

UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
Vicerrectoría Académica
Escuela Ciencias de la Educación
Licenciatura en Educación Preescolar:
Estimulación y Corrección del Lenguaje

GUÍA DE ESTUDIO

EVALUACIÓN DEL LENGUAJE

CÓDIGO 2055

Karina Madriz Mendoza
Helen Roxana Valverde Limbrick



2009

Productora académica:
Gioconda Muñoz Hernández



Diagramación:
Rocío Zúñiga Guzmán

TABLA DE CONTENIDO

Presentación.....	4
Primera parte: La información	6
I. La entrevista familiar	6
II. La valoración de los órganos fonoarticuladores	14
III. Elementos de la percepción visual que participan en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje	18
IV. Área del lenguaje y componentes lingüísticos	29
V. Pruebas no formales para valorar la expresión oral	42
Segunda parte: Problemas de lenguaje	56
I. Errores de pronunciación	56
II. Descripción de alteraciones del lenguaje oral	58
III. Ejercicios preparatorios para la articulación	63
IV. Trastornos de articulación. Dislalias.....	65
V. Función de los especialistas que participan en la valoración del lenguaje.....	69
VI. Elementos básicos para conformar un informe de valoración del lenguaje oral	71
VII. Ejercicios de autoevaluación.....	72
VIII. Bibliografía.....	74

PRESENTACIÓN

Usted tiene en sus manos el material complementario del curso Evaluación del Lenguaje así como la guía de estudio para el texto *Problemas de pronunciación en el niño. Evaluación funcional y programas correctivos* del autor Guido Aguilar.

Hay muchas estrategias para la valoración de la articulación, la mayoría de origen europeo, usadas por terapeutas del lenguaje. En el texto de Aguilar se presenta una propuesta para evaluar el lenguaje, específicamente la pronunciación y la articulación de los fonemas, estrategias que coinciden con las utilizadas por los docentes de educación preescolar costarricenses, sobre todo aplicadas a los niños y las niñas de cuatro a siete años de edad.

El libro de texto cuenta con dos partes; la primera presenta un programa de evaluación y la segunda, ofrece algunas técnicas para resolver problemas de articulación o dislalias. Se aclara que el autor hace uso del concepto “problemas de pronunciación” que equivale al término “dislalias” o dificultades en la articulación de los fonemas.

Como se mencionó, en la guía de estudio hay material que complementa y refuerza los contenidos del libro de texto, ya que ofrece nociones de algunos elementos básicos para tomar en cuenta en una Valoración pedagógica del lenguaje infantil tales como: la entrevista familiar, la valoración de los órganos fonoarticulatorios, los elementos de la percepción visual que participan en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje, áreas del lenguaje o componentes lingüísticos, pruebas informales¹ que utilizan las y los educadores para valorar la expresión oral y finalmente, se incluyen los aspectos básicos para la toma y el análisis de la muestra del lenguaje.

Aunque existen pruebas formales estandarizadas para otras regiones del mundo, estas no se incluyen en este material de estudio pues una evaluación especializada es función del terapeuta en este campo.

Es importante recordar que una evaluación del lenguaje, dependiendo de la complejidad del caso, requiere la participación de un equipo interdisciplinario, con especialistas en diferentes áreas, como audiología, pediatría, terapia del lenguaje, entre otras.

La evaluación es el primer paso en un proceso de estimulación o corrección. Es importante explorar integralmente al niño o la niña y desde luego, todos los ámbitos y dimensiones involucrados en el lenguaje.

El lenguaje es un sistema de signos gestuales, orales o escritos que se utiliza para comunicar sentimientos, pensamientos y necesidades. Su adquisición y

¹ Entendemos por Pruebas informales a las estrategias que permiten la recolección de datos y que ofrecen resultados cualitativos, es decir, no dependen de un instrumento cuantitativo para su interpretación.

su desarrollo favorecen el proceso de socialización, de allí la importancia que tiene el entorno en su desarrollo lingüístico.

Algunas personas presentan problemas en su lenguaje expresivo, receptivo o articulado, dificultades que perjudican su interacción social. Estas dificultades afectan el desarrollo normal del lenguaje y por supuesto, la interacción y el aprendizaje.

Cuando hablamos de lenguaje, es importante distinguir entre aspectos articulatorios (pronunciación), aspectos semánticos (vocabulario), aspectos estructurales (morfosintaxis) y aspectos pragmáticos (uso que se le da).

En algunos casos, niños y niñas de cuatro a seis años pueden presentar trastornos en las tres áreas; esto requiere la atención específica pues un trastorno de articulación puede causar que el niño o la niña, además de pronunciar mal las palabras las discrimine auditivamente mal; ello va creando un déficit de vocabulario y un mal empleo del lenguaje, lo que repercutirá en el aprendizaje de las estructuras morfosintácticas.

Los procesos educativos colaboran en el mejoramiento de unas u otras dificultades para que el niño/a logre superar estas limitaciones. Vale destacar que si la problemática va más allá de lo que el educador puede aportar en el aula y la familia en el hogar, es necesario acudir al terapeuta de lenguaje.

La evaluación del lenguaje, como proceso inicial ayuda a sustentar la toma de decisiones para ajustar, modificar o adecuar un programa de estimulación o corrección de necesidades particulares del niño o la niña. Por esta razón requiere de la cuidadosa observación y la recolección de datos mediante diferentes técnicas.

Recuerde, la evaluación del lenguaje es un proceso delicado cuyos resultados serán "manejados" de manera discreta, esto es, que sus resultados solo se compartirán con el grupo familiar del niño o la niña y con otros profesionales relacionados con el caso particular.

Primera parte

LA INFORMACIÓN

Objetivo general

Conocer los procedimientos específicos para explorar y para evaluar el lenguaje oral en niños y niñas de cuatro a seis años de edad.

I. La entrevista familiar

Objetivo específico

Adquirir nociones básicas de la entrevista, sus tipos y aplicación, como parte de la evaluación del lenguaje en el nivel de preescolar.

A. Introducción

Una valoración del lenguaje es un proceso investigativo que requiere de tiempo, de procedimientos y de la participación de diversos especialistas en diferentes campos según las necesidades particulares del caso: pediatra, audiólogo, terapeuta del lenguaje, entre otros. Lo recomendable es un buen trabajo en conjunto, es decir, un trabajo interdisciplinario.

Como complemento de estos estudios, el trabajo del docente –previo a la aplicación de cualquier prueba– se inicia con el proceso de recolectar la información que aporta la familia en la entrevista familiar.

B. La entrevista familiar

Constituye una estrategia para conocer detalladamente la historia personal y familiar del niño. A este proceso investigativo se le conoce con diversos términos: *anamnesis*, *historia longitudinal*, *historia evolutiva*, *historia del desarrollo evolutivo*.

Investigue qué es: una entrevista abierta, una entrevista cerrada, una semiestructurada y una entrevista desestructurada.

C. Tipos de entrevista

Existen varios tipos de entrevista, entre ellos: *la entrevista estructurada* y *la entrevista*

desestructurada. En el caso de la primera, se requiere de un protocolo que registra aspectos muy puntuales relacionados con el caso.

Por su parte, la entrevista desestructurada es tan informal como una conversación, pero no por ello la información recogida deja de ser válida. Tampoco utiliza un protocolo sino, que la docente registra en su cuaderno o diario de campo² la información que requiere. En este caso utilizaremos un modelo de entrevista estructurada con su correspondiente protocolo.

D. Ventajas y desventajas de la entrevista familiar

Entre sus ventajas están:

- Se obtienen datos significativos y puntuales.
- Va acompañada de otros lenguajes; gestos, tono de voz, énfasis, emocionalidad y otros.
- Por su condición oral, puede ser grabada.
- Los datos pueden ser complementados en varias sesiones.
- Permite establecer una alianza entre el docente y la familia, cuyo objetivo es el beneficio del niño.

Algunas de sus desventajas son:

- En ocasiones los familiares directos, la madre o el padre, pueden mostrarse reuentes a facilitar información.
- Requiere tiempo para recopilar datos.
- Al ser oral puede haber limitaciones en la expresión.
- La información puede ser manipulada por el entrevistado.
- Por temor, en ocasiones, no se comparten aspectos confidenciales de la familia

E. Una forma de realizar la entrevista familiar

Previo a la entrevista, es importante conversar con la persona encargada y explicarle en qué consiste el procedimiento, la discreción y laconfidencialidad de los datos –siempre que no afecten la integridad del niño o la niña– y su importancia educativa.

² Diario de campo: se denomina al registro de notas donde el/la docente recoge las observaciones de su diario vivir en la sala de clase.

Debe recordar que el protocolo para la entrevista se prepara con antelación y, en este caso particular, debe incluir datos relacionados con los factores que afectan el desarrollo infantil, tanto personales como externos. (Ver en Formulario 1 el modelo de protocolo³ para realizar la entrevista familiar)

Recuerde que para lograr una buena entrevista se requiere una actitud empática, mucha práctica y sobre todo, estar familiarizado con el protocolo por aplicar.

La aplicación de la entrevista se realiza de la manera más respetuosa, dando el tiempo suficiente para que la persona piense y responda. Asimismo, los resultados de la entrevista y de otras pruebas se registrarán en el expediente evolutivo del niño que se encuentra en el centro educativo.

Se recomienda realizar la entrevista en un recinto u oficina privada, donde no haya interferencia de ruidos externos, tanto ambientales como del público, o bien, que se programe la entrevista en una “visita al hogar”⁴.

³ Llamamos protocolo al instrumento donde registraremos la información obtenida en entrevistas, observaciones, pruebas.

⁴ La visita al hogar es una estrategia de acercamiento, ayuda a conocer el contexto familiar del niño o niña y con esto a comprenderle más. Se coordina previamente con la familia los detalles de la visita.

- Padeció en el embarazo de: (marque con X)

Enfermedades (cual)	Accidentes	Caídas
Sangrado	Golpes	Convulsiones
Vómito	Presión alta	Rubéola
Desnutrición	Hospitalización (mes)	Otros...

D. Antecedentes perinatales⁵

- Institución de nacimiento
- Lugar de nacimiento.....
- Edad de la madre en parto:
- Parto (marque con X)
 - Prematuro.....
 - A término.....
 - Fórceps.....
 - Vaginal.....
 - Cesárea
- Presentación
 - Cefálica
 - Podálica.....
 - De nalgas.....
- Complicaciones

➢ Circulares del cordón.....	SÍ	NO
➢ Meconio en el líquido amniótico.....	SÍ	NO
➢ Hipoxia (Disminución del oxígeno).....	SÍ	NO
➢ Anoxia (Falta de oxígeno).....	SÍ	NO
➢ Reanimación.....	SÍ	NO
➢ Sufrimiento fetal.....	SÍ	NO

E. Información postnatal

- Llanto:.....
- Resultados de la prueba Apgar: (en el carné de salud del niño/a).....
- Talla.....
- Peso.....
- Grupo sanguíneo.....
- Circunferencia cefálica.....
- Llanto: débil fuerte normal
- Succión: débil fuerte normal
- Deglución: débil fuerte normal
- Sueño: profundo liviano
- Lactancia: SÍ NO ¿cuánto tiempo?.....
- Requirió medicamentos: SÍ NO ¿cuál? ¿por cuánto tiempo?
- Intervención quirúrgica: SÍ NO ¿Por qué?.....
- Incubadora: SÍ NO ¿cuánto tiempo?
- Prueba de Tamizaje: SÍ NO resultado

⁵ Durante el parto

F. Desarrollo del niño/a
(Indicar (meses y años) en qué momento del desarrollo surgió cada logro)

- Lenguaje
 - Balbuceo.....
 - Sonrisa social.....
 - Silabeo.....
 - Primeras palabras.....
 - Primeras frases
 - Lenguaje comprensivo
 - a. Edad en que logró seguir instrucciones.....
 - b. Edad en que respondió a su nombre.....
 - c. Escucha con atención un cuento, una poesía.....

- Lenguaje expresivo
 - Utiliza oraciones con sujeto, verbo, predicado.....
 - Su lenguaje es comprendido solo por su familia.....
 - Utiliza entonaciones.....
 - Interpreta canciones.....
 - Narra cuentos.....
 - Recuerda poesías.....
 - Cuenta en casa lo que hizo en el jardín de niños.....
 - Solicita información.....

- Conversa
 - Motricidad.....
 - Sostuvo la cabeza.....
 - Se sentó con apoyo.....
 - Se sentó solo.....
 - Sostuvo una galleta.....
 - Sostuvo un vaso o el biberón.....
 - Gateó.....
 - Caminó con apoyo.....
 - Caminó sin apoyo.....
 - Corrió.....
 - Se sostuvo en un pie.....
 - Brincó en un pie.....
 - Brincó en dos pies.....
 - Hizo caballito.....
 - Control de esfínteres.....

- Enfermedades que ha padecido (marque con X)
 - Convulsiones.....
 - Meningitis.....
 - Infecciones en los oídos.....
 - Paperas.....
 - Sarampión.....
 - Rubéola.....
 - Asma.....
 - Varicela.....
 - Amigdalitis.....
 - Adenoides.....
 - Trastorno del sueño.....
 - Enuresis.....
 - Encopresis.....
 - Accidentes.....

- Socioafectiva
 - ¿Con quién convive el niño o la niña?
 - ¿Quién lo cuida?
 - ¿Dónde pasa la mayor parte del día?
 - ¿Con quien juega?
 - ¿Juegos favoritos?
 - ¿Número de hermanos?
 - ¿Lugar que ocupa en la familia con respecto a los hermanos?

- Hábitos

➤ Come y bebe sin ayuda?	SÍ	NO
➤ Acepta los alimentos con agrado?	SÍ	NO
➤ Mastica los alimentos antes de tragar?	SÍ	NO
➤ Se pone sin ayuda prendas de vestir?	SÍ	NO
➤ Se abotona y desabotona?	SÍ	NO
➤ Se lava las manos?	SÍ	NO
➤ Se lava los dientes?	SÍ	NO
➤ Mantiene en orden sus pertenencias?	SÍ	NO
➤ Recoge los objetos cuando termina de jugar?	SÍ	NO
➤ Termina la tarea que inicia?	SÍ	NO
➤ Juega con otros(as) niños(as) en armonía?	SÍ	NO
➤ Solicita ayuda?	SÍ	NO
➤ Utiliza expresiones de cortesía?	SÍ	NO
➤ Comparte los objetos de juego?	SÍ	NO
➤ Espera su turno?	SÍ	NO
➤ Duerme toda la noche?	SÍ	NO
➤ Moja la cama?	SÍ	NO
➤ Presenta trastornos del sueño?	SÍ	NO
➤ Programas de televisión que mira el niño?.....		
➤ Responsabilidades que tiene en la casa?.....		
➤ Qué tipo de juguetes tiene?		
➤ Hay libros al alcance del niño(a)? _____¿de qué tipo?.....		

