

**UNIVERSIDAD LA SALLE
CARRERA CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
CENTRO DE POSTGRADO FUNDACIÓN CIDES**



**TRATAMIENTO PSICOPEDAGÓGICO DE DISLALIAS
EVOLUTIVAS EN NIÑOS/AS CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES "N.E.E."**

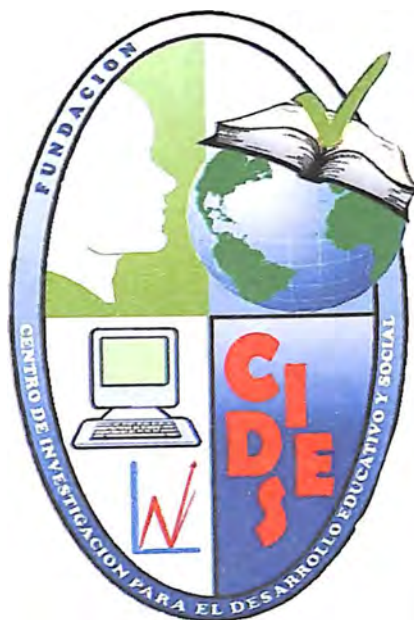
**TESINA PARA OPTAR AL GRADO DE POSTÍTULO EN LA
ESPECIALIDAD DE PSICOPEDAGOGIA CLINICA**

**POSTULANTE: Lic. Lizeth Aruquipa Atahuachi
TUTOR: LIC. Piter Henry Escobar Callejas**

**LA PAZ - BOLIVIA
2010**



CENTRO DE POSTGRADO FUNDACIÓN CIDES



Agradecimientos

A la Universidad La Salle, y la Fundación CIDES por brindarnos la oportunidad para que podamos cualificarnos.

A los docentes que compartieron sus conocimientos y experiencias.

Dedicatoria

A Dios por darme la oportunidad de vivir cada día con el mismo interés de ayudar aquellos niños.

A mis papas por apoyarme en la profesión que me gusta mucho...

Índice

Dedicatoria	i
Agradecimientos	ii
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	8
1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
1.1. Formulación del Problema	10
1.2. Preguntas de Investigación	10
2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA	10
2.1. Delimitación temporal:	10
2.2. Delimitación espacial:	11
2.3. Delimitación temática:	11
3. JUSTIFICACIÓN	11
3.1. Justificación Social	11
3.2. Justificación científica	12
3.3. Justificación Educativa.	12
3.4. Justificación temática	13
4. PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS	14
4.1. Objetivo General	14
4.2. Objetivos Específicos	14
5. HIPÓTESIS	14
6. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES	15
6.1. Variable Independiente (Causa)	15
6.2. Variable Dependiente (Efecto)	15
 CAPÍTULO II. SUSTENTO TEÓRICO	 16
I: Marco Teórico	16
1. El Lenguaje	16
2. Desarrollo evolutivo del lenguaje	18
2.1. Del nacimiento a las 6 semanas:	18
2.2. Desde las 6 semanas a los 3 meses:	18
2.3. Desde los 3 meses a los 6 meses:	19
2.4. Desde los 6 meses a los 9 meses:	19
2.5. Desde los 9 meses a 1 año:	19
2.6. Del año a los 18 meses:	20
2.7. De los 18 meses a los 2 años:	20
2.8. De los 2 años a los 2 años y medio:	21
2.9. De los 2 años y medio a los 3 años:	21
2.10. De los 3 a los 4 años:	22
2.12. De 5 a 6 años:	23
2.13. De 6 a 7 años:	23
2.14. De 7 a 8 años:	24
3. Teorías del lenguaje	24

4. Teorías sobre la adquisición del lenguaje:	27
4.1. Teorías ambientalistas:	27
4.2. Teorías nativistas:	27
4.3. Teorías Cognitivistas:	28
5. Enfoques y definiciones	30
5.1. El lenguaje según Vigotsky	30
5.1.1. El lenguaje como herramienta	32
5.1.2. La función del lenguaje y el intercambio social.	33
5.2. El lenguaje según Chomsky	34
5.3. El lenguaje según Lurja	36
6. Aspectos evolutivos y construcción del lenguaje	38
6.1. Comunicación pre-lingüística.	38
6.2. Pre-lenguaje	39
6.3. Primeras palabras	39
7. Anatomía del lenguaje	40
8. Aspectos funcionales del lenguaje	42
8.1. La voz	42
8.2. La articulación.	43
8.3. La capacidad del lenguaje.	43
8.4. La palabra	44
II: Marco Conceptual	45
1. Tratamiento	45
1.1. Tratamiento psicopedagógico un aproximación conceptual	45
1.2. Del tratamiento a la intervención psicopedagógica	45
2. Terapia del Lenguaje	46
2.1. Los fonemas	47
2.2. Clasificación de los fonemas:	49
2.2.1. Los Fonemas Vocálicos	49
2.2.2. Los fonemas, según la POSICIÓN:	50
2.2.3. Los Fonemas Consonánticos	50
2.3. Otros criterios de clasificación (fonemas en general, tanto vocálicos como consonánticos)	51
2.3.1 Por la VIBRACIÓN DE LAS CUERDAS VOCALES:	51
2.3.2. Por la ACCIÓN DEL VELO DEL PALADAR:	52
2.4. La función respiratoria	52
2.5. Pronunciación de sonidos	53
2.6. Producción del sonido	55
3. Dislalias	57
3.1. Dislalia evolutiva.	58
3.2. Dislalia audiógena.	59
3.3. Dislalia psicógena.	59
3.4. Dislalia orgánica. (Causas)	59
3.5. Indicadores evolutivos de dislalias (síntomas)	60

3.5.1. 0 a 18 meses	60
3.5.2. Dos años	62
3.5.3. Dos años 6 meses	62
3.5.4. Tres años	63
3.5.5. Cuatro años	64
3.5.6. Cinco años	65
 III: Necesidades Educativas Especiales	 66
1. Definición de Necesidades Educativas Especiales	66
2. Clasificación de las Necesidades Educativas Especiales	67
2.1. Las N.E.E. por su duración	67
2.2. Las N.E.E. por el área de dificultad	68
2.3. Las N.E.E. por su intensidad de apoyo	69
2.4. Las N.E.E. por el tipo de apoyo	69
3. Trastornos Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH)	70
3.1. Definición de TDAH	70
3.2. Características de TDAH	71
3.3. Etiología	71
VI: Marco Referencial e Institucional	73
1. Referencia Institucional	73
1.1. Misión	73
1.2. Visión	73
1.3. Objetivos	73
1.3. Atención Institucional	73
1.4. Áreas de Atención Profesional	74
 CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO	 75
1. Tipo de Investigación	76
2. Diseño Metodológico	76
3. Sujetos de la Investigación	77
3.1. Universo	77
3.2. Muestra	78
3.4. Técnicas e Instrumentos de Investigación	78
3.5. Ambiente	80
3.6. Procedimiento	80
3.6.1. Primera Fase	80
3.6.2. Segunda Fases	80
3.6.3. Tercera Fase	80
 CAPITULO V: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN	 81
Bibliografía	113

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación especial ha buscado asegurar la igualdad de oportunidades de aquellos niños/as, jóvenes y adultos que presentan necesidades educativas especiales. A partir de la inclusión y/o integración que actualmente se practica, está principalmente dirigida a las personas con capacidades diferentes, también se orienta aquellos alumnos que presentan dificultades de aprendizaje dentro y fuera del aula.

En Bolivia, las primeras escuelas y/o instituciones especiales que se crearon, fueron el IDAI, CEREFÉ, EBEN-EZER, ABOPANE, Aula Kantuta, AYWIÑA, y muchas otras, cada una con distintos objetivos pero, con un propósito en común que da inicio a la expansión de cobertura y de mejoramiento de la capacidad para atender a las personas con capacidades diferentes. Entre estas acciones es importante mencionar la participación del Ministerio de Educación, que trabaja en la elaboración de políticas educativas para las personas con N.E.E., la Ley de Inclusión Educativa, Otro hecho de gran amplitud fue y sigue siendo la creación de instituciones privadas formadas por equipos multidisciplinarios e interdisciplinarios para responder a las necesidades e interés de las personas con N.E.E.

Estas instituciones cumplen un papel muy importante en la sociedad ya que están al servicio de las personas con N.E.E. atendiendo a distintas necesidades con diversos profesionales especialistas en diferentes áreas, entonces, para cada uno de los problemas se necesita un especialista en un área determinada. Dentro de las Necesidades Educativas Especiales, tenemos los Trastornos en la Expresión del Lenguaje, como son las Dislalias, uno de tantos problemas que

se presentan en las personas con N.E.E. permanentes y en otras con dificultades de aprendizaje temporales.

El tema de las DISLALIAS, *"... es una alteración funcional del habla, caracterizada por omisiones, sustituciones e inversiones de sonidos dentro de las palabras. Los niños con <<dislalias>> presentan un retraso significativo (...), en la adquisición y maduración de los esquemas motrices del fonema y en la producción de la palabra"* María Nela Panigua (2006:84).

Este problemas de dislalias puede ser atendido por profesionales, Fonoaudiólogos, Logopedas o Terapeuta del Lenguaje, que pueden ayudar al niño/a a superar el mismo. pero no dejamos de lado al psicopedagogo quien también es capaz de realizar tratamientos psicopedagógicos en la intervención del lenguaje «*dislalias*» con adecuadas técnicas e instrumentos con un enfoque más educativo que clínico.

El tratamiento psicopedagógico de dislalias debe ser específico para cada persona, es decir, que debe ser personalizada. Por lo que es necesario proponer nuevas alternativas metodológicas para la intervención de dislalias en niños con N.E.E. para lo cual identificamos a un grupo de niños con trastornos de lenguaje y además con Trastornos Déficit Atencional e Hiperactividad.

Entonces, la investigación que se realizará, tratara de responderá a las N.E.E. de niños/as con trastornos de la expresión de lenguaje (dislalias), desarrollando una nueva alternativa metodológica de intervención desde el enfoque psicopedagógico, también, construyendo nuevas alternativas de los psicopedagogos y educadores especiales para responderá las personas que requieren servicios de apoyo personalizado al igual que lo realizan los fonoaudiólogos y logopedas.

1.1. Formulación del Problema

¿El Tratamiento Psicon pedagógico de Dislalias será una alternativa metodológica para la corrección de la articulación del lenguaje en niños/as con “N.E.E.”?

1.2. Preguntas de Investigación

- ¿Qué función cumple el psicon pedagogo y/o educador especial en la intervención de dislalias?
- ¿Cuáles son las técnicas e instrumentos adecuados para la intervención de dislalias en niños/as con N.E.E.?
- ¿La intervención psicopedagógica de dislalias evolutivas responderá a los problemas de niños/as con N.E.E.?
- ¿Puede el psicopedagogo y/o educador especial, realizar la intervención de dislalias igual que fonoaudiólogos o logopedas?

2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

2.1. Delimitación temporal:

Para realizar esta investigación se tomará en cuenta un periodo de tiempo prospectivo, es decir que los datos serán recogidos en los momentos de la investigación, para lo cual los elementos de investigación se realizarán durante los últimos meses de la gestión 2007 y principios del 2008.

2.2. Delimitación espacial:

Este trabajo de investigación estará circunscrito en el área de psicopedagogía, con niños/as de 5 y 8 años de edad que asisten a la Centro de Neurorehabilitación e Intervención Psicopedagógica DESPERTARES ubicada en la zona céntrica de la Ciudad de La Paz.

2.3. Delimitación temática:

El tema central de este trabajo de investigación es. Tratamiento Psicopedagógico de Dislalias Evolutivas en niños/as con N.E.E., enfocado solo a los Transtorno de la expresión del lenguaje.

3. JUSTIFICACIÓN

3.1. Justificación Social

La integración a la sociedad de las personas con Necesidades Educativas Especiales, es uno de los propósitos de mayor importancia que día a día se trata de responder tanto por instituciones públicas y privadas.

Entonces, esta investigación tiene relevancia social porque responde a las necesidades e intereses de aquellos sectores sociales, rezagados que necesitan de apoyo psicopedagógico y de otras áreas. es decir aquellos personas con N.E.E. también, aquellas personas que se preocupan de los resultados de la educación y que es influida en ciertos espacios. Por otra parte, con los resultados de esta investigación pretende beneficiar a la población socio-educativa como son los psicopedagogos y educadores de varios sectores de la Ciudad de La Paz y El Alto, para que los actores del hecho educativo

contemplan nuevas alternativas a favor de las personas con trastornos de lenguaje como son las "dislalias".

3.2. Justificación científica

Es científica por que la coyuntura actual del sistema educativo exige de los actores de la educación, una serie de investigaciones para ir profundizando los principios del avance de la ciencia y tecnología, aplicadas a la psicopedagogía donde un psicopedagogo o educador especial no debe desconocer los verdaderos adelantos que se viene operando en el mundo cultural y científico, es por eso que la investigación pretende proponer una nueva alternativa metodológica en el tratamiento psicopedagógico de dislalias. en niños/as con N.E.E. dando valor, teórico práctico y metodológico acerca de la intervención de dislalias.

3.3. Justificación Educativa.

La investigación planteada es de interés. fundamentalmente en el ámbito educativo, ya que al trabajar con niños/as con N.E.E. se trata de incluirlos a las sociedad es un desafío y más al aula, esto como un principio de la psicopedagogía. también la investigación se justifica educativamente al proponer métodos, técnicas e instrumentos netamente educativos esto como una alternativa metodológica a ser aplicada dentro y fuera del aula.

Como bien se sabe que al trabajar trastornos del lenguaje como son las dislalias existen fonoaudiólogos, logopedas o educadores del lenguaje que se encaran del tratamiento con un enfoque clínico. en un tiempo amplio y a costos elevados, pero, un psicopedagogo puede trabajar en menor tiempo, con un enfoque educativo y a costos accesibles abriendo espacios para educadores especiales. psicopedagogos.

Siendo este, uno de los principios de la psicopedagogía como es el de la atención a la diversidad, integración e inclusión de las personas con N.E.E. a la sociedad es importante centralizar las necesidades y no segmentarlas. Para alcanzar este propósito el psicopedagogo debe estar compenetrado en todas las áreas que posibiliten un mejor desempeño de acuerdo a la nueva sociedad del conocimiento. esto, para realizar un mejor trabajo en el área que se desempeñe.

3.4. Justificación temática

El tratamiento psicopedagógico de las dislalias, es un tema nuevo e innovador para los educadores, ya que antes solamente lo trabajaban los fonoaudiólogos y logopedas. quienes lo encaraban como una especialidad solamente de ellos. pero, ahora los psicopedagogos y educadores especiales tenemos una alternativa metodológica para desenvolvernos profesionalmente.

En ese sentido se debe crear nuevas alternativas metodológicas para el tratamiento psicopedagógico de dislalias, esta postura es verdadera, porque al ser una alternativa metodológica es única e innovadora que genera experiencias a través de la práctica y la comprobación de teorías.

Por lo expuesto se considera que el problema de investigación es plenamente justificado, donde los resultados de esta investigación son aportes valiosos para la psicopedagogía, educación especial y la educación como un todo.

4. PLANTEAMIENTO DE OBJETIVOS

4.1. Objetivo General

Determinar si el tratamiento psicopedagógico de dislalias ayuda en la corrección de la articulación del lenguaje en los niños/as con "N.E.E."

4.2. Objetivos Específicos

- Adecuar y contextualizar instrumentos de recolección de información para la detección de Dislalias en niños/as con N.E.E.
- Realizar un diagnóstico psicopedagógico (*pre-test*) a los niños/as con N.E.E. para detectar las Dislalias.
- Realizar un plan de intervención para cada niño/a con N.E.E., e intervenir las Dislalias.
- Aplicar una evaluación (*post-test*), para observar los resultados alcanzados en los niños/as con N.E.E.

5. HIPÓTESIS

El Tratamiento Psicopedagógico de Dislalias es una alternativa metodológica para la corrección de la articulación del lenguaje en niños/as con "N.E.E."

CAPÍTULO II. SUSTENTO TEÓRICO

I: Marco Teórico

1. El Lenguaje

El lenguaje es una de las conductas primarias que separa a los humanos de las especies animales, ya que este es el gran instrumento de hominización. Es una habilidad de gran significación en las oportunidades de éxito del niño en la escuela. Además de ser el vehículo para la adquisición de un nuevo conocimiento, es sobre todo, la expresión en su máximo esplendor del pensamiento. Por esto que las personas tienen la posibilidad de reflejar las relaciones y conexiones de la realidad que van más allá de la percepción, por esta razón, el lenguaje es una de las formas más complejas de los procesos verbales superiores.

Durante el proceso de desarrollo del lenguaje, se pueden producir ciertos problemas que pueden derivar en un trastorno del lenguaje, este concepto es difícil de definir ya que al basarse en áreas biológicas y médicas dificulta diferenciar el límite entre lo normal y lo patológico. Estos trastornos pueden ser cualquier tipo de alteración de la voz, del habla y del lenguaje propiamente tal. Por esto su re-educación recibe una atención cada vez mayor, sobre todo en los primeros años de vida.¹

En los niños/as con N.E.E. la reeducación del lenguaje no debe ser recargada solamente a especialista en el área «*fonoaudiólogos, logopedas o terapeutas de lenguaje*», sino también, a los psicopedagogos, educadores especiales, padres teniendo éstos una participación activa en esta, recibiendo, además,

¹ L. KENT – UDOLF; ER. Sherman. Lenguaje Cootidiano

apoyo de los múltiples profesionales, para aminorar la angustia y los problemas de rechazo que son propio de la relación padre - hijo. Esta reeducación en el niño/a con N.E.E. debe fundamentarse en potencializar la autoestima para así evitar la intimidación del niño al hablar, sin dejar de lado todas las terapias fono articulatorias existentes, y de esta manera lograr que el niño se desenvuelva óptimamente en su medio.

El lenguaje es el tipo de comunicación utilizada con mayor frecuencia por los hombres especialmente hablado y escrito.

Rondal define al lenguaje como *"una función compleja que permite expresar y percibir estados afectivos, conceptos, ideas, por medio de signos acústicos o gráficos"*.

Por otra parte Bloom y Lahey, han definido el lenguaje como: *"el conocimiento de un código de representación de ideas acerca del mundo por medio de un sistema convencional para la comunicación"*.

Para Marcelo Díaz M, lenguaje es: *"un sistema de representaciones simbólicas que se pueden expresar y que nos permiten acceder a información y transmitirla, cuando es necesario"*.

Para nosotros lenguaje es: *"Un sistema utilizado por un grupo de persona para dar significado a sonidos, palabras, gestos, ideas y otros símbolos que nos permiten comunicarnos con otros"*.

