de decisiones, en el que la evaluación e intervención han de ser considerados como constructos interactivos (Miller citado en Gallardo y Gallego, 2000).

La evaluación del lenguaje, debe de superar la visión tradicional centrada en la valoración de la capacidad articuladora de los niños y entenderse como un proceso de valoración global del lenguaje que afecta a todos sus aspectos y componentes.

2.5.1 Los objetivos de la evaluación

Los objetivos han de entenderse como los medios o instrumentos que ayudan a planificar la práctica, en la medida en que nos marcan el camino a seguir durante el proceso. Se trata de ver cuál es el nivel de competencia articuladora del sujeto, en qué medida esta alterada y cómo podemos contribuir a su desarrollo y mejora.

Se debe de establecer el nivel de competencia articuladora del niño donde hay que comparar el estado actual de las habilidades articulatorias de un niño con las que normalmente debiera presentarse a esa edad, esto permite determinar el nivel de desarrollo articulatorio del niño apreciando su competencia fonológico-fonética con respecto a criterios evolutivos previos.

Hay que detectar posibles dificultades articulatorias de carácter funcional, como el grado de desviación, respecto de la evolución normativa, que un determinado niño presenta para adoptar las medidas necesarias.

La evaluación del nivel fonológico debe contemplar tanto la producción como la comprensión de los sonidos del habla. Se deberá de evaluar el grado de adquisición de los fonemas en sus distintas categorías y posiciones, así como los procesos fonológicos que permiten al sujeto su utilización.

En todos los casos como lo señalan Acosta y Ramos (citado en Gallardo y Gallego, 2000), la evaluación de los desórdenes fonológicos debe de incluir información sobre el repertorio fonético, el nivel en el que las dificultades se manifiestan, así como del sistema de reglas o procesos fonológicos implicados.

Myers (citado en Puyuelo, Rondal y Wiig, 2000) resumen de la siguiente manera los objetivos generales de la evaluación del lenguaje:

1. Detectar niños o estudiantes que necesitan atención específica.
2. Diagnosticar sus problemas.
3. Identificar sus necesidades educativas.

4. Constatar su evolución como consecuencia de la aplicación de programas especiales
5. Proveer información para usar en proyectos de investigación.

2.5.2 Desarrollo del proceso de evaluación

En el proceso de evaluación de la articulación se deben de atender, según Gallardo y Gallego (2000) dos aspectos fundamentales:

- a) La evaluación de las bases funcionales de la articulación
- b) La evaluación de la articulación propiamente dicha

Un análisis detallado de ambos aspectos nos permitirá establecer un diagnóstico diferencial de las disfunciones articulatorias y de los aspectos o ámbitos del lenguaje comprometidos.

- La evaluación de la articulación

En el lenguaje espontaneo, después de que el niño conozca muy bien a su evaluador se deberá de mantener una conversación individual sobre temas que le interesen procurando crear un ambiente que favorezca la comunicación entre ambos. Se deberán ir anotando los fonemas que articula incorrectamente.

En la misma sesión de evaluación se analizará la articulación fonemática del niño a partir de preguntas cuyas respuestas implique la articulación del fonema.

El uso del lenguaje repetido para la evaluación de la articulación es el que está más extendido. Bastará con centrarse en aquellos aspectos que se han detectado como incorrectos para confirmar los desórdenes articulatorios los cuales deben de ser anotados.

Un instrumento básico para la detección de dificultades de articulación de fonemas en niños de 3 a 6 años es el inventario experimental propuesto por María Melgar (2007),

el cual consta de 56 sustantivos que se usan comúnmente en la conversación cotidiana de las personas de habla española. Estas palabras son familiares para los pequeños y se pueden presentar sin ambigüedad, con un dibujo.

De las 56 palabras que se incluye en la lista experimental de palabras 50 se encuentran entre las mil que se usan con mayor frecuencia en el idioma español. El inventario experimental de articulación prueba 17 sonidos consonantes, 12 mezclas de consonantes y 6 diptongos. Se emplean 35 tarjetas de cartón blanco que contienen los dibujos que representan las 56 palabras empleadas.

En 17 tarjetas se ilustran los siguientes sonidos: /m/, /n/, /ñ/, /p/, /x/, /b/, /k/, /g/, /f/, /y/, /l/, /r/, /rr/, /t/, /c/ y /s/. 12 tarjetas contienen las siguientes mezclas: /bl/, /kl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /kr/, /dr/, /fr/, /gr/, /pr/ y /tr/. 6 tarjetas representan los siguientes diptongos: /au/, /ei/, /eo/, /ie/, /ua/ y /ue/. El inventario experimental de articulación incluyó información vital y una hoja para anotar los resultados en la cual el que aplica la prueba podía registrar información pertinente a cada niño, que incluye nombre, edad, escuela y fecha. La página de resultados contiene 9 columnas: (ver Anexo 1)

1. La primera columna contiene el número que identifica la tarjeta.
2. La segunda se dejó en blanco para llenarla con la edad de desarrollo del habla de acuerdo con los resultados de este estudio
3. La tercera contiene las palabras que abarcan los distintos sonidos en su posición inicial, media y/o final.
4. Las columnas quinta (1-I), sexta (2-M) y séptima (3-F) proporcionan espacio para anotar las respuestas del niño al sonido que se probaba en su posición inicial (I), media (M) y final (F). Por cada consonante, mezcla o diptongo aislado, se hacía una anotación y se empleaban los siguientes símbolos: a) palomita (\surd), indica la producción correcta del sonido que se probaba; b) un signo de menos y una diagonal (-/) indica la sustitución de un fonema; y c) un guion (-) indica la omisión de un sonido de la prueba.
5. La octava columna proporciona espacio para registrar el sonido aisladamente. Aquí se anotan respuestas a sílabas sin sentido como “sa, se, si”, “asa, ese, oso” o “as, es, is”.

6. La novena columna deja espacio para registrar distorsiones o adiciones de sonidos: a) una distorsión se registra usando el sonido fonético que le representa, b) una inserción de sonido se anota registrando la palabra como la pronuncia el niño.
7. Al pie de la hoja de resultados se proporcionan espacio para incluir información y comentarios de la persona que aplica el inventario experimental de articulación. Estos incluyen la ocupación de los padres, el lugar que ocupa el niño en su núcleo familiar y su conducta durante la situación de la prueba (Melgar, 2007).

Una vez detectadas las dificultades articulatorias, se encuentran las condiciones de diagnosticar y constatar que tipo de errores se han producido. Los siguientes pasos se destinaran a evaluar las bases funcionales de la articulación: audición y aparato fonador.

Gallardo y Gallego (2000) proponen cuatro procedimientos de evaluación (véase cuadro 1), los cuales podrán ser utilizados en base al objetivo de evaluación, el nivel evolutivo del sujeto y el tipo de información que se desee obtener.

<p>1.- Tests estandarizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Test de lenguaje oral. <ul style="list-style-type: none"> a) en español o adaptados. b) en español sin traducción española. c) de inteligencia con factores verbales. - Test de lectoescritura <p>2.- Escalas de desarrollo.</p> <p>3.- Tests no estandarizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Producción verbal espontanea: <ul style="list-style-type: none"> a) registro y transcripción de una muestra. b) análisis de las muestras - Producción verbal provocada - Comprensión: <ul style="list-style-type: none"> a) definir una respuesta adecuada. b) especificar la naturaleza de la tarea. - Imitación provocada <p>4.- Observación conductual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objetivos. - Control de variables. - Establecimiento de la línea base de la conducta lingüística.
--

Cuadro N° 1 Procedimientos de evaluación

- Sugerencias de pruebas para la detección de problemas de lenguaje.

Tests estandarizados: son llamados así porque han sido aplicados a un número grande de niños de distintas poblaciones, dando como resultado la validación de dicha prueba, este tipo de test no son recomendables para niños menores de tres años, y mide uno o varios aspectos de la conducta verbal. En el cuadro N°2 se señalan los test estandarizados más utilizados actualmente:

Nombre y autor	Objetivo de medida	Edad
Test Illinois de aptitudes psicolingüística (ITPA), KIRK y McCARTHY	Comprensión, producción y asociación	3-9
Desarrollo de la morfosintaxis en el niño (TPS), AGUADO	Comprensión y producción	3-7
Escalas de desarrollo lingüístico, REYNELL	Comprensión y producción	1-5
Test de vocabulario en imágenes Peabody, DUNN	Comprensión de palabras	2-16
Test de conceptos básicos, BOEHM	Comprensión	3-7
Prueba del lenguaje de Navarra, AGUINAGA y cols.	Forma, contenido y uso	4-6
Escala de inteligencia para preescolar y primaria (WPPSI), WECHSLER	Información, comprensión, semejanza y vocabulario	4-6.5
Inventario experimental de articulación, MELGAR	Pronunciación de fonemas	3-6.5

Cuadro N° 2 Test estandarizados mas utilizados
Fuente propia a partir de Gallardo y Gallego (2000)

Test Illinois de aptitudes psicolingüística (ITPA), Kirk y McCarthy y Kird, W. (1968), adaptación española de Ballesteros, S. y Cordero, A. (1984). Su objetivo es evaluar las funciones cognitivas y lingüísticas que se encuentran implicadas en la comunicación.

Es un test individual de evaluación inicial para después de la intervención pasar nuevamente el test (postest) y evaluar el proceso de aprendizaje. El modelo del ITPA es tridimensional y abarca tres procesos: receptivo, asociativo y expresivo, y dos canales: auditivo-verbal y visual-motor y dos niveles de organización: representativo y automático. Esta es la prueba estandarizada más completa.

Desarrollo de la morfosintaxis en el niño (TPS), Aguado (1989). Mide el desarrollo de la comprensión y expresión sintáctica en el niño de 3 a 7 años en periodos de tres meses. En comprensión el niño ha de realizar la tarea de señalar el dibujo correspondiente a una

frase dada; en la expresión un niño ha de repetir eligiendo entre dos frases dadas la que corresponda con el dibujo que se le señala.

Escalas de desarrollo lingüístico (RDLS), Reynell. Influenciado por los trabajos de Piaget y Luria. Consta de dos escalas independientes; la de comprensión mide la relación entre símbolos, objetos y atributos; y la de expresión espontánea, el vocabulario y el uso creativo del lenguaje.

Test de vocabulario en imágenes Peabody (PPVT), Dunn. El niño ha de elegir y señalar el dibujo correspondiente de entre cuatro. Es un test de vocabulario de fácil aplicación.

Test de conceptos básicos, Boehm. Mide la comprensión de frases al ejecutar la tarea de elegir entre tres dibujos el que mejor corresponde a la frase dada; los conceptos medidos son básicos en el sentido en que pueden condicionar el rendimiento escolar. Es una prueba muy utilizada.

Prueba del lenguaje de Navarra (PLON), Aguinaga. Mide aspectos fonológicos, morfosintácticos y pragmáticos. Es uno de los pocos que ofrece puntuación sobre el uso del lenguaje.

Escala de inteligencia para preescolar y primaria (WPPSI), Wechsler. Los tests están agrupados en 2 etapas en función de la edad del niño: la 1ª etapa consta de 5 tests (4 principales y 1 complementario) aplicables a niños de 2 años y medio a 3 años y 11 meses; la 2ª etapa se compone de 14 tests (7 principales, 5 complementarios y 2 opcionales) dirigidos a los niños de 4 a 7 años y 3 meses.

2.6 Estrategias de atención a las dificultades de lenguaje

En los párrafos anteriores se mencionó las diferentes dificultades y/o trastornos de lenguaje existentes así como su causa u origen. Debido a que estas causas son diversas, el tratamiento y atención debe de ser de acuerdo a cada necesidad. El objetivo de este

trabajo se enfoca a diseñar un material dirigido a aquellas dificultades de articulación ocasionadas por factores psicológicos y ambientales por lo cual sólo se hará hincapié en aquellas estrategias de dicho carácter. El tratamiento más adecuado a las dificultades de **dislalia** se dividen según Pascual (2001) en dos, el tratamiento directo en donde se busca la adecuada articulación y el desarrollo del lenguaje espontáneo, y el tratamiento indirecto el cual está dirigido a aquellos aspectos que intervienen en el habla y se busca la correcta articulación e integración en el lenguaje espontáneo. Se recomienda que el tratamiento sea de 2 a 3 veces por semana, con una duración de entre 30 y 45 minutos aproximadamente dependiendo de la gravedad del caso.

En el tratamiento indirecto se debe tener en cuenta las deficiencias del niño, dicho autor menciona que existen una serie de aspectos los cuales impiden la articulación correcta del lenguaje, estos son: una madurez psicomotriz que haga posible la agilidad buco-facial, una correcta discriminación auditiva, un buen control de la función respiratoria y un fondo tónico habitual sin tensión ni rigidez. Los niños dislálicos pueden presentar disminución en uno o varios de los aspectos mencionados anteriormente, por lo que es necesario iniciar la intervención una vez que se han detectado estas fallas, para que la enseñanza de la articulación sea más fácil para el niño.

En el tratamiento indirecto de acuerdo con Castro (citado en Lou y Jiménez, 1999) se realizan praxias bucofonatorias llamadas así debido a que consisten en una serie de movimientos realizados con los labios, la lengua y las mejillas teniendo como finalidad la adquisición de la destreza y agilidad para la correcta articulación de fonemas.

El tratamiento directo, como ya se mencionó anteriormente y retomando a Jiménez y Alonso (2000), tiene como finalidad enseñar al niño la correcta articulación, su automatización y su integración al medio. Dicho tratamiento puede ser dividido en dos partes, la enseñanza de la articulación y la integración de esta en el lenguaje espontáneo. Teniendo como base la realización de ejercicios frente al espejo.

Se debe diseñar un programa para el desarrollo y mejora de las habilidades de lenguaje, donde se deben de analizar cuidadosamente los datos obtenidos para implementar el programa diseñado lo más pronto posible.

Hay que observar los cambios presentados por los sujetos durante la intervención con el objetivo de detectar los cambios que sufre la conducta articuladora durante la intervención. Para poder conseguir este objetivo se debe de someter a análisis la capacidad articuladora del niño en diferentes situaciones: en el contexto de la intervención, en el contexto del aula y en el contexto familiar. Una vez terminada la intervención es importante constatar los logros conseguidos que permanecen en el lenguaje habitual del sujeto.

Según el DSM-IV (Pichot, 2003) las dificultades de lenguaje y/o comunicación pueden ser detectados y por lo tanto combatidos a partir de los tres años de edad, por tanto es importante ejercer acciones preventivas para un mejor desarrollo de lenguaje en el niño.

2.6.1 Niveles de prevención

El término de prevención hace referencia a la acción y efecto de prevenir, adoptada por instituciones escolares y/o especialistas de la educación con el fin de evitar dificultades en el lenguaje (Santacreu, Márquez y Rubio, 1997).

La acción preventiva según García-Valdecasas (citado en Peñafiel y Fernández, 2001) se lleva a cabo en tres diferentes niveles:

1. Prevención primaria: todas aquellas actividades, instrumentos, etc., que tengan la función de informar lo antes posible, o como su nombre lo dice, prevenir algún daño, generando con esto un cambio de actitud y/o forma de vida. En caso de ya exista el problema dichas actividades irán encaminadas a reducir el riesgo de que se presenten nuevas dificultades. Dentro de este tipo de prevención podemos encontrar tres principales grupos donde se clasifica la población de alto riesgo:

-Niños que presentan alteraciones orgánicas, neurológicas, sensoriales o físicas evidentes que pueden impedir o retrasar el lenguaje.

-Niños con alteraciones psicológicas.

-Niños con alto riesgo ambiental.

2. Prevención secundaria: su objetivo es la detección y tratamiento temprano de aquellas dificultades de lenguaje que no fueron erradicadas por la prevención primaria, realizando actividades encaminadas a la disminución de una dificultad ya existente, reduciendo así su evolución y/o tiempo.

3. Prevención terciaria: aquellas actividades que se efectúan cuando ya se ha diagnosticado un daño en un nivel poco avanzado, donde el objetivo es minimizar el impacto de las dificultades padecidas convirtiéndose este nivel de prevención en rehabilitación. Donde el centro educativo tiene como estrategia las adaptaciones curriculares individuales, dando mayor importancia a la comprensión y/o prevención del lenguaje.

Una vez revisados los niveles de prevención que pueden y deben de ser aplicados cuando se presenta una dificultad de lenguaje, se analizaran diferentes manuales ya existentes con el fin de revisar si estos cumplen con los niveles mencionados además de hacer una revisión de la información y/o contenido para detectar que tipo de información es la que hace falta en la realización de estos materiales..

2.7 Descripción y análisis de manuales del mercado

Se hizo una revisión de diferentes manuales que circulan en el mercado, esto con el objetivo de comparar el contenido de estos con el propuesto en este trabajo, así como las ventajas y desventajas de este.

A continuación se presenta el contenido teórico y practico de cuatro diferentes manuales, los cuales están divididos en capítulos, partes o bloques, según sea el caso:

MANUAL 1: LOGOPEDIA PRACTICA (Sos y Sos, 1999)

Capitulo 1: La Logopedia hoy

Capitulo 2: Generalidades del logopeda, la identificación de los alumnos con necesidades educativas especiales, los tipos de tratamiento así como su duración y frecuencia.

Capítulo 3: El desarrollo motor y del lenguaje en el niño, abarcando desde los primeros días de vida hasta los tres años.

Capítulo 4: Patologías del lenguaje, diferentes tipos de causas y clasificación de los trastornos de lenguaje.

Capítulo 5: Evaluación logopédica, examen general de audición, neurológico, mental, fonatorio, exploración del lenguaje y del habla y la ficha logopédica

Capítulo 6: Dislalias, diagnóstico y tratamiento

Capítulo 7: Disfemia, diagnóstico y tratamiento

Capítulo 8: Disacusias, tratamiento

Capítulo 9: Alteraciones grafoléxicas, clasificación, características y diagnóstico y terapia.

Capítulo 10: Disfonías, causas y formas

Capítulo 11: Erigmo fonías rehabilitación de la voz, métodos de rehabilitación.

Capítulo 12: Disfasias, sintomatologías y tratamiento

Capítulo 13: Técnicas de articulación fonética, ejercicios preparatorios, fonemas del castellano y lectura labial.

Capítulo 14: Sistemas alternativos de comunicación no oral, formas de transmitir la idea, lenguaje de signos, pictografías.

