



Universidad Pedagógica Nacional

Unidad Ajusco

Licenciatura en Psicología Educativa

Programa de intervención para favorecer el lenguaje de niños preescolares con dislalia funcional

Proyecto de tesis en la modalidad
Intervención Psicopedagógica
Para obtener el título de
Licenciatura en Psicología Educativa

Presenta:

María Evelia Bermúdez Morales

Ana Elizabet Martin Reyes

Asesora: Dra. Haydée Pedraza Medina

Ciudad de México

Marzo 2018



Agradecimiento

Nuestra tesis la dedicamos con todo nuestro amor y cariño a nuestros esposos por su sacrificio y esfuerzo, por darnos una carrera para nuestro futuro y por creer en nuestra capacidad, aunque en ocasiones pasamos por momentos difíciles siempre han estado brindándonos su comprensión, cariño y amor.

A nuestros hijos por ser fuente de motivación e inspiración para poder superarnos cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un mejor futuro.

A nuestros padres y hermanos quienes con sus palabras de aliento no nos dejaban decaer para que pudiéramos seguir adelante y siempre fuéramos perseverantes y cumplir con nuestros ideales.

A gradecemos de forma especial a nuestra asesora de tesis por la cual llegamos a desarrollar y concluir este proyecto.

A nuestros profesores, compañeros y amigos presentes y pasados, quienes sin esperar nada a cambio compartieron sus conocimientos, alegrías y tristezas y a todas aquellas personas que durante estos cinco años estuvieron a nuestro lado apoyándonos y lograron que se este sueño se hiciera realidad.

Gracias a todos

Contenido

Contenido	3
Índice de tablas	4
Resumen	7
Introducción.....	8
1 Marco teórico referencial	11
1.1 Lenguaje	11
1.1.1 Componentes del lenguaje	12
1.1.2 Precusores del lenguaje.....	14
1.1.3 Lenguaje y habla	19
1.2 Fonología y fonética.....	22
1.2.1 APARATO FONOARTICULATORIO.....	24
1.2.2 Fonema	27
1.2.3 Etapas de adquisición de los fonemas	28
1.2.4 Tipo de articulación.....	30
1.3 Dificultades que se presentan en el lenguaje	33
1.4 Dislalia	44
1.4.1 Tipos de dislalia	45
1.4.2 Tratamiento en la dislalia funcional.....	49
1.5 El papel del psicólogo educativo en la atención oportuna de la dislalia funcional	51
2 Metodología.....	55
2.1 Detección de necesidades.....	55
2.2 Escenarios	56
2.3 Participantes	58
2.4 Instrumento	59
2.5 Evaluación diagnóstica	60
3 Cartas descriptivas.....	69
4 Seguimiento y evaluación	85
5 Evaluación final	93
6 Conclusiones	101
Bibliografía.....	105

7	Anexos	108
7.1	Anexo.1 Carta de Consentimiento informado	108
7.2	Anexo 2. Cartel de ejercicios.....	109
7.3	Anexo 3. Ruleta y dados.....	110
7.4	Anexo 4. Imágenes.....	114
7.5	Anexo 5. Versos Rítmicos y oraciones.....	119
7.6	Anexo 6. El caballo y sus amigos	120
7.7	Anexo 7. Trabalenguas.....	122
7.8	Anexo 8. Hoja de puntos y líneas.....	123

Índice de tablas

Tabla I.	Relación entre lenguaje y habla.....	19
Tabla II.	La fonética y los elementos de la comunicación	23
Tabla III.	Letras que los niños deben de pronunciar de acuerdo a su edad.....	29
Tabla IV .	Clasificación Compuesta de las consonantes del español que se habla en México.....	32
Tabla V.	Grupos de CADI	57
Tabla VI.	Grupos de CENDI.....	57
Tabla VII.	Alumnos que se les aplicó la prueba	58
Tabla VIII.	Resultados del diagnóstico de Nic	61
Tabla IX.	Resultados del diagnóstico Ale.....	62
Tabla X.	Resultados del diagnóstico de Ir	62
Tabla XI.	Resultados del diagnóstico de Di.....	63
Tabla XII.	Resultados del diagnóstico de Ar	63
Tabla XIII.	Resultados del diagnóstico de Án	64
Tabla XIV.	Resultados del diagnóstico de León.....	64
Tabla XV.	Resultados del diagnóstico de Frank.....	65
Tabla XVI.	Resultados del diagnóstico de Luis.....	65
Tabla XVII.	Resultados del diagnóstico de Fer	66
Tabla XVIII.	Resultados del diagnóstico de Don	66
Tabla XIX.	Resultados del diagnóstico Ru.....	67
Tabla XX.	Resultados del diagnóstico de Omi	67
Tabla XXI.	Resultados del diagnóstico de Isa	68
Tabla XXII.	Resultados de la evaluación final de Nic.....	93
Tabla XXIII.	Resultados de la evaluación final de Ale	94
Tabla XXIV.	Resultados de la evaluación final de Irv	94
Tabla XXV.	Resultados de la evaluación final de Dil	95
Tabla XXVI.	Resultados de la evaluación final de Ar.....	95
Tabla XXVII.	Resultados de la evaluación final de Án.....	95

Tabla XXVIII. Resultados de la evaluación final de León	96
Tabla XXIX. Resultados de la evaluación final de Frank.....	96
Tabla XXX. Resultados de la evaluación final de Luis	97
Tabla XXXI. Resultados de la evaluación final de Fer.....	97
Tabla XXXII. Resultados de la evaluación final de Don.....	98
Tabla XXXIII. Resultados de la evaluación final de Ru.....	98
Tabla XXXIV. Resultados de la evaluación final de Omi	98
Tabla XXXV. Resultados de la evaluación final de Isa.....	99

"Los niños constantemente aprenden nuevas interrelaciones con sus iguales, desarrollando la habilidad del habla para darle sentido al mundo que lo rodea"

Anónimo

"Comprender como se integran las palabras en el lenguaje, hace posible predecir y entender de lo que se habla".

Anónimo

Resumen

La presente intervención se realizó en dos instituciones públicas de educación preescolar, las cuales son un Centro de Asistencia de Desarrollo Infantil (CADI) ubicado en la delegación Coyoacán y un Centro de Desarrollo Infantil (CENDI) ubicado en la delegación Benito Juárez en la Ciudad de México. Inicialmente se evaluaron a 59 niños, de los cuales 14 niños de ambas instituciones presentaron problemas de articulación y fonética. Se trabajó con esos 14 alumnos (12 niños y 2 niñas) de entre 4 y 6 años de edad que cursaban el segundo y tercero de preescolar durante el ciclo escolar 2016-2017. Para la identificación de la necesidad, se realizó el diagnóstico inicial, utilizando la prueba de Articulación de sonidos en español de María Melgar (2007), la cual evalúa la articulación de consonantes, mezclas y diptongos de acuerdo a la edad de los niños. Los resultados de dicho diagnóstico señalaron que a los niños se les dificultaba articular 7 fonemas en promedio de los 27 que de acuerdo con Melgar (2007) son los que tienen que articular en edad preescolar, observando que la problemática se encontraba en algunas consonantes y las mezclas. Una vez realizado el diagnóstico, el objetivo principal fue desarrollar una intervención, la cual tenía como propósito: *Favorecer el lenguaje de niños preescolares con dislalia funcional*. Para llevar a cabo la intervención se diseñaron 15 sesiones, las cuales se trabajaron de manera semanal con actividades de ejercicios orofaciales, repetición de palabras y trabalenguas, ejercicios onomatopéyicos, canciones, cuentos y rimas. Al finalizar la intervención se valoró nuevamente a los alumnos dando como resultado que los niños articulaban 5 de los 7 fonemas en los que presentaban dificultades al inicio de la intervención.

Introducción

Los problemas que se presentan en el desarrollo de la articulación del lenguaje, también llamado dislalia funcional, se deben a una función anormal de los órganos articulatorios periféricos, como son: lengua, labios, mandíbula, paladar, alas de la nariz o mejillas, sin que exista un trastorno como tal o algunas modificaciones orgánicas en el sujeto. Pascual García (1992) menciona que existen diversas alteraciones que pueden darse en cualquiera de los fonemas, siendo los más recurrentes la omisión, sustitución y adición.

Es importante enseñar a los niños la fonética, ya que es la clave para la adquisición de la fase inicial de la lectura y escritura, muchas veces se confunde con enseñarles solo cómo se pronuncian las palabras, pero con el paso de los años se ha descuidado mucho este aspecto, ya que los profesores están más preocupados por enseñarles la gramática y el léxico. En las escuelas suelen corregir los errores de lenguaje, pero solo la manera de expresarse; pero... ¿Qué pasa con la pronunciación?, ¿Se le dedica tiempo?, ¿Es algo que se debería de corregir en clase? Con base en estas preguntas creemos necesario darle respuestas, debido a que las instituciones no se han preocupado por hacer una mejora en este aspecto o desconocen el procedimiento para apoyar a los niños con el trastorno de dislalia funcional. Se considera que hay que enseñar la pronunciación para que la comunicación sea más fluida y que el alumno durante su desarrollo no se enfrente a la problemática, de no poderse comunicar adecuadamente en el contexto donde se desenvuelve.

Otro de los problemas que el alumno enfrenta, es que, solo se les enseña el nombre de las letras (a, be, ce, de...), lo cual dificulta el desarrollo de la consciencia fonológica y retrasa la adquisición de la lectura. Ejemplo: saber que "c" se llama *ce*, "a", *a* y "s", *ese*, es inútil cuando intentamos leer la palabra casa ya que los nombres de las letras no se ensamblan durante la lectura, la conexión solo se hace con los fonemas.

Tendría que haber una revolución en la cabeza del niño para que él note, que el habla se puede separar en fonemas y que el sonido /ba/ está compuesto de dos fonemas /b/ /a/¹, por lo que una vez que el niño logre identificar lo antes mencionado se considera que ha alcanzado la conciencia fonológica.

La enseñanza de la fonética a menudo se resume a correcciones de paso y lo correcto debería ser, enseñar y corregir la pronunciación empleando ejercicios, ya que, la mayoría de los casos, las clases que la incluyen suelen resultar aburridas para el alumno. Los ejercicios que se pueden llevar a cabo son: ejercicios orofaciales, trabalenguas, repetición de oraciones, con la finalidad de enseñar la pronunciación correcta (Tamas, n.d.).

En la actualidad las dificultades de lenguaje en los niños prevalecen afectándoles a lo largo de la vida escolar, lo cual llega a ser causa de que en un futuro esto sea motivo de algún trastorno de aprendizaje. En el terreno educativo la importancia del lenguaje como un instrumento suele ser primordial tanto para el desarrollo cognitivo como para el social, para poder acceder a las demandas curriculares de cada etapa de la educación.

Al hablar de las dificultades de lenguaje específicamente de la articulación de los fonemas, es necesario detectar este problema a tiempo, ya que de esto dependerá su desarrollo y desempeño académico. Por lo cual una vez que se detecte el problema se llevará a cabo una evaluación psicopedagógica donde se obtendrá la información necesaria para tomar la decisión del tipo de intervención que se llevará a cabo para el mejoramiento del alumno, ya que una identificación temprana del problema, permitirá al menor contar con herramientas que le ayuden a realizar un adecuado desarrollo de sus habilidades como es la articulación, para que en un futuro no se vea afectado tanto de manera social como educativo.

Es por ello que la intervención se realiza con la finalidad de apoyar al menor en su desarrollo de lenguaje en el aula, ya que como menciona Valverde, García y Pérez (1992)

¹ Las letras que van entre diagonales hace referencia al fonema o sonido de cada letra.

la dislalia es una de las anomalías del lenguaje que con mayor frecuencia se presenta en los centros escolares, principalmente en los preescolares o los primeros años de educación primaria.

Para la realización de esta intervención se abordaron dos teorías, la de Chomsky (citado por Dale, 2005) que nos habla del lenguaje de manera general y la teoría de Jakobson (citado por León, 1982) que nos habla directamente de la fonología y la articulación.

La teoría del desarrollo del lenguaje en los niños de Chomsky (citado por Dale, 2005), argumenta que la adquisición del lenguaje ocurre por la capacidad del niño de reconocer la estructura basal que es la raíz de cualquier lenguaje. Dicha teoría consiste en que el ser humano desde que nace tiene la habilidad para poder hablar. Esto es, cuando nacemos estamos biológicamente predispuestos para desarrollar esta capacidad y se adquirirá de un modo u otro. Para Chomsky existe una etapa en la maduración del lenguaje, la cual, con un estímulo externo adecuado desarrollará y madurará de manera abrupta, esta habilidad.

Mientras la teoría de Román Jakobson (citado por León, 1982) sobre la adquisición del sistema fonético explica que existen dos periodos en el desarrollo fonológico del niño:

- A) El periodo de balbuceo, de carácter pre lingüístico
- B) El periodo lingüístico o de adquisición del lenguaje.

Tomando en cuenta lo anterior, se realizó un diagnóstico a catorce niños en edad preescolar los cuales se encontraban en la etapa de adquisición del lenguaje y presentaban problemas de articulación. Para ello se aplicó una prueba de Articulación de sonidos de María Melgar (2007), la cual se encarga de evaluar la manera en que los niños articulan las consonantes, los diptongos y las mezclas, los resultados que se obtuvieron es que los niños tienen problemas de articulación en 7 fonemas en promedio, con base en ello se realizó una intervención que consistía en 15 sesiones semanales, con la finalidad de apoyar a los niños en la adquisición de fonemas, como en mejorar la articulación de los fonemas ya adquiridos.

1 Marco teórico referencial

1.1 Lenguaje

Se conoce como lenguaje, al sistema de comunicación entre seres mediante símbolos convencionales. En los humanos las formas principales del lenguaje son: oral (hablado y articulado) y lingüístico (gráfico y gesticulado). Según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO, 2005) el lenguaje es uno de los logros fundamentales del género humano, su papel en la apropiación de la cultura e incorporación del individuo a la sociedad, constituye un elemento clave del proceso educativo. Su función es expresar ideas, necesidades, experiencias y sentimientos por medio de la palabra hablada y escrita, los gestos, las actitudes y los comportamientos.

El acceso al lenguaje se caracteriza por un lenguaje progresivo de las estructuras elementales del lenguaje infantil y de su vocabulario específico, sustituido por construcciones que son cada vez más acordes con el lenguaje del adulto y a la conducta verbal que este adopta. Dicha evolución se apoya en un proceso evolutivo general y sobre todo en una nueva orientación del uso del mismo lenguaje (Bouton, 1976). Para nuestra intervención solamente se hará referencia al lenguaje oral, el cual, se concibe como el desarrollo de la capacidad de analizar, comprender y usar los símbolos verbales como forma de comunicarse, dichos símbolos van a depender del contexto y el tiempo en que se estén usando.

Es a través del lenguaje que el niño se inserta en el mundo y se distingue de él, ya que en su desarrollo pasan de una función afectiva e individual, a una función cognitiva y social. Es a través de lenguaje oral y escrito como el niño expresa sus sentimientos y explican sus reacciones a los demás. De esta forma pueden dirigir y reorganizar su pensamiento, controlar su conducta para favorecer de esta manera un aprendizaje más consciente.

Puyuelo (citado por Calderón 2004) define el lenguaje como una conducta comunicativa, la cual, es específica del individuo que desempeña importantes funciones a nivel cognitivo, social y de comunicación; que permite al hombre hacer explícitas las intenciones,

estabilizarlas, convertirlas en regulaciones muy complejas de la acción humana y acceder a un plano positivo de autorregulación cognitiva y comportamental, al cual no es posible llegar sin el lenguaje.

De acuerdo con la UNESCO (2005) “el desarrollo del lenguaje se inicia en los primeros contactos de la madre con el bebé en su vientre; cuando le canta o le habla, este comienza a relacionar la palabra con situaciones placenteras. Una vez nacido y durante sus primeros meses de vida comienza a producir una serie de sonidos expresivos y gestos que son producto de sus interacciones con el entorno. Es por ello, que, de manera progresiva en los primeros años de vida, el niño se comunica realizando juegos bocales, balbuceos, combina sonidos en sucesión de sílabas y produce sus primeras palabras” (pp. 5-6).

Bouton (1976) menciona que entre los 3 años y medio y los 5 años el niño domina alrededor de 1500 palabras. Es la época en el que la lengua se convierte en un medio de conocimiento ya que antes solo era acompañamiento de la experiencia. Con esta nueva modalidad de la adquisición del lenguaje, el niño se encarga de vocalizar palabras que repite sin determinar su significado o sentido, una vez que adquiere el valor semántico de término, el niño se sirve de él, cuestionándose sin tener claro los límites de su uso.

1.1.1 Componentes del lenguaje

Alarcos (1986) y Owens (2003) mencionan que el lenguaje es un sistema complejo que tiene diferentes componentes, que se deben de considerar independientes para un mayor análisis del conocimiento y del habla como tal, ya que este no se subdivide en el acto comunicativo. Haciendo referencia al estudio del lenguaje en relación con el desarrollo de la comunicación lingüística, se considera a la lengua como un código que se construye por la interacción entre las dimensiones de: forma, contenido y uso.

De igual manera el análisis del lenguaje de un sujeto, se basa en el estudio del contenido, forma y uso, combinado interactivamente, agregando que cada uno de los apartados se corresponde con aspectos lingüísticos diferentes: forma (fonología, morfología y sintaxis),

contenido (semántica) y uso (pragmática y aspectos interactivos), si bien, este no es el sentido que se entiende en la teoría lingüística, donde se distinguen varios planos nítidamente separados: expresión, referido a lo fonológico-fonético; contenido, referido a lo gramatical (morfológico, sintáctico) y a lo semántico léxico; y la intención referido a la pragmática (Puyuelo, 2000).

Aspectos como sintaxis, semántica, pragmática y fonología constituyen los elementos del sistema lingüístico, y son útiles para participar eficazmente en los distintos intercambios comunicativos. A continuación, se detallan de manera breve:

- **Sintaxis:** se utiliza para la correcta producción y comprensión lingüística de una oración, no es suficiente conocer el significado de cada una de las palabras que lo componen. Es importante que se atienda la estructura sintáctica, es decir, la manera en cómo se relacionan entre sí los distintos elementos de la oración. Ejemplo: No es lo mismo decir el perro muerde al niño, que el niño muerde al perro; a pesar de que las palabras que se ocupan en ambos casos son las mismas. De acuerdo con el diccionario de la Real Academia Española (RAE, 2014) en su 23ª edición, “la sintaxis es la parte de la gramática que enseña a coordinar y unir las palabras para formar las oraciones y expresar conceptos”
- **Semántica:** disciplina lingüística que se caracteriza por el estudio del significado. Estudia los elementos del significado de los signos lingüísticos, que a su vez se componen de significante y significado, siendo el significante la sucesión de sonidos llamados fonemas que componen la palabra que oímos o hablamos y el significado es el concepto o idea que se representa en nuestra mente. Santuiste y Beltran (1998) indican que la semántica analiza el contenido o significado de las palabras. Aspecto que se ve influido por las interacciones sociales del niño, así como por las características culturales del medio en el que vive.

- **Pragmática:** constituida por un conjunto de reglas relacionadas con el uso del lenguaje en el seno de un contexto comunicativo. Se ocupa de estudiar el uso que las personas hacen de lenguaje en contextos comunicativos y sociales.

La pragmática explica la adquisición del sistema lingüístico en términos del uso que los niños dan a los signos verbales, para desarrollar las funciones comunicativas, relacionadas con la acción y la interacción social.

- **Fonología:** es la encargada de estudiar los fonemas como elementos abstractos con valor diferenciador dentro del sistema de la lengua, constituye un componente lingüístico que permite codificar la lengua en sus unidades menores como los fonemas que presentan valores constructivos y a partir de los cuales, se forman otras unidades mayores mediante la aplicación de una serie de reglas.

La existencia de reglas fonológicas es fundamental, ya que permite a los sonidos una distribución adecuada de estos en función de las combinaciones permitidas en cada lengua, por ejemplo, en nuestra lengua no aparece cualquier consonante al final de la palabra y tampoco puede unirse cualquier consonante a otra, ejemplo, la secuencia “tn” no se produce nunca en español.

Cada lengua tiene un determinado número de fonemas, es decir, en español hay 24 fonemas que lo componen, 5 vocálicos y 19 consonánticos.

Siendo este último, el tema principal de la investigación e intervención llevada a cabo en los niños en edad preescolar.

1.1.2 Precursores del lenguaje

Para Chomsky (citado por Dale, 2005) los niños comienzan a desarrollar la habilidad del lenguaje desde edades muy tempranas, incluso desde el nacimiento lo hacen con la habilidad del balbuceo, así como la forma en que los familiares se dirigen a ellos para que realmente entiendan lo que se les dice, esto les ayuda a convertirse en hablantes de la lengua materna. La adquisición del lenguaje, se encuentra relacionado con las capacidades orgánicas para captar, integrar y expresar símbolos. El lenguaje oral es un aspecto

fundamental en el desarrollo del niño, ya que cumple la función de socializar, comunicar y de humanizar al individuo, en el pensamiento y autocontrol de su conducta.

Es por ello que en 1907, se despertó el interés por las investigaciones del lenguaje infantil, tanto por parte de los psicólogos, como por parte de los lingüistas, sin contar con los estudiosos de otras disciplinas (pedagogos, médicos, fisiólogos, educadores, etc.), que por motivos distintos se pudieran sentir atraídos por el tema. Es entonces que se tuvo un proceso continuo de aportaciones que llevaron a un cambio importante en 1941, cuando Jakobson (citado por Giuseppe, 1987) publicó un estudio en el que examinaba el problema de la formación fonética del lenguaje.

En 1963 Jakobson (citado por León, 1982) publicó en París una antología de sus Ensayos de Lingüística General, que permite captar la intención general de sus estudios y la diversidad de sus intereses. Realizó estudios sobre la fonología estructural y está la enlaza con la teoría de los rasgos distintivos. Esta teoría afirma que los rasgos distintivos, son las unidades mínimas de las que consta cualquier segmento fónico, son los factores decisivos a tener en cuenta cuando se realiza el análisis fonológico, y muestran más datos sobre la forma en que están organizados los fonemas de una lengua cualquiera. Su contribución fue en el campo de la adquisición fonológica en los niños.

Uno de sus mayores logros fue la teoría sobre la adquisición del sistema fonético, que establece dos periodos en el desarrollo de la fonología:

- a) El periodo de balbuceo (pre lingüístico) entre los seis y los nueve meses: en esta etapa las vocalizaciones del niño no presentan un orden determinado en su desarrollo y no se relacionan con el siguiente periodo.
- b) Periodo lingüístico o de adquisición del lenguaje: el niño accede a este periodo tras perder los sonidos que vocalizaba. Esto es, que el niño pierde todas sus facultades cuando pasa de la etapa pre lingüística a la adquisición de las primeras palabras, este periodo se divide en tres etapas:

- 1) Etapa holofrástica: de los 9 a los 18 meses
- 2) Etapa de las dos palabras: de los 18 a los 24 meses
- 3) Etapa telegráfica: de los 24 a los 36 meses

Para Jakobson los principales criterios se dan por la constancia en la ejecución del sonido, el carácter intencional de la construcción en que aparece el sonido y el alcance social de la expresión (Citado por León, 1982).

La característica principal de esta teoría se fundamenta en las leyes de solidaridad irreversible, que se obtienen a partir de la observación de los sistemas fonéticos de muchas lenguas del mundo. Esto lleva a que existe un factor común entre las lenguas que es la frecuencia con la que una oposición fonética concreta se manifiesta en ellas.

Jakobson (Citado por León 1982) establece la hipótesis de que, entre todas las oposiciones, las más atípicas son las que el niño adquiere más tardíamente.

Para este autor, el orden de la adquisición del sistema fonológico de una lengua sería:

- a) Que el desarrollo fonético empieza por la distinción entre consonantes y vocales.
- b) Que la serie constitutiva se inicia con la oposición entre oclusiva oral y oclusiva nasal.
- c) A la primera oposición consonántica entre oral y nasal sucede la que establece entre labiales y dentales: /p/, /t/ y /m/, /n/.
- d) Tras las dos primeras oposiciones consonánticas surge la primera oposición vocálica en el desarrollo del lenguaje infantil.
- e) El siguiente paso da lugar a la segunda oposición vocálica con un doble camino:
 - 1) La vocal cerrada se divide en vocal cerrada palatal y vocal cerrada velar, como /i/, /u/.