G. Referencias que tiene el niño

- Programa de Estimulación Temprana
- Educación Especial.....
- CEN – CINAI
- Trabajo Social
- Foniatría.....
- Genética.....
- Oftalmología.....
- Odontología.....
- Audiología.
- Otra.....

H. Historia Preescolar

- Materno infantil.....
- Transición.....

Formulario adaptado por las autoras.

El formulario 1 es una variación de algunos protocolos utilizados en las escuelas para registrar la historia evolutiva y contextual del niño o niña, que permite al docente iniciar un registro del niño/a y tener elementos para descartar o confirmar alguna problemática del lenguaje.

En caso de identificar un problema del lenguaje, la/el docente debe tomar las acciones necesarias para canalizar las ayudas necesarias de los especialistas en el área.


Entonces, ¿qué más podemos hacer?

II. Valoración de los órganos fono articuladores

Objetivo específico

Reconocer los órganos fonoarticuladores externos para identificar su estado e informar sobre posibles dificultades en la expresión oral del niño o niña.

ACTIVIDAD 1

 Revise en la primera parte del libro de texto, páginas 8 a 12, las tres áreas de análisis de un *programa de evaluación* y el concepto de *análisis estructural*. Complemente con lo que se presenta en este apartado y señale las coincidencias y las discrepancias que retroalimentan su aprendizaje.

A. Valoración de órganos fonoarticuladores

Este tipo de observación suele hacerla el pediatra o el terapeuta del lenguaje; sin embargo el/la docente, con algunos conocimientos de base, puede prevenir y alertar sobre las condiciones que detecte en el área bucal. Esta ayuda de la/el docente es vital (sobre todo en comunidades donde el acceso a la atención médica es limitado), tal como se observa en el siguiente ejemplo:

Ejemplo1.

Marianela, maestra del ciclo materno infantil, labora en una escuela de Nicoya, Guanacaste. Ella sospecha que Juan, uno de sus alumnos, presenta problemas en el sistema fonoarticulador, por lo que solicita permiso a la familia del niño para observar el área bucal.

El día de la valoración, Marianela invita a la madre de Juan para que permanezca con ellos durante la prueba. Luego, solicita el permiso de Juan para revisar su boca y le explica en qué consiste la observación. Una vez que se ha lavado y secado las manos, y utilizando guantes de látex, una paleta “bajalenguas” nueva y un foco pequeño, realiza la exploración del área bucal mientras anota en el protocolo de observación. Finalmente, la docente analiza la información y coloca sus notas en el portafolio del niño.

📖 En el libro de texto de Aguilar pág. 11 punto 4, se utiliza el término *labio leporino*, sin embargo, en este texto se utiliza *labio fisurado*.

Recuerde que por el derecho que tiene el niño o la niña a su privacidad e integridad, debe realizar la observación en un lugar reservado, libre del tránsito de otras personas



Indicaciones para la exploración de los órganos fonoarticuladores

Se le recomienda a la/el docente seguir con la siguiente formalidad:

- ✓ Tener preparado el lugar para el examen.
- ✓ Tener a mano: vaso con agua, pajilla, paleta bajalenguas, protocolo de la prueba.
- ✓ Invitar a la madre o al padre a permanecer durante la exploración.
- ✓ Completar la ficha de identificación.
- ✓ Brindar una explicación sencilla, suficiente y clara del procedimiento por realizar.
- ✓ Solicitar permiso al niño/a para realizar la observación.
- ✓ Modelar al niño/a los movimientos orofaciales.
- ✓ Pedir al niño/a que realice los movimientos después de observar el modelo.
- ✓ Indicar, en los espacios establecidos del protocolo, el resultado de cada ejercicio.
- ✓ Si el niño/a se cansa se debe interrumpir la prueba y continuar después.
- ✓ Analizar los resultados discretamente para brindar al niño/a la ayuda pronta que necesita.
- ✓ Colocar el protocolo completo, junto con la historia evolutiva del niño/a, en el portafolio⁶.

A continuación se presenta un modelo de protocolo para registrar información sobre los órganos fonoarticuladores que ha sido elaborado con base en un instrumento utilizado por terapeutas de lenguaje de la Escuela Cerbatana de Puriscal. Su aplicación requiere que el docente tenga conocimiento básico de la anatomía y fisiología de estos órganos (se recomienda el repaso de estos temas) y que además se trabaje con el niño o la niña, frente a frente y modelando las conductas por seguir.

⁶ Portafolio, muestras que reflejan los logros y cambios, labores representativas, observaciones que hace el/la docente del rendimiento del niño/a.

Protocolo para la observación preliminar de los órganos fonoarticuladores

Ficha de identificación	
Nombre.....
Edad.....	Institución.....
Nombre del acompañante durante la observación.....	
Fecha de la observación.....	

Lengua					
recta		a la derecha		a la izquierda	
				grande	pequeña
					normal
Coloca la punta de la lengua					
a la izquierda		a la derecha		sobre dientes superiores	sobre dientes inferiores
Puede mover la lengua hacia...					
el labio superior		el labio inferior		el paladar	los alvéolos
Puede					
ensancharla		hacerla un rollito		estrecharla	vibrar
Coordinación garganta lengua					
Movilidad	SÍ	No	Puede masticar		SÍ No
Traga	SÍ	No	Puede beber de un vaso		SÍ No
Hay sialorrea ⁷	SÍ	No	Puede utilizar una pajilla		
Labios					
Movilidad					
En forma circular	SÍ	No	Apretados	SÍ	No
Largos(sonrisa)	SÍ	No	A izquierda	SÍ	No
Abiertos	SÍ	No	A derecha	SÍ	No
Cerrados	SÍ	No	A delante	SÍ	No
Coordinación maxilar inferior / labios					
(o-i)	SÍ	No	(a- o)	SÍ	No
(i-o)	SÍ	No	(i-a)	SÍ	No
(o-a)	SÍ	No	(a-i)	SÍ	No

⁷ Sialorrea: excesiva producción de saliva.

Paladar óseo					
Normal	SÍ	No	Ancho	SÍ	No
Grande	SÍ	No	Fisurado	SÍ	No
Pequeño	SÍ	No	Plano	SÍ	No
Ojival	SÍ	No	Cuerpo extraño	SÍ	No
Estrecho	SÍ	No	Otros	SÍ	No
Paladar blando					
Normal	SÍ	No	Malformaciones	SÍ	No
Corto	SÍ	No			
Fisurado	SÍ	No			
Movilidad maxilar⁸					
Derecha	SÍ	No	Adelante	SÍ	No
Izquierda	SÍ	No	Atrás	SÍ	No
Dientes					
Implantación	SÍ	No		Otros	
Faltan incisivos			Estado		

Praxias faciales⁹					
Ojos					
Juntos		A la izquierda		A la derecha	
Mejillas					
Infla		Izquierda		Derecha	
Frente					
Levantarla	SÍ	No	Bajarla	SÍ	No

Observaciones:

.....

Inventario realizado por:.....

⁸ Movilidad maxilar: Relativo a la mandíbula.

⁹ Praxias faciales: Son los movimientos que ayudan a ejercitar y trabajar todos los órganos que intervienen en la articulación de los fonemas: boca, lengua, labios.

III. Elementos de la percepción visual que participan en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje oral

Objetivo específico

Valorar la importancia de la **percepción** en el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje oral.

A. Introducción

El/la docente, cuando realiza la evaluación de los órganos fonoarticuladores y del lenguaje del niño, debe considerar todos los aspectos del desarrollo, es decir, debe recordar que el lenguaje es parte del desarrollo integral y por lo tanto investigar, mediante diversas estrategias, como es el proceso en todas las áreas relacionadas con el aprendizaje.

Una de estas estrategias consiste en la indagación de la información sensorial que tiene el niño o la niña, o dicho de otro modo, de *la percepción*.

B. Percepción

Se define como “el proceso de recogida y tratamiento de la información **captada**¹⁰ por los sentidos, mediante la cual el organismo adquiere conocimiento del mundo” (CEAC, 2003: 340).

“En el curso de la vida, el proceso de la percepción, tiene lugar, por lo común, en forma simultánea con el de las sensaciones, el lenguaje, los pensamientos y los recuerdos” (Frostig, 1999:7).

La percepción da origen a la imagen y a las ideas, elementos que nutren el proceso de adquisición y desarrollo del lenguaje. Específicamente, (Frostig 1999:7) la *Percepción visual* se define como: “la facultad de reconocer y discriminar los estímulos visuales y de interpretarlos asociándolos con experiencias anteriores. La percepción visual no es simplemente la facultad de ver en forma correcta, la interpretación de los estímulos visuales ocurre en el cerebro, no en los ojos (...) La percepción visual interviene en casi todas las acciones que ejecutamos” (Frostig, 1999:7).

¹⁰ El subrayado es de autoras.

Asimismo, La *discriminación visual* es un concepto relacionado y consiste en la diferenciación que puede hacer la persona de los sujetos, objetos y hechos, ya sea por sus semejanzas o sus diferencias.

Igualmente, en relación con la percepción visual, se consideran las siguientes facultades: *coordinación visomotriz, conocimiento corporal, lateralidad, ubicación espacial y temporal, figura-fondo, percepción de color, forma y tamaño*, todos conceptos que se estudiarán a continuación:

1. Coordinación visomotriz

Se le llama también *coordinación visomotora, óculo motora o visomanual*. Para (Jiménez y Jiménez, 2001:97): “se entiende, en principio, como una relación entre el ojo y la mano, que podemos definir como la capacidad que posee un individuo para utilizar simultáneamente las manos y la vista con el objeto de realizar una tarea o actividad por ejemplo coser, dibujar, escribir...” es la función que permite al cuerpo coordinar la capacidad de ver, con la de mover intencionalmente algunas partes del cuerpo.

Esto significa que la coordinación visomotriz es poder conjugar la vista con los movimientos de las diferentes partes corporales: cabeza, cuello, brazos, manos, dedos, piernas, pies.

La coordinación visomotriz se pone en marcha con imprecisión desde los primeros meses de vida. Conforme el niño se desarrolla, ambas funciones, la visual y la motriz, van logrando coordinación. Así, mediante una buena coordinación visomotriz, el/la niño(a) logrará ejecutar acciones tales como el llevarse la mano a la boca para satisfacer su necesidad de succión.

La coordinación del niño(a) debe ser estimulada desde el primer mes de vida y no es fácil, requiere de la confabulación de diversos factores: madurez, experiencia, motivación, posibilidades físicas, jugar con sus progenitores.

Ejemplo 2

La práctica que se observa en nuestra cultura de colocar un sonajero en la mano de un recién nacido, es un ejemplo de coordinación visomotriz. Con este estímulo, el bebé aprende, poco a poco, que si mueve su mano escuchará un sonido que le agrada, y luego, cuando tenga más experiencia, llevará su mano hacia la boca.

Durante el período preescolar, en el proceso de dibujo y de apresto, el/la niño(a) está aprendiendo a coordinar sus movimientos y, cuando realiza una figura, progresivamente, percibe sus detalles. Además, debe tener la coordinación visual para tomar el lápiz y hacer los trazos, de acuerdo con las imágenes que va construyendo en su mente.

Las personas necesitamos desarrollar la coordinación visomotriz para realizar importantes labores cotidianas como: escribir, atornillar, tejer, enhebrar una aguja, cortar un ajo en pequeños pedacitos. También es necesaria para abotonar, anudar, recortar, pegar, armar rompecabezas, encender una vela, utilizar herramientas, dibujar, copiar.



Si el niño o la niña tiene problemas en la coordinación ojo-mano, encontrará dificultades al copiar letras, números y palabras, lo que puede afectar en el futuro aprendizaje del lenguaje escrito.

Además de la coordinación ojo-mano, también el niño(a) adquiere la coordinación ojo-pie, tan necesaria para caminar, correr, saltar, hacer caballito, subir y bajar gradas, patear una bola y otras acciones cotidianas.

ACTIVIDAD 2

Elabore tres actividades creativas para que los(as) niños(as) ejerciten la coordinación visomotriz: ojo-mano y ojo-pie.

2. Conocimiento corporal

Durante la etapa del jardín de infantes, la formación de la imagen corporal se ve favorecida con muchas de las actividades lúdicas que realizan los(as) niños(as). Así, a través del juego, el/la niño(a) aprende, experimenta, conoce y domina su cuerpo.

El conocimiento corporal involucra los siguientes elementos: *imagen*, *concepto* y *esquema*. Frostig (1999 p: 22) observa que “si cualquiera de estos elementos está alterado también lo estará la capacidad del niño de coordinar el ojo con la mano, de percibir la posición en el espacio y las relaciones espaciales”.

Y además agrega que, la *imagen corporal* “es la experiencia subjetiva de su propio cuerpo y su sensación con respecto a él. Esta imagen no está expresada en los movimientos pero es posible deducirla de los dibujos que hace de las personas”.

➤ **¿Y cómo adquiere el/la niño(a) su imagen corporal?**

Con la experiencia del juego diario el/la niño(a) va formando su imagen corporal, la que se integra progresivamente a partir de las relaciones activas con el mundo exterior, de los órganos sensoriales, de su maduración y su afectividad.

➤ **Son ejemplos de juegos para la imagen corporal:**

Desde muy temprano el/la niño(a) y su madre juegan con canciones y poesías que involucran las diferentes partes del cuerpo. También aprende cualidades que fortalecen su autoestima, tales como belleza, inteligencia, capacidad y alegría.

Algunos juegos apropiados para esta época son:

- ✓ Juegos de tocar y nombrar partes del cuerpo.
- ✓ Juego de movimientos y posiciones corporales.
- ✓ Juegos con el nombre propio.
- ✓ Juegos frente al espejo.
- ✓ Juegos de descripción e interpretación de objetos y láminas.
- ✓ Juegos de dramatización.
- ✓ Ejercicios corporales.

➤ **¿Qué es concepto corporal?**

Es el conocimiento intelectual o la idea que una persona tiene de su cuerpo y de las funciones que puede realizar con este.

➤ **Son ejemplos de juegos para el concepto corporal:**

- ✓ Utilizar canciones y poesías que mencionan las partes del cuerpo y sus funciones, incluso las partes internas que no se pueden ver.
- ✓ Jugar a “expresar cómo soy” con los ojos vendados.
- ✓ Jugar con los nombres y las funciones de las partes del cuerpo. Este ejercicio favorece la conformación del campo semántico: las partes del cuerpo.
- ✓ Los juegos con muñecos(as) de vestir, con muñecos(as) de trapo para mencionar las partes y repasar o aprender vocabulario sus nombres.
- ✓ Jugar de dibujar la figura humana, recortar partes de revistas y periódicos para luego ordenar rasgos y partes del cuerpo.

El desarrollo gradual y la adquisición de la conciencia del propio cuerpo permiten alcanzar cada vez más destrezas y habilidades.