Capítulo 15: Ayudas técnicas para la deficiencia auditiva, tipos de ayuda

Capítulo 16: Ayuda técnica para la deficiencia motora, dispositivos para la señalización y máquinas de escribir,

Capítulo 17: Sordoceguera, definición, causas y clasificación, sistemas de comunicación, instrumentos de ayuda.

Capítulo 18: Informática y logopedia, logopedia asistida por ordenador, ordenar ante la sordera y sus secuelas y software disponible y aplicable en logopedia.

MANUAL 2 MANUAL DE LOGOPEDIA ESCOLAR: UN ENFOQUE PRÁCTICO
(Gallardo y Gallego, 2000)

La primera parte esta dedicada a la teoría necesaria para fundamentar la practica de la intervención logopédica, incluyendo las bases neurológicas y los mecanismos de lenguaje y del habla, los factores que influyen en la aparición de sus alteraciones y la teoría básica para la aplicación de programas de modificación de la conducta lingüística.

La segunda parte se plantea la intervención logopédica planteando los objetivos, contenidos, procedimientos y estrategias generales de la intervención del lenguaje.

La tercera parte contiene las alteraciones del lenguaje y su intervención.

La cuarta parte la prevención y estimulación del lenguaje.

La quinta parte el nuevo concepto de la educación especial de la L.O.G.S.E.

MANUAL 3: COMO INTERVENIR EN LOGOPEDIA ESCOLAR (Peñafiel y
Fernández, 2001)

El primer bloque está planteado el marco teórico básico para centrar la conceptualización del lenguaje.

En el segundo bloque se encuentra los ámbitos de intervención de los profesionales de la audición y del lenguaje dentro del sistema educativo actual,

Para finalizar el manual describe casos concretos de intervención.

MANUAL 4: MANUAL DE LOGOPEDIA ESCOLAR: NIÑOS CON ALTERACIONES
DE LENGUAJE ORAL EN EDUCACION INFANTIL Y PRIMARIA (Bustos, 2002)

Primera parte: Se plantea la relación entre el logopeda, la familia y la escuela.

Segunda parte: Construcción del lenguaje oral, componentes que determinan la alteración del lenguaje.

Tercera parte: alteraciones del lenguaje teniendo una clasificación de estas.

Cuarta parte: Exploración del lenguaje oral, detección de la necesidad educativa, elaboración y cumplimiento de la ficha de identificación y la selección y elaboración del instrumento de elaboración.

ANALISIS:

Como se observa, algunos manuales sólo contienen información teórica a cerca de las diferentes dificultades y/o trastornos de lenguaje o la labor de un logopeda, otros más, además de la información teórica, contienen ejercicios y/o actividades para mejorar el lenguaje en niños. La mayoría de los manuales están contextualizados en otros países (España y Argentina). La propuesta de manual que se incluye en este trabajo, contiene información teórica acerca de las diferentes dificultades y/o trastornos de lenguaje que se presentan en los niños, como pueden trabajar en conjunto padres de familia y profesores o educadoras, así como actividades y ejercicios de articulación de fonemas para los niños, especificando la edad (3 a 6 años). Esta información se presenta de forma sencilla y fácil de entender, lo cual en otros manuales puede resultar complejo debido a que algunas veces contienen términos que son poco conocidos, en este caso si a alguna educadora se le complica entender un termino, en esta propuesta se agrega un glosario para facilitar el entendimiento. Cabe destacar que toda la información así como las actividades e imágenes están contextualizadas en México y en el entorno en el que se desarrolla el niño.

Otra ventaja de esta propuesta, es que contiene imágenes sobre la correcta posición de los labios, lengua o dientes dependiendo del fonema que se desee trabajar, lo cual los manuales revisados anteriormente no lo contienen.

El orden de los fonemas se presenta de acuerdo a la dificultad en cuanto a adquisición. Para facilitar la correcta enseñanza de dichos fonemas, se anexan unas tablas con imágenes que servirán como material didáctico, ya que se puede jugar con ellas o solo mostrárselas al niño como guía para la correcta articulación. Tanto la información como las imágenes presentadas en esta propuesta son actuales y contextualizadas en México.

Por último, otra ventaja de esta propuesta, a diferencia de los manuales anteriores, es que se presentan ejercicios preparatorios de tipo respiratorios, linguales y labiales, dichos ejercicios, como su nombre lo dice, sirven para preparar al niño para que le sea más fácil posicionar los órganos que intervienen en la correcta articulación de los fonemas.

Ya se abordaron las diferentes etapas del proceso de adquisición del lenguaje del niño, las diferentes dificultades y/o trastornos más comunes de la infancia ocasionados por diferentes factores y las formas en las que pueden ser evaluados dichas dificultades, con esta información se cierra el marco referencial y se pasa al proceso del diseño del manual, características, el proceso de validación, etc.

PROCEDIMIENTO PARA LA ELABORACION DEL MATERIAL

Diseño del material

Detección de necesidades

Para el diseño y planeación del material educativo propuesto en este trabajo, se tomaron en cuenta las necesidades educativas que presentan algunas escuelas de Educación Básica Preescolar a las que se tuvo acceso. Esta evaluación de necesidades se logró a través de entrevistas (Anexo 2) y pláticas con las educadoras de dichas instituciones. Estas tienen como característica principal que brindan servicio a los niños en edad preescolar de diferentes zonas de la ciudad.

La primera institución a la que se tuvo acceso pertenece a los Centros Asistenciales de Desarrollo Infantil (CADI) ubicado en la delegación Coyoacán donde la directora es Lic. en Pedagogía con 22 años de experiencia impartiendo clases a nivel preescolar. Dentro de dicha institución se encuentran inscritos alumnos con dificultades de lenguaje, por ejemplo no articulan ciertas palabras, les cuesta trabajo hablar y/o se comunican a través de monosílabos o señas, esto debido a factores psicológicos y/o ambientales ya que los niños no presentan algún daño neurológico o alguna malformación en el aparato fonoarticulador.

La segunda institución es un preescolar particular, ubicado en la delegación Benito Juárez, donde se entrevistó a la titular de kínder 1, ella cuenta con la licenciatura en Educación Preescolar, tiene 5 años de experiencia, actualmente dentro de su grupo se encuentran dos niños con problemas de lenguaje uno es por factores físicos, ya que el niño tiene Síndrome de Down y el segundo por factores psicológicos y/o ambientales ya que es un niño muy consentido.

La tercera institución es el Hospital Centro Medico Siglo XXI donde se entrevistó a una maestra internista. Ella da clases a los niños que se encuentran hospitalizados, cuenta con las licenciaturas en Educación Preescolar y Psicología Educativa, en cuanto a su experiencia es corta, debido a que es recién egresada de la carrera. Ella menciona que

dentro del hospital existen diversos niños con diferentes tipos de complicaciones, entre los cuales se encuentran las dificultades de lenguaje por malformaciones y/o sin motivo aparente.

La cuarta es una escuela pública perteneciente a la Secretaría de Educación Pública (SEP) ubicada en la delegación Coyoacán. Ahí nos entrevistamos con la encargada de kínder II la cual es licenciada en Pedagogía con más de 23 años de experiencia. Dentro del grupo se encuentran inscritos varios alumnos con alguna dificultad de lenguaje de los cuales dos presentan alguna malformación en el aparato fonoarticulador.

La quinta es una escuela privada ubicada en la delegación de Tláhuac ahí tuvimos contacto con la directora la cual después nos canalizo a un grupo donde también se detectaron varios niños con alguna dificultad de lenguaje, sin que ninguno de ellos presentara algún daño en el aparato fonoarticulador o el Sistema Nervioso Central.

Teniendo como resultado un análisis más concreto de las necesidades que presentan dichas escuelas. Obteniendo en común un problema en cuanto a articulación de fonemas.

Una vez teniendo claras las necesidades se prosiguió con la planeación de una posible solución a estas. Dando como resultado la idea de un manual dirigido a profesionales de la Educación Básica Preescolar, donde se presentan ejercicios que pueden ayudar a la mejora y prevención de dichas dificultades.

Teniendo clara la idea de la elaboración de un manual, se prosiguió a la detección de los objetivos que debería cubrir este. Una vez planteados los objetivos se continuó con la búsqueda bibliográfica para la realización de un marco referencial el cual pudiera apoyar las ideas propuestas en el manual y facilitar a la educadora la comprensión de dichas dificultades y cuáles son algunas de las causas de estas. Del mismo modo se consultaron diversos manuales, los cuales fungieron de guía para la selección de ejercicios y materiales didácticos que se presentan en dicha propuesta.

El manual está organizado de manera estratégica de modo que la educadora pueda informarse a cerca de cómo los niños van adquiriendo el lenguaje, las diferentes dificultades y/o trastornos de lenguaje y articulación, teniendo claro en que momento puede considerarse un problema severo de articulación favoreciendo de esta manera la erradicación de estos problemas.

Una segunda parte del manual, informa a la educadora a cerca de la evaluación del niño en cuanto a lenguaje, esto por medio de una prueba descrita de manera general y haciéndolo de una forma divertida.

La tercera parte del manual propone estrategias de intervención, las cuales están propuestas con base en ejercicios respiratorios, labiales y linguales y se encuentran ordenadas de acuerdo a la complejidad de adquisición del fonema, teniendo como apoyo una propuesta de material didáctico el cual consta de tarjetas con imágenes relacionadas al contexto en el que los niños se encuentran, dicho material puede ser empleado de manera individual o grupal, dejando a consideración de la educadora su empleo de acuerdo a la necesidad que se presente.

Este manual puede ser ocupado de dos formas; la primera es leyendo toda la información presentada para la mejora de la comprensión del tema en general pasando a los ejercicios de intervención de los fonemas; la segunda forma es ir directamente a la sección de ejercicios, localizando fácilmente el fonema de su interés.

Validación y piloteo

El presente trabajo tiene un manual como instrumento a validar y pilotear, el cual contiene información teórica, ejercicios de articulación y material didáctico. La validación de este manual, se realizó mediante expertos, esto es, según Hernández., Fernández-Collado y Baptista (2006): “el grado en que aparentemente un instrumento de medición, mide la variable en cuestión de acuerdo a voces calificadas”.

Para llevar a cabo una correcta aplicación de este tipo de validación es necesario seguir los siguientes puntos:

1. Se seleccionan dos jueces o expertos del tema por lo menos, de manera independiente.
2. Cada experto recibe información escrita acerca de:
 - El propósito del manual
 - Conceptualización del contenido
 - Tabla de especificaciones
3. Cada juez recibe un instrumento de validación en el cual se recoge la información de cada experto. Dicho instrumento normalmente contiene las siguientes categorías de información: congruencia, claridad y observaciones.
4. Se recogen y analizan los instrumentos de validación y se toman las decisiones siguientes:
 - Las preguntas donde hay un 100 por ciento de coincidencia favorable entre los jueces quedan incluido en el instrumento
 - Las preguntas donde hay un 100 por ciento de coincidencia desfavorable entre los jueces, quedan excluidos del instrumento
 - Las preguntas donde sólo hay coincidencia parcial entre los jueces deben ser revisados, reformulados, si es necesario, y nuevamente validados.

El cuestionario de validación (Anexo 3) está organizado de la siguiente manera:

- Información teórica
- Presentación y Objetivo
- Ejercicios
- Glosario
- Anexos

La primer juez es Lic. en Pedagogía con 22 años de experiencia, actualmente trabaja como directora de un Centro Asistencial de Desarrollo Infantil (CADI).

La segunda juez es Lic. en Educación Preescolar, cuenta con 5 años de experiencia, en la actualidad es titular de Kínder 1 en el Jardín de niños de la Universidad Motolina.

La tercer juez es Lic. en Educación Preescolar y Lic. en Psicología Educativa actualmente se encuentra laborando como maestra internista en el Hospital Centro Médico Siglo XXI.

La cuarta juez es Lic. en Educación Preescolar, actualmente se encuentra laborando en un Centro de Desarrollo Infantil (CENDI), cuenta con experiencia de 20 años.

La quinta juez es Lic. en Pedagogía cuenta con 23 años de experiencia, actualmente se encuentra laborando en un preescolar de la Secretaria de Educación Pública (SEP) teniendo a su cargo la dirección del preescolar.

La sexta juez es Lic. en Pedagogía y Lic. en Educación Preescolar, cuenta con 15 años de experiencia se encuentra trabajado en un preescolar particular.

El séptimo juez es maestro en Psicología, profesor de la Universidad Pedagógica Nacional (UPN), trabajó en una estancia infantil del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE).

	Escolaridad	Experiencia	Trabajo	Delegación
1.-	Lic. Pedagogía	22 años	CADI	Coyoacán
2.-	Lic. Educación Preescolar	5 años	Jardín de Niños de la Universidad Motolina	Benito Juárez
3.-	Lic. Educación Preescolar y Lic. Psicología Educativa	1 año	Centro Médico Siglo XXI	Benito Juárez
4.-	Lic. Educación Preescolar	20 años	CENDI	Coyoacán
5.-	Lic. Pedagogía	23 años	“Anahuacalli” SEP	Coyoacán

6.-	Lic. Pedagogía y Lic. Educación Preescolar	15 años	“Garabatos” Particular	Tláhuac
7.-	Maestría en Psicología	2 años (preescolar)	Universidad Pedagógica Nacional	Tlalpan

Cuadro N° 3 Jueces

De esta manera 7 expertos en educación preescolar fungieron como jueces, evaluando el manual y su contenido, de acuerdo a los puntos a evaluar anteriores. Una vez obtenidos los comentarios, observaciones y sugerencias por parte de los jueces, se realizó la corrección del manual.

Algunas de las observaciones y sugerencias por parte de los jueces fueron las siguientes:

Presentación y Objetivo:

Los objetivos concuerdan con lo planteado desde el principio, son concretos, fáciles de entender y claros.

Información teórica:

El lenguaje que se maneja es coloquial, fácil de entender para cualquier persona, la prueba que se maneja es fácil de conseguir, sencilla para aplicar y fácil de evaluar, debería de haber más pruebas que ayuden a la detección de los fonemas que no se pronuncian correctamente, los autores manejados son adecuados, se fomenta la detección o en su caso prevención de alguna dificultad.

Ejercicios:

Son de fácil ejecución, se prestan para trabajar en la escuela y en casa, son claros, se pueden aplicar de manera divertida para atraer la atención de los niños, debería de incorporarse fotografías que muestren la posición correcta de los labios, dientes y lengua.

Anexos:

No tienen una explicación clara del empleo de estos, las imágenes deberían de tener color y ser más grandes, son imágenes que se encuentran dentro de su vocabulario habitual, son imágenes fáciles de entender.

Glosario:

No se presenta en orden alfabético, ayuda a comprender el significado tanto del concepto como de la totalidad del contenido.

A partir de las observaciones se realizaron diversos ajustes a la estructura del manual, se agregaron fotografías de la posición correcta de los labios, lengua y dientes, se puso color a las letras que identifican los fonemas que se describen, se organizó el glosario y las imágenes de los anexos se hicieron más grandes y a color.

El análisis de estos resultados son los siguientes:

	Adecuado	Poco adecuado	Nada adecuado	Total
Presentación y Objetivo	6	1	0	7
Información Teórica	5	2	0	7
Ejercicios	6	1	0	7
Anexos	4	3	0	7
Glosario	6	1	0	7

Cuadro N° 4 Resultados

Prueba Piloto

Este tipo de pruebas según Hernández., Fernández-Collado y Baptista (2006), consiste en proporcionar el instrumento, en este caso el manual, a personas con características semejantes a las de la muestra objetivo de la investigación. Sometiéndose a prueba no solo el instrumento de medición, sino también las condiciones de aplicación y los procedimientos involucrados, se analiza si las instrucciones se comprenden, se evalúa el lenguaje y la redacción.

En base a lo anterior se realizó el piloteo del manual en dos escuelas públicas de la delegación Coyoacán. En ambas escuelas se aplicó como pretest el inventario experimental de articulación de Melgar (2007).

La primera escuela "A" se tomó al azar un grupo donde había inscritos en total 27 niños de los cuales, 12 presentaron alguna dificultad en la articulación de fonemas. En la segunda escuela, "B" se asignó un grupo donde la directora ya había detectado dificultades de articulación en algunos niños, en el grupo había inscritos 22 niños de los cuales se detectaron 8 con alguna dificultad de articulación en fonemas.

A las titulares de cada grupo se les proporciono una copia del manual informándole brevemente el contenido de este y se les pidió que aplicaran los ejercicios como se explica en el manual durante mes y medio. Pasado el tiempo se regresó a aplicar nuevamente a los niños detectados anteriormente, el inventario experimental de articulación de Melgar (postests), con el fin de detectar los avances y/o retrocesos que se hayan obtenido a lo largo del tiempo de aplicación de los ejercicios propuestos en el manual. Los resultados obtenidos se muestran a continuación:

Escuela "A": de los 12 niños detectados con alguna dificultad, 8 presentaron un avance, de los 4 restantes, 2 presentan alguna malformación en el aparato fonoarticulador y los otros 2, son niños muy inquietos lo cual impedía que realizaran los ejercicios correctamente.

Escuela "B": de los 8 niños detectados con alguna dificultad, 5 presentaron mejoría, de los 3 restantes 1 mostro poco interés hacia los ejercicios y los otros 2 no existe algún motivo aparente por el cual no hayan avanzado.

De acuerdo a los resultados obtenidos tanto en la validación como en el piloteo se llega a la conclusión de que el manual presenta las características necesarias para ser empleado de manera formal a nivel preescolar, puesto que tanto la información teórica, los ejercicios y las actividades complementarias se emplean de manera concreta y clara para las educadoras.

Descripción de las características del material

El manual propuesto en este trabajo esta compuesto por diversos temas los cuales facilitan a la educadora comprender mejor el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje en el niño. Contiene una breve y concreta descripción de las dificultades de lenguaje más comunes en la infancia, ocasionadas por factores psicológicos y ambientales.

Un niño siendo hijo único o el más pequeño de la familia, muchas veces se le brinda atención de más, todo lo que pide se le da, se le cumplen caprichos, se le compra todo lo que quiere, etc., en consecuencia el niño se percata que le es fácil conseguir lo que desea y deja de hacer esfuerzos para conseguir por si mismo las cosas, por esta razón el niño deja de hablar o comunicarse con los demás y si lo hace, lo hará por medio de señas, monosílabos y la forma de pedir las cosas las hará por berrinche y lloriqueos, dejando atrás todo modo de comunicación con palabras.

Otro factor es que el niño haya pasado por alguna experiencia traumatizante que haya hecho que su lenguaje se omitiera o le costara expresarse por este medio.

