

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES**

**Z A R A G O Z A**

**EL PAPEL DEL PSICÓLOGO EN LA INTERVENCIÓN DE  
PROBLEMAS DE ARTICULACIÓN DEL LENGUAJE EN  
PREESCOLARES DE 4 A 6 AÑOS.**

**T E S I N A**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:**

**LICENCIADO EN PSICOLOGÍA**

**P R E S E N T A:**

**VERÓNICA TORRES ARIAS**

**DIRECTOR: LIC. JESÚS BARROSO OCHOA**

**MÉXICO, D. F.**

**2006**



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

**A ZENAIDA ARIAS:**

Gracias por acompañarme en este camino tan largo e importante para los dos, por darme motivos para no desistir y seguir luchando para llegar a las metas que me propongo. Gracias por ser como eres y enseñarme el significado de la palabra ***SÍ PUEDO***, y sobre todo por ser mi mamá. Te amo.

**A MANUEL TORRES:**

Gracias por tenerme tanta paciencia y amarme tanto. Por estar a mi lado en éste camino tan lleno de experiencias inesperadas. Le agradezco a Dios el que nos haya permitido llegar juntos hasta aquí, pero sobre todo por darme un papá como tu.

**A ROBERTO ARIAS E IRENE GARCÍA:**

Por estar tan presente en mi vida, y ser parte de este proyecto, me siento tan afortunada de tener gente a mi lado como ustedes. Tíos los quiero mucho y gracias por todas las palabras tan acertadas que siempre tienen para mi.

**A PAÚL:** Por siempre tener una sonrisa para mí gracias hermano por haber llegado a mi vida.

**A CLAUDIA:** Gracias por estar aquí hoy conmigo, le doy gracias a Dios de haberme regalado una hermana como tú.

**A GABRIEL:** Por enseñarme con tu ejemplo las cosas lindas que tiene la vida y lo bonito que es vivirla con responsabilidad y amor.

**A LAURA:** Para ti, gracias por haber vivido conmigo éste momento tan especial, por apoyarme en todo, siendo tu la hermana menor.

Los quiero mucho.

**A MELINA, ALÁN, NAHOMI, DANAE Y LEONARDO:**

Les dedico este trabajo como muestra de que todo lo que se propongan en la vida lo podrán lograr. Los quiero mucho, hermosos sobrinos.

**A VERÓNICA NAVA:** Por formar parte de mi familia. Te admiro mucho.

**A MARTHA CRUZ:** Por acompañarme.

**A MIS TIOS Y PRIMOS:**

Con mucho cariño.

**A IGNACIO ARIAS Y GUADALUPE CORTÉS:**

Por el aprecio que me han dado.

**A ESTELA ROJAS:** Por los gratos momentos que hemos compartido juntas, por ser mi amiga. Gracias.

**A MARGARITA RUIZ:** Por la confianza y cariño que nos tenemos.

**A ROCIO PEREDA:** Por todas las cosas que aprendo contigo, por ser tan paciente, y estar a mi lado.

**A MIGUEL ESDRAS:** Por ser mi amigo, hacerme reír tanto y estar a mi lado. Te quiero mucho.

**A ANA LUISA CALVILLO:** Por el gusto de compartir logros y secretos.

**A ESTHER MIRANDA:** Gracias por dejarme descubrir la gran amiga que eres.

**A JESÚS BARROSO MI DIRECTOR DE TESINA:**

Por toda la paciencia y confianza con la que me recibiste para iniciar este proyecto. Gracias por tus consejos, tus observaciones, pero sobre todo por haber creído en mí.

**G R A C I A S**

**A LA MAESTRA MA. DEL REFUGIO:** Por sus comentarios que hicieron que este trabajo llegará al final.

**AL LIC. GERARDO REYES:** Por recordarme lo valiosos que somos los estudiantes de Zaragoza, sin olvidarlos a ustedes.

**A LA LIC. MARGARITA VILLASEÑOR:** Por su paciencia y entusiasmo.

**AL MAESTRO CORREA:** Por brindarme su confianza.

Gracias

## INDICE

INTRODUCCIÓN.....	1 - 3
<b>CAPITULO I GUARDERIAS.....</b>	<b>4 – 14</b>
1.1 Por que surgen las guarderías.....	4 - 8
1.2 Definición de las guarderías.....	8 - 9
1.3 Tipos de guarderías.....	9 - 12
1.4 Programas que trabajan las guarderías del IMSS.....	12 - 14
<b>CAPITULO II LENGUAJE.....</b>	<b>15 - 39</b>
2.1 Concepto de lenguaje.....	15 - 17
2.2 Adquisición y desarrollo del lenguaje.....	18 - 39
<b>CAPITULO III LENGUAJE ARTICULADO Y SUS ANOMALIAS.....</b>	<b>40 - 60</b>
3.1 Articulación.....	40 - 41
3.2 Aparato fono-articulador.....	41 - 45
3.3 Articulación de lo fonemas; fonemas vocálicos, fonema consonánticos y sinfonos... 46 - 48	
3.4 Retardos en la articulación; definición, clasificación y causas.....	49 - 52
3.5 Dislalias.....	53 – 60
<b>CAPITULO IV DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DISLALIAS FUNCIONALES.....</b>	<b>61 – 70</b>
4.1 Diagnóstico de dislalias funcionales.....	61 - 64
4.2 Programa de intervención.....	64 - 69
4.3 El papel del psicólogo ante las alteraciones del lenguaje .....	69 – 70
<b>CAPITULO V ORGANIZACIÓN DE LA GUARDERÍA IV DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL “ LA RAZA ”.....</b>	<b>71 – 73</b>
<b>CAPITULO VI RESULTADOS.....</b>	<b>74 – 81</b>
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>82 – 86</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA.....</b>	<b>87- 89</b>
<b>ANEXOS.</b>	

## INTRODUCCIÓN

Uno de los medios de comunicación de la humanidad entera es el lenguaje hablado, este debe de presentarse en forma clara, correcta y bien articulada. El niño que no articula bien su lenguaje tendrá repercusiones en su desarrollo escolar y social. La comunicación oral capacita a los niños, los convierte en miembros de una comunidad que les permitirá desarrollarse y adaptarse de manera armónica y sana. Sin embargo una persona que no habla o posee un lenguaje limitado se encuentra en posición inferior en relación a los demás individuos que constituyen su entorno social.

El interés de conocer las causas que no permiten una buena articulación de lenguaje en los niños, han llevado a realizar varias investigaciones sobre esta dificultad de comunicación, quedando éstas sólo en el nivel de exploración (tesis de investigación), o en programas dirigidos a los padres o maestros que trabajan con preescolares y que presenten algún problema de articulación. En esta búsqueda encontré sólo un programa para preescolares hecho en el año de 1981, por Margarita Melgar, quién trabajo con niños preescolares con problemas de articulación específicamente dislalias, y con una población del Distrito Federal, en un Centro Educativo del sector Público.

En el primer capítulo de esta investigación se da una semblanza de las guarderías en sus momentos históricos más importantes, pasando desde la 2da Guerra Mundial, hasta su llegada a América Latina, su implementación en México, con sus primeras formas de trabajo e ideales educativos y como un apoyo a las mujeres que se incorporaban a largas jornadas laborales. Con la historia del país, sus movimientos sociales, políticos y educativos, estas instituciones tuvieron cambios de gran importancia, se transformaron su ideología del cuidado del niño, tanto en el área física como intelectual. Con la creación de estas instituciones se empezó a tomar en cuenta al niño como un ser humano capaz de recibir una educación integral, adecuada, respetando sus espacios y bajo el cuidado de personal capacitado a sus necesidades. Concluyendo este capítulo con la diferencia entre guarderías del sector

privado y público, este trabajo se desarrolló en una guardería del sector público del Instituto Mexicano del Seguro Social I.M.S.S., siendo una de las más importantes instancias en el resguardo, desarrollo y educación de los niños que están bajo su cuidado mientras sus mamás se encuentran en su horario laboral.

El segundo capítulo habla del desarrollo del lenguaje en el niño, ya que es por este medio que él interactúa con el entorno social en el que se desenvuelve. Primeramente se habla de la definición de lenguaje vista por varios autores y desarrollar una definición propia para formarla parte del trabajo realizado. También veremos la adquisición y el desarrollo del lenguaje teniendo a Piaget como principal teórico de este proceso, él nos habla de cómo el niño adquiere y desarrolla desde su nacimiento hasta la adolescencia, enfatizando este proceso en los dos primeros periodos de desarrollo, por ser prioritarios para los fines de esta investigación. Como apoyo teórico se menciona a Papalía, con su aportación del desarrollo del lenguaje y su definición de niñez. Margarita Nieto, como una importante investigadora Mexicana preocupada en este tema.

En el tercer capítulo se revisará el lenguaje articulado y sus anomalías, basadas principalmente en las aportaciones de Margarita Nieto, en esta parte de la investigación veremos la forma adecuada de articular las palabras, los componentes fisiológicos que intervienen en ella, como el aparato fono-articulador el cual es relevante y determinante conocer su función correcta para una buena articulación de fonemas vocálicos, consonánticos y sinfonemas que son la unión de dos fonemas en una palabra. También encontraremos l

os retardos de la articulación, definiciones, clasificación y causas que la originan; Terminaremos este capítulo con la definición y clasificación de las dislalias como una de las anomalías principales en la articulación de lenguaje en los preescolares.

En el capítulo cuatro se explicará la importancia del diagnóstico, el examen de articulación de sonidos en español de Melgar (1981), la manera en que se aplicó, sus resultados. Así mismo, revisaremos el programa de intervención de expresión de lenguaje que proporciona la Institución para la corrección de dislalias funcionales, por



último se encontrará la importancia del papel que juega el psicólogo en las alteraciones del lenguaje oral.

El quinto capítulo habla de las características físicas y la organización del inmueble donde se encuentra la guardería IV del Centro Médico la Raza, la manera de trabajo de cada una de ellas y la importancia de contar con el personal adecuado para un desarrollo integral y armónico del niño, siendo éste el objetivo primordial de dicha institución.

Por último tenemos el sexto capítulo que trata de los resultados obtenidos en la aplicación del examen de articulación de sonidos en español de Melgar (1981), y del avance de la aplicación del programa de expresión de lenguaje a los preescolares que presentaron dislalias funcionales, así como, el registro de los grupos de trabajo.

# CAPITULO I

## G U A R D E R I A S

En el presente capítulo designado a las guarderías, se explicará su origen y las principales influencias pedagógicas para la formación educativa del personal de las mismas. Su creación como apoyo para el desarrollo del niño en sus primeros años de vida, pasando por las diferentes definiciones del concepto, tipo y organización de las guarderías, para concluir con la importancia del lenguaje como un proceso de comunicación e integración en la sociedad.

### **1.1 Por qué surgen las guarderías.**

La Revolución Industrial, tuvo como base la utilización de las máquinas que en lo fundamental, modificaron la técnica industrial, los medios de comunicación, transporte, organización, usos y costumbres de la sociedad. Una de estas consecuencias fue que grandes contingentes de mujeres se incorporaran a los procesos productivos fabriles.

La remuneración económica de las mujeres en este nuevo sistema de vida no fue tan confortable, ya que no tenían ninguna prestación social, mucho menos sus hijos y debían buscar un lugar seguro donde confiarlos mientras ellas cumplían sus jornadas laborales. Así comienza la creación de lugares donde los niños puedan pasar una parte del tiempo mientras sus mamás trabajan.

En todo el mundo y como consecuencia de las revoluciones y el desarrollo técnico y científico, la mujer tuvo que incorporarse a las jornadas laborales trayendo grandes consecuencias para ellas, en el cuidado de sus hijos. Su colaboración en la industria y el trabajo fuera del hogar tiene un gran aumento que propició el abandono infantil de manera parcial o temporal. En busca de ser solucionada esta consecuencia a nivel mundial se buscan diferentes soluciones, dependiendo de las condiciones económicas, sociales, culturales de cada país y de desarrollo técnico – pedagógico, se crean diferentes formas de apoyo como las: casas cuna, extensiones educativas,

subsidios a las trabajadoras, y guarderías infantiles. Estas últimas han sido experimentadas en México como una posible solución a este abandono temporal por parte de las madres a los pequeños (Martínez y Márquez, 1972).

En primera instancia las guarderías surgen en Europa, posterior de la Revolución Industrial; cuando la mujer se integra al área laboral, en el siguiente orden cronológico (fechas probables) (Rivera, 1993 citado en Murillo, 2003).

- ♦ 1774 Francia
- ♦ 1816 Escocia
- ♦ 1830 Alemania
- ♦ 1834 Suecia
- ♦ 1837 Noruega
- ♦ 1849 España
- ♦ 1854 Estados Unidos

En América Latina, surgen las guarderías en la primera mitad del siglo XX, con el proceso de las industrias y la transformación de la economía agrícola (González, 1994).

Los Centros de Desarrollo Infantil (también llamados Guarderías), tienen un antecedente histórico en México desde el año de 1837, en que se adaptó el primer establecimiento para que jugaran los niños mientras sus madres trabajaban en el Mercado el Volador. (Salinas, 1986).

En 1865 la Emperatriz Carlota Amalia, establece la "Casa de Asilo de la Infancia" donde las damas a sus servicio dejaban temporalmente a sus niños. Después en 1869 funda el Asilo de San Carlos, donde se daba alimento y cuidado a los niños de las madres trabajadoras. (op.cit;1986).

En 1886, se funda también en la Ciudad de México, la Casa de la Amiga Obrera, dedicada a atender especialmente a niños de los 6 a los 12 años de edad en el lapso en que la madre trabaja como obrera (Martínez, 1996).

En 1887 la Señora Carmen Romero Rubio de Díaz, funda la "Casa Amiga de la Obrera" (op.cit;1986).

En 1910 y el surgimiento de la Revolución Mexicana la situación del país es inestable afectando a las pocas Guarderías que había en ese momento. Manteniéndose la preocupación de ofrecer el servicio especializado para los menores se estableció una atención existencial predominando la pedagogía basada en ideas extranjeras. (Quiroz,1996).

Martínez (1996) Menciona que en la etapa posrevolucionaria, el interés por la atención al niño logra un amplio y decidido apoyo, creándose por parte del estado la Asociación Nacional de Protección a la Infancia.

Al termino de la Revolución Mexicana, el número de niños desamparados o huérfanos se incrementa considerablemente por lo que Venustiano Carranza, funda los "Asilos Constitucionales", con el fin de atender a los menores y en 1917 La Constitución Política Mexicana, en el artículo 124 considera un apartado para el servicio de guarderías, como una prestación a las madres trabajadoras. En 1929, se inicia la reglamentación del artículo 110 de la Ley del Trabajo en donde el patrón es responsable de ofrecer los servicios de guardería a los hijos de las madres trabajadoras, entre los 10 meses y 6 años de edad . (op.cit; 1996).

En 1929 la señora Carmen García de Portes Gil, organizó la "Asociación de Protección a la Infancia" la cual crea y sostiene 10 "hogares infantiles" que en 1937 cambiaron su denominación por la de "guarderías infantiles" (Salinas, 1986).

En 1937 la Secretaría de Salubridad y Asistencia, funda nuevas guarderías y supervisa sus instalaciones sanitarias y en 1939 se crean las guarderías para los hijos de las obreras de vestuario y de equipo del ejército (Martínez, 1996).

Hasta este momento sólo existen guarderías que en sus actividades emplean en gran parte influencias pedagógica extranjeras, teniendo su origen en los profundos cambios que trajo la Revolución Industrial, con un carácter filantrópico y rápidamente a partir de la concepción de Fröebel acerca de la educación infantil adquieren un sentido pedagógico y son orientadas dentro de principios y normas precisas. Modifican los métodos educativos que se venían utilizando en las guarderías, proporcionándoles cariño y protección (Quiroz, 1996).

La concepción mística y religiosa de Fróebel la lleva a implementar el empleo de juegos y juguetes especialmente diseñados para niños que empezaban a caminar y para niños menores de 6 años de edad en clases que se llamaban Kindergarten o Jardín de niños, también llevó a cabo el adiestramiento de mujeres para que trabajaran como profesoras en sus jardines de niños. (Stevens y King, 1991).

Con la declaración de los derechos de la mujer y el niño por parte de la Organización de las Naciones Unidas (1976) y las disposiciones de la Ley del Trabajo de 1931, en el artículo 110 específicamente se “estableció la obligación de los patrones de proporcionar el servicio de guardería, con la intención de que sus trabajadores laborasen fuera de sus domicilios sin menoscabo del cuidado y atención que debían procurar a sus hijos”, y por mandato Constitucional en 1943 surge el Seguro Social con el propósito de proteger las necesidades básicas tanto materiales como referidas a los derechos humanos y a la práctica de la libertad del trabajo y su familia, teniendo como preocupación primordial “proteger a los trabajadores y sus familias de los riesgos de la existencia y encauzar las relaciones obrero-patronales, en un marco de justicia social” (Martínez, 1996)

En el sexenio de Manuel Ávila Camacho se crean tres Instituciones a favor de la infancia y la familia: **La Secretaría de Salubridad y Asistencia (S. S. A.)**, el **Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)** y el **Hospital infantil de México**. *En este período se decide cambiar el nombre de Hogares Infantiles por el de Guarderías*; sin embargo, el cambio de denominación no repercutió en los servicios que proporcionaban las guarderías (op.cit;1996).

En 1946, se funda la primera Guardería Infantil del Instituto Mexicano del Seguro Social y en 1961 la primera del Instituto de Seguridad Social y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (González,1994).

A través de la jefatura de Servicios de Prestaciones Sociales del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), se crea la primer guardería para los hijos de madres

trabajadoras que atiende a los niños y niñas de 45 días hasta los 6 años de edad (Martínez, 1996)

## **1.2 Definición de Guarderías.**

Melgar (1970), define a la guardería como “Una institución de Asistencia integral, abierta y temporal, que abarca fundamentalmente los aspectos social, educativo y médico; ampara niños desde un mes hasta los 6 años de edad, que se encuentran en estado de desamparo parcial. Extiende su influencia al hogar y a la comunidad mediante la educación del menor y la orientación a los padres de familia” .

Por su parte Martínez (1972) hace la siguiente definición: “Un hogar sustituto, parcial y temporal de los hijos de las trabajadoras y los trabajadores en el caso que estén bajo custodia, durante las horas de labores, que promueve la salud física, mental y social de los niños en beneficio del desarrollo y crecimiento de éstos”

La Organización de las Naciones Unidas hace la definición de guarderías: “Un servicio social, organizado para atender a los niños cuyos padres se ven obligados a pasar parte del día fuera de su casa, siempre y cuando las circunstancias exijan la necesidad de tener que complementar la asistencia que normalmente les debe ser dada en el hogar” ( O.N.U. 1976)

El Instituto Mexicano del Seguro Social, define a la guardería como: “Un servicio organizado que tiende a proporcionar al niño el ambiente idóneo para su desarrollo integral y armónico, como complemento de la atención y educación que reciben en su hogar, mientras su madre cumple con su función de productividad y mejoramiento o sustento familiar” (Manual de procedimientos del I. M. S. S., 1985)

Para los fines de esta investigación se entenderá por guardería a un servicio organizado, capacitado y destinado a proporcionar al niño una atención especializada

en cada etapa de su desarrollo para atender sus necesidades básicas mientras su madre se integra a sus actividades laborales.

### 1.3 Tipos de Guarderías.

Actualmente existen en México dos tipos de guarderías:

- ♦ Las guarderías del **sector privado o particulares**, en las que se pagan cuotas, que cubren de forma parcial o totalmente los servicios que se proporcionan al niño.
- ♦ Las guarderías que dependen del **sector público de salud y educación**, como las del Departamento del Distrito Federal, Secretaría de Salud, Secretaría de Educación Pública, Instituto de Seguridad Social y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, Instituto Mexicano del Seguro Social, Secretaría de Hacienda y Crédito Público., entre otras (Murillo, 2003).

En esta investigación nos concentraremos en las del sector público, específicamente las del Instituto Mexicano del Seguro Social I.M.S.S.

