



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**  
**FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES**  
**ARAGON**



***“AUXILIAR PEDAGÓGICO PARA NIÑOS CON DISLALIA DE 5 A 6 AÑOS”***

***Modalidad de Titulación: Actividad de Apoyo a la Docencia Orientada a la Producción de Materiales Didácticos (Programa Didáctico multimedia)  
para el título de***

**LIC. EN PEDAGOGÍA**

**Presenta:**

**ROSALINDA HERNANDEZ HERNANDEZ**

**Asesor:**

**MTRA. SUSANA BENÍTEZ GILES**

***Año 2008***



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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.



## RECONOCIMIENTOS

Dedico este trabajo en especial a mis Padres, Hermanos y Amigos que con gran esmero y dedicación han participado en mi formación logrando, así llegar a ser mejor día con día.

Mis sinceros agradecimientos a mis Profesores, en especial a los Integrantes de la FES Aragón, y aquellos que participaron en la Revisión y guía del Proyecto Multimedia, sobretodo a la Mtra. Susana Benítez Giles, por su apoyo y dirección de este.

También mis más sinceros reconocimientos a la Institución CEAPAC, quien me brindo la ayuda necesaria para el trabajo de investigación que culmino con este presente proyecto.

Hago un reconocimiento al Ingeniero Jorge Granados, por el apoyo y orientación del software



<b>INDICE GENERAL</b>	<b>PÁGINA</b>
<b>1. PRESENTACIÓN</b>	<b>1</b>
<b>CAPITULO 1. ASPECTOS TEORICOS DE LA CONDUCTA Y LENGUAJE</b>	<b>3</b>
<b>1.1 CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL NEOCONDUCTISMO</b>	<b>3</b>
<b>1.1.1 CONDICIONAMIENTO OPERANTE Y NEOCONDUCTISMO</b>	<b>3</b>
<b>1.1.2 CONCEPCIÓN DE LENGUAJE SEGÚN EL NEOCONDUCTISMO</b>	<b>6</b>
<b>1.2 ALTERACIÓN EN LA ARTICULACIÓN “DISLALIA”</b>	<b>8</b>
<b>1.2.1 CLASIFICACIÓN</b>	<b>9</b>
<b>1.3 CONCEPCION DE EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO</b>	<b>10</b>
<b>CAPITULO 2: REFERENTES METODOLOGICOS Y CURRICULARES</b>	<b>13</b>
<b>2.1 CURSO O ACTIVIDAD CURRICULAR</b>	<b>14</b>
<b>2.2 LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL USUARIA</b>	<b>15</b>
<b>CAPITULO 3. GUIA DIDACTICA</b>	<b>20</b>
<b>3.1 OBJETIVOS</b>	<b>20</b>
<b>3.2 ASPECTOS CURRICULARES Y EXTRACURRICULARES</b>	<b>21</b>
<b>CAPITULO 4. ORIENTACION ACERCA DE SU USO EDUCACIONAL Y LAS DIFERENTES MODALIDADES DIDÁCTICAS DE SU UTILIZACIÓN</b>	<b>23</b>
<b>4. 1 TEORIA</b>	<b>24</b>
<b>4. 2 EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO</b>	<b>25</b>
<b>4.3 EVALUACION</b>	<b>26</b>
<b>4.4 DIAGNOSTICO</b>	<b>27</b>
<b>4.5 LENGUAJE ESPONTANEO</b>	<b>28</b>
<b>4.6 EVALUACIÓN FONOLOGICA</b>	<b>29</b>



<b>4.7 DIRIGIDO A PREGUNTAS</b>	<b>33</b>
<b>4.8 SOPLO</b>	<b>34</b>
<b>4.9 HABILIDAD MOTORA</b>	<b>35</b>
<b>4.10 RESPIRACION</b>	<b>36</b>
<b>4.11 TRATAMIENTO</b>	<b>39</b>
<b>4.12 DISCRIMINACIÓN AUDITIVA</b>	<b>40</b>
<b>4.13 ARTICULACION DE LOS FONEMAS</b>	<b>41</b>
<b>4.14 EJERCICIOS FONOLOGICOS</b>	<b>42</b>
<b>CONCLUSIONES</b>	<b>43</b>
<b>SUGERENCIAS ACERCA DE ACTIVIDADES Y EJERCICIOS COMPLEMENTARIOS</b>	<b>45</b>
<b>GLOSARIO DE TÉRMINOS</b>	<b>86</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b>	<b>92</b>
<b>RECOMENDACIONES DE INSTALACION DEL SOFTWARE</b>	<b>94</b>



## **PRESENTACIÓN**

Este presente proyecto tiene como eje, un encuentro entre las personas que tienen contacto en la educación y rehabilitación de niños con problemas de Lenguaje “Dislalia” y el uso de la Tecnología para una mejor calidad de vida.