➤ El esquema corporal

Otra noción importante es la de esquema corporal, que se define como la organización psicomotriz que comprende los aspectos *motores, tónicos, perceptivos, sensoriales, afectivos*, los cuales conjugados en forma armónica favorecen una motricidad normal. El afianzamiento de esta conciencia corporal da paso a la complejidad de los movimientos de *coordinación, de ritmo y de disociación*.

La noción del esquema corporal la adquiere el/la niño(a) mediante el movimiento y el contacto con los objetos y las personas. Así, poco a poco, va descubriendo sus órganos corporales y lo que puede realizar con ellos, más aún, si el estímulo se inicia a una edad temprana, va a favorecer que la persona se sienta más a gusto consigo misma.

El conocimiento del cuerpo y el conocimiento del espacio se llevan a cabo por medio de la postura, de los movimientos y de las percepciones propias, tal como lo afirma Frostig (1999:25) “Si el esquema corporal está afectado, el individuo tendrá serias dificultades para ejecutar movimientos coordinados y para mantener el equilibrio”.

➤ Son ejemplos de juegos para el dominio del esquema corporal:

- ✓ Dibujar la figura humana.
- ✓ Imitar y crear posiciones corporales.
- ✓ Organizar las partes de una figura humana.
- ✓ Todo tipo de ejercicios físicos.
- ✓ Juegos de expresión corporal.
- ✓ Juegos de desplazamiento.
- ✓ Imitación de posiciones corporales.
- ✓ Juegos de mantener el equilibrio.
- ✓ Juegos con agua.

En cuanto el/la niño(a) tenga su lenguaje comprensivo podrá realizar juegos de inventario de las partes corporales, tal como se muestra a continuación:

Ejemplo

Modelo de este aprendizaje es el juego natural que juegan mamá y papá con su pequeño hijo(a) cuando señala sus partes de la cara al preguntarle: ¿dónde están sus ojitos? ¿dónde está su nariz? ¿dónde está su boquita? mientras el niño(a) toca las partes solicitadas, e identifica y menciona, poco a poco, las partes y funciones del cuerpo. Luego, con estos aprendizajes representará gráficamente, modelando con plastilina, el esquema corporal.



Para conocer el nivel de madurez que presenta el niño o la niña en imagen, concepto y esquema, valoramos la posibilidad de que imite posturas, el conocimiento de derecha izquierda sobre sí mismo y el entorno.

3. Lateralidad

La lateralidad es una característica de los hemisferios cerebrales que define la dominancia, sea derecha o izquierda, de los miembros corporales inferiores, superiores y sensoriales. La mayoría de las personas presenta una única lateralidad, sin embargo, hay individuos con lateralidad cruzada cuyos miembros muestran distintas preferencias, por ejemplo: mano, ojo y oído son derechos, mientras que el pie es izquierdo.

La definición lateral del niño se define primero en la interacción con la madre, luego con las otras personas que lo rodean y más adelante, en el jardín de infantes y la escuela. Es sabido que los(as) niños(as) diestros(as) presentan dominancia del hemisferio cerebral izquierdo y que los(as) niños(as) zurdos(as) presentan dominancia del hemisferio cerebral derecho. Pero este logro no es tan simple, muchas veces hay factores que perturban la fijación de la lateralidad, ya sean factores culturales o factores emocionales.

Una lateralidad bien definida ayuda al niño(a) a alcanzar la habilidad y precisión de sus movimientos, indispensables para lograr otros aprendizajes. Condemarin (2000:141) apunta que algunos niños(as) con una lateralidad derecha débil, o con lateralidad izquierda, tienen con frecuencia dificultades del lenguaje.

➤ **¿Cómo se estimula la lateralidad en los(as) niños(as)?**

Para favorecer el dominio de la lateralidad, se utilizan juegos que provoquen movimientos en los(as) niños(as) de manera que les permita ejercitar ambos lados de su propio cuerpo.

Algunos recursos utilizados para esos juegos son:

- cintas de colores
- tiras de papel
- papel periódico
- saquitos de arena o granos
- bolas de papel y de hule
- pintura
- botones
- bombones de lana

- espejo
- bombones de papel periódico
- Instrumentos musicales
- música

ACTIVIDAD

Utilizando los recursos mencionados, proponga juegos para favorecer y valorar el dominio lateral en los niños o las niñas de cinco y seis años de edad.



Instrucciones para la aplicación del inventario para valorar la lateralidad

En el jardín de niños(as) las maestras(os) valoran la lateralidad mediante una prueba corta que consiste en una serie de ejercicios a realizar con las manos, pies, ojos y oídos.

Previo a la realización de la prueba, la docente debe considerar los siguientes aspectos:

- ✓ Preparar el protocolo y los materiales de la prueba (Ver formulario 3).
- ✓ Aplicar individualmente.
- ✓ Usar la estrategia del juego.
- ✓ Anotar la información que solicita el encabezado del protocolo.
- ✓ Solicitar permiso al niño o niña para aplicar el inventario.
- ✓ Proporcionar la instrucción al niño para cada ítem, evitando el modelaje.
- ✓ Hacer las anotaciones en el protocolo conforme se aplican los ejercicios.
- ✓ Analizar la información y anotar el resultado.
- ✓ Brindar el resultado a la familia del niño o la niña.
- ✓ Colocar el protocolo junto con las otras pruebas en el portafolio del niño(a).

Formulario 3

INVENTARIO PARA VALORAR LA LATERALIDAD

Nombre del niño(a): Edad:.....		
Fecha de valoración de la lateralidad:.....		
Nombre del/la docente que aplicó la prueba:.....		
Inventario para valorar la lateralidad		
Marque con una X si cumple la conducta solicitada en la respectiva casilla		
Lateralidad	Izquierda	Derecha
Mano		
Abrir la puerta		
Tomar un objeto con una mano		
Tocarse el pelo		
Tomar el lápiz		
Pie		
Subir una grada		
Patear una bola		
Oído		
Escuchar el sonido de un caracol		
Escuchar el sonido de un radio pequeño		
Ojo		
Mirar por el visor de un caleidoscopio o un monóculo		
Colocar con ambas manos un cilindro de cartón (puede usarse el centro del papel de cocina) entre las cejas, pero a diez o quince centímetros de separación de la piel y pedirle que lo mire. El/la docente observará y anotará el ojo dominante.		
Observaciones:		
.....		
.....		
.....		

4. Ubicación espacial y temporal

La noción de espacio y tiempo en la persona se va elaborando y construyendo a través de la acción y de la interpretación de estímulos sensoriales en las que el/la niño(a) participa. Cuando juega, el/la niño(a) representa conceptos elementales tales como: arriba-abajo, adelante-atrás, cerca-lejos, dentro-afuera, izquierda-derecha; siendo estos últimos los más complejos por su característica de abstracción y circunstancialidad. Es decir, la ubicación espacial no es una constante o atributo propio de los objetos, sino que varían según los ubique en el espacio.

Durante la actividad lúdica, el/la niño(a) va adquiriendo su conciencia espacial y temporal; así, todo hecho o acción ocupa un espacio y un tiempo, es decir, ocupa un momento y un lugar.

Ejemplos de juegos para ejercitar las nociones espacio temporales

A continuación se presentan algunas actividades que se pueden realizar con los(as) niños(as) para que comprendan los conceptos de espacio, tiempo y lateralidad.

i. Talleres de cocina

La actividad consiste en realizar emparedados. La/el docente guía el proceso y los(as) niños(as) deben indicar el orden de los ingredientes: “se coloca primero una rodaja de pan integral, encima de este se coloca el tomate, luego la lechuga, y sobre la lechuga el queso, finalmente, arriba del queso se coloca otra rebanada de pan integral”. Asimismo, se puede ejemplificar estos conceptos preparando refrescos de frutas, cereal, cajeta de leche, ensalada de frutas, sopas de verduras, etc.

ii. Juegos de desplazamiento

Se realizan actividades en parejas y se dan indicaciones donde se trabajen los conceptos espaciales y de lateralidad, tal como:
Colocarse junto a..., lejos de..., debajo de..., arriba de...,
Se trabaja con los conceptos de: izquierda-derecha, arriba-abajo, cerca-lejos y dentro-fuera.

iii. Dramatizaciones y cuentos

Son muy útiles e interesantes para los(as) niños(as), alguien narra y el grupo realiza lo que indica la narración, por ejemplo... *Nos preparamos para salir de paseo, llegamos al lugar...brazos arriba para cortar naranjas, nos sentamos bajo las ramas de un árbol de Guanacaste, luego de varias aventuras nos preparamos para regresar porque la lluvia anunciaba su llegada...*

La conversación posterior que tenga el grupo de la actividad realizada se aprovecha para utilizar conceptos de tiempo y espacio, por ejemplo: temprano, tarde, en la noche, en la mañana.

Asimismo, se pueden trabajar secuencias de hechos utilizando dibujos o fotografías, así como los cuentos para aplicar los conceptos de noche, día, mañana, ayer, hoy.

5. Figura fondo

Cuando Esteban lleva a su hijo Daniel al jardín de niños, observa que el niño de 4 años es muy curioso y suele mirar y preguntar mucho,...¡qué lindo ese perrito!, tiene mucho pelo y está muy gordo ¿es bravo? ¿por qué está allí? ¿cómo se llama?... veamos como se manifiesta el concepto de figura-fondo en Daniel.

¿Por qué el niño fijó su atención en ese perro y no en otro?

Frostig (2000:8) explica esta situación afirmando que “El cerebro humano está organizado de manera que puede seleccionar, dentro de un conjunto de estímulos que le llegan, un número limitado que se convierte en el centro de interés”.

Así, cuando Daniel fija su atención en ese perro, este animal se convierte, en ese momento, en su centro de interés o en la “figura” de su campo perceptual, y los demás estímulos que rodeaban al perro constituyen “el fondo”.

Sin embargo, la percepción de “**figura fondo**” es muy dinámica y suele ocurrir en estímulos visuales y auditivos.

Así, en el ejemplo anterior, Daniel, después de unos minutos, pierde el interés por el perro y lo dirige inmediatamente hacia un carro de bomberos. Entonces, el perro que anteriormente tanto atrajo su atención, pasó a ser “el fondo” mientras que el carro de bomberos se convirtió en su centro de atención, es decir en “la figura”.

La discriminación de sonidos de la radio es otro ejemplo de figura fondo, así, la canción elegida para la escucha es la figura, mientras que los demás sonidos ambientales es el fondo.

➤ Ejemplos de juegos para la percepción figura fondo

- ✓ Identificar entre dos objetos similares ¿qué los hace diferente uno del otro?
- ✓ Identificar las diferencias encontradas en el aula el día de hoy.
- ✓ Denotar elementos que componen una lámina que se encuentra en la pared del aula.

6. Percepción: color, forma, tamaño

La **constancia perceptual** es la tendencia a percibir los objetos como inalterables a pesar de los cambios que produce la estimulación sensorial.

Los conceptos referidos a la constancia perceptual son: el color, la forma y el tamaño.

Para adquirir la noción de estos conceptos, los(as) niños(as) necesitan tener experiencias de manipulación de cuerpos sólidos. Además, estas experiencias son útiles para promover el uso de los campos semánticos relacionados con formas, tamaños y colores.

➤ Ejemplos de juegos para la percepción: color, forma, tamaño.

- ✓ Comer galletas que tengan diversas formas (círculo, triángulo, cuadrado, rectángulo, óvalo).
- ✓ Formar pares de zapatos.
- ✓ Agrupar ladrillos de diferentes formas, tamaños y colores.
- ✓ Utilizar el material didáctico: bloques lógicos.
- ✓ Cajas con botones de diferentes tamaños, formas y colores. Para que pueda categorizar, discriminar, agrupar, construir.
- ✓ Juego de enano-gigante para los conceptos alto-bajo, grande-pequeño-más pequeño.
- ✓ Realizar círculos, rombos, óvalos, triángulos, espirales.
- ✓ Utilizar diferentes formas, no tradicionales, para medir espacios y comparar: largo-corto.
- ✓ Agrupar objetos de igual forma, igual tamaño, igual color.
- ✓ Utilizar el término: Diferente de...
- ✓ Buscar en el ambiente las formas: cubos, pirámides, cilindros.

IV Áreas del lenguaje o componentes lingüísticos

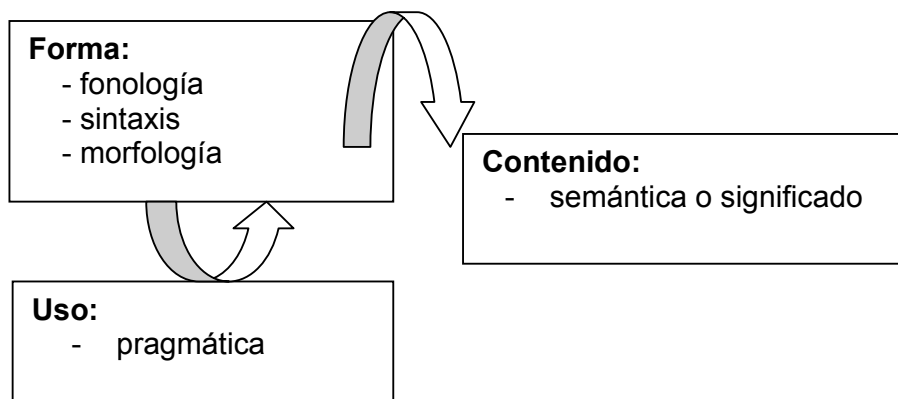
Objetivo específico

Determinar la importancia de la valoración de las áreas del lenguaje: fonológica, semántica, pragmática, morfosintáctica.

A. Introducción

Como se mencionó anteriormente, el lenguaje se estudia de manera integral, sin embargo, para su estudio se utilizará la propuesta de Owens, quien considera que:

“para poder comprenderlo mejor, es necesario descomponerlo en sus constituyentes funcionales...Podemos dividir el lenguaje en tres componentes principales, si bien no necesariamente de la misma relevancia: forma, contenido y uso (...) La *forma* incluye la sintaxis, la morfología y la fonología, esto es los componentes que conectan sonidos o símbolos en un orden determinado. A su vez, el *contenido* abarca el significado o semántica, mientras que el *uso* se denomina pragmática, constituyen el sistema fundamental de reglas de uso del lenguaje” (Owens, 2006:16).



Aunque parece que estos componentes del lenguaje se encuentran divididos, realmente no lo están. La estructura del lenguaje necesita la integración oportuna de todos estos componentes: morfología, sintaxis, semántica pragmática y fonología.

Todas las personas son diferentes y también lo son sus necesidades y en este caso, sus particularidades en el habla. Es por eso que el/la educador(a) necesita conocer el estado de cada uno de estos componentes antes de emitir un criterio al respecto.