**Las guarderías del I.M.S.S.**, pertenecen a diferentes esquemas de servicios: **el de Madres I.M.S.S.**, **el ordinario** y **el participativo** con las siguientes características cada una de ellas:

- ♦ El esquema **madre I.M.S.S.**, fue creado en 1946 para dar servicio a los hijos de las trabajadoras de la misma Institución, a partir de los 45 días de nacidos hasta los 6 años de edad. Proporcionan el servicio todo el año, organizadas en dos turnos para atender a los niños cuyas madres laboran los turnos matutino y vespertino, en un horario de 6:00 hrs. hasta las 22:00 hrs, el inmueble, los recursos humanos, materiales y financieros son propios de la Institución y administrados por la misma, como en el caso de la guardería infantil IV del Centro Médico La Raza.
- ♦ El esquema **ordinario**, brinda el servicio a partir de 1974 a los hijos de madres trabajadoras aseguradas, padres viudos o divorciados que tengan la custodia del menor desde la edad de 43 días al cumplimiento de los 4 años. Las guarderías se instalaron en las ciudades que han sido polos de

desarrollo más importantes del país. Los inmuebles en los primeros años fueron construidos con un diseño ex profeso y con una capacidad de atención a 230 niños, después se modificó a 256; posteriormente cuando el país se encontró en una condición económica diferente, las guarderías se instalaron en casas rentadas o adquiridas y se adaptaban a las necesidades, por lo que su capacidad instalada varió según las dimensiones del inmueble. Los recursos son propios y administrados por la propia Institución.

- ♦ El esquema **participativo**, atiende a los hijos de las madres trabajadoras aseguradas, padres viudos o divorciados que tengan la custodia del menor surgen en 1983, y su fundamentación legal se basa en lo establecido en el capítulo VII del Plan Nacional de Desarrollo de dicho año, el cual expresa, entre otros aspectos, “el diseño de nuevos modelos de guarderías que faciliten la expansión a través de la participación de organizaciones, miembros de la comunidad y padres de familia” (IMSS, 1991). Así este servicio se otorga a través de la subrogación convenida con una Asociación Civil legalmente constituida para que administre el servicio, obligándose a la rectoría normativa del IMSS. Estas guarderías se ubican en las pequeñas y medianas poblaciones.

Independientemente del esquema de atención, todas las guarderías cuentan en su organización con una dirección y 4 servicios principalmente, cuyas funciones están bien definidas en las Normas de operación, que son las prescripciones institucionales en donde se detallan los métodos de trabajo, los procedimientos para realizar las actividades y se indican las técnicas a utilizar (Martínez, 1996).

#### **1.4 Programas que trabajan las guarderías del I.M.S.S.**

Los programas de atención de las guarderías del I.M.S.S, han tenido que modificarse para poder proporcionar una atención más completa y suficiente al menor en experiencias educativas.



En este sentido es relevante destacar que independientemente del nombre asignado al programa educativo llámese *psicopedagógico, pedagógico o educativo*, éste siempre ha formado parte del conjunto de documentos normativos llamados manuales técnicos que estipulan todos y cada una de las actividades que el personal debe desarrollar en todas las guarderías (Martínez,1996).

De 1973 a la fecha, se han diseñado, elaborado e instrumentado tres diferentes programas:

- ♦ Desarrollo del niño; el cual tenía una fundamentación ecléctica, con una fuerte orientación conductista, estaba organizado en áreas o esferas específicas entre las que se encontraba la perceptual, motora, *verbal*, emocional, intelectual y social. El contenido de estas áreas estaba perfectamente secuenciado de acuerdo a la edad de los niños. Dicho programa fue planeado para aplicarse individualmente.
- ♦ Psicopedagógico: cuya fundamentación teórica igualmente era ecléctica, su aplicación grupal y contaba con una valoración del desarrollo neuromuscular del niño.

El objetivo de este programa fue el de “estimular en el pequeño las diferentes áreas del desarrollo que conformaban su personalidad”, de acuerdo a su edad y a los niveles de madurez correspondiente a las etapas de su desarrollo. Las áreas que se consideraron para el infante lactantes fueron: sensorio-motriz, verbal o de lenguaje, social y afectivo-emocional; para los niños maternas sólo se modificó la sensorio motriz, por la perceptivo –motriz, las demás permanecieron igual.

- ♦ El tercer programa es el Programa Pedagógico, comunmente se le conocía como “Manual Técnico de Pedagogía”, su fundamentación teórica también fue ecléctica, aunque proponía una visión integral del desarrollo del niño, el cual se abordaba de una manera aislada solamente para lograr efectos concretos. Este programa comprendía como áreas de desarrollo; la física,

afectiva, social e intelectual; cada una de ellas contaba con objetivos específicos para cada actividad propuesta.

De esta forma, la guarderías del IMSS, han sufrido cambios en su estructura y en la práctica de sus servicios debido a la complejidad de las demandas sociales que tienen que responder. En un proceso permanentemente social y participativo, que favorece el desarrollo afectivo-cognoscitivo del niño y al mismo tiempo garantice el cuidado de su integridad física (Murillo, 2003).

El objetivo principal del Programa Educativo del IMSS (1993) pretende que el menor desarrolle en forma activa, creativa, integral y armónica sus capacidades cognoscitivas-afectivas, favoreciendo así las posibilidades de convertirse en un ser seguro, constructivo y solidario en el encuentro con el medio y en sus realizaciones como ser humano.

La guardería o estancia infantil actual garantiza la atención y el cuidado para que los madres tengan un complemento con respecto a las tareas de crianza, además de brindar este tipo de ayuda, reciben atención, enseñanza, alimento, medicina preventiva, atención psicológica, pasando por el aspecto administrativo hasta el de alimentación y la conducta social (Aguilar, 2002).

Durante el proceso de socialización el niño aprende normas nuevas, habilidades, actitudes para convivir y formar parte del grupo al que pertenece. La socialización es importante, porque ayuda al sujeto a ser un miembro útil y aceptable de la sociedad en la que participa y contribuye a la cultura en la que se desarrolla.(op.cit; 2002)

La cultura está estrechamente relacionada con el lenguaje que uno habla, uno concibe al mundo, organiza experiencias, racionaliza y comunica sus pensamientos haciéndolo por medio del lenguaje aprendido desde su más tierna infancia (Stevens y King, 1991).

La importancia del desarrollo del lenguaje en las guarderías es de gran ayuda a los preescolares, tomando en cuenta que es su primer contacto con la sociedad, para satisfacer sus necesidades básicas y poder desarrollarse en un ambiente sano que lo llevará a una infancia integral, pero cuando en este desarrollo nos encontramos con

algunas dificultades en el lenguaje y éstas no son atendidas pueden llegar a ser determinantes en el desarrollo social y armónico, que no le va a permitir interactuar adecuadamente con el medio social en el que se desenvuelve.

Dentro de las guarderías del Instituto Mexicano del Seguro Social las que forman el esquema "Madres IMSS", cuentan con el servicio de psicología; y una de las funciones del psicólogo es la de detectar y prevenir problemas de lenguaje que pudieran existir en el desarrollo del niño, haciendo una evaluación para determinar en qué nivel fonológico y sintáctico el niño presenta alguna dificultad que afecte su desarrollo o aprendizaje (Troncoso, 1989).

## CAPITULO II

### L E N G U A J E

La guardería o estancia infantil garantiza la atención y el cuidado para que las madres tengan un complemento con respecto a las tareas de crianza, además de brindar este tipo de ayuda, los niños reciben atención, enseñanza, alimentos, medicina preventiva y servicios psicológicos.

Es a partir de los tres años de edad, el momento en que el niño (a) se encuentra en pleno proceso de desarrollo del lenguaje por lo que en una guardería adecuadamente organizada comenzará a dar de manera regular un importante estímulo para el desarrollo de su actividad oral.

En este capítulo revisaremos la definición, adquisición y desarrollo del lenguaje en el niño desde que nace hasta la edad de preescolar resaltando los aspectos más importantes dentro de este ámbito.

#### **2.1 CONCEPTO DE LENGUAJE.**

En la época actual el lenguaje es indispensable para la supervivencia del hombre en una sociedad. Una persona que no habla o posee un lenguaje limitado se encuentra en posición inferior en relación a los demás individuos que constituyen su ambiente social.

Cuando el niño nace no entiende lo que se le dice ni puede expresar lo que desea poco a poco al vivir en contacto con otros seres de su misma especie, que hablan y se comunican entre sí y que tratan de relacionarse con él, se van despertando sus potencialidades innatas para el habla, hasta que alcanza el dominio de la comunicación verbal e igual que el adulto se integra a la sociedad como un elemento más de ella.

El lenguaje es un código construido por los miembros de una comunidad de lenguajes para ser operado mediante un grupo de reglas conocidas por todos los

miembros que decodifican (escuchan) los mensajes vocales de los otros y codifican (responden) usan un código llamado "lenguaje".

El lenguaje según Jhonston (1991) se define como un grupo organizado de relaciones simbólicas mutuamente aceptadas por una comunidad parlante para representar y facilitar la comunicación.

Por otra parte Beniers (1990) define el lenguaje como una función psíquica compleja con antecedentes, en lo que a simbolización se refiere, en la imitación y el juego simbólico de forma individual y colectiva.

Según (Chomsky, 1957 citado en Nieto, 2000) lo define como el sistema simbólico destinado tanto a la creación como a la expresión del pensamiento. Su objetivo es la necesidad de pensar y secundariamente es un medio de comunicación.

Nieto (2005) define al lenguaje oral como el medio de comunicación exclusivo del género humano, por medio del él expresamos nuestra ideas, transformamos el pensamiento en palabras y las comunicamos a nuestros semejantes, ajustándonos a un código especial propio de la lengua que hablamos.

Por otro lado (Piaget, 1968 citado en Greene, (1981), señala que el lenguaje es sólo una especie de función simbólica, que también incluye las formas primitivas del juego simbólico e imágenes simbólicas. Él considera que el lenguaje y el pensamiento son eslabones en un círculo genético, donde ambos dependen de la inteligencia en sí, que procede al lenguaje y es independiente de él.

Otero y Tapia (2004) hacen una clasificación de la siguiente manera:

Lenguaje:

**Lengua:** conjunto de elementos que conforman el medio de comunicación de una sociedad

**Habla:** Fenómeno particular de los individuos ligados a la experiencia de cada uno y los aspectos personales más que sociales.

Tomando así el habla como la expresión oral del lenguaje y siendo esta a su vez una de las manifestaciones particulares de cada individuo para relacionarse.

Por último (Musen, 1994 citado en Aguilar, 2002) señala que el lenguaje es la base de toda comunicación social, ya que es el funcionamiento de la estructura social y transmisión de la cultura de una generación a otra que depende de su aprendizaje.

En base a estos conceptos podemos decir que el lenguaje es un instrumento que le ha permitido a la humanidad la comunicación de sus pensamientos, ideas y sentimientos; por medio de sus distintas formas de expresarse; como la mímica facial, manual, la pantomima artística u oral entre muchas, logrando una integración social entre los individuos de una sociedad.

## **2.2.- ADQUISICIÓN Y DESARROLLO DEL LENGUAJE.**

El lenguaje hablado en el desarrollo del niño cumple una función dentro de una sociedad ya que es el tipo de comunicación más utilizado por los representantes de la especie humana y se adquiere progresivamente en contacto con el medio ambiente, desarrollo que continúa durante toda la infancia.

El niño desde su nacimiento está inmerso en el habla, pero no sólo lo rodean manifestaciones de lenguaje, sino que también las recibe directamente en actitudes físicas como expresión de afecto: abrazos, besos caricias, palabras tiernas casi cantadas. De esta forma el bebé empieza a tener contacto con su medio ambiente y adquiere las primeras manifestaciones de afecto verbal que lo determinará en el proceso del desarrollo del lenguaje.

Papalia (2001) nos dice que el grado de maduración de los niños y el ambiente en que viven son dos grandes elementos de aprendizaje en el lenguaje; ella define la palabra **infante** como un vocablo equivalente a la expresión latina "**sin lenguaje**", que produce una gran variedad de sonidos que van en perfecta secuencia desde el

llanto, arrullo y balbuceo, conociendo a estos sonidos como el “discurso lingüístico” (uso del discurso hablado para comunicar sentido) del niño. Define cada uno de estos conceptos y su interacción en su entorno de la siguiente forma:

- ♦ **Llanto** es el primer y único medio de comunicación del bebé, los diversos tonos e intensidades van a indicar las conductas de hambre, sueño o enojo.
- ♦ **Arrullo**, este se va a desarrollar dentro de las primeras seis semanas junto con la sonrisa e indican conductas de felicidad, que producen gorgoros, chillidos o sonidos vocálicos como “aaaah”. En los primeros tres meses; comienzan a jugar con sus propios sonidos produciendo tal variedad, que parecen imitar los sonidos de las personas que los rodean como los gritos.
- ♦ **Balbuceo** es una repetición combinatoria de consonantes con vocales como ( ma, ta, pa,) que se pueden presentar de manera repentina entre los 6 y los 10 meses de edad, siendo confundidas muchas veces con las primeras palabras del bebé.
- ♦ **Discurso prelingüístico**, los bebés con lenguaje y audición normal, empiezan a imitar los sonidos que escuchan y luego se imitan a sí mismos; en la producción de estos sonidos que se da aproximadamente entre los 9 y 10 meses, inicia un proceso de imitación de sonidos deliberados. Este discurso prelingüístico se puede enriquecer con expresiones emocionales, a partir de los 2 meses cuando el arrullo del bebé comienza a tener significado y el rango del tono emocional se incrementa de manera interrumpida.

Antes de los 6 meses los bebés aprenden los sonidos básicos de la lengua materna, siendo este el primer paso para comprender el discurso.

La aparición de las primeras palabras en el promedio de los niños las dicen entre los 10 ó 14 meses, iniciando el discurso lingüístico, normalmente a los 15 meses de edad un niño utiliza 10 palabras diferentes o nombres, su vocabulario

continúa en aumento durante la etapa de la “única palabra”, la cual dura hasta los 18 meses. Empiezan a juntar palabras entre los 18 y 24 meses, casi 8 ó 12 meses después de que han pronunciado su primer palabra. A medida que el niño continúa su desarrollo del lenguaje, va logrando la competencia gramatical, el vocabulario sigue en aumento y el estilo mejora.

El lenguaje materno tiene mucha importancia en el desarrollo del lenguaje del niño, éste le da confianza, seguridad y motivación a que él inicie su propio lenguaje, ya que se caracteriza por tener bajo el tono de voz, se simplifica el discurso, abreviando palabras y frases, se habla lentamente se formulan preguntas, se repiten frases con frecuencia, a este lenguaje también se le denomina **Discurso Dirigido a los Niños (DDN)**

Un autor importante que hace referencia a la adquisición y desarrollo del lenguaje es (Piaget, y cols., 2000) explican que el desarrollo del funcionamiento biológico intelectual y verbal del lenguaje, es representado por un esquema a manera de un espiral el cual el niño pasa de una etapa a otra y se apoya en el desarrollo, asimilación y consolidación de la etapa anterior, y al iniciar la nueva etapa se produce un desequilibrio pasajero ante las últimas adquisiciones, se acomoda lo que se ha aprendido ajustándose a las exigencias del ambiente.

Para Piaget (1977) el desarrollo cognoscitivo es un proceso dentro del cual sitúa a una serie de fases o períodos y subfases o subperíodos diferenciados a las que denomina “estadios o estadios”. Cada fase refleja una gama de pautas de organizaciones que se manifiestan en una secuencia definida de conductas dentro de un período aproximado de edad en el continuo del desarrollo.

En este concepto del desarrollo encontramos a Serulvicov y Suárez (2001) que hacen la definición de **estadio**: “algo asimilado si, en el mismo acto puede ser incorporado y modificado”. Este desarrollo cognitivo es constructivo, no lineal y atraviesa distintos momentos. A esta organización sucesiva con cierto grado de estabilidad y que implica nuevas conquistas cognitivas Piaget las llama estadios y cada uno de ellos tiene estructuras determinadas. Cada estadio aparece definido por



estructuras que no son observables; lo que podemos observar son las conductas y las manifestaciones de estas estructuras.

De ésta forma (Piaget, 1957 citado en Jonsthor, 1991), hace la división de este desarrollo en cuatro estadios (períodos) sensorio-motor, preoperacional, operacional concreto y operacional formal como lo muestra la siguiente tabla:

Periodo I	Sensorio-motor	0 a 24 meses de edad
Periodo II	preoperacional	24 meses a 7 años de edad
Periodo III	Operacional Concreto	7 a 11-12 años de edad
Periodo IV	Operacional Formal	11 a 12 años hasta la adultez

De los cuatro estadios que se presentan para fines de este trabajo solo se trabajarán con los dos primeros por tener una importancia primordial en el manejo del aprendizaje preescolar y en el desarrollo de lenguaje.

Así Piaget (1977) nos dice que para que haya un estadio es necesario en primer lugar que el orden de sucesión de las adquisiciones sea constante y esta constancia depende de las experiencias anteriores de los individuos y no solamente de su maduración, van a depender en gran medida con la interacción que tengan con el medio social que va acelerar o retrasar la aparición de un estadio o incluso impedir su manifestación. Teniendo como característica principal la estructura de conjuntos que se forman con base en caracteres integrados, que son estructuras construidas en una edad dada, convirtiéndose en partes integrantes de las estructuras siguientes. Un estadio comporta un nivel de preparación por una parte y otro de terminación por otra; ejemplo: para que el individuo entre a las operaciones formales el estadio de preparación será todo el periodo de entre los 11 a los 12 años período de las operaciones concretas, y para que su terminación sea el nivel de equilibrio va aparecer en ese momento.

Con la definición de estadio tenemos ahora que el desarrollo del lenguaje se da a través de estos estadios, pero antes tenemos un periodo anterior llamado "senso-motor" que va desde el nacimiento hasta los 24 meses de edad en donde el lactante no presenta pensamiento, afectividad ligada a representaciones que le permitan evocar las personas o los objetos ausentes (op.cit., 1977).

En esta etapa se desarrolla una inteligencia "senso-motora" antes que el lenguaje, se construye un complejo sistema de esquemas de asimilación, basados en un conjunto de estructuras espacio-temporales y causales a falta de lenguaje, la función simbólica se estructura exclusivamente en percepciones y movimientos mediante una coordinación senso-motora de las acciones, sin que intervenga la representación del pensamiento. El estadio de la inteligencia "senso-motora", abarca entre el nacimiento y la adquisición del lenguaje, es marcada por un extraordinario desarrollo mental, incomparable con cualquier otro momento de la vida. (Piaget, y cols., 2000)

En un principio la vida mental del niño se manifiesta en ejercicios reflejos, que son coordinaciones sensoriales ajustadas hereditariamente que corresponden a tendencias instintivas, como el reflejo de la succión, que se va afinando con la ejercitación; a medida que pasan los días, el recién nacido mama mejor, adquiere un reconocimiento práctico de la situación. Luego produce una generalización de su actividad de succión, chupa el vacío, su mano y todo lo que llega a su boca, es decir, el recién nacido asimila una parte de su universo a la succión, a esta actividad se la denomina "asimilación sensorio motriz". (op.cit.,2000)

En el segundo año mediante percepciones y movimientos el niño conquista el universo práctico que lo rodea, empieza a situarse como uno más entre otros y en un universo que ha construido. En este proceso se pueden distinguir tres fases:

1. **Fase de los reflejos:** el recién nacido asimila una parte de su universo a la succión
2. **Fase de la organización del pensamiento:** se acompaña con las percepciones y costumbres es la experiencia de las actividades diarias.

3. **Fase de la inteligencia sensorio-motriz:** se aplica a la manipulación de objetos. Tiene como herramienta las percepciones y los movimientos organizados en esquemas de acción, éstos se coordinan y multiplican mediante nuevas conductas experimentales.

El bebé ante un objeto nuevo lo incorpora a cada uno de sus esquemas de acción para comprenderlo. (Serulvicov y Suarez , 2001).

Por su lado (Piaget, y cols., 2000) menciona que el desarrollo mental de los primeros 18 meses es particularmente rápido y de importancia especial, porque es donde el niño elabora el conjunto de las subestructuras congoscitivas que servirán de punto de partida a sus construcciones preceptoras e intelectuales, así como cierto número de reacciones afectivas elementales que determinaran su afectividad subsiguiente.

Para poder explicar este proceso de desarrollo y adquisición del lenguaje, Piaget (1977) nos dice que el período de la inteligencia sensorio-motriz, comprende desde el nacimiento a la aparición del lenguaje, aproximadamente los dos primeros años de vida y se divide en 6 grupos, podemos observar como el niño lo va adquiriendo en este tiempo:

1. **Ejercicios reflejos.** Esta fase inicia en el nacimiento y dura aproximadamente un mes.
2. **Primeras costumbres.** Comienza con los condicionamientos estables y reacciones circulares "primarias" es decir, relativas al propio cuerpo, como chuparse los dedos e inicia al mes de nacido y dura aproximadamente a los 4 meses y medio.
3. **Coordinación de la visión y la aprehensión.** Comienza con las reacciones circulares secundarias relativas al cuerpo siendo manipuladas con el principio de la coordinación de los espacios cualitativos; inicia aproximadamente a los 4 meses y medio a los 8 ó 9 meses.