Pero primero que nada hay que definir que es <<lenguaje>>, y cual es su diferencia entre el habla y la lengua. Granger nos dice “nos reservamos el nombre de lenguaje para un corpus de signos adecuados a las reglas de su funcionamiento efectivo como medio de comunicación. Tal objeto plantea problemas histórico-psico-sociológicos de origen, aprendizaje, evolución y eficacia, sugiere el estudio de sus relaciones con otros sistemas simbólicos de la practica humana”. Es decir es una capacidad humana con la que

todos nacemos y que nos permite aprender y utilizar al menos un sistema de comunicación —oral, gestual, visual,...con los otros

En tanto que la lengua es un concepto regulador y define el dominio del conocimiento, es la norma del Lenguaje, un sistema de comunicación formado por un conjunto de elementos (fonemas, morfemas, palabras, oraciones y textos) que se oponen y relacionan entre sí, siguiendo unas reglas. Con estos elementos se crean mensajes que transmiten un contenido, de manera oral y escrita. Y el habla es la sustancia de la expresión del contenido es decir es la utilización concreta de una lengua



Hablar de la Dislalia es describirlo como <el Trastorno de la capacidad de articular o pronunciar correctamente, determinados fonemas o conjunto de fonemas>, y esto implica una variedad de problemáticas, combinada en algunos casos por varios factores causantes. A partir de esto se inicia con una descripción de la conceptualización de Dislalia, basados en la propuesta que dan los autores Gallardo Ruiz y Gallego Ortega de su Manual de Logopedia, ambos especializados en Pedagogía, desglosando su tipología, causas, consecuencias y tratamiento. Esto a partir de una visión Neoconductista donde a través de la creación de un software, basado en la paquetería *Flash*, los interesados se mantendrán ante una perspectiva amena y estimulante para la modificación de su conducta

Hablar de la Tecnología en la actualidad ya es una necesidad, en el campo educativo y laboral, abundan ya varios argumentos favorables para su utilización. Aunque también debe existir un mediador, por que la computadora no se da por sí sola, para ello en el campo educativo, el docente o

quien este a cargo debe establecer un a conexión entre persona y herramienta, para una mejor relación de aprendizaje.

Se ha organizado en el Programa Multimedia varios capítulos especificando la teoría sustentable, evaluación y tratamiento de este mismo, lo cual facilitará la búsqueda de información de manera concreta y certera.

El Trabajo que a continuación se presenta, inicia con una investigación dentro de la institución del CEAPAC (Centro de Atención Psicológica de Asociación Civil) donde se detectaron varias necesidades curriculares desde la actualización docente, integración y trabajo en grupo, conocimiento y manejo del área que se labora. Cuya necesidad más latente es crear un auxiliar pedagógico para los profesionales del Área de Lenguaje, Apoyo Académico y Educación Especial. Por lo cual se pretende que el personal docente obtenga una herramienta fácil de manejar para su mejor desempeño laboral y profesional.



## **CAPITULO 1. ASPECTOS TEORICOS DE LA CONDUCTA Y LENGUAJE**

### **1.1 CONCEPCIÓN TEÓRICA DEL NEOCONDUCTISMO:**

El proyecto está basado en la teoría meramente Neoconductista, ya que la finalidad es promover un cambio de conducta en el ser humano a través de diferentes estímulos y reforzadores, donde a los usuarios se le presentaran, de forma ordenada, una serie de pequeñas unidades de información, cada una de las cuales debe ser aprendida antes de pasar a la siguiente.