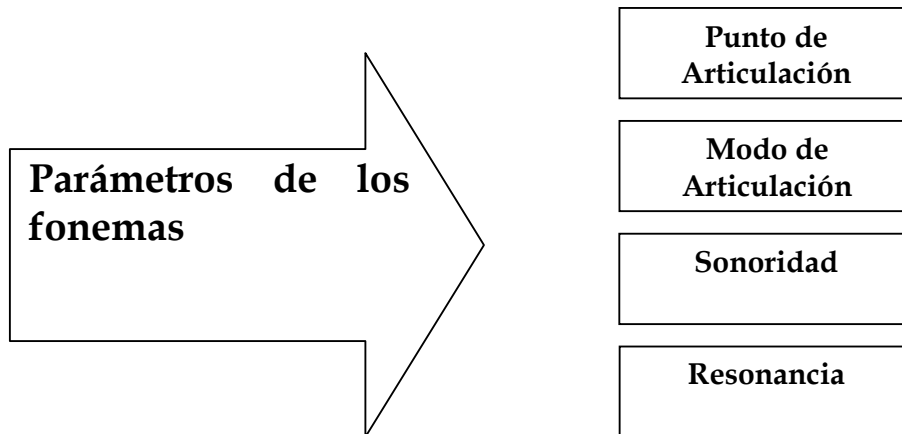
Los problemas en la articulación¹ de los fonemas se refieren a la pronunciación de los sonidos, es decir, a la fonología. Mientras que problemas del lenguaje abarcan la estructura.

B. Fonología

Es la disciplina que estudia la distribución y la secuencia de los **sonidos** del habla y la configuración de las sílabas. (Owen, 2006:21) Las reglas fonológicas indican cuales son las secuencias y las combinaciones de los sonidos. Su estudio comprende las vocales fuertes y débiles, las sílabas directas, las sílabas compuestas, el hiato, las palabras agudas, las graves y las esdrújulas.

El conocimiento de la emisión de los sonidos ayuda a definir cada fonema¹¹ con base en sus características y reconocer en algunas ocasiones, dónde está la dificultad para la producción oral del/la niño(a).

En síntesis, la fonología comprende la integración de los fonemas. Cada fonema se define por sus características de emisión, por lo que hay que tener en cuenta los siguientes cuatro parámetros:



1. El Punto de articulación.

Indica la posición y el punto de contacto de los órganos fonoarticuladores para la emisión de un fonema. Se clasifican en:

- a. **Bilabiales:** El contacto se da solo entre los labios (m, p, b).
- b. **Labiodentales:** El contacto se da entre el labio inferior y los incisivos superiores (f).

¹¹ Unidades mínimas o los sonidos del lenguaje.

- c. **Linguo dentales:** Contactan la lengua y los dientes (t, d).
- d. **Linguo alveolares:** Contactan lengua y alvéolos¹² (l, r, rr, n).
- e. **Linguo dental:** Contacta la lengua con la parte de atrás de los dientes (s).
- f. **Linguo palatal:** Contactan la lengua con el paladar duro¹³ (ñ, ch, ll, y).
- g. **Linguo velares:** La participación se produce entre el dorso de la lengua y el velo del paladar. (j, k, g) N°1).

ACTIVIDAD

Practique, frente a un espejo, el punto de articulación de los fonemas.

2. El Modo de articulación

Indica la forma en que sale el aire durante la emisión del fonema; de acuerdo con este criterio se les ha dividido en:

- a. **Oclusivos:** Porque se produce un cierre entre los órganos articulatorios que, al abrirse rápidamente, generan un sonido explosivo: d, p, b, k, g, t.
- b. **Fricativos:** Se generan por la aproximación de las estructuras oro faríngeo donde, al salir lentamente, el aire genera un sonido de roce: f, s, y.
- c. **Africados:** Donde se produce un sonido oclusivo seguido de uno fricativo: ch, x.
- d. **Lateral o líquida:** Cuando el aire fonado (con sonido) sale por ambos lados de la lengua: L.
- e. **Vibrantes:** Cuando por acción de la lengua se produce una o más vibraciones en el aire exhalado llamándose por esto: r vibrante simple y rr vibrante múltiple.

¹² Los alveolos están en la parte de atrás de los dientes, los podemos sentir con la lengua.

¹³ El paladar está formado por dos texturas, dura y blanda. El paladar duro está cerca de los incisivos, junto a los alveolos. Palpamos el paladar blando, en la parte de atrás hacia la úvula o "campanilla".

3. La sonoridad

Se refiere a la intervención o no de la vibración de las cuerdas vocales. En la producción de los fonemas, la sonoridad se clasifica como:

- a. **Sonoros:** Aquellos en los que interviene la vibración de las cuerdas vocales: b, d, g, m, n, l, ll, r, rr, ñ.
- b. **Sordos:** Cuando no hay vibración de las cuerdas vocales: p, t, k, f, y, j, ch, s, x.

ACTIVIDAD

Emita cada fonema mientras palpa en su garganta la sonoridad de cada fonema.

4. La Resonancia

Indica dónde se produce la salida del aire al emitir un fonema, así serán:

- a. **Orales:** Cuando la totalidad del aire sale por la boca por obstrucción del velo del paladar hacia la nariz (todas menos n y ñ)
- b. **Nasales:** Cuando el velo del paladar cierra la salida del aire por la boca y el sonido fonado sale por la nariz (m, n, ñ).

ACTIVIDAD

Pronuncie todos los fonemas orales y nasales y verifique por dónde sale el aire.



Es importante que el/la docente domine los parámetros de los fonemas para que, en caso necesario, ayude al niño o a la niña a colocar el sonido, es decir, a emitir cada fonema. Los fonemas solo se producen con la correcta colocación de los órganos del sistema fonoarticulador, la salida del aire, la participación o no de las cuerdas vocales y la resonancia.

Observe este ejemplo que ilustra el trabajo del/la docente con el/la estudiante en la práctica de fonemas.

Caso:

Laura, maestra de Darío (6 años de edad) investigó sobre los diferentes aspectos del desarrollo del niño, y específicamente en el lenguaje, identificó los fonemas en que el niño necesitaba ayuda: **P** y **F**. Ella utilizó el cuadro de “Clasificación fonética” para orientar tanto en su trabajo como a la familia de Darío.

En general, el Cuadro II de Clasificación fonética permite responder las siguientes interrogantes relacionadas con el caso de Darío:

 **¿Por cuál sonido iniciar?**


Se comienza con los fonemas de aparición más temprana: el fonema **P** está ubicado en la edad de los tres años y el fonema **F**, a los cinco. Por esa razón se iniciaría por el fonema **P**.

 **¿Cómo iniciar la ejercitación de los músculos orofaciales?**

Se plantea la siguiente estrategia para el trabajo del fonema **P**:

- Como es **bilabial**, deben ejercitarse los labios para ayudar en la colocación del fonema.
- Por ser **plosivo**, hay que realizar ejercicios para practicar la salida del aire por los labios de forma rápida y corta.
- Al ser **sordo**, no requiere la participación de las cuerdas vocales.
- Como su **resonancia** es **oral**, entonces requiere ejercitar la salida del aire por la boca.

Note que los pasos ahí propuestos orientaron a la maestra para ayudar a Darío a emitir el fonema **P**. Una vez logrado, se continúa con el fonema **F**, el segundo en orden de aparición.

 A partir de la página 42 del libro de Aguilar, usted encontrará el apartado III denominado Programa para corregir los defectos de pronunciación. Ahí se describe con detalle ejercicios para la colocación de los diferentes fonemas y cómo trabajarlos con los niños o niñas con dificultades en la pronunciación.

A continuación se presenta el Cuadro II: Clasificación fonética, que muestra los sonidos del lenguaje según diferentes características. Los datos que se presentan fueron tomados a partir de experiencia de diferentes especialistas que han trabajado en Costa Rica.

Es necesario aclarar que en la tabla No. 4 del libro de Aguilar, se clasifican los sonidos fonéticos en cinco niveles, por orden de importancia, pero, en este

curso, nos guiaremos con la columna 6 llamada TIEMPO APROXIMADO DE APARICIÓN, es decir, por la edad aproximada en que aparecen. De esta manera se le da al niño o a la niña mayor margen de tiempo para que los pueda lograr.

Cuadro II CLASIFICACIÓN FONÉTICA

Grafema (escritura)	Fonema (sonido)	Por su punto de articulación es:	Por su modo de articulación es:	Por su sonoridad o la participación de las cuerdas vocales es:	Tiempo aproximado de aparición	Por su resonancia
a-e-i-o-u	a-e-i-o-u	abierta, cerrada, semiabierta		sonoras	3 años	oral
b-v	B	bilabial	oclusiva	sonora	3 años	oral
P	P	bilabial	plosiva	sorda	3 años	oral
M	M	bilabial	nasal	sonora	3 años	nasal
F	F	labiodental	fricativa	sorda	5 años	oral
D	D	dentoalveolar	oclusiva	sonora	4 años	oral
T	T	dentoalveolar	oclusiva	sorda	4 años	oral
s-z c (ante e,i)	s	interdental	fricativa	sorda	6 años	oral
L	L	linguolabial	líquida lateral	sonora	6 años	oral
N	N	linguolabial	nasal	Sonora	4 años	nasal
R	R-	linguolabial	vibrante simple	sonora	6 años	oral
RR	RR	linguolabial	vibrante múltiple	Sonora	6 años	oral
Ñ	Ñ	linguopalatal	nasal	sonora	4 años	nasal
Ch	Ch	linguopalatal	africada	sorda	3 años	oral
LI y	LI	linguopalatal	africada	sonora	6 años	oral
G (ante a-o-u) Gu (ante e-i)	G	linguovelar	oclusiva	sonora	4 años	oral
J g (ante e-i)	J	linguovelar	fricativa	sorda	5 años	oral
C (ante a-o-u) Qu (ante e-i) k	k	linguovelar	oclusiva	sorda	4 años	oral
X	K+s		africada	sorda	5 años	oral

- 📖 En el texto y esta guía de estudio encontramos tres términos diferentes pero equivalentes: grupos consonánticos, sinfonos y fonogramas.
- 📖 Su significado lo podemos encontrar en las páginas 16 y 17 del libro de Aguilar.

5. Alteraciones más frecuentes en el Sistema fonológico

Son varios los procesos que afectan la emisión de los fonemas, algunos de los cuales producen muchos de los errores de articulación.

Pueden producirse alteraciones en el habla por:

Recuerde que algunas alteraciones del lenguaje se consideran normales en niños o niñas en etapa de aprendizaje.

a. Omisiones:

Cuando el/la niño(a) omite o no articula un fonema, por ejemplo, cuando omite el fonema R en *oo* por *oro*, *caa* por *cara*.

b. Inversiones:

Cuando el/la niño(a) cambia de posición los sonidos, por ejemplo: *bilo* por *libro*.
Invierte el fonema L por B (en este caso, no articula la sílaba consonántica o fonograma BR).

c. Sustituciones:

Cuando el/la niño(a) reemplaza o sustituye un sonido por otro, por ejemplo: *catcha* por *casa*, *coneyo* por *conejo*.
Sustituye el fonema S por el fonema Ch, y el fonema J por el fonema Y.

d. Adiciones:

Cuando el/la niño(a) agrega uno o más sonidos de los que tiene la palabra, por ejemplo: *Sopia* por *sopa*. Agrega el sonido i en la sílaba PA.

e. Distorsiones:

Cuando el/la niño(a) modifica un fonema por otro. Distorsiona el fonema Z por S.

B. Semántica

Es el estudio del significado de las palabras, las expresiones y las oraciones. Estudia tipos de oración, sinónimos, antónimos. Al respecto, Owens (2006:22) observa que “Las categorías permiten a los usuarios de una lengua agrupar o clasificar objetos, acciones, relaciones similares, para distinguirlos de aquellas otras que son distintas”.

1. La organización semántica

El lenguaje actúa como un elemento muy importante en la organización objetiva de la realidad. En el/la niño(a), particularmente, la adquisición del vocabulario infantil está determinada por las oportunidades, la experiencia y la riqueza que se brinde durante la estimulación temprana.

La forma en que el niño se relacione con su entorno, condicionará la representación que hace del mundo que lo rodea y, a partir de esto, logrará comunicarse. A partir de esta premisa, el vocabulario que se trabaje con los(as) niños(as) se debe organizar por familias¹⁴ o grupos semánticos, así por ejemplo:

En el tema de los animales se propone el trabajo de los siguientes grupos:

Animales

```
graph LR; A[Animales] --> B[De la selva]; A --> C[De la granja]; A --> D[Prehistóricos];
```



Consulte en la Prueba de lenguaje de este documento, la sección de evaluación semántica para obtener más ejemplos de los diferentes grupos semánticos.

El aprendizaje de los campos semánticos se produce con base en lo que el niño ve, palpa, escucha, gusta y experimenta. El ambiente, sea el hogar o el centro infantil, debe proporcionarle información semántica. Y, en el caso de los significados de las palabras, el niño las adquiere y ajusta de acuerdo con su sistema léxico. Por cierto, es conocido el hecho de que la comprensión precede a la expresión.

¹⁴ Categorías semánticas, clases semánticas, grupos semánticos.

➤ **Juegos para favorecer el desarrollo semántico**

Se sugieren los siguientes:

- ✓ Qué bonito que se ve el pollito (canto que menciona y acumula nombres de diferentes prendas de vestir).
- ✓ En la finca de doña María hay muchos...(canto que menciona diferentes animales de la granja; además, los niños imitan los movimientos y las onomatopeyas de cada animal).

2. Alteraciones más frecuentes en el desarrollo semántico

Muchos de los supuestos “errores” del lenguaje en los(as) niños(as) se presentan con frecuencia en los primeros años y se corrigen, en el período del jardín de infantes, debido al proceso activo de incorporación de significados. Por el contrario, se consideran patológicos si continúan una vez finalizado el período preescolar.

Algunas de estas alteraciones son:

a. Sobreextensión

Se produce cuando el/la niño(a) usa la misma palabra para designar objetos y situaciones diferentes, por ejemplo **“aba” para el agua, jugo o leche**. Este fenómeno se presenta con mayor frecuencia relacionado con objetos. Es usual entre los 12 y los 18 meses.

b. Sobrerrestricción

Consiste en la utilización de una palabra únicamente relacionada con un objeto en particular o a un contexto determinado, **por ejemplo uz (luz) solo a la luz de la cocina de su casa y no a la del exterior de la misma**. Suele ser más frecuente este fenómeno en relación con la comprensión que con la expresión.

c. Ausencia de correspondencia

Se produce cuando el/la niño(a) atribuye a un referente un significado diferente al que le atribuyen los adultos, **por ejemplo “ojos” a los binoculares**.

d. Invención de una palabra

Neologismos. Se crea una palabra para un objeto o situación personal, por ejemplo **“toto” al caballo**.

e. Jerga

Se produce cuando se asocian dificultades articulatorias con confusiones semánticas que hacen que el discurso sea muy difícil de comprender para las personas adultas. **Por ejemplo: cuando el niño expresa cadenas de**

sonidos rápidamente. Este síntoma es normal hasta aproximadamente los 2 años de edad.

f. Ecolalias

Consiste en repetir generalmente la última palabra que escuchó del interlocutor, **por ejemplo en una pregunta ¿es grande o es chico? el niño repite “chico, chico, chico”.**



Se considera que hay una dificultad en el lenguaje cuando el niño, a pesar que tiene la edad requerida, le es imposible captar el significado o categorizar objetos e imágenes. En este caso, se requiere del trabajo del terapeuta del lenguaje con el niño(a).