4. **Coordinación de los esquemas secundarios.** Se manifiesta con la utilización de medios conocidos con vistas a alcanzar un nuevo objeto (muchos medios posibles para un mismo fin y muchos fines posibles para un mismo medio), comienza con la búsqueda de objetos desaparecidos pero sin coordinación de los desplazamientos y localizaciones sucesivas. Inicia entre los 8 ó 9 meses hasta los 11 ó 12 meses.
5. **Diferenciación de los esquemas de acción por reacción circular terciaria.** Inicia con el descubrimiento de nuevos medios, la búsqueda del objeto desaparecido con localización en función de los sucesivos desplazamientos perceptibles y comienzo de la organización del “grupo práctico de los desplazamientos”, inicia entre los 11 ó 12 meses hasta los 18 meses.
6. **Comienzo de la interiorización de los esquemas y solución de algunos problemas con detención de la acción y comprensión unívoca.** Se hace una generalización práctica de los desplazamientos con incorporaciones en el sistema de algunos desplazamientos no perceptibles desde los 18 meses a los 24 meses.

Esta explicación de las 6 etapas de la inteligencia sensorio-motriz, (Piaget, y cols., 2000) las clasifican en estadios de la siguiente forma:

- ♦ **Estadio I** es el reflejo concebido como una simple respuesta aislada del sujeto.
- ♦ **Estadio II** constituye los primeros hábitos que dependen directamente de una actividad del sujeto, como una causa precedente del exterior y mejor conocida como el condicionamiento.
- ♦ **Estadio III** empieza la permanencia del objeto, los primeros hábitos, presentan las transiciones siguientes a partir del momento, hacia los 4 meses y medio (donde ya hay coordinación entre la visión y la

aprehensión), el niño coge y manipula todo lo que ve en su espacio próximo.

- ♦ **Estadio IV** observa actos más complejos de inteligencia práctica se impone al sujeto una finalidad previa independientemente del medio que vaya a emplear, como alcanzar objetos alejados.
- ♦ **Estadio V** se observa entre los 11 y 12 meses; inicia la búsqueda de medios nuevos, como las categorías de acción entre el objeto permanente, espacio tiempo y causalidad, por diferenciación de los esquemas conocidos.
- ♦ **Estadio VI** este estadio señala el fin del periodo senso-motor, y la transición con el período siguiente donde el niño es capaz de encontrar medios nuevos y combinaciones interiorizadas que lo lleven a una comprensión repentina o a un *insght*.

Al principio el lenguaje es solamente un apoyo para la acción, los niños usan la palabra para reforzar lo que están haciendo, en los primeros años usan la misma palabra para señalar a un individuo o a una clase de individuos que poseen ciertas propiedades comunes como cuando un niño tiene un papá que es taxista a todos los taxistas les dirá papá o a todos los coches que vea igual que el de su papá. A esta actividad se le denomina preconceptual (op.cit.,2000)

En el proceso de la construcción se irán produciendo los cambios sustanciales. El lenguaje pasará a ser usado para reconstruir una acción pasada, usa el lenguaje de acuerdo a sus necesidades intelectuales (Papalia, 2001)

A este punto (Piaget, y cols., 2000) nos dice que el lenguaje es la relación que tiene el pensamiento con las operaciones lógicas en particular, no constituye la fuente de la lógica, sino que al contrario, es estructurado por ella. En otras palabras las raíces de la lógica hay que buscarlas en la coordinación general de la acciones comprendidas en las conductas verbales, el lenguaje ya elaborado socialmente por completo contiene de antemano para el uso de los individuos que lo aprenden antes de contribuir a enriquecerlos un conjunto de instrumentos cognitivos, relaciones y

clasificaciones, al servicio del pensamiento. Sitúa el surgimiento del lenguaje en el periodo **preoperacional**, a partir de la función simbólica en el curso del segundo año es cuando aparece un conjunto de conductas que implican la evocación representativa de un objeto o de un acontecimiento ausente y que supone en consecuencia la construcción o el empleo de significantes.

Para esto desde el fin del segundo año se señalan frases de 2 palabras, luego pequeñas frases completas sin conjugaciones ni declinaciones y después una adquisición progresiva de estructuras gramaticales (Alcazar, Huerta y Ramos, 1980).

En el curso del segundo año en una continuidad con el estadio VI, hay un conjunto de conductas que implican la evocación representativa de los objetos o de acontecimientos ausentes que suponen en consecuencias la construcción del empleo de significantes diferenciados como:

1. **Imitación diferida**, se inicia en ausencia del modelo, en una conducta de imitación senso-motora, el niño comienza por imitar en presencia del modelo. (como el movimiento que tiene una mano)
2. **Juego simbólico** este juego es desconocido en el nivel senso-motor, también se conoce como juego de ficción.
3. **Dibujo o imagen gráfica** en sus comienzos es un intermediario entre el juego y la imagen mental, aparece entre los dos años y dos años seis meses.
4. **Imagen mental** no hay en el nivel senso-motor, aparece como una imitación interiorizada.
5. **Lenguaje** naciente permite la evolución verbal de acontecimientos no actuales, como la representación asimilada de una cosa.

Las cuatro primeras formas de conducta están basadas en la imitación, sin embargo, el lenguaje no es inventado por el niño, se adquiere en un contexto necesario de imitación. El papel de la imitación en la adquisición del lenguaje es muy importante ya que éste se adquiere en un contexto de imitación, siendo ésta una

prefiguración de la representación, es decir, constituye en el curso del período sensoriomotor, una especie de representación en actos materiales que aún no están en el pensamiento. (Piaget, 1977)

Al término de este período (sensoriomotor) el niño ha adquirido un dominio de imitación, que hace posible la imitación diferida cuando la representación se libera de las exigencias sensoriomotoras de la copia perceptiva directa para alcanzar un nivel intermedio independiente de su contexto, siendo de esta manera que el lenguaje naciente le permite la evocación verbal de acontecimientos no actuales que forman la representación del pensamiento; así, cuando el niño dice "gua, gua" sin ver un perro, ya existe la evocación representativa verbal de perro y la imitación diferida. (Alcazar et al., 1980)

Piaget (1985) explica que el lenguaje aparece en el mismo nivel de desarrollo que el juego simbólico, la imitación diferida, y, sin duda la imagen mental como imitación interiorizada.

El proceso imitativo implica un predominio de la acomodación de un modelo ambiental. Este modo de conducta es importante para la imitación de los sonidos en el desarrollo del lenguaje. En el contexto de imitación es sobre todo donde se adquiere el lenguaje, y este factor imitativo parece construir un auxiliar esencial, pues, si el aprendizaje del lenguaje sólo se debiera a acondicionamientos debería ser mucha más precoz, pero el desarrollo de la imitación también es solidario con el de las conductas inteligentes en su conjunto, y así se ve que si resulta legítimo considerar el lenguaje como actor de un papel central en la formación del pensamiento, es sólo en la medida en que constituye una de las manifestaciones de la función simbólica, ya que el desarrollo de ésta se encuentra en cambios dominados por la inteligencia en su función total. (op.cit., 1985)

En este proceso de la imitación (Piaget, 1969 citado en Maier, 1979) dice que de la imitación depende la capacidad para diferenciar entre varios hechos y para reaccionar ante los que fueron seleccionados. La repetición consistirá en la

autoimitación hacia la segunda mitad del primer año de vida del niño, cuando es capaz de imitar sistemáticamente los movimientos observados y algunos sonidos. La imitación comienza con la repetición de reacciones circulares primarias y secundarias adquiridas, y no implica un modelo nuevo, aparece sólo después de la integración de esquemas tales como la visión, la audición, la prensión, etc, no es posible imitar nada que el individuo no ha asimilado el modo de hacerlo, vale la pena observar que el niño únicamente puede imitar lo que ya ha visto anteriormente.

A través de la imitación el niño intenta ahora copiar el acto mismo o el símbolo representativo del acto un niño puede imitar el trabajo de su papá o una acción particular con el fin de expresar la idea, pero no el hecho de que va a trabajar con su papá.

A medida que los niños se acercan al final del período sensoriomotriz, se vuelven capaces de formar representaciones internas de objetos y acciones, pasan de la inteligencia sensoriomotora a la inteligencia representacional, esta fase de transición se da entre el período sensoriomotor y el período preoperacional, el cual es un requisito para el desarrollo del lenguaje, comienzan a simbolizar formas, símbolos que pueden comenzar a usar para transmitir mensajes a otras personas (Wodswortg, 1975 citado en Johnston, 1991).

Desde el fin del segundo año se señalan frases de 2 palabras, luego pequeñas frases completas sin conjugaciones ni declinaciones y después una adquisición progresiva de conductas gramaticales. (Piaget, 1980).

Una vez que han desarrollado suficientes esquemas sensoriomotores pueden comenzar a formar símbolos verbales para representarlos. Como "ma lete" que corresponde "mama dame leche", lo que expresan puede significar la misma cosa para quien escucha como para ellos y que su deseo de leche será satisfecho.

(Piaget, y cols., 2000) explican el Estadio de la inteligencia representativa preoperatoria, que va de los 2 a los 7 años. En este estadio diversas conductas



indican la posibilidad que tienen los niños de reemplazar en el pensamiento un objeto por una representación simbólica. Esto lo hace posible el lenguaje, el juego simbólico, la imitación de la conducta con el modelo ausente.

Con la nueva capacidad para compartir el significado de símbolos vocales con otras personas, ahora los niños están preparados para embarcarse en el período preoperacional, el cual es el momento idóneo del aprendizaje del lenguaje. Los niños aprenden todas las técnicas que han establecido durante el período sensoriomotor y cuentan con ellas, con la mayor utilidad del proceso simbólico la actividad mental ha aumentado y ahora son capaces de aprender a ejecutar operaciones mentales, principalmente por medio del juego y adquiere experiencias con la fantasía, imitación, etc.

Este periodo preoperacional comprende aproximadamente los 2 años hasta los 7 u 8 años, se subdivide en un subperíodo de preparación funcional de las apariciones de estructuras preoperatorias y un subperíodo de estructuración propiamente dicha. (op.cit.,2000)

El subperiodo de las representaciones preoperatorias, se divide a su vez en tres estadios:

1. **De los 2 ó 3 años con seis meses, hasta los 4,** se da la aparición de la función simbólica y comienza la interiorización de los esquemas de acción.
2. **De los 4 a los 5 años con seis meses,** se dan las organizaciones representativas que manifiestan en este nivel las preguntas o propósitos de los objetos para manipular, es la dualidad de los estadios y de las transformaciones.
3. **De los 5 años seis meses a los 7 u 8 años,** se dan las regulaciones representativas articuladas, comienza la relación entre los estadios y las transformaciones gracias a las regulaciones representativas que permiten pensar estas formas semi reversibles

La palabra empieza a ser signo, no solamente una parte de la acción, la palabra puede evocar la acción, aunque aún no constituya un sistema simbólico conceptual, el

lenguaje desempeña un rol fundamental en el desarrollo de los procesos mentales de la imagen privada, los niños van progresando hacia el signo verbal público (Serulvico y Suarez, 2001).

Este estadio de desarrollo es la culminación de adquisiciones anteriores y tiende un precedente hacia la siguiente fase de desarrollo. No por haber adquirido el lenguaje el niño tiene la capacidad y la estructura para entenderlo, este proceso lo adquiere con el transcurso de los años y la relación con su medio ambiente (Piaget, 1977).

La posibilidad de explicar lo que se hace y de relatar lo que se hizo tienen la potencia de transformar la conducta material en pensamiento, el niño al principio no puede pensar en otro punto de vista que no sea el suyo, y en esta etapa de comunicar el pensamiento, entrar en un punto de vista ajeno, es un aprendizaje lento y difícil (op.cit., 2001).

La transmisión verbal adecuada de información referente a estructuras operatorias, sólo es asimilada en los niveles donde estas estructuras se elaboran en el terreno de las acciones mismas, o de las operaciones en tanto que son acciones interiorizadas y si bien, el lenguaje favorece esta interiorización no se transmiten hechos, estas estructuras se desarrollan por un vía exclusivamente lingüística (Piaget, 1977).

Serulvicov y Suarez (2001) consideran que el lenguaje trae consigo la posibilidad de comunicación más fluida entre el niño y las demás personas, con que se contacta. Es en esta etapa que empieza a institucionalizarse su educación, comienza la primaria, donde el lenguaje será determinante para la interacción efectiva en su entorno social.

En este plano práctico asistimos a una organización de los movimientos y de los desplazamientos que centrados primeramente en el propio cuerpo se van desconcentrando poco a poco y desembocan en un espacio en el que el niño se sitúa el mismo y pasa a la siguiente etapa o período de las operaciones concretas, que son las que versan sobre objetos manipulables.

El período de las **operaciones concretas** se extiende aproximadamente de los 7 u 8 años a los 11 u 12 años, se caracteriza por una serie de estructuras en vías de equilibrio, todas se reducen en el plano lógico o lo que se llama "agrupaciones", es

decir en clasificaciones, seriaciones, correspondencias de término a término, correspondencias simples o seriales, operaciones multiplicativas o métricas, grupos aditivos y multiplicativos de los números enteros y fraccionarios. Este período puede dividirse en dos estadios: El primero en Operaciones Simples y el Segundo en la Culminación de algunos sistemas de conjuntos en el dominio del espacio y del tiempo; en particular en este estadio el niño logra desarrollarlo de los 9 a 10 años, donde alcanza los sistemas de coordinación y referencia (op.cit.,1977)

En el cuarto y último período de las operaciones formales, abarca de los 11 ó 12 años aproximadamente en un primer estadio con un nivel de equilibrio y en un segundo estadio que va de entre los 13 a 14 años, donde se asiste a una multiplicidad de transformaciones relativamente rápidos en el momento de su aparición y que son extremadamente diversas. Aparecen las proporciones, la capacidad de razonar y de representar dos sistemas de referencias a la vez, sobre todo lo que se ve aparecer en este último nivel es la lógica de las proposiciones, la capacidad de razonar sobre enunciados, sobre hipótesis y no solamente sobre objetos puestos sobre una mesa o con representaciones inmediatas. (op.cit.,1977)

De esta forma explicamos el desarrollo del niño desde que nace hasta la adolescencia, enfatizando la adquisición y el desarrollo del lenguaje en los primeros dos períodos. Como se puede observar en los dos últimos períodos, Piaget nos habla del desarrollo lógico del pensamiento, haciendo a un lado el del lenguaje, debido a que en los dos primeros períodos, el senso-motriz y el preoperacional el niño adquirió y desarrolló el lenguaje, permitiéndole a éste la interacción con su medio ambiente y así poder alcanzar los otros dos períodos.

Margarita Nieto (1990) nos habla acerca del desarrollo y la adquisición del lenguaje. Muy apoyada en la teoría Piagetana, ella considera que la evolución del lenguaje tiene una función esencialmente cultural, que se logra a través de un proceso de aprendizaje donde el niño aprende el idioma propio del ambiente social en que se desenvuelve, que le permite socializarse con los demás por medio de intercambios de

información, habilidades, descripciones, y poder adoptarlo a los requerimientos de una situación específica.

En esta interacción del ambiente con el desarrollo y adquisición del lenguaje encontramos que (Flores, 1984 citado en Otero y Tapia 2004), opina que la adquisición del lenguaje se encuentra en tres funciones.

1. **Función apetitiva:** que son las motivaciones y los estímulos del medio en el que se desarrolla.
2. **Función de realización:** que depende de las posibilidades físicas, motrices y respiratorias para expresarse por medio de la palabra
3. **Función ordenadora:** que va unida a las posibilidades mentales que permiten comprender los símbolos y los códigos.

Nieto (1995) por su parte hace una clasificación de las funciones que tiene el lenguaje, una vez adquirido tomando en cuenta la función lúdica de la siguiente manera:

1. **Función expresiva emotiva:** donde el niño desarrolla la capacidad de transmitir sus emociones y sentimientos.
2. **Función fáctica:** se desarrolla la capacidad para relacionarse con los interlocutores.
3. **Función lúdica:** satisface sus capacidad de juego
4. **Función simbólica:** hace posible el paso del pensamiento concreto al abstracto
5. **Función social:** hace posible la relación con los hablantes.
6. **Función estructural:** organiza la información del medio ambiente

Para esta autora el aspecto cultural es muy importante, puesto que ella considera que la interacción del niño con su entorno social es determinante para que el desarrolle el lenguaje y este puede ser adquirido también por medio de la imitación que lo hacen tener contacto con los adultos que lo rodean.

Los niños adquieren el lenguaje en gran medida gracias a un aprendizaje imitativo, dicho esto en un sentido muy general, puede considerarse esta afirmación

cierta, puesto que los niños acaban hablando de igual manera que sus padres. Entendiendo por imitación la repetición inmediata de lo que se acaba de oír (Miller, 1990).

La imitación constituye la prefiguración senso-motora, de la representación y en consecuencia, el término propiamente representativo. Este inicia desde los estadios I y II por una especie de contagio, debido a que cuando otra persona realiza ante el niño gestos que él mismo sabe efectuar, imita el gesto al terminar su modelo se desarrolla una asimilación del esquema y el sujeto se dedica a reproducir esos modelos (Piaget, y cols., 2000).

La adquisición del lenguaje hace accesibles esos contextos de imitación, cubre finalmente el conjunto del proceso asegurado en contacto con los demás y es indispensable para el niño que pueda disponer de un medio propio de expresión, de un sistema de significantes constituido por él y adaptarse al juego simbólico. Tomados de la imitación a título de instrumentos de una imitación utilizada como el Juego simbólico ( que señala el apogeo del juego infantil obligado a adaptarse incesantemente a un mundo social) que no es sólo la asimilación de lo real al yo, como el juego en general, sino una asimilación asegurada por un lenguaje simbólico construido por el yo y modificado a la medida de sus necesidades (op.cit.,2000).

Nieto (1995) dice que la relación emocional positiva del bebé con sus padres sirve de base y acelera el desarrollo verbal del niño. El niño al nacer no sabe hablar, no entiende lo que se le dice. Es a través de las influencias del medio como el niño aprende a comunicarse oralmente, poco a poco va comprendiendo el significado de las palabras y la manera de articularlas. Para que este proceso de aprendizaje ocurra es necesario que reciba una suficiente estimulación lingüística del ambiente en que se desenvuelve.

Al facilitarle al niño las pautas de adquisición del lenguaje, se le estará proporcionando el instrumento que lo ayudará a lograr su adaptación social,

contribuyendo así al desarrollo de una personalidad sana, equilibrada en armonía consigo misma y con el medio en el que se desarrolla. (op.cit.,1995)

El curso esencial del desarrollo del lenguaje se divide en etapas de la siguiente manera: **prelingüística, intermedia o delucotoria** (Nieto, 2000).

- ♦ **Etapa prelingüística;** consiste en el llanto, gritos, que pueden ser considerados como el origen del habla.
- ♦ Desde los dos meses aproximadamente el niño empieza a emitir voces, variando sus duración, tono y forma articulatoria. Cada mes aumenta la variedad de su vocalización y balbuceo emitiéndolos en forma repetitiva, suele mover la boca la lengua sin producción de sonidos. A los ocho meses el balbuceo es producto de lo que Piaget llama "reacción circular secundaria", producción vocálica infantil, estimulada por la influencia de las palabras maternas y conversación con otros, además de la captación de sus propios sonidos.
- ♦ Entre los nueve meses el bebé tiende a disminuir sus balbuceos repetitivos y comienza a coordinar varios tipos de patrones motores auditivos fonatorios, como esquemas del desarrollo de la reacción circular secundaria.
- ♦ Entre los diez meses el bebé empieza a imitar sonidos del habla del adulto. Desde esta edad empieza a captar el concepto de estímulos verbales externos y responde algunas veces con movimientos significativos como agitar las manos cuando oye palabras como ¡hola!, ¡adios! o volver la cabeza cuando escucha su nombre.
- ♦ En el desarrollo de los 11 ó 12 meses, el niño comienza a usar algunas palabras que entran en un proceso de reorganización y coordinación de su patrón auditivo y motor con el significado que encierra, algunos niños empiezan a usar la palabra "papá" y articular 3 o más sílabas y relacionan sus conceptos con otras personas.