#### **1.1.1 Condicionamiento operante y Neoconductismo.**

El interés de los neoconductistas radica en el análisis de la conducta misma, más que en el mecanismo neural (las relaciones de aferencias y eferencias que se desencadenan

mediante uno o varios estímulos) en que se apoya. Se preocupan todavía por la forma en que se enlazan los estímulos por las respuestas pero no muestran un gran interés por el funcionamiento preciso del mecanismo fisiológico que se encuentra entre el estímulo y la respuesta. Por lo cual se hace hincapié en la corriente de Burrhus Frederic Skinner. Es uno de los autores que desarrolló el conductismo, postulando el conductismo radical, dándole continuidad a través de su formulación como Condicionamiento operante, además de su propuesta de enseñanza programada. Cuando ocurre un hecho que actúa de forma que incrementa la posibilidad de que se dé una conducta, este hecho es un reforzador. "Las acciones del sujeto seguidas de un reforzamiento adecuado tienen tendencia a ser repetidas (si el reforzamiento es positivo) o evitadas (si es negativo). En ambos casos, el control de la conducta viene del exterior". En palabras de Skinner (1985, 74), "toda consecuencia de la conducta que sea



recompénsate o, para decirlo más técnicamente, reforzante, aumenta la probabilidad de nuevas respuestas".

El condicionamiento instrumental y operante persigue la consolidación de la respuesta según el estímulo, buscando los reforzadores necesarios para implantar esta relación en el individuo. Es una conducta que puede ser controlada por sus efectos en el medio. La probabilidad de que aumente la frecuencia de una respuesta, depende de las consecuencias que le siguen. Cuando le sigue una consecuencia reforzadora, se producirá un aumento de dicha respuesta<sup>1</sup>

Teoría del Refuerzo. Esta consiste en describir el proceso por el que se incrementa la asociación continuada de una cierta respuesta ante un cierto estímulo, al obtener el sujeto un premio o recompensa (refuerzo positivo).

---

<sup>1</sup> Gallardo, Ruiz, J. R/Gallego Ortega J. L. Manual de Logopedia Escolar. Ediciones Aljibe. 1995. pg.98

Los reforzadores se clasifican en: positivos, negativos, extrínsecos e intrínsecos:

*Positivos:* son aquellos estímulos que fortalecen la respuesta inmediatamente.

*Negativo:* son estímulos que al ser retirados del medio producen un reforzamiento de respuesta inmediata.

*Extrínsecos.* Proviene de fuentes externas y son aplicadas por otros.

*Intrínsecos:* se encuentran en el propio sujeto y proceden de emociones y sentimientos

El condicionamiento operante desarrollado a partir de los aportes de Skinner, es la aplicación de la teoría del refuerzo. Al emplear estos principios de forma positiva para estimular un comportamiento optimizado y en el aprendizaje, esta técnica puede tener un gran éxito. Si se aplica desde sus aspectos negativos, es decir, cuando se aplica un castigo como refuerzo negativo, para extinguir o disminuir la frecuencia de una respuesta, además de las implicancias



éticas inaceptables, los resultados son poco claros porque se producen comportamientos reactivos emocionalmente, de carga negativa que perturban el aprendizaje e invalidan a la persona. Sin embargo, si es aplicado en forma correcta, el refuerzo puede modificar con éxito el comportamiento y estimular el aprendizaje. Por ejemplo el sujeto realiza una tarea de modo satisfactorio, la recompensa o refuerzo positivo ayuda a su mejoría. Por el contrario, si la tarea no se ejecuta de modo adecuado, no se da recompensa, lo que favorece la desaparición de conductas indeseables.

Según esta teoría, la enseñanza se plantea como un programa de contingencias de refuerzos que modifiquen la conducta del alumno. Se propone un conocimiento a aprender, se entiende que el conocimiento se ha adquirido eficientemente si el alumno es capaz de responder en forma adecuada a cuestiones planteadas acerca de este conocimiento. Si el alumno responde correctamente se le proporcionan una serie de estímulos positivos para él; si no lo hace correctamente se le dan estímulos

negativos o no se le proporciona el positivo. Esta secuencia se repite el número de veces que sea necesario hasta que todas las respuestas estén asimiladas.

Se programa el aprendizaje como una secuencia de pequeños pasos con un gran número de refuerzos y con una alta frecuencia en el planteamiento de los mismos. Se divide el conocimiento en tareas o módulos y el alumno debe superar cada uno de estos módulos para proseguir con el siguiente. Se definen, así mismo, objetivos operativos y terminales en los que habrá que evaluar al alumno.

Como aportaciones podemos destacar el intento de predecir y controlar la conducta de forma empírica y experimental, la planificación y organización de la enseñanza, la búsqueda, utilización y análisis de los refuerzos para conseguir objetivos, y la subdivisión del conocimiento, la secuenciación de los contenidos y la evaluación del alumno en función a objetivos.