- 2) Entre el grado de abertura máxima de /a/ y el grado de abertura mínima de /i/ puede introducirse un tercer grado de abertura media, como /e/.
- f) La adquisición de las consonantes fricativas implica las de las consonantes oclusivas.
- g) La adquisición de las consonantes posteriores (palatales y velares –incluidas al alveolo palatales)- implica las consonantes anteriores (labiales y dentales).
- h) La adquisición de las consonantes fricativas posteriores implica las fricativas anteriores y también las oclusivas posteriores.
- i) La adquisición de las africadas, se oponen a las oclusivas correspondientes en un sistema fonológico dado, implica las fricativas de la misma serie.
- j) La adquisición de dos vocales del mismo grado de abertura implica la adquisición de las vocales de grado de abertura más cerrado.
- k) La adquisición de los grados de abertura de las vocales labializadas implica la adquisición de los grados de abertura de las vocales deslabializadas.
- l) Las oposiciones que se encuentran raramente en las lenguas del mundo pertenecen a las adquisiciones fónicas más tardías del niño.
- m) En el proceso de adquisición del lenguaje el niño solo incorpora una líquida (/l/ o /r/) durante un largo periodo de tiempo, en nuestro caso sería la /l/.

En relación a cómo adquirimos el sistema de fonemas de nuestra lengua en la infancia, Jakobson explica en su teoría estructuralista que el niño adquiere los fonemas siguiendo un orden evolutivo prefijado (citado por Gómez, 1993).

La selección del orden de los fonemas está en función del grado de dificultad y se realiza por el contraste de rasgos diferenciales. Esto es, que si se diferencian primero los fonemas que se oponen provoque un cambio de significado, a lo que se le llama par mínimo, que son palabras pares en las que se cambia un fonema y originan un cambio de significado, ejemplo ala-hola.

Para Jakobson es el tipo de contrastes, un aspecto básico en el proceso de adquisición de los fonemas de nuestra lengua, comenzando por la distinción entre consonantes y vocales, diferenciándose entre sí, en relación a elementos cerrados frente a elementos abiertos.

Aceña (1996) indica que la adquisición fonológica propuesta por Jakobson, se da por medio de las siguientes leyes:

- La ley del máximo contraste: esta se da entre la intensidad (energía acústica) y la tonalidad (aguda y grave).
- Ley de implicación o solidaridad: en el lenguaje no se puede encontrar fonemas secundarios, sin haber pasado por la adquisición de fonemas primarios (es el caso de las fricativas y oclusivas).
- Ley de frecuencia de uso: se da por un determinado fonema en una lengua.

Galeote (2002), menciona que la postura de Jakobson ha sido una de las más difundidas sobre el desarrollo fonológico infantil. Cambió la idea al pensar que el niño iba integrando sus fonemas de manera independiente hasta lograrlos todos a medida que crecía, sin considerar el sistema fonológico del niño.

Una de las críticas que se le ha hecho a la teoría de Jakobson se relaciona con la omisión de la influencia que tienen las características fonológicas de la lengua materna en el proceso de adquisición.

En este sentido, se considera que el niño intenta reproducir el lenguaje adulto, para lo cual dispone de mecanismos innatos que simplifican las palabras adultas que intenta reproducir, surgiendo así la denominada teoría de la fonología natural (Ingram, 1983).

1.1.3 Lenguaje y habla

Muljacic (1974) menciona que la relación entre lenguaje y habla se da como se señala en la tabla I:

Habla (parole)	Lengua (langue)
Substancia	Forma
Fonía (fonación)	Significante
Sentido (significación)	Significado

Algunas corrientes modernas consideran el signo lingüístico como una síntesis entre substancia fónica significativa y el significado psíquico, y en el habla corriente se reserva el nombre del signo lingüístico a solo significativo.

El habla humana se compone de una serie de sonidos o fonemas, que permite exteriorizar ideas, recuerdos, conocimientos y deseos e interiorizar al mismo tiempo; principalmente es lo que permite ponerse en contacto con los demás. Los sonidos los produce el mecanismo que se encarga de producir el habla y está representado por combinaciones de letras, es por ello que entre el sonido y la ortografía se da una relación.

McDonald (citado por Melgar, 2007) define el habla de manera fisiológica, él dice que es una serie de movimientos que se tornan audibles porque enfoca la atención en todos los procesos motores y sensoriales que intervienen en la producción del habla.

En la producción efectiva del habla se identifican tres tipos de movimientos de músculos agonistas (colaboración de un músculo con otro/s en la realización de un movimiento) y

antagonistas (músculo que se pone en contra del movimiento de otro músculo) que intervienen en este proceso. Los tipos de movimientos musculares son:

- Fijos: intervienen el grupo positivo y negativo de músculos, los cuales se contraen igualmente en cuanto a la duración del movimiento.
- Controlados: intervienen el grupo positivo y negativo de músculos, los cuales se contraen mientras dura el movimiento, pero el grupo positivo es ligeramente más fuerte.
- Balísticos: el grupo positivo se contrae para iniciar el movimiento y viene un periodo de inercia y el grupo negativo de músculos se contrae para interrumpir el movimiento.

Mura (2009) menciona que los procesos que intervienen en la producción del habla son:

- Respiración: proceso fundamental que aporta la intensidad y la duración del soplo espiratorio que caracteriza a cada fonema.
- Sonidos del habla: resultado de la modificación del aire ya sea según la intensidad, si el soplo será fuerte o suave y estará determinado por el control voluntario de la fuerza de la respiración, la duración si el soplo es continuo o instantáneo y está condicionado por la capacidad espiratoria y la dirección del soplo, si es bucal o nasal debido a la acción del velo del paladar que desciende cuando da paso al aire para salir por las fosas nasales.
- Respiración relajada: tiempo que se requiere para introducir aire y es el mismo que se emplea para expelerlo; sin embargo, al hablar la inhalación se acelera y la exhalación que se prolonga.

Según Melgar (2007, citando a Stetson) describe las sílabas como las unidades morfológicas del habla; en las cuales se identifican tres factores en toda sílaba como son: la liberación, la formación de la vocal o la detención. En cualquier caso, la sílaba se libera dentro del canal vocal que ha sido configurado adecuadamente. Se puede identificar los siguientes tipos de sílabas:

1. Liberación de pecho – detención de pecho /i/
2. Liberación de consonante - detención de pecho /ti/
3. Liberación de pecho - detención de consonante /it/
4. Liberación de consonante - detención de consonante /tit/

Como se puede observar el lenguaje oral es un proceso complejo que implica manejar códigos de símbolos, adquirir vocabulario, elaborar frases, lo cual conlleva a una serie de capacidades que son condiciones básicas para desarrollar el mismo, como son:

- Maduración del sistema nervioso.
- Un adecuado aparato fonador.
- Nivel suficiente de audición.
- Estimulación del medio.
- Relación interpersonal.
- Evolución psico-afectiva.

Al hablar del lenguaje nos dirigimos hacia el desarrollo cultural del medio ambiente y su influencia sobre el individuo.

Algunas de las características del lenguaje oral, son las siguientes:

- Expresividad: al momento de hablar lo hacemos de forma espontánea y natural, el tono que empleamos va a depender de las emociones y de los gestos.
- Vocabulario: si el vocabulario es sencillo y limitado del individuo sus frases van a contener muletillas e incorrecciones.

- Hablar correctamente: es importante, para dar a conocer lo que realmente queremos, deseamos o pensamos. Algunas de las sugerencias para hablar bien son las siguientes:
 1. Hablar despacio y con un tono normal.
 2. Articular bien las palabras.
 3. Evitar muletillas.
 4. Llamar a las cosas por su nombre.
 5. Utilizar los gestos adecuados.

1.2 Fonología y fonética

La fonética está dedicada al estudio de todas las posibilidades físicas y fisiológicas de producir, emitir, percibir e interpretar los sonidos aprovechables para la comunicación en las lenguas del mundo. Representa el paso previo a la fonología y se interesa por la recopilación de información sobre la capacidad de emitir y percibir sonidos que se puedan utilizar como soporte de las diferentes relaciones de la sustancia fónica, mientras la fonología filtra y ordena todo ese material aplicando criterios lingüísticos y estudia las características comunes que presentan las realizaciones de los sonidos de una lengua.

Hidalgo y Quilis (2012) mencionan que la fonética y la fonología representan grados distintos de abstracción de una misma actividad lingüística, de modo que la fonética debe tener en cuenta el nivel fonológico y ninguna consideración fonológica puede prescindir del nivel fonético.

Alarcos (1986) explica que existe un puente entre la fonética y la fonología. Son puntos de vista diferentes, pero ambas son disciplinas lingüísticas. La fonética no estudia los sonidos en general, sino los sonidos del lenguaje. Mientras que la fonología estudia no solo las formas, sino también la sustancia fónica.

La fonología está en contacto con otras disciplinas lingüísticas, estas son:

- a) La fonética, estudia los elementos fónicos del lenguaje.

- b) La gramática, estudia la función que desempeña en el sistema de la lengua.
- c) La lingüística en general, orienta su interés hacia la sincronía o hacia la diacronía.
- d) La estilística, en el plano de la expresión (del significante), el estilo personal o colectivo.

Para Hidalgo y Quilis (2012) existen 3 áreas, según el interés descriptivo que se muestran en la tabla II.

Tabla II. La fonética y los elementos de la comunicación

Emisor	Canal	Receptor
Codificación o emisión	Trasmisión	Descodificación o recepción
Fonética articulatoria	Fonética acústica	Fonética perceptiva

Con base en la tabla anterior definimos que es cada uno de los tipos de fonética empleados, siendo lo siguiente:

- Fonética articulatoria: se ocupa de la clasificación estática de los sonidos en función de las partes del aparato fonador que intervienen en su producción, centrándose en el emisor.
- Fonética acústica: estudia las propiedades físicas de los sonidos del habla considerados como ondas sonoras. Se ocupa de los procesos físicos de la trasmisión del mensaje.
- Fonética perceptiva: es la rama de la fonética que se orienta al estudio de la audición del habla y se interesa por la percepción de tales impulsos, asimilándolos a sonidos lingüísticos conocidos por el receptor.

Con las definiciones y la tabla anterior se puede observar que tipo de fonética interviene en cada uno de los elementos de la comunicación, ya que pueden existir dificultades en algún elemento y por ello el receptor no logra articular de manera correcta los fonemas utilizados.

1.2.1 APARATO FONOARTICULATORIO

Para poder entender cómo funciona la fonética, es necesario explicar el fenómeno de la fonación y las posibilidades fónicas del hombre, y así mismo conocer el aparato de que se dispone para hablar, el cual se aprecia en la figura 1.

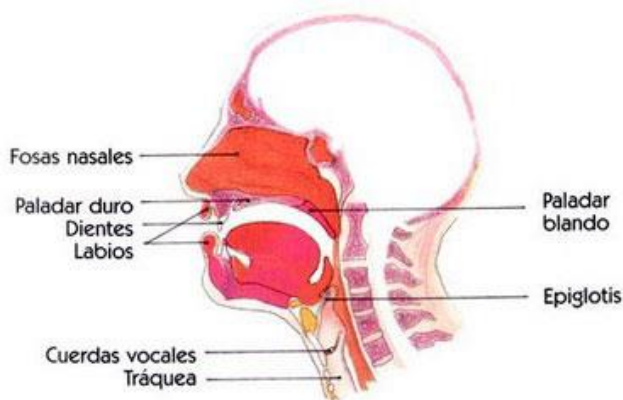


Figura 1. Aparato fonador

Aparato fonador, es un conjunto de órganos que forma parte de los aparatos respiratorio y digestivo, desempeñan funciones primarias biológicas y que el hombre adaptó en el momento de la evolución con fines de comunicación, se divide en tres grandes partes las cuales se pueden ver de la figura 2 a la 4:

- a. Cavidades infraglotticas: está formada por los órganos inferiores de la respiración, tienen como función proporcionar la corriente de aire necesaria para la formación de los sonidos del lenguaje.

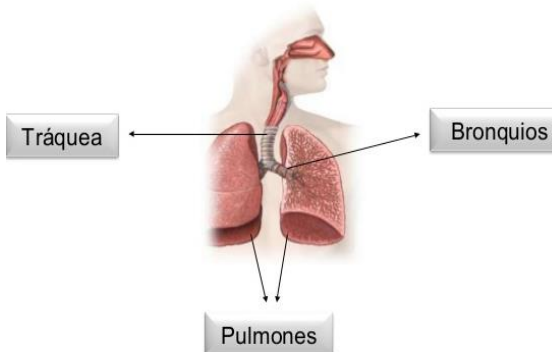


Figura 2. Cavidades infraglottica

- b. Laringe: es una caja situada sobre la tráquea donde la parte posterior de los cartílagos aritenoides (pequeños cartílagos de la laringe), es el punto de apoyo de los músculos que los moviliza y rigen la abertura y cierre de la glotis, espacio delimitado por las cuerdas vocales y su prolongación

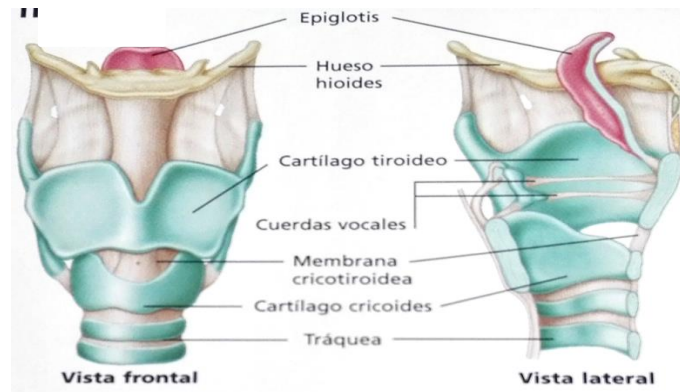


Figura 3. Laringe

- c. Cavidades supraglóticas: está constituida por la faringe, la boca y las fosas nasales que desempeñan el papel de resonadores. Los distintos sonidos lingüísticos son el producto final de las modificaciones sufridas por la corriente de aire al atravesar el tracto bucal, modificaciones que se deben al conjunto de movimientos que efectúan los órganos supraglóticos, conocido este proceso como articulación.

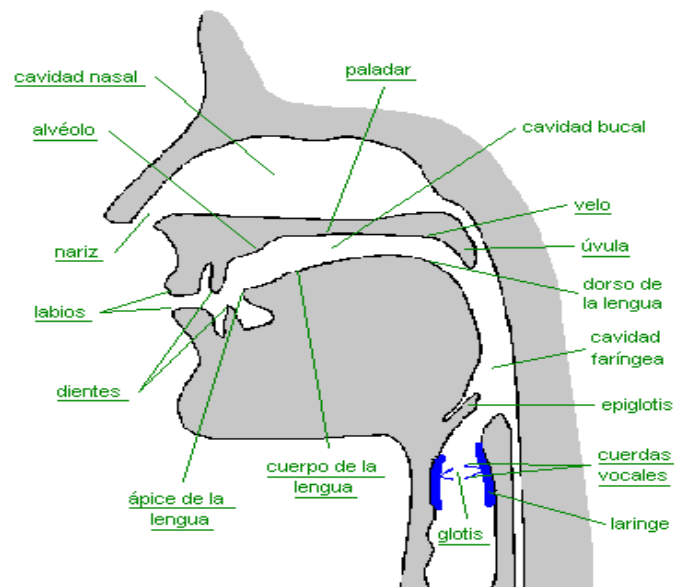


Figura 4. Cavidades supraglóticas

De este modo se puede saber cuáles son los órganos que se tiene que ejercitar por medio de los ejercicios orofaciales, con el objetivo de lograr la adecuada articulación de los fonemas.

Para Obediente (2005) existen diferentes tipos de articulación por parte del aparato fonador y la manera como la corriente de aire lo atraviesa va a determinar los diferentes tipos de sonidos lingüísticos.

- a) Modo de articulación: si el tracto vocal no ofrece impedimento a la salida de aire tendremos sonidos continuos como: /s/, /f/. si en algún lugar de la cavidad se produce un cierre donde el aire se ve impedido de salir, tendremos sonidos discontinuos: /p/, /d/, /k/.
- b) Mecanismo laríngeo: si hay vibraciones de las cuerdas vocales, el sonido será sonoro (son vibraciones glotales periódicas) y si no hay, el sonido será sordo (carecen de tono laríngeo). Todas las vocales son sonoras y las consonantes pueden ser sordas o sonoras por ejemplo /p/, /b/.
- c) Acción del velo del paladar: distingue los sonidos orales de los nasales, si el velo pende más o menos vertical entre la faringe dejando libre el paso del aire entre él y la pared faríngea, el aire saldrá por la nariz, a esto se le conoce como nasal, ejemplo /m/. Si el velo sube y se adhiere a la pared faríngea, el aire saldrá por la boca y los sonidos producidos serán orales, ejemplo /b/.
- d) Lugar de la articulación: la acción de la lengua, mandíbula y labios, determinan los sonidos del habla esto es, la zona donde se produce.

En la articulación intervienen órganos fijos o positivos (dientes, alvéolos, paladar) y órganos movibles o activos (maxilar inferior, labios, lengua, velo del paladar). Cuando la articulación se forma con dos órganos movibles, uno de ellos es activo y el otro es pasivo, por ejemplo, al articular las consonantes bilabiales como la /p/, /b/, /m/ (Alarcos, 1986).

1.2.2 Fonema

Los fonemas son unidades de análisis lingüístico que están basadas en los sonidos de una lengua, pero que no debemos confundir con estos. Un fonema es el segmento mínimo que es capaz de sustentar una distinción de significado careciendo de significado él mismo (Bustos, 2011).

Sin embargo, para Hidalgo y Quilis (2012) hablar de fonema es referirnos al conjunto de propiedades sonoras recurrentes usadas en una lengua dada para distinguir palabras de diferente significado, por ejemplo de la oposición existente entre los fonemas /a/ y /o/, capaz de determinar diferencias de significado entre las voces *c/a/rro* y *c/o/rro*.

Para Muljagic, (1974) el fonema se define como "aliedad" (ámbito de lo moral como fenómeno social) y no de "alteridad" (ámbito de lo moral como fenómeno interpersonal).

De acuerdo con Carrasco y Vargas Gil (2006) "los niños pequeños rara vez prestan atención a las unidades de sonidos que permiten distinguir significados (fonemas), ir adquiriendo consciencia de estas es un aspecto más avanzado de la consciencia fonológica, que se vuelve cada vez más importante conforme se acerca el ingreso a la escuela, dichos segmentos casi siempre equivalen a letras. Un niño que ha alcanzado consciencia fonética, por ejemplo, entiende que existen cuatro fonemas en la palabra hablada *casa*. Hay muchas actividades que pueden nutrir la consciencia fonológica en estos primeros años".

La mayoría de los niños más pequeños pueden percibir la manera precisa la diferencia entre palabras que suenan parecido, como *nata* y *rata*, *peso* y *queso*, *lavadero* y *monedero*, aunque muchas veces al hablar, no consigan pronunciarlas bien. Resulta claro que si un niño no puede establecer estas relaciones con éxito le será difícil realizar actividades que le ayuden a desarrollar su consciencia fonológica.

La importancia de estimular el lenguaje por parte de la familia es primordial ya que es un entorno enriquecedor de estímulos y afectos, que al estar en contacto con ellos contribuye

al desarrollo del lenguaje en el niño siendo la familia el primer entorno comunicativo y socializador donde tiene lugar las primeras experiencias y poco a poco se amplían a otros contextos los cuales son importantes en el desarrollo del lenguaje.

Cuando el niño ingresa a la escuela, siendo este un contexto de intervención que ofrece muchas posibilidades en cuanto al desarrollo del lenguaje oral, para lo cual el profesor lleva a cabo un proceso de detección y evaluación de las necesidades relacionadas con el lenguaje para desarrollar una intervención adecuada.

Como se mencionó anteriormente la conciencia fonológica implica el reconocimiento de los sonidos independientemente de los significados de las palabras. Un niño que tiene conciencia fonológica lo demuestra, por ejemplo, detectando y produciendo rimas, dividiendo las palabras en sílabas y en componentes más pequeños (/m/o/n/o/) y juntándolos nuevamente; observando que hay grupos de palabras que empiezan igual (*tractor* y *traje*) o que tienen elementos iguales en medio (*mar* y *sal*) o al final (*camión* y *avión*).

Una forma más avanzada de conciencia fonológica, conocida como conciencia fonética, es el hecho de entender que el habla puede descomponerse en unidades aún más pequeñas que las sílabas (fonemas).

1.2.3 Etapas de adquisición de los fonemas

En el caso del desarrollo del sistema fonológico, el cual es un proceso que termina aproximadamente a los 6 años de edad, y en este periodo se distinguen algunas etapas:

- Vocalización prelingüística "balbuceo" (0 a 12 meses): son las vocalizaciones no lingüísticas, que se relacionan con la alimentación, el llanto y las situaciones placenteras, que aparecen en los contextos de interacción con el adulto, dando lugar a "proto-conversaciones".

- Aparición de las primeras palabras (12 a 18 meses): aparición de segmentos de vocalización que van correspondiendo de manera progresiva a un mayor número de palabras.
- Elaboración del sistema fonológico (18 meses a 6 años): se da el empleo de los procesos fonológicos como la sustitución, la simulación y la simplificación de la estructura silábica (reduplicación de la sílaba inicial, la omisión de consonantes finales, la supresión de la sílaba atona y la simplificación de las consonantes).

De acuerdo con Melgar (2007) los niños adquieren los fonemas de las consonantes, mezclas o diptongos como se muestra en la Tabla III.

Tabla III. Letras que los niños deben de pronunciar de acuerdo a su edad

Nivel de edad	Sonido a prueba
Consonantes	
3	m, n, ñ, p, x, b, k, g, f, y, t, ch
4	d, l, r
Mezclas	
4	bl, pl
Diptongos	
3	ua, ue
4	ie

Adaptado de Melgar (2007).

Para los niños de cinco años se aumentan las siguientes mezclas y diptongos:

Tabla III. Continuación...

Nivel de edad	Sonido a prueba
Mezclas	
5	kl, fl, gr, br
Diptongos	
5	au

Adaptado de Melgar (2007).

Con base en la tabla anterior, brinda la posibilidad de identificar que fonemas debe de articular el niño de acuerdo a su edad y poder detectar un atraso en la adquisición de algún fonema para brindarle atención de forma oportuna.

1.2.4 Tipo de articulación

De acuerdo con Gili (1988) para determinar y describir la naturaleza de un sonido cualquiera, no basta con saber dónde se articula, sino que se tiene que contemplar al momento de que se produce la articulación:

- Oclusivas o explosivas: se produce reteniendo y soltando el aire en la articulación. Se articulan en los órganos que establecen un contacto complejo que interrumpe momentáneamente la salida del aire de manera rápida: /p/, /t/, /b/, /d/, /k²/, /g/. Así como las nasales: /m/, /n/, /ñ/.
- Fricativas o continuas: son las consonantes que se producen cuando el aire sale lentamente y rozando, el contacto de los órganos es incompleto; se produce entre ellos una estrechez mayor o menor, por el cual pasa el aire, sin interrumpir su salida: /f/, /s³/, /x⁴/ /y/.
- Africadas: están formadas por una oclusión momentánea que se resuelve gradualmente en una fricación. Su representante en castellano es la consonante /ch/.
- Liquidas: son consideradas consonantes, pero en realidad con registro intermedio entre vocales y consonantes, estas se dividen en: laterales y vibrantes.
- Laterales: el aire sale por un lado o por ambos de la boca, es el caso de la /l/ y la /ll/.

² En el alfabeto fonológico la letra k, hace referencia a las consonantes: q, c, k.

³ En el alfabeto fonológico la letra s, hace referencia a las consonantes: z, s.

⁴ En el alfabeto fonológico la letra x, hace referencia a las consonantes: j, x.

- Vibrantes: la lengua realiza uno o varios movimientos rápidos que interrumpen alternativamente la salida del aire: /r/, /rr/.

Para Melgar (2007) el sonido del habla es el que se forma debido a la obstrucción completa o parcial de la columna de aire saliente en alguna parte del conducto vocal. Las consonantes en el idioma español se clasifican de la siguiente forma:

Lugar de obstrucción de la columna del aire:

- Bilabial (labio-labio): producido por contacto entre los labios, es más activo el labio inferior, por lo tanto, es este el que contacta al labio superior. Son las consonantes formadas por los dos labios; /p/, /b/, /m/.
- Labiodental (labio-diente): son las consonantes formadas por el labio inferior colocado contra los dientes superiores; /f/.
- Dental: producido por la punta de la lengua como órgano activo que choca contra los incisivos superiores; /t/, /d/.
- Interdentales: la punta de la lengua se aproxima y roza los incisivos superiores e inferiores; /z/.
- Alveolar (encía): formado por la colocación de la lengua puesta contra el borde de la encía; /n/, /l/, /s/, /r/, /rr/.
- Palatal (paladar duro, frente o parte superior): formado por la parte anterior de la lengua colocado muy cerca del paladar duro; /ch/, /y/, /ñ/.
- Velar (parte posterior del paladar blando): formado por la parte posterior de la lengua colocada contra el paladar blando; /k/, /g/, /x/.

Grado de obstrucción:

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

De acuerdo con Melgar (2007) y Gili (1988) en la tabla IV se presentan los fonemas según el lugar donde se origina la articulación.