- ♦ Entre los 18 meses, el niño empieza a encadenar dos palabras y después más y las emplea en un modelo de entonación diferente al adulto.

En esta etapa su comprensión y expresión verbal aún son torpes, titubeantes e inseguro se observan características como : el habla inteligible, el lenguaje telegráfico que consiste en el empleo de oraciones en las que se omite el artículo y palabras cortas de unión como (mamá ocupada, mi enseña mamá)

- ♦ **Etapa intermedio o delucotoria:** Se desarrolla entre los 2 a los 7 años aproximadamente, su estructura se basa en un sistema lingüístico básico, que permite al niño comunicarse y darse a entender con los adultos y funciona en las diversas actividades psicosociales cotidianas.

- ♦ A los dos años aproximadamente se inicia el estadio de inteligencia preoperatoria en el que se consolidan regulaciones afectivas y reacciones circulatorias terciarias que le van a permitir coordinaciones viso-manuales, audiofónicas, y viso-auditivas. Los conceptos verbales se afirman por conducto de la evocación de la imitación y el juego simbólico (como la repetición de hechos ocurridos con anterioridad por medio de ademanes, gestos que asumen ya un contenido simbólico).

El desarrollo del juego simbólico conduce a la adquisición del signo verbal, impone sus propias reglas en tanto que cuando aprende el lenguaje, tiene que aprender el código impuesto por la generalidad de su ambiente social.

- ♦ Entre los 2 a 3 años sus porcentajes de inteligibilidad verbal se desarrollan en un 75 a un 90%, es más afectivo que intelectual y es eminentemente egocéntrico. Empieza a diferenciar su sexo, usa el artículo y algunos pronombres (mío, mi, tuyo, tu), oraciones de 3 o más palabras, deseos e inicia el control social, le gusta el cuchicheo y da su nombre completo.
- ♦ Su realismo intelectual se refleja en su expresión verbal.

- ♦ El lenguaje rige su acción e inicia la etapa del monólogo individual y colectivo del habla para sí mismo, aún encontrándose en un grupo de niños.
- ♦ En el desarrollo de los 4 a 5 años, adquiere gradualmente el concepto de las palabras interrogativas que representan la preparación intelectual para la lógica y el razonamiento.
- ♦ Al finalizar los 5 años aproximadamente suele tener un lenguaje suficiente para iniciar su escolaridad primaria.

### **ETAPA FINAL DE ESTRUCTURACIÓN LINGÜÍSTICA.**

- ♦ En el transcurso de los 6 a 7 años etapa en la que el niño aprende a leer y escribir, con lo que va afirmando sus patrones articulatorios y amplía su vocabulario, mejora su construcción gramatical.
- ♦ El lenguaje escrito y el aprendizaje escolar van conjuntamente con el desarrollo de la lógica y el nivel cognoscitivo del niño marca la evolución lingüística a niveles más altos.

De esta forma se explica el desarrollo de lenguaje en el niño pasando por el nacimiento hasta llegar a la edad en la que inicia la educación primaria.

El funcionamiento normal de estas fases de la comunicación lingüística requiere buenas condiciones anatómorfuncionales del hablante a la vez que suficientes oportunidades socioambientales para la adquisición de la lengua, como lo revisaremos en el capítulo siguiente.



## CAPITULO III

### LENGUAJE ARTICULADO Y SUS ANOMALIAS.

Como se ha revisado en el capítulo anterior, Piaget menciona que el lenguaje en los niños se da cuando se construyen primeramente imágenes mentales, luego símbolos y finalmente se llega a signos y propiamente al lenguaje. Margarita Nieto también hace referencia a que con el crecimiento el niño va desarrollando los nervios y músculos que se deben combinar con la práctica para producir un repertorio de sonidos adecuados para hablar. Proporcionados por su medio social principalmente por sus padres que le brindan los estímulos necesarios para la adquisición de los hábitos del lenguaje, no sólo en su aprendizaje, sino también en su práctica diaria.

De esta forma explicamos su adquisición y evolución, en las etapas del desarrollo hasta la edad de preescolar, siendo ésta la etapa donde se trabajará el programa de articulación de lenguaje.

En este capítulo hablaremos de la importancia de una buena articulación, pasando desde sus componentes fisiológicos hasta la influencia con el medio en donde se desarrolla, para una explicación más clara de este concepto revisaremos diferentes autores que nos permitan un mejor entendimiento del tema.

#### 3.1 ARTICULACIÓN

Así tenemos que después del nacimiento, el niño empieza sus producciones verbales sincronizando los movimientos de la lengua, mandíbula y labios con los movimientos vibratorios de sus cuerdas vocales. La sincronización correcta requiere ajustes diferentes y precisos de la musculatura asociada con la respiración, fonación y articulación (Navarro, 1963 citado en Melgar, 1981) define la palabra **articulación** como el acto de colocar correctamente los órganos articulatorios en posición adecuada para producir fonemas específicos.

Analizando los diferentes niveles de expresión lingüística podemos referirnos, en un plano inferior: al lenguaje primitivo, fónico y mímico, en un nivel superior a la

transformación del pensamiento en frases, oraciones y palabras, o sea en la transformación del lenguaje.

Siendo el sistema nervioso el centro que rige y coordina toda la actividad lingüística, los centros motores primarios y secundarios envían los impulsos motores a través de las vías de movilidad hasta los órganos de ejecución, como la mano, si se trata de la escritura, y el aparato fono-articulador en el caso de la palabra oral. Este aparato es el encargado de la emisión de la palabra y está constituido por una gran variedad de órganos que se han agrupado en sistemas tomando en cuenta el papel fisiológico que desempeñan durante la fonación.

### **3.2 APARATO FONO-ARTICULADOR**

Se conoce como aparato fono-articulador al conjunto de órganos que intervienen en la producción de un sonido articulado, aunque los órganos tengan otras funciones primarias. Para el niño pequeño los actos de succión, deglución y masticación le sirven como entrenamiento a su aparato fono-articulador.

Este aparato se divide en cuatro sistemas que Nieto (1981) explica y que tomaremos como referencia para la explicación de este trabajo. **Sistema Respiratorio, Sistema de Fonación, Sistema de Resonancia y Sistema de Articulación.**

**SISTEMA RESPIRATORIO:** está formado por el aparato *bronco-pulmonar* y las paredes que al limitarlo condicionan su movilidad, se integra un tronco cartilaginoso constituido por la tráquea y varias ramas progresivamente pequeñas llamadas bronquios.

**SISTEMA DE FONACIÓN:** es el encargado de la emisión de la palabra; está formado por la *laringe* que se localiza en la parte anterior y superior del cuello, por delante de la *faringe*, debajo de hueso hioides cuyos movimientos sigue y encima de la tráquea, se encuentra a la altura de la cuarta y quinta vértebras cervicales,

formando una relieve en la parte anterior y media de cuello conocidas como “Manzana de Adán”.

**SISTEMA DE RESONANCIA:** esta formado por la laringe, las fosas nasales y la boca.

La *laringe* es el órgano productor de la voz, pero el tono fundamental que elabora es ríspido, le falta armonía y musicalidad.

Las *cavidades faríngeas y nasal* proveen los tonos secundarios que dan a la voz humana las cualidades armónicas individuales. No sólo hace agradable al oído la voz humana, además imprime el timbre característico de la voz de cada persona y gradúa convenientemente la nasalidad o sea la cantidad de aire que debe ser arrojado por las fosas nasales en el momento de hablar.

Como parte del sistema de resonancia la *lengua*, que adopta la forma y posición debidas a fin de darle a la cavidad bucal la forma y dimensiones convenientes según la calidad final del sonido que va a emitirse, lo que sólo se hace posible por la gran facilidad propia de este órgano para combinar cada fonema de forma y posición.

**SISTEMA DE ARTICULACIÓN:** está formado por el *paladar, la lengua, los labios, las mandíbulas, las arcadas dentarias, los músculos y los nervios receptivos*. La lengua fue explicada en el punto anterior, sólo nos referiremos a los temas no explicados.

**El Paladar:** su función ocurre generalmente entre la décima semana y los tres meses de embarazo, consta de una parte dura ósea cartilaginosa y una parte blanda ( conocida como velo del paladar), revestido en todas la superficie por una mucosa. Es una lámina móvil músculo-membranosa

**Los labios** son dos repliegues músculos-cutáneos situados por delante de las arcadas dentarias que circunscriben el orificio bucal.

**Las mandíbulas** son las piezas del esqueleto en donde se implantan las arcadas dentarias que se componen de diez piezas en cada mandíbula del niño en su primera dentición y dieciséis en cada mandíbula del adulto en las segunda dentición.

El sistema de articulación tiene a su cargo el mecanismo final del aparato fono-articulador. Después que la voz es producida en la laringe al pasar por la cavidades de

resonancia adquiere los tonos armónico que la hacen agradable al oído humano y finalmente estos sonidos se convierten en fonemas, palabras o frases mediante la acción conjunta de los órganos que constituyen el sistema de articulación.

**Este sistema de divide en dos actos, activo y pasivo; *los actos activos*** desempeñan una parte activa en la articulación de las palabras y son las mandíbulas, los labios, la lengua y el velo del paladar. ***Los actos pasivos*** no se mueven permanecen fijos y representan los puntos de apoyo en los que se van a fijar.

**En la producción de vocales** intervienen las mandíbulas, los labios, la lengua y el velo del paladar (órganos activos). La abertura de las mandíbulas tiene gran importancia en la articulación de las vocales. Los labios cambian la forma de la abertura bucal y la lengua, situadas en el piso de la boca, se hace hacia delante o atrás.

**Las consonantes**, se forman por el choque de la corriente respiratoria en su canal de salida con los órganos de la articulación, que tomando una posición determinada según el fonema que van a producir para los cuales intervienen todos los órganos articulatorios, tanto los pasivos como los activos. Las características propias de los fonemas consonánticos son el punto de articulación, el modo de articulación y la función de la glotis: que es la abertura que comunica la faringe con la tráquea.

**El punto de articulación** es la posición que toman los órganos al articular los fonemas consonánticos, y los puntos de apoyo de los órganos activos sobre los pasivos o partes duras de la cavidad bucal.

**El modo de articulación** es la forma en que son producidos los fonemas con las modificaciones implícitas en la dinámica de la articulación.

**La función de la glotis** hace que los fonemas sean sonoros o sordos según haya o no vibración laríngea.

De acuerdo a esta clasificación del lenguaje articulado, Nieto (1995) hace una clasificación con respecto a los órganos de la articulación y todos lo que intervienen en la pronunciación de las palabras y los fonemas definiendo el **fonema** como el

símbolo abstracto de los sonidos del lenguaje que al unirse entre si forman las palabras.

Por su lado (Corredera, 1949 citado en Corredera, 2000) toma la definición de **fonema del griego phone = sonido uno y lo define como cualquier sonido de los elementos del lenguaje oral, quedando la siguiente clasificación:**

- ◆ Unidad sonora del lenguaje: labios, lengua, velo del paladar.
- ◆ Órganos móviles de articulación: arcadas dentarias, dientes, paladar duro
- ◆ Órganos fijos de articulación: órganos móviles que se apoyan en los fijos en un punto determinado llamado punto de articulación

Punto de articulación: sonido propio de cada fonema y se clasifican en:

- |                                  |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| ◆ <b>Bilabiales: p, b, m</b>     | ◆ <b>Dentales: s</b>              |
| ◆ <b>Labiodentales: f, v</b>     | ◆ <b>Palatales: ch, y (ll), ñ</b> |
| ◆ <b>Linguodentales: t, d</b>    | ◆ <b>Velares: g (suave), j</b>    |
| ◆ <b>Alveolares: l, n, r, rr</b> |                                   |

### **3.3 ARTICULACIÓN DE LOS FONEMAS; FONEMAS VOCÁLICOS, FONEMAS CONSONANTICOS Y SINFONES.**

Según Corredera (1949) denomina al **fonema**, en fonética a todos las que corrientemente se llaman letras, sean sonoras o no por ser elementos de una producción oral. *"Fonemas todas las letras ya sean fricativas, laterales, vibrantes, sordas o sonoras"*.

Para producir un fonema los labios, la mandíbula inferior, la lengua y el velo del paladar son los elementos principales del sistema fono-articulador que entran en movimiento modificando su forma propia del estado de reposo y modificando también la cavidad bucal, con lo cual varían los efectos acústicos del sonido laríngeo o de la corriente aérea, y a esa posición bien determinada que toman todos esos órganos en conjunto se llama **articulación**. (op.cit.,2000)

Es así que tenemos que la articulación es el sonido que resulta de la unión de una o más consonantes con una o más vocales, el movimiento de los órganos para del

aparato fono-articulador para pasar de una posición a otra, cuando se producen dos fonemas inmediatos.

El **fonema** es el resultado final de la acción de tres grandes grupos de músculos: **respiración, fonación y articulación** dirigidos a un trabajo común.

Con estas definiciones del fonema tenemos que éste se clasifica en vocálicos y consonánticos. Ahora revisaremos la articulación adecuada que deben tener estos fonemas, empezaremos con los vocálicos teniendo que en su estudio siempre se debe considerar la posición que adoptan los órganos articuladores (labios, dientes, lengua y velo del paladar)

### **Fonemas vocálicos:**

- ◆ **Fonema A:** vocal neutra se emite sin variar la posición de descanso de la lengua
- ◆ **Fonema I:** ocupa el vértice anterior- palatal.
- ◆ **Fonema U:** ocupa también el vértice palatal y el vértice velar.
- ◆ **Fonema E:** se coloca entre el fonema A y el fonema I, con posición intermedia de la lengua.
- ◆ **Fonema O:** también tienen la posición intermedia lingual.

Considerando el estrechamiento del canal sonoro los fonemas **I - U** se clasifican como cerrados; el fonema **A** como abierto y los fonemas **E - O** intermedias como semiabiertas.

### **Fonemas consonánticos.**

La característica de este tipo de fonemas es que la salida del aire sonoro o no, está total o parcialmente obstruida, (Corredera, 1949 citado en Corredera, 2000) hace dos clasificaciones de los fonemas consonánticos: **el primero por el punto de articulación**, donde considera los órganos activos y pasivos que intervienen en la articulación del fonema y el segundo por el **modo de articulación** que es la posición que adoptan los órganos para permitir el pasaje del aire; para los fines del trabajo revisaremos los fonemas por el punto de articulación.

De acuerdo al **punto de articulación** los fonemas consonánticos se agrupan en:

- ◆ **Bilabiales: P, M, B**; el órgano activo es el labio inferior, el órgano pasivo es el labio superior.
- ◆ **Labiodentales: F, V**; el órgano activo es el labio inferior, el órgano pasivo es el borde de los incisivos superiores
- ◆ **Interdentales: D, Z, C (en su sonido suave)**, el órgano activo es la punta de la lengua, y el órgano pasivo el borde de los incisivos superiores.
- ◆ **Dentales: S, T**; el órgano activo es la punta de la lengua, y el órgano pasivo la cara inferior de los incisivos inferiores para la ( S ) y superiores para la ( T ).
- ◆ **Alveolares: N, L, R, RR**; el órgano activo es la punta de la lengua, y el órgano pasivo la protuberancia alveolar.
- ◆ **Palatales: Ñ, CH, Y, J, LL, G (cuando semeja la J)**, el órgano activo es la parte anterior y media del dorso de la lengua, y el órgano pasivo el paladar duro.
- ◆ **Velares: K, C ( cuando semeja la K por la QU y por la Q)**, el órgano activo es la parte posterior del dorso de la lengua, y el órgano pasivo el velo del paladar en distintos puntos.

Con esta clasificación de **fonemas por su punto de articulación** tenemos dos tipos de fonemas los **sordos** y los **sonoros**:

- ◆ **Fonemas sordos** : cuando en la articulación de las consonantes, las cuerdas vocales no entran en vibración.
- ◆ **Fonemas sonoros**: van acompañados de sonidos laríngeos, como la B, D y la L.

### **S I N F O N E S.**

Corredera (1949) citado en Corredera (2000) toma la definición de los **sinfonos del griego symphonos**: que une su voz, unísono. Diciendo que son órganos diferentes que intervienen en la articulación de dos fonemas; ejemplo: ( **PL** )

intervienen los labios para articular la **p** y la punta de la lengua para articular la **l** articulándose unísono.

Gramaticalmente hay dos tipos de fonemas:

- ◆ **Los consonánticos líquidos son L y R por que se funden.**
- ◆ **Los licuantes que son P, B, F, T, D, G, C. Formando las combinaciones siguientes PR, BR, FR, T, DR, GR, CR, Y PL, BL, FL, TL, GL, CL; la consonante D no se licua con L.**

Estas combinaciones silábicas, con frecuencia son emitidas en forma defectuosa por los niños, ya sustituyendo la **R** por la **L**; ejemplo: **pleso** por **preso** o bien omitiendo las líquidas peso por preso, **futa** por **fruta**.

### **3.4 RETARDOS EN LA ARTICULACIÓN; DEFINICIÓN, CLASIFICACIÓN Y CAUSAS.**

Cuando el niño esté en proceso de adquisición del lenguaje, lo que a la mayoría de sus familiares les interesa, es que hable no importando como lo haga, algunas veces esta adquisición de lenguaje es errónea desfigurando notablemente las palabras, ya que el niño no sabe cómo ni dónde tiene que colocar los órganos de articulación, con esta desfiguración natural en el niño, muchas veces le agregamos la desfiguración que realizan las personas al hablarle, en su afán de facilitarle la adquisición de dicho lenguaje sin darse cuenta de que lo apresuran y lo hace incorrectamente.

Para poder articular los fonemas que como ya dijimos son sonidos cualquiera de los elementos del lenguaje oral; es indispensable que entren en actividad varios sistemas del sistema fono-articulador; de la respiración, fonación, resonancia y de articulación. Si estos sistemas no tienen la actividad adecuada, entonces tenemos que están alterados. (Corredera, 1949 citado en Corredera, 2000) nos dice que las alteraciones del lenguaje oral son la consecuencia de un funcionamiento anormal y defectuoso, de uno, o varios del conjunto de sistemas del aparato fono-articulador, manifestándose en su mayoría en la infancia.



Nieto (1996) plantea que las alteraciones de lenguaje son la deficiencia de la habilidad lingüística que dificulta las posibilidades de comunicación interpersonal por medio de la palabra. Siendo temporal o duradera en la habilidad lingüística.

Una alteración es una deficiencia en el desarrollo del lenguaje, y por consiguiente en la presentación de las etapas de desarrollo por la que pasa normalmente el niño; éste será el concepto que trabajaremos en el presente trabajo.

Existen varias causas que originan las alteraciones del lenguaje: **orgánicas, funcionales, orgánico-funcionales, psicossomáticas, endocrinas, ambientales.**

- ◆ **Orgánicas:** en la producción del lenguaje intervienen una gran variedad de órganos de diferentes sistemas; en consecuencia cualquier anormalidad o lesión anatómica en este órgano puede originar un trastorno de lenguaje (anomalías en el aparato fono-articulador), el tamaño de la lengua, anomalías en las arcadas dentarias, etc.
- ◆ **Funcionales:** defectos en el proceso fisiológico de los sistemas que intervienen en la emisión de la palabra aunque los órganos se encuentren en perfectas condiciones. La implantación de hábitos defectuosos que alteran la emisión de la palabra.
- ◆ **Orgánico-funcionales:** Es difícil separar lo orgánico de lo funcional y casi nunca encontraremos anomalías puras de una categoría, es natural que un daño orgánico origine fallas en la función y aún puede darse el caso contrario que una alteración funcional cause una anormalidad orgánica. Una conducta como la de chupar el dedo que hunde el velo del paladar y se origina una dislalia, etc.
- ◆ **Psicosomáticas:** influyen en la voz las realizaciones de la conciencia, las concepciones mentales, los estados de ánimo, estímulos de valor afectivo que crean un estado psíquico particular, como las emociones violentas, experiencias traumáticas, pueden alterar la emisión de la voz produciendo una afonía si la pérdida es total, pero una disfonía si es sólo una alteración

de la calidad de la voz. Se manifiestan por su mayoría en situaciones traumáticas.

- ◆ **Causas Ambientales:** El niño en cuanto nace, está sujeto a los factores ambientales, naturales, sociales y culturales en que vive. Aprende a hablar el idioma que le enseñan sus mayores y el vocabulario que emplea está en razón directa del ambiente sociocultural en que se desenvuelve.