En cuanto a las deficiencias de esta teoría podemos destacar que el conductismo prescinde por completo de los procesos cognoscitivos. Para él el conocimiento es una suma de información que se va construyendo de forma lineal. Asume que la asimilación de contenidos puede descomponerse en actos aislados de instrucción. Busca únicamente que los resultados obtenidos sena los deseados despreocupándose de la actividad creativa y descubridora del alumno.

Por lo cual este proyecto se basa en un enfoque de enseñanza programada como lo propone B. F. Skinner como una ventaja donde la mayor parte de los programas son empleados autónomamente. Los usuarios trabajan rápidamente dominando cada etapa antes de pasar a la siguiente. En esas condiciones, el progreso individual puede ser continuo y eficiente. Además se logran cubrir las capacidades y habilidades que desde un principio se fincaron.

### **1.1.2 Concepción de Lenguaje según el Neoconductismo**

Por otra parte Skinner sostiene que el lenguaje es una conducta adquirida en un proceso gradual de reracionamiento responsivo reforzado, ha reexaminado el campo de la actividad humana verbal basándose en conocimientos sólidamente a través de la minuciosa experiencia con animales y hombres. Su marco de referencia conceptual no hace especial hincapié en la noción de forma (como es tradición en estudios de tipo lingüísticos), sino sobre la función.

Skinner rechazó que el lenguaje se utilizara para comunicarse. En lugar de eso propuso que para entender el habla, la escritura y otros usos del lenguaje, primero que nada debían de reconocer que son formas de conductas. Más aun, propuso que la conducta verbal no es diferente en lo esencial de cualquier otra forma de conducta. La conducta verbal se aprende en términos de relaciones funcionales entre la conducta y los eventos ambientales, particularmente de sus



consecuencias. Es el ambiente social lo que refuerza la conducta verbal.

Skinner, de igual manera, no afirmó nunca que el lenguaje pueda ser aprendido solamente a partir de la imitación del habla adulta. Tampoco proclamó la necesidad de que todas las emisiones infantiles sean reforzadas.

Se opone a la causalidad mecanicista del modelo de estímulo-respuesta. La conducta verbal es de tipo voluntario (operante), es seleccionada por sus consecuencias ambientales, y se investiga por análisis funcional, partiendo de la descripción de la contingencia de tres términos.

La particularidad de la conducta verbal respecto a otras operantes, es que las consecuencias de la conducta del hablante están mediadas por otras personas.

Las variables controladoras son sociales: la conducta de otros, controla la conducta verbal del hablante.

En vez de considerar el lenguaje como un conjunto de palabras que refieren a objetos, el significado de las palabras se investiga en términos de las variables que determinan su ocurrencia en una instancia particular. El significado se comprende al identificar las variables que controlan la emisión.

Propone el concepto de "conducta gobernada por reglas". Dentro de la conducta operante diferencia dos subclases: "conducta moldeada por las contingencias" (CMC) y "conducta gobernada por reglas" (CGR). La CGR ocurre cuando el individuo actúa de acuerdo a reglas explícitas, consejos, instrucciones, modelos de actuación, planes, máximas, etc.

El efecto de una regla sobre un individuo depende de la historia de aprendizaje de ese individuo respecto a la conducta (operante) de "seguir reglas". Una persona seguirá reglas en la medida en que la conducta previa en respuesta a estímulos verbales similares



(reglas, consejos) haya sido reforzada. Por eso, la selección por consecuencia es central para la CGR, aunque de manera menos directa que en la CMC. La mayoría de las conductas humanas son producto tanto de contingencias como de reglas.

Señaló que el lenguaje está considerado por unidades que pueden dar lugar a nuevas combinaciones. Skinner apuntó las limitaciones de los mecanismos generales anteriormente señalados para dar cuenta de la naturaleza productiva del lenguaje.

De manera general se puede decir que Skinner: Reemplaza la idea de lenguaje como entidad (algo que la persona adquiere y posee) y como instrumento (herramientas para expresar ideas y estados mentales). La conducta verbal se estudia como cualquier otra conducta. Su particularidad es ser reforzada por sus efectos en la gente (primero en otra gente, pero eventualmente en el mismo hablante). Como resultado, está libre de las relaciones espaciales, temporales y

mecánicas que prevalecen entre la conducta operante y las consecuencias no sociales.