El lenguaje tiene como objetivo, por una parte, un sistema de regla donde la lengua es la que especifica la manera de utilizar el material verbal para representar la realidad exterior o imaginaria, por otra parte, materializar las representaciones mentales en palabras o escritura. La comunicación no verbal

abarca un campo que va desde la comunicación entre animales hasta el hombre (lenguaje de señas).

2. Desarrollo evolutivo del lenguaje

Incluimos el desarrollo normal del lenguaje en nuestro trabajo, ya que éste conocimiento puede ayudar al especialista a determinar si el desarrollo del lenguaje de un niño en particular simplemente es más lento que lo normal o si el niño presenta un patrón anormal de desarrollo del lenguaje.

2.1. Del nacimiento a las 6 semanas:

a. Lenguaje expresivo:

- Vocalizaciones reflejas.
- Vocalizaciones, durante las 3 primeras semanas sin relación a un estímulo y las 3 siguientes estarán relacionadas a un estímulo.

b. Lenguaje comprensivo:

- El bebé reacciona a ruidos o sonidos repentinos.

2.2. Desde las 6 semanas a los 3 meses:

a. Lenguaje expresivo:

- Comienza el período de balbuceo.
- Se inicia también el juego vocal auto-intencionado.
- El bebé muestra señales de placer.
- Producción espontánea y al azar de las combinaciones de consonantes y sonidos vocales.

b. Lenguaje comprensivo:

- Interrumpe los movimientos en respuesta a un sonido o ruido.

2.3. Desde los 3 meses a los 6 meses:

a. Lenguaje Expresivo:

- Continuación del período de balbuceo
- Generalmente deja de balbucear cuando alguien le habla.
- Se ríe en voz alta.
- A menudo usa sonidos y cadenas de sonido repetitivos.

b. Lenguaje comprensivo:

- Trata de ubicar la fuente de un sonido o ruido girando la cabeza.

2.4. Desde los 6 meses a los 9 meses:

a. Lenguaje expresivo:

- Comienza la etapa del laleo.
- Hay asociación de la audición con la producción de un sonido.
- Usa vocalizaciones para llamar la atención y para la socialización.
- Lenguaje comprensivo:
- Comprende al menos una petición verbal.
- Comprende al escuchar negación no.

2.5. Desde los 9 meses a 1 año:

a. Lenguaje expresivo:

- Etapa ecolalia.
- Imitación rudimentaria.

- Habla al escuchar a alguien.
- Aumento de sonidos consonánticos.

b. Lenguaje comprensivo:

- Comprende unas pocas palabras y gestos.
- Se da vuelta al escuchar su nombre.

2.6. Del año a los 18 meses:

a. Lenguaje expresivo:

- Comienza el lenguaje comunicativo.
- Repite o hace eco de gran parte de las cosas que se le dicen.
- Los sustantivos son los más frecuentes en el lenguaje que usa.
- Puede nombrar objetos sencillos.
- Usa de 1 a 3 palabras.
- Usa frase de una palabra para expresar pensamientos o ideas completas.

b. Lenguaje Comprensivo:

- Responde respuestas simples.
- Comprende algunas frases y muchas palabras que expresan acción.

2.7. De los 18 meses a los 2 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Etapa de la combinación de 2 palabras.
- Construcciones designativas de 2 palabras.
- Los sustantivos componen el 50% del vocabulario.
- Hace peticiones.

- El timbre de voz se eleva al final de la frase.
- Es el comienzo de un sistema gramatical primitivo o rudimentario, ausencia de preposiciones, verbo auxiliar.

b. Lenguaje comprensivo:

- Posee de 20 a 100 palabras en su vocabulario comprensivo.
- Comienza a sustituir las palabras por actos físicos.
- Comprende preguntas simples.

2.8. De los 2 años a los 2 años y medio:

a. Lenguaje expresivo:

- Se incorpora frase nominal.
- Aparecen construcciones de frase verbal.
- Usa sustantivos, verbos y pronombres.
- Incorporación del no puedo.
- Utiliza verbo ser, estar.
- Responde a preguntas.
- Tiene 300 palabras de vocabulario expresivo.

b. Lenguaje comprensivo:

- Puede indicar o mostrar.
- Puede realizar órdenes, con secuencia de un elemento.
- Identifica comunes cuando se nombra.

2.9. De los 2 años y medio a los 3 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Da nombres completos.

- Recita rimas de una o dos frases.
- Comienza a usar frases con carácter de pregunta.
- Posee un vocabulario de 400 a 500 palabras.
- Uso pronombre.

b. Lenguaje comprensivo:

- Responde órdenes simples de un elemento.
- Entiende algunos verbos.

2.10. De los 3 a los 4 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Pregunta con un interrogativo.
- Utiliza negativos y adjetivos.
- El niño es versátil en el uso del lenguaje
- Usa plurales
- Puede decir su propio sexo.
- Cuenta hasta más de 3.
- Repite frases de 5,6 y 7 sílabas.
- Posee un vocabulario de 800 a 1500 palabras.
- Articula correctamente /m/, /n/, /p/, /t/, /s/.
- Verbaliza sus necesidades biológicas.
- Nombre objetos de su experiencia directa.

b. Lenguaje comprensivo:

- Puede identificar el uso de cosas.
- Entiende complemento directo.
- Comprende asignación de turno.
- Puede seguir órdenes de 2 elementos.

2.11. De los 4 años a los 5 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Posee un vocabulario de 1500 a 2000 palabras.
- Articula correctamente /k/, /b/, /d/, /r/, /s/, /ch/.
- Puede responder preguntas en frases completas.

b. Lenguaje comprensivo:

- Sigue órdenes de dos elementos.
- Entiende el concepto sí condicional.

2.12. De 5 a 6 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Puede definir palabras simples.
- Puede repetir frases de 12 ó más sílabas.

b. Lenguaje comprensivo:

- Comprende número y cantidad relativa.
- Comprende demostrativos.
- Comprende adverbios de cantidad.
- Puede seguir órdenes de 3 elementos.

2.13. De 6 a 7 años:

a. Lenguaje expresivo:

- El lenguaje está orientado en forma más social.
- Es capaz de contar historietas vivenciadas.
- Articula sin problema /t/, /v/, /l/.

b. Lenguaje comprensivo:

- Entiende contraste cualitativo.
- Dirección o relaciones espaciales
- Entiende las estaciones del año.
- Entiende el significado de una 4000 palabras.

2.14. De 7 a 8 años:

a. Lenguaje expresivo:

- Puede verbalizar una serie de sucesos en orden.
- Se desarrolla la verdadera comunicación.
- Comparten las ideas.
- El vocabulario expresivo es de 2500 a 2800 palabras.

b. Lenguaje comprensivo:

- Entiende de 6000 a 8000 palabras.

3. Teorías del lenguaje

Al igual que el origen, la adquisición del lenguaje es un tema que ha concentrado la atención de todas las culturas. Filósofos, lingüistas y psicólogos, basados en distintas consideraciones y criterios, que han formulado teorías que pretenden explicar la *ontogenia* del lenguaje.

Las primeras teorías filosóficas sobre el lenguaje adoptaron una perspectiva NATURALISTA, es decir, sostenían la existencia de una relación natural entre los objetos y sus nombres. Las palabras serían, en cierto modo, imitaciones de las cosas (*teoría sostenida por Pitágoras y por los estoicos*).

Otras teorías, dominantes durante muchos siglos, tuvieron un marcado acento EMPIRISTA: el lenguaje surgiría de las imitaciones que las personas llevaban a cabo de los sonidos del ambiente (*las voces de los animales, los sonidos provocados por las reacciones instintivas y emocionales, sonidos producidos espontáneamente por las personas como reacción a los estímulos externos, etc.*)

Una grave dificultad de estas últimas teorías es la suposición de que ha habido una evolución en el lenguaje humano, desde el lenguaje icónico al dígito.² Si fuera así, debería haber unos idiomas más evolucionados que otros. En realidad, no existen idiomas más complejos o difíciles de aprender que otros: un niño tarda el mismo tiempo en aprender cualquiera de los idiomas existentes si se encuentra inmerso en esa comunidad lingüística.

Además, estas teorías tampoco son capaces de explicar la dimensión *sintáctica* del lenguaje, es decir, la existencia de unas leyes que rigen el uso del lenguaje. Este es el problema más complejo a la hora de abordar el tema del origen del lenguaje.

Por último, está la teoría sostenida por N. Chomsky y por el estructuralismo contemporáneo, teoría de carácter RACIONALISTA. Para esta teoría, existen unos *universales lingüísticos* innatos y unas estructuras básicas que aparecen de golpe. Chomsky afirma que *“la adquisición de la lengua es en gran parte asunto de maduración de una capacidad lingüística innata, maduración que es*

² Recordemos que un sistema de comunicación es icónico si la relación entre el mensaje y la señal es simple y directa. Cada signo representa uno solo y siempre el mismo mensaje: el grito de dolor, el llanto, etc. pertenecen al lenguaje icónico. Este lenguaje es común a hombres y a animales y en ambos casos tiene raíces instintivas y transmisión biológica. El lenguaje propiamente humano es dígito. Un sistema de comunicación es dígito si los mensajes se construyen a partir de elementos diversos entre sí, las relaciones entre signos y mensajes son arbitrarias, convencionales. En el ser humano, además de un lenguaje dígito hay también un lenguaje icónico.

guiada por factores internos, por una forma de lenguaje innata que se agudiza, diferencia y alcanza una realización específica a través de la experiencia."

Sinteticemos en tres los argumentos de esta teoría:

1. El niño aprende su lengua nativa con extraordinaria facilidad y rapidez, y emite y comprende, de manera ilimitada, mensajes que nunca antes había escuchado.
2. Existe en el niño, por lo tanto, una "gramática interiorizada", una estructura profunda que lo habilita para hacer un uso creativo del lenguaje.
3. Esto explica la existencia de unos universales lingüísticos³, comunes a todas las lenguas.

Esta teoría ha sido ampliamente discutida. Las críticas filosóficas, psicolingüísticas y estrictamente lingüísticas se han producido en estrecha relación, tanto que en ocasiones es difícil distinguir unas de otras. ¿Con qué puede compararse el aprendizaje del lenguaje para considerarlo fácil y rápido?, ¿Es la experiencia lingüística del niño tan pobre y escaso como Chomsky pretende?, ¿Realmente la adquisición del lenguaje constituye un modo específico de aprendizaje distinguible de los demás y con requisitos propios?, ¿Existen los universales lingüísticos? Pero el asunto capital lo concentra el siguiente interrogante: ¿Se puede confirmar empíricamente el modelo chomskiano de adquisición del lenguaje?

³ En su obra *The problem of Universals in Language*, Charles Hockett suministra una variada lista. Menciona, por ejemplo, como en todas las lenguas existen los nombres propios, un elemento para denotar al sujeto que habla y otro que denota al sujeto al cual se habla, elementos cuya denotación depende del contexto extralingüístico (ahora, aquí), etc.

4. Teorías sobre la adquisición del lenguaje⁴:

En “*los procesos de la Comunicación y del lenguaje*”, Niño Rojas (1998:19 - 22) agrupa en tres las más importantes teorías sobre la adquisición del lenguaje: teorías AMBIENTALISTAS, NATIVISTAS Y COGNITIVISTAS.

4.1. Teorías ambientalistas:

Estas teorías consideran decisivos los factores externos provenientes del entorno y del medio social. Se distinguen dos posiciones: la de los lingüistas (Saussure y el estructuralismo) y la de los psicólogos (Skinner).

Tengamos en cuenta que Saussure consideraba la lengua como la parte social del lenguaje y que, por lo tanto, el niño la iba asimilando poco a poco, como una apropiación de algo procedente del exterior. Skinner, el más notable de los psicólogos conductistas, trató de explicar la adquisición del lenguaje como un mecanismo basado en contingencias de refuerzo que operan sobre el sujeto para propiciar respuestas positivas. Obviamente cabe señalar contra el conductismo que la adquisición del lenguaje no es sólo producto de un mecanismo de estímulo - respuesta.

4.2. Teorías nativistas:

Teorías innatistas. Estas teorías dan primacía a los factores internos al sujeto, mentales o biológicos.

⁴ Maríanela Paniagua G. “Modulo I: Lenguaje”, Eben-Ezer, 2007.

Suponen estas teorías que los niños nacen con una capacidad innata de desarrollar el lenguaje (en éstas se inscribiría la teoría racionalista de Chomsky, mencionada anteriormente).

4.3. Teorías Cognitivistas:

Tanto las teorías ambientalistas como las nativistas le dan una especial primacía al desarrollo lingüístico frente al cognitivo, al lenguaje frente al pensamiento.

Por el contrario, las teorías cognitivistas le otorgan la primacía al desarrollo de lo cognitivo, subordinan el lenguaje al pensamiento. La explicación cognitivista de mayor trascendencia corresponde a la posición de Jean Piaget. Pero también son importantes las teorías de Lev Vygotsky y Jerome Bruner.

Para Piaget, la *función simbólica* o *semiótica*⁵ está en los orígenes del lenguaje en el niño y se desarrolla previamente al fenómeno lingüístico. Los *juegos simbólicos*, la *imagen gráfica* y la *imitación diferida* son ejemplos donde lo lingüístico pasa a ser parte de una capacidad más amplia, la *función simbólica*. Según este autor, la inteligencia es anterior al lenguaje, el cual, una vez adquirido, va a servir a lo cognitivo.

Otra tesis típica de Piaget, vinculada con la evolución del lenguaje infantil, es la distinción entre un lenguaje *egocéntrico* y un lenguaje *socializado*.

El lenguaje egocéntrico, que cubre el 75% de la producción hasta los tres años, va disminuyendo y tiende a un descenso total después de los siete años, para dar paso al lenguaje socializado.

⁵ Dice Piaget (1974 :114) : "Existe una función simbólica más amplia que el lenguaje y que incluye, además de los signos verbales, los símbolos en sentido estricto".

La actitud egocéntrica supone que el niño hasta el período preoperacional (2 a 7 años) es poco sensible a la función comunicativa del lenguaje, que prescinde de su interlocutor y que más bien habla para sí mismo. Piaget ha señalado tres tipos de utilidades egocéntricas: las repeticiones ecológicas, los monólogos y los monólogos colectivos.

Esta tesis, que Piaget expuso en una de sus primeras obras (*El lenguaje y el pensamiento en el niño*, 1923), recibió pocos años después una importante crítica por parte de Vygotsky. La posición de Vygotsky es que no tiene sentido distinguir entre un lenguaje egocéntrico y un lenguaje socializado posterior, porque tanto en el niño como en el adulto la función primaria del lenguaje es la comunicación, el contacto social, y en este sentido, las formas más primitivas del lenguaje infantil son también sociales. El discurso egocéntrico aparece cuando el niño transfiere las formas propias del comportamiento social al ámbito de sus funciones psíquicas internas. Así pues, la línea de desarrollo no sería desde el lenguaje individual al social, sino desde el lenguaje social al lenguaje individual.

Vygotsky, además, dio un mayor margen de independencia a la relación lenguaje y pensamiento, ya que, según él, ambos proceden de raíces genéticas diferentes. De esta manera, el lenguaje verbal humano sería el resultado de dos raíces distintas, una natural y otra sociocultural. Vygotsky demostró que el niño en su primera infancia construye en su interacción con el medio físico *esquemas representativos*, y en su interacción con el medio social, *esquemas comunicativos*. El lenguaje propiamente dicho resulta de la fusión de estas dos líneas de desarrollo, y en el proceso de interiorización, el lenguaje toma el control de las facultades mentales del hombre para convertirse en pensamiento⁶

⁶ Para mayor información sobre este tema, ver VYGOTSKY, L. S. *Pensamiento y lenguaje*. Buenos Aires: La pléyade, 1977.

Jerome Bruner, a su vez, considera indisoluble el desarrollo de lo lingüístico y de lo cognitivo. No le otorga importancia a cuál fue primero, puesto que prefiere considerarlos como dos procesos simultáneos, coincidentes.

Para Bruner, es imposible hablar de un desarrollo cognitivo disociado del desarrollo del lenguaje, así como tampoco es posible disociar el lenguaje de la influencia que sobre él ejerce el medio.

Sin lugar a dudas, podemos concluir que la adquisición del lenguaje involucra diversos factores. Las destrezas de imitación, un mecanismo general de aprendizaje y los aspectos cognitivos desempeñan un papel determinante en el curso de esta adquisición. Estudios de psicolingüística y de psicología evolutiva realizados en las dos últimas décadas demuestran que la adquisición del lenguaje no sólo requiere bases cognitivas sino sobre todo situaciones comunicativas. Naturalmente, quedan abiertos muchos interrogantes sobre un tema que aún continúa siendo objeto de investigación.

5. Enfoques y definiciones

5.1. El lenguaje según Vigotsky

Es un teórico dialéctico que enfatiza tanto los aspectos culturales del desarrollo como las influencias históricas. Para Vigotsky la reciprocidad entre el individuo y la sociedad, siendo definida esta tanto histórica como culturalmente, es muy importante. El contexto de cambio y desarrollo es el principal foco de atención, dado que ahí es donde podemos buscar las influencias sociales que promueven el progreso cognitivo y lingüístico. Para Vigotsky el habla es, fundamentalmente, un producto social.

El lenguaje precederá al pensamiento e influiría en la naturaleza de éste: los niveles de funcionamiento intelectual dependerían de un lenguaje más abstracto. Además, habla y acción están íntimamente unidas: mientras más compleja es la conducta y más indirecta la meta, más importante es el rol de la lengua.

El planteamiento de este autor soviético es opuesto a la concepción presentada por Piaget, orientada ésta desde una interpretación evolutiva que se encaminaría de lo individual (lenguaje egocéntrico) a lo social (lenguaje socializado). Vigotsky plantea el desarrollo del niño desde una perspectiva distinta, que se dirigiría de lo social a lo individual. Así, la primera función del lenguaje es la comunicación, el contacto social.

Con respecto al problema de la relación entre pensamiento y lenguaje, Vigotsky considera que en el desarrollo infantil existe una fase prelingüística en el pensamiento y una fase preintelectual en el lenguaje. Para este autor, el vínculo que une pensamiento y lenguaje es primario y además se origina, cambia y crece en el curso de su evolución. Siendo esta relación continua, que va de la palabra al pensamiento y, a su vez, del pensamiento a la palabra.

El pensamiento pasa por diferentes fases antes de ser formulado en palabras:

- Lenguaje interno (significativo y semántico).
- Lenguaje externo (esencialmente fonético).

Dichos lenguajes forman una unidad aunque cada uno se rige por sus propias leyes, constituyendo procesos opuestos. El lenguaje interno parte del habla y se transforma en pensamiento, mientras que en el lenguaje externo es el pensamiento el que se convierte en habla.