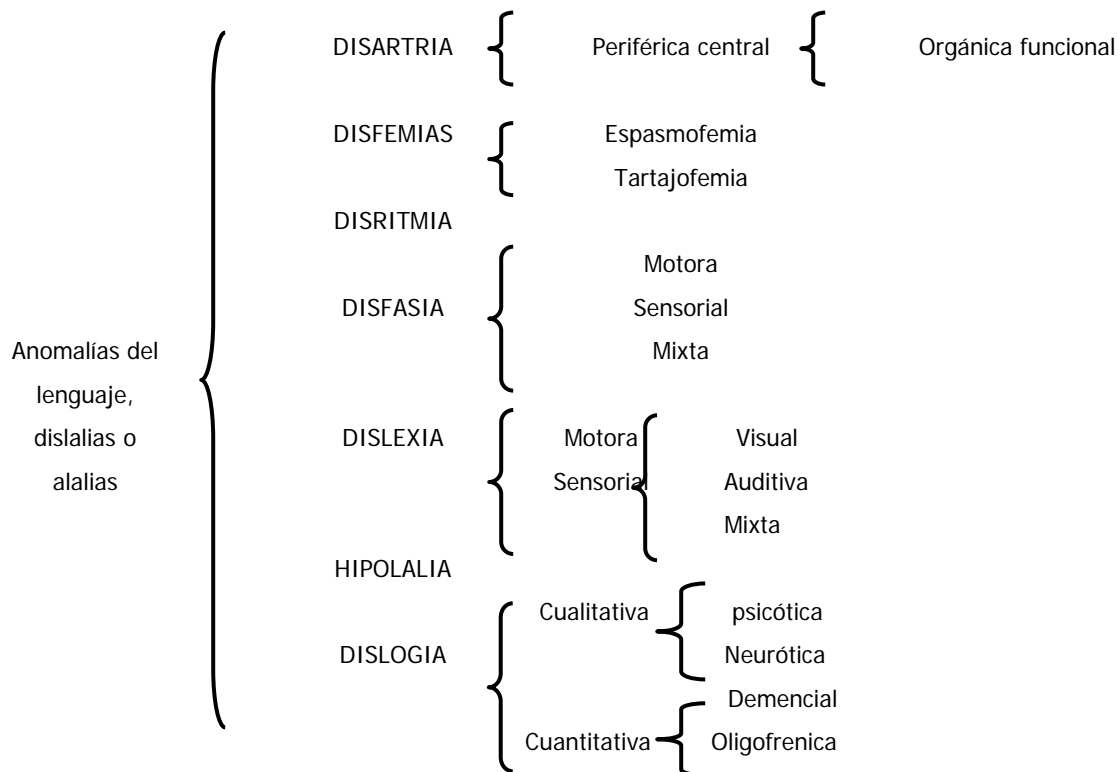
Si la familia y sobre todo la madre no le ha brindado la suficiente estimulación lingüística, es natural que su habla sea pobre y escasa. Si por otra parte en su ambiente social hay personas que padecen algún trastorno de lenguaje, el continuo contacto entre los miembros de la familia puede ocasionar una alteración patológica del habla por contagio o imitación. Por otra parte tenemos también la falta de higiene, que no cuida las buenas condiciones del aparato vocal, el clima, las infecciones adquiridas por gases de ciertos productos químicos, (como el potasio, yodo, arsénico) las radiaciones etc. Se manifiestan muy particularmente cuando se enferma de gripe, la articulación de las palabras no es la misma que cuando no se está enfermo de (Nieto, 1981).

Así tenemos a Corredera (2000) que nos dice que: las alteraciones del lenguaje oral son las consecuencia de un funcionamiento anormal, defectuoso, de uno o de varios o del conjunto de los elementos mencionados. Así por ejemplo, las alteraciones respiratorias provocan algunos tipos de tartamudez, alteraciones de la voz, defectos en las cavidades de resonancia; las alteraciones laríngeas pueden a su vez, ser causa de voz ronca, voz infantil; las alteraciones en el aparato resonador pueden provocar las dislalias en general.

Algunas anomalías de lenguaje son de origen congénito, otras son producto de la secuela de una daño orgánico; también pueden ser de tipo progresivo, aumentando gradualmente la severidad del trastorno, mientras que otras pueden presentar síntomas de recuperación espontáneas; unas anomalías son más persistentes que otras, algunas suelen agudizarse con cierta periodicidad o agravarse ante

determinadas circunstancias y no en todas se puede lograr la recuperación total ( Nieto,1981).

En la terminología comúnmente se emplea una clasificación del prefijo “ **dis** ” que indica defecto o alteración y el prefijo “ **a** ” es ausencia total. Así una disfonía es un defecto de la voz y afonía es ausencia total de la voz; dislalia es un defecto de lenguaje y alalia es la ausencia total de éste, como lo muestra Nieto (1981) en la siguiente tabla:



### 1.5 DISLALIAS.

Corredera (2000), hace la definición de Dislalia del griego = **dys** = **dificultad o trastorno** y **lalein** = **palabra o habla**.

Nieto (1981), hace referencia a dos tipos de alteraciones de lenguaje tomando los términos de la clasificación **Americana de Trastornos del Lenguaje**, que dice que “**dislalia**” significa una alteración de origen periférico en la articulación de las palabras y “**disartria**” se refiere a las anomalías de articulación de tipo central, quedando la palabra “**dislalia**” como la que indica una manera más precisa de cualquier anomalía del lenguaje en general.

En la mayoría de los casos estas dislalias son un problema de educación, pues surgen de la imitación, consciente o inconsciente de errores cometidos por las personas que rodean al niño y a pesar de su buena conformación orgánica que se presenta, manifiestan una **alteración, sustitución u omisión** de alguno de los fonemas, en el momento de su articulación. Teniendo las siguientes características:

Cuando la **alteración** se presenta en una colocación y posición intermedia entre dos fonemas: el que se pretende articular y otro que se produce con una **alteración** o deformación; ejemplo: si quiere decir **sopa y se dice shopa**.

Si en la articulación de un fonema, los órganos se colocan en la posición tipo exacta, correspondientes a otro fonema se producirá la **sustitución** del fonema; ejemplo se quiere decir **rosa y se dice losa, los órganos se colocan en la posición de la "l" en lugar de la "r"**.

Los órganos no entran en actividad cuando se quiere articular un fonema, existirá una **omisión** que se representa en este ejemplo se quiere decir "**que cosa**" y se dice "**e osa**".

Cuando se presentan los trastornos de lenguaje en la infancia es por que se presentan en organismos que están en un permanente proceso evolutivo y con una fuerte relación de dependencia con el medio (especialmente con los padres), sus manifestaciones son siempre cambiantes, versátiles y muy sensibles a las influencias ambientales. El conjunto de los trastornos psíquicos infantiles resulta tan variado y extenso, tan rico en sus matices y tan dispar en sus manifestaciones que puede oscilar, con referencias en el lenguaje, entre sus completa ausencia por un retardo mental profundo (alalia idiótica) un leve defecto en la pronunciación o un imperceptible cambio en las significación de las palabras Azcoaga (2000).

Con respecto a las dislalias el autor nos dice que los niños en su habla alcanzan su corrección aproximadamente a los 5 o 6 años, pero es antes o después que pueden aparecer distintas alteraciones que recaerán sobre los puntos de articulación. Siendo los estabilizadores de hábitos, gracias al proceso de aprendizaje del lenguaje. Durante este aprendizaje la estabilización de los puntos de articulación pueden ser vistos como

el resultado de una interacción entre esas y las bases neurofisiológicas, las bases fónicas del idioma que se está aprendiendo.

También hace una clasificación de dichas alteraciones del lenguaje; él considera que se pueden clasificar en: alteraciones de articulación llamándolas **dislalias, con las que trabajaremos en esta investigación**, si las alteraciones son de resonancia las llama **rinolalias**, si son alteraciones de ritmo y prosodia: **tartamudez o disprosodias y si son alteraciones de la voz serán disfonías**. En esta investigación solo tomaremos las **dislalias**, donde explica que cuando existe **una alteración en los puntos de articulación encontramos las “dislalias”** que las denomina errores de los puntos de articulación correspondientes a ciertos fonemas, adquiridos en la niñez.

Las dislalias las clasifica por sus causas de producción en orgánicas, donde son consideradas como tales todas las enfermedades producidas por una lesión, destrucción o malformación del tejido nervioso, las perturbaciones orgánicas cerebrales se caracterizan por irreversibilidad y porque dejan secuelas permanente como parálisis, deficiencias mentales, sordera, etc. Según su origen los cuadros orgánicos pueden ser hereditarios o adquiridos y dar una gran variedad de síntomas según sea el lugar, la extensión y la intensidad de la lesión.

Las funcionales se entiende un estado psicopatológico que no obedece a una lesión o malformación conocida, en la alteración de una o más funciones mentales sin daño permanente del tejo nervioso, que admiten la posibilidad de ser curables sin dejar secuelas, aunque debemos señalar que los cuadros orgánicos pueden lograr compensaciones funcionales que llevan a un nivel de normalidad.

Las alteraciones que revisaremos en este trabajo son las “**dislalias funcionales**”, ya que estas pueden ser provocadas por alteraciones congénitas o adquiridas en el **sistema fono-articulador**, donde algunos puntos de articulación que se ven afectados muy frecuentemente son los **fonemas “r y s”**; mientras otros en cambio resultan alterados como los **sinfonos “pl y el fonema k”** estas alteraciones son

divididas por Azcoaga (2000) en tres niveles: neurológicas, psicógenas e instrumentales, tenemos así que el primer nivel nos habla de:

## **PRIMER NIVEL**

1. **Dislalias Neurológicas:** alteraciones de la parte central de los analizadores del lenguaje

- ◆ **Afásicas:** se caracterizan por sustitución de un fonema por otro vecino con similitud fonética, agregando y omitiendo combinación silábica.
- ◆ **Anártricas:** ofrecen deformaciones, sustituciones u omisiones de fonemas y de sílabas debidas a la insuficiente diferenciación propioceptiva, imposibilidad de articular distintamente los sonidos auditivos y escritos.
- ◆ **Aferentes (audiógenas):** se presentan como deformaciones y sustituciones por vecindad en el aspecto auditivo, pérdida auditiva, gran dificultad de articulación por la baja capacidad analítico-sintética del analizador verbal.

## **SEGUNDO NIVEL**

2. **Dislalias psicógenas.**

- ◆ **Dislalias por deficiencia mental ( dislalias alálicas):** defecto o imposibilidad del lenguaje, debido a una enfermedad local de los órganos, responden a una desorganización generalizada de la actividad nerviosa.
- ◆ **Dislalias de las neurosis y de las psicosis:** Forma observada en los niños por tartamudez extrema, inestabilidad, por momentos su articulación es normal, lesiones nerviosas periféricas.

## **TERCER NIVEL**

3.- **Dislalias instrumentales.**

- ◆ **Dislalias por malformaciones y deformaciones anatómicas (dislalias orgánicas):** Se comprenden con facilidad como las malformaciones y deformaciones de los órganos relacionados con la

articulación del lenguaje. No permiten el desarrollo armónico de los procesos de aprendizaje necesarios para la consolidación de los estereotipos fonemáticos.

Las malformaciones anatómicas determinan modificaciones o imposibilidad de determinados puntos y modos de articulación, denominándose también dislalias por deformación y omisión de los puntos de articulación. Como las dislalias provocadas por síndrome palatino (labio leporino) deformación anatómica (mala implantación dentaria) etc.

- ◆ **Dislalias por consolidación de hábitos incorrectos (dislalias funcionales):** Éstas se caracterizan por las deformaciones y omisiones en la articulación, ciertos vicios de articulación inscritos en síndromes neuróticos infantiles dan lugar a este tipo de dislalias. Del mismo modo los malos hábitos respiratorios y deglutorios que generan a su vez la dislalia, la succión del dedo, al mismo tiempo originan deformaciones anatómicas, son causa de una dislalia funcional que afectan también el punto de articulación de los fonemas.

Pascual (1995) otra autora especialista en dislalias funcionales nos dice que una de las anomalías que con mayor frecuencia se presenta porque está entre las que tienen pronóstico más favorable es la **dislalia del lenguaje de carácter funcional**, ya que está relacionadas con el empleo de los órganos de la fonación, no con su estructura, por que no existe ningún defecto físico que las motive, como sería el caso de las dislalias orgánicas.

Aspecto al que está dedicado el presente trabajo, centrándose fundamentalmente en su rehabilitación, ella hace una clasificación de los tipos de errores en las dislalias funcionales; sustitución, omisión, inserción y distorsión.

- ◆ **Sustitución:** Se denomina sustitución al error de articulación que un sonido es reemplazado por otro. El niño se siente incapaz de pronunciar una

articulación concreta y en su lugar emite otra que le resulta más fácil y asequible.

La sustitución puede darse al principio, en medio o al final de la palabra.

Así frecuentemente el fonema "r" es sustituido por "d o g" diciendo "quiedo y pego por quiero y perro".

La sustitución es el error que con mayor frecuencia se presenta en las dislalias funcionales y ofrece una mayor dificultad para su corrección, ya que una vez superada la articulación, cuando el niño es capaz de emitir correctamente el fonema que tenía ausente, tiene que superar una segunda fase, generalmente más larga, en la que tienen que integrarlo en su lenguaje espontáneo.

- ◆ **Omisión:** Una forma que tienen el niño de salvar su dificultad articulatoria es omitiendo el fonema que no sabe pronunciar, sin ser sustituido por ningún otro, pudiéndose dar la omisión en cualquier lugar de la palabra.

Algunas veces omiten fonemas que no pueden articular y así dirán "apato" por "zapato", o "caetera" por "carretera" también suelen omitir la sílaba completa que tenga la consonante dificultosa como "camelo" por "caramelo" cuando se trata de sinfonos dicen "paza" por "plaza", "bazo" por "brazo".

- ◆ **Inserción:** Cuando la forma de afrontar un sonido que le resulta dificultoso al niño es intercalando junto a él otro sonido que no le corresponde a esa palabras y, sin conseguir con ello salvar la dificultad articulatoria, convirtiéndose en un vicio de dicción.

En lugar de decir "ratón" dirán "aratón", "plato" dirán palato"

- ◆ **Distorsión:** Se entiende por sonido distorsionado aquel que se da de forma incorrecta o deformada, pero que tampoco es sustituido por otro fonema concreto, sino que su articulación se hace de forma aproximada a la correcta, pero sin llegar a serlo. Generalmente es debido a una imperfecta posición de los órganos de la articulación, forma de salida del aire, vibración o no vibración de las cuerdas vocales.



La distorsión y la sustitución, son dos de los errores que con mayor frecuencia aparecen es la dislalias funcionales, la articulación de este es muy parecida con la de sustitución, el fonema "k puede ser distorsionada por t" expresando "tama por cama".

Los problemas de articulación que con mayor frecuencia se presentan en los preescolares son las llamadas dislalias funcionales que como ya hemos revisado en este capítulo pueden presentarse desde a una mala educación de la adquisición o en el desarrollo del lenguaje del niño, resaltando muchas veces una articulación errónea de los fonemas a articular por parte del aparato fono-articulador, lo que nos da como resultado la presencia de las dislalias funcionales, que de no ser corregidas a tiempo podrían marcar consecuencias tanto orgánicas como de personalidad en un futuro en la vida del niño.

## CAPITULO IV

### DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DISLALIAS FUNCIONALES.

#### 4.1 DIAGNÓSTICO DE DISLALIAS FUNCIONALES.

La misión del diagnóstico consiste en evaluar el grado de afectividad expresiva en situaciones vitales; pero sobre todo en analizar sistemáticamente las anomalías y deficiencias en todas las facetas del lenguaje identificando los factores que son determinantes en este caso (Gerónimo y Lozano, 2005).

Sánchez (1971) nos dice que un diagnóstico de lenguaje oral debe hacerse dentro de situaciones reales de lenguaje, donde el psicólogo para realizarlo debe aprovechar los momentos que los niños hablan espontáneamente, dicho diagnóstico no puede ser colectivo debe de hacerse de manera individual aún cuando los alumnos estén conversando libremente, el psicólogo tendrá que diagnosticar a cada uno de ellos de acuerdo a su intervención.

La importancia de un diagnóstico de lenguaje en preescolares nos ayudará a prevenir e identificar los problemas de articulación, un buen diagnóstico consiste primeramente en una observación diaria en situaciones reales, donde el niño interactúe libremente en su medio y ya una vez detectado alguna alteración en su lenguaje podemos intervenir.

Si esta alteración es una dislalia de tipo funcional, entonces podemos intervenir en su tratamiento; si las alteraciones son dislalias de tipo orgánicas deberán ser canalizadas con los logopedas o especialistas en problemas de lenguaje.

Bruncker (1986) citado en Geronimo y Lozano (2005), dice que la misión del diagnóstico consiste en evaluar el grado e afectividad expresiva en situaciones vitales; pero sobre todo en analizar sistemáticamente las anomalías y deficiencias en todos los factores del lenguaje identificando los determinantes para cada caso, hace la propuesta de algunas pruebas que evalúan las alteraciones de lenguaje diseñadas

para niños que saben leer y escribir como el **test elemental de lenguaje IOWA** (1986), que mide la comprensión del significado de la palabra, el uso de palabras y expresiones, reconocimiento de formas gramaticales del sentido y estructuras de las frases. El **test Every Pupy que toma el quinta parte del IOWA** (1987) que mide las destrezas lingüísticas, examina 5 facetas de lenguaje: puntuación, uso de mayúsculas, uso de palabras y expresiones, ortografía y sentido de la frase, **test de instrucción Metropolitana** (1986), prueba de lenguaje que cubre las siguientes áreas: uso de palabras, puntuación, uso de mayúsculas, gramática, literatura y ortografía.

Como se puede observar con los datos anteriores las pruebas que evalúan la alteración del lenguaje son extranjeras y no son útiles al 100% para medir el lenguaje de los niños mexicanos, mucho menos para los preescolares, por esta razón se escogió el trabajo de Melgar(1981) por ser realizado en la población mexicana del D.F., (Corredera, 1949 citado en Corredera, 2000) nos menciona que los problemas de dislalia solo se dan por regiones territoriales dependiendo del país, ya que para algunas regiones territoriales las dislalias pueden variar, por esta razón el proyecto se apoyo en la prueba de Melgar (1981) "Cómo detectar al niño con problemas del habla". **El cual comprende cincuenta y seis sustantivos que se usan comúnmente en la conversación cotidiana de las personas de habla española**, estas palabras fueron seleccionadas de manera empírica de cuentos infantiles, canciones de cuna y rimas, silabarios, primeras lecturas, textos de primer grado y secciones infantiles de periódicos.

**El inventario experimental de articulación prueba diecisiete sonidos consonantes, doce mezclas de consonantes y seis diptongos, diecisiete palabras incluyen los fonemas ( m,n, ñ, p, x, b, k, g, f, y, l, r, rr, t, s ) doce los sinfonos licuantes (bl. Kl. Fl. Gl. Pl. br, kr, dr, fr, gr, pr, tr) y seis los diptongos ( au, ei, eo, ie, ua, ue).** Ver anexo ( 2 )

Cincuenta de las cincuenta y seis palabras que se incluyen en la lista experimental de palabras, se encuentra entre las mil que se usaban con mayor

frecuencia en el idioma español de ese tiempo, según lo determina el recuento del vocabulario español hablado y escrito en América Latina.

El diagnóstico se realizó solicitándole al niño que escuchara una palabra y que después tratara de repetirla de la forma en la que la escuchaba, el resultado de esta actividad se hizo en unas hojas de registros donde se hacían las siguientes anotaciones que incluyen **nombre, edad, sala, fecha. Esta hoja se compone de nueve columnas**, la **primer columna** tiene el número que identifica la tarjeta; **segunda columna** se pone la edad; **tercera columna** el fonema a prueba en su posición inicial, media o final: **cuarta columna** contiene la lista de palabras que el niño repite, la **quinta (1-I), sexta (2-M) y séptima (3-F) columnas**, se anota la respuesta del niño al fonema que se prueba **I inicial, M media y F final**. Por cada fonema, sífon o diptongo incorrecto se hace una anotación con una apostilla (✓) que indica la producción correcta del sonido, y un signo de menos con una diagonal (-/) indican la sustitución y un guión (-) indica la omisión; octava columna hay un espacio para registrar el sonido aislado y en la novena columna se registran las distorsiones o adiciones incorrectas de los fonemas, al pie de la hoja de registro se hacen anotaciones personales del niño, y hay un espacio para los comentarios. Ver anexo ( 2 )

#### **4.2 PROGRAMA DE INTERVENCIÓN**

Cuando ya conocemos los resultados de la evaluación del instrumento, podemos intervenir de manera psicológica en la rehabilitación de las alteraciones funcionales del lenguaje, Geronimo y Lozano (2005), proponen desarrollar la expresión y la comprensión fonética a través de la articulación de los fonemas, aplicando actividades como la repetición y la imitación de sonidos, que sirven para adquirir tonos y timbres de la voz, ejercitar la articulación también nos da una serie de aspectos como es la activación de la lengua, los labios, el velo del paladar, aumento de la motricidad y todos los órganos activos del **sistema fono-articulatorio**. Como un punto relevante

de propuesta es la imitación donde el niño repite los sonidos que oye pronunciar por otros.