C. La morfosintaxis

La palabra morfosintaxis está compuesta por dos términos: morfología y sintaxis.

1. La morfología

Junto con la sintaxis, conforma la gramática del idioma.

Las reglas lingüísticas dan estructura a la comunicación oral, pero, por su abstracción pueden resultar difíciles para el niño y la niña.

La **morfología** en sí estudia la manera en que los fonemas o unidades básicas del lenguaje se combinan para formar palabras y frases, por ejemplo:

Pan	-	panadero	-	panadería
Fruta	-	frutero	-	frutería
Zapato	-	zapatero	-	zapatería

La morfología estudia las sílabas, la raíz de las palabras, los prefijos y los sufijos, así como las modificaciones que pueden tener las palabras por las reglas del lenguaje en cuanto a género, número y tiempo verbal.

Ejemplo de cambio de número y género:
Roja rojo rojos

Ejemplo del proceso de adquisición y de generalización de las reglas:
“mañana vengaremos”-----por ---- mañana vendremos.

2. La sintaxis

Es el sistema de reglas que determina el orden que deben tener las palabras para formar las frases. Estudia las partes de la oración: sujeto, predicado, sustantivo, artículo, adjetivos, adverbios, verbos, número y género.

Para Condemarín (2000:248) la sintaxis “constituye el estudio del sistema y la estructura del lenguaje...se refiere a la combinación de los morfemas¹⁵ en determinados patrones y secuencias”. Y la organización morfosintáctica corresponde a la disposición y al orden de las palabras en una frase.

Respecto al habla infantil, se destaca la presencia de una gramática muy diferente a la del adulto. Efectivamente, hay ciertos fenómenos como la regularización de verbos irregulares o sobregeneralización, que indica que el/la niño(a) percibe reglas y las generaliza en un sentido u otro, tal es el caso cuando el niño dice “me poní el pantalón” en lugar de decir “me puse el pantalón”.

Este hecho demuestra que el niño no aprende por repetición o imitación, sino que deduce las reglas y al principio las emplea, a su manera, en diferentes situaciones.

El uso de la morfosintaxis puede clasificarse en:

a. **Acción:**

Son enunciados que asocian una acción y otra palabra.
Por ejemplo: *correr rápido*.

b. **Recurrencia o repetición: Indica aumentar o repetir una situación.**

Por ejemplo: *Quiero ir otra vez al parque*.

c. **Atribución:**

Son aquellos enunciados que permiten decir algo de un objeto.
Por ejemplo: *esa moto está muy linda*.

¹⁵ Se utiliza el término “Morfemas” para referirse a las palabras.

d. **Negación:**

Expresa la desaparición o el no deseo de algo.
Por ejemplo: *No quiero comer.*

e. **Denominación:**

Sirve para hacer juicios de identificación, se acompañan muchas veces con gestos indicativos.
Por ejemplo: señalar con el dedo “esta pelota”.

Relativo al habla infantil, el/la docente debe recordar que:

- Las primeras conjunciones o partículas conectivas pueden aparecer entre los dos y cuatros años de edad, por ejemplo el uso de “y” para unir dos frases “la niña come y el perro duerme”.
- Durante ese período el/la niño(a) utiliza frases en infinitivo, por ejemplo: “la niña quiere ir a pasear” y frase con verbo “querer” “quiero comer caramelos”; realiza preguntas simples utilizando “dónde o por qué”, por ejemplo: ¿dónde está papá? Luego aparecen oraciones subordinadas con “por qué”, “qué” “si” “cómo”.
- Aproximadamente entre los 3 y los 4 años de edad el/la niño(a) suele dominar la estructura sintáctica fundamental de su lengua materna y puede expresarse con pocos errores morfosintácticos.
- Luego de los 4 años, al niño(a) le queda muy poco por aprender del lenguaje y serán únicamente estructuras muy complejas que, para esa edad, no entiende por la inmadurez de su pensamiento.

D. Pragmática

Es un conjunto de leyes que determinan cómo debe utilizarse el lenguaje para lograr diversas funciones y objetivos de la comunicación.

La pragmática estudia los usos del lenguaje y de la comunicación lingüística. El desarrollo de las funciones pragmáticas abarcará, por ello, la evolución de las intenciones comunicativas del/de la niño(a) y los ajustes que realizará en sus participaciones para adaptarse a un entorno determinado que le permita comunicarse.

Para que un mensaje sea comprendido, no basta con que su estructura fonológico/semántica y morfosintáctica sea correcta, sino que también debe adaptarse al contexto en que se produce y a la intención del hablante.

Las primeras intenciones comunicativas del/de la niño(a) se producen a través de acciones y gestos y luego con el lenguaje oral. En las acciones interviene todo el cuerpo y pueden ser:

Acciones de petición	Por ejemplo: guiar a la mamá hacia la puerta porque desea salir.
Acciones de rechazo	Por ejemplo: patalear cuando no recibe lo que quiere.
Acciones de mostrar	Por ejemplo: dirigir la cara de su mamá hacia lo que desea.
“Gracias” infantiles	Acciones que el niño repite porque fueron reforzadas por la aceptación del adulto por medio de risas o elogios.

1. Alteraciones de las funciones pragmáticas

Un(a) niño(a) puede poseer un nivel aceptable de desarrollo fonológico–semántico y morfosintáctico y aun así tener dificultades a nivel pragmático. Esta alteración es característica de los(as) niños(as) autistas de alto rendimiento que, a pesar de tener un lenguaje organizado, no logran relacionarse adecuadamente porque la función interaccional se encuentra afectada.

En este caso, el lenguaje es solo un instrumento para ellos y no un medio para relacionarse con las demás personas.

Así, son ejemplos de funciones pragmáticas:

El uso social: solicitudes amables: *me das un caramelo por favor* o *dame un caramelo*, la entonación que se le da al mensaje también cuenta en la función pragmática. La solicitud: “quiero sopa” es diferente según el tono utilizado: amable o imperativo.

V. Pruebas informales para valorar la expresión oral

Objetivo específico

Determinar la importancia que tiene el uso de pruebas informales para tomar en cuenta en el perfil de entrada o en la valoración particular del lenguaje del/de la niño(a).

- 📖 En el libro de Aguilar (Págs.15 a la 29) encontrará, como parte de la **evaluación funcional**, algunos protocolos de **pruebas informales** para evaluar: vocales, consonantes diptongos, fonogramas y polisílabas.
- 📖 En esta guía de estudio se presentan dos pruebas informales¹⁶ para la valoración del lenguaje. La primera denominada Prueba de lenguaje y la segunda llamada Muestra del lenguaje.

A. Prueba de lenguaje

La *prueba de lenguaje* consiste en un protocolo de fácil aplicación. Es bastante extensa por lo que se recomienda realizarla en dos sesiones para evitar la fatiga del/de la niño(a).

Esta prueba, utilizada en Costa Rica por las(os) educadoras(es), se ha elaborado para evaluar a los niños y niñas de 4.5 a 6 años de edad en el lenguaje. Ha sido aplicada tradicionalmente en el jardín de niños y centros infantiles por los docentes, y ha sido modificada según las necesidades del contexto.

Se le considera una prueba **informal** porque:

- no es estandarizada,
- no tiene un manual de aplicación,
- no tiene materiales manufacturados,
- se desconoce el autor,
- brinda resultados cualitativos y
- su flexibilidad permite hacer algunos cambios según las necesidades espacio temporales.

¹⁶ Pruebas informales son aquellos instrumentos no estandarizados, que pueden brindar cierta información sobre determinada área. Es un indicador que permite al evaluador comparar con respecto a un promedio, pero que debe ser constatada luego con el aporte de otros especialistas. Este tipo de pruebas suelen ser utilizadas en el ambiente educativo para obtener información importante, pronta y aproximada.

Esta prueba permite hacer un inventario de aspectos correspondientes al lenguaje, específicamente de fonética, semántica, constancia en la percepción, nociones espaciales, aspectos de la pragmática y la morfosintaxis.

Es importante aplicar esta prueba al inicio del curso lectivo; en caso de que la docente o el/la evaluador(a) detecte dificultades puede proceder a efectuar un plan de estimulación en coordinación con el hogar o de estimulación para el/la niño(a) o bien referirlo al Terapeuta del Lenguaje.



Instrucciones para la aplicación de la Prueba de lenguaje

La aplicación de esta prueba debe hacerse en forma individual, con el fin de tener una visión más objetiva de las dificultades que el niño presenta. Asimismo, la docente, conforme se desarrollan las actividades propuestas, debe hacer una evaluación de las condiciones generales en que se encuentra el niño o la niña.

El/la docente debe tomar en cuenta lo siguiente:

- ✓ La prueba se aplica individualmente.
- ✓ Preparar el protocolo y los materiales que se utilizarán.
- ✓ Utilizar una técnica lúdica.
- ✓ Anotar la información que solicita el encabezado del protocolo.
- ✓ Hablar al niño de frente y en forma clara.
- ✓ Solicitar permiso al niño y a su familia para aplicar el inventario y explicarle de qué trata.
- ✓ Brindar la instrucción para cada ítem de forma clara.
- ✓ Hacer las anotaciones en el protocolo conforme se aplican los ejercicios.
- ✓ Escribir en las columnas, al lado derecho de la palabra, como emite el niño la palabra (esto aplica solo si tiene errores, si la articula bien solo marque como valorado).
- ✓ Analizar la información y anotar el resultado.
- ✓ Brindar el resultado a la familia del niño(a).
- ✓ Colocar el protocolo junto con las otras pruebas en el portafolio del niño(a).
- ✓ Al finalizar, se analizan los resultados de esta prueba y de las anteriores que se encuentran en el portafolio del niño.

Para su aplicación se requiere elaborar un álbum con imágenes claras para cada sección de la prueba.

Formulario 4

Protocolo para la Prueba de lenguaje

FICHA DE IDENTIFICACIÓN

Fecha:
 Nombre del niño(a): Edad:.....
 Fecha de nacimiento:
 Nombre del educador(a) que aplica la prueba.

Prueba de fonética: Modele para que el niño repita cada palabra.

Vocales			Diptongos					
A:	Anillo		au:	Jaula		ie:	Pie	
E:	Elote		ei:	Peine		ia:	Piano	
I:	Indio		ue:	Huevo		oi:	Oído	
O:	Oso		io:	Radio				
U:	Uvas		ua:	Enagua				

Fonemas Nota: Si es posible utilice láminas con imágenes.

Inicial		Media		Final		Inversa	
/p/	Pato	Lápiz					
/t/	Taza	Tomate					
/k/	Casa	Vaca					
/m/	Mano	Cama					
/b/	Bola	Abeja					
/f/	Foca	Elefante					
/y/	Llave	Payaso		Pollo			
/n/	Nido	Mono		Pan		Ángel	
/ñ/	Ñame	Niño					
/d/	Diente	Codo		Navidad			
/g/	Gato	Aguacate					
/ch/	Chile	Cuchara					
/l/	Limón	Pantalón		Sol		Almohada	
/j/	Jabón	Aguja		Reloj			
/r/		Cara		Mar		Arco	
/r/	Rosa	Carro					
/s/	Sandía	Masa		Ojos		Pasta	

Grupos consonánticos: el/la niño(a) repite cada palabra y si no articula bien el/la docente la escribe, a la derecha, tal y como el niño lo pronuncia.

Nota: Si es posible se utilizan láminas con imágenes

/pl/	Plato		Cumpleaños	
/kl/	Clavo		Bicicleta	
/fl/	Flor		Rifle	
/bl/	Blusa		Cable	
/g/	Globo		Regla	
/pr/	Prensa		Comprar	
/kr/	Cruz		Alacrán	
/fr/	Frijol		Cofre	
/tr/	Tractor		Estrella	
/br/	Brazo		Sombrilla	
/gr/	Grillo		Tigre	
/dr/	Dragón		Piedra	

Evaluación Semántica.

Al mostrar cada lámina, el/la niño(a) dirá el nombre del animal.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupos semánticos: Animales domésticos y de la granja					
	Activo ¹⁷	Pasivo ¹⁸		Activo	Pasivo
Perro			Pollito		
Gato			Oveja		
Vaca			Rana		
Caballo			Pato		
Gallina			Cerdo		
Gallo			Burro		

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre del animal.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Animales de la selva					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
León			Cocodrilo		
Tigre			Hipopótamo		
Mono			Cebra		
Oso			Elefante		
Jirafa			Culebra		
Venado			Rinoceronte		

¹⁷ Activo se refiere a que sí conoce el significado.

¹⁸ Pasivo se refiere a que no conoce el significado.

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre de la fruta.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Frutas					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Naranja			Mango		
Manzana			Banano		
Uvas			Piña		
Sandía			Fresas		
Papaya			Limón		
Melón			Pera		

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre de la verdura.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Verduras y hortalizas					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Pepino			Rábano		
Zanahoria			Ayote		
Elote			Lechuga		
Tomate			Cebolla		
Papas			Chile		
Coliflor			Chayote		

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre del numeral.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Números					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Uno			Seis		
Dos			Siete		
Tres			Ocho		
Cuatro			Nueve		
Cinco			Diez		

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre de la prenda de vestir.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Prendas de vestir					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Camisa			Medias		
Blusa			Zapatos		
Pantalón			Faja		
Enagua			Calzón		
Vestido			Calzoncillo		

Al mostrar cada lámina el/la niño(a) dirá el nombre del color.

Nota: Se utilizan láminas con imágenes.

Grupo semántico: Colores					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Azul			Blanco		
Rojo			Negro		
Amarillo			Gris		
Verde			Café		
Anaranjado			Celeste		
Morado			Rosado		

Para los colores, no recurrir a material concreto de los colores evaluados

Nota: Se utilizan láminas de Esquema Corporal usando la figura de acuerdo con el sexo del niño o de la niña que se valora.

Grupo semántico: Esquema corporal					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Cabeza			Hombros		
Frente			Brazos		
Cejas			Manos		
Ojos			Dedos		
Pestañas			Pecho		
Nariz			Estómago		
Mejilla			Espalda		
Boca			Nalgas		
Dientes			Piernas		
Lengua			Rodillas		
Cuello			Pies		

Nota: Esta parte de la prueba se realiza por medio de la observación del niño(a) en sus actividades diarias o se utiliza el protocolo para lateralidad, el cual ha sido utilizado en esta Guía de estudio.