González (2003) afirma: "...el lenguaje en sí mismo debe ser concebido no como una norma que se impone por impregnación, sino como una creación en la que el infante experimenta sus propias reglas lingüísticas de formación de las palabras y de los enunciados...(p. 27)" por tanto, es indispensable que se le estimule al niño lo más que se pueda para que de esta manera coincidir con el autor anterior, que el niño experimentara sus propias reglas pero debe de tener una noción de lo que son las palabras y frases.

Del mismo modo dentro del manual se marca la importancia del trabajo en equipo entre la familia y la escuela para la prevención y/o erradicación de dichos trastornos. Bruner (citado en Garton, 1994) afirmaba que el niño necesita dos fuerzas para aprender a utilizar el lenguaje, una de ellas es el Dispositivo de Adquisición del Lenguaje Innato y la segunda es el apoyo para la Adquisición del Lenguaje, donde interviene la familia y el contexto en general en el aprendizaje de este.

De igual manera el manual ayudara a la educadora a desarrollar las competencias de lenguaje y comunicación propuestas por el Programa de Educación Preescolar (2011), ya que para que estas se cumplan, deben de partir de situaciones reales, donde el conocimiento no sólo es aprendido, sino que es aplicado en situaciones diversas de manera satisfactoria. Es por esto que, el material didáctico que se incluye en el manual, contiene imágenes que son parte del contexto de desarrollo del niño por tanto dicho material podrá ser utilizado en forma de juego y así propiciar un mejor desarrollo del lenguaje y comunicación.

El manual está enfocado para que los niños y educadoras realicen los ejercicios jugando. Dentro del período preoperacional (2 a 7 años) Piaget descubrió que el lenguaje marca el inicio de esta etapa y afirmaba que el juego es una característica importante de dicha etapa, por lo cual, describe cuatro diferentes tipos de juego, juego simbólico, juegos socializados y con reglas, juego de practica y juegos de construcción.

Los niños desarrollan su manera de ser única en el juego e igual que Piaget, Froebel realiza grandes contribuciones a la educación inicial. Froebel marca la importancia de la relación entre adulto y niño a través del juego y la función didáctica de los materiales. Lo que a Froebel le interesaba era la mediación, la integración, el descubrimiento de las cosas, del niño y el juguete, del alumno y el tema de enseñanza.

La evaluación es un aspecto significativo ya que es de vital importancia detectar a los niños que necesitan atención en específico. Hay que tener un diagnóstico lo más certero posible, se deben de identificar cuáles son las necesidades que el niño requiere para que de esta manera la atención especial sea la mejor y adecuada. Una vez que el niño ha sido canalizado o esté recibiendo la atención adecuada por parte de especialistas en el tema, hay que estar al pendiente de su evolución, si la atención es la adecuada, si está respondiendo bien al tratamiento, etc.

En caso de que el niño acuda con un Psicólogo Educativo, es importante estar en constante contacto tanto con los padres como con los profesores. Esto con el objetivo de detectar cambios, avances o retrocesos en el niño. La atención que se le debe de dar al niño debe de ser adecuada respecto a la necesidad que esté presente. Se debe de

diseñar un programa de acuerdo a las necesidades del niño y del tiempo en el que se estará trabajando. De esta manera, se podrá brindarle al niño la ayuda necesaria para que su desarrollo escolar no se vea interrumpido ya que si un niño con alguna necesidad educativa especial no es atendido adecuadamente se le dificultara su aprendizaje y desarrollo.

Estos temas en general se incluyen en el manual ya que es de vital importancia que la educadora conozca detalladamente la correcta adquisición del lenguaje en el niño, de esta forma le será más fácil detectar cuándo se presenta una dificultad de lenguaje en alguno de sus alumnos. Del mismo modo, es importante que conozca estrategias de evaluación para poder actuar de una forma oportuna para erradicar el problema.

En la tercera parte se describe una serie de ejercicios para la prevención de las dificultades en la adquisición de los fonemas, organizados en cuanto a la dificultad de adquisición del fonema, también se incluyen una serie de ejercicios preparatorios de tipo labial, lingual y respiratorios.

Y por ultimo se anexan unas tablas con imágenes organizadas de la misma forma que los fonemas, dichas imágenes contienen ya sea al principio, en medio o a final el fonema que se está trabajando, estas podrán ser utilizadas como a la educadora se le facilite, puede jugar con las imágenes, hacer que el niño las repita o guiarse de ellas para generar nuevas palabras que faciliten la correcta pronunciación del fonema.

En conclusión, el manual propone una intervención directa, esto debido a que una vez que la educadora detecta el fonema en el que el niño tiene dificultad puede brindar una correcta intervención ya que los ejercicios se describen individualmente por fonema y no en forma general facilitando la búsqueda y aplicación de dichos ejercicios.

El material de apoyo viene incluido en los anexos del manual, por lo tanto no necesita ser buscado en otro medio, de igual forma la utilización es muy fácil ya que puede ser usado de acuerdo a las necesidades del niño y de la educadora. Como apoyo adicional se incluye un glosario para una mejor comprensión de los temas antes

mencionados, así como sugerencias bibliográficas que la educadora puede consultar y complementan la información aquí presentada.

Ejemplo de uso del manual:

La maestra de Lupita, una niña de 5 años que asiste al preescolar, ha detectado que la niña tiene problemas al articular el fonema /p/, en vez de decir “paleta” dice “taleta” o en vez de decir “lápiz” dice “labiz”. La maestra ya descartó algún problema físico, por ejemplo una lesión en el aparato fonoarticulador, por tanto decide hacer algo más para ayudarla.

1. Consultar la primera parte del manual que habla sobre los principales dificultades de lenguaje ocasionados por factores psicológicos y/o ambientales (p. 7-15).
2. Se recomienda leer el apartado siguiente, donde se describe el Inventario experimental de articulación de María Melgar (2007), la cual sirve para detectar los fonemas en los que se presenta alguna dificultad. (sugerencias bibliográficas p.53).
3. Se sugiere consultar la siguiente parte del manual ya que es importante realizar los ejercicios respiratorios, linguales y labiales. (3° parte p. 23-48)
4. Una vez localizado el fonema de interés y habiendo hecho los ejercicios previos se procede a la realización de los ejercicios enfocados en el fonema de interés. (3° parte p. 36)
5. Puede apoyarse de los anexos, en este caso revisar anexo 2, utilizando las tarjetas para un mejor desempeño, dichas tarjetas pueden emplearse de diferentes formas, una de ellas sería: presentarle a la niña la tarjeta de la imagen y que ella le diga que figura es, otra podría ser que la niña intentara inventar o contar una historia con las imágenes que se le presentan. (anexos p. 54)
6. Se sugiere continuar con la intervención por un plazo de 3 meses y realizar de nuevo una evaluación para observar el avance o en su defecto retroceso que se ha tenido.

Alcances, aportaciones y limitaciones.

Este manual le será de gran utilidad a educadoras y profesionales de Educación Básica Preescolar, ya que está pensado y diseñado para que a los niños se les facilite la correcta adquisición de los fonemas a través de ejercicios y material didáctico que aquí se proponen. Los ejercicios que se incluyen en el manual así como el material didáctico anexado pueden ser, de preferencia, empleados de manera individual pero de la misma forma puede utilizarse de manera grupal. Lo importante es que siempre un adulto trabaje con el niño y repita las palabras de forma correcta enseñándole al niño la correcta posición de los órganos que intervienen en la correcta articulación del fonema.

Retomando un poco la Teoría Conductista la cual apoya las influencias del contexto y las acciones imitativas y de observación que realiza el niño para llevar a cabo su aprendizaje, ya que todos los niños adquieren el lenguaje de esta manera debido a que no es posible que se desarrolle el sistema fonológico y vocabulario si no se observa o escucha en alguien más, por esta razón es que se debe de trabajar con el niño y hacer que este observe todos los movimientos que se hacen. En muchas ocasiones las dificultades articulatorias infantiles son un fiel reflejo de los incorrectos hábitos lingüísticos de quienes rodean al niño.

Por otro lado, en contraposición a lo antes mencionado, la teoría nativista afirmaba que los niños al nacer ya venían programados lingüísticamente para que en su momento los niños desarrollaran por si solos el lenguaje, este sería el momento en que el cerebro alcanza su madurez.

Bronfenbrenner (citado en Garton, 1994), menciona que tanto la cognición como los contextos son considerador cruciales para el desarrollo. El manual propuesto reafirma esta idea, ya que el niño nace con ciertas habilidades cognitivas, las cuales pueden y deben de ser desarrolladas por los padres o factores del contexto en el que se desarrolla el niño, si estos factores no son favorables, el niño no tendrá un desarrollo adecuado. Por tanto el manual apoya a aquellos niños que por alguna situación contextual no tienen una adecuada articulación de los fonemas. Reforzando las habilidades cognitivas con las que ya nace.

Este manual puede y debe de ser empleado en el contexto escolar, facilitando así el aprendizaje y reforzando las competencias propuestas por el PEP (SEP, 2011) haciéndolo de una forma divertida y didáctica.

De la misma manera, este manual puede ser de gran ayuda para consulta a estudiantes o profesionales enfocados al área de educación, psicología, pedagogía, lenguaje y/o logopedia, ya que aporta información necesaria, relevante y actual a cerca de la correcta adquisición de fonemas en edad preescolar

Otra aportación importante fueron los resultados obtenidos después de jueceo y piloteo del manual. Los cuales resultaron favorables, cumpliendo así el objetivo del manual.

Reflexiones generales sobre lo aprendido en el diseño, elaboración y validación del material.

La realización, diseño y planeación de este material didáctico, permitió conocer las necesidades educativas en el área de lenguaje que presentan algunos centros educativos de educación básica preescolar del Distrito Federal ya sean particulares o públicos.

Gracias a la constante búsqueda de información y diversas pláticas con educadoras queda claro que una dificultad de lenguaje es una incapacidad para pronunciar de forma correcta algunos fonemas debido a la ausencia, alteración o sustitución de sonidos concretos y estas dificultades no siempre están relacionadas con alguna lesión o algún daño en el sistema fono articulador.

Otro punto importante que hay que mencionar es que muchas veces estas dificultades no son atendidas adecuadamente, ya sea por falta de información, falta de material o falta de personal capacitado para poder ayudar a los niños. Las escuelas sobre todo las publicas, no cuentan con un psicólogo educativo que conozca más a fondo el correcto desarrollo del niño y muchas veces las educadoras no conocen esta información y si la saben es muy superficial.

Otro factor importante en la poca o nula atención hacia las diferentes dificultades de articulación en el niño, es la desinformación por parte de los padres, ya que si su hijo no presenta algún problema físico no se preocupan si no articula bien las palabras y lo dejan ya que “el niño está aun muy chiquito para que hable bien” o “cuando mi hijo esté más grande, ya hablará mejor”, “es normal para su edad”, etc. Muchos padres piensan de esta manera y no se dan cuenta o no saben que si dejan que esto se “componga” con el tiempo pueden ocasionarle un daño más grande a su hijo. La edad que se propone en el manual (3 a 6 años) es ideal para poder corregir los problemas que se presenten ya que es una edad en la los niños imitan todo y si tienen un buen ejemplo estos problemas pueden quedar de lado.

Si este problema de articulación se atiende de manera oportuna se evitará en un futuro problemas los cuales repercutirán en el desarrollo emocional y sobre todo escolar del niño.

Con base en esto, surge el interés por tratar de ayudar a erradicar este problema con el objetivo de evitar en un futuro mayores dificultades educativas, ya que el lenguaje juega un papel fundamental en el desarrollo social del niño, debido a que a través de este se pueden intercambiar ideas, sentimientos y entablar conversaciones, por lo que si se presenta una dificultad en el habla o articulación, se presentan problemas de comunicación en el niño, sobre todo en el contexto escolar, donde al momento de adentrarse, puede ser considerada como una dificultad de aprendizaje.

Por tal motivo resultó interesante brindar información clara y concisa acerca de cómo es el proceso de adquisición del lenguaje en el niño y estrategias de evaluación correctas, para que de este modo la educadora pueda saber cuándo puede considerarse una dificultad de aprendizaje.

El papel que desempeña el Psicólogo Educativo dentro del área de diseño de programas de intervención es fundamental, debido a que cuenta con los conocimientos necesarios para la correcta realización de estrategias de intervención, tomando en cuenta la edad, el contexto y la necesidad educativa que se presenta, siguiendo siempre los ejes que fundamentan al currículo; en este caso, se retomó, la fundamentación psicológica,

que como menciona Lara, Vidal y Manjón (2005) se refiere a aquellas concepciones y teorías sobre el desarrollo y aprendizaje de las personas, tomando esto como referencia para decidir que tipo de metodología se va a seguir. Dicha fundamentación tiene como característica principal que el proceso de enseñanza-aprendizaje es de manera continua, esto es debido a que puede presentarse en cualquier momento.

De la misma forma, los problemas afectivos que un niño pueda tener, afectarán negativamente sobre todo en el desarrollo de su lenguaje, dando lugar a problemas de articulación o dislalias. La falta de cariño o sobreprotección, una familia disfuncional, así como el entorno que rodea el niño, experiencias traumatizantes vividas en el seno de la familia, etc., retardan y perturban la evolución normal del lenguaje. Por esta razón es importante que un psicólogo educativo intervenga y esté pendiente del proceso por el cual el niño atraviesa desde que es diagnosticado con alguna dificultad para articular, todo el proceso de intervención, avances y retrocesos, sobre todo si su problema se debe a algún factor traumatizante que afecta de manera negativa en el desarrollo escolar del niño.

Por tanto el papel del Psicólogo Educativo es importante para diagnosticar, mejorar, intervenir y erradicar los problemas que se presenten, en este caso a nivel preescolar.

Este manual fue elaborado siguiendo los elementos básicos del currículo y dando respuesta a las preguntas que estos generan. Estos elementos son:

1. Objetivos; ¿Para que enseñar? Intenciones educativas.
2. Contenidos; ¿Qué enseñar? Materia de enseñanza
3. Metodología; ¿Cómo enseñar? Métodos y recursos
4. Evaluación; Procesos de control de enseñanza y aprendizaje

En cuanto a validación, las observaciones y comentarios por parte de los jueces fueron buenas, las correcciones que se hicieron fueron pocas por lo cual la información, ejercicios y material fue pertinente y adecuado.

Con lo antes mencionado se llega a la conclusión de que el material educativo, *Informar para prevenir. Manual sobre dificultades de articulación de fonemas en edad preescolar* concluyó de manera positiva y con resultados favorables de acuerdo con los resultados obtenidos durante el jueceo y piloteo por lo que se considera cumple con las características que se necesitan para poder ser utilizado en el nivel preescolar.

REFERENCIAS

- Álvarez, A. y Del Rio, P. (1990-1994) Educación y desarrollo: La teoría de Vygotsky y la zona de desarrollo próximo. En Coll, C, Palacios, S. y Marchesi, A. *Desarrollo psicológico y educación*. Editorial Alianza: Madrid, Pp. 93-120
- Avendaño, F. y Miretti, M. L. (2006) *El desarrollo de la lengua oral en el aula: Estrategias para escuchar y hablar*. Homo sapiens ediciones: Argentina.
- Balan, E. (2008) *Estrategias de lenguaje para niños. Ejercicios y actividades para adquirir los fonemas*. Trillas: México
- Berko, J. y Bernstein, N. (1999) *Psicolinguística*. Mc Graw Hill: Madrid
- Bigas, M. y Correig, M. (ed.) (2000) *Didáctica de la lengua en la educación infantil*. Editorial Síntesis SA: Madrid
- Bustos, M. C. (2002) *Manual de logopedia escolar: niños con alteraciones de lenguaje oral en educación infantil y primaria*. España: Editorial CEPE, S. L.
- Cuellar, H. (1995) Froebel. *La educación del hombre*. México: Trillas
- Delval, J. (1994) El mecanismo del desarrollo En. *El desarrollo humano*. Editorial Siglo XXI: México Pp. 119-134
- Dockrell, J. y McShane, J. (1997) Capitulo 3 Dificultades específicas de lenguaje. p. 65-94 En: *Dificultades de aprendizaje en la infancia. Un enfoque cognitivo*. Paidós: Buenos Aires.
- Gallardo, J. R. y Gallego, J. L. (2000) *Manual de logopedia escolar: un enfoque práctico*. Ediciones Aljibe: Málaga
- Gallego, J. L. (2000) Evaluación de la tartamudez p. 55-76 En. *La tartamudez: Guía para profesionales y padres*. Ediciones Aljibe: Málaga.