Así, para Vigotsky, lenguaje y pensamiento son dos cosas diferentes. Ambos se desarrollan en un proceso propio y confluyen en un momento determinado. Por tanto, la relación entre pensamiento y palabra no es constante e inmutable, es una relación dinámica, es un proceso viviente. El pensamiento nace a través de las palabras, una palabra sin pensamiento es una cosa muerta y un pensamiento desprovisto de palabras permanecerá en la sombra.

5.1.1. El lenguaje como herramienta

El estudio del pensamiento y el lenguaje, la comprensión de sus relaciones funcionales es una de las áreas de la psicología la que debe presentarse mayor atención. Hasta tanto no entendamos la interacción de pensamiento y palabra.

Podemos delinear la concepción de la identidad del pensamiento y el lenguaje a partir de la especulación de la psicología lingüística, que establece que el pensamiento es “habla sin sonido”, hasta las modernas teorías de los psicólogos americanos y reflexólogos, que lo consideran inhibido en su parte motora. En todas las teorías de la cuestión de la relación entre pensamiento y lenguaje como pierde significado. Si constituyen una misma cosa no pueden darse una relación entre ellos.

El análisis del pensamiento verbal en dos elementos separado, básicamente diferente, preludia cualquier estudio de las relaciones intrínsecas entre lenguaje y pensamiento. Para captar con éxito el problema de la relación entre pensamiento y lenguaje, debemos preguntarnos primero cuál de los métodos de análisis es el que mejor puede garantizar la solución. Para estudiar las estructuras psicológicas se pueden utilizar dos formas de análisis esencialmente diferentes.

Según Vigotsky la psicología cae en un mismo tipo de callejón sin salida cuando analiza al lenguaje y al pensamiento por separado o aislados. En lugar de permitirnos examinar y explicar las instancias y las fases específicas y determinar las regularidades las regularidades delimitadas en el curso de los hechos, este método como resultado generalidades pertenecientes a todo el pensamiento y a todo el lenguaje. Este método le dio la oportunidad a Vigotsky la unión vital de sonido y significado que llamamos palabra se escinde en dos partes, que se supone se unirán sólo por conexiones mecánicas asociativas.

Una palabra sin significado es un sonido vacío, no es una parte del lenguaje humano, el método que debemos seguir en nuestra exploración de la naturaleza del pensamiento verbal es el análisis semántico el estudio del desarrollo, el funcionamiento y la estructura de esta unidad que contiene el pensamiento y al lenguaje interrelacionado.

5.1.2. La función del lenguaje y el intercambio social.

La función primaria del lenguaje es la comunicación, intercambio social. Cuando se estudiaba el lenguaje a través de su análisis en elementos, esta función estaba disociada también de su función intelectual, eran tratadas como si fueran funciones separadas, sin prestar atención a su evolución estructural y evolutiva; no obstante el significado es una unidad de ambas funciones. Vigotsky no solo examina el aspecto de las funciones desde el punto biológico también cultural tomando al lenguaje como una herramienta para el humano de comunicación social.

5.2. El lenguaje según Chomsky

Chomsky propone la existencia de una "caja negra" innata, un "dispositivo para la adquisición del lenguaje" o LAD (por sus siglas en inglés), capaz de recibir el input lingüístico y, a partir de él, derivar las reglas gramaticales universales. Este input es muy imperfecto; sin embargo, el niño es capaz de generar de él una gramática que genera oraciones bien estructuradas y que determina cual es la forma en que deben usarse y comprenderse éstas. La naturaleza de este LAD no es conocida, pero es bastante aceptada la idea de que el hombre tiene una tendencia innata para aprender el lenguaje.

Como toda teoría, la de Chomsky posee presupuestos epistemológicos que, aunque formulados ya en los primeros escritos, han ido adquiriendo perfiles cada vez más específicos: la creatividad inherente al lenguaje, la intuición del hablante acerca de la corrección lingüística de sus enunciados, la competencia lingüística, el innatismo que "revela" (en sentido fotográfico) la gramática del lenguaje a que el niño está expuesto, la relación entre los dominios cognitivo y lingüístico, entre otros. El problema más interesante que suscitan estos presupuestos es que tocan casi de lleno a la psicología y Chomsky es bien consciente de ello. Para evaluarlos hay que situarse dentro de una teoría psicológica concreta, que compita en coherencia con la que Chomsky ofrece desde la lingüística y ello no es fácil.

Uno de los temas discutibles y discutidos de Chomsky es el del *innatismo lingüístico* (que, en cierta manera, se desprende de su opción racionalista a ultranza). Como así enunciado, adolece de vaguedad (¿qué es lo que es innato, exactamente?) vale la pena precisarlo. El tema de lo que es innato en el lenguaje pivota sobre tres aspectos muy bien articulados por Chomsky (1968): la noción de *estructura profunda* (de cada frase), de *gramática*: la universal y la particular de cada lengua hablada y la de *competencia lingüística*. La estructura

profunda es una abstracción formal de la frase, relacionada con su sentido, y que subyace a la estructura superficial que es la frase proferida. Existen reglas que transforman una estructura profunda en la superficial. "Una gramática es un sistema de reglas finito que genera una pluralidad de estructuras profundas y superficiales relacionadas entre sí". La competencia lingüística es tener a disposición una gramática en el sentido anterior: "el que sabe una lengua dispone de una gramática que genera el conjunto infinito de posibles estructuras profundas, traspone éstas en estructuras superficiales asociadas con ellas [...]" (pgs. 60, 125). A partir de aquí, Chomsky, evoca a Von Humboldt para quien todas las lenguas, pese a su variedad, poseen un núcleo común: "a todas subyace un sistema que tiene carácter universal y que expresa los atributos intelectuales que son propios y exclusivos del hombre" (pg. 132). Ese sistema es la Gramática Universal, cuyo estudio -remacha- "forma parte del estudio de la naturaleza y capacidades intelectuales humanas. Su objeto es formular las condiciones necesarias y suficientes que debe satisfacer un sistema en tanto que posible lengua humana, condiciones [...] que están enraizadas en la "facultad del lenguaje" del hombre y constituyen, por lo tanto, la organización innata que determina los rasgos relevantes de la experiencia lingüística y el conocimiento de la lengua que se origina a partir de dicha experiencia".

En definitiva, para Chomsky es innato el conocimiento de la gramática universal o, si se quiere, la competencia. "Debe existir, representado en la mente, un sistema fijo de principios generativos que caracterizan y asocian las estructuras profundas y superficiales de un modo definido; debe existir, en otras palabras, una gramática que se usa de alguna manera al mismo tiempo que se produce o se interpreta el discurso. Esa gramática oculta representa la competencia lingüística (p. 43).

5.3. El lenguaje según Luria

Sigue la tesis de Vygotsky al afirmar que el lenguaje juega un papel fundamental en el desarrollo intelectual. Considera que el lenguaje posee una función fundamental en:

- La formación de nuevas estructuras mentales (formación de conceptos).
- La transmisión del saber.
- La capacidad de abstracción y generalización.

Según este autor, la función principal del lenguaje es la generalización, que hace posible la adquisición de las experiencias de las generaciones anteriores. Aunque también es la base del pensamiento, permitiéndole al niño organizar su percepción, la memoria, reflexionar sobre los objetos, deducir conclusiones de sus propias observaciones,... desarrollando todas las potencialidades del pensamiento. Contando no sólo con su propia experiencia, sino también con la de la humanidad.

Otra función del lenguaje que señaló Luria como importante es la regulación del comportamiento. El adulto se sirve del lenguaje verbal para incidir y regular la conducta del niño, aprendiendo progresivamente a manifestar sus propios deseos e intenciones de manera independiente. Primero mediante el lenguaje externo y luego con el lenguaje interior.

La función reguladora del lenguaje presenta dos aspectos de regulación para Luria. Por un lado, se ejerce de forma externa, al ser utilizado por el adulto para controlar las pautas de comportamiento del niño. Por otro lado, el lenguaje permite al niño la autorregulación de su propia acción, al hacer posible la organización de pautas de comportamiento que le faciliten la resolución de dificultades, es decir, la planificación de la acción (regulación interna).

El proceso de aprender el lenguaje

En los últimos años, varias investigaciones se han dirigido a estas cuestiones, tanto por su propio valor como por las luces que arrojan sobre otras áreas del aprendizaje. Han habido innumerables controversias sobre el modo preciso en que se desenvuelve este proceso, pero es posible destacar cuatro componentes que forman parte de él:

- a. **Imitación.** tiene un gran papel en el aprendizaje del lenguaje. Es evidente que los niños aprenden sus primeras palabras por lo común meras etiquetas oyendo e imitando.
- b. **Reforzamiento.** es un poderoso medio de aprendizaje. Si la palabra produce resultados favorables, se inclina a repetirlas. Pero el reforzamiento no parece suficiente para explicar la adquisición de la sintaxis.
- c. **Estructuras lingüísticas innatas.** El lingüista Noam Chomsky (1959), piensa que todo ser humano nace con las estructuras mentales para la adquisición del lenguaje, que permite que el niño procese selectivamente la información lingüística del medio y formule una gramática generativa con la cual produce su lenguaje.
- d. **Desarrolló cognoscitivo.** subraya la relación entre el aprendizaje lingüístico y las nociones y conceptos infantiles en desarrollo. Esto dice que las estructuras gramaticales básicas no están presentes en las primeras expresiones verbales, sino que se desenvuelve progresivamente, de lo que los teóricos concluyen que su aprendizaje depende del desarrollo cognoscitivo previo (Bloom, 1970). Así, cada

patrón particular de habla no aparecerá antes de que el niño adquiriera el concepto en que se funda, y son capaces de expresar sólo los conceptos que ella domina.

Piaget (1962) especulaba que la habilidad de hacer un concepto de una idea precede a la de expresarlo con palabras. Otros han observado que muy pronto después de que el niño comienza entender relación como "mayor" o "más que", las palabras contribuye a delinear, afinar y transformar el pensamiento conceptual (Brunner, 1983, Vigotsky, 1962).

6. Aspectos evolutivos y construcción del lenguaje

6.1. Comunicación pre-lingüística.

Desde muy temprano el niño y su madre empiezan a comunicarse; además, el niño presenta una especial atención al habla, volteando los recién nacidos su cabeza como respuesta a las voces.

La primera herramienta comunicativa del niño es su llanto, que producirá una acción paterna con relación al contexto (necesidades del bebé). Ya a las 6 semanas el niño comienza a sonreír, estableciendo nuevos lazos comunicativos. A las 12 semanas el niño sonríe cuando le hablan y produce sonidos de carácter vocal modulado, el cual es mantenido por 15 o 20 segundos; a las 20 semanas no sólo emite sonidos de carácter vocal, sino que se entremezclan con consonantes.

A los 6 meses aparece un balbuceo semejante a emisiones monosilábicas. Las más comunes semejan sílabas Ma, Mu, Da, Di. A los 8 meses se hacen más frecuentes las repeticiones; se distinguen estructuras de entonación en las emisiones y estas pueden indicar emociones. A los 10 meses las emisiones se

mezclan con sonidos de juego como los gorgoritos; realiza imitaciones de sonidos.

6.2. Pre-lenguaje

Gran cantidad de observaciones del desarrollo primario del lenguaje realizadas por psicólogos y psicolingüistas indican que incluso niños muy pequeños poseen una gramática elemental. Como guía del avance en la adquisición de esta gramática, uno de los indicadores más fiables es el LME (Longitud media de enunciado), que indica cuantos morfemas (elementos con significado) expresa el niño, en promedio, en cada enunciado. Así, se definen 5 etapas de LME, en la cual la I corresponde a un LME entre 1 y 2 (Dale, 1992, p.34); por otra parte, Brown (81, p.114) da como límite superior de I un LME de 1,75. Las otras 4 etapas corresponderían a aumentos de 0.5 en el índice.

Las funciones del lenguaje en esta etapa serían, primero, de orden pragmática (obtención de objetos y servicios, control de la conducta de las personas) y expresiva (manifestaciones de agrado o rechazo). Más adelante, el lenguaje tendrá una función heurística (obtención de información sobre el medio inmediato) e imaginativa (creación de propias realidades).

6.3. Primeras palabras

El niño emite sus primeras palabras al final del primer año. En un principio se referirán a objetos y personas, pero no demorarán en expresar peticiones o en describir el ambiente. Estas primeras palabras se caracterizan por usar un número limitado de elementos fonéticos y por referirse a categorías más amplias que la aceptada por la lengua adulta, tanto en lo que se refiere a los objetos y acciones. Las palabras, en esta época, "parecen ser esfuerzos por

expresar ideas complejas, ideas que un adulto expresaría mediante oraciones"(Dale, 992); a esto se le denomina habla polisintética.

7. Anatomía del lenguaje

Estos órganos son de gran importancia para la emisión y la comprensión de lo que es la voz, de lo que es el habla y de lo que es el lenguaje.

Los órganos fonoarticulatorios son básicamente 5, estos son: ***la laringe, la faringe, las fosas nasales, las fauces y la boca.*** De todos ellos la laringe es la más importante en cuanto a la producción de voz, así de las tres cualidades acústicas que tiene la voz el tono y la intensidad dependen fundamentalmente de la laringe, sin embargo el timbre depende de todos ellos. El timbre es el que le da calidad a la voz, y además permite distinguir la voz de unas personas a otras. Además de esta función de los órganos fonoarticulatorios muchos de ellos presentan otras funciones que no dejan de ser igual de importantes, sobre todo en lo que se refiere a los procesos de respiración y digestión.

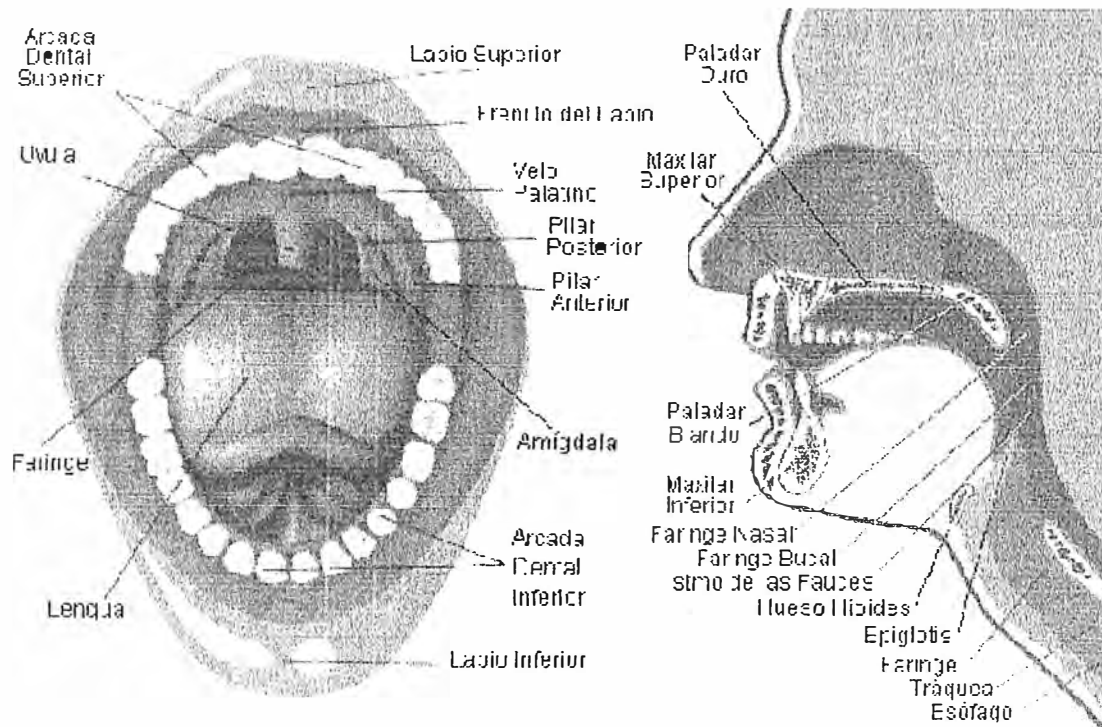
- La **LARINGE**, es una parte del sistema respiratorio y el principal órgano fónico. Recibe el aire espirado, modifica su caudal de paso y lo hace vibrar, para ello posee un sistema muscular muy complejo y una secreción mucosa muy importante, además de las cuerdas vocales que vibran para producir la voz de manera distinta en cada individuo. La importancia de la musculatura en la laringe viene determinada por el hecho de que cualquier trastorno en la formación del músculo provoca una disfonía total.
- La **FARINGE**, está situada en un punto de cauce respiratorio digestivo, comunicándose con esófago, laringe, fosas nasales y boca. Participa tanto en la respiración como en la digestión. Recibe la columna de aire que sale de la laringe y como al igual que la laringe está formada por una estructura

musculosa a través de la contracción muscular puede cambiar la forma, la posición y el volumen.

Interviene en la resonancia y en la articulación de la voz.

- Las **FOSAS NAALES**, son dos cavidades que comunican con el exterior a través de los orificios nasales. Actúan como un punto de entrada en el proceso de respiración. Se sitúan en la parte superior de la boca, por detrás comunican con la faringe y además de introducir el aire en el sistema respiratorio intervienen purificando este aire de partículas, calientan el aire y también intervienen en la resonancia y en el timbre de la voz. No tienen capacidad articuladora.
- Las **FAUCES**, son las zonas que existe de paso entre la boca y la faringe. Están delimitadas por varias estructuras musculares, como por ejemplo el paladar blando y la parte posterior de la lengua. Actúan fundamentalmente en el proceso de deglución, ya que se cierra como un esfínter cuando el bolo alimenticio pasa a la faringe e impide que éste retorne.
- La **CAVIDAD BUCAL**, es un órgano resonador y además posee estructuras muy importantes para la articulación del habla, de forma que el aire espirado por los pulmones pasa x la laringe, llega a la faringe y a las fauces y termina en la boca, donde se somete a vibraciones, interrupciones y escapes, convirtiendo los sonidos en algo que tenga significado fonético.

Todas las estructuras bucales están relacionadas con el habla, ya que incluso un fallo en las glándulas salivales podrían desencadenar en un problema a la hora de hablar por la sequedad de la boca.



De las estructuras que existen en la boca las más importantes que intervienen en la articulación del habla son: la lengua, el paladar, los dientes, los labios, la mandíbula y toda la musculatura facial.

8. Aspectos funcionales del lenguaje

8.1. La voz

La voz o fonación, es el sonido producido en la laringe por la salida del aire (expiración) que, al atravesar las cuerdas vocales, las hace vibrar. La voz se define en cuanto a su tono, calidad e intensidad o fuerza. El tono óptimo o más adecuado para el habla, al igual que su rango de variación, depende de cada individuo y está determinado por la longitud y masa de las cuerdas vocales. Por tanto, el tono puede alterarse, variando la presión del aire exhalado y la tensión

sobre las cuerdas vocales. Esta combinación determina la frecuencia a la que vibran las cuerdas: a mayor frecuencia de vibración, más alto es el tono.