Tabla IV . Clasificación Compuesta de las consonantes del español que se habla en México

Lugar de Obstrucción	Forma de liberar el sonido				
	Explosivas (cierre completo)			Continuadas (cierre incompleto)	
	Orales			Nasales	
	Sordas	Sonoras	Sordas	Sonoras	Sonoras
Bilabial	p	b			M
Labiodental			f		
Alveolar	t	d	s	l, r, rr	N
Palatal	ch			y	
Velar	k	g	(x)		Ñ

Tomada de Melgar (2007).

Esta clasificación sirve para identificar los tipos de ejercicios orofaciales que le pueden apoyar al niño al momento de presentar problemas de articulación de los fonemas.

1.3 Dificultades que se presentan en el lenguaje

Las limitaciones para acceder al lenguaje surgen de las problemáticas o trastornos que pueden llegar afectar al 2% de la población infantil. Los problemas pueden ser muy variados y no suelen desaparecer de manera inmediata (Llorente 2016, citando a Rousseau).

Los problemas en el lenguaje pueden afectar en aspectos como la lectura, la escritura, la comprensión de textos y en muchas ocasiones afectan de manera combinada. Existen diferentes dificultades que se presentan en el lenguaje como son:

- Con lesión neuronal se llama afasia y sin lesión disfasia.
- En la comunicación: autismo, deficiente intelectual, sordera y parálisis cerebral.
- En el habla se presentan problemas como disfemias (tartamudez), dislalias, disartrias, disglosia
- En la voz: la voz defectuosa, defectos en el tono, intensidad, duración, disfonías y afonías.

Para entender un poco a que se refieren dichos problemas los describiremos brevemente:

Con lesión y sin lesión neuronal.

- Disfasia: es un problema específico del aprendizaje del lenguaje, donde aparentemente no existe una lesión neurológica se puede dar por problemas auditivos o deformaciones en el paladar. Se trata de un problema en las estructuras neuronales que a simple vista no se nota hasta que se estudia. Este retraso del lenguaje afecta la comprensión y la expresión (Torres, Conesa y Brun, 2003).

El retraso del lenguaje aparece a partir de los dos o tres años de edad y no sigue pautas evolutivas, altera la fonología y la morfosintaxis. Los síntomas son: lenguaje pobre y ajusta algunas palabras para suplir las carencias. La disfasia afecta de cada cuatro niños a tres hombres y una mujer.

Amar-Tuiller (2007) divide la disfasia en dos tipos:

- Disfasia expresiva: donde los niños comprenden todo lo que escuchan, pero no logran identificar los sonidos correctos de la palabra.
- Disfasia receptiva: donde los niños escuchan pero no analizan los sonidos del lenguaje, y esto los lleva a que no comprendan a que se refieren los sonidos.

En muchas ocasiones se pueden presentar las disfasias combinadas, y esto provoca que el niño no consiga difundir el mensaje usando solo el canal verbal.

Se dice que los niños que presentan disfasia pueden presentar otras problemáticas, como son: tartamudez, dislexia o escribir las palabras de manera incorrecta a lo cual se le conoce como disortografía.

El trastorno de la Disfasia puede ser tratado pero su progreso depende mucho de cada sujeto, ya que en ocasiones es demasiado lento y en otras suele ser rápido, con la terapia o el tratamiento suele mejorar, pero rara vez desaparece dicho trastorno (Amar-Tuiller, 2007)

Afasia: se define como la alteración del lenguaje causado algunas veces por lesiones cerebrales principalmente en el hemisferio izquierdo.

Para Lacárcel (1995) la afasia es una trastorno grave y complejo del lenguaje, la cual tiene solo origen en los centros específicos del cerebro, y su principal característica es el deterioro parcial o total de la comprensión, formulación o empleo del lenguaje. Se dice que la afasia priva al que la padece del habla, de la comprensión, de la lectura y la escritura.

Para Reyes y Camacho (2007) la afasia se clasifica en distintos tipos, esto es porque depende de la lesión, la localización y el patrón de comportamiento que presente el paciente, por ello se clasifica de la siguiente manera:

- Afasia broca: es la incapacidad del hablante para estructurar sintácticamente el lenguaje, se presenta un lenguaje explosivo espontáneo, lento y entrecortado con

una expresión muy reducida y muestra mucho esfuerzo al momento de articular palabras.

- Afasia de Wernicke: es una alteración que se presenta en la comprensión, en la cual el sujeto muestra dificultades para la transmisión lingüística y es inconsciente de ello.
- Afasia sensorial transcortical: se caracteriza por una comprensión alterada y cuenta con un lenguaje expresivo preservado. Los pacientes con esta alteración repiten sin dificultad alguna las expresiones lingüísticas.
- Afasia motora transcortical: se caracteriza porque la comprensión está más o menos intacta, reducido lenguaje expresivo espontaneo, forzado y lento, aunque en las tareas de repetición se encuentra dentro de los parámetros normales.
- Afasia de conducción: se caracteriza por la incapacidad extraordinaria en la repetición de frases en tareas de elicitación (traspaso de información), la comprensión se mantiene y el lenguaje expresivo se considera normal.
- Afasia anómica: desorden neuropsicológico que se caracteriza por la incapacidad del sujeto de recordar el nombre de las cosas. Pérdida parcial o total de la capacidad para evocar los nombres.
- Afasia global: donde el sujeto sufre una inhabilitación total para la comunicación y ésta es consecuencia de una lesión extendida en el hemisferio izquierdo del cerebro.

En general podemos decir que lo que marca las diferencias de las afasias son los síntomas lingüísticos que presentan los sujetos.

Otras dificultades que se presentan en el lenguaje, es en el área de la comunicación, el cual debe ser considerado importante ya que limita la socialización del individuo, estas

dificultades de comunicación se pueden encontrar en personas con autismo, discapacidad intelectual, sordera o parálisis cerebral.

Comunicación

Autismo: trastorno de la intercomunicación y la interrelación que se crea en los primeros treinta meses de vida y da lugar a un deterioro en el desarrollo del área cognitiva y emocional. (Viloca, 2002). Las características de este trastorno son: presencia de un desarrollo visiblemente anormal de la interacción y comunicación social, con falta de respuesta a las personas, repertorio restringido de actividades. El lenguaje de los autistas es más gestual, ya que casi no hablan y en ocasiones emiten algunas palabras. En general carecen de lenguaje verbal.

Discapacidad Intelectual: se utiliza el término para designar a personas con limitaciones significativas en el rendimiento intelectual y en la conducta adaptativa (capacidad conceptual, social y práctica). Dicha discapacidad se presenta antes de los 18 años. En las personas con discapacidad intelectual profunda se carece de lenguaje. En el retraso mental leve aparenta poseer una capacidad intelectual normal y habla lo mejor posible, te das cuenta de su problema cuando lo enfrentas a las tareas escolares de matemáticas o de lectura.

Sordera: se le conoce así como la pérdida total o parcial de la audición. Se distinguen dos tipos:

- Sordera conductiva: se sitúa en el oído medio o externo
- Sordera neuro-sensorial: la sordera neuro-sensorial es más grave y permanente.

Es importante que las personas con discapacidad intelectual aprendan a hablar lo mejor posible, para que puedan acceder a tener comunicación con las personas que les rodean. Por lo tanto la persona diagnosticada con discapacidad intelectual tiene una vida más difícil si no puede comunicar sus necesidades y sería más fácil integrarla con su medio si lograra

hablar de manera normal. El rasgo más distintivo en las personas con discapacidad intelectual es el no poder articular de manera adecuada las palabras (Miles, 1990).

Un niño que carece de audición, carece de lenguaje y puede tornarse temeroso, desconfiado y receloso para con los demás (Wendell, 1959). Las personas que carecen de lenguaje ya sea por pérdida o por nacimiento deben aprender un medio de recibir símbolos de los demás. Además de escuchar palabras debe aprender a leer los labios y a observar la expresión de los rostros, etc.

Parálisis Cerebral: es un defecto que se debe a lesiones de cierto tipo en el cerebro, esto puede o no afectar el aprendizaje del habla, dependiendo de la magnitud del daño y donde se localiza. Si la lesión es bastante delicada es posible que la persona sea incapaz de realizar las actividades para la emisión del habla (Wendell, 1959).

La parálisis cerebral, según Bengoechea (1999), se manifiesta en el área del lenguaje, afectando formas de expresión como la palabra, los gestos y la mímica. La mayoría de las personas que sufren parálisis cerebral se aíslan en sus relaciones con los demás a causa de su defecto físico, y si antes de cumplir los seis o siete años de edad no logra articular palabras aun corrigiéndolo, es posible que pierda el deseo por perseverar en sus intentos.

Es por ello que los contactos sociales y la capacidad para comunicarse con otros constituyen en aquellos seres con una actividad física limitada tipos de experiencia en extremo importantes (Wendell, 1959).

El tipo de trastorno que provoca la parálisis cerebral, se le conoce como trastorno del lenguaje expresivo, ya que por el motivo de la contracción involuntaria de los músculos de los órganos de la respiración, y del órgano fonador, provoca mayor lentitud del habla, y hace modificaciones en la voz (Bengoechea, 1999). A partir de eso podemos mencionar que el niño que padece parálisis cerebral en caso de carecer de la facultad de hablar, suelen valerse de caricias y otras exteriorizaciones de afecto a manera de sustitutos de las relaciones sociales del individuo normal.

En la voz

La voz son los sonidos producidos por los órganos vocales, es una manifestación de lo que somos por dentro, tanto a nivel psicológico como biológico, es por ello que se dice que pertenece y refleja la identidad de la persona. Es diferente en cada persona y se adapta según la finalidad de lo que se quiera transmitir, con la voz transmitimos puntos de vista y emociones, las cuales al sentirlas muchas ocasiones se nos quiebra la voz, debido a los desequilibrios del sistema fonador (Suarez, et al, 2004).

En el siguiente apartado describiremos brevemente a la laringe ya que es el órgano encargado de producir la voz, la cual se potencia en la adolescencia a la hora de la llamada <muda vocal> la cual se da por la acción de las hormonas sexuales. Al igual que en los niños, en los adultos también existe dicho proceso, ya que algunas laringes son más frágiles que otras, estas alteraciones regularmente ocurren en el sexo masculino.

La voz defectuosa: Los defectos en la voz no se dan con mucha frecuencia en los niños. Se conocen casos de personas que han aprendido a hablar con una peculiaridad en la voz como la ronquera, y que la han conservado ya que es atractivo para los demás (Wendell, 1959).

La voz se ha caracterizado por dar un índice de bienestar emocional en el niño y cuando se presenta un defecto en la voz, a menudo guardan relación con emociones, sentimientos y una falta de confianza en uno mismo.

Comúnmente se asocia la voz con la personalidad, por lo que un individuo con voz débil indica un carácter negativo, con falta de decisión, y un individuo con voz áspera fuerte e inflexible, se muestra agresivo, carente de intuición y requiere de comprensión para poder asegurar el empleo adecuado de algún tratamiento. Es raro que los niños padezcan defectos de esta índole, pero cuando llegan a darse se relacionan con desajustes de personalidad.

Defectos en el tono, intensidad y duración: en este caso tono se refiere a la altura de los sonidos vocales que se emplean al hablar. La laringe constituye el primer factor determinante del tono (Wendell, 1959).

El tono es el que nos permite situar el sonido en menor o mayor gravedad en la escala de la frecuencia. La altura del tono se relaciona con la frecuencia de las vibraciones por segundo de la fuente sonora. Todo esto lo regula la laringe que gracias al nervio recurrente ajusta la longitud, tensión y volumen de las cuerdas vocales. Cuando se afecta el tono se percibe la voz demasiado grave o aguda en relación con las características personales (Suarez, et al, 2004).

La emisión de la voz será más o menos intensa en función de la mayor o menor presión sub-glótica lograda por la contracción de los músculos abdominales en el momento de emitir la voz, esto después de la inspiración (Suarez, et al, 2004).

Los defectos de intensidad pueden ser estructurales o funcionales. En caso de debilidad general, al individuo puede faltarle energía para hablar con voz alta, tanto como para que los interlocutores lo oigan, en este ejemplo no se puede buscar una solución por medio de los ejercicios vocales, por lo que el esfuerzo personal ha de tender a mejorar el defecto físico originario (Wendell, 1959).

En cuanto a esta problemática puede ser observado que los niños excesivamente tímidos a menudo tropiezan con dificultades para dotar a su voz del volumen necesario. Aunque en el extremo opuesto hay niños que a menudo a causa de tensión o ansiedad se inclinan a hablar con voz chillona y demasiado alta. En ambos casos el problema es desequilibrio emocional y se aconseja consultar un especialista en psicología escolar o infantil, ya que muchos problemas pueden resolverse sin excesivos sufrimientos por parte del menor.

Afonías: estamos hablando de "privación o pérdida de la voz" y mientras la disfonía quiere decir "dificultad de la fonación". Para que resulte un poco más sencillo se explicarán a continuación dichas alteraciones:

Disfonías: es la alteración en menor o mayor grado de una o varias cualidades de la voz, como consecuencia de un trastorno orgánico o una mala utilización de esta. Esto se debe a factores orgánicos, fisiológicos, psicológicos y ambientales, es por ello que se habla de una multicausalidad (Suarez, et al, 2004).

Con base en lo anterior se puede argumentar que los menores que padecen la alteración de disfonía hipercinética se caracterizan por tener una personalidad extrovertida, ansiosa y locuaz, mientras los que padecen disfonía hipocinética se caracterizan por ser inseguros en el desempeño de sus actividades, son sumisos en la interacción con sus compañeros y ante las normas y reglas que se les ponen.

Por otro lado, la afonía hace referencia a la ausencia de voz, ausencia de vibración de los músculos vocales, y en general a la pérdida total de la voz. Esto se debe a que el aire pasa a través de la laringe sin poner en vibración los músculos vocales, por lo tanto no hay sonido.

Para Cruz (2007) las causas de estos problemas son muy variadas, ya que en la afonía se pierde la voz, pero se conserva la articulación. Esta puede surgir de repente o bien de forma paulatina. También argumenta que en la afonía si se escucha, pero lo que se escucha es como un susurro, en el que el aire se escapa por la boca.

En el habla

Son alteraciones que se presentan en el sujeto al momento de emitir sonidos articulados con significado. Las causas pueden ser orgánicas, funcionales o psíquicas (González, 1999). Entre los principales problemas del habla podemos hablar de: disfemias, disartria, disglosia y dislalia. A continuación, se describirán brevemente en qué consisten dichas problemáticas:

Disfemias: es un trastorno nervioso, de tipo variable de lenguaje, conocida como tartamudeo. Es una alteración en el ritmo del habla que se manifiesta con interrupciones en

la fluidez de la palabra. Sus características son: repetición o alargamientos involuntarios de sonidos, sílabas o palabras. Para Lacárcel (1995) este trastorno no altera otros aspectos lingüísticos o gramaticales, sino provoca la interferencia fonética con los ritmos normales del habla. Este trastorno produce la imposibilidad de emitir o encadenar sonidos y se agrava con la ansiedad.

Para Torres, Conesa y Brun (2003) existen dos tipos de tartamudeo:

- 1) Tartamudeo tónico: donde se presenta una inmovilidad muscular, debido a un espasmo que impide emitir palabras; una vez que cesa el espasmo, la palabra se escapa de manera precipitada. A esto se le conoce como habla entrecortada.
- 2) Tartamudeo clónico: se da porque el sujeto no pronuncia un vocablo determinado y repite su inicio hasta conseguirlo. Su principal característica son las repeticiones de la primera sílaba o palabra, de una frase de forma convulsiva.

Se puede decir que el problema de la tartamudez puede aparecer en las personas de una forma brusca y se puede instalar en los niños que no presentaban dicha problemática. No se conoce el origen de la tartamudez, sus causas o por qué llega a desaparecer con la edad o porque en muchos casos este trastorno persiste; se han manejado diferentes hipótesis sobre el tema, una de ellas es que puede ser una falla fisiológica (falla del oído, falla en la simetría de los hemisferios cerebrales, espasmo de laringe, falla en el funcionamiento del diafragma) accidental(torpeza contrariada), genética o psicológica (miedo al hablar e híperemotividad) (Amar-Tuiller, 2007, p. 18).

Los síntomas aparecen entre los tres y los siete años y en ocasiones aumentan con la edad, aunque en ocasiones parezca que ha desaparecido suele haber periodos en los que regresa dicho trastorno y más cuando existe mucha tensión. Para Amar-Tuiller, (2007) la tartamudez desaparece en tres de cuatro niños antes de la adolescencia de manera espontánea y uno de cuatro niños lo sigue padeciendo en la edad adulta.

Disartria: son los problemas en el acto motriz del habla, producidos por la alteración en el control muscular de los mecanismos del habla, debido a una lesión en el sistema nervioso

central. En este problema se afecta la articulación, la entonación, el ritmo y la acentuación. Un niño con problemas de disartria, presenta dificultades tanto en el inicio de la emisión oral como a lo largo de la misma (Torres, Conesa y Brun, 2003).

Lacárcel (1995) define a la disartria como un trastorno de producción del habla, de la articulación de las palabras, debido a una parálisis de los órganos de fonación. Este trastorno se produce por una lesión en el sistema nervioso, que da como resultado una serie de trastornos motores en el habla, manifestándose como lesiones neuromotoras.

Para Suarez, Moreno y Martínez (2004) la disartria se clasifica según la localización de la lesión, y se divide en cinco tipos:

- 1) Disartria flácida: cuando la lesión se localiza en las neuronas motoras inferiores.
- 2) Disartria espástica: si la lesión se sitúa en la neurona motora superior
- 3) Disartria atáxica: por lesiones en el cerebelo.
- 4) Disartria hipo cinéticas: cuando la lesión se produce en el sistema extrapiramidal
- 5) Disartrias mixtas: cuando las lesiones se sitúan en diferentes niveles.

Disglosias: conocida como dislalia orgánica, es la dificultad de la producción oral debido a alteraciones anatómicas y/o fisiológicas de los órganos articulatorios. Son alteraciones a nivel periférico en los órganos encargados de la articulación como son: el paladar, labios, lengua, dientes y mandíbula. Las malformaciones congénitas cráneo- faciales son las más frecuentes, trastornos del crecimiento y anomalías adquiridas por lesiones o por cirugías (Suarez, et al, 2004).

Para Pascual García (1992) las alteraciones de las disglosias pueden ser localizadas en labios, lengua, paladar óseo y blando, dientes maxilares y fosas nasales, las cuales impedirán al niño la articulación correcta de algunos fonemas.

Es importante hacer mención que la presente investigación e intervención se enfoca directamente a la dislalia, es por ello que a continuación se describe más detalladamente

dicho trastorno. Independientemente de que en nuestro caso se habla de lo que son las dislalias, se hará de manera más profunda en el trastorno que concierne al documento.

Dislalias: se define como una alteración funcional de habla, caracterizada por omisiones, sustituciones o distorsiones de sonidos dentro de las palabras. Los niños con dislalia presentan un retraso significativo respecto a otros individuos de su edad. Es un lenguaje defectuoso sin lesiones comprobables en el sistema nervioso, y con o sin anomalía en el mecanismo verbal periférico.

Para Suarez, et al. (2004) es una alteración articulatoria que puede afectar tanto a una consonante como a una vocal. Se da con mayor incidencia en los varones y está en función de la edad del niño y se puede considerar normal hasta los 5 o 6 años de edad. Una característica de las dislalias es que son muy frecuentes en las etapas escolares tempranas y puede deberse a causas variadas, como la inmadurez del niño, los bloqueos emocionales, las conductas inestables, etc. En cuanto a la actitud del menor con este tipo de problema tiende a ser cohibido, a tratar de hablar lo menos posible, ya que son productos de burlas, bromas y maltrato.

La dislalia se divide de acuerdo a las características de cada individuo. Pascual García (1992) habla de 4 tipos de dislalia, como son:

- 1) Dislalia evolutiva: hace referencia a las fallas en la pronunciación de los sonidos del habla en los niños más pequeños, ocasionada por la inmadurez de los órganos del habla. Es una alerta el hecho de que pasados los 4 años el niño sigue con problemas para articular de manera adecuada las palabras ya que podría haber una causa orgánica subyacente.
- 2) Dislalia orgánica: se genera como secuela de malformaciones de las estructuras del mecanismo fonoarticulador del habla. También se le conoce como disglosias. Se subdividen según la zona defectuosa en: labiales, linguales, dentales, palatinas,

nasales y mandibulares. Es importante conocer las posibles causas, para aplicar un tratamiento adecuado atendiendo directamente el órgano afectado.

- 3) Dislalia Audiógena: se relaciona con un defecto en la audición, ya que su percepción auditiva es defectuosa, también lo será su pronunciación.
- 4) Dislalia Funcional: es un defecto en la articulación del lenguaje, originado por un funcionamiento incorrecto de los órganos del habla. Es la más común y los niños afectados no presentan ningún defecto orgánico que la provoque.

1.4 Dislalia

Para Pascual García (1992) la dislalia es el trastorno en la articulación de los fonemas, ya sea por ausencia, alteración o sustitución de algunos sonidos. Se trata de una incapacidad para pronunciar de manera correcta algunos fonemas o grupos de fonemas. La dislalia es una alteración articulatoria que afecta al aspecto formal del lenguaje, pero no al contenido del mismo (Suarez, Moreno & García- Baamonde, 2006).

La dislalia puede afectar a cualquier consonante o vocal, esto es, cuando un niño que padece dislalia se encuentra muy afectado, puede llegar a que su lenguaje no sea muy entendible por las desfiguraciones verbales que emplea continuamente (Pascual García, 1992). Podemos decir que una dislalia es afín cuando el error articulatorio se presenta en los sonidos fricativos, oclusivos, labiodentales, etc (Suarez, et al, 2006).

Como se había mencionado con anterioridad, la dislalia es un trastorno que se presenta con mayor incidencia en los niños que cursan el preescolar o los primeros años de educación a nivel básico. Es una alteración del lenguaje del cual se tiene un pronóstico favorable, al someterse a un tratamiento adecuado, ya que esta alteración desaparece, pero de no atender esta problemática a tiempo, puede ocasionarle consecuencias negativas al menor y llegar a afectar su personalidad, la adaptación al contexto donde se desenvuelve, su rendimiento

escolar y ser objeto de burlas por parte de sus compañeros (Valverde, García & Pérez, 1992).

1.4.1 Tipos de dislalia

Dislalia evolutiva

Es la fase del desarrollo del lenguaje infantil en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha. Es un trastorno de la articulación normal en la infancia, que se da antes de los cuatro años y coincide con la fase del desarrollo del lenguaje, en la que el niño no articula bien o distorsiona uno o varios fonemas. Esto puede deberse a falta de madurez cerebral para producir de manera adecuada los fonemas o que no disponga de la madurez del aparato fono- articulador (Suarez, et al, 2006).

Este tipo de dislalia se supera con el desarrollo evolutivo del menor, pero si pasando los cuatro o cinco años de edad se le dificulta el articular de manera correcta los fonemas /b/, /r/, /pl/, /bl/, /fl/, /cl/, /br/ y /gr/ ya se le considera una patología en fonemas.

Aunque este tipo de dislalia no necesita tratamiento directo, es necesario mantener con el menor un comportamiento adecuado que ayude a su maduración, con la finalidad de evitar problemas posteriores y no permitirle una fijación del esquema defectuoso. En este caso es conveniente hablarle al niño siempre de forma clara, no imitarle sus defectos, no reírnos de su mala pronunciación, ya que esto puede impedir su correcta evolución (Pascual García, 1992).

Dislalia orgánica

Son los trastornos de articulación motivados por alteraciones en los órganos como son las lesiones del sistema nervioso. Cuando las lesiones son causadas por una anomalía en el SNC se denomina disartria, que es parte de la alteración del lenguaje de las deficiencias motoras. Por el contrario, si se produce como consecuencia de malformaciones en los

órganos del habla como son paladar, lengua, dientes, mandíbula, etc., se le conoce como disglorias (Suarez, et al, 2006).

Dislalia Audiogena

Según Suarez, et al, (2006) la dislalia audiogena se da cuando la alteración articulatoria del niño es consecuencia de un déficit auditivo o por un problema de discriminación auditiva. Por lo tanto un niño que no oye bien o no discrimina adecuadamente no puede articular de manera correcta, ya que el niño emitirá los fonemas tal y como los escucha.

Como se mencionó anteriormente, un elemento fundamental en la elaboración del lenguaje es la percepción auditiva, ya que es necesario para conseguir una adecuada articulación poseer una buena audición. Si el niño no oye nada, no hablará nada de manera espontánea y el niño que oye incorrectamente hablará con defectos. La alteración articulatoria dependerá de la gravedad de la pérdida auditiva o de la capacidad del niño para compensarla. La causa audiogena de la dislalia se detectará con un examen audio métrico el cual nos indicará la intensidad de la pérdida auditiva (Pascual García, 1992).