- García N. J. (1998) *Manual de las dificultades de aprendizaje lenguaje, lecto-escritura y matemáticas*. Narcea: Madrid.
- García, V. J. y Gonzáles, M. D. (2001) *Dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica. Concepto, evaluación y tratamiento. (Vol. 1)*. Editorial EOS: Madrid.
- García-Valdecasas, M. (2000) Trastornos más usuales en el ámbito educativo. p. 149-166 En Peñafiel, F. y De Ríos, F. J. *Como intervenir en logopedia escolar*. Editorial CCS: Madrid.
- Garton, A. F. (1994) El input lingüístico y el desarrollo del lenguaje. En: *Interacción social y desarrollo del lenguaje y la cognición*. Ediciones Paidós Ibérica, SA.: Barcelona.
- Garton, A. y Pratt, C. (1991) *Aprendizaje y proceso de alfabetización. El desarrollo del lenguaje hablado y escrito*. Paidós: Madrid.
- González, C. (2003) *Enseñanza y aprendizaje de la lengua en la escuela infantil*. Grupo editorial universitario: Málaga.
- Hernández, R., Fernández-Collado, C., Baptista, P. (2006) *Metodología de la investigación*. Mc Graw Hill: México.
- Ibáñez, N. (1999) “¿Cómo surge el lenguaje en el niño? Los planteamientos de Piaget, Vigotsky y Maturana”. En Revista de Psicología de la Universidad de Chile, consultado el 21 de Agosto del 2012 de <http://www.revistapsicologia.uchile.cl/index.php/RDP/article/viewFile/17134/17860> Chile, volumen XIII n. 1
- INEGI (2011) *Discapacidad: Porcentaje de la población con limitación en la actividad según tipo de limitación para cada entidad federativa, 2010* consultado el 15 de Octubre del 2012 de <http://www.inegi.org.mx/sistemas/sisept/default.aspx?t=mdis03&s=est&c=27716>

- Jiménez, J, y Alonso, J. (2000) *Corregir problemas de lenguaje*. RBA Práctica: Barcelona.
- Labinowicz, E. (1998) Cap. 4 Periodos y niveles propuestos por Piaget para el pensamiento infantil. P 60-95 En *Introducción a Piaget. Pensamiento, Aprendizaje y enseñanza*. Addison Wesley Longman: México.
- Lahey, B. (1999) *Introducción a la Psicología*. Mc Graw Hill: Madrid.
- Lara, J., Vidal, J. y Manjón, D. (2005) Cap. 2 Conceptos básicos sobre currículum y programación. P 45-74 En *Guía para elaborar programaciones y unidades didácticas en educación infantil y primaria*. Editorial Eos: Madrid.
- Lou R. y Jiménez C. (1999) *Logopedia. Ámbitos de intervención*. Ediciones Aljibe: España
- Malagon, G. (2005) Cap. 4 La globalización y las competencias en el jardín de niños p. 43-50 En. *Las competencias y los métodos didácticos del jardín de niños*. 2ª edición. Trillas: México.
- Marchesi A., Coll, C. y Palacios, J. (comp.) (2001) Escuelas inclusivas. p. 21-67 En: *Desarrollo psicológico y educación. 3. Trastornos del desarrollo y necesidades educativas especiales*. Alianza editorial: Madrid.
- Melgar, M (2007) *Como detectar al niño con problemas del habla*. Trillas México
- Mercer, D. C. (1998) Capitulo 3 Lenguaje hablado. p. 69-105 En: *Dificultades de aprendizaje 2. Trastornos específicos y tratamiento*. Editorias Ceas, S.A.: Barcelona.
- Morrison, G. (2005) Parte 2 Fundamentos: Historia y teorías En. *Educación preescolar*. 9ª edición. Pearson educación, S. A.: Madrid.
- Owens, E. R. Jr. (2003) *Desarrollo del lenguaje*. Editorial Pearson educación: Madrid.

- Pascual, P. (2001) *Tratamiento de los defectos de articulación en el lenguaje de los niños*. España: Ciss Praxis Educación.
- Peñafiel F. y Fernández J. (2001) *Como intervenir en logopedia escolar. Resolución de casos prácticos*. Editorial CCS: Madrid.
- Pichot, P (2003) *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales DSM-IV*. Barcelona: American Psychiatric Association
- Prüfer, J. (1940) *Federico Froebel*. Editorial Labor S.A.: Barcelona.
- Puyuelo, M., Rondal, J. A. y Wiig, E. (2000) Aspectos generales de la evaluación del lenguaje. p. 29-79. En *Evaluación del lenguaje*. Editorial Masson: Barcelona.
- Rodríguez, D. (2002) *¿Qué es el método Montessori?*, párrafo 2, http://www.espaciologopedico.com/articulos/articulos2.php?Id_articulo=196 consultado el 24 de marzo del 2012
- Ruiz, C <http://investigacion.upeu.edu.pe/images/7/74/Validez.pdf> Consultado el 31 de Agosto del 2012
- Sánchez, R. (2010) *En sintonía con la educadora: Educación preescolar por competencias*. Trillas: México.
- Santacreu, Márquez y Rubio, (1997) *La prevención en el marco de la Psicología de la Salud* En Revista: Psicología y Salud. Veracruz Consultado el 17 de Febrero del 2012 de http://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/victor/SALUD/Bibliog/prevencion.PDF México.
- Secretaria de Educación Pública (2011) *Programas de estudio 2011: Guía para la educadora Educación Básica Preescolar*. SEP: México

Sos, A. y Sos, M. (2001) *Logopedia práctica*. Editorial Ciss Praxis: España

UNESCO, Oficina Internacional de Educación (1999). *FRIEDRICH FRÖBEL (1782-1852)* consultado el 03 de Octubre del 2012 de http://www.ibe.unesco.org/fileadmin/user_upload/archive/publications/ThinkersPdf/frobels.PDF París, UNESCO: Oficina Internacional de Educación), vol. XXIII, nos 3-4, 1993 págs. 501-519.

Yule, G. (1998) Adquisición de la primera lengua. p. 200-217 En *El lenguaje*. Cambridge University Press: España.

Zapata, R. (1951) *La educación preescolar en México*. Segunda Edición. SEP: México.

ANEXOS

ANEXO 1

EXAMEN DE ARTICULACIÓN DE SONIDOS EN ESPAÑOL

(HOJA DE CALIFICACIÓN)

Califique como sigue: sustitución, p/f; omisión, -/s; distorsión, /p; adición, escriba la palabra (tigere en lugar de tigre).

Tarjetón núm.	Nivel de edad	Sonido sujeto a prueba	Lista de palabras	1 I	2 M	3 F	SONIDO AISLADO	ADICION
1	3	(m)	mesa cama					
2	3	(n)	nariz mano botón					
3	3	(ñ)	Piñata					
4	3	(p)	pelota mariposa					
5	3	(k)	casa boca					
6	3	(f)	foco elefante					
7	3	(y)	llave payaso					
8	3	(l)	luna bola sol					
9	3	(t)	teléfono patín					
10	3	(c)	chupón cuchara					
11	4	(b)	balón bebé					
12	4	(g)	gato tortuga					
13	4	(r)	aretes collar					
14	6	(r)	ratón perro					
15	6	(s)	silla vaso lápiz					
16	6	(x)	jabón ojo reloj					
		(d)	dedo candado red					

		Mezclas						
17	4	(bl)	Blusa					
18	4	(pl)	Plato					
19	5	(fl)	Flor					
20	5	(kl)	Clavos					
21	5	(br)	Libro					
22	5	(kr)	Cruz					
23	5	(gr)	Tigre					
24	6	(gl)	Globo					
25	6	(fr)	fresa o fruta					
26	6	(pr)	Príncipe					
27	6	(tr)	Tren					
		(dr)	Cocodrilo					
		Diptongos						
28	3	(ua)	Guante					
29	3	(ue)	Huevo					
30	4	(ie)	Pie					
31	5	(au)	Jaula					
32	5	(ei)	Peine					
33	6	(eo)	León					

Ocupación de los padres: _____

Lugar que ocupa el niño en la familia (hijo único, mayor, menor, etc.): _____

Comentarios: _____

Investigador: _____

ANEXO 2

GUÍA DE ENTREVISTA

FORMACIÓN PROFESIONAL

¿Cual es su nivel académico?

¿Que estudio?

¿Dónde estudio?

EXPERIENCIA LABORAL

¿Cuántos años tiene laborando?

¿En donde ha trabajado?

¿Siempre ha laborado en educación preescolar?

¿Cuál es su cargo actual dentro de la institución?

INFORMACIÓN ESPECÍFICA

¿Ha trabajado con niños con algún problema de articulación y/o discapacidad?

¿Qué tipo de dificultad ha sido?

¿Sabia usted el origen de dicha dificultad?

¿Qué hizo para ayudar a este niño?

¿Actualmente están inscritos en la institución alumnos con alguna discapacidad o problema de lenguaje?

¿Existe en la escuela personal especializado que atienda estas necesidades?

De no haberlo ¿Cómo hace usted para tratar dicho problema?

¿Los padres están al pendiente del desempeño escolar del niño(s)?

¿Cómo es la relación del niño(s) con sus demás compañeros?

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE VALIDACIÓN

Nombre:

Cargo:

Buen día.

Somos Psicólogas Educativas egresadas de la Universidad Pedagógica Nacional, estamos elaborando nuestra tesis, la cual es una propuesta de un manual titulado: “Informar para prevenir: Problemas de lenguaje en preescolar” y esta dirigido a profesores de educación básica preescolar (3 a 6 años) y tiene por objetivo, informar a los profesores acerca de los trastornos de lenguaje más comunes en la infancia, así como sus efectos negativos en cuanto a la correcta adquisición de los fonemas.

Siendo de nuestro conocimiento su trayectoria y experiencia en el campo de la educación preescolar, solicitamos de la manera más atenta la revisión del presente manual para la validez del mismo. Por tal motivo le entregamos una copia del manual y le pedimos que conteste de la manera mas sincera el siguiente cuestionario, según corresponda de acuerdo a su criterio, de ser necesario agregue las observaciones que considere pertinentes.

Agradeciendo de antemano su colaboración para la culminación de nuestro proyecto, sus observaciones y recomendaciones contribuirán para mejorar la versión final de nuestro trabajo.

ANDREA MARTÍNEZ MARTÍNEZ

DELIA DE JESUS PEÑA MORALES

PRESENTACIÓN Y OBJETIVO

ASPECTO A EVALUAR	ADECUADO	POCO ADECUADO	NADA ADECUADO	OBSERVACIONES
CLARIDAD				
CALIDAD				
COHERENCIA				
PRACTICIDAD				
UTILIDAD				

INFORMACIÓN TEÓRICA

ASPECTO A EVALUAR	ADECUADO	POCO ADECUADO	NADA ADECUADO	OBSERVACIONES
CLARIDAD				
CALIDAD				
COHERENCIA				
PRACTICIDAD				
UTILIDAD				

EJERCICIOS

ASPECTO A EVALUAR	ADECUADO	POCO ADECUADO	NADA ADECUADO	OBSERVACIONES
CLARIDAD				
CALIDAD				
COHERENCIA				
PRACTICIDAD				
UTILIDAD				

GLOSARIO

ASPECTO A EVALUAR	ADECUADO	POCO ADECUADO	NADA ADECUADO	OBSERVACIONES
CLARIDAD				
CALIDAD				
COHERENCIA				
PRACTICIDAD				
UTILIDAD				

ANEXOS

ASPECTO A EVALUAR	ADECUADO	POCO ADECUADO	NADA ADECUADO	OBSERVACIONES
CLARIDAD				
CALIDAD				
COHERENCIA				
PRACTICIDAD				
UTILIDAD				

INFORMAR PARA PREVENIR

MANUAL SOBRE DIFICULTADES DE
ARTICULACION DE FONEMAS EN
EDAD PREESCOLAR



2013

MARTÍNEZ MARTÍNEZ ANDREA
PEÑA MORALES DELIA

1ª Parte.....	7
Adquisición y desarrollo del lenguaje.....	8
Dificultades de lenguaje más comunes en la infancia.....	10
Dificultades de lenguaje ocasionados por factores psicológicos y/o ambientales.....	11
Familia y escuela.....	17
2ª Parte.....	19
Evaluación logopédica.....	20
• ¿Para qué evaluar? Objetivo de la evaluación.....	20
• ¿Qué evaluar? Contenido de la evaluación.....	20
• ¿Cómo evaluar? Procedimientos y estrategias de la evaluación.....	21
Prueba para la detección de dificultades de fonemas.....	22
3ª Parte.....	22
Ejercicios preparatorios.....	23
• Ejercicios respiratorios.....	25
• Ejercicios labiales.....	28
• Ejercicios linguales.....	29
• B-V.....	35
• P.....	35
• F.....	36
• M.....	36
• D.....	37
• T.....	38
• S-Z.....	38
• L.....	39
• R.....	40
• RR.....	41
• N.....	41
• Y.....	42
• CH.....	43
• Ñ.....	43

• G.....	44
• K-C.....	45
• J.....	45
• A.....	46
• E.....	47
• l.....	48
• O.....	48
• U.....	49
Glosario.....	50
Sugerencias bibliográficas.....	53
Anexos.....	54

INTRODUCCIÓN

En México existen diferentes tipos de dificultades que afectan a la sociedad en edad escolar, sobre todo en alumnos de educación básica, una de las más importantes es la incorrecta articulación de fonemas, ésta puede estar ocasionada por una incapacidad para pronunciar de forma adecuada determinados fonemas o grupos de fonemas, debido a la ausencia o alteración de sonidos concretos o a la sustitución de estos por otros de forma impropia sin que se adviertan lesiones o malformaciones en los órganos periféricos del habla.

La persistencia de dificultades articulatorias puede tener efectos perjudiciales en los niños, cuando estos son conscientes de su incapacidad para articular correctamente su lenguaje ya que puede generar situaciones de retraimiento e incluso en algunas ocasiones situaciones de humillación por parte de otros compañeros, lo que repercutiría negativamente en el desarrollo afectivo y de personalidad.

Informar para prevenir. Manual sobre dificultades de articulación de fonemas en edad preescolar, es un manual dirigido a profesores, directivos y profesionales de la educación básica preescolar. Tiene como objetivo principal informar al profesorado acerca de las principales dificultades de lenguaje que se presentan y cómo estos afectan en la adquisición de los fonemas en niños de 3 a 6 años de edad. Del mismo modo se presenta información acerca de la evolución y desarrollo del lenguaje en los niños, así como ejercicios de articulación de los fonemas que se le dificultan al niño y que pueden ser erradicados a tiempo. En el manual también se incluye un apartado acerca de la importancia del trabajo entre la familia y la escuela, ya que en esta etapa es cuando el niño aprende en base a la imitación, todo lo que ve y escucha de los adultos lo repetirá, por tanto si en casa se refuerza lo aprendido en el contexto escolar los resultados o avances esperados en el niño serán mejores.

De igual manera se propone y describe la prueba de Maria Melgar (2007) para la detección de fonemas en los que se cree se presentan dificultades.

Este material puede ser empleado cuando se sospecha que existe un problema de lenguaje o hay alguna dificultad en la adquisición de algún fonema o simple y sencillamente para la prevención de dichas dificultades en un futuro.

Dicho manual se estructura de la siguiente manera:

- ✓ Primera parte: se presenta una breve descripción a cerca de la adquisición y desarrollo del lenguaje, las dificultades más comunes en la infancia ocasionadas por factores psicológicos y ambientales, el trabajo en conjunto entre familia y escuela para un mejor desarrollo del escolar.
- ✓ Segunda parte: se incluyen los aspectos generales a cerca de evaluación logopédica, los objetivos, los contenidos así como procedimientos y estrategias de evaluación. Del mismo modo se incluye sugerencias para la detección de problemas de lenguaje.
- Tercera parte: se proponen ejercicios y/o actividades para la prevención de dificultades de lenguaje.
- Cuarta parte: se anexa un glosario; donde podrá encontrar todas aquellas palabras que a lo largo de la lectura le compliquen la correcta comprensión del texto.
- Quinta parte: se incluyen sugerencias bibliográficas; encontrará algunas referencias que le puedan ser de utilidad por si requiere mas información acerca de algún tema en específico.
- Sexta parte: en este apartado podrá observar diferentes tableros donde se presentan imágenes, las cuales tienen la función de facilitarle a usted la enseñanza de aquellos fonemas donde note mayor complejidad.

Este manual lo va a poder utilizar como a usted más le convenga, ya que no son reglas a seguir, sino, sugerencias que hace que la adquisición de fonemas en edad preescolar sea de forma más fácil y divertida, apoyándose en el material didáctico propuesto al final de este manual.

Le invitamos a revisar el manual completo para una mejor aplicación del material didáctico, esperamos le sea de utilidad.

Ejemplo de uso del manual:

La maestra de Lupita, una niña de 5 años que asiste al preescolar, ha detectado que la niña tiene problemas al articular el fonema /p/, en vez de decir “paleta” dice “taleta” o en vez de decir “lápiz” dice “labiz”. La maestra ya descartó algún problema físico, por ejemplo una lesión en el aparato fonoarticulador, por tanto decide hacer algo más para ayudarla.

1. Consultar la primera parte del manual que habla sobre los principales dificultades de lenguaje ocasionados por factores psicológicos y/o ambientales (p. 7-15).
2. Se recomienda leer el apartado siguiente, donde se describe el Inventario experimental de articulación de María Melgar (2007), la cual sirve para detectar los fonemas en los que se presenta alguna dificultad. (sugerencias bibliográficas p.53).
3. Se sugiere consultar la siguiente parte del manual ya que es importante realizar los ejercicios respiratorios, linguales y labiales. (3° parte p. 23-48)
4. Una vez localizado el fonema de interés y habiendo hecho los ejercicios previos se procede a la realización de los ejercicios enfocados en el fonema de interés. (3° parte p. 36)
5. Puede apoyarse de los anexos, en este caso revisar anexo 2, utilizando las tarjetas para un mejor desempeño, dichas tarjetas pueden emplearse de diferentes formas, una de ellas sería: presentarle a la niña la tarjeta de la imagen y que ella le diga que figura es, otra podría ser que la niña intentara inventar o contar una historia con las imágenes que se le presentan. (anexos p. 54)
6. Se sugiere continuar con la intervención por un plazo de 3 meses y realizar de nuevo una evaluación para observar el avance o en su defecto retroceso que se ha tenido.

1ª PARTE

- ✓ Adquisición y desarrollo del lenguaje.
- ✓ Dificultades más comunes de articulación en la infancia ocasionadas por factores psicológicos y ambientales.
- ✓ Familia y escuela.

ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DEL LENGUAJE

Bigas y Correig (2000) mencionan que todas las lenguas tienen aspectos comunes, a los que se les denomina universales lingüísticos, éstos son los principios generales que determinan las estructuras gramaticales de cada lengua en particular.

Por tanto, todos los infantes adquieren de forma universal pero con modificaciones leves, dependiendo de su contexto, la mayor parte de su capacidad lingüística para la edad adulta, esta se adquiere entre el primer y sexto año de vida y puede ser adquirida sin acceder a modelos o a algún tipo de lenguaje del que puedan aprender. El lenguaje según Berko y Bernstein (1999, p.408) "...es una facultad autónoma, separada de la inteligencia, que los bebés se ven empujados a adquirir de forma innata..."

Por otra parte Owens (2003) realiza una clasificación de las etapas del lenguaje, mencionando 4 principales; *etapa pre-lingüística*, *etapa del experimentador*, *etapa del explorador* y por último *etapa del exhibidor*. En la *primer etapa* se encuentra al observador, este abarca del primer al sexto meses de edad, donde el infante comienza a responder a la voz humana, implementa el llanto para que lo escuchen, distingue diferentes sonidos de las palabras, responde verbalmente a los demás, sonríe, balbucea, vocaliza frente al espejo y cuando juega.

De los siete a los doce meses, encontramos la *segunda etapa*, aquí el niño comienza a repetir sílabas, imita gestos y el tono del habla adulta (ecolalia), responde a su nombre, obedece algunas instrucciones, imita el ritmo y las expresiones faciales, dice una o más palabras. De los doce a los catorce meses se presenta la *tercer etapa*, tiene un vocabulario de cuatro a seis palabras, comienza a utilizar emisiones de dos palabras, tararea espontáneamente, utiliza el "yo" y "mío", y para el final de esta etapa utiliza algunas preposiciones y su vocabulario incrementa a 200-300 palabras.