Desde una visión Piagetana, se trabajó el programa del presente trabajo, donde se instrumentaron las actividades que van desde los ejercicios de lenguaje hasta la relajación, actividades psicomotrices, motricidad buco-facial, respiración y conversación.

Hay que considerar que para una buena articulación del lenguaje es necesario precisar una serie de condiciones como son una buena función respiratoria, un cierto nivel de madurez psicomotriz, una buena percepción y una buena discriminación auditiva, agilidad buco-facial para la articulación (Pascual, 1995).

Al ofrecer un tratamiento que debe seguir el niño que presenta una dislalia funcional, es preciso tener en cuenta la necesidad de llevar a cabo un tratamiento integral que trascienda el aspecto limitado de la dificultad de la expresión. Todos los ejercicios realizados en el tratamiento tienen una finalidad educativa y requieren una participación y esfuerzo por parte del alumno. Es necesaria la constancia y la repetición de los mismos para llegar a formar los hábitos correctos que eliminen los defectos.

El programa comienza con una serie de ejercicios que incluyen todos los relacionados al lenguaje, a modo de juegos realizando una serie de ejercicios inductorios. Ver anexo (3)

- ◆ **Ejercicios de respiración:** en relación directa con la expresión del lenguaje, está la función respiratoria. Un buen dominio de la misma supondrá una facilitación para la corrección, en especial de algunos defectos de articulación. El aprender a respirar correctamente es, por tanto, el primer paso, y además esencial para una buena fonación. En estos ejercicios hay que tener en cuenta:

- a) **La posición del niño:** En general estará de pie, con el tronco en posición vertical y los brazos a los costados.

- b) **Forma de respirar:** La inspiración será nasal, profunda y regular, reteniendo el aire unos segundos en los pulmones para realizar después la espiración que regularmente será bucal.
  - c) **Duración:** Se debe procurar que sea de 6 a 8 segundos
  - d) **Repetición:** Se repite este ejercicio de 3 a 6 veces.
  - e) **Ejercicios con soplo de papeles:** Estos están dirigidos al dominio del soplo, se inicia haciendo soplar al niño en principio sin inflar las mejillas y después desinflarlas haciendo volar pequeños papeles de un solo soplo.
- ♦ **Ejercicios de relajación:** La relajación posibilita el descubrimiento del cuerpo y sus funciones haciendo disminuir a la vez, los estados de tensión muscular que pueden entorpecer el proceso de la reeducación, también facilita que el niño pueda controlar mejor su actitud fonatoria.
- a) **Contracción muscular seguida de un paro repentino:** El niño puede contrastar más fácilmente este tipo de actividad, extender con fuerza y después relajar la mano, los dedos, juntándolos y separarlos, flexionar y relajar los dedos dentro de la mano, dejar el pulgar rígido, cerrar el puño y relajar, flexionar la muñeca.
  - b) **Levantar la mano del niño y soltarla para que caiga libremente.**
  - c) **Extensión forzada del pie y su relajación.**
  - d) **Extensión de toda la pierna como si tuviera que alcanzar algo.**
  - e) **Imitación del psicólogo memorizada, con los ojos cerrados y órdenes verbales**

- ◆ **Coordinación motora:** Los ejercicios referidos a posiciones del cuerpo y movimientos son básicos y válidos para adquirir una coordinación dinámica.

- a) **Movimientos con los brazos y piernas**

- b) **Juegos y ejercicios de habilidad:** con pelotas, cuerdas, actividades de respuestas motoras rápidas, equilibrio, etc.

- c) **Ejercicios de percepción y orientación espacial:** Nociones de arriba y abajo, delante y detrás, horizontal y vertical, derecha e izquierda.

- d) **Organización del espacio con relación al mundo exterior:** Situación de objetos con relación al niño, y el niño con relación a los objetos u otras personas.

- ◆ **Buco-faciales:** Para facilitar una correcta articulación es preciso ejercitar y agilizar previamente los órganos que intervienen en la misma, el niño, por imitación realizará los ejercicios que lleve a cabo el psicólogo, sentados ambos frente al espejo podrán observar los movimientos que él realiza y a la vez los imitará.

- a) **Ejercicios con la lengua:** movimientos externos, sacar la lengua lo máximo, meterla dentro de la boca, primero lo harán lento y luego rápido y así mezclar la actividad, llevar la lengua de una comisura labial a otra primero lentamente y luego a un ritmo rápido, subir y bajarla, movimientos giratorios. Movimientos internos, pasar la punta de lengua por el borde de los incisivos superiores, hacer movimientos verticales, movimientos giratorios.

- b) **Ejercicios de labios:** apretar los labios y aflojarlos sin abrir la boca, separarlos ligeramente y juntarlos, sonreír sin abrir la boca y luego reír, morderlos suavemente, inflar las mejillas, hacer chasquear los labios simulando el sonido del beso, vibración de los labios, imitando el sonido de la motocicleta.

c) **Ejercicios de la mandíbula:** abrirla y cerrarla con distintos ritmos, imitar la masticación, bostezo, apretar los dientes y aflojarlos.

Después de haber hecho estos ejercicios se continúa con la aplicación del programa. Cuanto más tempranamente se inicie la reeducación y cuanto más pequeño sea el niño, el pronóstico será mucho más positivo, ya que si no se atiende debidamente el defecto de la dislalia funcional se afianzan los órganos fonatorios, pierden plasticidad y su corrección se hará cada vez más costosa. Por otra parte, dejar que persista la incorrecta pronunciación supone entorpecer el desarrollo psíquico del niño con los consiguientes problemas sociales e intelectuales manifestándose con una desadaptación social y un retraso en su proceso escolar (Pascual, 1995).

El niño debe incorporar e integrar continuamente un conjunto de estructuras multimodales en el proceso de la adquisición y desarrollo del lenguaje. Para que se den esas implantaciones y consolidaciones lingüísticas es necesario que haya estructuras biológicas, psicológicas y ambientales idóneas. Una lesión o afectación en las competencias personales (capacidad intelectual, desarrollo emocional y desarrollo neurológico) y sociales (ambientes familiar, escolar y sociocultural) del desarrollo del niño pueden afectar, leve o gravemente, las aptitudes del lenguaje oral para producir comprender el lenguaje.

#### **4.3 El papel del psicólogo ante las alteraciones del lenguaje .**

La perspectiva psicológica liga estrechamente la adquisición del lenguaje con la capacidad cognitiva del niño. El lenguaje que el niño desarrolla sirve como medio de comunicación de su pensamiento, para dirigir sus propias acciones con relación a los demás. Así tenemos a la psicolingüística como la combinación entre la evolución y los



registros de interacción que nos ayudan a evaluar posibles alteraciones que pueden afectar, total o parcialmente a los distintos aspectos de la comunicación lingüística.

Bustos (1998) citado en Geronimo y Lozano (2005) ubica al psicólogo como parte de un grupo de profesionistas que trabajan para apoyar al niño con alteraciones del lenguaje oral, define a la logopedia como "la disciplina que asume la responsabilidad de la prevención, la evaluación, el tratamiento y el estudio científico de los trastornos de la comunicación humana: audición, voz, palabra, lenguaje oral y escrito, deglución, funcionamiento tubárico y comunicación no verbal; así como una ciencia interdisciplinaria que estudia los procesos evolutivos del desarrollo de la comunicación.

El psicólogo trabaja con las emociones y conductas del ser humano al realizar su trabajo aplica pruebas psicométricas, entrevistas con los padres, maestros, hace hojas de observación de conducta, es el que da el antecedente para saber si existe la problemática, es por eso que juega el papel más importante ante las alteraciones del lenguaje oral, ya que él es quien va a determinar la canalización con el especialista del lenguaje, dentro del área escolar, por otra parte la educadora debe canalizar a los niños con alteraciones en su lenguaje al psicólogo y él realiza un trabajo de primer contacto, tomando decisiones para intervenir o no al niño.

## CAPITULO V

### ORGANIZACIÓN DE LA GUARDERÍA IV DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL " LA RAZA"

La guardería IV del Centro Médico "LA RAZA", pertenece al tipo de guarderías de madres IMSS. Organizada de la siguiente manera:

- ◆ **Dirección:** Coordina todas las áreas de la guardería, está conformada por un solo directivo y un subdirectivo.
- ◆ **Administración:** su función es administrar los recursos materiales, sólo está integrada por una persona.
- ◆ **Psicología:** no lo incluyen todas las guarderías, sólo las que pertenecen al esquema "madres IMSS", explicado anteriormente; y su objetivo primordial es el del desarrollo armónico e integral del niño, está formado por un psicólogo, que es el encargado del departamento, en donde a veces cuenta con el apoyo de un pasante en psicología, elaborando un trabajo en un 85% de prevención y el 15% restante en el tratamiento y seguimiento del problema, principalmente de conducta, alteraciones del lenguaje y orientación a los padres sobre el desarrollo de los niños.
- ◆ **Trabajo Social:** Su función es el control de la asistencia de los niños y elaboración de citatorios a los padres de familia, lo conforman dos personas.
- ◆ **Pediatría:** Su función es dar atención y revisar medicamentos a los niños que asisten a la Guardería. Esta área la integra un médico de base y un residente, junto con una enfermera.

- ◆ **Almacén:** La función del almacén es guardar y distribuir los materiales necesarios para cada servicio de la Guardería. Está formado por una sola persona y lo supervisa la administración.
- ◆ **Educadoras:** Se encargan de la programación de actividades lúdicas y de aprendizaje para el trabajo en las aulas con los niños, hay tres educadoras por turno y en la guardería hay dos turnos.
- ◆ **Dietología:** Su función es la elaboración de alimentos nutritivos para los niños es supervisada por una nutrióloga y el pediatra de la guardería
- ◆ **Intendencia:** Su función es mantener limpia la guardería, la integran cuatro personas por turno y es supervisada por la administración y dirección.
- ◆ **Oficiales de Puericultura:** Su función es el cuidado y la atención de los niños en el aula. En total hay 36 Oficiales de Puericultura por turno, la disposición es que haya tres oficiales en cada sala.

Salas que conforman la Guardería: Estas salas se componen de tres principales áreas lactante, maternas y preescolares cada una con subdivisiones de acuerdo a la edad del niño. Ver anexo uno.

El área de psicología, se encuentra en la planta alta de la guardería, está dividida en dos partes. La primera cuenta con un escritorio, tres bancas de madera, dos sillas, un closet, una cámara de Geseell y un mueble para archivo, en la segunda parte de la sala se encuentran dos mesas pequeñas con ocho sillas, un closet lleno de juguetes y material didáctico para realizar el trabajo con los niños junto con el psicólogo, en ésta área es donde se trabaja directamente con ellos, no se encuentra alfombrada, pero es muy confortable y adecuada para el desarrollo de las actividades que propone nuestro programa de lenguaje.

## CAPITULO VI

### RESULTADOS

#### PROGRAMA DE INTERVENCIÓN

A mi incorporación como prestadora de servicio social en la guardería IV del Centro Médico la Raza, se contaba con un programa de actividades para la expresión de lenguaje el cual tuve que desempeñar.

La detección de los preescolares con problemas de articulación se realizó con la aplicación del examen de articulación de sonidos en español de Melgar (1981), explicando en el capítulo cuatro.

En el transcurso del día de actividades se hacía un recorrido por las salas de la guardería, para recoger las observaciones de las educadoras y las oficiales de puericultura, estas observaciones se hacían en un cuaderno, donde se recopilaban los acontecimientos importantes de la sala, ahí ellas indicaban qué niños consideraban que podían presentar algún problema de lenguaje, por tener un contacto más directo con ellos.

Una vez identificados los niños, se observaban en sus actividades diarias y en la relación que presentaban con sus compañeros. Se subían al área de psicología para hacer su evaluación por medio de la aplicación del **examen de articulación de sonidos en español de María Melgar**, la aplicación del examen era uno a uno de los niños reportados, se les solicitaba al niño que pusiera mucha atención y que escuchara la palabra que le iba a decir, luego que la repitieran; de esta manera se aplicó el examen. Para formar parte del equipo de trabajo se tomaban en cuenta si el niño presentaba 5 errores, se integraba en el grupo de trabajo que le correspondía

Los datos obtenidos se registraban en las hojas de resultados (ver anexo dos).

Con los datos arrojados se formaron los nuevos grupos de trabajo, formados de cuatro a seis niños cada grupo. Formando así 5 grupos, con los que se trabajó una

hora dos veces a la semana, para trabajar el programa de “ **Expresión de lenguaje**”, que ofrece la institución el cual está explicado en el capítulo cuatro (ver anexo tres).

Los niños que presentaron dislalias funcionales se incorporaron a los grupos de trabajo de la siguiente forma en la **consonante sonora “d”** formaron el primer grupo, en la **consonante sonora “s”** formaron el segundo grupo, en la **consonante vibratoria “r”** el tercer grupo, en los **sinfonos “pl y bl”**, el cuarto grupo, los niños que presentaron dislalias funcionales en otro tipo de fonema formaron el grupo cinco.

Se trasladaban los niños al área de psicología donde se sentaban en las mesas de trabajo; los días lunes se trabajaba con los niños que presentaban **dislalia funcional en la consonante sonora d**. Era un grupo formado por cuatro niños, dos niños de la sala de **Maternales “C 1” y maternales “C 2”**, los niños de este grupo debían tener una edad de 30 a 42 meses de edad, dos niños de este grupo ya estaban familiarizados con el programa y el trabajo antes de mi incorporación y dos de ellos se incorporaron conmigo; los niños incorporados presentaban la dislalia en **omisión del fonema “d”**. Uno de ellos en las palabras candado, bandera, dedos, sandía, dátil, indio, almohada, omitía el fonema diciendo: canao por “candado”, “anea” por bandera, eos por “dedos”, anía por “sandía”, atil por “dátil”, inio por “indio”, almoda por “almohada”, con el trabajo cotidiano alcanzaron resultados significativos, cuando cumplieron 36 meses de edad su articulación en palabras con un solo fonema “d” sí era articulado como indio por indio, dátil por dátil, bandera por bandera, sandía por sandía, con la ejercitación constante de su aparato fono-articulatorio, les ayudó a que los fonema s y r suave, fueran articulados con éxito. Con ellos el trabajo fue muy lúdico debido a que eran los más pequeños del programa.

Con los niños que se incorporaron al programa su avance fue más lento; no conocían la manera de trabajar, eso les llevo un poco más de tiempo ellos presentaron dislalia por **sustitución del fonema “d”** entre dos vocales uno de ellos, y el otro entre vocal y consonante. El primero su dificultad la presentó en las palabras: hadas

por "halas", media por "menia", codo por "colo", sandía por "sanía" , indio por "inio", en el momento de mi salida del servicio social, ya no presentaba dificultad en la articulación del fonema "d" cuando se encontraba entre dos fonemas vocálicos iguales como hadas por hadas y codo por codo. El segundo niño presentaba dificultades en la **articulación del fonema "d"** cuando se presentaba junto con una vocal y una consonante en las palabras banera por "bandera", nonas por "donas", naniel por "Daniel", él registro una mejoría en la sustitución del fonema "d" al inicio de las palabras como Daniel por Daniel, Dante por Dante, dona por dona, dedo por dedo, presentando la dislalia cuando está se encontraba entre la vocal y consonante.

En el grupo dos y uno de los más grandes era formado por 6 niños lo incorporaban aquellos que presentaban una **dislalia funcional en el fonema "s"**. Eran participantes de diversas salas maternal y preescolar, este grupo estaba formado por los niños que ya conocían el programa y los que se integraban por primera vez.

Dos niños de preescolar "B1" con una edad de 4 años a 4 años 6 meses, eran los más avanzados. Su **dislalia funcional era de "distorsión"**, con la práctica y la constancia del trabajo que ellos conocían ya la articulación del fonema "s" era articulado muy cercano al correcto cuando este era presentado en su posición inicial, al primer intento la articulación era ssssara por Sara, Shecilia por Cecilia, Ssssandra por Sandra, sssseressa por Cereza, ssssope por sope, al final de mi estancia en la institución y con la práctica del programa la articulación de uno de estos dos niños en el fonema "S" logro corregirse cuando se presentaba en su inicio, siendo Sara por Sara, Sope por sope, pero con dificultad cuando era articulado dos veces en la misma palabra Cesssilia por Cecilia, Ceressa por cereza. El otro niño si obtuvo buenos avances en su articulación, ya no presentó ninguna distorsión con el fonema "s", en ninguna de sus presentaciones, inicio, al final o en medio Sara por Sara, Cecilia por Cecilia, mesa por mesa, etc. Se incorpora a su grupo dado de alta.

Los otros cuatro niños que fueron incorporados por primera vez al programa de lenguaje, pertenecían a la sala de maternal "C2" y **presentaron dislalia funcional de sustitución del fonema "s"** en sus presentaciones al inicio, final o en medio shol

por sol, shapo por sapo, chalchicha, por salchicha, mesha por mesa, maripoda por mariposa, sheshilia por Cecilia payashosh por payasos, cashash por casas.

El avance de la dislalia funcional de **sustitución en la articulación del fonema "s"** al inicio cambio de **sustitución a distorsión** articulándolo de una manera muy semejante a la correcta sssol por sol, sssapo por sapo, sssssoldado por soldado, ssssapato por zapato, ssssalchicha por salchicha Cuando el fonema se presentaba en medio la articulación de este si alcanzo a ser correcta, mesa por mesa, mariposa por mariposa. En la articulación donde el fonema aparecía dos veces también **cambió de sustitución por distorsión**; Cessilia por Cecilia, ceresssa por cereza y cuando el fonema aparecía al final también se corrigió con mayor rapidez gracias por gracias y payasos por payasos. En estas condiciones se quedó este grupo a mi salida de la institución.

En el grupo tres también uno de los más grandes era formado por 6 niños; lo incorporaban aquéllos que presentaban una **dislalia funcional en el fonema "r"**. Eran participantes de diversas salas maternal y preescolar. Este grupo estaba formado por tres niños avanzados en el programa y tres de nuevo ingreso, era uno de los más complicados por la dificultad de articulación de este fonema y donde los niños pasaban largo tiempo dentro de su estancia en la institución, encontré que los niños avanzados estaban trabajando en este programa desde que estaban en la sala de maternal " C2 " y ya estaban cursando preescolar "C" en una edad de 5 años 11 meses, un dato importante es que estos niños habían presentado dislalias funcionales en los fonemas d, s, y los sinfonos pl, br, bl, teniendo una participación en dos grupos de trabajo.

De los niños de preescolar "C" que ya conocían el programa, en uno de ellos se encontraba que en **la dislalia funcional del fonema "r" era de inserción**, hacía un gran esfuerzo y se autocorregía en el momento de trabajar con él. Su dislalia se presentaba en la articulación del fonema "r" cuando éste se presentaba en su sonido fuerte y doble al inicio de cada palabra: rama, en sonido suave por rrrama en su sonido correcto, rata en sonido suave por rrrrata en sonido correcto, roto también en

sonido suave por rroto en sonido correcto. Cuando el fonema se presentaba entre dos vocales su articulación era pero por perro, borego por borrego, caro por carro y cigao por cigarro, cuando la articulación de la "r" era suave ya se había corregido la dislalia: articulaba árbol por árbol, hormiga por hormiga, verde por verde.

Al finalizar mi trabajo en la institución la articulación del niño dejó de presentar dislalia funcional de **inserción cambiando por una de distorsión**, en la articulación del fonema "r" en su sonido fuerte vibrante, cambiando rrrata por rata, rrrama por rama, rroca por roca en su posición inicial y en la posición entre vocales todavía existía la dislalia funcional de distorsión.