Dislalia funcional

Es un defecto en el desarrollo de la articulación del lenguaje, debido a una función anómala del órgano periférico como son labios, lengua, etc., sin que existan trastornos o modificaciones orgánicas en el sujeto y que solo sea una incapacidad funcional (Pascual García, 1992).

Un mal funcionamiento en los órganos articulatorios, puede ser falta de madurez en los mismos, donde no existe un defecto anatómico o neurológico. El niño con dislalia funcional no usa de manera correcta dichos órganos periféricos del habla al momento de articular uno o varios fonemas a pesar de no existir alguna causa orgánica (Suarez, et al, 2006).

La dislalia funcional surge en cualquier fonema, pero lo más frecuente es la sustitución, omisión o deformación de la /r/,/k/,/l/,/s/, /z/ y /ch/ (Pascual, 1992). En algunos casos el niño con problemas de dislalia está consciente de su problema en cuanto a la inadecuada articulación e intenta corregirse imitando la articulación correcta del adulto, pero sus

órganos no responden y se le dificulta el movimiento correcto que debe realizar para pronunciar un sonido.

Respondiendo a esta problemática, Pascual García (1992) enuncia como causas de este trastorno las siguientes:

- Escasa habilidad motora
- Dificultades en la percepción de espacio y tiempo
- Falta de comprensión o discriminación auditiva
- Factores psicológicos
- Factores ambientales
- La educación auditiva y rítmica, que es un medio para lograr hablar con perfección.

Para corregir esta dificultad es recomendable se trabaje con los niños un tratamiento tanto directo (trabalenguas, rimas, repetición de palabras, etc) como indirecto (ejercicios orofaciales), para un mejor resultado en la correcta articulación.

Los tipos de errores que se presentan en la dislalia funcional son, sustitución, omisión, inserción y distorsión, los cuales se detallarán a continuación:

- **Sustitución:** este error se da cuando el menor no puede articular de manera adecuada el fonema y lo reemplaza por otro conocido. Este problema puede ser consecuencia de una mala percepción auditiva, donde el niño no discrimina entre ambos fonemas, y puede darse el caso que escribe el fonema como lo escucha. La sustitución puede darse al inicio, medio o final de la palabra. (Suarez, et al, 2006)
- **Omisión:** en este caso el niño omite el fonema que no puede pronunciar, sin ser sustituido por ningún otro. Este error se puede considerar como normal antes de los cuatro años. Es normal que antes de los cuatro años un niño omita fonemas fundamentales al principio de las palabras, ejemplo: "coche" por "oche", "zapato" por "apato", pero también puede omitir la sílaba completa que tiene dicha consonante y decir "lida" por salida. (Pascual, 1992).

- Inserción: consiste en insertar junto a un fonema difícil de producir otro fonema que no corresponde a la palabra y facilita la articulación, este es un error que se presenta con poca frecuencia pero lo que sí es frecuente en los niños que presentan dislalia funcional es que antepongan una vocal para facilitar la articulación del fonema que se le dificulta. Ejemplo en la pronunciación del fonema /r/ antepone la vocal para facilitar la articulación de "rascar" como "arrascar". Este defecto articulatorio tiende a darse en las mezclas o sinfonos como "plato" por "palato", "clavo" por "calavo" y "fresa" por "feresa" (Suarez, et al, 2006).

Distorsión: se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco es sustituido por otro fonema concreto. La distorsión junto a la sustitución son dos de los errores que aparecen con mayor frecuencia en la dislalia funcional (Pascual García, 1992).

En este error articulatorio se emiten sonidos de forma incorrecta, es decir, el sonido que se produce se acerca al sonido correcto pero sin llegar a ser correcto. Se produce sobre todo en posición intervocálica y generalmente ocurre en el fonema /r/ (Suarez, et al, 2006).

En general podemos argumentar que los fonemas con los que mayor problema se tienen al momento de articular son: /r/ y la /rr/ y los sinfonos o mezclas de /r/ y la /l/. Ya que implican mayor discriminación auditiva, y son los últimos en pronunciarse de manera correcta, en el desarrollo evolutivo.

Las dificultades a los que los niños se enfrentan al no articular de manera correcta pueden ser considerables, ya que provoca en el menor que se aísla y no tenga interacción con sus iguales, que pueda presentar conductas desadaptadas como la timidez, la ansiedad, el retraimiento y agresividad.

1.4.2 Tratamiento en la dislalia funcional

Los tratamientos a llevar en este tipo de trastorno son el tratamiento indirecto y el tratamiento directo. El primero va dirigido a superar los problemas de percepción, discriminación auditiva, movilidad bucofacial y la respiración, mientras el segundo y más específico se utiliza para trabajar los fonemas en los cuales el menor presenta problemas.

Tratamiento indirecto: se aplica para estimular y desarrollar los aspectos funcionales que intervienen en el habla, los cuales facilitan la articulación del lenguaje. Y está constituida por ejercicios orofaciales con la finalidad de ayudar a la maduración de los órganos fonarticulatorios.

Según Pascual García (1992) las actividades para llevar a cabo esta tarea son las siguientes:

- **Motricidad:** se trabajan aspectos que tengan relación más directa con las habilidades articulatorias como coordinación e imitación motora, rapidez, habilidad de movimiento y ritmo.
- **Discriminación auditiva:** el niño aprende a pronunciar correctamente cada sonido y una vez que se consigue pasa al reconocimiento o discriminación auditiva del mismo.
- **Respiración:** es punto importante a trabajar ya que es la conexión directa entre esta y el habla. Esto es cuando la respiración mejora ayuda a superar los problemas de lenguaje expresivo, entre ellos se encuentra la articulación.
- **Relajación:** es necesario trabajarlo para permitir la distensión tónica para lograr la movilidad y el control de los órganos de la articulación, esto favorece los procesos de fonación y articulación.

Otros autores que nos hablan también del tratamiento indirecto son Valverde, García y Pérez (1992) quienes dicen, que los ejercicios a trabajar de manera indirecta son:

- Ejercicios respiratorios
- Ejercicios bucofaciales
- Ejercicios de percepción auditiva
- Ejercicios de relajación

Este tipo de ejercicios se recomienda realizarlos frente al espejo y por imitación, y deben durar solo unos minutos para no cansar al niño.

Tratamiento directo: es la fase de la intervención que tiene como función enseñar al niño la emisión correcta de las palabras y lograr una mejor expresión oral espontánea o dialogal, por medio de una adecuada articulación (Pascual, 1999). Mientras para Valverde, et al, (1992) comprenden la consecución de forma correcta del fonema donde se tiene problema y la automatización de está usando el lenguaje espontáneo.

1.5 El papel del psicólogo educativo en la atención oportuna de la dislalia funcional

En el siguiente apartado se explica de manera breve el porqué del programa de intervención que como psicólogos educativos elaboramos con la finalidad de favorecer el lenguaje de los niños preescolares que presentan el trastorno de dislalia funcional, y es por lo siguiente:

Es importante atender a los niños con dislalia funcional de manera temprana, para evitar que presenten problemas de aprendizaje como es, en la adquisición de la lectura y escritura. Ya que en casos extremos, puede limitar la comunicación con otros, pues el habla puede no ser entendible. La dislalia funcional no es un trastorno permanente, se puede llegar a corregir, si se le brinda al menor un apoyo adecuado y oportuno.

La función del Psicólogo Educativo, en el ámbito escolar es apoyar a los niños que presentan una necesidad educativa especial, entre las cuales se presenta la dislalia funcional de manera recurrente en edad preescolar.

Se debe entender y atender las problemáticas que presenten los niños en su proceso de desarrollo. Cabe mencionar que la dislalia funcional es un trastorno que llega a alterar el desarrollo social, conductual y educativo de los alumnos.

De acuerdo con el perfil de egreso de la Licenciatura de Psicología Educativa de la Universidad Pedagógica Nacional, estipula que el egresado debe:

- Trabajar en los distintos sectores y etapas de la educación como son: la educación infantil, la educación primaria, las necesidades educativas especiales, la educación secundaria y otros campos.

En este caso, se trabajó con niños que pertenecían a centros preescolares, donde se realizaron las prácticas profesionales, brindando la posibilidad de identificar cuáles eran las necesidades que presentaban los niños.

- Contar con los conocimientos generales acerca del desarrollo humano y los procesos de aprendizaje para diseñar y llevar a cabo programas de intervención y apoyo psicopedagógico que las instituciones requieran.

Después de identificar la necesidad que presentaban los niños, se investigó más sobre autores que hablan sobre problemas de lenguaje y como poder ayudar a los niños con este tipo de trastorno, para lo cual se revisó distintas bibliografías y materiales para poder apoyar a las instituciones con los niños que requirieran de dicho apoyo. Durante la intervención se trabajó con los niños que presentaban un proceso de desarrollo más lento respecto al lenguaje, ya que para la edad que ellos tenían al momento de la intervención tendrían que articular más fonemas de los que articulaban, esto por falta de ejercitación muscular facial, cerciorándonos al momento de trabajar con ellos que no presentaban ningún problema de tipo orgánico.

- Fortalecer el desarrollo autónomo y la capacidad de actuación de los educandos y comunidades de aprendizaje en ámbito escolar y extraescolar.

Con base en los datos proporcionados en el examen diagnóstico, se buscó apoyar a los niños de manera individual y grupal para lograr que el niño articulara bien y no presentara problemas de socialización en un futuro.

- Dar especial atención a la diversidad social y comprender los contextos socioculturales en que surgen las necesidades educativas.

Se atendió a los niños de los centros preescolares poniendo atención al ámbito social en el cual el niño se desenvuelve sin afectar con esto la integridad del contexto llámese escolar, familiar o cultural.

- Contar con los conocimientos y habilidades para proporcionar asesorías psicopedagógicas a distintos agentes educativos, para mejorar la organización escolar.

Es importante un trabajo colaborativo con todo el personal que labora en las diferentes instituciones educativas para que los niños logren un desarrollo óptimo en las diferentes áreas. En esta intervención solamente se les explico a las profesoras en qué consistía el trabajo que se iba a realizar con los niños, con la finalidad que se permitiera llevar acabo la intervención.

Es necesario mencionar que durante la intervención no se atendieron problemas de aprendizaje escolar, pero si se atendió las dificultades que presentaban los niños con el tipo de articulación del lenguaje, ya que se considera que el lenguaje es la antesala de la cognición.

Durante el programa se pudo observar que los profesores no se detienen atender este trastorno, debido a que se enfocan en cubrir el currículo y no le dan importancia al desarrollo del lenguaje del niño. En este caso fue posible percatarnos que las maestras no toman en cuenta la forma de articulación de los niños y solo lo consideraban al momento de evaluar a los niños y darles a los padres las observaciones en las juntas, haciéndoles la recomendación de apoyar a sus hijos en el lenguaje. Todo lo anterior debe evitarse, ya que los maestros no cuentan con el conocimiento y la capacitación para brindar una asesoría respecto a este tema.

De manera que se tiene pensado que habiendo puesto en marcha ya el trabajo con los niños, desarrollar un curso para capacitar a los profesores sobre el desarrollo del lenguaje y como ayudar a los niños para que logren un buen desarrollo y a su vez puedan brindar una adecuada asesoría a los padres de familia.

Es importante que como psicólogos educativos nos intereseamos en atender las dificultades del lenguaje, ya que estos representan una barrera para el aprendizaje, lo que puede generar en los niños problemas emocionales y sociales, ya que cuando padecen dislalia funcional son objetos de burla por sus compañeros y familiares, mostrándose retraídos, poco participativos y en ocasiones hasta ausentes.

Es por ello que hacemos la recomendación para que no se deje este trastorno como algo sin importancia y que nos preparemos para poder apoyar a los niños que lo requieran, a pesar de que la dislalia funcional tiene solución, puede llegar a agravarse si no se le atiende de manera temprana ya que afecta áreas como la lectura y la escritura, porque regularmente escriben como hablan.

2 Metodología

En los siguientes apartados se presenta el procedimiento por el cual se identificaron las necesidades de los centros educativos de nivel preescolar por medio de una evaluación inicial. Con los resultados obtenidos se diseñó, implementó y se evaluó, una intervención para niños de 4 a 6 años, con la finalidad de lograr que los niños de dichas edades puedan articular de manera correcta los fonemas de acuerdo a su edad.

2.1 Detección de necesidades

Al llegar a los escenarios que se nos asignó para realizar las prácticas profesionales, pudimos realizar un recorrido en las instituciones, en donde observamos los problemas que presentaban los niños y las maestras.

En ambos escenarios coinciden en que los niños de segundo y tercero de preescolar presentan problemas de articulación, también conocido como dislalia funcional.

Una vez identificado el problema con el que trabajamos, nos acercamos a las directoras para explicarles lo que observamos en las instituciones y las respuestas por escenario fueron las siguientes:

Centro Académico de Desarrollo Infantil “CADI”

Después de la observación, se entregó un informe a la responsable del centro y con base en ello solicitó trabajara de manera permanente con los niños de preescolar dos y tres, y que antes de la intervención se le entregara un diagnóstico por niño donde se especificará de manera directa qué niños requerían de un apoyo en el lenguaje.

Con el diagnóstico se determinó que de los 27 niños evaluados solamente 11 niños tenían problemas, de los cuales 3 niños pertenecían al grupo de preescolar uno y con ellos solamente se estimuló el lenguaje oral.

Centro de Desarrollo Infantil “CENDI”

Después de la observación realizada, hubo un acercamiento con las maestras para preguntar necesidades presentan sus alumnos. Una respuesta constante fue que los alumnos no hablaban o no articulaban bien. Por lo que se decidió realizar una evaluación inicial desde primero hasta tercero de preescolar, para identificar de forma más precisa a los niños que presentaban problemas de articulación y cuáles eran las consonantes, mezclas o diptongos era con los que se tenía que trabajar.

Para la identificación de las necesidades se aplicó un diagnóstico inicial, basado en el Examen de Articulación de sonidos en español (2007) de la autora María Melgar de Gonzales, la cual está adecuada para aplicarla a los niños en un rango de 3 a 6 años de edad, siendo una aplicación de manera individual.

Es importante mencionar que se está trabajando con los grupos de primero de preescolar de ambas instituciones solo estimulando el lenguaje ya que por su edad este proceso de articular correctamente se dará conforme a su desarrollo evolutivo. Para fines de esta intervención solamente se mostrarán los resultados de los niños que cursan preescolar dos y tres.

2.2 Escenarios

El CADI se encuentra ubicado en la delegación Coyoacán, se localiza dentro de un centro comunitario, cuenta con una población aproximada de 38 niños que oscilan entre 1 y 6 años de edad, el centro tienen a su disposición 5 salones amplios para el número de niños que están en cada salón, cada salón tiene 5 mesas de madera con 3 sillas (del mismo material) cada salón cuenta con una biblioteca de aula con aproximadamente 30 libros.

Además de los salones, se cuenta con un comedor que tiene 10 mesas y 4 sillas por mesa, un patio amplio donde tienen una casita de juegos de tabique, una resbaladilla en forma de pulpo hecho de cementos, una base de columpio con dos asientos, un carrusel y cuentan

con una área donde los niños van a sembrar. Cada grupo cuenta con una educadora, solo los grupos de Lactantes y Maternal cuentan con una auxiliar, dichos grupos se dividen por edades las cuales se muestran en la tabla V⁵:

Tabla V. Grupos de CADI

Grupo	Edad	Niños	Niñas
Lactantes B y Maternal A	11 meses a 1 año 11 meses	3	1
Maternal B	1 año 11 meses a 2 años 11 meses	3	2
Preescolar 1	2 años 11 meses a 3 años 11 meses	6	5
Preescolar 2	3 años 11 meses a 4 años 11 meses	1	1
Preescolar 3	4 años 11 meses a 5 años 11 meses	10	3

El CENDI está ubicado en la delegación Benito Juárez, cuenta con una población aproximada de 85 niños que oscilan en los 10 meses y 6 años de edad, el centro tiene a su disposición 7 salones amplios, cada salón cuenta con aproximadamente 6 mesas de plástico con 4 sillas (del mismo material) por mesa.

Además de los salones, se cuenta con un comedor con 20 mesas y 4 sillas por mesa, una biblioteca, un salón de movimiento, una sala de usos múltiples y un patio donde tienen 2 casitas, una resbaladilla y una casita en forma de árbol, todo esto de hecho de plástico. Cada grupo cuenta una educadora titular y en algunos salones tienen un auxiliar, los grupos se dividen por edades que se pueden ver en la tabla VI:

Tabla VI. Grupos de CENDI

Grupo	Edad	Niños	Niñas
Lactantes	6 meses a 11 meses	6	3
Maternal 1	11 meses a 1 año 11 meses	5	8
Maternal 2	1 año 11 meses a 2 años 11 meses	8	7
Preescolar 1	2 años 11 meses a 3 años 11 meses	3	5
Preescolar 2	3 años 11 meses a 4 años 11 meses	6	5
Preescolar 3	4 años 11 meses a 5 años 11 meses	13	15

⁵ La cantidad de los niños que se muestran en la tabla V y VI, varía debido a que las instituciones aceptan a niños cada mes o los dan de baja.

2.3 Participantes

En la tabla VII. se muestra a los 57 alumnos que participaron en el diagnóstico, de los cuales 25 alumnos son de CADI y 32 alumnos de CENDI.

Tabla VII. Alumnos que se les aplicó la prueba

Alumnos	Edad al momento de la aplicación	Sexo	Centro
Ev	02. 10	Varón	CENDI
Ele	02. 10	Mujer	CENDI
Vic	02. 11	Mujer	CADI
Ax	02. 11	Varón	CADI
Ma	02. 11	Mujer	CENDI
Sao	03. 00	Mujer	CENDI
Ala	03. 02	Varón	CADI
Lui	03. 03	Varón	CADI
Ara	03.03	Mujer	CADI
So	03. 03	Mujer	CENDI
Jos	03. 04	Varón	CADI
Casi	03. 05	Mujer	CADI
Da	03. 05	Mujer	CADI
On	03. 05	Varón	CENDI
Zoe	03. 07	Mujer	CENDI
Romi	03. 08	Mujer	CADI
Vale	03. 08	Mujer	CADI
Ga	03. 09	Varón	CADI
Pau	03. 09	Varón	CENDI
Kai	03.09	Varón	CADI
Al	03. 10	Mujer	CENDI
Ema	03. 11	Varón	CADI
Ces	03. 11	Varón	CENDI
Dav	04. 00	Varón	CENDI
Nic	04. 02	Mujer	CADI
Emi	04. 03	Varón	CENDI
Cam	04. 03	Mujer	CENDI
Frank	04. 04	Varón	CENDI
Ar	04. 05	Varón	CENDI
Ir	04. 05	Varón	CENDI
Val	04. 08	Mujer	CENDI
Alo	04. 09	Mujer	CENDI
Mía	04. 09	Mujer	CENDI
Luis	04. 10	Varón	CENDI
Regi	04. 11	Mujer	CADI
Ali	05. 00	Mujer	CENDI
Ale	05. 01	Varón	CADI

Tabla VII. Continuación...

Alumnos	Edad al momento de la aplicación	Sexo	Centro
Fer	05. 01	Mujer	CENDI
Ru	05. 01	Varón	CENDI
Ale	05. 02	Varón	CADI
Cam	05. 02	Mujer	CADI
Don	05. 02	Varón	CENDI
Ale	05. 02	Varón	CENDI
Irv	05. 03	Varón	CADI
Dil	05. 03	Varón	CADI
Ar	05. 03	Varón	CADI
ÁN	05. 03	Varón	CADI
Lupe	05. 03	Mujer	CENDI
Oli	05. 04	Varón	CADI
Ana	05. 04	Mujer	CADI
Omi	05. 04	Varón	CENDI
Isa	05. 04	Varón	CENDI
Leon	05. 06	Varón	CADI
Iv	05. 06	Mujer	CENDI
Ric	05. 07	Varón	CADI
Mao	05. 07	Varón	CENDI
Con	05. 08	Mujer	CENDI
Frank	05. 09	Varón	CADI
San	05. 09	Mujer	CENDI

2.4 Instrumento

Para la evaluación de fonemas se utilizó el Examen de Articulación en español (2007) su principal objetivo es identificar que niños tienen alguna dificultad en el lenguaje, dicho instrumento fue probado y utilizado por niños mexicanos, los cuales se encontraban en un rango de 3 a 6 años de edad, su aplicación es de manera individual con una duración de 15 o 20 minutos.

Esta prueba consta de 35 láminas divididas en:

17 consonantes: /m/, /n/, /ñ/, /p/, /x/, /b/, /k/, /g/, /f/, /y/, /d/, /l/, /r/, /rr/, /t/, /ch/, /s/.

12 mezclas: /bl/, /kl/, /fl/, /gl/, /pl/, /br/, /kr/, /dr/, /fr/, /gr/, /pr/, /tr/.

6 diptongos: /au/, /ei/, /eo/, /ie/, /ua/, /ue/.

Modo de registro: (ver anexo 1)

- 1° Columna: número de la tarjeta
- 2° Columna: la edad de desarrollo del habla
- 3° Columna: sonidos sujetos a prueba
- 4° Columna: lista de palabras
- 5°, 6° y 7° Columna: se evalúa si el niño puede pronunciar la letra de manera inicial, media o final.

Esta prueba permite evaluar el cómo articulan las consonantes, las mezclas y los diptongos dependiendo de la edad con la que cuenta el menor. Para evaluar la articulación y la fonética de los niños y niñas de 4 años, quienes actualmente cursan el Preescolar II, se aplica dicho examen, pero para el análisis solo se tomó en consideración los reactivos que el menor, por la edad, tendría que articular y pronunciar correctamente.

2.5 Evaluación diagnóstica

A continuación, se muestra la información obtenida en la evaluación diagnóstica, la cual se llevó a cabo en los meses de Septiembre y Octubre del 2016, con la finalidad de identificar cuáles son los niños que tienen problemas de articulación y fonética. De los 59 niños que se les aplicó la prueba, solamente 14 niños de ambas instituciones presentan problemas de articulación de fonemas.

De acuerdo con Melgar (2007), los niños de las tablas VIII a la XXI presentan problemas de articulación y/o fonética, debido a que su vocabulario no es el adecuado de acuerdo a su edad, ya que presentan problemas con algunas consonantes, mezclas o diptongos los cuales se irán desarrollando conforme valla madurando su desarrollo cognitivo.

De la Tabla VII a la Tabla XXI se detallará la problemática presentada en los niños de preescolar dos y tres.

Tabla VIII. Resultados del diagnóstico de Nic

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Nic	4. 02 años	Mujer	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
m	I	/m/esa	/n/esa	Sustituye /m/ x /n/
n	I	/n/ariz	/a/liz	Omite la /n/
ñ	M	pi/ñ/ata	a/a/ta	Omite la /ñ/
p	I	/p/elota	/o/ota	Omite la /p/
	M	mari/p/osa	o/ /osa	Omite la /p/
x	I	/j/abón	/ /abón	Omite la /j/
b	I	/v/ela	/ /ela	Omite la /v/
k	I	/c/asa	/ /asa	Omite la /c/
g	I	/g/ato	/ /ato	Omite la /g/
f	I	/f/oco	/t/oco	Sustituye /f/ x /t/
	M	ele/f/ante	e/t/ate	Sustituye /f/ x /t/
y	I	/ll/ave	/v/ave	Sustituye /ll/ x /v/
	M	pa/y/aso	a/ /aso	Omite la /y/
d	I	/d/edo	/ /elo	Omite la /d/
	M	can/d/ado	a/ /alo	Omite la /d/
l	I	/l/una	/ /una	Omite la /l/
r	M	a /r/etes	/ /etes	Omite la /r/
	F	colla/r/	olla/l/	Sustituye /r/ x /l/
ch	I	/ch/upón	/ /upón	Omite la /ch/
	M	cu/ch/ara	cu/t/ala	Sustituye /ch/ x /t/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite la /l/
au		j/au/la	j/a /la	Omite la /u/
ua		g/ua/nte	b/a /nte	Omite la /u/
ue		h/ue/vo	b/e /vo	Omite la /u/

Nic a la edad de 4 años 2 meses, debe de estar articulando 20 fonemas correspondientes a las consonantes, mezclas o diptongo de acuerdo a su edad, de las cuales solo el 10% las articula de una forma adecuada teniendo un rezago del 90% ya que no articula de forma correcta trece consonantes, una mezcla y tres diptongos.

Tabla IX. Resultados del diagnóstico Ale

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ale	5.02 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/ x /l/
	M	can/d/ado	can/ /ano	Omite /d/
l	I	/l/una	/ /una	Omite /l/
	M	a/r/etes	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
r	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
		/bl/usa	/d /usa	Sustituye /bl/ x /d/
fl		/fl/or	/fr/or	Sustituye /fl/ x /fr/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
au		j/au/la	j/an/la	Sustituye /au/ x /an/

Ale articula el 70% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 30% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra tres consonantes, tres mezclas y un diptongo.