De los tres a los cinco años, la *última etapa* donde, su vocabulario aumenta a unas 1000 palabras y construye oraciones de 3 a 4 palabras, juega con palabras y sonidos,

habla en presente, le llaman la atención las groserías, responde a las preguntas ¿Cómo? y ¿Por qué? y para el final de esta etapa, su vocabulario es de 2200 palabras aproximadamente, tiene conciencia de los sentimientos, comprende los términos antes y después, y ha adquirido el 90% de la gramática.

Sin embargo se presentan casos donde los niños no completan correctamente este ciclo, teniendo como resultado ciertas dificultades en el lenguaje, a continuación se describen algunas de los más comunes en la edad.

DIFICULTADES DE LENGUAJE MÁS COMUNES EN LA INFANCIA

El desarrollo del lenguaje, según Pascual (2001), es un proceso en el cual el niño va progresando debido a diversas interacciones en su entorno. Este proceso se va desarrollando desde las primeras percepciones que el bebé es capaz de realizar hasta familiarizarse con el mundo sonoro que lo rodea.

Facilitar el desarrollo lingüístico del niño desde su nacimiento, estimulándole y propiciándole situaciones que reclamen su participación, será de vital importancia. Sin embargo en algunos niños se puede ver afectado su desarrollo lingüístico por diversas causas. En estos casos se habla de trastornos y/o dificultades del lenguaje. Los síntomas de un posible trastorno lingüístico pueden estar relacionados con un déficit cognitivo, físico, sensorial o motor.

Son muchas las dificultades de lenguaje existentes y cada una de estas tiene diversas causas y orígenes por lo cual cada una necesita de una intervención y tratamiento diferente.

Como se mencionó anteriormente existen diversas causas y/o factores que pueden ocasionar un trastorno y/o dificultad en el habla, estos pueden clasificarse por: daño por malformaciones en el aparato fono-articulador, daño en el Sistema Nervioso Central y por factores psicológicos y ambientales.

Retomando a García-Valdecasas (citado en Peñafiel y De Dios, 2000) las causas más frecuentes que ocasionan dificultades de lenguaje en los niños son de carácter psicológico y ambiental, es decir, el contexto en el que se desarrolla el niño influye en su forma de hablar y de pensar.

Dificultades de lenguaje ocasionadas por factores psicológicos y ambientales

Al hacer una clasificación de las dislalias, se debe de partir de factores etiológicos que las generan, ya que el síntoma de articulación defectuosa es común a todas ellas. De este modo en relación a dificultades de articulación agruparemos las dislalias en *evolutivas* y *audiógenas*.

La primera (evolutiva) se produce como consecuencia de la manifiesta incapacidad del niño para producir correctamente los sonidos de su lengua, debido a una inmadurez cerebral y a un inadecuado desarrollo de su aparato fonoarticulador.

El niño en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje, va pasando por etapas en las cuales, aunque su expresión oral es correcta por ser la adecuada a su edad, el dominio de las articulaciones no es total, sino que va siendo progresivo. Va adquiriendo primero aquellos sonidos que son más fáciles de imitar porque el punto de articulación es más visible o porque exigen menos habilidad en los movimientos que se requieren para su ejecución, siguiendo un proceso de dificultad creciente.

En esta etapa va pasando por momentos en los que, los sonidos que no sabe articular son emitidos o sustituidos, dándose con ello una expresión dislálica evolutiva que no tiene carácter patológico, pero que la podemos considerar dentro del grupo de las dislalias.

Los niños no tienen el mismo ritmo de superación de estas dislalias evolutivas, pero en todos los casos, en el proceso normal de maduración, estas dificultades que en un momento presentan se van superando y solo si persisten pasados los cuatro o cinco años necesitaran una atención o tratamiento especial, al haber pasado la etapa de proceso evolutivo y mantener la dificultad articulatoria.

La *dislalia evolutiva* no tiene un carácter patológico ya que forma parte de un proceso normal de desarrollo por lo que es conveniente mantener con el niño un comportamiento adecuado que facilite su maduración general y la evolución correcta de su lenguaje.

Una de las dificultades de articulación más comunes en este ámbito es la *dislalia funcional* la cual se caracteriza por la dificultad para pronunciar correctamente los fonemas de una lengua ya sea por ausencia o alteración de algunos sonidos o por la sustitución de unos fonemas por otros. La dificultad articulatoria se debe a un mal funcionamiento o uso de los órganos articulatorios.

El niño con dislalia funcional no utiliza correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema, a pesar de no existir ninguna causa tipo orgánico.

Aparte de la interrelación de factores y/o variables que inciden sobre el sujeto existen diferentes causas que pueden generar las dislalias funcionales, en muchos casos la dificultad puede deberse a una sola. Otras causas aludidas son las siguientes:

- ✓ Persistencia de esquemas articulatorios infantiles: muchas veces la articulación defectuosa infantil sobrepasa los límites de lo razonable, perdurando más allá de lo que se sería deseable. Aquí lo erróneo es la conducta de las familias que reproducen e imitan el lenguaje de sus hijos, limitando su evolución al no presentar los modelos lingüísticos correctos y reforzar inconscientemente ese lenguaje.
- ✓ Falta de control en la psicomotricidad: la articulación del lenguaje requiere una gran habilidad motora. Prueba de ello es que aquellos fonemas que precisan un mayor control de los órganos articulatorios, especialmente de la lengua, son los últimos que aparecen. En este sentido se puede admitir una relación directa entre el grado de retraso motor y el grado de retraso lingüístico en los defectos de pronunciación. A medida que el niño vaya desarrollando su psicomotricidad fina, adquirirá la necesaria coordinación de movimientos que requiere para articular correctamente.
- ✓ Déficit en la discriminación auditiva: el niño no decodifica correctamente los elementos fonémicos de su idioma y no percibe diferenciaciones fonológicas del tipo sordo/sonoro, dental/velar, produciendo errores en la imitación oral. Se presenta incapacidad para captar los intervalos entre los sonidos, las diferencias de intensidad y las duraciones, así como el sentido rítmico. No es que el niño no oiga, sino que

presenta un déficit de comprensión auditiva que le impide integrar los fonemas correctos que oye.

- ✓ De tipo psicológico: Los problemas afectivos que pueda tener el niño influirán negativamente sobre el desarrollo de su lenguaje, dando lugar a problemas articulatorios o dislalias. Esta problemática personal puede estar asociada a un retraso evolutivo en cualquiera de los factores funcionales descritos, incidiendo entonces de una forma más significativa sobre su lenguaje.

El equilibrio psicoafectivo infantil facilita el normal desarrollo del lenguaje. La falta de cariño o una superprotección, un problema de celos, inadaptación familiar o cualquier perturbación psicoafectiva en la infancia retarda o perturba la normal evolución del lenguaje, que queda fijado en etapas anteriores a su edad cronológica, e incluso sufre regresiones con la aparición de estos factores negativos.

La articulación defectuosa es el síntoma fundamental, a través del 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 extiende su dislalia. En general la palabra es fluida, aunque a veces puede llegar a hacerse ininteligible por las continuas deformaciones articulatorias.

Retomando a Pascual (2001) y Melgar (2007), la imposibilidad que tiene para realizar una pronunciación correcta la manifiesta con distintos síntomas o errores como son: sustitución, distorsión, omisión e inserción.

✓ Sustitución

Se denomina sustitución al error de articulación en que un sonido dentro de la palabra es reemplazado por otro, correctamente emitido, pero que no es el que procede. En algunos casos ante la incapacidad que siente el niño para pronunciar una articulación concreta, esta la sustituye por otra que le resulta más fácil.

En otras ocasiones la falta de control de la lengua, lleva al niño a cambiar el punto de articulación o la forma de salida del aire fonador y así obtiene una articulación distinta de la que quiere imitar.

También se puede dar el error de la sustitución por dificultad en la discriminación auditiva y así cambiar un sonido por otro al no percibir la diferencia entre ambos. Un ejemplo común es cuando el niño sustituye la /r/ por /g/ o /d/ diciendo “cada” y “cago” en lugar de “cara” y “carro”.

✓ Distorsión

Con frecuencia el niño dislábico emite sonidos distorsionados, es decir, de forma incorrecta o deformada, pudiéndose dar esta distorsión de manera más o menos acusada. Esta alteración se debe a una mala posición de los órganos de la articulación, deformando el sonido en su ejecución o la forma inadecuada de salida del aire fonador, produciendo lateralización o nasalizaciones incorrectas.

Las distorsiones pueden ser muy personales y así, cada sujeto que presenta este error manifiesta en ocasiones deformaciones muy particulares, las cuales pueden llegar a ser raros o llamativos al oído de los demás, siendo en estos casos la forma que más afecta al sujeto que las padece.

La distorsión junto con la sustitución, son los dos errores que con mayor frecuencia que aparecen en la sintomatología de la dislalia. Ejemplo de esto es cuando en lugar de decir “chamarra” dice “macharra”

✓ Omisión

Otro síntoma que se puede presentar ante la dificultad articulatoria es el de la omisión del fonema que no se sabe realizar.

Otra omisión frecuente es la de las consonantes que aparezcan en sílaba inversa, especialmente si van al final de la palabra aunque en otras posiciones sepa pronunciarlas.

Las omisiones pueden afectar sólo a las consonantes diciendo así “caeta” por “carreta” o “emana” por “semana” pero también suele omitirse la sílaba completa diciendo “camelo” por “caramelo”, “pato” por “plato” o “futa” “fruta”.

✓ Inserción

En ocasiones ante un sonido que le resulta difícil de articular, el niño intercala un fonema junto a otro que no corresponde a esa palabra y sin conseguir con ellos salvar el trastorno se convierte en un vicio de dicción. Ejemplo: en lugar de “ratón” el niño dirá “araton”, en lugar de “plato” dirá “palato”. Este tipo de error es que suele presentarse con menos frecuencia.

Otro trastorno común en la infancia es la disfasia, la cual se define como la elaboración tardía e imperfecta del lenguaje, su origen está en aspectos relacionales y ambientales.

Las diferencias esenciales entre los retrasos simples y la disfasia son:

- En el retraso simple del lenguaje existe un desfase cronológico en la conducta lingüística, en la disfasia no se siguen las pautas normales de la adquisición.
- En el retraso simple del lenguaje está más afectada la expresión. En la disfasia es la comprensión.

La *afasia infantil congénita* consiste en la no aparición del lenguaje en niños que, aparentemente no presentan los rasgos de otros síndromes que podrían explicar tal ausencia: sordos, autismo y oligofrenia profunda.

Se trata de un trastorno grave de elaboración y que puede afectar más a la expresión que a la comprensión o afectar a ambos aspectos. Se piensa que pueden existir lesiones cerebrales precoces, evidenciables en algunos casos pero no siempre debido a disfunciones congénitas.

Como se observa existen diferentes causas y orígenes de las dificultades de articulación de fonemas en la edad preescolar. Algunas de ellas se deben a malformaciones o daños en el sistema nervioso central, otras más se deben a factores psicológicos y ambientales. Este manual se enfoca en la prevención y/o mejora de las dificultades a causa de dichos factores.

FAMILIA Y ESCUELA

A lo largo del tiempo, la familia ha sido un factor importante dentro del ámbito educativo. Hace algunos años, aproximadamente en el siglo XVI, según López (2009), no existían las escuelas, entre las familias pobres y ricas se hacían intercambios, las primeras daban a sus hijos, principalmente para adquirir ingresos al mismo tiempo que aprendían algún oficio, mientras que las familias ricas lo hacían para adquirir mano de obra barata.

Existen diferentes explicaciones de porque los padres delegaban en otros la tarea de educar a sus hijos entre las cuales se encuentran:

1. La idea de que el aprendizaje se basaba en la observación y la práctica.
2. Al educar a los hijos afuera se harán más adaptables a las circunstancias fuertes de la vida.
3. Los niños deben de ser educados mediante el ejercicio de la autoridad.
4. Los niños aprenderían a separara las relaciones de trabajo de la familia.
5. Los niños que provenían de hogares acomodados, aprendían a cerca de la relatividad y la flexibilidad de las jerarquías sociales.

Según Diez y Terrón (citado en López, 2009), es imposible no mantener una comunicación entre la familia y la escuela, esto debido a que existen diversos canales de comunicación entre estos dos ámbitos, uno de los más utilizados es el informal, donde la comunicación maestro-padre de familia se da por ejemplo, a la hora de la salida, mientras que el formal como su nombre lo indica, es de una manera más seria, ya que esta se presenta cuando la escuela manda llamar a los padres, ejemplo de esto son las juntas para la entrega de calificaciones.

De este modo la familia y la escuela siempre permanecerán en contacto, debido a que la familia se involucra dentro de la escuela, cuando se crean las juntas de padres, nombrando a sus vocales y suplentes. Por otra parte la escuela está inmersa en la familia a través de las tareas, calificaciones, etc.

Por tanto entre estos dos ámbitos es importante mantener una comunicación constante, clara y eficaz de los eventos y situaciones que afecten o involucren a los alumnos, ya que estos deben de ser el principal punto a tratar en las conversaciones entre los padres de familia y los profesores.

Además teniendo una buena comunicación entre la familia y la escuela se garantiza un buen desarrollo y aprovechamiento del alumno ya que si el profesor o educadora informa a los padres a cerca de los contenidos, calificaciones, avances, problemas o dificultades y conflictos del niño y el padre está al pendiente y se preocupa por ayudar a su hijo a superar estas dificultades, el niño tendrá un mejor aprovechamiento y desarrollo escolar. Además de tener el plus de que si el padre puede y desea podrá reafirmar los conocimientos que el niño adquiere en la escuela.

2ª PARTE

- ✓ Evaluación logopédica
- ✓ ¿Para qué evaluar? Objetivo de la evaluación
- ✓ ¿Qué evaluar? Contenido de la evaluación
- ✓ ¿Cómo evaluar? Procedimientos y estrategias de la evaluación
- ✓ Prueba para la detección de dificultades de lenguaje

EVALUACIÓN LOGOPÉDICA

Cuando se presenta un niño con alguna dificultad de lenguaje, lo primero que se debe de hacer es averiguar la causa de dicha dificultad, por lo cual se debe de realizar una evaluación tanto de la expresión como de la comprensión del lenguaje que el niño posee, estos aspectos nos indicaran si el niño es capaz de entender y expresarse de una forma adecuada además de que se podrá tener un panorama más amplio del número de vocablos que posee a su edad.

Según Mendoza (citado en Gallardo y Gallego, 2000) “el éxito de un tratamiento depende en gran medida de sus métodos de evaluación y de sus criterios diagnósticos”.

✓ ¿Para qué evaluar? Objetivo de la evaluación

El objetivo principal de la evaluación lingüística es detectar posibles problemas que puedan presentarse en el niño.

Dentro de este objetivo general se debe de establecer una planeación adecuada para el niño, esta puede ser de prevención, de estimulación o una planeación que abarque ambos aspectos, del mismo modo, se deben de conocer las características personales del niño y si se han detectado alteraciones anteriormente y si estas han sido tratadas (audiología, psicología, neurología, etc.). Siguiendo esta línea es importante conocer el nivel de desarrollo del lenguaje que el niño tiene, para esto es importante evaluar al niño en un doble contexto, escolar y familiar, tomando en cuenta la producción verbal espontanea.

✓ ¿Qué evaluar? Contenido de la evaluación

Dicha pregunta se resuelve analizando diversos aspectos estructurales y funcionales de los procesos de utilización oral y escrita del lenguaje y de la comunicación. Según Veiga (2004) la evaluación incluye diversos mecanismos, componentes y procesos del lenguaje.

Estos abarcan las bases anatómicas y funcionales donde se encuentra la audición y el aparato fonador el cual incluye la respiración, la habilidad motora y la voz. Otro

aspecto a evaluar son las dimensiones del lenguaje, el cual comprende su uso y contenido así como sus formas, como la fonología y la sintaxis. Los procesos de lenguaje también deben de ser evaluados, estos abarcan la comprensión (decodificación), producción (codificación) y lectoescritura. Y por último el desarrollo cognitivo del niño también debe de tomarse en cuenta a la hora de la evaluación, apoyándose en los periodos evolutivos propuestos por Piaget.

✓ ¿Cómo evaluar? Procedimientos y estrategias de la evaluación

Gallardo y Gallego (2000) proponen cuatro procedimientos de evaluación (véase cuadro 1), los cuales podrán ser utilizados en base al objetivo de evaluación, el nivel evolutivo del sujeto y el tipo de información que se desee obtener.

<p>1.- Tests estandarizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Test de lenguaje oral. <ul style="list-style-type: none"> a) en español o adaptados. b) en español sin traducción española. c) de inteligencia con factores verbales. - Test de lectoescritura <p>2.- Escalas de desarrollo.</p> <p>3.- Tests no estandarizados:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Producción verbal espontánea: <ul style="list-style-type: none"> a) registro y transcripción de una muestra. b) análisis de las muestras - Producción verbal provocada - Comprensión: <ul style="list-style-type: none"> a) definir una respuesta adecuada. b) especificar la naturaleza de la tarea. - Imitación provocada <p>4.- Observación conductual:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Objetivos. - Control de variables. - Establecimiento de la línea base de la conducta lingüística.
--

Cuadro N° 1 Procedimientos de evaluación

✓ Prueba para la detección de dificultades de lenguaje

Existen diferentes tipos de pruebas para la detección de problemas de articulación de fonemas, algunos combinan la articulación de fonemas con la comprensión de palabras y conducta verbal. Otros más combinan aspectos auditivo-verbal y visual-motor. Unas más miden aspectos fonológicos, morfosintácticos y pragmáticos.

Estas pruebas aunque son bastante efectivas, pueden resultar un poco complicadas a la hora de su aplicación, por esto para que se pueda realizar una evaluación efectiva y fácil se sugiere aplicar la prueba de María Melgar la cual se describe a continuación:

Inventario experimental de articulación, Melgar (2007)

Es un instrumento básico para la detección de dificultades de articulación de fonemas en niños de 3 a 6 años, es el inventario experimental de articulación propuesto por María Melgar, el cual consta de 56 sustantivos que se usan comúnmente en la conversación cotidiana de las personas de habla española. Estas palabras son familiares para los pequeños y se pueden presentar sin ambigüedad, con un dibujo.