Evaluación perceptual

Dominación		
	Derecha	Izquierda
Mano		
Pie		
Ojo		
Oído		

Nota: Se requiere elaborar previamente el laminario titulado Ubicación Espacial.

Ubicación espacial					
	Activo	Pasivo		Activo	Pasivo
Arriba			Abajo		
Adentro			Afuera		
Cerca			Lejos		
Encima			Debajo		
Adelante			Atrás		
Alto			Bajo		

Nota: Esta parte de la prueba se realiza por medio de preguntas ¿Qué día es hoy?, ¿que día fue ayer?, ¿mañana qué día será?

Ubicación temporal		
	Sí	No
Hoy		
Ayer		
Mañana		
Antes		
Después		

Nota: Se requiere elaborar previamente el laminario *Percepción de formas* para que el/la niño(a) señale y asocie con el nombre de la forma.

Percepción de formas		
	Sí	No
Rectángulo		
Triángulo		
Cuadrado		
Círculo		
Espiral		
Óvalo		

Nota: Se utiliza el laminario titulado Percepción de tamaños para que el/la niño(a) señale y asocie con el nombre del tamaño.

Percepción de tamaños		
	Sí	No
Grande		
Mediano		
Pequeño		

Evaluación pragmática y morfosintáctica

Pragmática		
	Sí	No
Da inicio a una comunicación		
Mantiene la comunicación		
Es coherente con el tema del diálogo		
Asume roles		
Respetar turnos		
La comunicación es funcional		
Concluye el diálogo		
Lenguaje espontáneo		
Lenguaje dirigido		

Esta parte de la prueba se realiza observando al niño(a) en su juego espontáneo.

Observaciones:.....

Morfosintaxis (El niño utiliza...)					
	Sí	No		Sí	No
Estructura			Calidad de vocabulario		
Verbo			Sujeto		
Complemento			Artículos		
Coherencia			Pronombres		
Sustantivo			Adjetivos		

Observaciones:.....

Nota: Se evalúa mediante la formación de la secuencia, con el laminario para que el/la niño(a) ordene a su gusto o con un libro seleccionado para que narre un cuento de acuerdo con el orden de las láminas.

B. Muestra de lenguaje

Es una parte o porción que se extrae de un elemento o conjunto mayor, del cual es representativa. Así por ejemplo, para conocer el suelo de una finca dedicada a la agricultura orgánica, una ingeniera agrónoma toma una o más muestras de suelo para realizar el correspondiente análisis, y los resultados que obtiene pueden ser aplicables al terreno estudiado.

Los resultados de esta prueba no son suficientes para emitir un criterio formal, sin embargo, ayuda al docente a detectar dificultades en el lenguaje y en la articulación oral con el fin de planificar la intervención.

En el caso del lenguaje oral se toma “una parte” (una o varias muestras) del lenguaje espontáneo del niño(a). El análisis de esa muestra suele representar la expresión oral del niño(a) y, junto con los resultados de otras observaciones, permiten al docente emitir un criterio más objetivo y bien fundamentado del desarrollo del lenguaje en el/la niño(a).



Al realizar una valoración del lenguaje tenga presente la comunidad lingüística de la persona. Los niños y las niñas de algunas regiones, como por ejemplo Nicaragua, pueden hacer omisiones y sustituciones (sandiya, por sandía; pantalonej por pantalones), sin que estas impliquen dificultad en el lenguaje, sino más bien, manifestaciones culturales que el docente debe de respetar.

1. ¿Cómo y dónde se aplica esta prueba?

La “muestra del lenguaje” se aplica en un lugar donde el niño conozca, sea este su hogar o el jardín de niños, esto con el objetivo de minimizar la ansiedad que puede causarle la prueba.

a. Toma de la muestra

Se inicia cuando se establece una conversación espontánea o un juego con el niño o niña; luego que se ha “roto el hielo” se le solicita permiso para realizar la grabación y se le invita a narrar un video, un cuento o una experiencia cotidiana. También puede utilizarse, como otro recurso, una lámina o un retrato para que cuente un relato.

Una vez finalizada la grabación, se escucha con el/la niño(a) y luego se le agradece por su participación.

b. Material necesario

Grabadora de voz, lápiz, borrador, libreta, libros de cuentos con imágenes grandes y coloridas.

c. Procedimiento

Edad del niño o niña: de 4 a 6 años de edad.

Realice la toma de la muestra de lenguaje y escuche junto con el niño la grabación. Luego, agradezca al niño su participación.

Escuche cuidadosamente y transcriba la grabación, anotando las palabras tal y como el niño la niña las ha expresado. Con una página de muestra puede ser suficiente para determinar alteraciones del lenguaje.

d. Ejemplo de transcripción:

Se presenta la transcripción de un diálogo con Laura: *a como la sienita onde tuvo un bebé y la biuja agalló teniancu la eque esa era yande y se vía a comé eto la la bebé etonces Abiel a igo Meori entró al agua, entonces e gustó, cumplió años cuando era yande entonces ijo ata que moligara para ca e meori no entara a el agua y taponco yo entonces dijeron Aries cuando cumplió años este en el agua puso con había muchas cosas puso allo el collá que le rió a Guen entonces cuando ya ten cuando se pus cuando ijo...queta haciendo? entonces...ijo entonces agayó los zapatos...
Entonces la la pequeña Meori y un y un nené le ijo...le hizo así y y le midió aquí entonces...y e pez que era yande se comintió en una anchoa entonces la mantayaya...*

e. Análisis de la muestra de lenguaje

Posteriormente se realiza la transcripción de la grabación con mucho cuidado y se señalan las distorsiones, así por ejemplo:

i. Se marca en el texto:

Se señalan sustituciones, distorsiones, inserciones y omisiones en los fonemas, sílabas o sífonos,

Por ejemplo:

Una peícua que vimos hoy, había una maibaa viuja

ii. Se destacan los sonidos o fonemas que articula mal, por ejemplo:

➤ Omite:

- el fonema L en posición media
- el fonema R en sílaba consonántica
- el fonema S en sílaba inversa: siempre (pr), pimero (pr), collá (ar), comé (er)
- el fonema D en posición inicial: epues (después)

➤ **Sustituye:**

- la RR en posición inicial y en posición media por el fonema “y”
- sonidos consonánticos BR en posición inicial br por vi.
- Peyo perro
- Coyer x correr
- Yeló x reloj
- Yatoncito x ratoncito

iii. Distorsiona las sílabas consonánticas o fonogramas (sinfones) utilizando por primera consonante más el fonema i:

- Compia pr
- Maivaa biuja br
- Abiazaron br
- Cumpió pl

iv. En cuanto a la sintaxis:

En ocasiones falla al utilizar el número: una cucaachas la momias.

v. Inventario fonético: Haga una lista de los sonidos que no articula bien y otra lista de los que articula bien.

vi. Clasifique por edad los sonidos en que falla, esto le permitirá identificar los fonemas por los cuales usted iniciará el proceso de intervención.

Recuerde que un niño(a) puede fallar en varios fonemas y, cuando se da esta situación, el docente planificará el proceso de estimulación ordenando los sonidos por su orden de aparición. A modo de ejemplo, observe el **cuadro del fonema P**.

Cuadro IV:

Planificación para estimular el fonema P

Fonema P		
Edad aproximada de adquisición 3 años de edad.		
Punto de articulación	Bilabial	Ejercite el movimiento de abrir y cerrar ambos labios.
Modo de articulación	Plosivo	Ejercite el escape de aire de forma explosiva con los músculos que intervienen en la producción del fonema P.
Vibración o actividad de las cuerdas vocales	Sordo	Indíquele que palpe en la garganta que las cuerdas vocales no vibran.
Cavidad de salida del aire	Oral	Mediante actividades lúdicas, ejercite la salida de aire por la boca.

Con la información del cuadro anterior, el/la docente tiene elementos para elaborar el plan de intervención, es decir, puede determinar qué:

Laura a sus cuatro años de edad no ha logrado adquirir el fonema P, información que se obtuvo en los resultados del test de articulación y en la muestra de lenguaje. Por ser uno de los primeros fonemas que se adquieren, es importante iniciar la intervención con este sonido.

Paciencia:...en muchos casos el proceso de corrección de un fonema puede ser muy lento, pero la constancia, la creatividad y sobre todo el interés que le brinden la familia y usted, como educador(a), será la mejor forma para ayudarle.

Una vez realizada la muestra del lenguaje se organiza el plan de intervención con los primeros fonemas en su orden de adquisición, (**Consultar con la tutora sobre la tabla integrada de análisis de los fonemas**) tal y como se muestra a continuación



- ✓ Las vocales son los primeros fonemas que adquiere la persona, si no hay dificultad en estos cinco sonidos, proceda a intervenir los fonemas de la siguiente edad. Una vez que nota mejoría podrá continuar con los fonemas de la siguiente edad posteriormente, los de seis años.
- ✓ **Clasifique los fonemas que falla según el punto de articulación:** con esta información usted sabrá dónde y en qué forma se produce el error al articular. Esto indica ¿por qué el fonema se distorsiona, sustituye, omite, inserta o invierte? Esta información le ayudará a seleccionar las praxias bucales, es decir, la colocación de los órganos fonoarticulatorios que permiten la emisión de los sonidos, por ejemplo, en el caso del fonema **P** requiere la praxia de ejercicios de labios.
- ✓ **Clasifique los fonemas que falla, por su modo de articulación,** el fonema **P** es de modo PLOSIVO, entonces puede realizar ejercicios vocales para que el aire salga con fuerza por la boca. Esta información sustentará las praxias vocales que usted realizará con el niño(a) para ejercitar los movimientos articulatorios involucrados, es decir, en donde se unen o/y se aproximan los órganos fonoarticuladores.

f. Anote información que pueda ayudar a conocer más al niño

Utilice las siguientes preguntas como guía:

- ¿Se notan interrupciones?
- ¿Hay bloqueos, alargamiento de los sonidos?
- ¿Presenta movimientos y gesticulaciones relacionados con el mensaje?
- ¿Utiliza la entonación?
- ¿Qué tipo de respiración presenta? Abdominal, diafragmática o costodiafragmática.
- Estado de las piezas dentales: ¿Dientes en buen estado y completos?
- Movilidad de los órganos fonoarticuladores? ¿Puede mover la lengua a los lados, hacia arriba, infla las mejillas, sopla.?
- Observe la calidad del/de la voz del niño(a), es decir, si presenta síntomas de: ronquera, nasalidad.
- Volumen y velocidad del lenguaje.
- Contenido lenguaje
 - ¿Responde preguntas?
 - ¿Elabora preguntas con entonación?
 - ¿Construye oraciones completas?
 - ¿Conjuga verbos?
 - ¿Utiliza mucho o poco vocabulario?
 - ¿Vocabulario está acorde con la edad del niño?
 - ¿Utiliza correctamente los géneros masculino y femenino?
 - ¿Utiliza correctamente el singular y plural?
 - ¿Utiliza correctamente los tiempos pasado, presente y futuro?

C. Contenidos del informe de evaluación del lenguaje

El informe de la evaluación del lenguaje puede estar conformado, al menos por, los siguientes apartados:

1. Información general.
2. Aspecto de los órganos del sistema fonoarticulador relacionado con el lenguaje.
3. Síntesis histórica familiar.
4. Análisis de la muestra del lenguaje.
5. Características de la voz.
6. Prueba de lenguaje (síntesis)
 - Área fonológica.

- Área sintáctica.
- Área semántica.
- Área pragmática
- Área morfológica

7. Plan de estimulación

El informe también debe hacer referencia a los aspectos positivos del lenguaje del niño(a) los cuales se toman de las pruebas que se le aplicaron y de la observación cotidiana que realiza el/la docente en las actividades en la sala de clase.

Segunda parte

PROBLEMAS EN EL LENGUAJE

Objetivo general

Reconocer aspectos que afectan la adquisición y el desarrollo del lenguaje en la población infantil de cuatro a seis años de edad.

I. Errores en la articulación o en la pronunciación oral. (conocidas como Dislalias)

Objetivo específico

Identificar aspectos que dificultan el lenguaje infantil en su proceso de adquisición y desarrollo.

A. Introducción

Durante el proceso de desarrollo humano pueden ocurrir dificultades que producen trastornos del lenguaje, entre ellos de alteración de la voz, del ritmo y del lenguaje. Dadas sus características, es recomendable iniciar la estimulación y la corrección desde los primeros años de vida.

La edad aproximada de aparición de los fonemas¹⁹ (se refiere a la norma propuesta por especialistas en lenguaje o psicología) permite al docente identificar si el niño(a) presenta una dificultad o es una característica normal del proceso evolutivo del lenguaje²⁰. Hay una variedad de características consideradas como normales que los(as) niños(as) suelen tener en el camino hacia la articulación de las palabras.

Por ejemplo:

la incapacidad que puede tener un niño para unir correctamente las sílabas o para emplearlas debidamente en la expresión del lenguaje. Errores de omisión, sustitución, distorsión y que se producen debido a y alteraciones en la articulación de los fonemas.

¹⁹ La edad aproximada de adquisición de los fonemas, aporte de diferentes especialistas que proponen sonidos por edad. Aunque suele no ser exacta, porque cada niña o niño tiene su propio ritmo, es una orientación para guiar procesos de evaluación.

²⁰ Aguilar agrupa, en la tabla N°.4 p. 41, los fonemas según el orden de aparición y no en edades.

El ambiente en el que el niño está inmerso puede ser un factor determinante para la adquisición y desarrollo del lenguaje debido a que lo puede favorecer o entorpecer. Por ejemplo, si en el contexto predomina la comunicación con alto volumen, el/la niño(a), posiblemente, imitará ese patrón y *hablará gritando*.

1. Funciones del lenguaje

El lenguaje como tal tiene dos funciones importantes

a. Lenguaje comprensivo.

Los(as) niños(as) desarrollan primero el lenguaje comprensivo: aunque aún no se exprese por medio de la palabra, comprende lo que escucha.

Por ejemplo ...”vaya traiga sus medias por favor” el niño las busca y las trae.

b. Producción oral:

Consiste en el proceso de transformar el pensamiento en la expresión oral.

B. Alteraciones del lenguaje oral



Diferencia entre dificultades del lenguaje y dificultades del habla

Se dice que hay dificultades del lenguaje cuando hay problemas para construir frases u oraciones, es decir, al darle forma al pensamiento.

Por otro lado, las dificultades en el habla hacen referencia a la articulación de los fonemas, dicho de otra manera, a la pronunciación de los sonidos del lenguaje.

Las alteraciones del lenguaje pueden comprometer tanto la comprensión como la producción oral, lo que afectará directamente la formación de conceptos, el pensamiento, el aprendizaje, la interacción social y por consiguiente, la autoestima y el autoconcepto del/la niño(a).