Tabla X. Resultados del diagnóstico de Ir

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ir	5.03 años	Varón	CANDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
x	F	relo/j/	lelo/t/	Sustituye /j/ x /t/
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/x /l/
	M	can/d/ado	can/l/alo	Sustituye /d/x /l/
r	M	a/r/etes	a/l/ete	Sustituye /r/x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
ei		Peine	p/e /ne	Omite /i/
au		j/au/la	j/ua/la	Invierte /au/ x /ua/

Ir articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, teniendo que trabajar con tres consonantes, dos mezclas y dos diptongos.

Tabla XI. Resultados del diagnóstico de Di

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Di	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
x	I	/j/abón	/c/abón	Sustituye /j/ x /c/
	F	relo/j/	velo/ /	Omite /j/
g	I	/g/ato	/c/ato	Sustituye /g/ x /c/
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/ x /l/
	M	can/d/ado	can/l/alo	Sustituye /d/ x /l/
r	F	re/d/	le/ /	Omite /d/
	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /uta	Omite /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/
ei		p/ei/ne	p/e /ne	Omite /i/
au		j/au/la	j/a /la	Omite /u/

Di articula el 55% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 45% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra cuatro consonantes, seis mezclas y dos diptongos.

Tabla XII. Resultados del diagnóstico de Ar

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ar	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/
au		j/au/la	j/a /la	Omite /u/

Ar articula el 70% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 30% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra una consonante, seis mezclas y un diptongo.

Tabla XIII. Resultados del diagnóstico de Án

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Án	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
d	M	can/d/ado	can/ /alo	Omite /d/
r	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Án articula el 85% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 15 % la articulación es de forma inadecuada, teniendo que trabajar con dos consonantes y dos mezclas.

Tabla XIV. Resultados del diagnóstico de León

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
León	5.06 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
p	M	mari/p/osa	pi/s/ola	Sustituye /p/ x /s/
g	I	/g/ato	/j/ato	Sustituye /g/ x /j/
y	M	pa/y/aso	pa/s/aso	Sustituye /y/ x /s/
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/ x /l/
l	F	paste/l/	paste/ /	Omite /l/
r	M	a/r/etes	a/ / etes	Omite /r/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/d /usa	Sustituye /bl/ x /d/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/ or	/s /on	Sustituye /fl/ x /s/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/
ei		p/ei/ne	p/e /ne	Omite /i/
ua		j/au/la	j/a /la	Omite /u/

León articula el 48% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 52% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra seis consonantes, seis mezclas y dos diptongos.

Tabla XV. Resultados del diagnóstico de Frank

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Frank	5.09 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/l/etes	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Frank articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, teniendo que trabajar con una consonante y seis mezclas.

Tabla XVI. Resultados del diagnóstico de Luis

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Luis	4.10 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/d /usa	Sustituye /bl/ x /d/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /l/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Lui articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra una consonante y seis mezclas.

Tabla XVII. Resultados del diagnóstico de Fer

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Fer	5.01 años	Mujer	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/ete	a/t/ete	Sustituye /r/ x /t/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /r/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Fer articula el 74% de las palabras de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales se encuentra una consonante y seis mezclas.

Tabla XVIII. Resultados del diagnóstico de Don

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Don	5.02 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/d/etes	Sustituye /r/ x /d/
	F	colla/r/	colla/d/	Sustituye /r/ x /d/
bl		/bl/usa	/d /uca	Sustituye /bl/ x /d/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Don articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, teniendo que trabajar con una consonante y seis mezclas.

Tabla XIX. Resultados del diagnóstico Ru

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ru	5.01 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/l/etes	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b / o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Ru articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales encuentra una consonante y seis mezclas.

Tabla XX. Resultados del diagnóstico de Omi

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Omi	5.04 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/l/etes	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/l /usa	Omite /b/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/l /o	Sustituye /br/ x /l/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Omi articula el 74% de los fonemas de una forma adecuada, mientras que el 26% la articulación es de forma inadecuada, en los cuales encuentra una consonante y seis mezclas.

Tabla XXI. Resultados del diagnóstico de Isa

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Isa	5.04 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/or	/f /ol	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/
au		j/au/la	j/a /la	Omite /u/

Isa articula el 74% de los fonemas en una forma adecuada, mientras que el 26% de los fonemas las articula de forma inadecuada, en los cuales encuentra una consonante y seis mezclas.

Con base en lo anterior, podemos determinar que los niños que se encuentran con un promedio por debajo del 80% necesitan ayuda en las 3 categorías (consonantes, mezclas y diptongos) en cuanto articulación y fonética, sin embargo los niños que están entre el 80% y el 90% necesitan ayuda pero solo en mezclas o en algunas consonantes. También se puede concluir que los niños omiten y/o sustituyen los fonemas, por ejemplo Ángel articula aletes sustituyendo la /r/ por la /l/ y libo donde omite /r/.

En la figura 5 se muestran los resultados obtenidos en la evaluación diagnóstica. Esta información ya se presentó en las tablas que se encuentran en la parte superior (de la VIII a la XXI). Sin embargo, creemos necesario mostrar el número de aciertos que obtuvo cada niño.

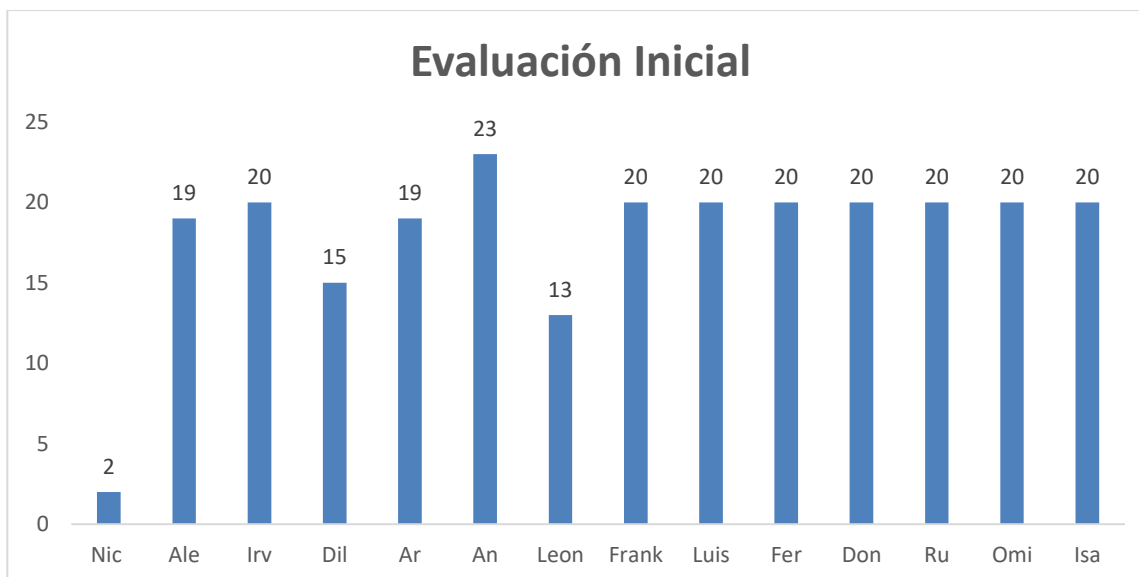


Figura 5. Resultados del diagnóstico

En la figura 5 se muestran el número de fonemas que cada uno de los niños articula de forma correcta. En el caso de Nic, ella tiene 4.2 años, de acuerdo a su edad debería de articular 20 fonemas de los cuales solo articula dos. El resto de los niños a la edad de 5 años deberían de articular 27 fonemas, de los cuales la mayoría articulan en promedio 18 fonemas.

3 Cartas descriptivas

Que se entiende por estas habilidades que se desarrollarán

- a. Utilizar el lenguaje para decir lo que piensa, desea, le gusta y disgusta
- b. Comunicarse con sus compañeros y maestras
- c. Regular su conducta por medio del diálogo

A continuación se presenta la descripción de los contenidos de la intervención, así como las actividades, tiempos, objetivos y criterios de evaluación de las 15 sesiones que contiene el proyecto, cuyo objetivo genera es que los alumnos adquieran la articulación clara de vocales y consonantes, solas o combinadas, en sílabas, palabras o frases.

Sesión 1

Ejercitar e identificar los órganos fonarticulatorios (tratamiento indirecto)

Objetivo: Que el niño logre ejercitar mandíbula, mejillas, alas de la nariz, velo del paladar, labios y lengua.		
Tiempo: 30 minutos.		Secuencia didáctica: Tres veces por semanal.
	Instrucciones	Recursos
Inicio	Se iniciara explicando la actividad a los niños donde se les dará a conocer que son los órganos articulatorios, donde se ubican y para que nos sirven.	
Desarrollo	<p>Mandíbula:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hacer movimiento rítmico de arriba y abajo • Morder alternadamente labio superior e inferior, con movimientos de protrusión y retracción de la mandíbula. • Movimiento semicircular (hacia abajo y a un costado). <p>Mejillas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inflar las mejillas, juntas y separadas • Ahuecar las mejillas, juntas y separadas. • Movimiento de enjuague de la boca (inflar y ahuecar alternadamente) • Empujar con la lengua las mejillas hacia fuera. <p>Alas de la nariz:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Movimiento de inspiración forzada (estrechamiento de orificios nasales) • Movimiento de espiración forzada (ensanchamiento) • Dilatación y retracción voluntaria de los orificios nasales <p>Velo del paladar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bostezar • Toser • Hacer gárgaras • Carraspear <p>Labios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sonrisa con labios juntos • Sonrisa con labios separados • Proyectar los labios fruncidos (trompita) • Morder el labio superior y el labio inferior <p>Lengua</p> <ul style="list-style-type: none"> • Con la lengua angosta tocar las comisuras labiales. No mover labios ni acompañar el movimiento con la mandíbula. • Con la boca abierta pasar la punta de la lengua por el borde de los labios en forma circular, en ambos sentidos. • Hacer gárgaras 	<ul style="list-style-type: none"> • Cartel de ejercicio (ver anexo2) • Dulce de leche • Crema de avellana
Cierre	Contraer los músculos faciales haciendo caras graciosas y dándose masaje con los dedos índice y medio de manera suave.	
Criterios de evaluación: Que el niño logre realizar por lo menos 2 series de ejercicios de manera correcta.		

Sesión 2

Ejercicios orofaciales de soplo (Tratamiento indirecto)

Objetivo: Ejercitar el control de la respiración en cuanto a duración e intensidad para facilitar la emisión de los fonemas.		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: tres veces por semanal.
	Instrucciones	Recursos
Inicio	Saludo y presentación de la actividad hacia los alumnos, acomodarlos de modo que podamos observar en todos, el cómo lo ejercitan.	
Desarrollo	<p>Actividades para soplo (fuerte, suave, corto, largo)</p> <p>Fuerte: apagar la vela, inflar globos, tocar el silbato, por medio del soplo voltear figuras, cerbatanas.</p> <p>Suave: soplar la flama de la vela sin apagarla, plumas, tiritas de papel, hacerse cosquillas en la palma de la mano soplando.</p> <p>Corto: hacer mover figuras colgantes, hacer pompas de jabón.</p> <p>Largo: hacer burbujas; soplar un rehilete, desplazar pelotitas sobre la mesa, mantener una pluma en el aire, mover hilera de flecos de papel.</p>	<p>Velas, cerbatanas, burbujas, silbatos, globos, plumitas, tiritas de papel, figuras colgantes, rehiletes, Ruleta y dados de soplo (ver anexo 3)</p>
Cierre	<p>Se les pondrán pelotitas sobre líneas pintadas en el piso y tendrán que soplar siguiendo la línea sin meter las manos hasta llegar a la meta.</p> <p>Se les pedirá que soplen las burbujas hasta formar una hilera de pompas soplando suavemente.</p> <p>Inflarán dos globos de diferente medida iniciando por el grande y terminando con el pequeño.</p>	
<p>Criterio de evaluación: Lo que se evalúa con estos ejercicios, es que el menor regule el soplo de tal forma que logre hacer las actividades de cierre.</p> <p>Se dará 3 oportunidades para que el niño realice de manera correcta las actividades.</p>		

Sesión 5

Ejercicios con diptongos (tratamiento directo)

Objetivo: Que el niño logre identificar el sonido de dos vocales diferentes juntas (diptongos).		
Tiempo: 30 minutos.		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se explicará a los niños la actividad a realizar con la finalidad de que ponga la mayor atención al ejercicio.</p> <p>Se pondrán ejercicios orofaciales por cinco minutos donde trabajarán todos los órganos articulatorios.</p>	Ruleta y dados (ver anexo 3)
Desarrollo	<p>Se leerán a los niños 3 diferentes versos rimados donde ellos puedan identificar en que palabras aparecen las vocales juntas, con ello lograremos que los niños pongan mayor atención en dicha actividad.</p> <p>Los versos se les leerán dos veces con la finalidad de que el niño logre apreciar lo que se le solicita.</p>	Versos rítmicos con diptongo (ver anexo 5)
Cierre	Para el cierre les preguntaremos a los niños si les gustaron los pequeños versos y que aprendieron.	
Criterios de evaluación: Que los niños logren identificar palabras que lleven dos vocales juntas. Que repita de forma correcta uno de los versos.		

Sesión 6

Ejercicios onomatopéyicos (Tratamiento directo)

Objetivo: Que el niño logre organizar su sistema lingüístico reproduciendo combinaciones de sonidos.		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	Saludaremos al grupo de niños y daremos las instrucciones de la actividad, pidiéndoles respeto hacia sus compañeros al momento de imitar los sonidos.	
Desarrollo	<p>Empleando las tarjetas de animales haremos lo siguiente:</p> <p>Que el niño identifique primero a los animales y realice una descripción de ellos.</p> <p>Que reconozca que cada animal emite un sonido diferente</p> <p>Que imite el sonido que hace cada animal.</p> <p>Una vez identificado el sonido de cada animal el niño separa los animalitos que conoce e imitara el sonido que hacen.</p> <p>Después la profesora imitará el sonido de los animales y los niños identificarán de que animal se trata y el menor que más animales adivine será el ganador.</p>	<p>Imágenes de animales (ver anexo 4)</p> <p>Ruleta de onomatopeyas sonidos de animales (ver anexo 3)</p>
Cierre	Se leerá el cuento del caballo y sus amigos y los niños tendrán que hacer los ruidos de los animales que el cuento vaya diciendo.	Cuento el caballo y sus amigos. (ver anexo 6)
Criterios de evaluación: Que el niño logre identificar y articular los fonemas Que realice los ejercicios de tiempo y ritmo con base en la emisión de la onomatopeya.		

Sesión 7

Ejercicios para emitir el fonema /f/ y /s/ (Tratamiento directo)

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta los fonemas /f/ y /s/		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (movimientos de labios, mandíbula, lengua, velo, arcada dentaria y soplo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>La /s/ es una consonante linguoalveolar inferior, fricativa, afonado, continuo y la /f/ es labiodental, fricativa, afonado, continuo, por eso podemos trabajarlo de la misma forma.</p> <p>Es necesario que para trabajar estas consonantes el niño ya haya dominado el ejercicio de soplo, de lo contrario se le dificultará la actividad.</p>	Ruleta y dado de soplo (ver anexo 3)
Desarrollo	<p>Se le pedirá primero al niño que articule la /f/ y una vez articulada siga con la emisión del sonido y después una los incisivos y la lengua en posición permitiendo así que la /f/ se convierta en /s/.</p> <p>Después en una caja se colocarán diferentes dibujos con los fonemas /f/ y /s/ y se le pedirá que saque una imagen de la caja tendrá que decir el nombre del objeto, animal o letra y tendrá que separarlo dependiendo el fonema.</p> <p>Después ya separados tendrá que nombrar el objeto para ver si clasificó bien por letra, esto con la finalidad de que se lleve a cabo la discriminación auditiva.</p>	5 tarjetas con imágenes que inicien con /f/, con /s/ y con otros fonemas. (ver anexo 4)
Cierre	Terminaremos la actividad con un trabalenguas con el fonema /s/ y con el fonema /f/	Trabalenguas /f/ y/s/ (ver anexo 7)
<p>Criterios de evaluación: Que el niño logre articular de manera correcta los fonemas en cuestión. Que el niño logre articular de manera correcta las palabras del trabalenguas que se trabajaron durante la semana.</p>		

Sesión 8

Ejercicios para emitir el fonema /d/ (Tratamiento directo)

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta el fonema /d/		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>Este fonema es un linguodental, fricativo, fonado, continuo. Para lo cual tenemos que trabajar la respiración y el soplo.</p>	<p>Ruleta y dado de soplo (ver anexo 3)</p>
Desarrollo	<p>Se trabajará el sonido nasalizado, por medio de la ejercitación del velo del paladar y soplo bucal.</p> <p>Se emitirá GAD..GOD..GUD..GUED..GUID..</p> <p>Se emitirá GADA..GODO..GUDU..GUEDE...GUIDI</p> <p>Se trabajará la producción de D afonada, esto es: Que el niño perciba de manera táctil la vibración laríngea en el cuello con la emisión de las vocales.</p> <p>Que logren apoyar el borde de la lengua sobre los dientes inferiores, que produzcan la vocal y acerquen las arcadas dentarias, emitiendo: U...D,E...D,I...D,O...D,A...D.</p> <p>Diremos silabas con D. ejemplo: de, da. di, do ,du,</p> <p>Observaremos varias imágenes donde tengan palabras con D ya sea inicial, media o final.</p> <p>Imitaremos el ruido de las campanas de distintos tamaños: Grande (sonido grave y ritmo lento): DON, DON, DON. Mediana (sonido medio, ritmo mediano): DAN, DAN, DAN. Chicas (sonido agudo, ritmo rápido): DIN, DIN, DIN.</p>	<p>Imágenes que contengan la letra D, inicial, media o final.</p> <p>Imagen de tres campanas, grande, mediana, chica.</p> <p>(ver anexo 4)</p>
Cierre	Inventaremos una historia con las imágenes que tienen el fonema /d/.	
<p>Criterios de evaluación: Que el niño haya aprendido a articular el fonema /d/ en palabras que tienen esta letra</p> <p>Que el niño cuente su historia utilizando las imágenes que él decida, pero que contienen el fonema trabajado durante la semana.</p>		

Sesión 9

Ejercicios para emitir el fonema /j/ (Tratamiento directo)

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta el fonema /j/		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>Es un fonema linguovelar, fricativo, afonado, continuo. Para lo cual tenemos que trabajar la respiración (inspiración nasal y espiración bucal continua).</p>	
Desarrollo	<p>Una vez habiendo ejercitado los órganos fonoarticulatorios imitaremos risas de diferentes personajes:</p> <p>el señor gordo(jo,jo,jo); la nena (ji,ji,ji); el anciano (je,je,je); la señora(ja,ja,ja); la abuelita (ju,ju,ju).</p> <p>Después de la imitación de risas las reproducimos en esquemas, esto es:</p> <p>jojojojo, jajaja--- jajaja--- jajaja je-je-je-je-je-je jiji--- jiji--- jiji--- jiji--- jiji ju- juju- ju- juju.</p> <p>Identificar imágenes que tengan el fonema /j/en el nombre.</p>	<p>Imágenes que contengan la letra J (ver anexo 4)</p>
Cierre	<p>Se cerrará la actividad realizando un collar con popotes largos y cortos, y con los ojos cerrados tratar de encontrar un popote largo y pronunciar una sílaba con la /j/</p>	<p>collares con popotes largos y cortos</p>
<p>Criterio de evaluación: Que el niño logre repetir de manera correcta las palabras con el fonema trabajado en las oraciones que se les dirán para que las repita. (ver anexo 5)</p>		

Sesión 10

Ejercicios para emitir el fonema /g/

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta el fonema / g/ afonada y fonada		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>Es un fonema linguovelar, fricativo, afonado (suena igual que la J), fonado, continuo. Para lo cual tenemos que trabajar la respiración (inspiración nasal y espiración bucal continuo)</p>	
Desarrollo	<p>Se trabajarán imitaciones de animales con el fonema en cuestión, ejemplo: Imitar a un león enojado gg,g,g,g,g,g, Imitar a un bebé, gugú,gagá,gogó Imitar a las palomas, g...u,g...u,g...u Imitar la vocalización de un gol goooooooooo.....l</p> <p>Se ejercitarán las silabas ga, go,gu,gue,gui En vocales: aga, ogo, uga, ega, iga, igu, ague, ugui. En vocabulario posición inicial: goma, gas, gota, gorro. En posición intervocálica: lago, yogur, ceguera, higo, igual, seguir, sogá, águila.</p> <p>Nombrarán animales que tengan la letra G, como gallina, gallo, gato, etc.</p>	
Cierre	Para cerrar repetirán, los trabalenguas con el fonema que se trabajó	Trabalenguas de la /g/ (ver anexo 7)
<p>Criterio de evaluación: Que logre identificar y nombrar las imágenes que tienen el fonema /g/. Que pronuncie los trabalenguas que contengan el fonema trabajado.</p>		

Sesión 11

Ejercicios para emitir el fonema /r/

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta el fonema / R/vs		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos. En el caso de sustitución por L,D o T trabajar barrido de paladar.</p> <p>Es un fonema linguoalveolar superior, vibrante simple, fonado, instantáneo. Para lo cual tenemos que trabajar la respiración (inspiración nasal y espiración bucal continuo)</p>	
Desarrollo	<p>Se iniciará pronunciando repetidamente: ERERERE, luego con todas las vocales I,A,O,U movilizandó la punta de la lengua. Después hacerle juntaran los dientes y decir ERERERERE. Luego se emitirá la imitación de un cantante: larararará, lará, lará. Después tararean una melodía conocida utilizando el fonema /r/ De manera táctil se pasará el dedo de izquierda a derecha sobre líneas y puntos realizados en una hoja ejemplo:</p> <p>o _ _ _ o _ _ o _ _ _ o o _ _ _ _ o o _ o _ _ o _ o a-----ra-----a-----ra a.....ra a...ra...ra...ra</p> <p>Se ejercitará vocabulario con fonema intervocálico: harina, arena, barullo, oruga, pera, tiro, herida, oreja, puré.</p>	Hojas con líneas y puntos. (ver anexo 8)
Cierre	Se cerrará la sesión repitiendo un trabalenguas que tenga el fonema trabajado.	Trabalenguas de la /r/ (ver anexo 7)
Criterio de evaluación: Que el niño logre articular las palabras que tienen el fonema /r/ Que pronuncie los trabalenguas que contengan el fonema trabajado.		

Sesión 12

Ejercicios para emitir el fonema /rr/

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta el fonema / R/vm		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos. En el caso de sustitución por L,D o T trabajar barrido de paladar.</p> <p>Es un fonema linguoalveolar superior, vibrante múltiple, fonado, continuo. Para lo cual tenemos que trabajar la respiración (inspiración nasal y espiración bucal breve y con fuerza con boca abierta)</p>	
Desarrollo	<p>Se trabajará la emisión lenta de DE DE DE; TE TE TE; NE NE NE</p> <p>La agilidad muscular por medio de la emisión repetida y rápida de: TERE,TERE,TERE, NENE,NENE,NENE, NERE,NERE,NERE,TRETRE,TRE-TRE.</p> <p>Luego se realizarán emisiones graduadas como:</p> <p>Te te te te te teré teré teré teré teré teré tretré, tretré, tretré, tretré, tretré, tretrrrr, tretrrrr, tretrrrr, tretrrr, tretrrr, tretrrrr.</p> <p>De de de de deré deré deré deré deré deré dredré dredré dredré dredré dredré dredrrr,dredrrr,dredrrr,dredrrr,dredrrr,dredrrr.</p> <p>Y..... y..... y..... y..... Yrrrrrrrr Yrrrrrrrr Yrrrrrrrr Yrrrrrrrr</p> <p>Una vez logrado el fonema RR en forma continua se ejercitarán las silabas directas y su vocabulario.</p> <p>De manera específica se ejercitará con vocales: arra, arru, orra, erra, irra, irre, irri, erru, arrara, orrirra, urrarri, irrirri, errarro.</p> <p>En vocabulario: rama, rosa, rata, rayo, corre, carro, burro, arre, zorro, tierra, arrulla, perrito, parra, berro.</p> <p>En posición final: olor, dolor, amar, ver, salir, tapir, telar, calor, vapor, señor.</p>	
Cierre	Para cerrar la actividad de trabajarán tres versos rítmicos	Versos rítmicos con /rr/ (ver anexo 5)
Criterio de evaluación: Que el niño logre articular uno de los tres versos rimados con los que se trabajarán.		