Otro aspecto de la voz es la resonancia. Una vez que ésta se origina, resuena en el pecho, garganta y cavidad bucal. La calidad de la voz depende de la resonancia y de la manera en que vibran las cuerdas vocales, mientras que la intensidad depende de la resonancia y de la fuerza de vibración de las cuerdas.

8.2. La articulación.

La articulación se refiere a los sonidos del habla que se producen para formar las palabras del lenguaje. Los instrumentos de la articulación son: los labios, la lengua, los dientes, las mandíbulas y el paladar. El habla se articula mediante la interrupción o modelación de los flujos de aire, vocalizados y no vocalizados, a través del movimiento de la lengua, los labios la mandíbula inferior y el paladar. Los dientes se usan para producir algunos sonidos específicos.

8.3. La capacidad del lenguaje.

El lenguaje es un sistema arbitrario de símbolos abstractos reconocido por un grupo de personas que sirve para comunicar sus pensamientos y sentimientos. Los símbolos pueden ser verbales o no verbales, es decir, hablados o escritos, además, los símbolos no verbales pueden ser gestos y movimientos corporales. En el lenguaje hablado se utiliza la capacidad de articular sonidos y en el lenguaje escrito ésta se sustituye por la ortografía. Las capacidades auditiva y visual son esenciales para la comprensión y expresión del lenguaje.

En la evaluación del habla se deben considerar el ritmo y la frecuencia. El ritmo de un discurso no debe ser ni muy rápido ni muy lento, para que no se dificulte su comprensión. El ritmo del habla se juzga en función de la fluidez. No se

puede describir con exactitud en qué consiste el habla normal o correcta. Por tanto, se valora de forma subjetiva si parece apropiado para el sexo, talla, edad, personalidad y necesidades del locutor.

La pronunciación del lenguaje está regulada por el centro motor del analizador verbal que se encuentra un poco por delante de la circunvalación central del hemisferio cerebral izquierdo.

El oído es muy importante en este funcionamiento, ya que regula el funcionamiento coordinado de los resonadores bucal y faríngeo. La pérdida total o parcial del oído altera el funcionamiento coordinado de los resonadores

8.4. La palabra

Una palabra en gramática tradicional es cada uno de los segmentos limitados por pausas o espacios en la cadena hablada o escrita que puede aparecer libremente en cualquier posición y que está dotada de una función.

Lingüísticamente, el concepto de palabra es mucho más problemático de lo que la definición anterior sugiere. Determinar qué constituye fonéticamente o morfosintácticamente una palabra es un problema abierto, así por ejemplo junto a los morfemas ligados y las palabras léxicas existen los críticos cuyo estatus de palabra es discutido. La rama de la lingüística que estudia la composición y estructura interna de las palabras es la morfología.

II: Marco Conceptual

1. Tratamiento

El término **tratamiento** puede tener distintos significados según el contexto:

- En medicina, tratamiento es el conjunto de medios de cualquier clase cuya finalidad es la curación o el alivio de las enfermedades o síntomas.
- En ingeniería ambiental, tratamiento es el conjunto de operaciones cuya finalidad es la eliminación o reducción de la contaminación o características no deseables de las aguas.

1.1. Tratamiento psicopedagógico un aproximación conceptual

Tratamiento psicopedagógico: son todos aquellos medios psicológicos y pedagógicos utilizados como estrategias y procedimientos con la finalidad de que las personas puedan rehabilitarse y/o recuperarse de algunas limitantes.

1.2. Del tratamiento a la intervención psicopedagógica

El Tratamiento psicopedagógico es el proceso en el cual se desarrollan procedimientos y estrategias programadas para la rehabilitarse y/o recuperarse de personas con algunas limitantes. A partir de esta premisa la intervención llega a ser las actividades coherentes entre lo que considera importante enseñar y el modo en que se hace.

Desde esta lógica, se consolida un esquema de lecciones exclusivamente fundamentadas desde los principios psicopedagógicos. Es decir, se reclama de la psicopedagogía nuevas formas de interpretar la práctica: convertir sus encuentros con las personas con N.E.E. en auténticos procesos de

rehabilitación, el tratamiento psicopedagógico encamina sus esfuerzos a diseñar modos de organizar la práctica desde lógicas psicologías-pedagógico. Y la intervención es la puesta en práctica de esta organización «*desarrollado procesos*» en las diferentes etapas del tratamiento psicopedagógicos y de los diferentes contenidos del programa de trabajo.

2. Terapia del Lenguaje

La Terapia del Lenguaje, Fonoaudiología o Logopedia es la disciplina profesional de la Ciencia de la Comunicación Humana, cuyo objeto de estudio es el proceso de interacción comunicativa del hombre, visto como el intercambio de mensajes en forma intencional y relevante entre dos o más participantes conscientes, y orientado a la aparición de una conducta o actitud cognitivo – comunicativa concertada que permita el acceso al conocimiento.

De otro lado, el Terapeuta del Lenguaje, Fonoaudiólogo o Logopeda, asume al ser humano como generador y usuario del lenguaje, el cual comprende la integración de cuatro estructuras principales: *neurológica, psicológica, lingüística y social*.

Esta red de alta complejidad posibilita la codificación y descodificación del acto comunicativo, traduciendo en palabras u otros símbolos, parte del pensamiento del individuo. Desde una perspectiva transdisciplinaria, participa en la planeación y ejecución de acciones comunitarias de prevención, detección, diagnóstico e intervención en las áreas de lenguaje, habla y audición, con base en criterios científicos sólidos, propios o producto del desarrollo inter o transdisciplinario e instrumentación especializada, en los contextos educativo, industrial y de salud. Igualmente se interesa por realizar investigaciones que contribuyan al fortalecimiento cognoscitivo y ético de su profesión.

La Terapia del Lenguaje es en Latinoamérica una disciplina profesional del área de la salud, **íntimamente ligada también a la educación**. Tiene como objeto de estudio el proceso de interacción comunicativa del hombre. Este proceso es visto como el intercambio de mensajes en forma intencional y relevante entre dos o más participantes conscientes y orientado a la aparición o modificación de una conducta o actitud, y fundamentado en el lenguaje.

Por otro lado, con el tiempo para definir las áreas en las cuales va a centrar su intervención, según sus aptitudes y actitudes, siendo algunas de ellas: *Audiología, Foniatría, Lenguaje o Problemas de Aprendizaje* en los Campos de Educación, Salud, Comunidad o Administración de Servicios.⁷

Mientras continúa el debate, sobre el área de servicios de la Fonoaudiología, viene siendo una necesidad inminente, la corrección de los problemas de dislalias evolutivas que se presentan en niños menores de 7 años. Este tema cobra especial importancia, en la medida en que trata de evitar problemas de aprendizaje de la lecto-escritura originado en una disfunción articulatoria. Es por lo tanto, cuestión educativa, implementar metodologías para corregir estos problemas de articulación que sin tener base orgánica (cerebral, sensorial o física) producen errores en la articulación de determinados fonemas, tornando de esta manera el lenguaje oral en ininteligible.

2.1. Los fonemas

Los fonemas son unidades lingüísticas teóricas básicas del nivel fónico del lenguaje humano, que tienen una función distintiva: son sonidos del habla que permiten distinguir palabras en una lengua. Así, los sonidos **/p/ y /b/** son fonemas del español porque existen palabras como **/pata/ y /bata/** que tienen

⁷ <http://www.fonoescolar.htm>_I (última visita 18/11/07)

significado distinto y su pronunciación sólo difiere en relación con esos dos sonidos.

Los fonemas no son sonidos con entidad física, sino abstracciones mentales de los sonidos del habla. En este sentido, un fonema es una familia de sonidos (técnicamente denominados fonos), que los hablantes asocian a un sonido específico durante la producción o la percepción del habla.

Desde un punto de vista estructural, el fonema pertenece a la lengua, mientras que el sonido pertenece al habla. La palabra <casa>, por ejemplo, consta de cuatro fonemas (/k/, /a/, /s/, /a/). A esta misma palabra también corresponden en el habla, acto concreto, cuatro sonidos, a los que la fonología denominará alófonos, y estos últimos pueden variar según el sujeto que lo pronuncie. La distinción fundamental de los conceptos fonema y alófono, está en que el primero es una huella psíquica de la neutralización de los segundos que se efectúan en el habla.

El número de fonemas es inventariable, esto es, fijo y limitado en cada lengua, mientras que los alófonos son ilimitados y varían según el contexto fonético y la articulación individual de los hablantes, a su estudio se dedicará la llamada fonética experimental.

Podemos decir que fonema es una unidad fonológica diferenciadora, indivisible y abstracta:

Diferenciadora: porque cada fonema se delimita dentro del sistema por las cualidades que se distinguen de los demás y además es portador de una intención significativa especial.

v.g. /b/ se opone a /p/ por la sonoridad, que permite distinguir significados.

Indivisible: no se puede descomponer en unidades menores.

v.g. la sílaba o el grupo fónico si pueden fraccionarse. Sin embargo, un análisis pormenorizado del fonema revela que está compuesto por un haz de diversos elementos fónicos llamados rasgos distintivos cuya combinación forma el inventario de fonemas. El inventario de rasgos distintivos es asimismo limitado y viene a constituir una especie de tercera articulación del lenguaje.

Abstracta: no son sonidos, sino modelos o tipos ideales de sonidos. La distinción entre sonido y fonema ha sido un gran hallazgo en los últimos tiempos.

Cada lengua tiene un número limitado de fonemas, que son comunes a todos los hablantes en un momento dado (sincrónicamente) y que, según la selección y combinación que se haga con ellos, constituyen los diferentes significantes de los signos lingüísticos.

En los fonemas podemos hablar de rasgos fonológicos, propiedades en las que se basa la distinción entre unos y otros fonemas, y rasgos comunes. Los rasgos fonológicos son rasgos distintivos, relevantes, diferenciadores. Los comunes son no distintivos, irrelevantes.

2.2. Clasificación de los fonemas:

2.2.1. Los Fonemas Vocálicos

Se producen con el tracto vocal abierto saliendo el aire libremente a través de la boca.

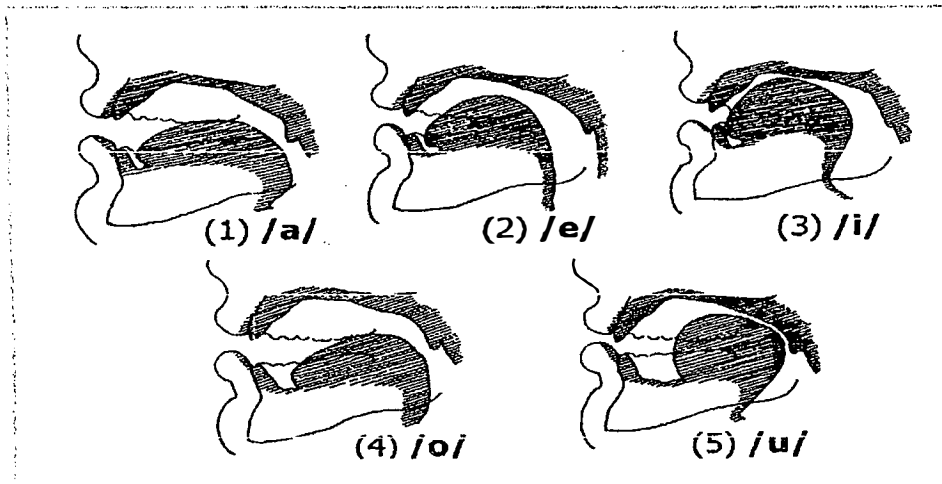
a. Según el GRADO DE ABERTURA:

- **Abierta:** lengua totalmente separada del paladar /a/
- **Media:** lengua a una distancia intermedia del paladar /e/o/
- **Cerrada:** lengua muy cerca del paladar: /i/u/

2.2.2. Los fonemas, según la POSICIÓN:

- **Anterior:** la lengua se aproxima a la región delantera del paladar: /e/i/
- **Central:** la lengua se encuentra en la parte central del paladar /a/
- **Posterior:** la lengua se aproxima a la zona velar: /o/u/

Articulación de las vocales



2.2.3. Los Fonemas Consonánticos

a. Según el LUGAR DE ARTICULACIÓN:

- **Bilabial:** labios superior e inferior en contacto durante la producción:
/p/b/m/
- **Labiodental:** incisivos superiores con labio inferior: /f/
- **Linguodental:** ápice de la lengua con incisivos superiores: /t/d/

- **Linguointerdental:** ápice de la lengua se sitúa en posición interdental: /z/
- **Linguoalveolar:** ápice de la lengua contacta con los alveolos: /s/n/l/r/rr/
- **Linguopalatal:** ápice de la lengua contacta con el paladar: /ch/ll/y/ñ/
- **Linguovelar:** el postdorso de la lengua contacta con el velo del paladar: /j/ga/k/

b. Según la FORMA DE ARTICULACIÓN:

- **Oclusiva:** el sonido se produce en dos fases, cierre del tracto seguido de apertura súbita (explosión): /p/b/t/d/k/g/m/n/ñ/
- **Fricativa:** el aire encuentra un cierre parcial o total en algún punto del tracto, provocando una turbulencia: /f/s/z/j/
- **Africada:** composición de oclusiva seguida de fricativa: /ch/
- **Vibrante:** el ápice de la lengua se pone en vibración simple o múltiple: /r/rr/
- **Lateral:** el aire sale por uno o ambos lados de la lengua: /ll/

2.3. Otros criterios de clasificación (fonemas en general, tanto vocálicos como consonánticos)

2.3.1 Por la VIBRACIÓN DE LAS CUERDAS VOCALES:

- **Sordas:** no vibra la cuerda vocal. Turbulencias. Baja energía, alta frecuencia y poca estabilidad a corto plazo: /p/t/k/f/z/s/j/ch/
- **Sonoras:** vibra la cuerda vocal. Periódico. La frecuencia fundamental es el llamado tono. Alta energía y estabilidad a corto plazo: /b/d/g/y/m/n/ñ/ll/r/rr/a/e/i/o/u/

2.3.2. Por la ACCIÓN DEL VELO DEL PALADAR:

- **Nasales:** el velo del paladar está separado de la pared faríngea:
/m/n/ñ/
- **Orales:** el velo del paladar está unido a la pared faríngea y no permite el paso de aire hacia la cavidad nasal:
/p/t/k/f/z/s/ch/j/b/d/g/y/l/i/r/r/a/e/i/o/u/

2.4. La función respiratoria

Cualquier palabra o frase que emitimos, es producto de una serie de movimientos en los que intervienen varios órganos, que actúan regidos por el cerebro y que constituyen el aparato fonador. Estos órganos son: órganos de respiración, órganos de fonación y órganos de articulación.

- a. **Órganos de respiración**, también llamados cavidades infraglóticas, son: los pulmones, los bronquios y la tráquea.

Los pulmones tienen dos movimientos: la inspiración (absorción del aire) y la espiración (expulsión). La fonación se realiza en este segundo movimiento, más largo que el primero.

En la espiración, el aire contenido en los pulmones sale de estos y, a través de los bronquios y la tráquea, llega a la laringe.

- b. **Órganos de fonación**, cavidad laríngea. En esta cavidad se encuentran las cuerdas vocales, elemento clave del aparato fonador. Las cuerdas vocales son dos pequeños músculos elásticos. Si se abren y se recogen a los lados, el aire pasa libremente, sin hacer presión: respiramos. Si, por el contrario, se

juntan, el aire choca contra ellas, produciendo el sonido que denominamos voz.

- c. **Órganos de articulación**, cavidades supraglóticas. Una vez que el aire ha llegado a la laringe podemos hablar de sonidos; sin embargo, donde se origina esa diversidad de sonidos es fundamentalmente en los órganos de articulación. El sonido es distinto según las posiciones de estos órganos al hablar. *Son órganos de articulación*: la cavidad nasal, que actúan como verdaderas cajas de resonancia.

La cavidad bucal está constituida por los labios, los dientes, los alvéolos, el paladar, la úvula o campanilla y la lengua.

El paladar está dividido en dos partes: paladar duro (zona prepalatal, mediopalatal y postpalatal) y paladar blando (zona prevelar y zona postvelar).

La lengua está dividida en ápice y dorso, dividido este último a su vez en predorso, mediodorso y postdorso.

Son órganos móviles: la lengua, los labios y el velo del paladar. *Son inmóviles*: los dientes, los alvéolos y el paladar duro.

2.5. Pronunciación de sonidos

Si una oración o una palabra se va descomponiendo, conseguiremos aislar los elementos más pequeños de que dispone la lengua: los fonemas.

No todos los hablantes realizan los sonidos de la misma manera. En ello influyen factores de todo tipo: el estado emocional, la relación que mantengamos con el receptor, la edad, el sexo, etc.

Es muy importante la influencia que ejercen unos sonidos sobre otros, provocando numerosos cambios. *Por ejemplo*, un fonema sordo en contacto con otro sonoro puede hacer que el primero se sonorice; un fonema bilabial arrastra a otro linguoalveolar a su mismo lugar de articulación. etc. No suena de la misma forma la /s/ en asma que en raspa. Al pronunciar la ln/ en las palabras ante o ángel, no colocamos la lengua en el mismo punto del paladar.

Sí a pesar de todas estas variantes seguimos entendiéndonos los hablantes de una misma lengua, debe existir en los sonidos algo en común y algo individual u ocasional.

La gran velocidad a la que discurre el aire por la laringe provoca la vibración de las cuerdas, a una velocidad realmente sorprendente: 800 pulsos por segundo y más. Esa vibración tan rápida y regular, provoca una nota musical, que es en esencia la producción de la voz. El tono de nota, puede ser modificado, lo que produce una variedad de sonidos que provocaran la esencia del lenguaje hablado. Ese tono se modifica por dos mecanismos:

El estiramiento o relajación de las cuerdas, que produce una mayor o menor frecuencia de la vibración (tonos altos o bajos).

La modificación del volumen de sus bordes: el adelgazamiento para altas frecuencias; el engrosamiento para bajas frecuencias.

El control de las cuerdas vocales se produce mediante la participación de varios músculos y ligamentos situados en la laringe (región de la nuez - en inglés

Adam's apple). Simplemente parándonos a escuchar una simple frase, podremos comprobar la complejidad y exacta de multitud de sonidos diferentes (aparte de la grandeza indiscutible del canto, el instrumento musical más perfecto jamás creado).

2.6. Producción del sonido

Se produce expulsando aire desde los pulmones a través de la tráquea.

Las cuerdas vocales, que están en la laringe, pueden estar:

- En tensión y vibrando, en sonidos sonoros.
- Relajadas y pasando el aire libremente por ellas, en sonidos sordos.