De las 56 palabras que se incluye en la lista experimental de palabras 50 se encuentran entre las mil que se usan con mayor frecuencia en el idioma español. El inventario experimental de articulación prueba 17 sonidos consonantes, 12 mezclas de consonantes y 6 diptongos. Se emplean 35 tarjetas de cartón blanco que contienen los dibujos que representan las 56 palabras empleadas.

Como se observa es una prueba sencilla en la que solo se deben presentar a los niños las tarjetas con las imágenes y anotar el sonido emitido por el niño, de esta forma se podrá dar cuenta en que fonema se presenta dificultad.

De la misma forma las imágenes presentadas en los anexos pueden servir para evaluar los fonemas en los que se cree que el niño presenta alguna dificultad.

3ª PARTE

Ejercicios y/o actividades
para la prevención de
dificultades de lenguaje

Una vez detectados los fonemas en los que se presenta dificultad se procede a la aplicación de las actividades y ejercicios para la mejora de dichas dificultades.

Como se mencionó anteriormente, una de las causas más comunes en la aparición de alguna dificultad de lenguaje en educación preescolar, son los factores psicológicos y ambientales, estos pueden ser prevenidos y/o erradicados a través de ejercicios y/o actividades los cuales ayudaran a un mejor desarrollo lingüístico.

Según Rodríguez (2002) María Montessori, afirmaba que:

“los niños absorben como “esponjas” todas las informaciones que requieren y necesitan para su actuación en la vida diaria. El niño aprende a hablar, escribir y leer de la misma manera que lo hace al gatear, caminar, correr, etc., es decir, de forma espontánea”. (párrafo 2)

De esta manera facilitar el desarrollo lingüístico en la edad preescolar, ayuda a una mejor adaptación tanto social como académica en el niño, ya que todo lo que aprende en esta edad escolar lo irá integrando a situaciones de su vida cotidiana, teniendo así un aprendizaje significativo.

Retomando la idea anterior, Sos y Sos (2001) y Balan (2008) proponen diversas actividades los cuales ayudarán a obtener los fonemas que se le dificultan al niño, para que este pueda articular fonemas, es indispensable tener en cuenta que sus órganos (sistema respiratorio, nervioso central, fonación y sistema de articulación) funcionen de manera correcta.

Una vez teniendo el conocimiento de que dichos órganos funcionan de manera correcta, es necesario llevar a cabo la serie de ejercicios y actividades que a continuación se proponen:

- Ejercicios preparatorios

Antes de trabajar con los ejercicios enfocados a los fonemas en los que se presenta dificultad, es importante realizar una serie de ejercicios preparatorios de tipo respiratorio, linguales, labiales y de vocalización, esto con el objetivo de lograr un control preciso de

los órganos que intervienen en la correcta articulación, con una adecuada agilidad y coordinación de los movimientos, de aquí como lo menciona Pascual (2001), la necesidad generalizada de trabajar la motricidad buco-facial, como actividad previa y preoperatoria de la enseñanza directa de la articulación.

A continuación se describirán cada uno de estos ejercicios.

✓ Respiratorios

En este sistema es importante la mecánica de la respiración para la emisión del sonido, de la misma forma, es importante dedicarles un tiempo considerable hasta lograr el dominio de los músculos así como de los movimientos glóticos y bucales, para la realización de estos ejercicios se debe de tener en cuenta:



Posición del niño: debe de estar de pie, los brazos a los costados y el tronco en posición vertical.

Forma de respirar: la inspiración deberá de ser nasal, profunda y regular. No debe de ser entrecortada, sino realizarse en un solo movimiento.

Duración: debe de variar entre la inspiración y espiración: de 6 a 8 segundos en el primer movimiento, de 2 a 3 segundos para la retención del aire y de 8 a 10 segundos para la espiración.

Número de veces que se repite: cada ejercicio debe de repetirse seis veces, un número mayor de repeticiones puede ocasionar mareos.

Es importante para cualquier ejercicio de respiración partir de una postura de relajación ya que una tensión muscular dificulta todo el proceso, bloqueándolo e impidiéndolo conseguir una mayor capacidad respiratoria.

A continuación se proponen diversos ejercicios respiratorios, los cuales fueron retomados de Sos y Sos (2001) y Gallardo y Gallego (2003):

1. Se colocara al niño de pie con los brazos caídos en una postura relajada y los ojos cerrados para facilitarle la interiorización y el reconocimiento de la respiración, este

ejercicio, además de facilitar el control de la respiración al convertirlo en algo consiente, propicia la distensión general pudiéndola considerar también como un ejercicio de relajación.

2. Inspiración nasal lenta y profunda, retención del aire y espiración prolongada del mismo modo.
3. Inspiración lenta y profunda por el conducto nasal derecho obstruyendo con el dedo el izquierdo, y después de una breve retención de aire expulsa el aire por el conducto izquierdo, tapando entonces el orificio derecho.
4. Inspiración nasal lenta y profunda, retención del aire y manteniendo la boca entre abierta expulsando por ahí el aire de forma suave y cálida percibida sobre la mano.
5. Inspiración nasal lenta y profunda, retención del aire y espiración soplante vibrando los labios y percibiendo en el dorso de la mano como el aire sale con fuerza y es fresca.
6. Inspiración nasal lenta y profunda, retención del aire seguida de espiración lenta y silbante.
7. Inspiración nasal rápida, retención del aire y espiración lenta y prolongada.
8. Inspiración nasal rápida, retención del aire algo más prolongada que los otros ejercicios y espiración también rápida y explosiva por nariz o boca.
9. Inspiración nasal lenta y profunda, retención del aire seguida de espiración silbante, entre cortada en dos o tres tiempos, hasta expulsar la mayor cantidad de aire pero sin volver a inspirar entre ellos.
10. Inspiración nasal profunda y prolongada unida a elevación de brazos, espiración soplante con descenso de brazos a la posición inicial.
11. Con las manos en la cintura, se eleva el niño con las puntas de los pies en la inspiración y se vuelve a la posición inicial en la inspiración nasal.

En seguida se presentan diversos ejercicios de soplo:

1. Soplar con un popote.
2. Inflar mejillas, repetir esta acción hasta que pueda soplar directamente.
3. Soplar la mano del niño con intensidad fuerte o débil para que perciba la diferencia y a continuación pueda repetirla.
4. Pedir al niño que sople su nariz, para lo cual debe de montar el labio superior sobre el superior y en esta posición se tiene que soplar.
5. Pedirle al niño que sople su pecho, es necesario montar el labio superior sobre el inferior para lograr la direccionalidad del soplo pedida.
6. Se suspende frente a la boca del niño una tira de papel de 15cm. de largo por 5cm. de ancho pidiendo que sople la parte baja de la misma para moverla y levantarla, se puede ir distanciando la tira de papel de forma progresiva.
7. Con la misma tira de papel, sostenerla inicialmente sobre un espejo y pedir al niño que sople al centro de la misma para que sólo con la fuerza del soplo se quede pegada al espejo.
8. Poner bolitas de papel sobre una mesa para que el niño las haga volar de un soplo poniendo su boca al ras de la masa.
9. Poner una bandeja con confeti para que el niño de un soplo haga volar los más posibles.
10. Se colocará un barco de papel sobre un recipiente con agua para que el niño lo haga avanzar con el soplo.
11. Suspender con un hilo una pajarita de papel frente a su boca para que con su soplo el niño la haga moverse simulando el vuelo.
12. Hacer burbujas en el agua de un vaso donde esté sumergido un popote por el que tiene que soplar.
13. Soplar un matasuegras para mantenerlo extendido al máximo el mayor tiempo posible.

14. Como en el ejercicio anterior soplar en el matasuegras pero ahora se le pedirá que lo extienda hasta la mitad para controlar la modulación de la expulsión del aire.
15. Colocar sobre la mesa una pelota de ping-pong para que con su soplo la dirija el niño hasta el punto que se le indique.
16. Situar frente a la boca del niño una vela encendida para que la apague con el soplo.
17. Ponerle dos o tres velas para que las apague con su soplo.
18. Pedir que apague una vela varias veces colocándola siempre a la misma distancia de su boca pero en distintos puntos de la mesa.
19. Hacer soplar al niño una vela situada frente a su boca, diciéndole que no la puede apagar solo que mueva la llama.
20. Inflar globos de distintos tamaños.
21. Utilización de diversos instrumentos musicales de viento, como flauta, armónica, trompeta o tocar el silbato.

Los ejercicios linguales y labiales tienen como objetivo agilizar los movimientos de los labios y la lengua con el fin de contar con el movimiento necesario para obtener los fonemas con normalidad.

✓ Labiales

Los ejercicios labiales deben de realizarse cuando hay debilidad y falta de movilidad tratando de hacer movimientos naturales de los labios o dando masajes y ejercicios de impulsión y de resistencia.



Estos ejercicios se realizan teniendo los maxilares casi juntos:

- Proyectar los labios unidos
- Proyectar los labios unidos, contrayéndolos.
- Proyectar los labios unidos hacia arriba y hacia abajo.

- Estirar los labios hacia los dientes, teniendo los labios entreabiertos.
- Estirar los labios hacia los dientes con los labios totalmente separados y la boca abierta.
- Estirar el labio superior hacia abajo, con la ayuda del labio inferior.
- Volver el labio superior hacia arriba, con ayuda de los índices.
- Volver el labio superior hacia abajo ayudándose con el dedo pulgar y el índice.
- Separar de los incisivos el labio superior e inferior.
- Estirar los labios hacia los lados.
- Estirar los labios hacia arriba y hacia abajo.
- Realizar masajes en los labios de forma circular.
- Hacer que el niño proyecte y retroceda rápidamente los labios.
- Realizar la articulación en forma rápida de la /a/ a la /o/ y a la /u/.
- Hacer articular la /p/, la /m/, /b/ y la /f/.
- Hacer vibrar los labios.

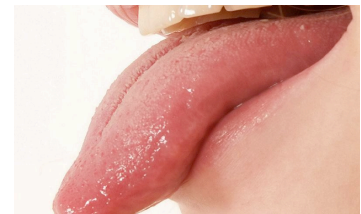
✓ Linguales

La lengua es un órgano móvil que entra en juego en la masticación, la deglución, la succión, la articulación de los fonemas y también en la producción de la voz.

Gallardo, (2000); propone diez niveles de dificultad progresiva para la habilidad motora.

Nivel 1:

- ✓ Apretar y aflojar los labios sin abrir la boca.
- ✓ Mascar 10 veces.



- ✓ Abrir y cerrar la boca deprisa.
- ✓ Abrir y cerrar la boca despacio.
- ✓ Sacar la lengua lo máximo posible.
- ✓ Sacar la lengua lo mínimo posible, asomando solo la punta entre los labios.

Nivel 2:

- ✓ Abrir la boca despacio y cerrarla deprisa.
- ✓ Abrir la boca deprisa y cerrarla despacio.
- ✓ Morderse el labio inferior con los dientes superiores.
- ✓ Abrir la boca sacar la lengua, sacar la lengua y meter la lengua cerrando la lengua.
- ✓ Abrir la boca y sacar la lengua manteniéndola en posición horizontal.
- ✓ Abrir la boca y sacar la lengua y llevarla a izquierda y derecha.

Nivel 3:

- ✓ Realizar rápidos movimientos de unión y separación de labios articulando /pápápápá/.
- ✓ Articulación de /aou/ y de /aei/, exagerando el movimiento de los labios.
- ✓ Proyectar labios unidos hacia afuera y sonreír.
- ✓ Sacar la lengua despacio y meterla de prisa.
- ✓ Sacar la lengua de prisa y meterla despacio.
- ✓ Abrir la boca, sacar la lengua y llevarla hacia arriba y hacia abajo.

Nivel 4:

- ✓ Sostener un popote con los labios

- ✓ Llevar los labios hacia adentro y proyectarlos hacia afuera.
- ✓ Dar diez besos sonoros y sonreír.
- ✓ Sacar la lengua larga y fina.
- ✓ Sacar la lengua corta y ancha.
- ✓ Pasar la punta de la lengua por el borde de los dientes superiores, describiendo un arco cada vez mayor que abarque también el borde de los caninos y de los premolares.

Nivel 5:

- ✓ Inflar los cachetes y al apretarlos con las manos hacer ruidos con los labios.
- ✓ Inflar los cachetes manteniendo el aire en la boca al apretar fuertemente los labios a pesar de dar golpes para hacer explosión.
- ✓ Relamerse el labio superior con la punta de la lengua de izquierda a derecha y viceversa.
- ✓ Repetir la actividad anterior con el labio inferior.
- ✓ Relamerse con la punta de la lengua los labios superior e inferior en movimiento circular de izquierda a derecha y viceversa.

Nivel 6:

- ✓ Mantener pasivo el labio inferior y moverlo con los dedos verticalmente.
- ✓ Dar diez bostezos.
- ✓ Apoyar la punta de la lengua en la cara interna del cachete golpeándolas alternativamente.
- ✓ Tocar con la punta de la lengua los dientes superiores e inferiores por fuera.
- ✓ Repetir la actividad anterior pero por dentro.

Nivel 7:

- ✓ Proyectar labios unidos, llevarlos a la derecha, a la izquierda y sonreír.
- ✓ Zumbar los labios, imitando el sonido del avión.
- ✓ Hacer movimientos giratorios con la lengua colocada entre los labios y el sistema dentario.
- ✓ Tocar el paladar con el dorso de la lengua (/k/).
- ✓ Tocar con la punta de la lengua los dientes superiores e inferiores por fuera y por dentro alternativamente.
- ✓ Tocar con la punta de la lengua las muelas superiores e inferiores de derecha a izquierda.

Nivel 8:

- ✓ Tocar con el dorso de la lengua el paladar duro, imitando el paso de un caballo. Pasar de ritmo lento a viceversa.
- ✓ Dar campanadas (dan don dan don)
- ✓ Imitación de gárgaras.
- ✓ Movimientos rápidos de salida y entrada de la lengua, vibrando sobre el labio superior.
- ✓ Doblar la lengua sujeta por los dientes superiores e impulsarla con fuerza hacia afuera.
- ✓ Pasar la punta de la lengua por el centro del paladar de atrás para adelante y viceversa.

Nivel 9:

- ✓ Doblar los bordes de la lengua hacia adentro formando un taco con la lengua.

- ✓ Doblar la lengua hacia arriba y hacia atrás con ayuda de los dientes superiores.
- ✓ Doblar la lengua hacia abajo y hacia atrás con ayuda de los dientes inferiores.
- ✓ Golpear los alveolos superiores con la punta de la lengua.
- ✓ Articular rápidamente lalalala...
- ✓ Con la punta de la lengua dirigida al paladar iniciar movimientos de choque contra los dientes superiores, que terminen con la salida de la lengua entre los labios.

Nivel 10:

- ✓ Movimientos vibratorios de labios y de todo el tórax y brazos.
- ✓ Poner la lengua entre los labios y hacer vibración de labios y lengua.
- ✓ Articular rápidamente: tl tl tl tl tl tl tl tl / dl dl dl dl dl dl dl dl / cl cl cl cl cl cl cl cl
- ✓ Articular rápidamente: tr tr tr tr tr tr tr tr tr tr / dr dr dr dr dr dr dr dr dr dr

Una vez realizados estos ejercicios preparatorios, continuamos con los de articulación para los fonemas que se les dificultan a los niños.

Según Pascual (2001) y Balan (2008) los fonemas se clasifican en tres dimensiones, por el punto de articulación, el modo y la sonoridad con que se pronuncian. Debido a que es más fácil detectar el punto de articulación que se le dificulta al niño (labios, lengua y dientes), los ejercicios que a continuación se describen estarán enfocados a este punto, clasificándolos en:

Bilabiales: son articulados con los labios, el superior como órgano activo y el inferior como órgano pasivo.

Dentales: el órgano activo es la punta de la lengua apoyada en los dientes frontales. Como órgano pasivo están los dientes frontales.

Alveolares: el órgano activo es la punta de la lengua y el pasivo la protuberancia alveolar superior.

Palatales: el orden activo es la parte anterior y media del dorso de la lengua y el órgano pasivo es el paladar duro.

Velares: el órgano activo es la parte posterior del dorso de la lengua y el pasivo el velo del paladar.

Existen varios grupos fonéticos los cuales, según Peñafiel y Fernández (2000) son confundidos por los niños debido a su insuficiencia en el aprendizaje, a la ausencia de estrategias y a un escaso dominio de habilidades fonológicas aplicadas principalmente a la lectura.

Para la corrección de fonemas en el niño, es importante partir de los más fáciles e ir avanzando consecutivamente hasta llegar a los más complejos. Los fonemas más fáciles de producir son los bilabiales, en los que el único órgano implicado son los labios /b/, para su correcta pronunciación es necesario que el niño sepa percibir la salida del aire y la vibración de sus cuerdas vocales.

A continuación se mostrará la forma correcta que según Balan (2008), Sos y Sos (2001) y Pascual (2001) se deben de enseñar los fonemas, mostrando ejercicios para ser implementados profesor-alumno, presentándolos de menor a mayor complejidad para el niño. Para lograr la consolidación de los fonemas, deberán de emplearse unas series de palabras donde se incluya al principio, en medio y al final el fonema que se está trabajando, por lo cual en cada estrategia sugerida se anexarán tablas con palabras y dibujos sugeridos para que el profesor los utilice para reforzar. Dichas imágenes pueden usarse con fines didácticos (juegos, memorama, lotería, etc.) ya sea de forma individual o grupal.

Los siguientes ejercicios fueron recopilados de los siguientes autores Balan, (2008), Bustos, (2002), Gallardo y Gallego, (2000), Peñafiel y Fernández (2000) y Sos y Sos (2001):

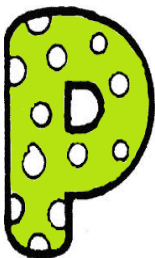


El fonema /b/ es bilabial, oclusiva, sonora. Tiene dos formas de pronunciarse; una oclusiva cuando se da el cierre total de los labios que permiten la salida explosiva del aire, la otra es fricativa, cuando la unión de los labios deja una ligera separación en la zona central que permite la salida fricativa y continuada del aire fonador. Los defectos de la /b/ se

denominan betacismos y a pesar de ser un fonema fácil de realizar se suelen presentar complicaciones en su adquisición.