Con los dos niños restantes de este grupo que ya conocían el trabajo presentaban una dislalia funcional de **sustitución en la articulación del fonema "r"** sonido fuerte en sus dos presentaciones: inicio y medio de la palabra, lana por rana, lata por rata, lopero por ropero, lío por río; cuando la articulación de la "r" se presentaba en medio calo por carro, aloz por arroz, solo por zorro, bulo por burro. Cuando el fonema se presentaba en su sonido suave éste era articulado de una manera correcta pera por pera, naranja por naranja, torta por torta, tamarindo por tamarindo.

Al final de mi desempeño en la institución la articulación del fonema " r " en estos dos niños en su sonido fuerte al inicio de la palabra cambió de sustitución por distorsión acercándose al sonido correcto rropero por ropero, rrrío por río, rrrata por rata y sin modificación alguna cuando el sonido se presentaba entre vocales.

Los niños de nuevo ingreso al programa pertenecían a la sala de preescolares "A", de una edad de 3 años 6 meses a 4 años presentaban dislalia funcional de **distorsión en el fonema r** en sus tres presentaciones; en sus dos sonidos fuertes y el débil. Al inicio, laqueta por raqueta, legalo por regalo, leloj por reloj, lita por rita, en medio de dos vocales, pelo por perro, jala por jarra, aloz por arroz, bolego por borrego en su sonido débil tamalindo por tamarindo, pela por pera, toltá por torta, celeza por cereza.



El avance que presentó este grupo es que la dislalia funcional del fonema "r" en su sonido suave si se corrigió quedando tamarindo por tamarindo, torta por torta, cereza por cereza, sin embargo, la dislalia funcional de distorsión en el fonema "r", sonido vibrante fuerte, cambió por dislalia de **distorsión** al inicio de la palabra, quedando rrraqueta por raqueta, rrregalo por regalo, rrrreloj por reloj, rrrita por rita, por último la dislalia funcional en medio de vocales continuó siendo de distorsión del fonema pelo por perro, bolego por borrego.

Con el grupo cuatro se trabajaba con tres niños de los más grandes de la sala de preescolares "C" con una edad de 5 años hasta 5 años 11 meses, que ya conocían el programa ya que lo practicaban desde que estaban en la sala de maternal " C 1 " con una edad de 30 meses hasta 36 meses, ellos habían corregido algunas **dislalias funcionales en los fonemas "r, s"** según sus expedientes, se encontraban en el grupo de **sinfonos pl y bl** su dislalia funcional era de **sustitución** de los **sinfonos en la presentación de pl** era palato por plato, pulomón por plumon, palatano por platano, palaza por plaza; en la presentación del sinfón bl era balanco por blanco, bulusa por blusa, balando por blando. Dos de estos niños gracias a la experiencia, la práctica y el trabajo del programa al final de mi estancia en la institución, lograron cambiar de **dislalia funcional de sustitución por la de distorsión en el sinfon bl** bllluusa por blusa, bllaanco por blanco, blllaando por blando; en el **sinfón pl**, pllaatano por platano, pllaza por plaza, pllumón por plumón. El tercer niño fue dado de alta y se incorporó a su sala de trabajo por haber corregido correctamente los sinfonos y la dislalia funcional. Su articulación fue blusa por blusa, plato por plato.

El último grupo lo formaban 6 niños que presentaban dos o más dislalias funcionales de tipo **sustitución** en distintos fonemas, en este grupo también se encontraban dos niños de preescolares "C" que no tenían constancia de asistencia en la institución y su avance fue muy deficiente.

Los cuatro niños que si tenían más constancia de asistencia en la institución lo componían dos niños que se encontraban en este grupo y en el grupo del fonema "s" y se trabajaba con ellos la dislalia funcional del fonema "R" también. Al final de mi

estancia la dislalia funcional de sustitución cambio por dislalia funcional de distorsión en el caso del fonema "s", articulando sssara por Sara, sssandia por sandía. En el fonema " r ", cuando su sonido se presenta en forma suave se corrigió quedando Sara por Sara, pera por pera, naranja por naranja, cuando el sonido se presentaba en su versión vibratoria fuerte al inicio de la palabra o en medio de vocales cambio de sustitución por distorsión rrrata por rata, rrraqueta por raqueta, perrrooo por perro.

Los otros dos niños presentaban una dislalia de sustitución en sinfonos bl, pl. y br, y en el fonema "r" también, cambiando este fonema de sustitución por el de distorsión, este grupo era formado únicamente por niños de la sala de preescolar "C", los cuales fueron dados de alta e incorporados a su sala de trabajo.

## CONCLUSIONES

Es importante considerar la importancia que tiene el afecto y la aceptación de cada individuo, pues en diversas ocasiones una muestra afectiva produce seguridad y confianza, manifestándose un cambio de actitud en el niño.

El sentirse comprendido en sus limitaciones también ha sido un factor importante en el cambio, pues se disminuyen los temores y la sensación de fracaso al comprender que todos tenemos ciertas limitaciones, pero también muchas cualidades a desarrollar y que además este desarrollo nos apoya en las limitaciones que podemos sentir, creando retos para superar estas dificultades con iniciativa y creatividad.

El lenguaje, por su estrecha relación con el pensamiento y su papel de instrumento principal en las relaciones sociales, resulta una de las funciones más afectadas ante cualquier desequilibrio de la personalidad o desajuste de las relaciones con el medio social en el que interactúa el niño. Tenemos la definición de (Chomski, 1957 citado en Nieto, 2000) que lo define como el sistema simbólico destinado tanto a la creación como a la expresión del pensamiento, donde su objetivo primordial es la necesidad de pensar y secundariamente es un medio de comunicación.

Si este medio de comunicación entre el niño y su medio social se ve alterado por trastornos de lenguaje pueden provocar serias consecuencias en muchas áreas de su desarrollo. Estas consecuencias se pueden manifestar en el rendimiento intelectual, el rechazo social, y hasta problemas emocionales que resultan de un sentimiento de inferioridad .

Con respecto a los problemas de alteración de lenguaje existen algunos instrumentos dedicados a la corrección de alteraciones de lenguaje que presentan los preescolares específicamente dislalias, estos instrumentos sólo se han quedado en la parte de investigación, otros están dirigidos a padres de familia, a profesores encargados de los preescolares. No son dirigidos a los niños como forma de trabajo diario en su estancia dentro de las instituciones. No siendo útiles para hacer una evaluación y diagnosticar, a los niños con estas alteraciones, algunos padres o

miembros de la familia no le dan la importancia debida a esta alteración considerándola de menor importancia en el desarrollo del niño, e incluso existen muchas guarderías que ni siquiera cuentan con el servicio de psicología dentro de su organización administrativa.

Un diagnóstico y tratamiento de lenguaje en la etapa preescolar del desarrollo del niño ofrecerá mejores resultados que uno en edad más avanzada donde resulta difícil corregir la dislalia funcional que presente debido a los vicios articulatorios que se adquieren.

Este centro de trabajo desarrolló un instrumento dedicado al trabajo específico con niños que presentan dislalias funcionales, les permite alcanzar resultados cualitativos en su reeducación, los niños logran avances que pueden ser observados por ellos, motivándolos a su empeño día a día y poder vencer las dificultades e integrándolos a un ambiente más seguro, donde ellos mismos tengan una participación mayor en su aula de trabajo e interactúen de mejor manera con su entorno social.

Dicho programa cuenta hoy con una base teórica, adquiriendo un carácter eminentemente práctico, puesto que está orientado a la reeducación exclusivamente del niño dislítico, para su elaboración se tomó en cuenta al niño como eje central, buscando una explicación científica a cada actividad y fundamentarla de manera propia para que los resultados fuesen satisfactorios tanto para el niño como para el profesional. Todas sus actividades van encaminadas hacia el preescolar y en el nivel de desarrollo en el que se encuentran dentro de la institución.

Los avances obtenidos en la aplicación del programa fueron sorprendentes, primeramente los niños de nuevo ingreso y los que ya pertenecían al programa fueron muy participativos tanto en el diagnóstico como en el desarrollo del mismo.

Los preescolares que ingresaron con dislalias funcionales de tipo sustitución que se refiere al reemplazo de un sonido por otro cambiaron a dislalias funcionales de distorsión, en el que la articulación se acercaba muy próxima a la correcta, esta situación se dio en los casos en que se presentó este tipo de dislalia. La constancia, la

participación y la motivación en el desarrollo del programa contribuyeron a que este proceso se diera de manera positiva y amena.

Es muy importante que este tipo de programas se elaboren siempre pensando en los niños y su etapa de desarrollo, para tomar en cuenta sus capacidades y limitaciones. Un niño que no habla bien es muy difícil que su autoestima se encuentre adecuada y le permita participar en este tipo de eventos, por lo regular estos niños también manifiestan problemas en la interacción con su entorno social, presentando algunas dificultades conductuales, afectivas, e incluso intelectuales, se sienten en desventaja de aquellos niños que no tienen problemas de articulación, ya que ellos al sentir este sentimiento de inferioridad ante ellos no les permite tener una adecuada interacción social.

Es importante mencionar que en esta institución sólo se trabajan con problemas de articulación, dislalias funcionales, por ser estas las más comunes en preescolares, con las que se pueden obtener resultados observables en corto plazo, esto permite poder aplicar los conocimientos adquiridos dentro de la carrera de psicología, marca nuestros alcances, ya que aplicamos las estrategias que como profesionistas aprendimos a desarrollar en un ambiente laboral con una problemática real, la cual requiere una intervención adecuada dependiendo de la población que estemos atendiendo, es importante también identificar cuáles son nuestras limitaciones, hasta donde podemos intervenir en este tipo de problemas de lenguaje, ya que existen los terapeutas de lenguaje capacitados para la atención de trastornos de lenguaje más avanzados. Si muchas Instituciones educativas en el país no cuentan con el presupuesto para tener profesionales especializados en la problemática que presenta la población que atiende, se ven obligados a solicitar Prestadores de Servicio Social para solucionar su problemática, gracias al aprendizaje profesional de la carrera, se pueden llevar a cabo estrategias de trabajo adecuadas a la solución, de esta alteración de lenguaje que permiten llevar a cabo un buen diagnóstico formar grupos de trabajo y atender a los niños de acuerdo a las necesidades que requerían, en su etapa de desarrollo.

La educación y enseñanza recibida por parte de la Facultad de Estudios Superiores Zaragoza brinda a cada instante el conocimiento necesario para un buen desempeño profesional, la formación proporcionada desde los primeros semestres fue determinante en el ejercicio profesional, debido a que se ha recurrido a la información y métodos que fueron enseñados y que siempre fueron relacionados con teorías y prácticas vivenciales, contando en cada instante con la experiencia y asesoría de los maestros que siempre proporcionaban recomendaciones adecuadas con sugerencias bibliográficas, sin dejar de dar a conocer errores o mejoras que en cada situación, que se requería para alcanzar una buena calidad en cada actividad que se realizaba.

Gracias al completo plan de estudios que fue proporcionado a lo largo de toda la carrera se pueden retomar la aplicación de estrategias para la aplicación del examen de articulación de Maria Melgar (1981) "como detectar al niño con problemas del habla", utilizar diversos medios para motivar en la participación del mismo y la aplicación del programa "Expresión del Lenguaje", abstraer información, proporcionar soluciones a través de una adecuada observación y análisis de situaciones, etc. Una técnica de estudios determinantes fue sin duda la enseñanza práctica realizada durante los diversos semestres, es así como se pueden manejar diversas modalidades que apoyan el desarrollo de las actividades, ya que se encuentra acompañada de un apoyo teórico y bibliográfico, en clases teóricas y secciones bibliográficas que apoyan la actividad práctica en el transcurso de la carrera, revisando diversas corrientes y estrategia psicológicas que facilitan las modificaciones de articulación de lenguaje, que ayudan a decidir cual será la correcta en las dificultades que se nos presenten como profesionistas.

La orientación recibida en cada área a través del modelo de enseñanza de los maestros y de su apoyo, dominio de las materias y técnicas utilizadas para impartir los conocimientos no solo ha sido un estímulo para buscar mejorar día a día, sino también la base para enfrentar positivamente cualquier desafío que pueda presentarse contando con los conocimientos necesarios para investigar en cualquier medio y

apoyarse en el desarrollo de la iniciativa y creatividad para que se pueda aplicar los métodos a los diferentes individuos y situaciones, haciendo un uso continuo de nuestra agilidad adquirida en la búsqueda de un mejor rendimiento diario de nuestra profesión.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Aguilar, H., J. (2002) Manual de intervención para el lenguaje oral una guía para padres y alumnos del centro de Educación Preescolar Zaragoza, México, Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM.
2. Alcazar, L, Huerta A, Ramos T. (1980) Un estudio descriptivo sobre el desarrollo del lenguaje en una muestra de niños Mexicanos. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología , U. N. A. M. México.
3. Azcoaga, J. (1990) Los retardos del lenguaje en el niño. Buenos Aires: Paidós
4. Beniers, E. (1990) El lenguaje del preescolar. México: Trillas
5. Corredera, T. (1949) Defectos de la dicción infantil Buenos Aires: Ed. Kapeluz,
6. González, L., N., ( 1994) Actitud de la madre trabajadora hacia la guardería. México, Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Psicología , UNAM
7. García, M., y Romero S., (2001) Programa a padres para promover el lenguaje de niños de 2 a 3 años. México, Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Psicología , UNAM
8. Geronimo, M., y Lozano, S., (2005) Propuesta para la evaluación psicopedagógica de las alteraciones funcionales del lenguaje oral en niños de 8 años de edad. México, Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Psicología , UNAM
9. Greene, J (1981) Pensamientos y lenguaje. México: Continental.



10. Johnston, J. (1991) Desarrollo del lenguaje. Buenos Aires: Médica Panamericana.
11. Maier, H. (1979) Tres teorías sobre el desarrollo del niño; Erikson, Piaget y Sears. Buenos Aires: Amorrortu.
12. Martínez. F., L (1996) Modernización del programa educativo de las Guarderías del IMSS. México Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Psicología , UNAM.
13. Martínez, M., y Márquez, M., (1972) Problemas de las guarderías infantiles. México: Trillas.
14. Melgar, C., (1970) Guarderías Infantiles. México: Lotería Nacional.
15. Melgar, M., (1981) Cómo detectar al niño con problemas del habla. México: Trillas
16. Murillo, B., (2003) Incremento de la relación de juego entre el personal de la Guardería 013 del IMSS y los preescolares que asisten a la misma. México Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM.
17. Nieto, M., (1981) Anomalías del lenguaje y su corrección. México: Méndez
18. Nieto, M., (1990) Retardo de lenguaje y sugerencias pedagógicas. México: C.E.P.E. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.
19. Nieto, M., (1995) El niño disléxico. México: Manual Moderno.
20. Nieto, M., (1996) Exploración del nivel lingüístico en edad escolar. México: Méndez
21. Nieto, M., ( 2000) ¿Por qué hay niños que no aprenden?. México: La prensa Médica.

**ANEXOS**

**ANEXO**

**1**

<i>SALAS</i>	<i>EDADES</i>
Lactantes	45 días hasta 12 meses
Lactantes "A"	45 días a 3 meses
Lactantes "B"	3 meses hasta 7 meses
Lactantes "C"	7 meses hasta 12 meses
<i>Maternales</i>	<i>12 meses hasta 42 meses</i>
Maternales "A"	12 meses hasta 18 meses
Maternales "B1"	18 meses hasta 24 meses
Maternales "B 2"	24 meses hasta 30 meses
Maternales "C 1"	30 meses hasta 36 meses
Maternales "C 2"	36 meses hasta 42 meses
<i>Preescolares</i>	<i>42 meses hasta 5 años 11 meses</i>
Preescolares "A"	3 años 6 meses hasta 4 años
Preescolares "B 1"	4 años hasta 4 años 6 meses
Preescolares "B 2"	4 años 6 meses hasta 5 años
Preescolares "C"	5 años hasta 5 años 11 meses

Tabla de distribución de los niños por sala en la guardería IV del Centro Médico la Raza

**ANEXO**

**2**

# apéndice C

## EXAMEN DE ARTICULACION DE SONIDOS EN ESPAÑOL

(Hoja de calificación)

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

Tarjetón núm.	Nivel de edad	Sonido sujeto a prueba	Lista de palabras	1	2	3	Sonido aislado	Adición
				I	M	F		
1	3	(m)	mesa, cama					
2	3	(n)	nariz, mano, botón					
3	3	(ñ)	aña					
4	3	(p)	pelota, mariposa					
5	3	(k)	casa, boca					
6	3	(f)	foco, elefante					
7	3	(y)	llave, payaso					
8	3	(l)	luna, bola, sol					
9	3	(t)	teléfono, patín					
10	3	(ç)	chupón, cuchara					
11	4	(b)	vela, bebé					
12	4	(g)	gato, tortuga					
13	4	(r)	aretes, collar					
14	6	(f)	ratón, perro					
15	6	(s)	zapato, vaso, lápiz					
16	6	(x)	jabón, ojo, reloj					
		(d)	dedo, candado, red					
<b>Mezclas</b>								
17	4	(bl)	blusa					
18	4	(pl)	plato					
19	5	(fl)	flor					
20	5	(kl)	clavos					
21	5	(lr)	libro					
22	5	(kr)	cruz					
23	5	(gr)	tigre					
24	6	(gl)	globo					
25	6	(fr)	fresas o fruta					
26	6	(pr)	prado					
27	6	(tr)	tren					
		(dr)	cocodrilo					
<b>Dipton- gos</b>								
28	3	(ua)	guate					
29	3	(ue)	huevo					
30	4	(ie)	pie					
31	5	(au)	jaula					
32	5	(ei)	peine					
33	6	(eo)	león					

Ocupación de los padres \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa

el niño en la familia (hijo único, mayor, menor, etc.) \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_ Investigador: \_\_\_\_\_

**ANEXO**

**3**

# EXPRESIÓN DEL LENGUAJE

## I.- EJERCICIOS PREPARATORIOS.

1) Ayudar al niño a respirar adecuadamente.  
Tomar el aire siempre por la nariz, con la boca cerrada y expulsarlo por ésta, empujando alguno de los siguientes objetos:

- Una pluma de pollo.
- Papelitos
- Hacer pompas de jabón.
- Apagar un cerillo.

Pedir que en paseos por el campo, animarlo a gritar, a captar y a emitir sonidos, fomentando la imitación que le ayudará a la adquisición de sonidos.

2) Para que los músculos de la cara adquieran mayor movilidad, se animará al niño a hacer gestos con la nariz y a inflar las mejillas.

3) Se llevarán a cabo ejercicios de lengua para darle mayor movilidad, como por ejemplo:

- Sacarla y meterla
- Llevarla de un lado a otro.
- Llevar la punta de la lengua lo más arriba posible.
- Llevar la punta de la lengua lo más abajo posible.
- Repetir da da da - ta ta ta – na na na – la la la

4) Movimientos de labios.

- Fruncirlos
- Alargarlos diciendo i i i i
- Darles forma redondeada diciendo o o o
- Decir a-u a-u a-u

5) Imitar sonidos de animales

Vaca	---- mm	Perro	----- gua - gua
Borrego	---- beee	Gato	----- miau – miau
Rata	---- iii	Gallo	----- Kiquiriquí
Pollo	---- pi pi pi	Pato	----- cua cua
Gallina	--- co co co		

( Comprar relieves de estos animales )



## II.- VOCABULARIO

Provocar el empleo de nombres de objetos familiares sin insistir en la buena pronunciación. Utilizar todos aquellos objetos que están al alcance del niño en su casa, en el mercado, en los parques, en las calles, con el objeto de que el niño aprenda y conozca cada día más nombres y sepa para qué son y cómo son.

### 1. ALIMENTOS

Leche  
Pan  
Tortillas  
Huevos  
Lechuga  
Chícharos  
Coliflor  
Gelatina  
Pastel  
Pescado  
Naranjas  
Plátanos  
olor,  
Etc.

### PREGUNTE USTED.

¿Cómo son?

¿De qué color son?

¿En dónde las compramos?

¿A qué sabe?

Distinguirlos por el color,

Sabor y forma

### 2. MUEBLES

Silla  
Cama  
Mesa  
Sillón  
Cómoda  
Utensilios de cocina  
Platos  
Cucharas  
Tenedores  
Cuchillos  
Etc.

### PREGUNTE USTED.

¿Para qué son?

¿De qué son?

### 3. VEHÍCULOS

Coches  
Aviones  
Tren  
Barcos  
Camiones

### PREGUNTE USTED.

¿Qué ruido hacen?

¿Por dónde caminan?