Entre el órgano de excitación (laringe) y los lugares de radiación (boca y orificios nasales) hay tres cavidades bien diferenciadas que integran el TRACTO VOCAL, que son:

- **Cavidad faríngea:** después de la laringe.
- **Cavidad oral:** paladar, lengua, dientes y labios.
- **Cavidad nasal:** entre velo del paladar y orificios nasales.

Lugares de articulación	
1.	Labial
2.	Dental
3.	Alveolar
4.	Palatal
5.	Velar
6.	Uvular
7.	Faríngeo
8.	Laríngeo



El sonido producido por las cuerdas vocales es un sonido "en bruto": no se diferencia del que emiten los animales. Este "ruido" al llegar a la boca, es modificado para convertirse en sonido. Esta modificación es lo que llamamos articulación.

La articulación es la posición que adoptan los órganos de la boca en el momento de producir un sonido.

ÓRGANOS ARTICULADORES

Activos	labios, lengua, dientes inferiores, velo del paladar
Pasivos	dientes superiores, alvéolos superiores, paladar

El **paladar** es la bóveda dura que constituye el techo de la boca.

El **velo del paladar** es un tejido colgante y blando situado en la parte trasera del paladar. Éste acaba en una punta llamada **úvula** o **campanilla**.

Los **alvéolos** son los hoyos donde están encajados los dientes; pero en Fonética dicha palabra se refiere únicamente a las encías superiores, por la parte de dentro. Es decir, la zona en que se apoya la lengua al pronunciar la **n**

El sonido primario formado en la laringe, será luego modificado en el transcurso del trayecto que le queda al aire por recorrer. La participación, unas veces activa y otra pasiva, de diferentes órganos, modificará ese sonido hasta convertirlo en un "fonema", es decir, la expresión lingüística más reducida.

Los órganos que participan en la articulación se denominan también **órganos auxiliares** y son los siguientes:

La lengua: su posición y su forma son pilares fundamentales en la articulación del lenguaje. Para demostrarlo simplemente recordar la forma en la que habla un borracho: su incapacidad articulatoria deriva, fundamentalmente, de la pérdida del control sobre los movimientos de la lengua. Sin duda es el órgano auxiliar más importante para el habla.

Podemos distinguir en la lengua tres partes fundamentales:

- a. ***El ápice o punta de la lengua***, que será utilizado con extrema precisión para articular ciertos sonidos.
- b. ***Su parte media***, en la que distinguiremos dos partes también:
 - ☺ La parte que descansa bajo los alvéolos superiores, a la que denominaremos pala. Disfruta de una movilidad extrema y puede acceder, junto con el ápice, hasta los labios, dientes, alvéolos, etc.
 - ☺ La parte que le sigue, a la que denominaremos cuerpo, y que descansa bajo el paladar duro. La posibilidad de modificar su forma, desde un aplanamiento a una concavidad notable, modificarán en mucho la calidad del sonido emitido. También puede contactar con el paladar produciendo una obturación a la corriente aérea.
- c. ***La raíz***: puede también aplanarse o elevarse para contactar con el paladar blando.

3. Dislalias

La dislalia, teóricamente, es una alteración funcional del habla, caracterizada por omisiones, sustituciones o distorsiones de sonidos dentro de las palabras. Los niños con “*dislalia*” presentan un retraso significativo, respecto a otros

individuos de su edad, en la adquisición y maduración de los esquemas motrices del fonema y en la producción de la palabra.

Podemos decir, que una Praxia es la planificación de un movimiento coordinado desde el cerebro para realizar una acción determinada. En el caso de los sonidos del habla (que son praxias complejas), estos son aprendidos en la medida que los adultos u otros niños con mayor dominio del idioma, son mediadores de tal proceso. En otras palabras, hablar se aprende escuchando y hablando.

Las familias que tienen éxito en la adecuada estimulación del lenguaje y el habla en sus hijos, seleccionan los niveles del discurso en función de la capacidad del niño para entender el mensaje y no por su habilidad para producirlo. Un discurso demasiado simple no motiva al niño para aprender nuevo vocabulario o nuevas estructuras gramaticales. Y el discurso demasiado complejo es difícil de comprender. La emisión verbal ideal se compone de un 90% de palabras y estructuras gramaticales que conoce el niño y un 10% de nuevas palabras o estructuras.

3.1. Dislalia evolutiva.

Se refiere a las fallas en la pronunciación (articulación) de los sonidos del habla en los niños más pequeños, como consecuencia del proceso normal de aprendizaje de la lengua nacional, nativa o materna. A pesar de que algunos autores afirman que cuando el desorden de articulación sin causa orgánica, (cerebral, sensorial o física) no debería denominarse, realmente de Dislalia, pues si se trata de un proceso normal, evolutivo, que desaparecerá con la edad. *¿Para qué rotularlo como trastorno?* Debemos afirmar que en la mayoría de los casos, se este tipo de dislalia se trata a tiempo tiene un pronóstico favorable. A qué edad se debe tratar esta dislalia. La respuesta que muchos especialistas

tienen, es que es mejor tratar este tipo de dislalia evolutiva después de los 4 años y antes de los 6 años, es decir antes del ingreso del niño al primer curso de educación regular. Por lo tanto será tarea de los centros de educación inicial, reportar estos casos, para su consiguiente intervención educativa.

3.2. Dislalia audiógena.

Es la alteración en el habla como consecuencia de pérdidas auditivas (hipoacusias, sorderas) o desórdenes en la discriminación auditiva. Aquí la Dislalia sería un síntoma y a la vez un resultado de tales trastornos auditivos. Hay que tratar primero el problema auditivo.

3.3. Dislalia psicógena.

Se tipifica como un trastorno del habla que presentan generalmente las personas con retraso en su desarrollo global, debido a la lentitud de su aprendizaje.

3.4. Dislalia orgánica. (Causas)

Se genera como secuela de malformaciones de las estructuras del mecanismo fono – articulador del habla. Obviamente deben comenzar a solucionarse con la corrección de tales malformaciones.

Se hace referencia a las dislalias como alteraciones en la articulación de los sonidos del habla, donde no existe una entidad neurológica de base. Dentro de su etiología pueden existir malformaciones o deformidades anatómicas de los órganos articulatorios, dislalias orgánicas; o simplemente una mala coordinación muscular, dislalias funcionales. Es la afección del habla más frecuente en la infancia, de pronóstico favorable en la mayoría de los casos,

luego de la realización de un tratamiento logopédico oportuno. Se aborda el tema con el propósito de brindar un conocimiento general de la entidad, y facilitar su diagnóstico y manejo terapéutico.

3.5. Indicadores evolutivos de dislalias (síntomas)

3.5.1. 0 a 18 meses

Persistencia de reflejos orales obligatorios más allá del periodo normal o Ausencia de los mismos en el mencionado periodo (Por ejemplo, el reflejo de succión/deglución normal desde el nacimiento hasta los 7 meses o el reflejo de morder que persiste hasta los 9 meses).

- a. Dificultades durante la alimentación debida a trastornos anatómicos y neurológicos, tales como paladar hendido, labio hendido, parálisis suprabulbar y parálisis cerebral. - Movimientos incoordinados durante la succión, la masticación o la deglución (Por ejemplo, succión deficitaria y ahogo con líquidos – identificable desde la 1 - 2 semana de vida; ahogo con semisólidos – 7 meses; tragar demasiado aire – 10 meses; boca abierta – 7 meses; defecto en la masticación – 18 meses.)
- b. Defectos en las diferentes etapas del desarrollo vocálico:
 - 3 - 4 meses: llanto o chillido débil.
 - 5 -9 meses: ausencia de sonidos simples voluntarios utilizados para llamar la atención o como juego vocal. (vocales mantenidas y consonantes imprecisas)
 - 9 -12 meses: ausencia de producción de sílabas CV aisladas y posteriormente de reduplicaciones en cadena (balbuceo duplicado periodo normal 6 - 12 m).

- **12 – 18 / 24 meses:** ausencia de balbuceo no duplicado y jerga expresiva (sílabas CV en cadena con C y V diferentes, patrones entonativos, periodo normal 9-18 meses)
- **9 – 12 / 18 meses:** apenas balbucea o en su balbuceo introduce muy poca variación de sonidos (tan solo 1 ó 2).

c. Defectos de recepción – comprensión:

- Falta de respuestas de orientación al sonido y a la voz humana, identificable al menos desde los 5 - 6 meses.
- Falta de respuesta a nombres familiares, sin apoyo gestual, a los 12-18 meses (por ejemplo, mamá, papá).
- Falta de respuesta (mirar, señalar, tocar o actuar) sobre algunos objetos familiares (al menos 3), nombrados por el adulto, hacia los 18 meses.
- Falta de respuesta ante palabras de acción en contexto habitual o con claves gestuales a los 18 meses. Por ejemplo, respuesta a "dame", "mira", "ven"

d. Defectos en comunicación no-verbal entre los 15 – 18 meses:

- Ausencia del uso de gestos para expresar sus deseos o necesidades. No señala con el dedo índice para pedir un objeto que desea.
- Ausencia del uso de gestos para compartir la atención del adulto sobre un objeto o evento. No señala para mostrar interés por algo o para compartir la atención sobre algo. No muestra objetos o no señala si el adulto le pregunta por un objeto o persona familiar a la vista pero fuera de su alcance

3.5.2. Dos años

- Ausencia de producción de palabras simples o vocabulario menor de 30–50 palabras o aproximaciones a palabra. El criterio se agrava en ausencia de balbuceo no duplicado o de jerga expresiva.
- Inventario fonético con menos de 4–5 consonantes y limitada variedad de vocales. Debe producir al menos 3–4 consonantes diferentes en posición inicial de sílaba CV, normalmente: /mi, /ni, /pi, /b/, /w/. Este criterio indica un desarrollo lento, de mayor gravedad si es registrado a los 30 meses ..
- No responde a palabras referidas a objetos o acciones familiares sin apoyo gestual y estando el objeto fuera de la vista. Debe responder a más de 5-10 palabras como mínimo, aunque todavía necesite claves contextuales.
- No comprende órdenes verbales simples referidas a un objeto y/o una acción. en contexto habitual. Por ejemplo: “ven aquí”, “dame el zapato”, “tira la pelota”, “dáselo a mamá”.
- No señala objetos para pedir o no muestra objetos para compartir.

3.5.3. Dos años 6 meses

- Vocabulario menor a 50–100 palabras.(A esta edad se estima un vocabulario medio entre 200–500 palabras).
- Solo produce 4 ó 5 consonantes y/o limitada variedad de vocales. Ausencia de alguna vocal.
- La mayoría de sus emisiones no se le entienden, ininteligible en una proporción mayor del 70%. Empleo de procesos fonológicos atípicos, por

ejemplo, posteriorización en ausencia de procesos de asimilación (kaza/taza).

- Estructura silábica reducida a monosílabos (CV) o a sílabas duplicadas
- CVCV con producción limitada de vocales.
- Ausencia de combinaciones de dos palabras.
- Repite demasiado lo que se le dice, es ecolálico.
- No hace preguntas mediante variaciones tonales.
- Es incapaz de comprender órdenes verbales simples o de responder a palabras de nombres de objetos sin claves contextuales o visuales presentes. A esta edad debería de ser capaz de relacionar dos objetos entre sí, como por ejemplo: "pon el cubo en la taza".

3.5.4. Tres años

- El habla es ininteligible en una proporción mayor que el 50-60%.
- Repertorio fonético limitado a 5-6 fonemas. Estructura silábica reducida a CV, reduplicaciones CVCV y a VCV , con ausencia o muy baja producción de bisílabas. No imita bisílabas.

Empleo de procesos fonológicos de simplificación de la palabra inusuales con respecto al desarrollo normal y/o empleados de forma más persistente. Inestabilidad fonética y sobreutilización de homónimos. Principales procesos zona de gravedad (ver cuadro): Supresión de sílabas iniciales, Reduplicaciones, Posteriorización, Reducción de la gama de fricativas a /f/ y /z/, Desnasalización, Oclusivización de fricativas.

- Dificultades o limitaciones en la elaboración de emisiones de dos elementos, ausencia de tres elementos.
- No usa palabras descriptivas (adjetivos) o pronombres (yo/tu, mi/mío/tuyo).

- No hace preguntas con el pronombre interrogativo “qué” referidas a objeto (¿qué es esto?) y/o con el pronombre “dónde” referidas a la localización de objetos (¿dónde está?).
- No sabe contar o informar sobre lo que está haciendo o lo que acaba de hacer (acontecimientos presentes o pasado inmediato).
- Limitada comprensión. No identifica objetos por su uso (“¿con qué cortamos?”). No sigue consignas referidas a una acción – dos objetos (“Busca las zapatillas y el peine” “Mete el coche en la bolsa”. Ansiedad de los padres ante la presencia/aparición de un periodo de disfluencia en el niño.

3.5.5. Cuatro años

- No produce correctamente la mayoría de los sonidos del sistema fonológico, su habla no es inteligible al menos en una proporción del 80%. A esta edad es normal que pueda cometer errores con algunos sonidos complicados como /z/, /d/ medial, /s/, /ch/, /f/ ó /rr/, que no produzca la mayor parte de los grupos consonánticos y/o que distorsione algunas palabras multisilábicas, sin embargo, a los 4 años, lo fundamental del sistema fonológico debe estar adquirido y el grado de inteligibilidad debe ser casi del 100% (93%).
- Usa únicamente oraciones de tres palabras o menos.
- Omite algunas palabras de sus frases, como las preposiciones, pronombres, artículos o las formas verbales.
- Su vocabulario es muy reducido y a menudo usa términos genéricos (“este”) o cambia una palabra por otra aunque sepa su significado.
- No responde a preguntas con los siguientes casos semánticos: qué? (objeto), qué (acción), dónde? (localización); referidas a historias familiares simples.

Serías dificultades para hacer comentarios acerca del pasado y futuro inmediato referido a sí mismo o a otros (contar lo que ha hecho en el colegio, al salir, por ejemplo) . .
Dificultades para llevar a cabo órdenes verbales simples.

3.5.6. Cinco años

- Persisten dificultades de articulación.
- Dificultades con la estructura de las oraciones, oraciones inmaduras o problemas con el orden de las palabras.
- Dificultades en la comprensión de oraciones.
- Dificultades en dar respuestas directas a preguntas simples: qué (objeto), qué (acción), dónde (localización), de quién (posesión), quién (identidad), porqué (causalidad).
- Dificultades para llevar a cabo consignas referidas a los conceptos espaciales en, dentro, encima, sin apoyo contextual ni gestual presente.
- Dificultades para prestar atención a un cuento o historia larga.
- Dificultades para recuperar palabras.
- Tartamudeo.

Capítulo III: NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

1. Definición de Necesidades Educativas Especiales

Un alumno tiene necesidades educativas especiales cuando presenta dificultades mayores que el resto de sus compañeros para acceder a los aprendizajes que se determinan en el currículo que le corresponde por su edad y necesita, para compensar dichas dificultades, adaptaciones de acceso y/ o adaptaciones curriculares significativas en varias áreas de ese currículo.

Alumnado que requiera, por un periodo de su escolarización o a lo largo de toda ella, determinados apoyos y atenciones educativas específicas derivadas de discapacidad o trastornos graves de conducta.

Con anterioridad a la LOGSE, la atención a los alumnos con importante discapacidad o graves problemas de aprendizaje o comportamiento se dirigía a la concentración en centros específicos diferenciados de los centros normalizados. El concepto de N.E.E. derivado de las propuestas de integración y normalización extraídas del informe Warnock supone que parte de los recursos materiales y personales empleados en aquellos centros se trasladen a los centros ordinarios, permaneciendo en los centros específicos los casos de mayor gravedad. Aquellos alumnos de menor gravedad con especiales dificultades en el aprendizaje comparten los aprendizajes impartidos en el aula ordinaria con el resto de compañeros, si bien necesitan unas adaptaciones para intentar conseguir el máximo de objetivos que propone el currículo de su grupo, ya sean adaptaciones no significativas de acceso al currículo (metodología, temporalización, espacios, materiales, apoyos puntuales...) o incluso supresión de uno o varios objetivos del currículo: es el caso de las adaptaciones significativas. Ante la necesidad de atención individualizada específica, se crea el modelo de aula de Apoyo a la Integración en la que estos alumnos con dificultades son atendidos por especialistas en Educación Especial en tiempo

más o menos prolongado, asesorados por profesionales (médicos, psicopedagogos, pedagogos, psicólogos, logopedas, asistentes sociales) pertenecientes a un equipo de orientación creado para tal fin.

2. Clasificación de las Necesidades Educativas Especiales⁸

2.1. Las N.E.E. por su duración

Por su duración las necesidades educativas pueden ser permanentes o temporales. Permanentes son las necesidades que “permanecen” durante toda la vida. Son necesidades educativas temporales todas aquellas dificultades por las cuales atraviesa un alumno durante su escolaridad, como su nombre lo indica son necesidades que duran un espacio de tiempo limitado, dependiendo del apoyo que se les brinde.

En nuestra ciudad, y de acuerdo a estadísticas presentadas por Aulas de Apoyo EBEN - EZER, (SEDUCA, Dirección de Educación Especial, 2003.) presentan necesidades educativas permanentes los alumnos:

- Con talento superior.
- Síndrome de Down.
- Parálisis cerebral.
- Síndrome de desconexión.
- Autismo.
- Trastornos motores (amputados, hemipléjicos o con secuelas de poliomielitis).
- Ceguera.
- Baja visión.

⁸ Marianela Paniagua G. (2007:15) “Integración Escolar”, Eben-Ezer, La Paz-Bolivia

- Hipoacusia.
- Con restos auditivos.
- Con dificultades específicas en el aprendizaje.
- Déficit atencional.
- Déficit de atención con hiperactividad.
- Dificultades en la lecto-escritura (dislexia, disgrafía, disortografía).
- Dificultades en matemáticas (discalculia).
- Trastornos en la expresión del lenguaje (dislalias, disfemias).

Igualmente se presentan Necesidades Educativas Especiales limitadas en tiempo, pero que también requieren apoyo mientras duren. Estas necesidades educativas temporales pueden ser:

- Muerte de algún miembro de la familia.
- Accidente de algún miembro de la familia o del alumno.
- Muerte de mascotas.
- Separación o divorcio de los padres.
- Jubilación o desempleo de los padres.
- Desventajas económicas (pobreza, miseria).
- Violencia familiar.
- Abuso o negligencia en la familia.
- Nacimiento de un hermano.
- Alcoholismo y otras adicciones dentro de la familia.