Estrategias para adquirirlo:

1. Hacer que el niño observe mediante un espejo la posición correcta para la pronunciación del fonema.
2. Tomar la mano del niño y colocarla en el cuello del profesor a la altura de la laringe, articular /b/ y que el niño sienta la vibración.
3. Hacer notar la vibración apoyando el dedo índice del niño sobre el labio inferior cuando se produzca el fonema.
4. Pronunciar /b/ sobre la llama de una vela y que el niño observe el movimiento que hace: solo se mueve sin que la llama se apague.
5. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 1)



El fonema /p/ es una consonante bilabial, oclusiva, sorda. La contracción muscular es mediana, la apertura mandibular para su correcta emisión es de uno a cuatro milímetros, los labios juntos y poco contraídos, acumulando el aire en la boca haciendo presión contra los labios.

Estrategias para adquirirlo:

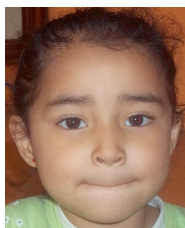
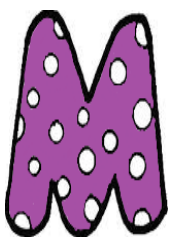
1. Colocar al niño frente a un espejo para que de esta forma observe la posición correcta para la producción del fonema.
2. Juego de carreras: se colocaran bolitas de algodón o papel o confeti frente a los niños, estos deberán hacer que se muevan únicamente con la boca articulando /p/ ganara el niño que llegue primero a la meta sin hacer trampa.
3. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 2)



El fonema /f/ es bilabial, fricativa y sorda. La contracción muscular es media con una apertura de no más de tres milímetros, el labio inferior se repliega un poco tocando ligeramente los dientes superiores. La /f/ es fácil de realizar y también de imitar, al tener el punto de articulación muy visible.

Estrategias para adquirirlo:

1. Inspirar por la nariz lenta y profunda.
2. Hacer que el niño sople de forma continua, presionando ligeramente durante el soplo el labio inferior.
3. Colocar la mano en el mentón empleando energía cada vez que pronuncie /f/ para impedir el movimiento del maxilar, hasta lograr la mecanización correcta de dicho fonema.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 3).



El fonema /m/ es bilabial, nasal y sonora, la contracción muscular es media, impidiendo la salida de el aire, la

apertura de la mandíbula debe de ser de no mas de cuatro milímetros. Los dientes no son visibles, los labios juntos, la punta de la lengua va detrás de los dientes inferiores. Los defectos de la /m/ se denomina mitacimo, y este requiere una preparación previa de fuerza y control de los labios.

Estrategias para adquirirlo:

1. Pedir al niño que cierre con fuerza los labios y que exhale por la nariz emitiendo sonido, haciendo que se dé cuenta de la vibración en el ala de la nariz.
2. Inspirar lenta y profundamente.
3. Poner al niño frente a un espejo, y hacer que observe como se empaña este cuando exhala en este.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 4).



El fonema /d/ es dental, oclusivo y sonoro. La contracción muscular es media, la apertura mandibular es de aproximadamente cuatro milímetros, esta también puede articularse de forma fricativa, especialmente cuando va al final de la palabra. En este caso existe una aproximación con la punta de la lengua y los dientes, sin llegar a una oclusión total, permitiendo una salida continua del aire.

Los defectos de la /d/ se denominan deltacismos y suelen estar presentes en las dislalias infantiles, haciendo que el niño confunda esta articulación con otros sonidos.

Estrategias para adquirirlo:

1. Articular el fonema frente a la llama de una vela e indicarle la posición de la lengua.
2. Utilizar una tira de papel china, pidiéndole al niño que la tome con su mano, que la coloque cerca de la punta de la lengua, que pronuncie “d” y que sienta la vibración en la punta de los dedos.

3. Hacer repeticiones de combinaciones silábicas de el fonema en sílabas directas e inversas, así: *da, de, di, do, du; ad, ed, id, od, ud.*
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 5).



El fonema /t/ es dental, oclusivo y sordo. La contracción muscular voluntaria es media. La apertura mandibular es de unos cuatro milímetros. Los labios deben de estar entreabiertos siendo visibles los dientes. La punta y la parte superior de la lengua debe de ser un poco encorvada apoyada sobre la

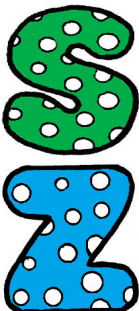
cara interna del paladar blando debe de estar levantado, impidiendo la salida del aire por las fosas nasales.

Los defectos de la /t/ se llaman delatamientos por extensión de la /d/.

Las dislalias en la /t/ no son muy frecuentes debido a que es un fonema fácil de realizar

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Colocar frente al niño una vela encendida y hacer que la apague emitiendo /t/.
2. Pedirle al niño que coloque su dedo en la boca de la maestra o de algún compañero y que coloque los dedos de la otra mano frente a los labios de la maestra o compañero para que sienta la sensación de la corriente aérea.
3. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 6).

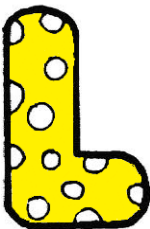


El fonema /s/ es alveolar, fricativo y sordo. La contracción muscular voluntaria es media. La apertura mandibular es de uno a dos contra las encías y molares superiores. La punta toca los alveolos de los dientes superiores, dejando en el centro una abertura redondeada por donde sale el aire hacia la cavidad

nasal. Los defectos de la /s/ se denominan sigmatismos, siendo esta una de las alteraciones más frecuentes, ya que para articular este sonido se precisan más habilidades en agilidad y control de la lengua, que para la emisión de otras consonantes.

Estrategias para obtener el fonema:

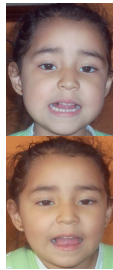
1. Juego de carreras: con bolitas de algodón, jugar a las carreras con sus demás compañeros, soplando las bolitas con el fonema /s/.
2. En un vaso con agua, el niño deberá de hacer burbujas, esto lo hará soplando con ayuda de un popote.
3. Enseñarle a silbar al niño.
4. Colocar un lápiz entre los dientes y emitir el fonema.
5. Producir /s/ en silabas separadas en posición final con todas las vocales, así: us, as, is, es, os.
6. Repetir /s/ en posición inicial en combinación con todas las vocales: so, su, si, se, sa.
7. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 7).



El fonema // es lateral, alveolar y sonoro. La contracción muscular voluntaria es media. La apertura mandibular es de unos cinco milímetros, los labios permanecen entreabiertos y los dientes algo separados, permitiendo ver la cara posterior de la lengua. La emisión de la // va acompañada de vibración de las cuerdas vocales. Los defectos de la // se denominan lambdacismos y con frecuencia están presentes en las dislalias infantiles, ya que requieren el control suficiente de la lengua para realizar un mecanismo en el proceso de emisión del aire fonador.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Realizar inspiraciones en forma nasal y de manera profunda.
2. Ejercicios de lengua, subir, bajar mover de izquierda a derecha.
3. Repetición de // en posición final en una serie de silabas, por ejemplo: al, al, al, al, al, al, al, al, al, al; ul, ul, ul, ul, ul, ul, ul, ul, ul, ul; il, il, il, il, il, il, il, il, il, el, el, el, el, el, el, el, el; ol, ol, ol, ol, ol, ol, ol, ol, ol, ol.
4. Repetición de // en posición inicial en silabas separadas, ejemplo: la, lu, li, le, lo.
5. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 8).

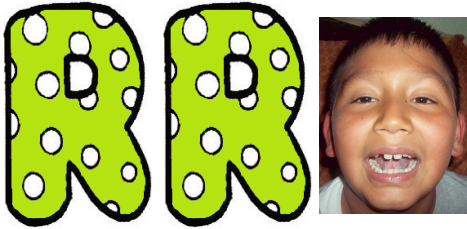


El fonema /r/ es alveolar, vibrante, simple y sonoro. Se articula con los labios entreabiertos y los dientes ligeramente separados, lo que permite ver la cara posterior de la lengua que se levanta hacia el paladar. Las alteraciones en la emisión de la /r/ o rotacismos en cualquiera de sus formas, constituyen el problema que aparece con mayor frecuencia en las dislalias, ya que se trata de la articulación más difícil de realizar.

Estrategias para adquirir el fonema (es importante que la punta de la lengua tenga vibración, por lo que deben de realizarse estos ejercicios):

1. Doblar la lengua hacia arriba y hacia atrás con ayuda de los dientes superiores.
2. Doblar la punta de la lengua hacia abajo y hacia atrás con ayuda de los dientes inferiores.
3. Doblar la lengua en sentido anteposterior, hasta unir los bordes con ayuda de los labios.
4. Llevar la punta de la lengua hacia arriba estando el resto de ella en sentido horizontal.

5. Golpear rápidamente la cara anterior y posterior de los dientes superiores con el ápice de la lengua.
6. Colocar la punta de la lengua entre los labios y hacer vibrar estos con rapidez.
7. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 9).



El fonema /rr/ es vibrante múltiple, alveolar y sonoro. Los órganos deben de colocarse en la misma posición que para el fonema /r/, pero ahora la punta de la lengua vibra repetidas veces al formar varias oclusiones contra los alvéolos. La correcta articulación del fonema requiere una gran agilidad en la punta de la lengua. Los defectos de la /rr/ son los mismos que los de la /r/ con la diferencia que los referidos a la /rr/ son más frecuentes al ser más difíciles de realizar.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Repetir palabras donde el fonema e encuentra al final acentuando la /r/ por ejemplo: cantarrrrrrr, cantarrrrrrr, cantarrrrrrr, cantarrrrrrrrr.
2. Pedirle al niño que sostenga por algunos segundos la vibración de la punta de la lengua y que después articule la vocal, arr, arrr, arrrr; err, errr, errrr; irr, irrr, irrrr; orr, orrr, orrrr; urr, urrr, urrrr.
3. Ejercicios: rrr, rrr, rrrr, rr, r; rrr, rrrr, rrrr, rrrr; rrr, rrra, rrra, rrra; rrr, rrru, rrru, rrru; rrr, rrrr, rrrr, rrrr; rrr, rrrr, rrrr, rrrr.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 10).



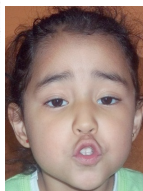
El fonema /n/ es nasal, alveolar y sonoro. La contracción muscular voluntaria es media. La apertura mandibular para

su correcta emisión es de unos cuatro a cinco milímetros, los labios entreabiertos permitiendo ver los dientes.

La enseñanza de la /n/ requiere una preparación previa de agilidad y control de la lengua y de ejercicios de espiración y soplo nasal.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Lo primero que debemos de notar es si el niño respira por la nariz, de no ser así, será necesario consultar a un especialista para investigar si existen pólipos, hipertrofia de las amígdalas faríngeas, desviación del tabique u otra causa que impida la salida del aire por las fosas nasales.
2. Se deberán de realizar ejercicios respiratorios nasales.
3. Colocar un espejito encima del labio superior y bajo las fosas nasales y observar cómo se empaña.
4. Hacer notar las vibraciones laríngeas y nasales perceptibles al tacto apoyando la yema del dedo índice en la nariz y el dedo pulgar en la laringe al mismo tiempo.
5. Pronunciar /n/ acompañada de todas las vocales; ejemplo: na, ne, ni, no, un.
6. Repetir /n/ en posición final con varias vocales, ejemplo: an, en, in, on, un.
7. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 11).

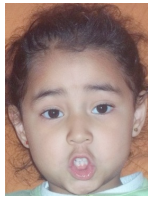


El fonema /y/ es palatal, fricativo y sonoro. La contracción muscular voluntaria es media. La apertura mandibular es de uno a dos milímetros y en distinto plano vertical. Los labios entreabiertos, permitiendo ver los incisivos inferiores. La punta de la lengua se apoya contra la cara interna de los dientes inferiores.

No es muy frecuente la alteración de este sonido, que se asemeja a la vocal /i/ en cuanto a la posición de los órganos de la articulación.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Pedir al niño que repita rápidamente “ia ia ia”, fácilmente se convertirá en “ya”.
2. Hacer imitaciones de zumbidos de insectos; por ejemplo una abeja.
3. Colocar una tira de papel frente a los dientes, haciendo que el niño sienta como hay vibraciones al producir el fonema.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 12).

El fonema /ch/ es palatal, africado y sordo, la contracción muscular voluntaria es media, al pronunciar este fonema los dientes no son visibles. Los labios adoptan una posición según el sonido que sigue. La lengua se eleva convexa tocando a cada lado de la boca, desde los molares hacia arriba.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Observar ante el espejo la posición del fonema.
2. Hacer imitaciones de estornudo, percibiendo al tacto como el aire sale de forma explosiva.
3. Colocar en la mesa confeti, pidiéndole al niño que articule el fonema /ch/ y el /s/, haciéndole notar como al reproducir el fonema /ch/, el confeti se expande, siendo lo contrario con el fonema /s/.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 13).

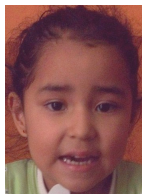



El fonema /ñ/ es palatal, nasal y sonoro. La mandíbula inferior se colca detrás de la superior y los labios entreabiertos permitiendo observar los dientes inferiores y superiores, la

punta de la lengua se apoya en la parte trasera de los dientes inferiores.

Estrategias para adquirir el fonema:

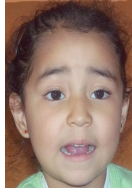
1. Hacer que produzca las siguientes combinaciones: nio, nia, niu, e inmediatamente cambiar por: no, na, un.
2. Articular de 15 a 20 veces nia, nia, hasta llegar a ña y así con todas las vocales.
3. Realizar repeticiones de /ñ/ en posición final empleando todas las vocales; añ, eñ, iñ, oñ, uñ.
4. Repetir la /ñ/ en posición intervocálica; aña, eñe, iñi, oño, uñu.
5. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 14).



El fonema /g/ es velar, oclusivo y sonoro. Se colocan los dientes y los labios separados permitiendo ver la lengua. Cuando esta articulación va seguida de las vocales anteriores /e/ o /i/, el dorso de la lengua se apoya en el paladar duro y cuando siguen las vocales posteriores /o/, /u/ y /a/, la zona de apoyo es en el paladar blando. Los defectos de la /g/ se denominan gammacismos, la preparación indirecta para la enseñanza de esta articulación requiere en especial la agilización de la lengua.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Empujar con un abatelenguas de manera suave la punta de la lengua y que emita el niño el sonido.
2. Realizar gárgaras con agua, el niño sentirá en el cuello, a la altura de la laringe, la vibración al hacer las gárgaras. Se le irá dando cada vez menos agua hasta que haga las gárgaras sin agua, produciendo de esta forma el sonido del fonema.
3. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 15).

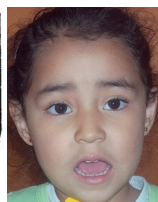
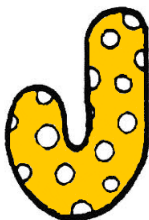


El fonema /k/ es velar, oclusivo y sordo, los labios tienen que ser separados, permitiendo ver los dientes y la lengua que se apoya detrás de los dientes inferiores, la parte trasera de la lengua se eleva contra el paladar blando. Los defectos de la /k/ se denominan kappacismos y son frecuentes en las dislalias infantiles, ya que, al no ser visible su punto de articulación es más difícil realizar su imitación y por ello son una forma típica de las dislalias evolutivas, donde la /k/ suele ser sustituida por la /t/.

Antes de iniciar la enseñanza directa de la /k/ es necesario trabajar la agilización y control de la lengua.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Con una vela colocada frente al niño, se le pedirá que pronuncie el fonema a modo que con el sonido se apague la flama.
2. Colocar confeti en la palma de la mano y ver como salen volando al producir el fonema.
3. Mostrar al niño la posición correcta de los órganos, haciéndole ver que la lengua toca el paladar y donde se coloca la punta de la lengua, se puede ayudar con un abatelenguas para apoyar la punta en la protuberancia en los dientes inferiores.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 16).



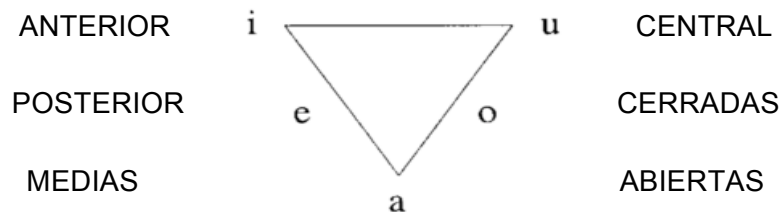
El fonema /j/ es velar, fricativo y sordo, para su realización los labios y los dientes permanecen entreabiertos, la lengua se ensancha, tocando el paladar blando, cerrando con esto la salida del aire hacia la cavidad nasal.

Los defectos en esta articulación se denominan jotacismos. Como preparación previa a su enseñanza será necesario ejercitar la lengua, en especial en su zona velar para lo que serán útiles los ejercicios de gárgaras.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Hacer correr al niño hasta que se canse y después pedirle que pronuncie el fonema.
2. Provocar la risa.
3. Hacer gárgaras con agua tibia, presionando suavemente con el dedo índice la garganta.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 17).

Para la correcta articulación de las vocales, es necesario tener en cuenta la posición que adoptan los labios al reproducir el fonema. Todas las vocales son sonoras, es decir, van acompañadas de la vibración de las cuerdas vocales. En este caso, no suelen ser muy frecuentes la omisión o sustitución de las vocales. Estas se clasifican según Pascual (2001) y Balan (2007) en la posición que adopta la lengua dentro de la cavidad bucal. Viéndose reflejado esto en el triangulo articulatorio vocálico:



Triangulo vocálico de Hellwag

Otras características de las vocales es la forma que adoptan los labios cuando se pronuncian, el redondeamiento de los labios cuando se pronuncian /o/u/ y el alargamiento hacia las comisuras cuando se pronuncia /e/i/. La posición de los labios para la /a/ es neutra, sólo hay una abertura amplia.

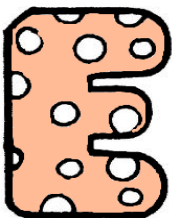


La vocal /a/ es abierta, central y sonora. Para emitirla, la lengua juega un papel importante, reposando en el suelo

de la boca con el ápice tras los dientes inferiores, su emisión requiere mayor abertura o separación labial.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Indicar al niño que baje la mandíbula y abra la boca en forma de óvalo, imaginando que sujeta un huevo con los labios.
2. Si el niño tiende a replegar la lengua, con un abatelenguas, colocarla en posición correcta.
3. Deberán de hacer inspiraciones lentas y profundas.
4. Pedirle al niño que diga con fuerza y abriendo la boca, el sonido “pa”.
5. Fingir que llora.
6. Hacer que repita silabas como: babababababababababa.
7. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 18).