Sesión 13

Ejercicios para emitir sinfonos/ bl/, /pl/, /fl/

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta los sinfonos /bl/, /pl/, /fl/		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana.
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>los sinfonos son: /fl/ labiodental, linguoalveolar, lateral /pl/ labiolinguoalveolar, lateral /bl/ labiolinguoalveolar, lateral</p>	Ruleta y dados (ver anexo 3)
Desarrollo	<p>Comenzaremos la emisión lenta diferenciando la B y L y después los diremos más rápido los sonidos hasta formar el sinfón. La vocal inicial se usa como facilitadora y se cambiará consecutivamente A,E,O,I,U. manteniéndose de manera constante la silabación.</p> <p>Como utilizamos la técnica de emisión lenta empezaremos con /bl/ entre vocales y así con las otras sinfonos Bla, blo, ble, con /fl/ fla, flo, fli, con /pl/ plo,pla,ple</p> <p>Repetirán palabras con dichas mezclas, cinco de cada una con la finalidad de darnos cuenta si pueden mencionar dichas mezclas: blanco, bloque, blusa, blando, blusón plomo, plata, pliegue, pluma, plus flaco, flete, flipper, flauta, flojo</p>	
Cierre	Se le pedirá al menor que repina algunas oraciones que contengan los sinfonos trabajados.	Oraciones con /bl/, /pl/, /fl/ (ver anexo 5)
Criterio de evaluación: Que el niño logre pronunciar correctamente los sinfonos que aparecen en dos de las oraciones trabajadas durante esa sesión.		

Sesión 14

Ejercicios para emitir sinfonos/ br/,/pr/,/fr/

Objetivo: Que el menor logre articular de manera correcta los sinfonos /br/, /pr/, /fr/		
Tiempo: 30 minutos		Secuencia didáctica: Tres veces por semana.
	Instrucciones	Recursos
Inicio	<p>Se saludará a los menores, se les explicará la actividad y procederá a ejercitar los órganos fonoarticulatorios (posición de los dientes, labios, lengua y velo), por un tiempo de 10 minutos.</p> <p>los sinfonos son: /fr/ labiodental, linguoalveolar, central /pr/ labiolinguoalveolar, central /br/ labiolinguoalveolar, central</p>	Cartel de ejercicios (ver anexo 2)
Desarrollo	<p>Comenzaremos la emisión lenta diferenciando bien la B y R y después los diremos más rápido los sonidos hasta formar el sinfón. La vocal inicial se usa como facilitadora y se cambiará consecutivamente A,E,O,I,U. manteniéndose de manera constante la silabación.</p> <p>Como utilizamos la técnica de emisión lenta empezaremos con /br/ entre vocales y así con las otras sinfonos Bra, bro, bre, con /fr/ fra, fro, fri, con /pr/ pro, pra, pre</p> <p>Repetirán palabras con dichas mezclas, cinco de cada una con la finalidad de darnos cuenta si pueden mencionar dichas mezclas: brazo, broche, brecha, brisa, bruja pradera, proa, prueba, precioso, primero frase, frota, fruta, fresa, frito</p>	
Cierre	Se le pedirá al menor que repina algunas oraciones que contengan los sinfonos trabajados.	Oraciones con /br/, /pr/, /fr/ (ver anexo 5)
Criterio de evaluación: Que el menor logre pronunciar correctamente los sinfonos que aparecen en las oraciones trabajados durante esa sesión.		

Sesión 15

Evaluación final de la intervención

Objetivo: Evaluar la intervención realizada con la finalidad de darnos cuentas si existió avance y obtener resultados.		
Tiempo: 1 hora		Secuencia didáctica: Tres veces por semana.
	Instrucciones	Recursos
Inicio	Se saludará a los menores, se les explicará la actividad a realizar	
Desarrollo	Durante los tres días que son de intervención y trabajo con los niños se evaluará de manera individual a cada uno de los catorce niños para detallar los avances que tuvieron durante la intervención, esto con la finalidad de que no se nos vaya algún dato que sea relevante para nuestros resultados.	Examen de articulación de sonidos en español (Melgar, 2007)
Cierre	Se les agradecerá a los niños el haber trabajado con nosotras y nos pondremos a sus órdenes si tienen algún problema, y nos lo quieren comentar. Haremos alguna dinámica de agradecimiento con los pequeños.	

4 Seguimiento y evaluación

La intervención dio inicio el día 17 de Enero del 2017 con la actividad “Ejercitación de los órganos fonoarticulatorios”, con el objetivo de que los niños logren articular de forma clara las vocales o consonantes ya sea sola o combinada. Se trabajaron 14 sesiones, cada sesión se trabajó durante una semana con un tiempo aproximado de 30 minutos por día. La intervención se realizó con 14 niños entre 4 y 6 años de edad, pertenecientes a preescolar dos y tres. Estas se realizaron de dos formas, de la uno a la cuatro se trabajaron de manera indirecta ya que son las concernientes a la ejercitación de los órganos fonoarticulatorios y de la cinco a la catorce de manera directa, donde se trabajaron los fonemas en los que presentaban mayor problema. En todas las sesiones se iniciaba con ejercicios orofaciales de inicio por 10 minutos con la finalidad de estimular los órganos fonoarticulatorios antes de entrar de lleno a trabajar con los fonemas

Sesión 1, 2,

Objetivo: Ejercitar los órganos fonoarticulatorios, con la finalidad de que los niños aprendan a trabajar y ejercitar los músculos como son: lengua, mejillas, labios, mandíbula, alas de la nariz y paladar.

Actividades

Estas sesiones se trabajaron de manera indirecta, y se les enseñó a los niños cuales son los órganos fono articulatorios y la manera en que podemos estimularlos para lograr una mejor pronunciación de las palabras, por medio de la ejercitación de los órganos antes mencionados. Algunos de los ejercicios que se realizaron fueron: movimientos de lengua, mandíbula, labios; hacer gárgaras, y control de respiración.

Observaciones

Para iniciar la actividad se les explicó brevemente por medio de un cartel el tipo de ejercicios que tendrían que trabajar movilizandolos todos los órganos de la cara. Al principio los niños no prestaban atención a las instrucciones que dábamos y fue cuando cambiamos

la técnica y les dijimos que era la hora de jugar con nuestra cara y les mostramos el material que íbamos a utilizar, fue de la manera en que pudimos obtener su atención.

A la hora de trabajar los ejercicios orofaciales la mayoría de los niños los desarrollaron sin problemas, a excepción de Ru, Leon, Di e Irv que presentaron dificultad al momento de realizar los ejercicios de ensanchamiento de alas de la nariz, y Leon en específico que también presentó problemas en el ejercicio de movimiento de mandíbula ya que al momento de articular palabras es notorio el desvío hacia el lado izquierdo que tiene en dicho órgano.

En los ejercicios de respiración fuerte (solplo) todos los niños lo hacen bien a excepción de Leon y Don que se les dificulta el inflar globos. También al hacer burbujas para trabajar respiración en largo ambos menores presentaron dificultad, ya que al momento de soplar el sorbeto (palito donde se sopla para expulsar la burbuja) expulsaban saliva junto con el aire y esta provocaba se rompiera la burbuja.

Esta actividad se aplicó durante los tres días que eran de la sesión sin lograr mayor avance en estos niños.

Sesión 3 y 4

Objetivo: Que el niño logre articular los fonemas vocales de forma adecuada.

Actividad

Iniciamos trabajando los ejercicios orofaciales con la finalidad de que los niños logren emitir los fonemas vocalicos.

Observación

Al iniciar la sesión pudimos observar que al trabajar con la emisión de los fonemas /a/, /e/, /i/, /u/ los niños lo hicieron sin presentar mayor problema, pero cuando trabajamos el fonema /o/ donde se les dio un popote de plástico para que lo pusieran entre sus dientes y

lo rodearan con los labios emitiendo dicho fonema, fue donde se le dificultó a algunos de los niños ya que aplastaban los popotes y salivaban al momento de querer emitir el sonido con el popote entre los labios, entre ellos se encontraba Leon, Don, Dil, Irv y Ar.

En general la mayoría de los niños lograron realizar las actividades para emitir los sonidos de las vocales de forma correcta, a excepción de los niños antes mencionados para quienes la mayor dificultad se presentó al momento de emitir el fonema /o/ con el popote entre los dientes.

Sesión 5 y 6

Objetivo: Que el niño logre identificar y articular de dos vocales unidas por medio de onomatopeyas

Actividad

Esta actividad se trabajó de manera directa con la finalidad de que los niños identifiquen donde había dos vocales juntas (diptongos) y como se escuchaba dicha fonación.

Observaciones

Durante la actividad se observó, que por medio de lectura que se les hacía a los niños de algunos versos rimados, tenían que identificar donde había vocales juntas, y decir: - ¡ahí hay unas vocales juntas!- se leyeron tres versos diferentes, uno por día, la actividad les provocó gran efusión ya que les daba mucho gusto poder identificar donde estaban las vocales juntas (diptongos) y al momento que escuchaban las vocales gritaban: ¡ahí!, ¡ahí!, ¡ahí! está maestra, las dos letras juntas que dices, ¡ahí están! Después de trabajar la lectura de los versos rimados, se llevó a cabo una actividad donde se utilizaron imágenes de animales y objetos y se les pidió que primero dijeran las características de los animalitos que observaban y después como hablaba el animal. Al momento muchos de los niños dijeron: los animales no hablan maestra solo nosotros hablamos y después se les preguntó si habían escuchado como se comunicaban los perros y contestaron: - si ellos ladran- y

entonces les explicamos que esa emisión de sonido era el lenguaje que los perros y los otros animales hacían. Y entonces se les dio libertad para que ellos se organizaran en parejas y eligieran que animal querían ser y que intercambiaran sonidos de los animales elegidos. Aquí las actividades fueron diferentes en esa sesión, siempre cuidando se respetará el orden que se tenía planeado. Primero identificaron que los animales emitían sonidos los cuales eran el lenguaje que utilizaban para comunicarse, el segundo día eligieron los animalitos y los objetos que consideraban sabían el sonido que hacían y el tercer día decidimos de qué animales y objetos tenían que emitir el sonido y resultó una sesión muy entretenida y divertida.

Esto fue de gran satisfacción ya que durante estas sesiones que se practicó este ejercicio lo hicieron muy bien la mayoría de los niños a excepción de Nic, Leon y Ar, ya que el primer día al inicio de la actividad estaban como perdidos, pero ya al final lograron entender de qué se trataba y los días posteriores lo trabajaron bien. A Nic se le dificulta aún pronunciar algunos diptongos, principalmente los que no pronunciaba mucho como son, “jaula”, la pronuncia “jala”, “vaina” que la pronuncia “vana”, “piano” lo pronuncia “pano” etc.

Sesión 7 y 8

Objetivo: que el niño logre articular los fonemas /f/, /s/ y /d/ por medio de ejercicios orofaciales de soplo

Actividad

En esta actividad se trabajaron ejercicios orofaciales encaminadas al soplo y la respiración, ya que para emitir los fonemas antes mencionados es necesario tener un control de la respiración.

Observaciones

Durante las tres clases se trabajó de manera muy similar ya que se elaboró una caja sorpresa donde se ponían imágenes con los fonemas /f/ , /s/ y /d/ y al momento de sacarlos de la

caja, los niños los separaban según el sonido, ejemplo: había la imagen de una foca, un oso y un dado, ellos sacaban las imágenes y decían este es un oso va en la letra “ese” que suena /s/, luego sacaban imagen de la foca y el dado y hacían el mismo procedimiento, ubicando las imágenes que correspondieran al fonema pronunciado. De este modo lograron hacerlo de manera correcta, por lo tanto, en la última clase se trabajó un trabalenguas con los fonemas que se trabajaron durante toda esta sesión. Esto nos da como resultado que todos los niños pudieron lograr pronunciar bien los trabalenguas ya que no presentaron mayor problema con estos fonemas.

Otra actividad que se realizó con imágenes que contenían el fonema /d/ ya sea en posición inicial, media o final, se trabajó con la imitación del ruido que hacen las campanas emitiendo con la campana grande el sonido es grave y el ritmo lento, campana mediana ritmo mediano y sonido medio y campana chica ritmo rápido y sonido agudo. Y así estuvimos jugando con los sonidos. Para evaluar a los niños contaron una breve historia donde imitaban el sonido de la campana ya fuera grande, mediana o pequeña y nombraron palabras que conocieran y que tuvieran el fonema /d/. Esta actividad lograron hacerla de manera correcta la mayoría de los menores a excepción de Dil e Irv a quien se les dificulta articular este fonema de manera inicial y media, y Ale y Nic quienes no logran articularlo únicamente de manera inicial, de ahí en fuera todos lo articularon de manera correcta.

Hago mención que aunque no lo articulan de manera correcta los menores mencionados anteriormente si repiten palabras y organizan la historia con el fonema trabajado, aunque tienden a sustituirlo cuando no lo pueden articular.

Sesión 9 y 10

Objetivo: Que el niño logre articular los fonemas /j/ y /g/ por medio de ejercicios orofaciales de paladar

Actividad

En estas sesiones se trabajaron los fonemas /j/ y /g/ haciendo énfasis en la inspiración nasal y espiración bucal continua, esto con la finalidad de que los menores logren articular de manera correcta las palabras que contengan dichos fonemas.

Observaciones

En esta sesión se imitaron risas de diferentes personajes y después organizamos las grafías de las risas mezclándolas ejemplo: jajaja, jijiji, jujuju, jejejeje y luego jaja, juju, jaje, jujo, etc. Una vez trabajado el fonema de esta forma localizamos imágenes donde los niños identificaran las imágenes con el sonido del fonema /j/, se utilizó la misma caja para poner las imágenes y lograron discriminar con otras imágenes que no tenían relación con el fonema.

Para esta actividad se realizó un collar con popotes largos y cortos y al momento de cerrar los ojos y seguir los popotes que se encontraban en el collar, al encontrar el popote corto tenían que decir el fonema. Ejemplo: -----, ---J -----, ---J---J-----
-.

También se trabajaron onomatopeyas con las imágenes de los animales que producían el sonido con el fonema /g/. Se utilizaron las imágenes de algunos animales que se ocuparon como son el león y las palomas, los sonidos guturales del bebé y decir cómo suena el estadio de futbol cuando mete gol un futbolista.

Después se les mencionaron varias palabras como ejemplo, para que ellos buscaran palabras que contenían el fonema e ir discriminando las palabras que eran con /g/ y las que eran con /j/, ya que las palabras que tienen el fonema /g/ suenan más suaves y con el fonema /j/” suenan más fuerte. Para cerrar dicha actividad se trabajaron trabalenguas y sirvió para que les quedara más claro como sonaban dichos fonemas. En esta actividad se logró identificar las palabras que contenían el fonema y lograron decir el trabalenguas que se trabajó de manera rápida y clara.

Para evaluar las sesiones se tomó en consideración que los menores lograran identificar las imágenes que llevaban el fonema, aunque varios de ellos confundieron la J con la G, algunos de ellos fueron, Leon y Nic a quienes les costó trabajo identificar el sonido en la primera clase. Pero para la siguiente clase lograron articular bien todas las palabras con j dificultándose a la hora de evaluar, el pronunciar el fonema en la posición final. Ejemplo para decir “reloj” decían “lelót”.

Sesión 11 y 12

Objetivo: Que el niño logre articular de manera correcta los fonemas /r/ y /rr/ ejercitando el musculo de la lengua.

Actividad

En esta actividad se trabajó con el fonema /r/ y /rr/ donde se hizo énfasis en la inspiración nasal y espiración bucal continua, ya que son de los fonemas que más dificultad presentan para los niños. Cuando el niño tiene dificultad para articular estos fonemas suele sustituir este último por las consonantes L, D o T por lo que también se tuvo que trabajar el barrido de paladar para poder erradicar dicha sustitución.

Observaciones

En esta actividad se trabajó aplicando el barrido de paladar con la punta de la lengua, y la respiración en cuanto a inspiración nasal y espiración bucal continua, esto con la finalidad de que al momento de articular el fonema no se presenten problemas de respiración. Aquí se trabajó el tarareo de una canción, y el fonema intervocálico con una serie de palabras que tuvieran los fonemas de manera media, en dicha actividad se presentaron problemas, ya que a varios de los menores se les dificultó hacer este ejercicio. Los únicos que pudieron llevar a cabo esta actividad y articular de manera correcta el fonema después de la segunda clase fueron: Fer, Ru e Isa ya que a los otros niños si tuvieron problemas con dicho fonema, aunque hacemos la aclaración que al final de todas las sesiones se siguió trabajando con estos fonemas hasta el momento en que nos retiramos de las instituciones.

Por lo que podemos argumentar que este tipo de fonemas tenemos que trabajarlo de manera continua, porque son fonemas que en general a los niños se les dificulta y terminan por sustituirlos por otro fonema mientras madura del todo su sistema fono articulatorio. También aunque se trabajaron de manera insistente estos fonemas durante dos sesiones lo que equivale a 6 días, no lograron articularlos del todo bien, por lo que estos fonemas no

se evaluaron en su totalidad, lo que si notamos es que al momento de ponerles los versos rimados los alumnos sustituían. Ejemplo: “gorra” por “goda” y cuando decían: “pero” lo articulaban “pelo” esto es, logramos identificar que cuando el fonema era suave como la /r/ lo sustituían por “l” y cuando el fonema era /rr/ lo sustituían por la /d/. Esto pudimos observarlos con los menores que hasta la fecha se les dificulta articular estos fonemas.

Sesión 13 y 14

Objetivo: Apoyar a los niños en la articulación correcta de los sinfonos /bl/, /pl/, /fl/ y /br/,/pr/ y /fr/.

Actividades

En esta sesión se trabajaron los sinfonos con el fonema /l/ y /r/ como /bl/, /pr/ de diferente manera, primero con emisión lenta y una vez logrado se trabajó emisión rápida.

Observaciones

Para esta actividad se utilizó una ruleta de ejercicios orofaciales donde al girarla caían en una posición del órgano fono articular donde el menor tenía que imitarlo y después se empezaron a trabajar los sinfonos, con las técnicas de emisión lenta el 1er día, donde les poníamos a los niños ejercicios iniciales de L.....BL.....BL.....B, luego se la mezcla unida con la vocal y era BL....A, Bla BL.....E, Ble BL.....I, Bli BL.....O, Blo BL.....U Blu, .El 2º día de haber trabajado de esta manera se trabajó emisión rápida, esto es: balá, balá, balá y luego bla, bla, bla, y así con todos los sinfonos y el 3er día ya se trabajaron de manera cuidadosa oraciones que contenían los sinfonos ejercitados durante las tres clases. Se repitieron palabras que contenían dicha mezcla para que logaran ejercitarla.

En cuanto a los sinfonos con el fonema /r/ se utilizaron las mismas técnicas de emisión lenta y emisión rápida como en la actividad antes mencionada.

Estas actividades se les dificultaron a los menores como a Leon, quien solo articulaba un sínfon y Nic a quien se le dificulto la articulación de dichas mezclas. Al igual que con la /r/

y la /rr/, los sinfonos se siguieron trabajando hasta el término de la intervención, para ver si se lograba un avance en dichos niños, pero no se vio mayor avance, ya que Nic dejó de asistir al plantel y con Leon se dejó de trabajar por problemas que la institución tenía con la madre.

Queremos comentar que al momento de evaluar los sinfonos /br/ los niños sustituían las mezclas de br por las de bl, ejemplo: dicen “tiple” por “tigre”, “plincipe” por “príncipe”. Esto nos ayudó a entender que, aunque aún no llegaba la madurez articulatoria para pronunciar correctamente estos sinfonos, los menores ya entendían que había una letra entre un fonema y otro.

5 Evaluación final

A continuación se muestra la información obtenida en la evaluación final, la cual se llevó a cabo en el mes de Mayo del 2017. Con la finalidad de saber cuáles son los avances de los niños después de haber trabajado durante 4 meses tres veces por semana.

De la tabla XXII a la tabla XXXV se presentan los avances de los niños pertenecientes a preescolar dos y tres.

Tabla XXII. Resultados de la evaluación final de Nic

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Nic	4.02 años	Mujer	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
b	I	/v/ela	/d /ela	Sustituye /v/ x /d/
r	M	a /r/etes	/ /etes	Omite la /r/
	F	colla/r/	olla/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/b /usa	Omite la /l/

Nic articulaba el 10% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 17 fonemas (13 consonantes, 1 mezclas y 3 diptongos). Los resultados

obtenidos fue que Nic articula de forma correcta el 85% de los fonemas teniendo que trabajar en 3 (2 consonantes y 1 mezclas).

Tabla XXIII. Resultados de la evaluación final de Ale

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ale	5.02 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/ x /l/
r	M	a/r/etes	a/l/ete	Sustituye /r/x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Sustituye /gr/ x /gl/
br		li/br/o	li/b /o	Sustituye /br/ x /bl/

Ale en el diagnostico articulaba el 70% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 8 fonemas (3 consonantes, 4 mezclas y 1 diptongo).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 85% de los fonemas, teniendo que trabajar en 4 (2 consonantes y 2 mezclas).

Tabla XXIV. Resultados de la evaluación final de Irv

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Irv	5.03 años	Varón	CANDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/x /l/
	M	can/d/ado	can/l/alo	Sustituye /d/x /l/
r	M	a/r/etes	a/l/ete	Sustituye /r/x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/x /l/
br		li/br/o	li/bl/o	Sustituye /br/x /bl/
gr		ti/gr/e	ti/gl/e	Sustituye /gr/ x /gr/

Irv articulaba el 74% de los fonemas en la evaluación diagnostica, teniendo problemas de articulación en 7 fonemas (3 consonantes, 2 mezclas y 2 diptongos).

Los resultados obtenidos fue que Irv articula de forma correcta el 85% de los fonemas teniendo que trabajar en 4 (2 consonantes y 2 mezclas).

Tabla XXV. Resultados de la evaluación final de Dil

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Dil	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
d	I	/d/edo	/l/elo	Sustituye /d/ x /l/
	F	re/d/	le/ t/	Sustituye /d/ x /t/
r	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
br		li/br/o	li/b /o	Sustituye /br/ x /bl/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Sustituye /gr/ x /gl/

Dil en el diagnóstico articulaba el 55% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 12 fonemas (4 consonantes, 6 mezclas y 2 diptongo).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 85% de los fonemas, teniendo que trabajar en 4 (2 consonantes y 2 mezclas).

Tabla XXVI. Resultados de la evaluación final de Ar

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ar	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/ete	a/l/ete	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Sustituye /gr/ x /gl/

Ar articulaba el 70% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 8 fonemas (1 consonantes, 6 mezclas y 1 diptongos).

Los resultados obtenidos fue que Ar articula de forma correcta el 92% de los fonemas teniendo que trabajar en 4 (2 consonantes y 2 mezclas).

Tabla XXVII. Resultados de la evaluación final de Án

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Án	5.03 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Án en el diagnóstico articulaba el 85% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 4 fonemas (2 consonantes y 2 mezclas).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 92% de los fonemas, teniendo que trabajar en 2 (1 consonantes y 1 mezclas).

Tabla XXVIII. Resultados de la evaluación final de León

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
León	5.06 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
p	M	mari/p/osa	pi/n/osa	Sustituye /p/ x /n/
y	M	pa/y/aso	pa/s/aso	Sustituye /y/ x /s/
r	M	a/r/etes	a/ / etes	Sustituye /r/ x /d/
	F	colla/r/	cola/l/	Sustituye /r/ x /l/
bl		/bl/usa	/d /usa	Sustituye /bl/ x /d/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
fl		/fl/ or	/f /od	Omite /l/
pl		/pl/ato	/p /ato	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

León articulaba el 48% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 14 fonemas (6 consonantes, 6 mezclas y 2 diptongos).

Los resultados obtenidos fue que León articula de forma correcta el 67% de los fonemas teniendo que trabajar en 9 (3 consonantes y 6 mezclas).

Tabla XXIX. Resultados de la evaluación final de Frank

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Frank	5.09 años	Varón	CADI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/l/etes	Sustituye /r/ x /l/
	F	colla/r/	colla/l/	Sustituye /r/ x /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/

Frank en el diagnóstico articulaba el 74% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 92% de los fonemas, teniendo que trabajar en 2 (1 consonantes y 1 mezclas).

Tabla XXX. Resultados de la evaluación final de Luis

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Luis	4.10 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
br		li/br/o	li/bl/o	Sustituye /br/ x /bl/

Luis articulaba el 74% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

Los resultados obtenidos fue que Luis articula de forma correcta el 96% de los fonemas teniendo que trabajar en 1 (1 mezclas).

Tabla XXXI. Resultados de la evaluación final de Fer

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Fer	5.01 años	Mujer	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/ete	a/t/ete	Sustituye /r/ x /t/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Fer en el diagnóstico articulaba el 74% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 92% de los fonemas, teniendo que trabajar en 2 (1 consonantes y 1 mezclas).

Tabla XXXII. Resultados de la evaluación final de Don

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Don	5.02 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
r	M	a/r/etes	a/g/etes	Sustituye /r/ x /g/
	F	colla/r/	colla/d/	Sustituye /r/ x /d/
kl		/cl/avo	/c /avo	Omite /l/
br		li/br/o	li/b /o	Omite /r/
gr		ti/gr/e	ti/g/e	Omite /r/

Don articulaba el 74% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

Los resultados obtenidos fue que Don articula de forma correcta el 85% de los fonemas teniendo que trabajar en 4 (1 consonantes y 3 mezclas).