2.2. Las N.E.E. por el área de dificultad

Por el área de dificultad las necesidades educativas pueden ser:

- Intelectuales

- Sensoriales
- Socio-emocionales
- Física

2.3. Las N.E.E. por su intensidad de apoyo

De acuerdo a la intensidad del apoyo que se brinde, las necesidades educativas se clasifican en:

- Necesidades educativas que requieren apoyo extenso, es decir apoyo en todas las áreas
- Necesidades educativas que requieren apoyo limitado, es decir que necesitan apoyo en un área específica

2.4. Las N.E.E. por el tipo de apoyo

Las necesidades educativas requieren de servicios de apoyo. El concepto de apoyo está estrechamente ligado a las necesidades educativas por lo tanto los servicios de apoyo podrían ser: servicio de apoyo directo que corresponde a todos los apoyos ofrecidos al alumno. Y el servicio de apoyo indirecto que consiste en apoyos específicos al entorno educativo del alumno por ejemplo capacitación de docentes o elaboración de materiales o adecuaciones curriculares, dependiendo de la situación.

De acuerdo a lo estudiado, podemos concluir que de acuerdo al nuevo principio de atención a la diversidad, la población de alumnos con necesidades especiales se ha ampliado en gran manera. Cualquier alumno que atravesase por uno de los problemas mencionados necesitará un servicio de apoyo.

3. Trastornos Déficit Atencional e Hiperactividad (TDAH)

3.1. Definición de TDAH

Los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) vienen definidos por la presencia de tres síntomas fundamentales:

- i. Disminución de la atención.
- ii. Impulsividad.
- iii. Hiperactividad.

En realidad es mucho más que un trastorno. Es un síndrome de dimensiones enormes, que alcanza una gran cantidad de facetas y se debería denominar “Síndrome de Déficit de Atención e Hiperactividad (SDAHA) con mucha más propiedad que TDAH.

En los últimos años van cobrando importancia creciente una serie de trastornos comórbidos, expuestos más adelante, cuya presencia o no va a jugar un papel mucho más decisivo sobre el tratamiento y consecuencias pronosticas para los individuos que los tres signos fundamentales.

Aunque el cuadro se conoce desde siempre a lo largo de la historia de la humanidad, las bases científicas del conocimiento de sus peculiaridades clínicas se establecieron a principios del siglo XX. Antes de llegar a la denominación actual de “síndrome de déficit de atención e hiperactividad”, casi unánimemente aceptado, recibió diversos nombres científicos tales como “*daño cerebral mínimo*” y “*disfunción cerebral mínima*”. No obstante a nivel del lenguaje de la calle, las personas que padecían el cuadro eran conocidos como “*culos de mal asiento*”, “*veletas*”, “*cabezas ligeras*”, “*ovejas descarriadas*”, “*cabezas locas*” y denominaciones similares.

3.2. Características de TDAH

Sus características más comunes son:

- Se identifica con otros niños problema
- Es común ser referidos como el payaso de la clase
- Tiene un fracaso escolar tres veces mayor que sus pares con el mismo nivel cognitivo
- El 15% presenta síntomas con los trastornos de aprendizaje; dislexia, discalculia, etc.
- Habla con demasiada
- Realiza varias actividades al mismo tiempo y no concluye ninguna
- Molesta a los colegas y no consigue trabajar y jugar en grupo
- Va bien en matemática(no cálculo mental), en música, artes y educación física
- Da respuestas precipitadas ante preguntas
- Se mete siempre en tema de adultos
- A veces agita las manos o otra parte del cuerpo
- Parece no escuchar cuando se le dirige la palabra
- Evitar o relinchar en involucrarse en tareas que exijan esfuerzo mental
- Perder cosas necesarias para hacer tareas y actividades
- Dificultad en mantener la atención ante tareas

3.3. Etiología

No hay duda de que el TDAH es un cuadro orgánico, con origen en deficiencias anatómico-biológicas que afectan preferentemente a ciertas estructuras cerebrales y que no es patrimonio exclusivo de los humanos. En seres del reino animal superior (caballos, toros, perros, gatos, monos, etc.) pueden observarse

comportamientos similares. La etiología puede ser tanto genética como adquirida, pero en ambas circunstancias con la misma base bioquímica como origen del trastorno. La mayoría de los casos son hereditarios por vía autosómica dominante por parte de ambos progenitores de manera similar. Además de los casos hereditarios, están los de origen adquirido.

En estos últimos años se está observando un importante aumento de este grupo debido fundamentalmente al gran número de niños prematuros y de peso muy bajo, a veces provenientes de partos múltiples, que salen adelante gracias a los sofisticados cuidados intensivos neonatales, predominando en sus secuelas la inquietud, la falta de atención y la impulsividad. En los niños adoptados la etiología puede ser combinada – constitucional o genética y adquirida – y, además, contar con la probabilidad de heredar mucha patología comórbida (violencia, conflictividad personal, tendencia al consumo de alcohol y drogas, etc.). Existe mucha probabilidad de ello en los niños provenientes de cualquier parte, exceptuando las niñas provenientes de China, rechazadas por sus padres por el solo hecho de ser niñas. Hay patologías de otra naturaleza en las que hay un porcentaje alto de personas que, además de la sintomatología propia de ellas, también presentan TDAH.

III: Marco Referencial e Institucional

1. Referencia Institucional

1.1. Misión

Despertares tiene la misión de brindar servicios de apoyo integral a niños/as con necesidades especiales para la rehabilitación e integración social.

1.2. Visión

Despertares tiene la visión de rehabilitar e integrar socialmente a los niños/as con necesidades especiales a través del apoyo integral de profesionales multidisciplinarios.

1.3. Objetivos

Despertares brinda servicios especializados en la rehabilitación e independencia de los niños/as con necesidades especiales para la integración a la sociedad.

Despertares orientar y asesorar a los padres y madres de familia con conocimientos sobre las necesidades especiales para el apoyo y desarrollo de sus hijos/as

1.3. Atención institucional

Despertares da inicio a sus actividades el 13 de agosto del 2005, con los siguientes servicios:

- Déficit de Atención
- Hiperactividad
- Autismo
- Retraso Mental
- Parálisis Cerebral infantil
- Síndrome de Down
- Problemas Psicomotrices
- Terapias del Lenguaje
- Estimulación Temprana
- Dificultades de Aprendizaje
- Apoyo Escolar

1.4. Áreas de Atención Profesional

El Centro de Desarrollo Integral Despertares cuenta con un equipo de profesionales interdisciplinarios de las siguientes áreas:

- Psicopedagogía
- Psicología
- Fisioterapia
- Neurología
- Fonoaudiología
- Estimulación Temprana
- Psicomotricidad

CAPÍTULO III. DISEÑO METODOLÓGICO

Este trabajo es una investigación con un enfoque cuali-cuantitativo, es decir, una investigación de tipo descriptivo apoyada en técnicas e instrumentos cuantitativos, teniendo claro que la investigación cualitativa con un enfoque descriptivo que pretende analizar, entender un fenómeno social, comunicativo dentro de un contexto educativo humanístico.

Pereira (2002), cita a Strauss, y Corbin en (Basic of Qualitative Research: Grounded theory procedures and techniques), para argumentar que la investigación cualitativa es "Cualquier tipo de investigación que produce resultados no encontrados por medio de procedimientos estadísticos u otros medios de cuantificación".

Por otro lado, la investigación cualitativa es entendida como una investigación social, que estudia fenómenos que no son explicados a través de números e índices, sino que son analizados como sistemas complejos interrelacionados desde el punto de vista humano, que utiliza la descripción de los hechos en la generación de conocimiento y que permite entender los fenómenos del mundo.

También esta investigación se identifica con el enfoque cualitativo, para esto tomamos en cuenta la afirmación de Miles y Hubermann, quienes sostienen que las características que definen la investigación cualitativa son las siguientes:

"Los estudios son intensos y consideran un amplio contacto con el lugar donde se realiza la investigación (...) La situación en la que se inserta el investigador, refleja la vida cotidiana de los individuos y/o grupo de estudio. (...) El investigador persigue obtener una visión integral y sistemática del contexto en el cual se está haciendo el

estudio. (...) En los estudios cualitativos se puede hacer muchas interpretaciones del mismo material." (Millar y Hubermann 1994:5)

Al involucrarnos directamente en el trabajo de la institución donde se realiza la investigación hemos cumplido con estas características.

Por otra parte se trata de una investigación descriptiva cuantitativa por que en los estudios descriptivos el propósito del investigador es describir las situaciones y los eventos, es decir, ¿cómo es?, y ¿cómo se manifiesta determinado fenómeno? En nuestro caso el Tratamiento Psicopedagógico de Dislalias en niños/as con N.E.E. por lo que "los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades importantes de personas, grupos comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis"⁹

1. Tipo de Investigación

En lo referente al tipo de estudio a ser empleado y de acuerdo al planteamiento del problema y el marco teórico propuesto, se recurrió al tipo de investigación descriptivo. Para ello recurrimos a Sampieri quien dice que las investigaciones de carácter *Descriptivo* son "... estudios descriptivos tienen como objetivos indagar la incidencia y los valores en que se manifiesta una o más variables"¹⁰

La investigación de tipo descriptivo en la presente investigación describe al tratamiento psicopedagógico de dislalias como alternativa metodológica para intervenir en los transtorno de lenguaje en niños/as con NEE.

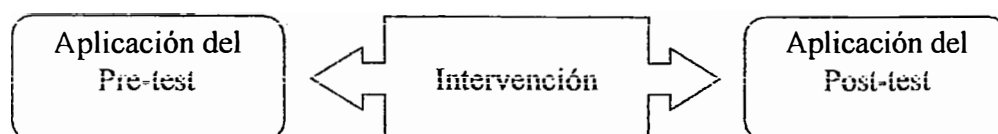
2. Diseño Metodológico

⁹ Hernández Sampieri y otros. (1998:60)

¹⁰ Ibídem

La investigación se realizó en un grupo de estudiantes, es decir se utilizó un diseño de investigación experimental con un enfoque *pre-experimental* a la que se aplicó un pre-test, luego se realizó el tratamiento psicopedagógico de dislalias en niños/as con N.E.E. de manera personalizada con programas educativos individualizados, luego de la intervención se aplicó un post-test para medir los resultados.

A esto Sampieri dice: *“estudia las relaciones causa-efecto, pero no en control riguroso de las variables que maneja el investigador en una situación experimental”*¹¹ ante esta definición podemos representar de la siguiente forma:



Al ser un diseño *pre-experimental*, *“se manipulan deliberadamente al menos una variable independiente para ver su efecto y su relación con una o más variables dependiente”*¹²

3. Sujetos de la Investigación

3.1. Universo

Los sujetos de la investigación fueron niños/as del área de psicopedagogía del Centro de Neurorehabilitación e Intervención Psicopedagógica “DESPERTARES”

¹¹ Ibidem

¹² Ibidem

3.2. Muestra

El tema investigado tomara como muestra a niños/as de 5 a 8 años de edad con necesidades educativas especiales que asisten a la Centro de Neurorehabilitación e Intervención Psicopedagógica "DESPERTARES", de la Ciudad de La Paz.

De acuerdo al lineamiento metodológico, esta investigación opta por la *"muestra no probabilística"*, también llamadas muestras dirigidas, *"supone un procedimiento de selección informal. Se utilizan en muchas investigaciones y, a partir de ellas, se hace inferencia sobre la población (...) en la muestra de este tipo, la elección de los sujetos no depende de que todos tengan la misma probabilidad de ser elegidos, sino de la decisión de un investigador"*¹³.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Las técnicas e instrumentos empleadas durante la investigación fueron:

a) Pre y Post Test

Este instrumento fue adaptado y estandarizo de acuerdo a la exigencia que requería la población, su aplicación fue durante el inicio y final de tratamiento psicopedagógico.

- Pre-test

El Pre-test es el diagnostico que se les realizara los sujetos de estudio para tener en cuenta cual es el nivel de ingreso, es decir, en qué condiciones se encuentra el niño.

¹³ Marcelo M. Gómez (2006:117)

- Post-test

El post-test es una evaluación que se realizara después tratamiento psicopedagógico de dislalias..

b) Registro de Observación Sistémica

Se hace uso de este registro cuando se realizó una observación sistemática y focalizada en aspectos determinados, es decir, el investigador selecciona indicadores en los que concentrará su atención y definirá los momentos y lugares adecuados para abordarlos. Según Jeroata *"este instrumento presenta espacios para anotar, el periodo de observación, el lugar donde se lleva a cabo, el indicador a observar, la fecha del día y, los respectivos nombres de los niños"*¹⁴

c) Lista de Cotejo

Este instrumento de registro *"ofrece información sobre varios alumnos simultáneamente. El investigador más apropiados y los momentos más oportunos registrar la observación, en función de los objetivos"*¹⁵

Este instrumento ha permitido realizar un seguimiento de cada uno de los niños/as, con trastornos en el desarrollo del lenguaje durante la etapa del tratamiento psicopedagógico de dislalias. La lista fue organizada de la siguiente manera; en la primera columna se escribe los datos personales de los niños/as; en la segunda, se anoto las dimensiones, los indicadores y el número de ítems a observarse y, por último, las diferentes clasificaciones de la escala.

¹⁴ Jeroata (1996:5)

¹⁵ Ibídem (1996:8)

d) Registro Anecdótico

Se anota los incidentes o acontecimientos causales, no previstos, que podrían ser significativos en el proceso educativo. Este instrumento contiene; el nombre del observado, la fecha, la descripción, el hecho y la interpretación del mismo. Se registraron las anécdotas que se obtuvieron en el desarrollo de diferentes actividades en forma inmediata y permanente.

3.5. Ambiente

La Centro de Neurorehabilitación e Intervención Psicopedagógica "DESPERTARES" se encuentra en el departamento de La Paz, provincia Murillo, en el centro de la Ciudad de La Paz.

3.6. Procedimiento

3.6.1. Primera Fase

En esta fase se aplica el Pre-test, para obtener los resultados.

3.6.2. Segunda Fases

En esta fase se realizara la intervención a través del tratamiento psicopedagógico de dislalias en niños/as con N.E.E.

3.6.3. Tercera Fase

Se aplicara el Post-test para valorar el progreso y avance de los niños con dislalias.

CAPITULO V: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

Nombre y apellido: Daniel Flores Aquice

Edad: 5 años y 5 meses

institución: “Centro de Desarrollo Integral Despertares”

Unidad Educativa: “Alcides Arguedas”

Curso: Kinder (inicial)

Sesiones de terapia: 3 días a la semana - 45 min. Por día.

CUESTIONARIO DE DESARROLLO EVOLUTIVO DE AUDICIÓN Y LENGUAJE			
De 0 a 1 año	Si	No	A veces
Se sobresalta con ruidos fuertes			
Deja de llorar al oír la voz de su madre			
Busca el sonido con la mirada			
Balbucea con las personas			
Se producen variaciones en la vocalizaciones (aumento de cantidad, longitud, variedad)			
Responde a juegos con componente gestual			
Incrementa a juegos vocálicos en presencia del adulto de apego			
Realiza (al final de la etapa) vocalizaciones con significado muy general			
Observaciones: <i>Generalmente siempre estaba muy calladito.</i>			
De 1 a 2 años	Si	No	A veces
Se inicia en la emisión de alguna palabra			
Acompaña a sus gestos de petición – información con vocalizaciones prolongadas			
Comprende ordenes sencillas (toma, dame,...) con gestos			
Imita sonidos a propuesta del adulto, sonidos dichos previamente por el niño			
Comprende palabras de uso común de ropas, juguetes, comidas,...			
Reacciona adecuadamente a los diferentes ruidos (extraños y familiares)			
Realiza jergas, canturreos,...			
Imita sonidos y movimientos específicos como chasquidos de lengua, pedorretas,...			
Observaciones:			

De 2 a 3 años	Si	No	A veces
Dice entre 5 a 10 palabras familiares			
Usa combinaciones de dos palabras			
Usa elementos deicticos (aquí, allí,...)			
Imita algún fonema			
Imita el lenguaje adulto (ecolalia)			
Comprende frases sencillas de una sola orden			
Observaciones:			
De 3 a 4 años	Si	No	A veces
Comprende órdenes con doble mensaje (ej. "coge la pelota y dámela"	✓		
Hace frases de tres palabras (ej. "mamá quiero agua")	✓		
A veces confunde algunos sonidos ("p", "t", "k")	✓		
Pronuncia palabras de tres sílabas	✓		
Hace juegos morfológicos (singular- plural; masculino- femenino)		✓	
Sabe hacer frases combinadas (...y...)		✓	
Observaciones:			
De 4 a 5 años	Si	No	A veces
Puede seguir un cuento o una historia corta y lo comprende			✓
Se expresa con frases bien estructuradas		✓	
Pregunta utilizando "¿Por qué?", "¿Cómo?", "¿Qué?"	✓		
Sabe contar una experiencia o relata un cuento sencillo			✓
Sabe usar prácticamente todos los juegos morfológicos		✓	
Sabe usar frases subordinadas		✓	
Observaciones: <i>No sabe como unir palabras el momento de expresarse, para hacerse entender</i>			
De 5 a 6 años	Si	No	A veces
Expresa sus opiniones			
Conoce izquierda - derecha			✓
Conoce y pronuncia días de la semana			✓
Identifica letras iguales			✓
Dice frases con entonación		✓	
Conoce hoy, ayer, hoy, mañana		✓	
Observaciones: <i>Cuando se le dice o preguntamos algo, el responde pero no le entendemos y se enoja.</i>			

EXAMEN FONOARTICULATORIO Aspectos psicopedagógicos previos al lenguaje:			
ÁREAS DE DESARROLLO	OBJETIVO O LOGRO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
Capacidad de atención:	(Comprobar si el niño(a) es capaz de mantener la mirada o escuchar intencionalmente al menos unos minutos, ante la demanda o el estímulo).	➤ Mostrando cuentos en base a pura imágenes o dibujos animados.	Observaciones: <i>Observa pero su lapso de atención es muy corto, de solo 2 minutos por actividad, rápido quiere cambiar de actividad.</i>
Percepción visual:	(Verificar si puede seguir con la mirada un objeto animado o inanimado que se desplace, si se reconoce ante el espejo, si reconoce personas y objetos).	➤ Un muñeco que se le presente de frente a él y si se puede en frente de un espejo.	Observaciones: <i>Lo observa y quiere agarrarlo y directamente jugar con el muñeco.</i>
Percepción auditiva:	(Cerciorarse de que oye reaccionando ante ruidos y si discrimina diferentes sonidos, voces...).	➤ Usando sonajas, cascabeles, carretillos, aplausos, o reventando un globo cerca del niño/ña.	Observaciones: <i>Sigue y busca su entorno, trata si o si de encontrarlo.</i>
Imitación:	(Asegurarse de que es capaz de imitar sonidos, gestos y movimientos ante el modelo que se le proporcione).	➤ Reír ➤ Llorar ➤ Comer ➤ Dormir ➤ Sorpresa ➤ Miedo ➤ Tristeza	Observaciones: <i>Trabaja pero esta muy ocupado en cambiar de tarjeta solo dura unos 5 segundos como máx. Viendo e imitando una tarjeta.</i>
Ritmo:	(Observar si el niño consigue seguir diferentes ritmos con diversos instrumentos o partes del cuerpo)	Sigue las secuencias rítmicas: ➤ ritmo lento 0 0 0 ➤ ritmo normal 0 0 0 0 ➤ ritmo rápido 000000	Observaciones: <i>No logra seguir las secuencias, él realiza las actividades muy apresurado.</i>
Respiración			Observaciones:
VOZ, ENTONACIÓN Y RITMO			
VOZ:	ENTONACIÓN:	RITMO:	
Normal : Baja: Fuerte: Susurrada: Disfonía: Nasal:	Normal: Monótona: Robótica:	Normal: Rápido: Repeticiones: Entrecortado:	

Nombre y apellido: Sergio Misael Aguilar

Edad y Fecha de Nacimiento: 5 Diciembre del 2001

Edad: 6 años

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"

Escuela: "Unidad Educativa Privada La Paz"

Curso o nivel: 1º de primaria

Sesiones de terapia: 3 días a la semana - 45 min. Por día.