### **1.2 Alteración en la Articulación “Dislalia”**

Es el Trastorno de la capacidad de articular o pronunciar correctamente determinados fonemas o conjunto de fonemas. “La alteración en las dislalias viene causada porque el niño no ha adquirido de forma correcta los patrones de movimiento que son necesarios para la producción de algunos sonidos del habla. Es decir, el niño con este problema no mueve de forma correcta los músculos que se encargan del habla y por ello comete omisiones, sustituciones y distorsiones de algunos sonidos de la lengua”<sup>2</sup>

---

<sup>2</sup> <http://www.es.wikipedia.org/wiki/dislalia>



### **1.2.1 Clasificación:**

#### *Dislalia evolutiva*

Es la que tiene lugar en la fase de desarrollo del lenguaje infantil, en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha y lo hace de forma incorrecta desde el punto de vista fonético.

No precisa un tratamiento directo, pues forma parte de un proceso normal, aunque es necesario mantener con el niño un comportamiento lingüístico adecuado que ayude a la maduración para evitar posteriores problemas. En ocasiones estos niños les resulta más difícil lograr una pronunciación correcta debido a la diversidad de idiomas que pueden encontrar en una familia o en el lugar donde vive.

#### *Dislalia funcional*

Se trata de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos periféricos del habla, sin que haya lesión o malformación de los mismos. El niño que la padece no usa correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema a pesar de no existir ninguna causa de tipo orgánico. Es la más frecuente.

Por tanto, el niño en algunos casos sabe que articula mal y quisiera corregirse, por eso trata de imitar, sin embargo sus órganos no obedecen y no encuentran el movimiento deseado.

Tipos de errores en la dislalia funcional:

Sustitución: un sonido es sustituido por otro. Se puede dar a principio, en medio o al final de una palabra. Ejemplo: casa-cacha.

Omisión: se omite el fonema que no se sabe decir. Ejemplo: mesa-esa.



Adición: no sabe pronunciar un grupo consonántico introduce una vocal en medio. Ejemplo: plato-palato

Distorsión: se trata de un fallo en la articulación de un sonido. El sonido se pronuncia de forma aproximada a la correcta pero sin llegar a serlo.

#### *Dislalia audiógena*

Es la alteración en la pronunciación producida por una audición defectuosa. La hipoacusia en menor o mayor grado impide la adquisición del lenguaje, dificulta el aprendizaje de conceptos escolares, trastorna la afectividad y altera el comportamiento social. Las alteraciones dependen de la gravedad de la pérdida auditiva que tenga el niño.

#### *Dislalias orgánicas: disartrias o disglosias*

Aunque tienen como efecto un fallo en la pronunciación de ciertos fonemas existe una controversia entre los expertos sobre si debemos incluir la disartria y especialmente la disglosia dentro de las dislalias, puesto que algunos autores prefieren dicho sustantivo sólo para aquellos trastornos en los que no hay malformación de los órganos fonarticulatorios.

Las dislalias orgánicas, ya sean disartrias son trastornos ocasionados por alteraciones orgánicas de diferente tipo:

Disartria: trastorno cuyo origen está en el sistema nervioso. Por tanto se dan desde el nacimiento o como consecuencia de una lesión cerebral. Generalmente son graves y su rehabilitación está en relación con la severidad.

Disglosia: trastorno que afecta a los órganos del habla. Se clasifican en función de la zona afectada: labiales, linguales, dentales...

### **1.3 CONCEPTO DE EVALUACIÓN Y DIAGNOSTICO**

En términos muy simples nos referimos a Evaluación cuando queremos, tasar, justipreciar, estimar, apreciar determinado valor a ciertas cosas subjetivas, atribuyendo un cierto grado de valor.



“La valoración es comprendida como la complejidad del acto, la necesidad de elementos conexos y la conveniencia de entender o amplia el concepto”<sup>3</sup>

Es decir se valora las cosas dependiendo de un patrón que permite observar los valores que se poseen.

Desde el punto de vista Pedagógico de acuerdo al mismo proyecto, la evaluación esta dirigido al mismo proceso que se va efectuando de acuerdo a ciertos objetivos que se desean alcanzar y retroalimentar.

“Si la educación es el proceso de mejora perfectiva de la persona, parece claro que la realidad a evaluar no puede ser otra que ese mismo proceso y el producto resultado de la acción educativa<sup>4</sup>

---

<sup>3</sup> Pérez Juste Ramón. Diagnostico, Evaluación y Toma de Decisiones. Editorial RIAP. 2 da. Edición Madrid. Pág. 21

<sup>4</sup> Ibidem. Pág.24

El planteamiento de objetivos se manifestara de acuerdo a conductas observables, lo cual debe dar un resultado en el aprendizaje, una conducta y criterio específico.