Tabla XXXIII. Resultados de la evaluación final de Ru

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Ru	5.01 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
br		li/br/o	li/bl/ o	Sustituye /br/ x /bl/
gr		ti/gr/e	ti/gl/e	Sustituye /gr/ x /gl/

Ru en el diagnóstico articulaba el 74% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

En la evaluación final se logró que articulara de forma correcta el 92% de los fonemas, teniendo que trabajar en 2 (2 mezclas).

Tabla XXXIV. Resultados de la evaluación final de Omi

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Omi	5.04 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores
br		li/br/o	li/bl/o	Sustituye /br/ x b/l/
gr		ti/gr/e	ti/ge/r	Invierte la /e/ y /r/

Omi articulaba el 74% de los fonemas en la evaluación diagnóstica, teniendo problemas de articulación en 7 fonemas (1 consonantes y 6 mezclas).

Los resultados obtenidos fue que Omi articula de forma correcta el 92% de los fonemas teniendo que trabajar en 2 (2 mezclas).

Tabla XXXV. Resultados de la evaluación final de Isa

Nombre	Edad	Sexo	Centro	
Isa	5.04 años	Varón	CENDI	
Fonema	Posición en la que esta	Articulación esperada	Articulación del niño	Errores

Ya articula los fonemas de acuerdo a su edad, es por ello que ya no se menciona ningún fonema en este cuadro.

Isa en el diagnóstico articulaba el 74% de los fonemas de manera correcta, teniendo problemas en 7 fonemas (1 consonantes, 5 mezclas y 1 diptongo).

Es importante mencionar que fue uno de los niños que asistió a todas las sesiones y realizó los ejercicios que le poníamos, logrando articular todos los fonemas que son de acuerdo a su edad.

En la figura 6 se muestra los avances de cada uno de los niños, tomando en cuenta el número de fonemas que deberían de articular en la evaluación inicial.

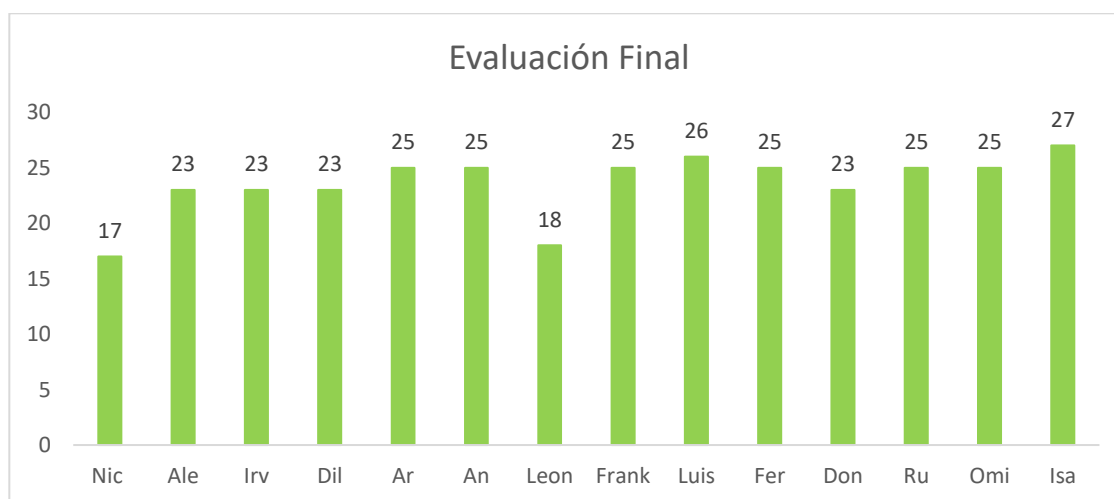


Figura 6. Resultados de la evaluación final

En la figura 6 se muestran el número de fonemas que cada uno de los niños articula de forma correcta.

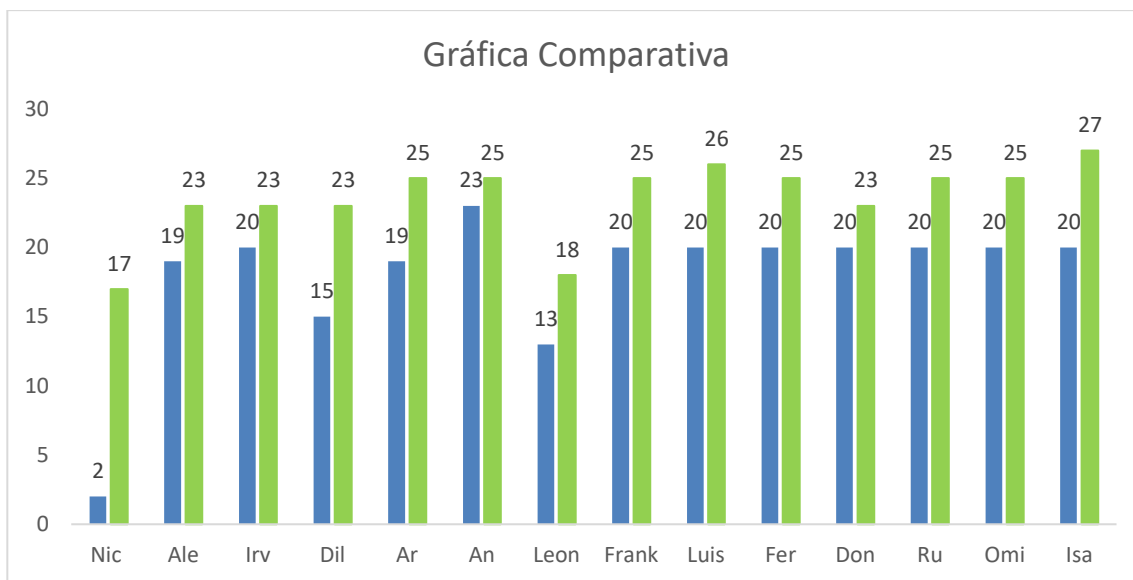


Figura 7. Resultados de la evaluación inicial y final

En la figura 7 se puede apreciar los avances que obtuvieron los niños, donde pasaron de articular 2 fonemas a 17. La mayoría de los niños logran articular entre 2 a 15 fonemas más que al inicio de la intervención.

Es importante seguir estimulando el lenguaje de los niños para favorecer la articulación de los fonemas y no tengan algún retraso, en el caso de los niños con los que trabajamos es importante para que alcancen articular todos los fonemas de acuerdo a su edad.

6 Conclusiones

Con base en los resultados obtenidos hemos llegado a la conclusión de que le dimos respuesta de manera positiva a nuestra pregunta de inicio del proyecto, ya que se logró un gran avance en cuanto a la articulación de los fonemas que se les complicaba articular a los menores. El trabajar nuestra intervención primero de manera indirecta y después de manera directa, observamos que fue una buena técnica, ya que los tratamientos se complementan y prueba de ello, son los resultados de los menores.

Se logra alcanzar el objetivo planteado al inicio, ya que se detectaron los problemas de articulación en 14 niños de 59 evaluados y por medio de la intervención enfocada de manera directa a dar solución a los errores de articulación se logra una mejora en cuanto a la pronunciación de la palabra hablada.

Alcances del estudio

Con base en la evaluación inicial y los resultados de la evaluación final, se observó gran avance y una mejora notable en la articulación de los fonemas y sinfonos en los que presentaban dificultad antes de iniciar la intervención.

Dentro de la dislalia funcional que es el trastorno del lenguaje que tomamos de base para realizar nuestra intervención, nos dice la teoría que este tipo de intervenciones se debe de atender en grupos máximo de 3 ó 4 personas, pero en nuestro caso por el espacio que nos proporcionaban las profesoras para intervenir con los niños tuvimos que hacerlo en grupos más grandes, y aun así vimos avances positivos. Esto implica que pueden atenderse más niños con el mismo tipo de trastorno en grupos grandes.

La experiencia que obtuvimos al trabajar este trastorno fue muy satisfactoria, ya que las dificultades que presentaron los niños en el momento de la intervención fueron mínimos y estos se debieron a que los niños no asistían con tanta frecuencia y que en ocasiones cuando asistían se encontraban enfermos y no presentaban mucha disposición para trabajar, pero

cuando estaban bien de salud realizaban todo lo que se les pedía y en su comportamiento durante las sesiones siempre fue el mejor, ya que les dimos la confianza de decir lo que les gustaba o no les gustaba de la sesión.

Otra satisfacción que nos deja esta intervención es haber podido apoyar a los niños a corregir varios de los errores de articulación que presentaron al inicio, aunque nos hubiera gustado corregirlos todos, pero por las limitaciones que se presentaron ya no hubo tiempo. El hecho de haberles apoyado durante el tiempo que se nos proporcionó, ayudó a mejorar otros aspectos como es su auto-confianza, ya que ahora se notan más integrados en su grupo, tanto con sus compañeros como con sus profesores, y se notan más seguros al momento de participar en clase.

Por otra parte se observó lo importante que es contar con un psicólogo educativo dentro de las escuelas, ya que el apoyo que se le brinda a los niños desde inicios del desarrollo escolar como en el caso del lenguaje les brinda seguridad y confianza al momento de participar y convivir con sus compañeros y maestros, lo cual les proporciona un desarrollo adecuado a su edad.

Es importante tener en cuenta que el psicólogo educativo está para apoyar tanto a las instituciones educativas como a los alumnos, con la finalidad de brindarles diversas herramientas para obtener un desarrollo óptimo en el nivel educativo.

Limitaciones del estudio

A pesar de que en los centros nos permitieron trabajar con los menores, muchas de las limitaciones era el tiempo que nos proporcionaban, ya que en repetidas ocasiones las profesoras se portaban renuentes a darnos un espacio para trabajar con los niños, argumentando que no podían excluir a los menores de las actividades que ya tenían planeadas.

Otra limitación es, que no teníamos un área específica para trabajar con los niños, por lo que nos mandaban a trabajar en algún salón que estuviera desocupado al momento, ya sea porque alguna de las profesoras había salido a descanso, porque la profesora no iba a clase o porque estaban haciendo algunas otras actividades.

En otras ocasiones nos daban el espacio que había cerca de la bodega y en cuanto pasaba alguien a sacar algo de la bodega, los menores se distraían y les costaba mucho trabajo continuar con la actividad, porque argumentaban que se querían ir con su profesora. Principalmente en este caso se daba por terminada la clase, ya que teníamos que volver a explicarles la actividad a los niños, hablarles otra vez de las reglas de no distraernos y mientras explicábamos para poder retomar la clase se pasaba el tiempo y tenían que regresar a su sala correspondiente.

Creo que lo más importante y la mayor limitación con la que nos enfrentamos, es con los padres, ya que cuando se les pedía que lo trabajado en clase se reforzará en casa y que los materiales nosotros se los proporcionábamos dándoles la explicación de cómo trabajarlo, terminaban por decir que los materiales se les habían perdido, la falta de tiempo, que el niño no lo había querido hacer, que eso para que, etc. Es por ello que consideramos que su avance no fue total y se notaba retroceso al momento de querer trabajar los fonemas vistos durante la semana y querer aumentar algunos, o cuando llegaba el fin de semana los niños ya no pronunciaban los fonemas de manera correcta y teníamos que retomar el tema. También se nos dificultó adquirir evidencias como fotos, videos o grabaciones de voz de los niños cuando están trabajando, debido a que por reglamento de las instituciones no se nos permitía sacar el celular al momento de estar trabando con ellos.

Sugerencias

Algunas de nuestras sugerencias para mejorar los futuros trabajos que se realicen en las instituciones consideramos deben ser las siguientes:

- Que se les brinde un espacio a las practicantes que van a realizar intervención de este tipo con la finalidad de apoyar en su totalidad a los menores en este trastorno.
- Que las profesoras y las practicantes se apoyen en el trabajo, ya que esto llevaría a que si los menores no lo trabajan en casa, lo refuercen trabajando en clase, esto es, de manera diaria, no solo cuando las practicantes asistan.

- Tomar en cuenta cada uno de los errores que presentan los participantes y no omitir ninguno, ya que la intervención se elabora con la finalidad de corregir los problemas de lenguaje.
- Otro punto muy importante es hacer partícipes a los padres de familia desde el inicio de la intervención, con la finalidad de hacerles ver la importancia que tiene el trabajar con los niños de manera conjunta, practicantes, profesores y padres para poder cumplir el objetivo, como este caso, donde el niño logre articular correctamente las palabras.

Bibliografía

- Aceña, J. (1996). *Adquisición y desarrollo del nivel fonológico. Intervención didáctica en retrasos y trastornos fonológicos y fonéticos*. Didáctica 8, 11-20.
- Alarcos, E. (1986). *Fonología española*. Madrid, España: Gredos.
- Amar-Tuiller, A (2007) *Trastornos infantiles del lenguaje y del aprendizaje*. España: Octaedro.
- Bengoechea, P. (1999). *Dificultades de aprendizaje escolar, en niños con necesidades educativas especiales*. Oviedo: Universidad de Oviedo.
- Bouton, P. (1976). *El desarrollo del lenguaje*. Paris: UNESCO.
- Bustos, A. (2011, 05 de diciembre). *¿Qué es un fonema?*. (Mensaje en el blog de Lengua). Recuperado de <http://blog.lengua-e.com/2011/que-es-un-fonema/>, el día 13 de Diciembre del 2016
- Calderón, M. (2004). *Desarrollo del lenguaje (parte I)*. Recuperado de <https://www.santafe.gov.ar/index.php/educacion/content/download/174430/858460/file/Desarrollo%20del%20Lenguaje%20Oral.pdf>, el día 11 de Noviembre del 2016.
- Carrasco A. & Vargas Gil L. (2006). *Un buen comienzo. Guía para promover la lectura en la infancia..* México: Fondo de Cultura Económica.
- Cruz, D. (2007). *La voz y el habla*. Costa Rica: Universidad estatal a distancia.
- Dale, J. (2005). *The teacher's grammar book*. Londres: LEA.
- Galeote, A. (2002). *Adquisición del lenguaje: problemas, investigación y perspectivas*. Madrid, España: Pirámide.
- Gili, S. (1988). *Elementos de fonética en general*. Madrid, España: Gredos.
- Gómez, D. (1993). *La teoría universalista de Jakobson y el orden de adquisición de los fonemas en la lengua española*. En CAUCE.
- Gonzales, E. (1999). *Necesidades educativas especiales*. Madrid:CCS
- Guiseppe, F. (1987). *El lenguaje infantil*. Barcelona: Península.

- Hidalgo, A. & Quilis, M. (2012). *La voz del lenguaje: fonética y fonología del español*. Valencia, España: Tirant Humanidades.
- Ingram, D. (1983). *Trastornos fonológicos en el niño*. Barcelona, España: Editorial Medica y Técnica.
- Lacárcel, J. (1995). *Música terapia en educación especial*. Murcia: Universidad de Murcia.
- León, J. (1982). *In memoriam: Roman Jakobson (1896-1982)*. En: Thesaurus. (XXXVII; 3). Recuperado de http://cvc.cervantes.es/lengua/thesaurus/pdf/37/TH_37_003_241_0.pdf, el 10 de Febrero del 2017.
- Llorente, A (2016). Principales trastornos del lenguaje y como detectarlos. Recuperado de [www.bbc.com>noticias-36983267](http://www.bbc.com/noticias-36983267), el 20 enero del 2017.
- Mayor, M. [2007]. *Lenguaje oral*. Recuperado de https://www.uam.es/personal_pdi/psicologia/agonzale/2007/DF/Artic/EvdelLgOralcap7.pdf (pp. 9-11).
- Melgar, M. (2007). *Como detectar al niño con problemas del habla*. México: Trillas.
- Muljacic, Z. (1974). *Fonología General*. Barcelona, España: Laia.
- Mura, S. (2009). *La dinámica articulatoria. Método de trabajo, técnicas y ejercitaciones para mejorar y corregir y corregir la articulación de la palabra hablada*. Rosario, Argentina: Corpus libros Médicos y Científicos.
- Obediente, E. (2005). *Fonética y fonología*. Mérida, Venezuela: Consejo de Publicaciones de la Universidad de Los Andes.
- Owens, E. (2003). *Desarrollo del lenguaje*. Madrid, España: Prentice Hall
- Pascual García, P. (1992). *La dislalia; naturaleza, diagnóstico y rehabilitación*. España: CEPE.
- Puyuelo, M (2000). *Aspectos generales de la evaluación del lenguaje*. En M.Puyuelo, J. A. Rondal y E. H. Wiig (Eds.), *Evaluación del lenguaje* (31-48). Barcelona, España: Masson
- Reyes, M. & Camacho, M. (2007). *Patologías del lenguaje*. España: Centro de Estudios Ramón Areces.
- Real Academia Española (2014). *Diccionario de la lengua española (23° ed.)*. Madrid, España:

- Ruiz, M. (2000). *Cómo analizar la expresión oral en niños y niñas*. Málaga, España: Algibe
- Santuiste, V., y Beltran, J. (1998). *Dificultades del aprendizaje*. Madrid, España: Síntesis, S.A
- Secretaría de Educación Pública. (2011). *Programa de estudio. Guía para la educadora. Educación básica preescolar*. pp 242.
- Suarez, A, Moreno, J y Martínez, J (2004). *Trastornos de la voz*. España: EOS
- Suarez, A., Moreno, J y Garcia-Baalmonde, E (2006). *Educar y reeducar el habla con cuentos*. Madrid:CCS
- Tamas, E. (n/d). *La enseñanza de la pronunciación en la clase de Ele. Breve presentación del sistema fonético Rumano en relación con el sistema fonético Español*. Recuperado de http://cvc.cervantes.es/ensenanza/biblioteca_ele/aepe/pdf/congreso_41/congreso_41_16.pdf
- Torres, J., Conesa, M. y Brun, C (2003). *Trastornos del lenguaje en niños con necesidades educativas especiales*. España: CEAC.
- Trubetzkoy, N., Sapir, E. & Otros (1972). *Fonología y Morfología*. Buenos Aires, Argentina: Paidós
- UNESCO. (2005, Febrero). *Educación inicial. Lenguaje oral y escrito*. Venezuela: Ministerio de educación y deportes. Recuperado de http://www.ibe.unesco.org/curricula/venezuela/ve_pp_rw_2005_spa.pdf
- Valverde, A., García, J., & Pérez, A. (1992). *El alumno con dislalia funcional*. España: Escuela española.
- Viloca, L. (2002). *El niño autista: Detección, evolución y tratamiento*. España: CEAC
- Wendell, J. (1959). *Problemas del habla infantil*. Argentina: Kapelusz S.A.

7 Anexos

7.1 Anexo.1 Carta de Consentimiento informado

Fecha: _____

A quien corresponda:

Por medio de la presente solicito su autorización para que su hijo/a:

participe en el proyecto de “Fonoarticulación (habla)”, el cual tiene como objetivo observar los logros en cuanto a lenguaje oral de los niños en edad preescolar.

La implementación de dicho apoyo se llevara a cabo por las C. María Evelia Bermúdez Morales y Ana Elizabet Martin Reyes, pasantes de la Licenciatura en Psicología Educativa en la Universidad Pedagógica Nacional y bajo la supervisión de la Dra. Haydee Pedraza Medina.

Hago de su conocimiento que la información obtenida será confidencial y de uso exclusivo para fines educativos, utilizando seudónimo para el nombre del alumno, así como el derecho a renunciar a la participación de su hijo/a en el momento que lo decida sin ningún problema ni repercusión en su desempeño escolar.

Atte:

Nombre y firma del padre o tutor.