CUESTIONARIO DE DESARROLLO EVOLUTIVO DE AUDICIÓN Y LENGUAJE			
De 0 a 1 año	Si	No	A veces
Se sobresalta con ruidos fuertes			
Deja de llorar al oír la voz de su madre			
Busca el sonido con la mirada			
Balbucea con las personas			
Se producen variaciones en la vocalizaciones (aumento de cantidad, longitud, variedad)			
Responde a juegos con componente gestual			
Incrementa a juegos vocálicos en presencia del adulto de apego			
Realiza (al final de la etapa) vocalizaciones con significado muy general			
Observaciones:			
De 1 a 2 años	Si	No	A veces
Se inicia en la emisión de alguna palabra			
Acompaña a sus gestos de petición – información con vocalizaciones prolongadas			
Comprende ordenes sencillas (toma, dame,...) con gestos			
Imita sonidos a propuesta del adulto, sonidos dichos previamente por el niño			
Comprende palabras de uso común de ropas, juguetes, comidas,...			
Reacciona adecuadamente a los diferentes ruidos (extraños y familiares)			
Realiza jergas, canturreos,...			
Imita sonidos y movimientos específicos como chasquidos de lengua, pedorretas,...			
Observaciones:			

De 2 a 3 años	Si	No	A veces
Dice entre 5 a 10 palabras familiares			
Usa combinaciones de dos palabras			
Usa elementos deícticos (aquí, allí,...)			
Imita algún fonema			
Imita el lenguaje adulto (ecolalia)			
Comprende frases sencillas de una sola orden			
Observaciones:			
De 3 a 4 años	Si	No	A veces
Comprende órdenes con doble mensaje (ej. "coge la pelota y dármela"	✓		
Hace frases de tres palabras (ej. "mamá quiero agua")		✓	
A veces confunde algunos sonidos ("p", "t", "k")	✓		
Pronuncia palabras de tres sílabas		✓	
Hace juegos morfológicos (singular- plural; masculino- femenino)			✓
Sabe hacer frases combinadas (...y...)	✓		
Observaciones:			
De 4 a 5 años	Si	No	A veces
Puede seguir un cuento o una historia corta y lo comprende		✓	
Se expresa con frases bien estructuradas		✓	
Pregunta utilizando "¿Por qué?", "¿Cómo?", "¿Qué?"			✓
Sabe contar una experiencia o relata un cuento sencillo		✓	
Sabe usar prácticamente todos los juegos morfológicos		✓	
Sabe usar frases subordinadas		✓	
Observaciones:			
De 5 a 6 años	Si	No	A veces
Expresa sus opiniones			✓
Conoce izquierda - derecha		✓	
Conoce y pronuncia días de la semana	✓		
Identifica letras iguales		✓	
Dice frases con entonación			✓
Conoce hoy, ayer, mañana		✓	
Observaciones:			
Generalmente el interfiere en conversaciones, pero hay momentos que quiere decir algo y no puede y se avergüenza y se tapa la boca, y ya no habla, no puede coordinar en decir más de 3 palabras.			

EXAMEN FONOARTICULATORIO Aspectos psicopedagógicos previos al lenguaje:			
ÁREAS DE DESARROLLO	OBJETIVO O LOGRO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
Capacidad de atención:	(Comprobar si el niño(a) es capaz de mantener la mirada o escuchar intencionalmente al menos unos minutos, ante la demanda o el estímulo).	➤ Mostrando cuentos en base a pura imágenes o dibujos animados.	Observaciones: <i>Si presta atención, siempre y cuando vayas mostrando muchas imágenes, pero quiere que todas las hojas pasen muy rápidamente.</i>
Percepción visual:	(Verificar si puede seguir con la mirada un objeto animado o inanimado que se desplace, si se reconoce ante el espejo, si reconoce personas y objetos).	➤ Un muñeco que se le presente de frente a él y si se puede en frente de un espejo.	Observaciones: <i>Sigue con la mirada pero a lo primero que escuche o pase por otro lado él se distrae.</i>
Percepción auditiva:	(Cerciorarse de que oye reaccionando ante ruidos y si discrimina diferentes sonidos, voces...).	➤ Usando sonajas, cascabeles, carretillos, aplausos, o reventando un globo cerca del niño/ña.	Observaciones: <i>Busca el sonido y trata de quitarte de toda forma posible. Le llama mucho la atención los sonidos.</i>
Imitación:	(Asegurarse de que es capaz de imitar sonidos, gestos y movimientos ante el modelo que se le proporcione).	➤ Reír ➤ Llorar ➤ Comer ➤ Dormir ➤ Sorpresa ➤ Miedo ➤ Tristeza	Observaciones: <i>No logra concentrarse Para imitar los gestos e imágenes que se presenta, solo realiza dos imágenes.</i>
Ritmo:	(Observar si el niño consigue seguir diferentes ritmos con diversos instrumentos o partes del cuerpo)	Sigue las secuencias rítmicas: ➤ ritmo lento 0 0 0 ➤ ritmo normal 0 0 0 0 ➤ ritmo rápido 000000	Observaciones: <i>No logra seguir el ritmo, hace los golpes pero no logra igualar al ejemplo.</i>
Respiración			Observaciones:
VOZ, ENTONACIÓN Y RITMO			
VOZ:	ENTONACIÓN:	RITMO:	
Normal : Baja: Fuerte: Susurrada: Disfonía: Nasal:	Normal: Monótona: Robótica:	Normal: Rápido: Repeticiones: Entrecortado:	

Nombre y apellido: Nebai Micaela Laura Quisbert
Edad y Fecha de Nacimiento: 27 de Diciembre de 2000
Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"
Edad: 7 años
Sesiones de terapia: 3 días a la semana - 45 min. Por día.

CUESTIONARIO DE DESARROLLO EVOLUTIVO DE AUDICIÓN Y LENGUAJE			
De 0 al año	Si	No	A veces
Se sobresalta con ruidos fuertes			
Deja de llorar al oír la voz de su madre			
Busca el sonido con la mirada			
Balbucea con las personas			
Se producen variaciones en la vocalizaciones (aumento de cantidad, longitud, variedad)			
Responde a juegos con componente gestual			
Incrementa a juegos vocálicos en presencia del adulto de apego			
Realiza (al final de la etapa) vocalizaciones con significado muy general			
Observaciones:			
De 1 a 2 años	Si	No	A veces
Se inicia en la emisión de alguna palabra			
Acompaña a sus gestos de petición – información con vocalizaciones prolongadas			
Comprende ordenes sencillas (toma, dame,...) con gestos			
Imita sonidos a propuesta del adulto, sonidos dichos previamente por el niño			
Comprende palabras de uso común de ropas, juguetes, comidas,...			
Reacciona adecuadamente a los diferentes ruidos (extraños y familiares)			
Realiza jergas, canturreos,...			
Imita sonidos y movimientos específicos como chasquidos de lengua, pedorretas,...			
Observaciones:			
De 2 a 3 años	Si	No	A veces
Dice entre 5 a 10 palabras familiares			
Usa combinaciones de dos palabras			
Usa elementos deícticos (aquí, allí,...)			
Imita algún fonema			
Imita el lenguaje adulto (ecolalia)			
Comprende frases sencillas de una sola orden			
Observaciones:			

De 3 a 4 años	Si	No	A veces
Comprende órdenes con doble mensaje (ej. "coge la pelota y dámela")	✓		
Hace frases de tres palabras (ej. "mamá quiero agua")	✓		
A veces confunde algunos sonidos ("p", "t", "k")	✓		
Pronuncia palabras de tres sílabas	✓		
Hace juegos morfológicos (singular- plural; masculino- femenino)	✓		
Sabe hacer frases combinadas (...y...)	✓		
Observaciones:			
De 4 a 5 años	Si	No	A veces
Puede seguir un cuento o una historia corta y lo comprende		✓	
Se expresa con frases bien estructuradas			✓
Pregunta utilizando "¿Por qué?", "¿Cómo?", "¿Qué?"	✓		
Sabe contar una experiencia o relata un cuento sencillo			✓
Sabe usar prácticamente todos los juegos morfológicos		✓	
Sabe usar frases subordinadas		✓	
Observaciones:			
De 5 a 6 años	Si	No	A veces
Expresa sus opiniones	✓		
Conoce izquierda - derecha	✓		
Conoce y pronuncia días de la semana	✓		
Identifica letras iguales		✓	
Dice frases con entonación		✓	
Conoce hoy, ayer, hoy, mañana		✓	
Observaciones: <i>Ella trata de entonar y trata de decir correctamente las palabras pero confunde mucho algunas letras y no puede hacerse entender en algunas cosas.</i>			

EXAMEN FONOARTICULATORIO			
Aspectos psicopedagógicos previos al lenguaje:			
AREAS DE DESARROLLO	OBJETIVO O LOGRO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
Capacidad de atención:	(Comprobar si el niño(a) es capaz de mantener la mirada o escuchar intencionalmente al menos unos minutos, ante la demanda o el estímulo).	➤ Mostrando cuentos en base a pura imágenes o dibujos animados.	Observaciones: <i>Muestra mucho interés en actividades como esta, escucha y se concentra pero hay momentos que desvía su mirada a otro lado pero vuelve a para seguir atendiendo.</i>
<u>Percepción visual:</u>	(Verificar si puede seguir con la mirada un objeto animado o inanimado que se desplace, si se reconoce ante el espejo, si reconoce personas y objetos).	➤ Un muñeco que se le presente de frente a el y si se puede en frente de un espejo.	Observaciones: <i>Observa detenidamente siempre y cuando este sea llamativo</i>
Percepción auditiva:	(Cerciorarse de que oye reaccionando ante ruidos y si discrimina diferentes sonidos, voces...).	➤ Usando sonajas, cascabeles, carretillos, aplausos, o reventando un globo cerca del niño/ña.	Observaciones: <i>Logra y hace caso cuando escucha un ruido extraño, y trata de encontrarlo.</i>
Imitación:	(Asegurarse de que es capaz de imitar sonidos, gestos y movimientos ante el modelo que se le proporcione).	➤ Reír ➤ Llorar ➤ Comer ➤ Dormir ➤ Sorpresa ➤ Miedo ➤ Tristeza	Observaciones: <i>Imita las imágenes que se le presenta pero lo hace de manera muy exagerada, demostrando mucha mímica.</i>
Ritmo:	(Observar si el niño consigue seguir diferentes ritmos con diversos instrumentos o partes del cuerpo)	Sigue las secuencias rítmicas: ➤ <u>ritmo lento</u> 0 0 0 ➤ ritmo normal 0 0 0 0 ➤ ritmo rápido 000000	Observaciones: <i>No sigue el ritmo, pero intenta</i>
Respiración			Observaciones:
VOZ, ENTONACIÓN Y RITMO			
VOZ:	ENTONACIÓN:	RITMO:	
Normal : Baja: Fuerte: Susurrada: Disfonía: Nasal:	Normal: Monótona: Robótica:	Normal: Rápido: Repeticiones: Entrecortado:	

Nombre y apellido: José Manuel Salinas Arévalo

Edad y Fecha de Nacimiento: 28 de Diciembre de 2000

Edad: 7 años

Sesiones de terapia: 3 días a la semana - 45 min. Por día.

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"

CUESTIONARIO DE DESARROLLO EVOLUTIVO DE AUDICIÓN Y LENGUAJE			
De 0 a 1 año	Si	No	A veces
Se sobresalta con ruidos fuertes			
Deja de llorar al oír la voz de su madre			
Busca el sonido con la mirada			
Balbucea con las personas			
Se producen variaciones en la vocalizaciones (aumento de cantidad, longitud, variedad)			
Responde a juegos con componente gestual			
Incrementa a juegos vocálicos en presencia del adulto de apego			
Realiza (al final de la etapa) vocalizaciones con significado muy general			
Observaciones:			
De 1 a 2 años	Si	No	A veces
Se inicia en la emisión de alguna palabra			
Acompaña a sus gestos de petición – información con vocalizaciones prolongadas			
Comprende órdenes sencillas (toma, dame,...) con gestos			
Imita sonidos a propuesta del adulto, sonidos dichos previamente por el niño			
Comprende palabras de uso común de ropas, juguetes, comidas,...			
Reacciona adecuadamente a los diferentes ruidos (extraños y familiares)			
Realiza jergas, canturreos,...			
Imita sonidos y movimientos específicos como chasquidos de lengua, pederretas,...			
Observaciones:			
De 2 a 3 años	Si	No	A veces
Dice entre 5 a 10 palabras familiares			
Usa combinaciones de dos palabras			
Usa elementos deícticos (aquí, allí,...)			
Imita algún fonema			

Imita el lenguaje adulto (ecolalia)			
Comprende frases sencillas de una sola orden			
Observaciones:			
De 3 a 4 años	Si	No	A veces
Comprende órdenes con doble mensaje (ej. "coge la pelota y dámela")			✓
Hace frases de tres palabras (ej. "mamá quiero agua")			✓
A veces confunde algunos sonidos ("p", "t", "k")	✓		
Pronuncia palabras de tres sílabas		✓	
Hace juegos morfológicos (singular- plural; masculino- femenino)		✓	
Sabe hacer frases combinadas (...y...)	✓		
Observaciones:			
<i>Solo realiza unión de dos palabras</i>			
De 4 a 5 años	Si	No	A veces
Puede seguir un cuento o una historia corta y lo comprende			✓
Se expresa con frases bien estructuradas		✓	
Pregunta utilizando "¿Por qué?", "¿Cómo?", "¿Qué?"			✓
Sabe contar una experiencia o relata un cuento sencillo		✓	
Sabe usar prácticamente todos los juegos morfológicos		✓	
Sabe usar frases subordinadas		✓	
Observaciones:			
<i>Generalmente se distrae muy rápido, no se concentra en actividades que demanden concentración por un largo tiempo.</i>			
De 5 a 6 años	Si	No	A veces
Expresa sus opiniones			✓
Conoce izquierda - derecha		✓	
Conoce y pronuncia días de la semana			✓
Identifica letras iguales		✓	
Dice frases con entonación		✓	
Conoce hoy, ayer, hoy, mañana		✓	
Observaciones:			
<i>No pone generalmente atención a actividades monótonas o que requieran de mucha atención.</i>			

EXAMEN FONOARTICULATORIO Aspectos psicon pedagógicos previos al lenguaje:			
ÁREAS DE DESARROLLO	OBJETIVO O LOGRO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES
Capacidad de atención:	(Comprobar si el niño(a) es capaz de mantener la mirada o escuchar intencionalmente al menos unos minutos, ante la demanda o el estímulo).	➤ Mostrando cuentos en base a pura imágenes o dibujos animados.	Observaciones: <i>Grita y corre no presta atención</i>
Percepción visual:	(Verificar si puede seguir con la mirada un objeto animado o inanimado que se desplace, si se reconoce ante el espejo, si reconoce personas y objetos).	➤ Un muñeco que se le presente de frente a él y si se puede en frente de un espejo.	Observaciones: <i>Solo sigue la mirada por un lapso de tiempo de 30 segundos, y empieza a gritar</i>
Percepción auditiva:	(Cerciorarse de que oye reaccionando ante ruidos y si discrimina diferentes sonidos, voces...).	➤ Usando sonajas, cascabeles, carretillos, aplausos, o reventando un globo cerca del niño/ña.	Observaciones: <i>El escucha muy bien todo lo que se le presenta como estímulo al oído.</i>
Imitación:	(Asegurarse de que es capaz de imitar sonidos, gestos y movimientos ante el modelo que se le proporcione).	➤ Reír ➤ Llorar ➤ Comer ➤ Dormir ➤ Sorpresa ➤ Miedo ➤ Tristeza	Observaciones: <i>Hace los gestos, imita pero solo la mitad, empieza a moverse.</i>
Ritmo:	(Observar si el niño consigue seguir diferentes ritmos con diversos instrumentos o partes del cuerpo)	Sigue las secuencias rítmicas: ➤ ritmo lento 0 0 0 ➤ ritmo normal 0 0 0 0 ➤ ritmo rápido 000000	Observaciones: <i>No puede realizar ninguno de los ritmos planteados solo empieza golpear la mesa.</i>
Respiración			Observaciones:
VOZ, ENTONACIÓN Y RITMO			
VOZ:	ENTONACIÓN:	RITMO:	
Normal : Baja: Fuerte: Susurrada: Disfonía: Nasal:	Normal: Monótona: Robótica:	Normal: Rápido: Repeticiones: Entrecortado:	

PLAN DE ACTIVIDADES

ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA Y TRATAMIENTO DEL LENGUAJE

Nollibre y apellido: Daniel Flores Aquice

Edad: 5 años y 5 meses

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"

Unidad Educativa: "Alcides Arguedas"

Curso: Kinder (inicial)

Sesiones de terapia: 3 días a la semana -45 min. Por día.

	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
1ra. Etapa de tratamiento	Estimulación de la capacidad organizadora integral	Conocimiento del yo corporal y personal y de la imagen de si mismo	- Fichas del cuerpo humano - Fotografías - Espejo de piso - Tarjetas de con posiciones del cuerpo	- El niño/ña debe observar su imagen de si mismo reflejado en el espejo, puede realizar movimientos que el educador indique. - El niño/ña debe realizar movimientos libres, y movilizaciones dirigidas, imitando movimientos de las tarjetas presentadas.
		Estimulación de la coordinación dinámica	- Colchonetas - Pita de saltar - Silla	- El niño/ña realizara ejercicios de motricidad como ser: saltar, caminar en línea directa, correr, agacharse. - Realiza movimientos segmentarios de articulaciones, movimiento de piernas, brazos, manos, piernas, cabeza, cuello, hombros, codos, muñecas, cintura, rodillas.
		Concienciar el cuerpo espacial	- Espejo de piso - Colchoneta - Cintas - Pañuelos - Espejo de mano	- El niño/ña debe realizar ejercicios con las palmas de manos tocando diferentes partes de su cuerpo. - El educador pondrá al niño en la parte de arriba, abajo, derecha e izquierda un objeto determinado, par que domine lateralidad y espacio.