Ahora bien el Diagnóstico se orientará hacia la Prevención, Desarrollo y Sugerencias hacia el alumno, para modificar la conducta no deseada, es decir realizar una Intervención en varios aspectos.

“La Intervención esta destinada bien a modificar o reordenar ciertas dimensiones del ser humano, tales como instinto e inclinaciones. <sup>5</sup>

Tales aspectos o recomendaciones deben tomar en cuenta los siguientes aspectos:

1. Redacción Clara y Precisa
2. Datos relevantes que se relacionen con el Problema
3. En las recomendaciones se deben tener en cuenta las siguientes Áreas:
  - Biológica
  - Personal

---

<sup>5</sup> Ibidem Pag. 39



- Familiar
- Educativa
- Creativa
- Social

Es decir se debe manifestar el apoyo a través de actividades y lugares, que puedan auxiliara la niño a resolver o modificar la conducta no deseada.

Ahora bien el siguiente cuadro se manifiesta los aspectos a evaluar en la Dislalia de manera clara y concreta.

Evaluación de las bases funcionales de la articulación	Audición	Discriminación auditiva		<i>Sonidos - Palabras</i>
	Aparato Articulador	Habilidad motora	labios	<i>Imitación Órdenes</i>
			lengua	
			paladar	
	Soplo	control	dirección	<i>Imitación, órdenes y materiales</i>
			capacidad	
Respiración	Tipo		<i>Imitación Exploración</i>	

<i>EVALUACIÓN DE DISLALIAS</i>		
OBJETIVO	ASPECTO A EVALUAR	<i>ESTÍMULO-MATERIAL</i>
Evaluación de la articulación	Lenguaje espontáneo	<i>Conversación libre</i>
	Lenguaje dirigido	<i>Preguntas inductoras</i>
	Lenguaje repetido	<i>Frases, palabras,...</i>



## **CAPITULO 2: REFERENTES METODOLOGICOS Y CURRICULARES**

El material se desarrollo a partir de varias entrevistas que se realizaron dentro de la institución “CEAPAC”, se detectaron varias necesidades, aunque se opto por crear un auxiliar pedagógico para apoyo a los profesores y terapistas de lenguaje.

Por lo cual se decidió la innovación de un software sostenido en la Teoría Neoconductista, basada en “enseñanza programada”<sup>6</sup> de Skinner. Se recopilaron datos sobre esta

---

6. El aprendizaje como una secuencia de pequeños pasos con un gran número de refuerzos y con una alta frecuencia en el planteamiento de los mismos. Se divide el conocimiento en tareas o módulos y el alumno debe superar cada uno de estos módulos para proseguir con el siguiente. Se definen, así mismo, objetivos operativos y terminales en los que habrá que evaluar al alumno.

teoría y la Dislalia. En esta ultima se investigo, su concepto, tipología, factores, manifestación y posible tratamiento (esto también es incluido en el Programa Multimedia, como un medio de referencia para el usuario). Con apoyo de la Tecnología informática, se investigaron programas o paquetes de Software que fueran de acuerdo a la visión que se deseaba plantear. Se eligieron los programas más relevantes como el programa Flash y adobe acrobat, dado que aplaza más el tiempo de vida del programa.

Se inicio con la creación de una base de datos para la entrevista a Padres de Familia, esta se encuentra dentro del mismo programa, donde el usuario podrá guardar y dar seguimiento a su labor. Después se construyó el formato de evaluación y por último el tratamiento, donde se realizo de una forma llamativa y amena para los usuarios.



De manera simultánea se desarrollo un manual, actividades complementarias y sugerencias de uso para dicho Programa que retroalimentaran los contenidos.

### **2.1 CURSO O ACTIVIDAD CURRICULAR**

El programa dirigido a los niños del CEAPAC de la edad de 5 a 6 años y a los Profesionales que se encargan de la Área de Lenguaje, cubrirá los requerimientos que ellos mismos manifiestan, donde el crear este programa estimulará y reforzará corrección, desarrollo del lenguaje y prevención de su población, que por ello ayudará a promocionar una calidad y mejoramiento de sus servicios.