7.2 Anexo 2. Cartel de ejercicios

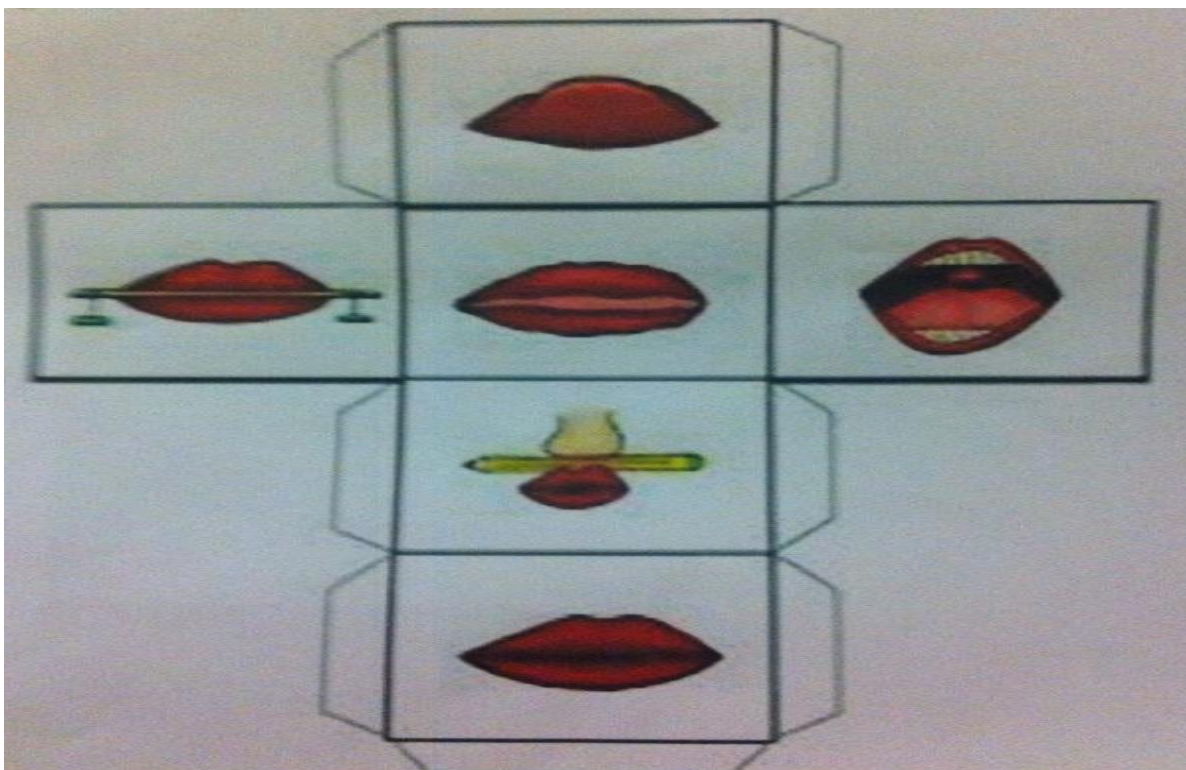


7.3 Anexo 3. Ruleta y dados

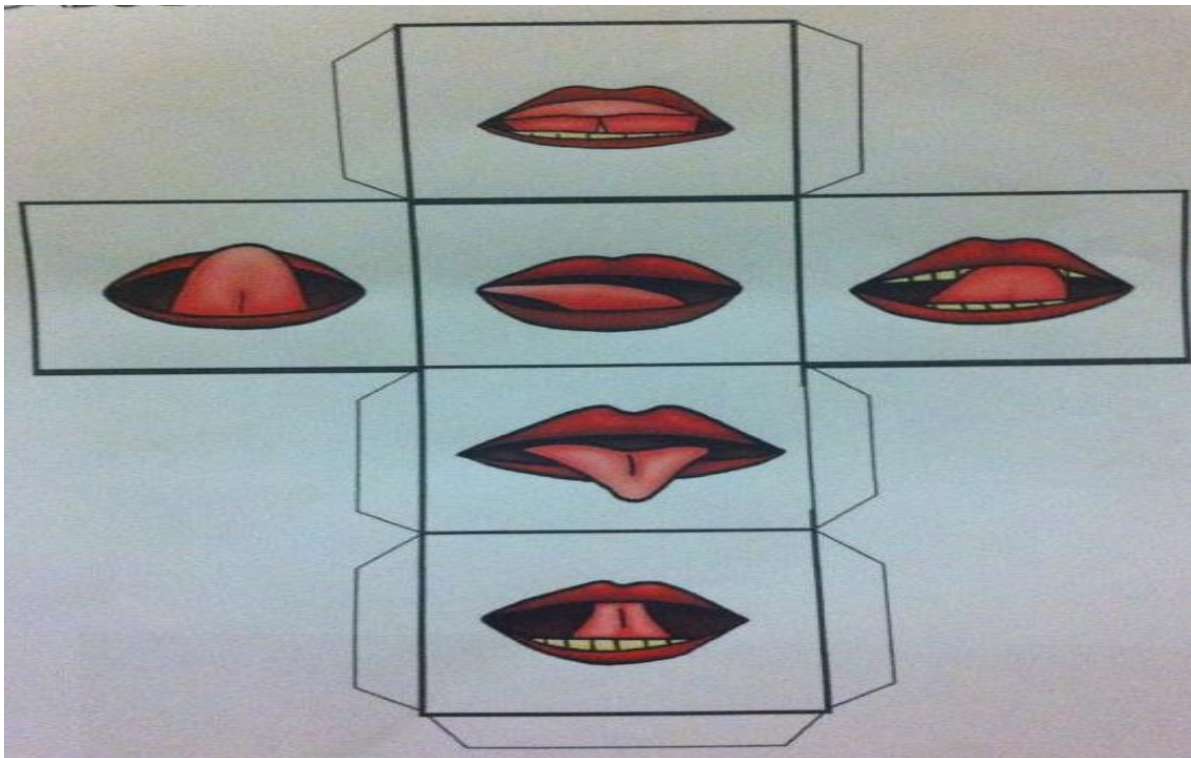
Dado de soplo



Dado de labios



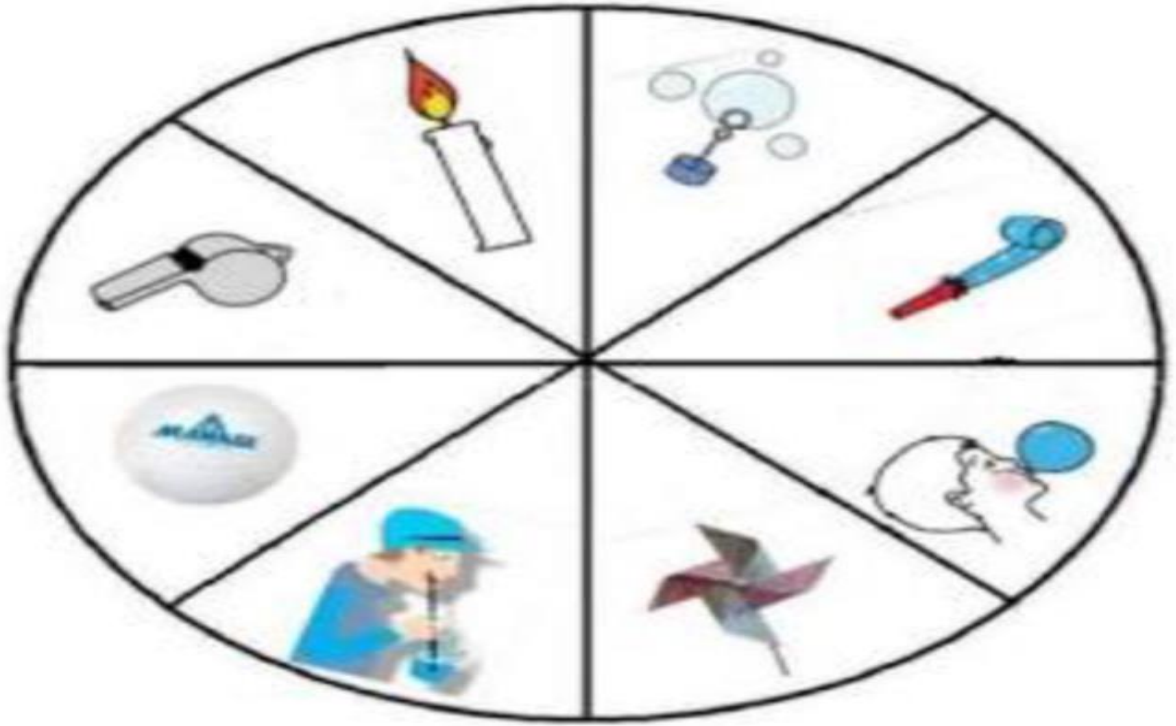
Dados de lengua



Ruleta de lengua



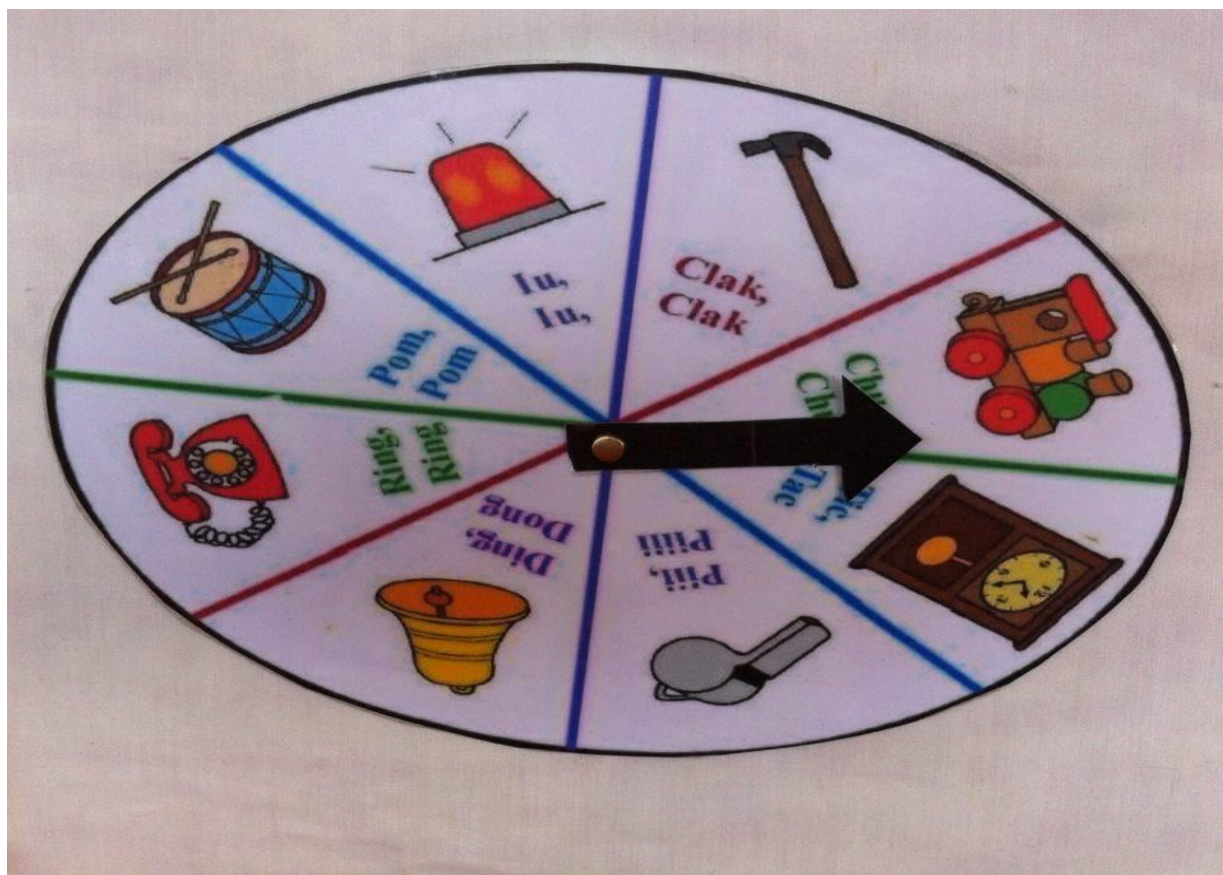
Ruleta de soplo



Ruleta de onomatopeyas (sonido de animales)



Ruleta de onomatopeyas (sonido de objetos)



7.4 Anexo 4. Imágenes

Sonidos onomatopéyicos



Fonema /g/



Fonema /d/



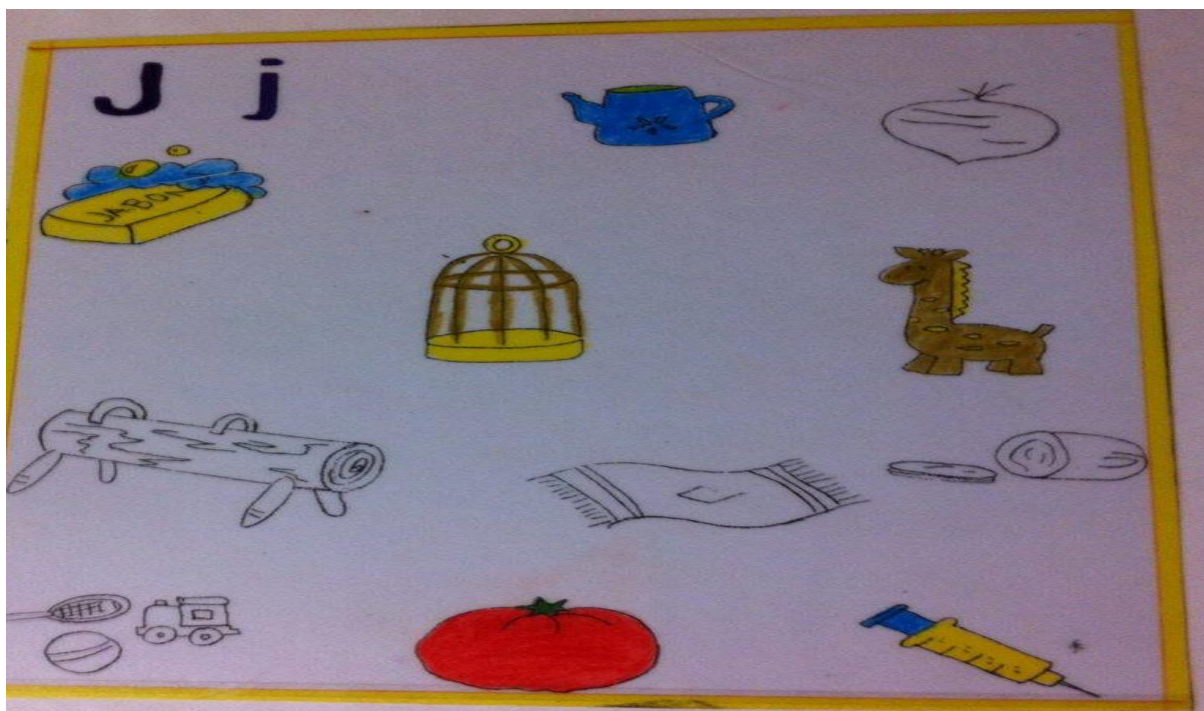
Fonema /f/



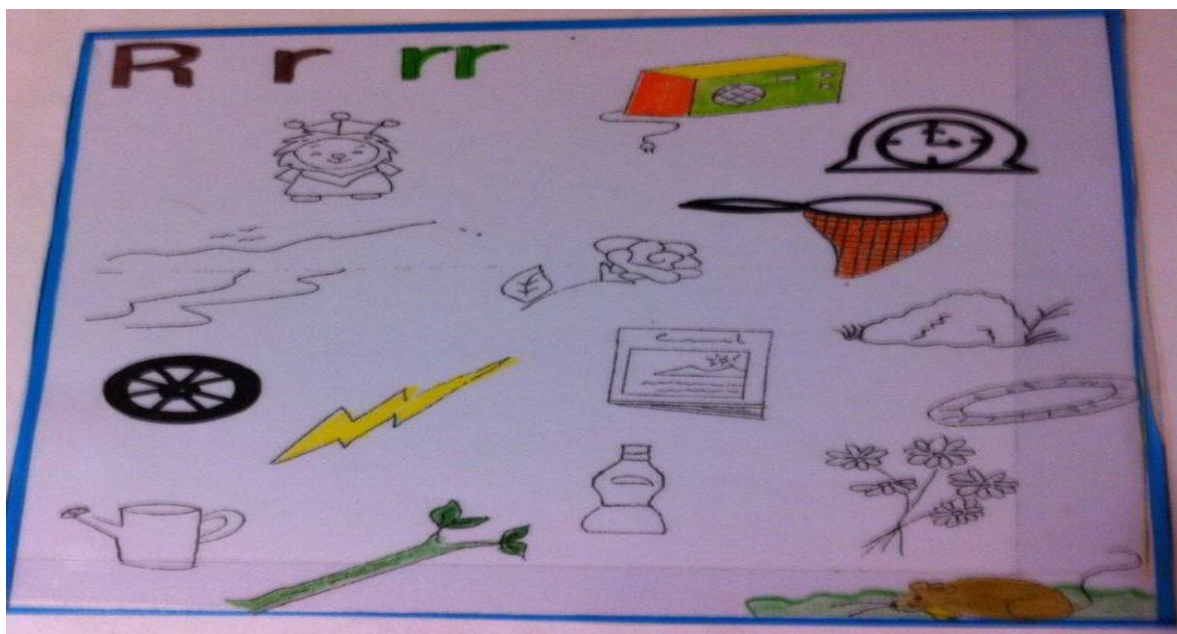
Fonema /s/



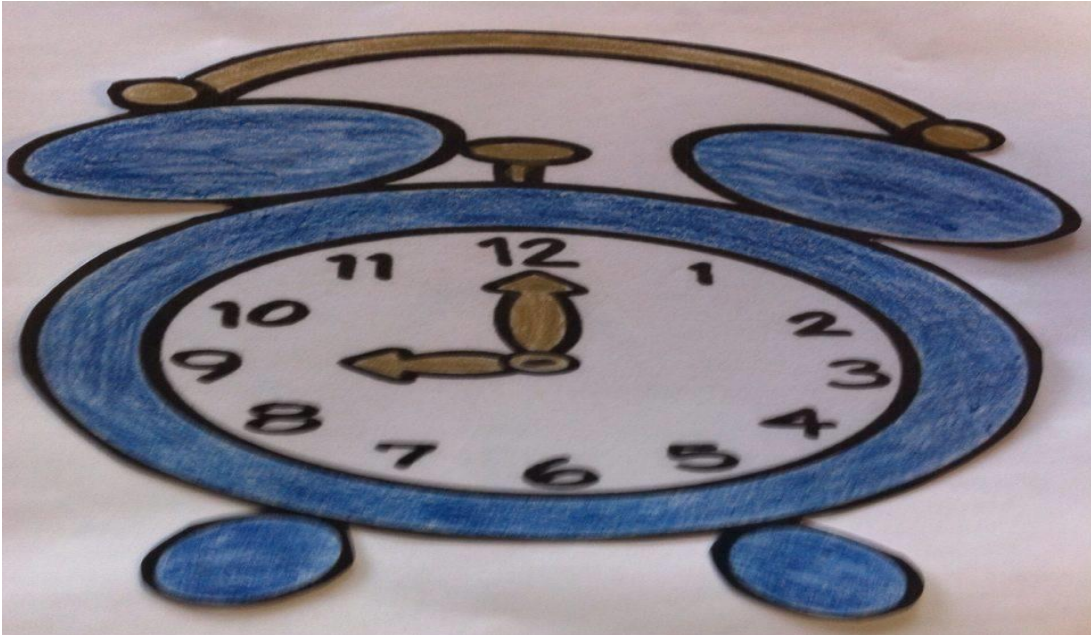
Fonema /j/



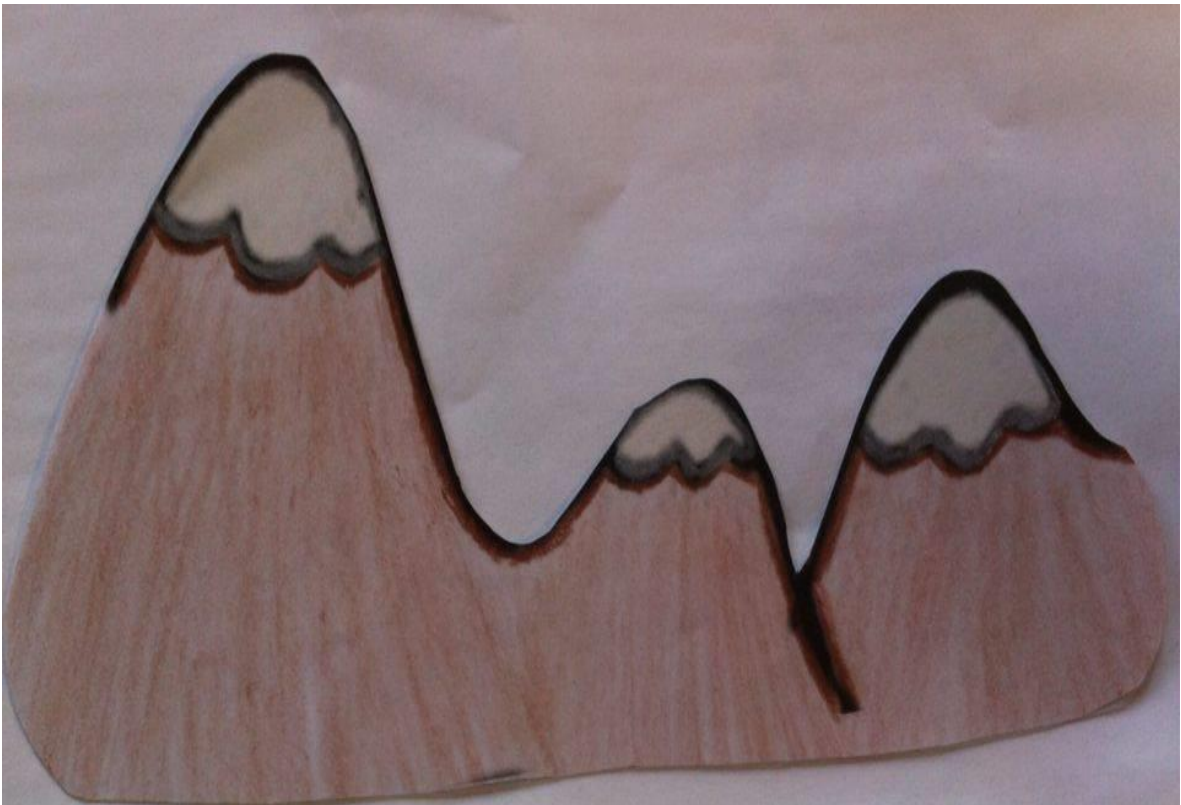
Fonema /r/ y /rr/



Despertador



Montañas



7.5 Anexo 5. Versos Rítmicos y oraciones

Versos con diptongos

Abuelo, **cuéntame**, **cuéntame** del **duende** de ese **cuento**, que en aquel **pueblo**, cerca del **puerto** **viajaba** en una **rueda** y en cada **vuelta** se asustaba del **suelo**

El **buitre Luis** vive en una **cueva**, es una **ruina** que no **tiene ruido**, y pasa sin **cuidado** **cuando** de repente huye

Cuando a la **Reina** la **peina** su **servienta** que vive en el **reinado**, lleva un **rehilete** y le pone un poco de **aceite** para que la **reina ría** al escuchar el **ruido** que hace este

Versos con /rr/

Cómo **corre** el auto de **Rolo**, **RR..... RR.....** Con su moto, **Raúl** lo **corre RR..... RR.....** rápido pasan **Rolo** en auto y **Raúl** en moto”

Pone la **ropa romero**, en el **ropero**, pone la **ropita romerito**, en el **roperito”**

Barre, barre, **barrendero**. **Barre**, barre el día entero. **Barre**, barre, **barrendero**. **Barre**, barre en diciembre y en enero”

Oraciones con /j/

Mi **hijo** tiene ojos verdes

A **Juan** le duele el **juanete**

Jirafa y **jilguero** empiezan con jota

Oraciones con los sinfonos /bl/, /pl/, /fl/

Las **flores** están en el **florero**

Se tocar la **flauta** y el **flautín**

Ya se **flotar** en el agua sin **flotador**

La cuchara de **plata** pesa como una **pluma**

Por ese **pliego** se hizo un **pleito**

Pluto piso el **plumín** y se pintó la pata

El **blusón blanco** de clara

El **cable** esta **doblado**

Blanca habla con **pablo**

Oraciones con los sinfonos /br/ /pr/ /fr/

El **brazo** de **brisa** lo tiene la **bruja**

Bruno hizo una **broma**

Como **brilla** el **brazalete** en mi **brazo**

En la **pradera** el atardecer se ve **precioso**

El **preso** huyó de la **prisión**

El **príncipe** le dio un **prendedor** a la **princesa**

La **fresa** es una **fruta** muy **sabrosa**

Frida frota la **fruta** del **aparador**

El **refresco** está en el **refrigerador**

7.6 Anexo 6. El caballo y sus amigos

El caballo y sus amigos

Había una vez un caballo que todos los días cuando se levantaba se iba a pasear (tocotoc, tocotoc). Un día iba por el bosque y había mucho viento (inspirar por la nariz y echar el aire por la boca primero suave y después con fuerza) y de pronto escucho a alguien que estaba quejándose (¡ay ay ay!..., ¡ay ay ay!).

El caballo se acercó muy despacio (toc toc toc, a ritmo lento varias veces) al lugar donde se escuchaban los quejidos. Allí estaban atrapados en unas ramas, un pájaro y un conejo.

-¿Qué les pasa? Pregunto el caballo

-Pues estábamos jugando y de pronto, el viento rompió la rama de este árbol (inspiración por la nariz y soplar fuerte por la boca varias veces) y se nos cayó encima y quedamos atrapados.

Entonces el caballo que tenía mucha fuerza (iac, iac, iac, hacer varias veces como sí tiráramos de la rama de un árbol con fuerza), apartó la rama del árbol y quedaron libres el pájaro y el conejo. Los dos se pusieron muy contentos y le dieron las gracias al caballo y siguieron jugando y cantando de alegría (varios ritmos que se puedan inventar como: lala, la, lele le.).

El caballo siguió su paseo (tocotoc tocotoc tocotoc) y después se fue a casa.

Tenía hambre y el caballo se comió todo lo que le pusieron (abrir y cerrar la boca, juntando los labios, primero despacio y después algo más rápido), para seguir estando fuerte, y además de postre se comió zanahorias con azúcar, rechupeteándolas con la lengua (sacar y meter la lengua, comienza despacio y después más rápido).

Por la tarde el caballo se fue a ayudar a su padre que estaba construyendo una casa nueva, porque la que tenía era ya un poco vieja. La casa nueva era de madera y piedra, y el caballo arrastraba piedras y colocaba las maderas una encima de otras (ayudando con las manos hacemos como si colocáramos las piedras pon pon pon pon pan pon pun pun pun... a ritmo despacio y después más rápido).

Cuando llegó la noche el caballo se fue a dormir (inspirar por la nariz y echar el aire por la boca de forma suave y después algo más fuerte. También se puede hacer con vibraciones de labios) y estaba feliz y contento porque había salvado la vida a dos animales y además ayudó hacer la casa nueva.

Al día siguiente, el caballo se fue otra vez de paseo, contento, a veces corriendo (tocotoc tocotoc tocotoc) y otras cantando (lala la la la la lá, lele le le le le lé). Cuando llevaba un rato caminando, de pronto, cataplooon. Se cayó dentro de un agujero grande y profundo y no podía salir. Entonces comenzó a pedir ayuda (eeeeehhh, cocorrooooo, uuuuuhhh). Así estuvo, un buen rato, y de pronto miró hacia arriba y vio asomados al agujero al pájaro y al conejo.

Le preguntaron:

- ¿Qué te ha pasado?
- Pues iba caminando y me caí en el agujero.
¿Puedes llamar a mi familia para que venga a sacarme de aquí?
- Claro que sí, contestaron.

Y así lo hicieron. Fueron muy rápidos y avisaron a la familia del caballo, que fueron al agujero, y como tenía mucha fuerza, tirando y tirando de una cuerda lo sacaron (apretando los labios haciendo fuerza mmmmmmm... después otra vez iac iac iac como tirando de una cuerda).

Entonces el caballo les dio las gracias al conejo y al pájaro, y fueron amigos para siempre, y muchos días jugaban juntos.

Por eso siempre es bueno ayudar a los demás porque siempre tendremos más y mejores amigos.

Colorín, colorado este cuento acabado.

7.7 Anexo 7. Trabalenguas

Trabalenguas con /f/

A Salma le pasma el fantasma con asma

- Felicita a Felipe Por su fácil felicidad, Felipe fácilmente feliz está.
- Confucio confuso confabulaba una confusa confabulación, confundido no confiaba en la confundida confabulación, que acababa de confabular.

Trabalenguas con /s/

- Sonia se va sola a la sala, dando saltos. Se va sola Sonia
- Nadie silva como silva Silvia y si alguien silva como silva Silvia es porque Silvia le enseñó a silvar.
- Hizo el asado salado. Hizo la ensalada sin sal. No sé para qué cocina si todo le sale mal.

Trabalenguas con /r/

- El peral me dio una pera, tan grande como un balón y cuando la oruga la vio rápido la devoró.
- Teresa trajo tiza hecha triza.

Trabalenguas con /rr/

- Había un perro de bajo de un carro, vino otro perro y le mordió el rabo.
- Rosa Rizo reza ruso, ruso reza Rosa Rizo.
- Erre con erre cigarro, erre con erre barril. Rápido corren los carros cargados de azúcar del ferrocarril.

Trabalenguas con /g/

- Que ingenuo es Eugenio. y que genio tiene el ingenuo Eugenio.
- Garro tiene garras y con sus garras agarró el garrote del garroso Garrido.
- Si tu gusto gustara del gusto que gusta mi gusto, mi gusto gustaría del gusto que gusta tu gusto, pero como tu gusto no gusta del gusto que gusta mi gusto, mi gusto no gusta del gusto que gusta tu gusto.

7.8 Anexo 8. Hoja de puntos y líneas