2da. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo		Procedimiento
	Ejercitación general de órganos fonarticulatorios	Ejercitación específica de la musculatura cérico facial	• Espejo de piso	- El niño/ña realiza movimientos con la cabeza de rotación y giro, inclinaciones anterior y posterior. - Realiza mímicas gestuales de emociones faciales.
		Estimular el movimiento de la mandíbula	• Espejo de piso • Galletas • Dulces blandos y duros • Chicies - una paleta • Palitos de quinua	- El niño/ña realiza movimientos de mandíbula de ascenso y descenso, movimientos laterales como de trituración de algún alimento. - El niño/ña realiza movimientos sobre la mesa, abriendo la boca con movimientos de cabeza. - El niño/ña realiza movimientos de mandíbula, con solo en masticar galletas, blandas o duras, o dulces.
		Estimulación del movimiento de la mejilla	• Refresco en bolsa	- El niño/ña realiza movimientos
		Estimulación de las alas de la nariz	• Espejo de piso	
		Estimulación del velo del paladar	• Espejo de mano pequeño • Refresco y vaso	
		Estimulación del movimiento de labios	• Espejo de piso • lápices de goma • lápiz labial • hoja de papel	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior ancha de la lengua	• Espejo de piso • Chupetes • Dulce de leche • Servilleta	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior angosta de la lengua	• Dulce de leche	
		Estimulación del movimiento de la zona media de la lengua	• Hostias • Fichas con sonidos	
		Estimulación del movimiento de la zona posterior de la lengua	• Refresco • Fichas con sonido de golpeteos • Reloj -goma eva • Campanillas • Fichas con animales	

3ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Relajación y Respiración (de acuerdo a principios neurológicos de desarrollo)	Relajación en el niño/ña	• Colchoneta	- El niño/ña echado en el piso de espaldas en posición para relajamiento de todo el cuerpo
		Concientizar la zona de respiración costo diafragmática	• Colchoneta	- El niño/ña
		Aumentar la capacidad vital y la fuerza del soplo, mediante la ejercitación activa de la función de espiración	• Colchoneta	- El niño/ña realiza movimientos
		Aumentar la retención del aire y el control muscular intercostal, mediante la retención del aire en los pulmones	• Tarjetas con dibujos para la retención de aire	
		Incrementar la duración de espiración	• Tarjetas con imágenes relacionadas	
		Realizar la coordinación fono respiratoria acompañando la salida del aire por la fonación	• Dibujos • Cuaderno	

4ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Soplo	Reforzar las nociones de duración e intensidad realizando ejercicios psicomotrices y preceptuales	• Cintas	
		Reforzar las nociones de intensidad realizando diferentes ejercicios psicomotrices y perceptivos	• Diferentes objetos • Música	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 1 - 2	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 3 - 4	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 5 - 6	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	

5ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Corrección de emisión de diferentes fonemas	Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas y posición de órganos articulatorios	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas ritmos e intensidad	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas O U	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas L	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas R	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados R - PR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección del sinfon BR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema F	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas T	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados T -TR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema D	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados DR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas N , LL, Y , S,	Espejo de piso Cuaderno	

PLAN DE ACTIVIDADES
ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA Y TRATAMIENTO DEL LENGUAJE

Nombre y apellido: Sergio Misael Aguilar

Edad y Fecha de Nacimiento: 7 Diciembre del 2001

Edad: 6 años

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertaresh

Escuela: "Unidad Educativa Privada La Pazn

Curso o nivel: 1° de primaria

Sesiones de terapia: 3 días a la semana -45 min. Por día.

1ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo		Procedimiento
	Estimulación de la capacidad organizadora integral	Conocimiento del yo corporal y personal y de la imagen de si mismo	• Fichas del cuerpo humano • Fotografías • Espejo de piso • Tarjetas de con posiciones del cuerpo	- El niño/ña debe observar su imagen de si mismo reflejado en el espejo, puede realizar movimientos que el educador indique. - El niño/ña debe realizar movimientos libres, y movilizaciones dirigidas, imitando movimientos de las tarjetas presentadas.
		Estimulación de la coordinación dinámica	• Colchonetas • Pita de saltar • Silla	- El niño/ña realizara ejercicios de motricidad como ser: saltar, caminar en línea directa, correr, agacharse. - Realiza movimientos segmentarios de articulaciones, movimiento de piernas, brazos, manos, piernas, cabeza, cuello, hombros, codos, muñecas, cintura, rodillas.
		Concienciar el cuerpo espacial	• Espejo de piso • Colchoneta • Cintas • Pañuelos • Espejo de mano	- El niño/ña debe realizar ejercicios con las palmas de manos tocando diferentes partes de su cuerpo. - El educador pondrá al niño en la parte de arriba, abajo, derecha e izquierda un objeto determinado, par que domine lateralidad y espacio.

2da. Etapa de tratamiento	Ejercitación general de órganos fonarticulatorios	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
		Ejercitación específica de la musculatura cérvico facial		Espejo de piso	- El niño/ña realiza movimientos con la cabeza de rotación y giro, inclinaciones anterior y posterior. - Realiza mímicas gestuales de emociones faciales.
		Estimular el movimiento de la mandíbula		- Espejo de piso - Galletas - Dulces blandos y duros - Chicles - una paleta - Palitos de quinua	- El niño/ña realiza movimientos de mandíbula de ascenso y descenso, movimientos laterales como de trituración de algún alimento. - El niño/ña realiza movimientos sobre la mesa, abriendo la boca con movimientos de cabeza. - El niño/ña realiza movimientos de mandíbula, con solo en masticar galletas, blandas o duras, o dulces.
		Estimulación del movimiento de la mejilla		Refresco en bolsa	- El niño/ña realiza movimientos
		Estimulación de las alas de la nariz		Espejo de piso	
		Estimulación del velo del paladar		- Espejo de mano pequeño - Refresco y vaso	
		Estimulación del movimiento de labios		- Espejo de piso - lápices delgados - lápiz labial - hoja de papel	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior ancha de la lengua		- Espejo de piso - Chupetes - Dulce de leche - Servilleta	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior angosta de la lengua		Dulce de leche	
		Estimulación del movimiento de la zona media de la lengua		- Hostias - Fichas con sonidos	
		Estimulación del movimiento de la zona posterior de la lengua		- Refresco - Fichas con sonido de golpeteos - Reloj -goma eva - Campanillas - Fichas con animales	

3ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Relajación y Respiración (de acuerdo a principios neurológicos de desarrollo)	Relajación en el niño/ña	• Colchoneta	- El niño/ña echado en el piso de espaldas en posición para relajamiento de todo el cuerpo
		Concientizar la zona de respiración costo diafragmática	• Colchoneta	- El niño/ña
		Aumentar la capacidad vital y la fuerza del soplo, mediante la ejercitación activa de la función de espiración	• Colchoneta	- El niño/ña realiza movimientos
		Aumentar la retención del aire y el control muscular intercostal, mediante la retención del aire en los pulmones	• Tarjetas con dibujos para la retención de aire	
		Incrementar la duración de espiración	• Tarjetas con imágenes relacionadas	
		Realizar la coordinación fono respiratoria acompañando la salida del aire por la fonación	• Dibujos • Cuaderno	

4ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Soplo	Reforzar las nociones de duración e intensidad realizando ejercicios psicomotrices y preceptuales Reforzar las nociones de intensidad realizando diferentes ejercicios psicomotrices y perceptivos	• Cintas • Diferentes objetos • Música	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 1 - 2	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto) Ejercicio 3 - 4	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 5 - 6	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	

5ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Corrección de emisión de diferentes fonemas	Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas y posición de órganos articulatorios	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas ritmos e intensidad	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas O U	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas L	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfones asociados	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas R	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfones asociados R - PR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección del sinfon BR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema F	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas T	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfones asociados T -TR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema D	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfones asociados DR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas N , LL, Y , S,	Espejo de piso Cuaderno	

PLAN DE ACTIVIDADES

ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA Y TRATAMIENTO DEL LENGUAJE

Nombre Y apellido: Nebai Micaela Laura Quisbert

Edad Y Fecha de Nacimiento: 27 de Diciembre de 2000

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"

Edad: 7 años

Sesiones de terapia: 3 días a la semana -45 min. Por día.

1ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo		Procedimiento
	Estimulación de la capacidad organizadora integral	Conocimiento del yo corporal y personal y de la imagen de si mismo	- Fichas del cuerpo humano - Fotografías - Espejo de piso - Tarjetas de posiciones con del cuerpo	- El niño/ña debe observar su imagen de si mismo reflejado en el espejo, puede realizar movimientos que el educador indique. - El niño/ña debe realizar movimientos libres, y movilizaciones dirigidas, imitando movimientos de las tarjetas presentadas.
		Estimulación de la coordinación dinámica	- Colchonetas - Pita de saltar - Silla	- El niño/ña realizara ejercicios de motricidad como ser: saltar, caminar en línea directa, correr, agacharse. - Realiza movimientos segmentarios de articulaciones, movimiento de piernas, brazos, manos, piernas, cabeza, cuello, hombros, codos, muñecas, cintura, rodillas.
		Concienciar el cuerpo espacial	- Espejo de piso - Colchoneta - Cintas - Pañuelos - Espejo de mano	- El niño/ña debe realizar ejercicios con las palmas de manos tocando diferentes partes de su cuerpo. - El educador pondrá al niño en la parte de arriba, abajo, derecha e izquierda un objeto determinado, par que domine lateralidad y espacio.

2da. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Ejercitación general de órganos fonarticulatorios	Ejercitación específica de la musculatura cérvico facial	Espejo de piso	- El niño/ña realiza movimientos con la cabeza de rotación y giro, inclinaciones anterior y posterior. - Realiza mímicas gestuales de emociones faciales.
		Estimular el movimiento de la mandíbula	- Espejo de piso - Galletas - Dulces blandos y duros - Chicles - una paleta - Palitos de quinua	- El niño/ña realiza movimientos de mandíbula de asenso y descenso, movimientos laterales como de trituración de algún alimento. - El niño/ña realiza movimientos sobre la mesa, abriendo la boca con movimientos de cabeza. - El niño/ña realiza movimientos de mandíbula, con solo en masticar galletas, blandas o duras, o dulces.
		Estimulación del movimiento de la mejilla	Refresco en bolsa	El niño/ña realiza movimientos
		Estimulación de las alas de la nariz	Espejo de piso	
		Estimulación del velo del paladar	- Espejo de mano pequeño - Refresco y vaso	
		Estimulación del movimiento de labios	- Espejo de piso - lápices delgados - lápiz labial - hoja de papel	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior ancha de la lengua	- Espejo de piso - Chupetes - Dulce de leche - Servilleta	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior angosta de la lengua	Dulce de leche	
		Estimulación del movimiento de la zona media de la lengua	- Hostias - Fichas con sonidos	
		Estimulación del movimiento de la zona posterior de la lengua	- Refresco - Fichas con sonido de golpeteos - Reloj -goma eva - Campanillas - Fichas con animales	

3ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Relajación y Respiración (de acuerdo a principios neurológicos de desarrollo)	Relajación en el niño/ña	• Colchoneta	- El niño/ña echado en el piso de espaldas en posición para relajamiento de todo el cuerpo
		Concientizar la zona de respiración costo diafragmática	• Colchoneta	- El niño/ña
		Aumentar la capacidad vital y la fuerza del soplo, mediante la ejercitación activa de la función de espiración	• Colchoneta	- El niño/ña realiza movimientos
		Aumentar la retención del aire y el control muscular intercostal, mediante la retención del aire en los pulmones	• Tarjetas con dibujos para la retención de aire	
		Incrementar la duración de espiración	• Tarjetas con imágenes relacionadas	
		Realizar la coordinación fono respiratoria acompañando la salida del aire por la fonación	• Dibujos • Cuaderno	

4ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Soplo	Reforzar las nociones de duración e intensidad realizando ejercicios psicomotrices y preceptuales Reforzar las nociones de intensidad realizando diferentes ejercicios psicomotrices y perceptivos	• Cintas • Diferentes objetos • Música	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 1 - 2	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto) Ejercicio 3 - 4	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 5 - 6	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	

5ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Corrección de emisión de diferentes fonemas	Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas y posición de órganos articulatorios	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas ritmos e intensidad	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas O U	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas L	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas R	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados R - PR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección del sinfon BR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema F	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas T	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados T -TR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema D	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sinfonos asociados DR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas N , LL, Y , S,	Espejo de piso Cuaderno	

PLAN DE ACTIVIDADES

ÁREA DE PSICOPEDAGOGÍA y TRATAMIENTO DEL LENGUAJE

Nombre y apellido: José Manuel Salinas Arévalo

Edad y Fecha de Nacimiento: 28 de Diciembre de 2000

Edad: 7 años

Sesiones de terapia: 3 días a la semana -45 min. Por día.

Institución: "Centro de Desarrollo Integral Despertares"

1ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Estimulación de la capacidad organizadora integral	Conocimiento del yo corporal y personal y de la imagen de si mismo	- Fichas del cuerpo humano - Fotografías - Espejo de piso - Tarjetas de posiciones con del cuerpo	- El niño/ña debe observar su imagen de si mismo reflejado en el espejo, puede realizar movimientos que el educador indique. - El niño/ña debe realizar movimientos libres, y movilizaciones dirigidas, imitando movimientos de las tarjetas presentadas.
		Estimulación de la coordinación dinámica	- Colchonetas - Pita de saltar - Silla	- El niño/ña realizara ejercicios de motricidad como ser: saltar, caminar en línea directa, correr, agacharse. - Realiza movimientos segmentarios de articulaciones, movimiento de piernas, brazos, manos, piernas, cabeza, cuello, hombros, codos, muñecas, cintura, rodillas.
		Concienciar el cuerpo espacial	- Espejo de piso - Colchoneta - Cintas - Pañuelos - Espejo de mano	- El niño/ña debe realizar ejercicios con las palmas de manos tocando diferentes partes de su cuerpo. - El educador pondrá al niño en la parte de arriba, abajo, derecha e izquierda un objeto determinado, par que domine lateralidad y espacio.

2da. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Ejercitación general de órganos fonarticulatorios	Ejercitación específica de la musculatura cervice facial	Espejo de piso	- El niño/ña realiza movimientos con la cabeza de rotación y giro, inclinaciones anterior y posterior. - Realiza mímicas gestuales de emociones faciales.
		Estimular el movimiento de la mandíbula	- Espejo de piso - Galletas - Dulces blandos y duros - Chicles - una paleta - Palitos de quinua	- El niño/ña realiza movimientos de mandíbula de ascenso y descenso, movimientos laterales como de trituración de algún alimento. - El niño/ña realiza movimientos sobre la mesa, abriendo la boca con movimientos de cabeza. - El niño/ña realiza movimientos de mandíbula, con solo en masticar galletas, blandas o duras, o dulces.
		Estimulación del movimiento de la mejilla	Refresco en bolsa	El niño/ña realiza movimientos
		Estimulación de las alas de la nariz	Espejo de piso	
		Estimulación del velo del paladar	- Espejo de mano pequeño - Refresco y vaso	
		Estimulación del movimiento de labios	- Espejo de piso - lápices delgados - lápiz labial - hoja de papel	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior ancha de la lengua	- Espejo de piso - Chupetes - Dulce de leche - Servilleta	
		Estimular el movimiento segmentario de la zona anterior angosta de la lengua	Dulce de leche	
		Estimulación del movimiento de la zona media de la lengua	- Hostias - Fichas con sonidos	
		Estimulación del movimiento de la zona posterior de la lengua	- Refresco - Fichas con sonido de golpeteos - Reloj -goma eva - Campanillas - Fichas con animales	

3ra. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Relajación y Respiración (de acuerdo a principios neurológicos de desarrollo)	Relajación en el niño/ña	• Colchoneta	• El niño/ña echado en el piso de espaldas en posición para relajamiento de todo el cuerpo
		Concientizar la zona de respiración costo diafragmática	• Colchoneta	• El niño/ña
		Aumentar la capacidad vital y la fuerza del soplo, mediante la ejercitación activa de la función de espiración	• Colchoneta	• El niño/ña realiza movimientos
		Aumentar la retención del aire y el control muscular intercostal, mediante la retención del aire en los pulmones	• Tarjetas con dibujos para la retención de aire	
		Incrementar la duración de espiración	• Tarjetas con imágenes relacionadas	
		Realizar la coordinación fono respiratoria acompañando la salida del aire por la fonación	• Dibujos • Cuaderno	

4ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Soplo	Reforzar las nociones de duración e intensidad realizando ejercicios psicomotrices y preceptuales	• Cintas	
		Reforzar las nociones de intensidad realizando diferentes ejercicios psicomotrices y perceptivos	• Diferentes objetos • Música	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 1 - 2	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto) Ejercicio 3 - 4	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	
		Ejercitación del soplo, intensidad fuerte – suave y en duración largo - corto Ejercicio 5 - 6	• Velas • Globos • Pitos • Cometas • Armónicas • Pinquillos • Plumas	

5ta. Etapa de tratamiento	Actividad	Objetivo	Material	Procedimiento
	Corrección de emisión de diferentes fonemas	Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas A E I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas y posición de órganos articulatorios	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas ritmos e intensidad	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas O U	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas I	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sífonos asociados	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas R	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sífonos asociados R - PR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección del sífon BR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema F	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas T	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sífonos asociados T -TR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonema D	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de sífonos asociados DR	Espejo de piso Cuaderno	
		Corrección de fonemas N , LL, Y , S,	Espejo de piso Cuaderno	

Bibliografía

AGUINAGA, G. L. "Prueba de Lenguaje Oral" Gobierno de Nava, 2005

BOSCH, L. "El Desarrollo Fonológico Infantil" Anuario de Psicología 1983.

CABRÉ, M. T. "Fundamentos de Lingüística en Logopedia" Manual de Logopedia Editorial Masson Barcelona 1988.

COHEN Louis, "Investigación Científica" Editorial Lumen 2003

HERNÁNDEZ, Roberto Sampieri y OTROS, "Metodología de la Investigación" Tercera Edición. México DF. 2003

PANIAGUA, G. Marianela, "Modulo I: Teorías de Lenguaje" Cursos de Problemas Fonoarticulatorios, Fundación CIDES 2009

PANIAGUA, G. Marianela, "Modulo II - III: Intervención Psicopedagógica de Dificultades de Lenguaje" Cursos de Problemas Fonoarticulatorios, Fundación CIDES 2009

PANIAGUA, G. Marianela, "Modulo III: Intervención de Dificultades de Aprendizaje" Cursos de Dificultades de Aprendizaje Fundación CIDES 2009