Dentro del Proyecto Multimedia se maneja un apartado teórico donde se desarrollan las siguientes nociones:

#### 1. Enseñanza programada: SKINNER

2. Lenguaje
3. Dislalia:
  - ✓ Tipología
  - ✓ Factores que la incurren
  - ✓ Manifestación.
4. Evaluación

En un segundo apartado es el desarrollo de la Evaluación y Diagnóstico de la problemática, cuyas características son:

- a) Entrevista a los Padres de Familia a partir del desarrollo del niño en los niveles:
  - § Físico
  - § Personal-afectivo
  - § Escolar
  - § Social

- b) Desarrollo de la evaluación:
  - ✓ Objetivos
  - ✓ Contenido



Procedimiento y estrategias: se basados en los siguientes métodos de evaluación:

- ü Evaluación de articulación:
  - Lenguaje espontáneo
  - Dirigido a preguntas
  - Dirigido a objetos

ü Bases funcionales:

- Habilidad motora
- Soplo
- Respiración

c) Diagnóstico y sugerencias de tratamiento.

Un tercer apartado es el desarrollo de la intervención y reforzamiento cuyas características son:

- Ø Modificación o cambio de conducta
- Ø Estimulación del desarrollo del lenguaje
- Ø Prevención posible
- Ø Estimulación extra.

## **2.2 LA POBLACIÓN ESTUDIANTIL USUARIA:**

Este programa está dirigido a los profesionales del Área de Lenguaje, Educación Especial y Apoyo Académico, que son las áreas que presentan mayor dificultad, donde a través de algunas entrevistas se ha rescatado lo siguiente:

- Hay una escasa vinculación de la Profesión y el área de Lenguaje con respecto al campo laboral, ya que una de las terapistas es Ingeniero Químico, y otra auxiliar educativa, que manifestaron que han sido orilladas a tomar la plaza por necesidad económica, aunque han recibido cursos de Terapias de Lenguaje.
- Las cuatro Profesionales (Pedagoga, Psicóloga, Ingeniero y Auxiliar Educativo) mencionaron que al iniciar su empleo se enfrentaron a diversos retos, ya



que se les dificultó aterrizar las nociones teóricas, que en su respectiva formación adquirieron, con respecto a como evaluar y tratar a sus pacientes, por lo cual iniciaron, asistiendo a algunos cursos extras y apoyándose en material didáctico actualizado. Por lo cual ellas manifiestan que debería existir una cercanía de los conocimientos teóricos con la realidad competitiva que actualmente la sociedad exige.

El proyecto cubrirá las necesidades de niños de 5 a 6 años debido a que más del 50 % de los niños matriculados en la Institución presentan este problema, teniendo en cuenta que no presenten: problemas orgánicos<sup>7</sup>, que hayan desarrollado

---

<sup>7</sup> Se considera como los diferentes signos neurológicos que pueden afectar a las actitudes normotónicas. Entre las principales conductas o patrones sospechosos de un problema neurológico-orgánico, tenemos:

- 1- La hiperactividad.
- 2- La labilidad atenta y la desinhibición.

atención, seguimiento de instrucciones y asimilación de nociones conceptuales.

#### ACTIVIDAD CURRICULAR DE LA INSTITUCIÓN

El proyecto está dirigido a la Institución Privada “CEAPAC” (Centro de Atención Psicología, de Asociación Civil), cuyas características son:

##### *MISIÓN:*

Es ofrecer al niño con capacidades diferentes, un espacio de recreación, aprendizaje y comprensión, en donde pueda desarrollar sus habilidades corporales, sus capacidades intelectuales y sensoriales, su creatividad e imaginación, a través de técnicas educativas, ejercicios, juegos y sugerencias alimenticias, y un trabajo por la integración a su entorno sociocultural.

- 
- 3- La perseveración.
  - 4- La labilidad afectiva.
  - 5- La disfuncionalidad motórica.



**VISIÓN:**

Es colaborar en la integración del niño con capacidades diferentes, logrando su autosuficiencia personal, el desempeño de una labor u oficio y en consecuencia su integración activa a su entorno.

**FILOSOFÍA:**

Es considerar al niño con capacidades diferentes una persona con derecho a ser educado, a lograr aprendizajes y con la oportunidad de ser parte activa de su mundo, al que pueda aportarle el resultado de su trabajo y del que puede ser ejemplo a seguir. Queremos colaborar en crear sensaciones de satisfacción propia, que despierten en los demás, el deseo de ser mejores y la gratitud por contar con todas las facultades que le exigen ser de lo mejor...

**VALORES:**

Paciencia: Ser tolerante en el proceso de aprendizaje y adaptación de los niños a su entorno, al plan de actividades y a sus sentimientos diarios.

Prudencia: Entender que el aprendizaje se da de diferente forma en cada niño y que este presentara en función de su situación física, intelectual y familiar.