Las alteraciones del lenguaje se detectan cuando se establece una comparación entre las estructuras lingüísticas de la persona con las de otros sujetos de edad aproximada que construyen de acuerdo con la norma.

Por ejemplo,

Julia madre de tres hijos ha notado que su hijo menor al año y medio de vida no tiene el lenguaje comprensivo porque no realiza órdenes simples, tal como lo hicieron sus otros dos hijos.

En este caso, la norma de Julia es la experiencia con sus otros hijos y, por esta razón, busca ayuda médica.

II. Descripción de algunas alteraciones del lenguaje oral

Objetivo específico

Determinar la importancia que tiene la valoración de las áreas del lenguaje infantil.

A. Introducción

Las alteraciones del lenguaje reciben diversos nombres: dificultad, desorden, trastorno o perturbación lingüística.

Cualquier alteración o problema en el uso del lenguaje oral afecta, en mayor o menor grado, la conceptualización, la toma de decisiones, el pensamiento, la interacción social, el aprendizaje académico y el autoconcepto del/de la niño(a).

Para clasificar los trastornos del lenguaje oral se utilizan, como criterios, los conceptos del proceso de comunicación lingüística, es decir, la comprensión y la expresión oral. Además, las alteraciones pueden clasificarse según los componentes lingüísticos.

B. Déficit sensorial

1. Déficit auditivo

El grado de incidencia que una pérdida auditiva puede tener en el desarrollo del lenguaje va a depender de tres factores:

- ✓ Si la pérdida auditiva se presenta sola o asociada a otras patologías.
- ✓ El grado y tipo de pérdida auditiva.
- ✓ El momento de aparición de ella.

Asimismo, las posibilidades que tiene la persona de lograr una adecuada comunicación oral son disminuidas notablemente si, además de la hipoacusia²¹ o anacusia (sordera), se suman otras alteraciones, como la deficiencia mental, la parálisis cerebral, la ceguera, entre otras.

²¹ Disminución de la audición.

En los casos moderados de hipoacusia las dificultades son mayores y, aunque las personas puedan identificar sonidos y ruidos, les resulta más difícil discriminar los fonemas, de manera que presentan un habla bastante distorsionada.

Las personas, en los casos severos y profundos de hipoacusia, probablemente no pueden adquirir lenguaje verbal y, aunque presentaron juego vocal en los primeros meses de vida, este se extingue por falta de retroalimentación auditiva, es decir, porque no se escuchó a sí mismo.

2. Déficit visual

La visión tiene una participación importante en la comunicación oral. El/la niño(a) no vidente de nacimiento padece, como consecuencia de su déficit sensorial, un trastorno de la comunicación.

La interacción entre el padre, la madre y el bebé es fundamental y se constituye en la base del modelo comunicacional del niño. La voz y la palabra deben convertirse en un medio para establecer el contacto con el niño con daño visual. Aunque el niño(a) no nos vea, debemos buscar su mirada, hay que realizar una comunicación cara a cara. Al mirarlo se establece comunicación con nuestra voz, nuestra respiración y con nuestras sensaciones propioceptivas²².

Cuando la madre o el padre lo llaman por su nombre, es probable que el/la niño(a) ciego no sólo no la mire sino que detenga sus movimientos, porque está presentando atención auditiva al sonido. Es importante que los padres registren esta actitud como respuesta de su hijo, y lo continúen llamando para generar situaciones de intercambio comunicativo.

Esto mismo ocurre con juegos entre la madre, o padre, y el bebé, como por ejemplo el juego de las escondidas y los juegos tradicionales, tales como: *“la hormiguita comiendo maní”*, *“Pisi pisi gaña”* donde el niño participe de intercambios lúdicos.

Estas situaciones anteriormente mencionadas, incorporan el lenguaje como medio de contacto por excelencia, apoyado además con estímulos táctiles y auditivos que favorecen situaciones de intercambio comunicativo.

La estimulación oportuna deberá crear, a través de la madre y el padre, otros familiares, amigos y docentes, un espacio en donde las personas y sus voces, los animales y sus emisiones, los objetos y sus ruidos puedan ser identificados, discriminados y asociados utilizando estímulos táctiles y auditivos.

²² Derivado de estructuras nerviosas periféricas que brinda sensibilidad interna a los músculos, huesos, tendones, y articulaciones.



El niño ciego necesita de interlocutores que lo ayuden a comprender el mundo y a estimular su independencia.

C. Alteraciones de la voz

1. Disfonía:

Son varios aspectos los que determinan la voz en los(as) niños(as):

- ✓ una calidad agradable y equilibrada en cuanto a la resonancia nasal y bucal,
- ✓ y un tono adecuado a la edad y sexo.

El/la niño(a) con voz patológica muestra un tono laríngeo alterado o ronquera y con falta de aire al terminar las frases. Puede presentar además voz gangosa o voz como de resfriado.

Las patologías que pueden motivar una disfonía infantil son las siguientes:

a. Trastornos orgánicos

Son ocasionados por:

- **Nódulos:**
Que pueden ser provocados por procesos infecciosos como el sarampión o procesos gripales o alérgicos.
- **Edemas cordales:**
Que pueden aparecer en una o ambas cuerdas.
- **Malformaciones de las cuerdas vocales:**
Que generalmente tienen solución quirúrgica.

b. Trastornos funcionales

Se mencionan:

- **Disfonía hipertónica:**
Se produce en niños(as) muy nerviosos(as), que gritan y lloran mucho.
- **Disfonía hipotónica:**
En niños(as) con algunos trastornos como la avitaminosis, al hablar emiten mucho escape de aire.

2. Alteraciones en la implantación dentaria

La mala posición de la lengua hace que la deglución se altere haciendo esfuerzos musculares que generalmente no intervienen en la deglución normal. Se producen así alteraciones de la mordida que deberán ser corregidas con tratamiento de ortodoncia.

3. Alteraciones en la articulación

Se debe principalmente a la inadecuada posición de la lengua que, al estar baja y adelantada, generalmente le resulta más difícil realizar, sobre todo, movimientos de elevación del ápice lingual, con lo que aparecen dislalias de los fonemas l , r, rr.

También es común que suplanten el sonido s por z debido al adelantamiento de la lengua. En la mayoría de los casos, estas dificultades mejoran totalmente con tratamiento fonoaudiológico.

4. Causas funcionales que obstruyen el pasaje de aire nasal

Se mencionan, entre otros:

- Alergias
- Sinusitis
- Rinitis
- Inflamación de las mucosas

En todos los casos, el/la niño(a) que comienza a respirar por la boca lo hace porque en algún momento de su desarrollo necesite aspirar mayor cantidad de aire por la nariz.

D. Fisuras labio-alvéolo-palatinas

Es una malformación del aparato bucal que se produce por una alteración durante el desarrollo embrionario.

La fisura puede comprometer diferentes estructuras, puede verse afectado el labio superior: la arcada alveolar, el paladar duro y el paladar blando. Las mayores dificultades aparecen generalmente en la pronunciación de los fonemas posteriores k, j, g y en los oclusivos p, t, k, ya que le es imposible contener el aire en la boca, por lo que se le escapa por la nariz dando la característica de voz gangosa.

El tratamiento generalmente lo realiza un equipo interdisciplinario compuesto por el cirujano maxilofacial, el odontólogo y la fonoaudiología quienes participan en el proceso de las estructuras comprometidas para lograr la mayor funcionalidad posible.

El desarrollo del lenguaje en un niño con fisura palatina es generalmente más lento sobre todo por la falta de función de algunos músculos (velo del paladar, labios) que dificulta la incorporación de algunos fonemas.

Asimismo, hay dificultades a nivel emocional, tanto por las cirugías que generan situaciones traumáticas, como por el trato discriminado que se ha dado a personas que padecen este problema. Por ello, es importante la función de una familia y un ámbito escolar que lo contengan y le brinden el estímulo necesario para la utilización del lenguaje oral, sin dejar de lado otras estrategias comunicativas.

E. Trastornos en el ritmo de la palabra


Se incluyen aquellos trastornos donde la persona presenta un habla muy rápida o muy lenta. Se distinguen:

1. Taquilalia:

Es cuando el/la niño(a) tiene un habla muy rápida. Su lenguaje es confuso porque las palabras se atropellan unas con otras o se omiten, de manera que es difícil comprender lo que expresa verbalmente y/o pierda el sentido de la conversación. La taquilalia repercute en la escritura, lectura y deletreo.

2. Bradilalia:

Es cuando el niño tiene una expresión lenta pero clara, como consecuencia se pierde el sentido del relato.

 En la página 38, apartado III y hasta la página 41 del libro de Aguilar, el autor ofrece una serie de ejercicios para corregir los defectos de articulación que puede enriquecer con los ejercicios del siguiente apartado.

III. Ejercicios preparatorios para la articulación



Ejercicios de soplo

- ✓ Soplo fuerte y rápido (soplar una candela).
- ✓ Soplo débil y prolongado.
- ✓ Soplar trocitos de papel, plumas de aves, bolsas plásticas pequeñas.
- ✓ Desviar llamas de una vela, sin apagarla.
- ✓ Hacer bombas de jabón.
- ✓ Hacer el efecto del aliento en el espejo.
- ✓ Soplar para enfriar algo.
- ✓ Soplar para calentar un pañuelo.
- ✓ Soplar delicadamente sobre el cuello de un compañero.
- ✓ Poner un vaso de agua, pajilla y hacer burbujas.
- ✓ Inflar globos.
- ✓ Silbar.
- ✓ Tocar pitos, armónicas, flautas.
- ✓ Soplar sobre diferentes objetos como barquitos, juguetes plásticos en un recipiente para el agua.



Ejercicios de respiración

- ✓ Inspirar profundamente en presencia de diferentes olores: perfume, café, vinagre.
- ✓ Expirar por la boca profundamente.
- ✓ Inspirar por la nariz rápidamente y expirar por la boca en igual forma.
- ✓ Inspirar por la nariz rápidamente y expirar por la boca lentamente.
- ✓ Inspirar por la nariz rápidamente y expirar por la boca rápidamente.
- ✓ Inspirar por la nariz lentamente reteniendo el aire unos segundos, luego expirar.



Ejercicios musculares de la cara

- ✓ Decir "a" con la boca abierta, lo más grande posible.
- ✓ Bostezar.
- ✓ Realizar diferentes movimientos de mandíbula.
- ✓ Hacer gárgaras (sosteniendo la barbilla con la mano).
- ✓ Inflar las mejillas haciendo explosión.
- ✓ Imitar las expresiones que se adoptan para: oración, dolor, placer, sonrisa, asombro, cólera, llanto.
- ✓ Tratar de imitar los sonidos que producen: el avión, el tren, el carro, el pato, el perro, el gato, el pollo, la gallina, el gallo, el chompipe, la lora, la moto, la rana etc.



Ejercicios mandibulares

- ✓ Abrir y cerrar la boca rápidamente.
- ✓ Abrir la boca despacio, cerrarla, rápidamente.
- ✓ Mover la mandíbula de derecha a izquierda, lengua, rápidamente.
- ✓ Repetir sílabas.



Ejercicios de lengua

- ✓ Sacar y meter la lengua rápidamente.
- ✓ Colocar la lengua en posición normal, con la boca abierta.
- ✓ Llevar la punta de la lengua hacia el lado superior.
- ✓ Llevar la lengua fuera de la boca cuanto sea posible.
- ✓ Adelgazar la lengua obligándola a salir por la mas estrecha apertura de los labios.
- ✓ Vibrar la punta de la lengua.
- ✓ Rotar la lengua con la punta cerrada
- ✓ Subir y bajar la lengua
- ✓ Imitar el gato que toma leche
- ✓ Chupar la miel del labio superior, luego del inferior y después de ambos
- ✓ Hacer caracol con la lengua
 - Llevar la punta de la lengua a derecha e izquierda rápidamente dentro y fuera de la boca.
 - Jugar escondido de la lengua y luego hacia delante
 - Abrir la boca y llevar la punta de la lengua al paladar en la parte más posterior que se pueda, después llevarla adelante recorriendo el paladar.
 - Chasquear la lengua (hacer como caballito)



Ejercicios labiales

- ✓ Acercar los ángulos de la boca y alejarlos (a – o – u)
- ✓ Vibración de labios.
- ✓ Sostener un lápiz en posición horizontal.
- ✓ Retener un botón entre los dientes y los labios (el botón debe estar sujeto a un hilo) El botón irá disminuyendo de tamaño.
- ✓ Recoger objetos con la boca (migas de pan, cacaos)
- ✓ Colocar los labios para la posición de las vocales y también de la f – p – t.
- ✓ Esconder los labios hasta que no se vean los bordes rojos.
- ✓ Tirar besos.
- ✓ Morder el labio superior y labio inferior.
- ✓ Con la boca cerrada y con los labios juntos, se tratará de llevar el labio superior, hacia arriba y el inferior hacia abajo en forma alternada.

IV. Trastornos de la articulación. Dislalias

Trastornos de articulación

Se denominamos alteraciones de la articulación fonemática a la producción defectuosa o incorrecta de uno o varios sonidos combinados. Alrededor de los 6 años los niños y las niñas suelen alcanzar su correcta articulación, pero antes o después pueden aparecer alteraciones en el punto de articulación.

A. Mecánica del habla

Para una correcta articulación del lenguaje, la persona debe tener un adecuado control muscular para ejecutar los movimientos del habla, es decir, debe tener suficiente capacidad para percibir las ondas sonoras, unirlos a los movimientos articulatorios y captar la relación significativa que tienen unas con otras. Cuando estas habilidades de articulación dichas no se producen, surgen las dislalias.

1. Dislalias

Hay algunos niños(as) que no logran distinguir y recordar los modelos auditivos y reproducirlos exactamente, de manera que tienen alteraciones en la articulación de los sonidos. No están asociadas a lesiones del sistema nervioso central ni defectos en los órganos del sistema fonoarticulador: laringe, paladar, alvéolos, dientes, labios, lengua.

Las dislalias se clasifican en:

a. Dislalias fonéticas:

Es un trastorno del habla producido por una incoordinación motriz buco articular. El/la niño(a) tiene conceptualizado el fonema pero no puede articularlo, de modo que **lo omite o sustituye** por otro.

La dificultad de producción afecta a los fonemas de forma estable y persistente, tanto en el lenguaje espontáneo como en el lenguaje imitativo.

Por ejemplo: *dice* cayó en lugar de *carro*.

b. Dislalias fonológicas

Es un trastorno en la secuencia fonológica producido por problemas a nivel de discriminación auditiva. El sonido es percibido por el oído pero no lo puede articular, dependiendo de la posición en la palabra y la longitud de esta.

Por ejemplo: dice *tutatata* por *cucaracha*,
dice *papato* por *zapato*.

Así, si al niño(a) se le pide articular todos los fonemas de manera aislada, los produce pero dentro de la palabra no los utiliza en el lugar correspondiente.