Autobuses

¿Qué llevan?

4. CUERPO HUMANO

Cabeza  
Manos  
Pies  
Ojos  
Nariz  
Oídos  
Hombros  
Codos  
Rodillas  
Pecho  
Espalda

PREGUNTE USTED

¿Para qué es cada parte?

Enseñarlo a identificarlos en otra persona

Enseñarlo a imitar posiciones

Realizar órdenes

(Qué se dé cuenta que su cuerpo es simétrico.  
Siempre que se trabaje este aspecto,  
que se haga frente a un espejo.)

5. ROPA

Pantalón  
Vestido  
Blusa  
Camisa  
Zapatos  
Etc.

PREGUNTE USTED

¿De qué color son?

¿Para qué son?

¿Dónde se compran?

6. FAMILIA

- Qué conozca actividades del papá, de la mamá.
- Qué conozca sus nombre así como los de sus hermanos.
- Qué se le encargue una pequeña comisión para que la realice y pueda en un momento dado, explicar cómo lo hizo. Como por ejemplo: guardar sus juguetes, recoger y colocar algunas cosas en su lugar.

7. UTILIZACIÓN DE PEQUEÑAS FRASES

- Qué el niño añada verbos a nombres, por ejemplo decirle:

El pájaro . . .	(él responderá)	<u>vuela</u>
El lápiz. . .	(él responderá)	<u>escribe</u>
El bebé. . .	(él responderá)	<u>come</u>
El papá. . .	(él responderá)	<u>trabaja</u>
El perro . . .	(él responderá)	<u>ladra, corre.</u>

- Que lleve ala práctica la orden que se le dé, esta orden debe ser siempre en relación a algo concreto, Ejemplo:

abre	la caja / la puerta / la llave
coge	la cuchara / el pan / el lápiz
bebé	la leche / el agua / el café
ve	al baño / al patio / al cuarto

(Dé una sola orden cada vez)

#### IV. – QUE EL NIÑO COMPRENDA ORACIONES

- Que aprenda a contestar Si, cuando lo que e le pregunta es correcto, y No cuando es incorrecto.

¿El pájaro vuela?	¿ La mesa camina?
¿El perro vuela?	¿ La naranja es de madera?
¿La naranja vuela?	¿ La mariposa tiene pico?

(Se pueden inventar muchas preguntas de este tipo, cuidando que sean sencillas y sobre todo que utilicen objetos conocidos por los niños).

#### V.- QUE EL NIÑO OBEDEZCA ORDENES VERBALES

- Primero serán órdenes sencillas, fáciles de llevar a cabo:

- Dame la manzana
- Dame un pantalón
- Dame tus zapatos
- Enséñame la naranja
- Pon tu pan en el plato.

-Después serán más complejas:

- Saca una cuchara del cajón y tráela.
- Coge el papel y llévaselo a papá
- Coge la pintura roja y métela a la caja
- Coge la piedra grande y métela en esta caja

(Cuidar que toda orden sea dada sobre objetos conocidos por el niño y que esta orden sea realizada inmediatamente. Evitar dar dos órdenes juntas)

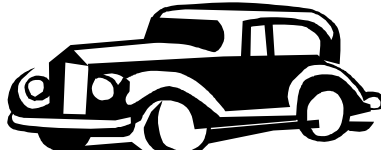
## VI.- ORDENES GRAFICAS

- Que el niño comprenda órdenes, para realizarlas gráficamente, utilizando para ello su cuaderno de dibujo, ejemplo:

Dibujar un coche sin llantas

Pedirle . . .

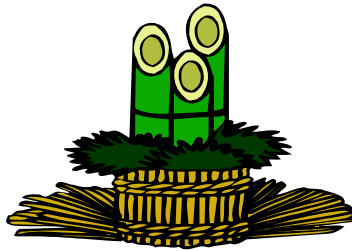
Ponle las llantas



Dibujar un florero vacío.

Pedirle . . .

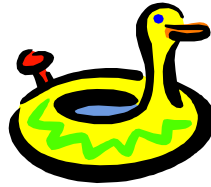
Haz una flor



Dibujar un gallo sin patas.

Pedirle . . .

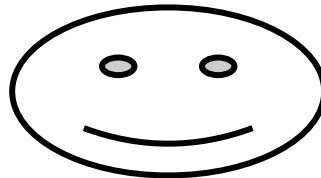
Ponle sus patas



Dibujar una cara sin cejas y nariz.

Pedirle . . .

Ponle los cejas etc.



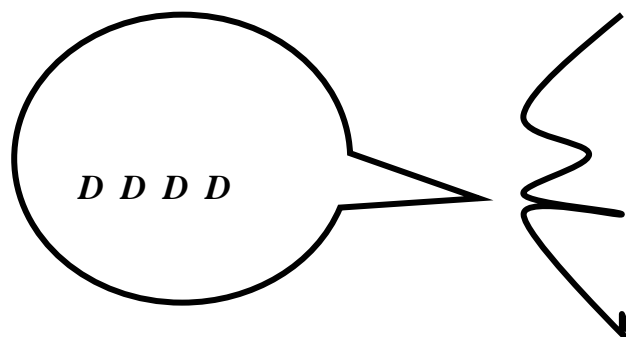
(Se deberán preocuparse por hacer dibujos muy sencillos en los que falta un detalle para que el niño los haga, después de la orden que se le dé)

## VII.- QUE COMPRENDA, CUANDO DECIMOS ALGO QUE NO TIENE SENTIDO

Por ejemplo:

- Me tomo la leche en una silla.
- Me pongo los zapatos en la mano.
- Mamá sirve la leche en el florero.
- Apago la televisión para ver las caricaturas.
- Hago el pastel con arena y lodo, y luego me lo como.

## ESQUEMA DEL SONIDO “D”



LABIOS: Entre-abiertos, dejando ver los dientes y la punta de la lengua.

DIENTES: Se separan un poco.

LENGUA: La punta de la lengua sale un poco entre los dientes superiores e Inferiores.

El movimiento para tocar los dientes es rápido, la salida del aire es suave y rápida

- .....
- Después de haber ejercitado el sonido aisladamente siguiendo las orientaciones del esquema, ejercitar el sonido con las vocales, de la siguiente manera:

da	da	da	da	da	da
do	do	do	do	do	do
du	du	du	du	du	du
de	de	de	de	de	de
di	di	di	di	di	di

- Hacer sentir la salida del aire en la palma de la mano. Para que la ejercitación sea más atractiva, se pegarán en un cuaderno recortes o relieves, de acuerdo a la posición del sonido.

## D POSICIÓN INICIAL.

Para este ejercicio, se sugieren las siguientes ilustraciones:

dátil

Dama

dado

dona

dos

Dinero

dolor

dime

dedo

Dame

diente

dulce

(Nombres propios)

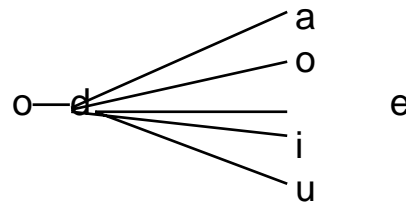
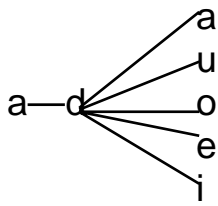
Daniel

David

Dante

Diana

## D ENTRE DOS VOCALES O ENTRE VOCAL Y CONSONANTE.



Para este ejercicio, se sugieren las siguientes palabras:

moneda

Hada

codo

moda

media

Helado

pedal

almohada

pescado

Indio

bandera

sandia

candado

Comida

modo

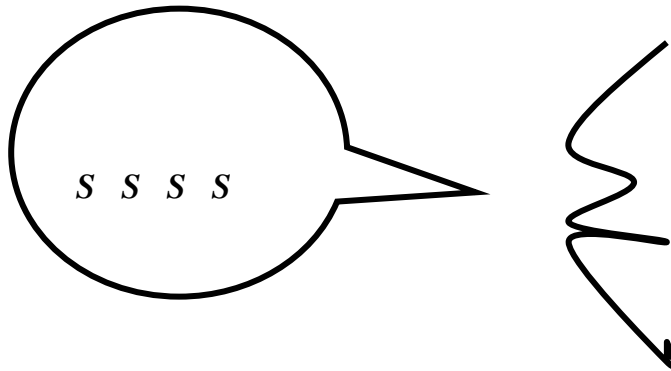
mieudo

Cuando el niño repita las palabras correctamente, se elaborarán pequeñas oraciones en donde se incluyen las palabras antes repetidas, ejemplo:

- Me gustan las donas.
- La bandera de México es bonita.
- Tengo cinco dedos.
- Me comí toda la sandia.
- Me lavo los dientes todos los días.
- El domingo comí dulce de dátil.
- El helado de limón es muy rico.

Siempre se dirá la frase, articulando correctamente y despacio, frente al niño, cuidando de utilizar palabras sencillas.

## ESQUEMA DEL SONIDO “S”



**LABIOS:** ligeramente entre-abiertos, dejando ver los dientes, las comisuras son llevadas hacia atrás

**DIENTES:** Se separan un poco.

**LENGUA:** Se arquea; la punta se apoya abajo, atrás de los dientes inferiores, los lados de la lengua tocan las muelas superiores; en medio de la lengua se forma un canal por donde pasa la corriente de aire, ( se puede hacer el aire con la palma de la mano)

.....

- Después de haber ejercitado el sonido aisladamente siguiendo las orientaciones del esquema, ejercitar el sonido con las vocales, de la siguiente manera:  
(imitando el sonido de la abeja y prolongándolos)

S S S S -----	A
S S S S-----	E
S S S S-----	I
S S S S-----	O
S S S S-----	U

- Repetir las siguientes sílabas:

Sa	sa	sa	sa	sa
So	so	so	so	so
ze	ze	ce	ze	ze
Zi	zi	si	zi	si
Zu	su	zu	su	zu

(Para que la ejercitación sea más atractiva para el niño, se pegaran recortes o relieves alusivos al fonema (letra) que se esté viendo.)

## S POSICIÓN INICIAL

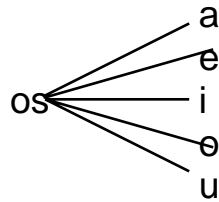
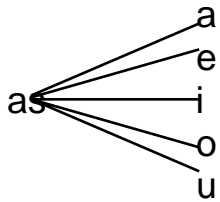
Para este ejercicio se sugieren las siguientes ilustraciones:

<u>s</u> andía	<u>S</u> ol	<u>s</u> ope	<u>s</u> apo	<u>z</u> apato	<u>s</u> uma
<u>z</u> apote	<u>C</u> ielo	<u>s</u> ola	<u>s</u> ala	<u>s</u> uela	<u>s</u> ello
<u>s</u> emilla	<u>S</u> anto	<u>s</u> oldado	<u>s</u> ueño	<u>s</u> iete	<u>z</u> anahoria
<u>s</u> iete	<u>S</u> illa	<u>s</u> uéter	<u>c</u> ereza	<u>c</u> ebolla	<u>s</u> alchicha
<u>s</u> ábana	<u>S</u> eis	<u>s</u> apo	<u>c</u> epillo	<u>c</u> inco	<u>c</u> irco

(Nombre propios)

Sara      Sandra      Saúl      Cecilia      Samuel      Sergio

S POSICIÓN MEDIA, ENTRE DOS VOCALES.

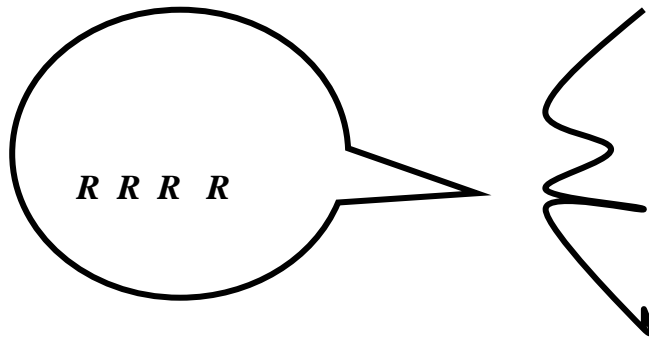


- Hacer combinaciones con todas las vocales.
- Para este ejercicio se sugieren las siguientes ilustraciones.

<u>o</u> so	<u>C</u> asa	<u>b</u> eso	<u>p</u> eces	<u>M</u> esa	<u>v</u> aso
<u>h</u> ueso	<u>Q</u> eso	<u>a</u> zul	<u>c</u> osa	<u>P</u> iso	<u>p</u> eso
<u>p</u> esa	<u>S</u> ucio	<u>r</u> isa	<u>a</u> seo	<u>C</u> amisa	<u>q</u> izá
<u>p</u> ayaso	<u>C</u> alabaza	<u>l</u> oza	<u>m</u> ariposa	<u>r</u> episa	<u>a</u> prisa



## ESQUEMA DE SONIDO "R"



**LABIOS:** Deben estar entre-abiertos, dejando ver los dientes inferiores y superiores.

**DIENTES:** Se separan permitiendo ver la parte inferior de la lengua que está levantada hacia el paladar.

**LENGUA:** La punta de la lengua se apoya con fuerza arriba, atrás de los dientes superiores. Los lados de la lengua tocan la cara anterior de las muelas, la encía y parte del paladar.

.....  
➤ Después de haber ejercitado el sonido aisladamente siguiendo las orientaciones del esquema, ejercitar el sonido con las vocales, de la siguiente manera:

r ----- a  
r ----- o  
r ----- u  
r ----- e  
r ----- i

➤ Repetir, articulando correctamente:

Ra	ra	ra	ra	ra
Ro	ro	ro	ro	ro
Re	re	re	re	re
Ru	ru	ru	ru	ru
Ri	ri	ri	ri	Ri

(Para que la ejercitación sea más atractiva para el niño, se deben pegar en su cuaderno recortes o relieves de acuerdo a la posición del sonido)

## R POSICIÓN INICIAL.

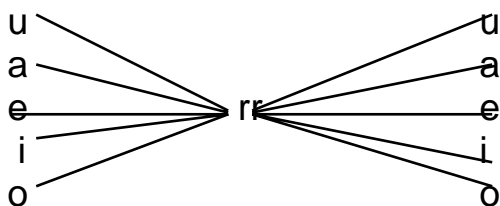
Se sugieren para este ejercicio, las siguientes ilustraciones:

<u>r</u> atón	<u>R</u> ana	<u>r</u> ama	<u>r</u> ata	<u>r</u> eloj
<u>r</u> ábano	<u>R</u> isa	<u>r</u> osa	<u>r</u> egalo	<u>r</u> opero
<u>r</u> atona	<u>R</u> ío	<u>r</u> aqueta	<u>r</u> oto	<u>R</u> ubio

Nombres propios:

<u>R</u> oberto	<u>R</u> osa	<u>R</u> ita	<u>R</u> ina	<u>R</u> aúl
<u>R</u> amón	<u>R</u> aquel	<u>R</u> oque	<u>R</u> enata	<u>R</u> amón

## R POSICIÓN MEDIA ENTRE VOCALES



Se pueden hacer combinaciones con todas las vocales, repitiendo sílabas:

arra      orra      urro      erri      irru

Palabras para repetir (utilizar relieves)

<u>burro</u>	<u>Perro</u>	<u>Jarra</u>	<u>borrego</u>
<u>gorro</u>	<u>Guitarra</u>	<u>Carro</u>	<u>arroz</u>

Se pueden utilizar estas palabras e ir formando pequeñas oraciones. Ejemplo:

- Mi burro camina.
- Ese perro es de color café
- El borrego tiene lana.
- Pepe toca la guitarra.

## R POSICIÓN ENTRE VOCAL Y CONSONANTE.

Palabras para repetir, ( utilizar relieves)

<u>Cerdo</u>	<u>Cuerpo</u>	<u>Hormiga</u>	<u>gordo</u>
<u>Toro</u>	<u>Ardilla</u>	<u>Árbol</u>	<u>Hortencia</u>
<u>Carne</u>	<u>Horno</u>	<u>Puerta</u>	<u>verde</u>
<u>Cortina</u>	<u>Carta</u>	<u>Sardina</u>	<u>tormenta</u>
<u>Curva</u>	<u>Armar</u>	<u>tornillo</u>	<u>desarmador</u>
<u>Carta</u>	<u>Arca</u>	<u>orden</u>	<u>arte</u>

Nombres propios:

<u>Martha</u>	<u>Jorge</u>	<u>Armando</u>	<u>Carlos</u>
<u>Arturo</u>	<u>Arcadio</u>	<u>Eduardo</u>	<u>Artemio</u>

(Pueden utilizarse estas palabras en pequeñas frases u oraciones cuando ya sean bien articuladas)

## R POSICIÓN FINAL

(Vibrante)

Palabras a repetir (utilizar relieves)

<u>Mar</u>	<u>Tenedor</u>	<u>tambor</u>	<u>comedor</u>
<u>Pasador</u>	<u>Corredor</u>	<u>Caer</u>	<u>llorar</u>
<u>Tirar</u>	<u>Pegar</u>	<u>Leer</u>	<u>dormir</u>
<u>Subir</u>	<u>Pintar</u>	<u>comer</u>	<u>reír</u>
<u>Vestir</u>	<u>Jugar</u>	<u>cantar</u>	<u>patinar</u>

# PL

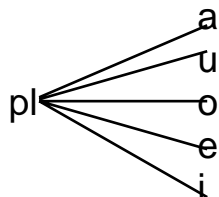
El niño debe articular correctamente el sonido L, en forma aislada.

Para lograr el sonido PL, se pide al niño articular el sonido L, y sin dejar de hacerlo ( es decir sin mover la lengua de esa posición), llevar los labios a la posición de P, haciéndole pronunciar los dos fonemas (letras) al mismo tiempo.

l- - - - pl - - - - -  
l- - - - pl - - - - -  
l- - - - pl - - - - -

pl - - - - a  
pl - - - - a  
pl - - - - o  
pl - - - - o

plopla  
plopla  
plopla  
plopla



Palabras para repetir:

Placa  
Plomo  
Planeta

plato  
plumón  
plumero

pluma  
Plana  
platillo

plancha  
plátano  
planta

plaza  
plata  
plano

# BL

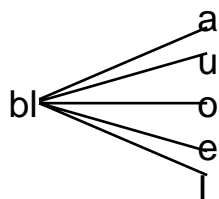
Para llegar a este sonido, el niño debe articular primeramente el sonido L en forma aislada.

Después se le pide al niño que sin dejar de articular este sonido (el de la L) lleve los labios para pronunciar la B, haciéndole pronunciar los dos fonemas (letras) al mismo tiempo.

l- - - - - bl - - - - -  
l- - - - - bl - - - - -  
l- - - - - bl - - - - -

bl - - - - - a  
bl - - - - - a  
bl - - - - - o  
bl - - - - - o

blablo  
blablo  
blablo  
blablo



Palabras para repetir:

blusa

blanco

bloque

blando

blanquillo

Blas

blanca

blancura

22. Otero, M., y Tapía, L., (2004) Efectos de la aplicación del programa de María Melgar Paz Barruecos, en la articulación de un niño con problemas de lenguaje: Estudio de un caso. Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología , Facultad de Estudios Superiores, Zaragoza, México.
23. Papalia, S., (2001) Fundamentos de Desarrollo Humano. México: MC Graw Hill.
24. Pascual, P., (1995) La dislalia. Madrid: C. E. P. E. Ciencias de la Educación Preescolar y Especial.
25. Piaget, J., (1977) Estudio de psicología genética. Buenos Aires: Mece.
26. Piaget, J., (1980) Psicología del niño. Madrid: Morata.
27. Piaget, J., (1985) Introducción a la Psicolingüística. Buenos Aires: Nueva Visión.
28. Piaget, J. y Inhelder, B., (2000) Psicología del niño. Madrid: Morata.
29. Quiroz, A., (1996) Las Estancias Infantiles de los mercados populares de la Delegación Iztacalco, diagnóstico y propuesta de funcionamiento. México, Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza, UNAM.
30. Salinas, R., (1986) El manejo de los materiales educativos en Centros de Desarrollo Infantil. México Tesis para obtener el título de Lic. en Psicología, Facultad de Psicología , UNAM.
31. Serulvicov, A., y Suarez, (2001) Piaget para principiantes. Buenos Aires: Era Naciente.
32. Stevens, J., y King, E., (1991) Administración de programas de educación temprana y preescolar. México: Trillas.
33. Troncoso, M., (1989) El psicólogo y la terapia de lenguaje en grupos integrados; La educación especial en el estado de México. México, Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, UNAM.