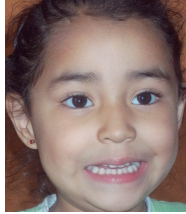


La vocal /e/ es anterior, media y sonora. Para su emisión, el dorso de la lengua deberá de elevarse a la zona media de la cavidad bucal y la punta se apoya en la cara interna de los dientes inferiores, quedando un canal amplio de salida del aire fonador. Los labios permanecen entreabiertos, con las comisuras separadas, permitiendo ver la lengua y los dientes. La apertura mandibular para la articulación es de unos seis milímetros.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Realizar muchos ejercicios de sonrisa.
2. Colocar un lápiz entre los labios y hacer que pronuncie /e/.

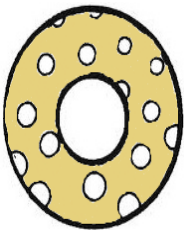
3. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 19).



La vocal /i/ es anterior, cerrada y sonoro. Se eleva el dorso de la lengua tocando el paladar duro a ambos lados, dejando en el centro una pequeña abertura o canal para la salida del aire y apoyando el ápice en la cara interna de los dientes inferiores. Los dientes se aproximan sin llegar a tocarse y se mantiene una ligera abertura labial alargada. La apertura mandibular es de unos dos milímetros.

Estrategias para obtener el fonema:

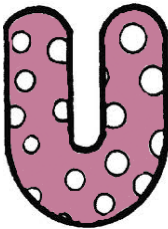
1. Mostrarle al niño la posición correcta de los órganos al articular el sonido. Si existiera rigidez en los labios, deberán de realizarse ejercicios
2. El niño deberá de empujar sus manos contra las manos de la maestra cuando emita /i/ y relajarlas cuando diga /a/.
3. Realizar ejercicios sosteniendo la vocal e interrumpirla con una consonante, ejemplo; iib, iib, iin, iin, iil, iil, iip, iip, etc.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 20).



La vocal /o/ es posterior, media, redondeada y sonora. Es posterior porque la lengua ocupa la parte posterior de la cavidad bucal cuando se articula el fonema y es redondeada porque los labios toman una forma ovalada ligeramente protuberante. La contracción muscular voluntaria es media, la apertura mandibular para su articulación es de unos seis milímetros.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Mostrar al niño en un espejo la posición correcta para articular el fonema, haciendo de manera exagerada los movimientos del maxilar y los labios.
2. Empujar suavemente con un abatelenguas la punta de la lengua hacia el fondo de la cavidad bucal, tratando de que se eleve el dorso y pedir que emita el sonido.
3. Hacer que el niño pronuncie el fonema frente a una vela, ver que la flama de la vela sólo oscila y no se apaga.
4. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 21).



La vocal /u/ es posterior, cerrada, redondeada y sonora, este fonema es cerrado y redondeado por la forma en que se hacen las mandíbulas y los labios al pronunciarlo. Los labios avanzan, separándose de la cara interior de los dientes y dejando una pequeña abertura circular.

Estrategias para adquirir el fonema:

1. Se le pide al niño que sostenga un popote con los labios y que al retirar este deje los labios en la misma posición logrando de esta forma la postura correcta para la pronunciación de dicho fonema.
2. Pronunciar el fonema frente a una tira de papel de china, haciendo que el niño observe como se mueve al realizar el sonido.
3. Hacer que el niño pronuncie de manera correcta el nombre de los dibujos (ayudarse con el anexo 22).

GLOSARIO

Alveolar: Fonema consonántico realizado por contacto del ápice de la lengua con los alvéolos de los dientes superiores, y letra que lo representa.

Bilabial: Sonido en cuya pronunciación intervienen los dos labios.

Decodificación: Es el proceso en el cual el receptor transforma el código utilizado por el emisor para interpretar los signos empleados. De esta forma los signos son asociados a las ideas que el emisor trató de comunicar.

Dental: Consonante que se pronuncia con la punta de la lengua en los incisivos superiores.

Dificultad: El concepto hace referencia al problema que surge cuando una persona intenta lograr algo, siendo inconvenientes o barreras para conseguir un determinado objetivo.

Disfasia: Es un trastorno del lenguaje parecido a la afasia la diferencia radica en que se utiliza disfasia cuando el trastorno se presenta en la infancia. Es causado por lesión cerebral, ya sea por falta de oxígeno al nacer o por trauma craneoencefálico, etc., que invaden el sistema nervioso central. La lesión se puede ubicarse en el área de Broca o de Wernicke y dependiendo su ubicación se verá afectada la comunicación sea en lo comprensivo o en lo expresivo.

Dislalias: Es el trastorno de los fonemas, ya sea por ausencia o alteración de algunos sonidos concretos del habla, o por la sustitución de estos por otros de una manera inadecuada en personas que no muestran patologías comprendidas en el sistema Nervioso Central, ni en los órganos fonoarticulatorios a nivel anatómico.

Ecolalia: Tendencia a repetir las palabras escuchadas debido a la incapacidad de comprender las instrucciones verbales.

Fonemas: Es la unidad fonológica mínima que, en un sistema lingüístico, puede oponerse a otra unidad en contraste de sentido.

Fonología: Es una rama de la lingüística cuyos exponentes poseen como objeto de estudio a los elementos fónicos, teniendo en cuenta su valor distintivo y funcional.

Fricativa: Sonido cuya articulación, permitiendo una salida continua de aire emitido, hace que este salga con cierta fricción o roce en los órganos bucales.

Hipertrofia: Producir o desarrollarse el aumento de volumen de un órgano.

Innato: Cualidad o carácter presente desde el nacimiento, ya sea hereditario o adquirido durante la evolución del embrión o feto, no atribuible directamente al ambiente.

Interacción: Describe a una acción que se desarrolla de modo recíproco entre dos o más organismos, objetos, agentes, unidades, sistemas, fuerzas o funciones.

Morfosintaxis: Estudio conjunto de la forma y función de los elementos lingüísticos dentro de la oración.

Oclusión: Acción y resultado de cerrar u obstruir algo

Oligofrenia: Deficiencia mental congénita, caracterizada por alteración del sistema nervioso, deficiencias intelectuales y perturbaciones afectivas.

Palatal: Sonido que se articula acercando el dorso de la lengua al paladar duro.

Patología: La rama de la medicina que hace referencia a las enfermedades del ser humano; un grupo de síntomas asociadas a una determinada dolencia.

Pólipos: Tumor que se forma en algunas mucosas y que se sujeta a ellas por medio de un pedúnculo.

Pragmática: Disciplina que estudia el lenguaje en relación con el acto de habla, el conocimiento del mundo y uso de los hablantes y las circunstancias de la comunicación.

Psicomotricidad: Capacidad del ser humano, para coordinar desde el cerebro los movimientos generales del cuerpo, esto es, involucrando los músculos finos y gruesos.

Sintaxis: Parte de la gramática que estudia la forma en que se combinan y relacionan las palabras para formar secuencias mayores, cláusulas y oraciones y la función que desempeñan dentro de estas.

Sintomatología: Conjunto de síntomas que caracterizan una enfermedad.

Trastorno: La presencia de un comportamiento o de un grupo de síntomas identificables en la práctica clínica, que en la mayoría de los casos se acompaña de malestar o interfieren con la actividad del individuo.




Velar: Sonido que se articula acercando el dorso de la lengua al paladar.

SUGERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avendaño, F. y Miretti, M. L. (2006) *El desarrollo de la lengua oral en el aula: Estrategias para escuchar y hablar*. Homo sapiens ediciones: Argentina.
- Bigas, M. y Correig, M. (ed.) (2000) *Didáctica de la lengua en la educación infantil*. Editorial Síntesis SA: Madrid
- Berko, J. y Bernstein, N. (1999) *Psicolinguística*. Mc Graw Hill: Madrid
- Dockrell, J. y McShane, J. (1997) Capitulo 3 Dificultades específicas de lenguaje. p. 65-94
En: *Dificultades de aprendizaje en la infancia. Un enfoque cognitivo*. Paidós: Buenos Aires.
- Gallardo, J. R. y Gallego, J. L. (2003) *Manual de logopedia escolar: un enfoque práctico*. Ediciones Aljibe: Málaga
- García N. J. (1998) *Manual de las dificultades de aprendizaje lenguaje, lecto-escritura y matemáticas*. Narcea: Madrid.
- García, V. J. y Gonzáles, M. D. (2001) *Dificultades de aprendizaje e intervención psicopedagógica. Concepto, evaluación y tratamiento. (Vol. 1)*. Editorial EOS: Madrid.
- Melgar, M (1994) *Como detectar al niño con problemas del habla*. Trillas México
- Owens, E. R. Jr. (2003) *Desarrollo del lenguaje*. Editorial Pearson educación: Madrid.

ANEXOS

ANEXO 1


BEBÉ	BARCO	BANDERA	BALLENA
BOLA	BESO	BOCA	BILLETE
BUFANDA	BOTELLA	BOTE	BOMBERO
VELA	CUBETA	BUZO	BURBUJAS

ANEXO 2






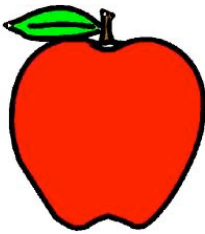


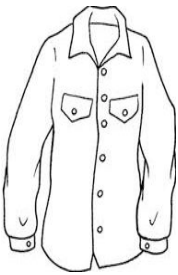







PAPALOTE	PIANO	PAN	PALO
PÍE	CAMPANA	PINTURA	PELOTA
PINZA	PEZ	PASTEL	PLATANO
LAPÍZ	POLLO	PANTUFLAS	PATO

ANEXO 3



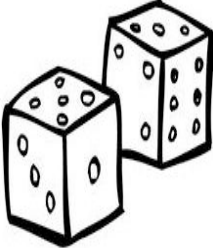


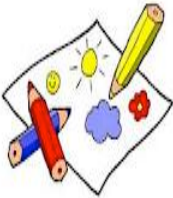
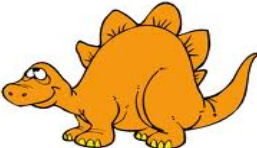









FALDA	DELFIN	COFRE	CAFE
FLAUTA	FLACO	FIESTA	FANTASMA
FUEGO	FOCA	FLORES	FLECHA
FUERTE	FUENTE	FRUTA	FOCO

ANEXO 4






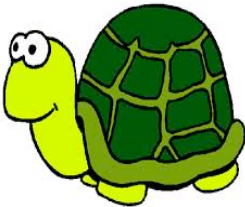



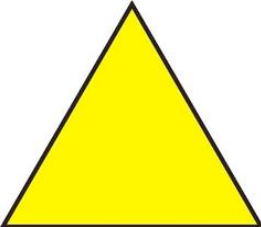

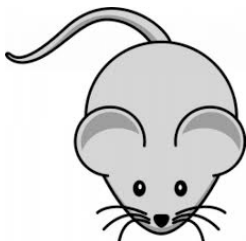




MACETA	MANO	MAMA	CAMARÓN
MARIPOSA	CAMA	MANZANA	MAMILA
MESA	MALETA	MOCHILA	CAMISA
CAMELLO	RAMA	MUÑECA	MOÑO

ANEXO 5




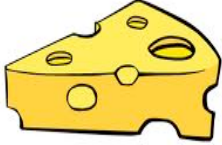












DEDO	DADO	COMPUTADORA	CANDADO
DOMADOR	DINOSAURIO	DIBUJO	DENTISTA
DUENDE	DORMIR	DONA	DOMINO
TENEDOR	SANDÍA	NIDO	HELADO

ANEXO 6



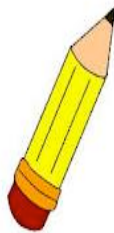


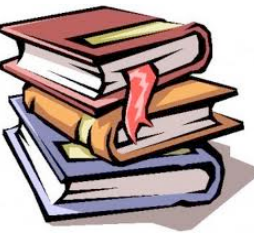




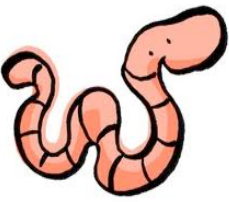
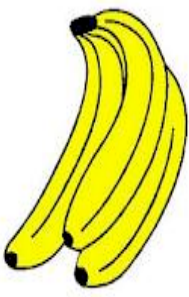


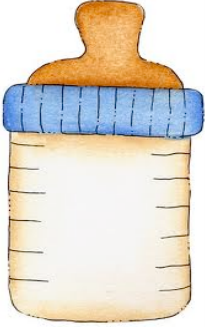

PATO	TELÉFONO	TAMAL	CANASTA
PASTEL	CASTILLO	TORTUGA	TIGRE
RATÓN	TELEVISIÓN	TRIANGULO	CORBATA
ESTUFA	TAZA	VESTIDO	TIJERAS

ANEXO 7

			
			
 <small>TM, ® Disney Pixar, © Disney Pixar, All Rights Reserved</small>			
			

QUESO	SALERO	SALCHICHA	BOLSA
PASTA	CASA	ZAPATOS	SANDÍA
VASO	SOL	SILLA	SAPO
CIRCO	ESCALERA	MESA	SIRENA

ANEXO 8

LENTES	LÁPIZ	LAMPARA	ELEFANTE
OLA	LICUADORA	LIBRO	LEÓN
PLATANO	LOMBRIZ	PAPEL	PALOMITAS
LIMÓN	MAMILA	PLUMA	LUNA

ANEXO 9





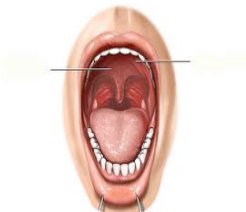







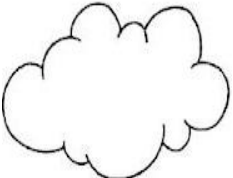



ARAÑA	PANADERO	MARTILLO	JARABE
PERA	PARAGÜAS	ARENA	LORO
FARO	ARCO	CARTERO	PIRÁMIDES
HORMIGA	TORO	PIRATA	ARETES

ANEXO 10

ROPA	PERRO	PIZARRÓN	BARRER
REJA	BARRIL	ROSA	RANA
ZORRO	JARRA	SERRUCHO	RENO
CIGARRO	CARRO	GUITARRA	GORRA

ANEXO 11




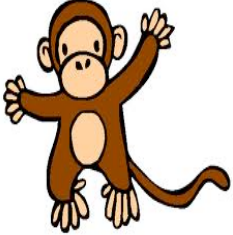








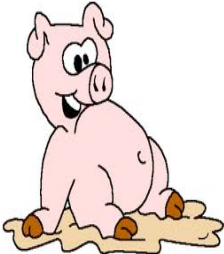


CUNA	BUFANDA	BANDERA	BANCA
LENTES	LUNA	LEÓN	LENGUA
NOPAL	NIEVE	NARÍZ	MONO
ZANAHORIA	PAN	NÚMEROS	NUBE

ANEXO 12

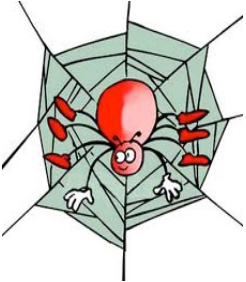





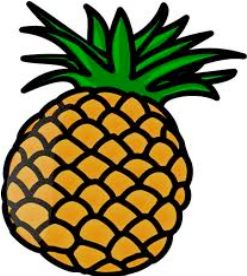


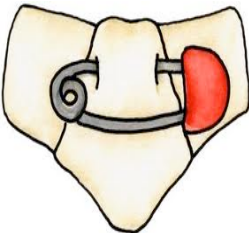






LLUVIA	PAYASO	PAPAYA	BILLETE
PLAYA	ESTRELLA	LORAR	YOYO
GALLINA	POLLO	SILLA	GALLETA
SILLÓN	CASTILLO	LLAVE	TORNILLO

ANEXO 13

















CHANGO	CHANCLA	CHAMARRA	CHALECO
CHILE	CHICLES	CHICHAROS	CHAPULÍN
CHUPÓN	CHORIZO	CHOCOLATE	CHIMENEA
MARIACHI	LECHE	COCHINA	COCHE

ANEXO 14

CASA DE CAMPAÑA	CABAÑA	BAÑO	ARAÑA
PUÑO	PIÑA	MUÑECA	MOÑO
NIÑO	PIÑATA	PAÑAL	NIÑA
ENE	UNA	TRAJE DE BAÑO	TELARAÑA

ANEXO 15

GALLO	DRAGÓN	CANGURO	AGUILA
GORRA	GLOBO	GATO	GANCHO
HORMIGA	GUSANO	GITARRA	GRANJA
TORTUGA	REGADERA	MANGUERA	JUGETES

ANEXO 16







COCO	CATARINA	CAMISA	CAMA
CABALLO	CUCHARA	COMPUTADORA	CONEJO
CORONA	QUESO	CARACOL	CORAZÓN
CASA	COLUMPIO	KOALA	CAMPANA

ANEXO 17

JARABE	JABÓN	HOJA	AGUJA
JAULA	JIRAFÁ	JERINGA	JARDÍN
RELOJ	PIJAMA	JARRA	JUGO
JARDINERO	TIJERAS	PAJARO	OJO

ANEXO 18

CARRETA	CAMA	CALABAZA	AGUA
MALETA	HADA	ALAS	CASA
PALOMA	PALETA	MAPA	MANZANA
VACA	TAZA	SALA	PAN

ANEXO 19

CIELO	DEDO	ESCOBA	EDIFICIO
BEBÉ	MESA	PEZ	VELA
MIEL	REY	DIENTE	DIEZ
VENADO	FELÍZ	REINA	TENEDOR

ANEXO 20

DIENTE	DIABLO	CIRCO	CINE
IGLÚ	HILO	DISCO	DINERO
PIÑA	PINO	PILA	MINERO
TINA	SIETE	RÍO	PIPA

ANEXO 21

LOBO	MOTO	MARINERO	FOCA
POZO	PANADERO	OSO	NIDO
SOL	OLLA	FOCO	ROPA
TAMBOR	TORO	POLLO	SOPA

ANEXO 22

DUENDE	LUPA	CUNA	BURRO
NUBE	FUEGO	DURAZNO	DULCE
PUENTE	PULPO	SUETER	LUNA
UNA	UVA	CUBETA	BUZO