La dificultad de producción afecta los fonemas en el lenguaje espontáneo, mientras que en el lenguaje imitativo la dificultad es menor debido a que se puede apoyar en la inmediatez de la imagen auditiva.

c. Dislalias evolutivas


Se presentan “anomalías articulatorias” en las primeras etapas del desarrollo del habla que se consideran **normales** por el proceso de adquisición del lenguaje.

Por ejemplo: dice *si señoa* por *si señora*.

d. Dislalias funcionales

En este tipo de dislalia no hay ningún trastorno físico u orgánico, las causas que la pueden generar son el: chineo, los incorrectos modelos del habla, problemas intrafamiliares, psicológicos,

Por ejemplo: dice *nine* por *orines*

 En el libro de Aguilar, usted encontrará una serie de ejercicios para colocar (pronunciar) algunos fonemas en diferentes posiciones. Consulte de la página 42 hasta la 67. Haga una práctica con algunos de los sonidos de su nombre propio.

B. Corrección

En la tarea correctiva es importante la voz y la buena vocalización de los fonemas y las palabras tanto de los familiares como de la docente, quienes deben tratar de ser buenos modelos de expresión verbal para la corrección del habla del niño(a).

Para la corrección es preciso que el/la niño(a) identifique y tome conciencia del error en su lenguaje. Para esto, requiere oír, discriminar y ver lo que ocurre cuando emite ciertos sonidos. Eso significa que precisa conocer la mecánica de la producción, tener la sensación de los órganos en actividad, tocarlos en ciertas ocasiones, ver en sí mismos, en sus padres o en el maestro que busca la corrección y la expresión adecuada.

Así, cuanto mayor número de sentidos del niño entren en juego, mejor será la fijación y mas estables los resultados correctivos.

Veamos por ejemplo los fonemas aislados /s/ /z/ y /ch/ .

Sabemos que para el fonema /s/ la lengua se pone en contacto con los incisivos inferiores: con la /z/ la punta de la lengua se coloca entre los incisivos superiores e inferiores y en la /ch/ la punta de la lengua se pone detrás de los incisivos inferiores.

Ejemplo. El tren

Para la pronunciación de estos fonemas no es preciso llegar a explicaciones excesivas, sino que basta pedir al niño que imite por ejemplo el tren: ch ch ch ch.

Ciertos(as) niños(as) que jamás pronunciaron el sonido /ch/ pueden hacerlo en los primeros intentos jugando a imitar una locomotora, pero el conseguir que pronuncie esta sibilante no significa que el niño va a poder decir *chocolate*, *chancho*, *chorro*, pues lo que solicitamos del niño es un fonema que el debe reproducir imitando un tren mientras que las otras son palabras cuya expresión *tocolate*, *tato*, todo están grabadas y archivadas en su memoria de esa manera.

Cuando el niño aprende a imitar bien el tren, recién se le va asociando a la /ch/ las vocales cha, che, chi, cho, chu. Si hace esto es posible que él consiga pronunciar bien estas sílabas, más no podrá todavía discriminar lo que nos interesa. Para ello es conveniente separar los fonemas en la siguiente forma:

Ch.....a
Ch.....e
Ch.....i
Ch.....o
Ch.....u

De esta forma el/la niño(a) va aprendiendo y aproximándose cada vez más a la expresión del sonido, hasta realizar la fusión cha, che, chi, cho, chu. Una vez que se asegura bien la expresión de esta sílaba, recién se propicia a que el niño la emplee en palabras como chocolate, chancho, chorro etc.

En esta fase inicial del aprendizaje es preferible no corregir al/la niño(a) cuando está hablando, es mejor escucharlo con prudencia y repetirle el fonema o la palabra en forma correcta para que él lo escuche y se dé cuenta de su error.

Con el aumento de su capacidad discriminativa y el entrenamiento, el/la niño(a) irá confrontando las palabras y corrigiéndose gradualmente, abandonando su pronunciación errada. La corrección de los otros fonemas se hace también de la misma forma.

En este proceso la comprensión, la tolerancia y el amor de los padres, son ingredientes importantes que deben acompañar siempre al niño(a) que esta aprendiendo a articular algún fonema

Por ejemplo:

Ejercicios para la articulación de los fonemas

Posición tipo /b/ : Ejercitación onomatopéyica de la sirena del barco.

Posición tipo /p/: Ejercitación onomatopéyica del tapón cuando se le quita a la botella.

Posición tipo /g/: Ejercitación onomatopéyica del agua saliendo de la botella.

Posición tipo /k/: Ejercitación onomatopéyica del perrito atragantado.

Posición tipo /ll/: Ejercitación onomatopéyica del chorro de agua, ducha o lluvia.

Posición tipo /ch/: Ejercitación onomatopéyica del tren, estornudo.

Posición tipo /d/: Ejercitación onomatopéyica de la abeja volando.

Posición tipo /t/: Ejercitación onomatopéyica de tocar la puerta.

Posición tipo /j/: Ejercitación onomatopéyica del perrito jadeando.

Posición tipo /m/: Ejercitación onomatopéyica ¿Qué Rico? Mmm

Posición tipo /n/: Ejercitación onomatopéyica de No.

Posición tipo /ñ/: Ejercitación onomatopéyica del cerdito ño ño ño.

Posición tipo /s/: Ejercitación onomatopéyica del globo desinflado o del silencio.

Posición tipo /l/: Ejercitación onomatopéyica del motor de lancha.

Posición tipo /f/: Ejercitación onomatopéyica imitar la cara del conejito.

Posición tipo /rr/ vibrante: Ejercitación onomatopéyica del grillo.

Posición tipo /r/ simple: Ejercitación onomatopéyica del serrucho o perrito bravo.

V. Función de los especialistas que participan en la valoración del lenguaje de los(as) niños(as)

Como antes se mencionó, en el proceso de evaluación y corrección del lenguaje participan otros especialistas con los cuales el educador debe establecer contacto para tener mayores elementos al ayudar al niño(a) con dificultades en el lenguaje.

Seguidamente se mencionan algunas de sus funciones

A. Especialista en Neurología

Estudia el sistema nervioso y sus enfermedades. Brinda atención especializada en neurología a quienes presentan dificultad en el desarrollo por causas neurológicas:

- ✓ Enfermedad motriz cerebral.
- ✓ Epilepsia.
- ✓ Retardo mental.
- ✓ Trastornos del aprendizaje, dispraxias.
- ✓ Trastorno de adaptación.
- ✓ Trastorno del déficit de atención e hiperactividad.

B. Terapeuta del lenguaje

También llamado Logopeda. Se ocupa de la descripción y el estudio de los trastornos meramente articulatorios del habla y de la patología vocal (trastornos de la voz). El logopeda es el profesional cuya función consiste en establecer, favorecer, facilitar y potenciar la comunicación, ya sea a través del lenguaje oral o empleando un sistema alternativo o aumentativo de comunicación.

El logopeda trata los problemas del lenguaje, tanto en su vertiente comprensiva como en la expresiva (afasias, retraso del lenguaje, del habla (disartria, dislalia, disfluencia, disfemia, disglosia), de la voz y de la audición, independientemente de que la causa de dichos trastornos sea funcional u orgánica.

C. Especialista en Audiología.

Es el profesional de la salud que realiza la identificación, la evaluación, el diagnóstico y el tratamiento de personas con déficit auditivo y función vestibular y la prevención de problemas auditivos e impedimentos asociados a ella.

El foco central de la profesión de audiología tiene que ver directamente con todos los impedimentos auditivos y vestibulares y su relación con los desórdenes de comunicación y balance. El Audiólogo identifica, evalúa,

diagnostica y da tratamiento audiológico a personas con impedimento auditivo, periferal o central, y/o función vestibular. El audiólogo orienta sobre los aspectos básicos de la audición, el sistema de balance, los problemas auditivos y los métodos de intervención audiológicos. Coordina con otros especialistas en procesos de Implante coclear.

D. Especialista en Psicopedagogía.

Profesional de la educación que participa en la evaluación psicopedagógica de los preescolares, escolares y adolescentes; brinda atención especializada de manera grupal, donde aporta herramientas a los escolares y sus familias para superar las interferencias que afectan el desenvolvimiento de su aprendizaje.

Entre sus funciones están:

- ✓ Brinda atención individualizada a aquel(aquella) niño(a) que presenta dificultades en su aprendizaje de manera específica.
- ✓ Elabora el informe psicopedagógico para ser entregado a los(as) docentes de las diferentes instituciones educativas de los escolares.
- ✓ Refiere a los escolares con otros(as) especialistas.

E. Especialista en Otorrinolaringología

Médico especialista en boca, nariz y laringe. Ayuda a corregir problemas estructurales.

VI. Elementos básicos que pueden componer un informe de valoración del lenguaje oral

1. Datos personales

Datos básicos del/de la niño(a) y sus padres, tomados de la historia evolutiva.

2. Motivo de la valoración

3. Diagnóstico actual

En esta parte se indica si tiene algún trastorno del habla o del lenguaje, detectado por algún especialista..

4. Historia evolutiva

Se adjunta la información aportada por la madre o el padre de familia.

5. Resultados de evaluaciones

5.1 Evaluación semántica

5.2 Evaluación perceptual

5.3 Evaluación pragmática y morfosintáctica

5.6 Test articulatorio

6. Evaluaciones

6.1 Evaluación semántica

Se indica el dominio de la parte semántica.

6.2 Evaluación perceptual

Se indica si conoce o no toda la parte perceptual.

6.3 Evaluación pragmática y morfosintáctica:

Se indica el desarrollo pragmático y el morfosintactico (acorde a su edad cronológica).

6.4 Prueba de agudeza auditiva y Audiograma

Se indica si tiene algún problema de audición.

6.5 Prueba de articulación

Se indican los resultados obtenidos en la aplicación de la prueba de articulación.

7. Criterio del evaluador

Indica los aspectos por estimular en el niño.

8. Observaciones

8.1 Referirse a los periodos de atención

8.2 La seguridad que manifiesta en sus respuestas

8.3 Apoyo familiar para el proceso terapéutico

9. Recomendaciones, para el trabajo en clase y el hogar

9.1 Seguir con el proceso de estimulación

9.2 Practicar en la casa lo visto en clase

VII Ejercicios de autoevaluación

A continuación se presenta una práctica que incluye varios casos cortos. (Tenga en cuenta que **no** es un diagnóstico, es solo una práctica de evaluación).

Utilice el primer ejemplo resuelto como guía y analice cada caso.

- Determine los trastornos articulatorios que manifiesta cada niño(a), es decir ¿en cuáles fonemas o grupos consonánticos falla?
- ¿En qué posición en la sílaba y dentro de la palabra se encuentran los fonemas o los grupos consonánticos que falla?, ¿sustituye fonemas?

Caso 1

José es un niño de 4 años de edad que durante las compras en la feria del agricultor le dijo a su mamá “E (el) tile (chile) duce (dulce) y la ceboda (cebolla) siven (sirven) pala (para) etale (echarle) a la comida”.

Edad: 4 años

Análisis fonético: se analizan los fonemas de 3 y 4 años (porque tomamos los sonidos de las edades anteriores y los de la edad actual) que según el cuadro de clasificación de fonemas son:

3 años: Ch- B-P-M-

4 años: D-T-N-Ñ-G-K

- Omite el fonema L en sílaba inversa final.
- Sustituye el fonema Ch por T en sílaba directa.
- Omite el fonema L en posición final.
- Sustituye el fonema LL por el fonema D.
- Omite el fonema R simple en sílaba inversa²³.
- Sustituye el fonema R simple en sílaba mixta²⁴.
- Sustituye el fonema R simple por el fonema L en posición media.
- Sustituye el fonema ch por el fonema T en sílaba mixta.
- Omite el fonema R simple en sílaba inversa.

Estructura morfosintáctica: Sujeto, verbo, predicado: Tiene buena estructura morfosintáctica.

Caso 2

Carlos es un niño de 5 años de edad que jugando en el campo de juegos del Kinder le dice a sus compañeros “Tenemos que cuiál l(cuidar) a los tos (dos) pajaitos (pajaritos) que están en el nio (nido), polque (porque) si un cato (gato) se sube en el árbol (árbol) se los puee (puede) comel (comer).

²³ Silaba inversa: vocal más consonante.

²⁴ Silaba mixta: consonante más vocal más consonante.

Edad:
Fonemas de la edad:
Análisis fonético:
Estructura morfosintáctica:

Caso 3

Carolina es una niña de 6 años de edad que para las ventas de comida organizadas en el aula le dijo a la maestra “Niña, mi mamá mandó este ayos (arroz) con lese (leche), está muy yico (rico) ponque (porque) lo hicimos con muso (mucho) caíno (cariño).

Edad:
Fonemas de la edad:
Análisis fonético:
Estructura morfosintáctica:

Caso 4

Adriana es una niña de 6 años de edad que realiza sus responsabilidades en el aseo del hogar. Muy entusiasmada le dijo a su papá. “ Yo lavo la tilla (silla) con aua (agua) y abón (jabón) y lueo (luego) me deíco (dedico) a lavá (lavar) la (las) paeé (pared) de la tala (sala).

Edad:
Fonemas de la edad:
Análisis fonético:
Estructura morfosintáctica:

Caso 5

Diana es una niña de 7 años de edad que cuando va para la escuela le cuenta a un compañero “ A mi mamá se llegó (rego) el pato (plato) con macayones (macarrones) y se le manchó la busa (blusa) nueva que le llegaló (regaló) mi tía fos (Flor).

Edad:
Fonemas de la edad:
Análisis fonético:
Estructura morfosintáctica:

VIII. Bibliografía

- Aguilar, G. (2003). **Problemas de pronunciación en el niño: evaluación funcional y programas correctivos**. Guatemala: Piedra Santa.
- Berko, J. y Bernstein, N.(1999. **Psicolinguística**. Madrid:Mc.GrawHill.
- Bustos, M. (1998). **Manual de Logopedia Escolar**. Madrid: Lexus.
- Condemarín, M. (2000). **Madurez escolar**. Editorial Andrés Bello: Santiago Chile.
- Fernández, F. (1993). **La dislexia**. Barcelona: Ciencias de la Educación Preescolar y Especial
- Fiedler, S. (1991). **La Tartamudez**. Barcelona: Herber.
- Frostig, M. (1999). **Figuras y formas. Guía del maestro**. México D. F: Médica Panamericana.
- Narvarte, M. (2005). **Trastornos Escolares**. Madrid: Lexus.
- Owens, R. (2006). **Desarrollo del lenguaje**. Madrid: Pearson Educación.
- Pascual, P. (1999). **Tratamiento de los defectos de articulación en el lenguaje del niño**. Madrid: Escuela Nueva.
- Puyuelo M.(2000). Evaluación del lenguaje. Barcelona: MASSON.
- Stover, L. (1976.) **Ayudemos a nuestros niños en sus dificultades escolares**. San José: UCR.