Respeto: aceptar la individualidad de cada niño, sus deseos y sensaciones, así como sus costumbres familiares y situación familiar.

Amor: expresar a cada niño afecto, comprensión e interés por el y sus logros, compartiendo el arte de aprender a ser.

Integridad. Tener un comportamiento coherente con el discurso diario, que inspire siempre el respeto de otros y podamos ser vistos como un ejemplo a seguir.

Compromiso: Cumplir siempre con los objetivos y valores establecidos de manera entregada y formal.

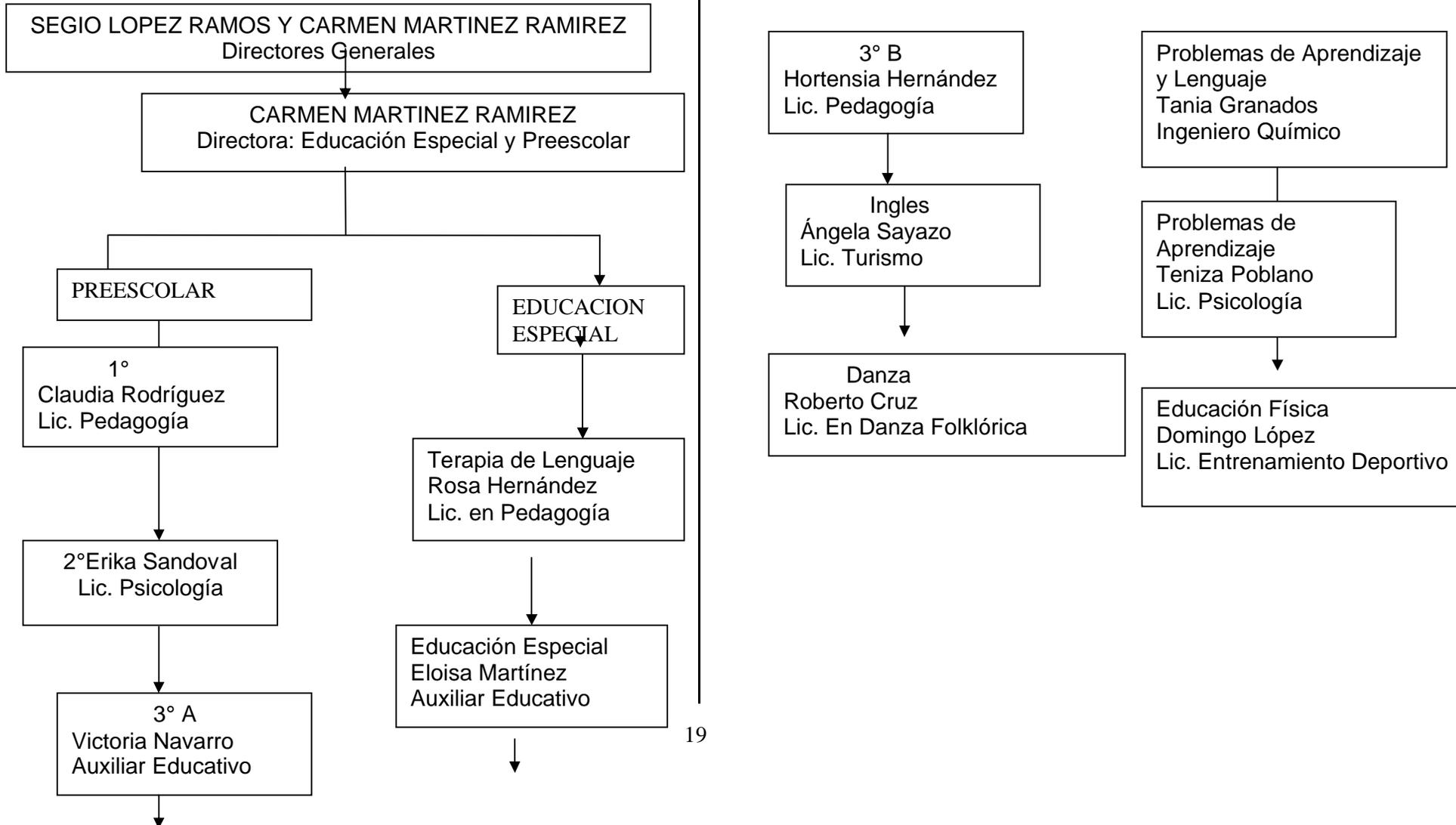
**ANTECEDENTES HISTÓRICOS:**

Nace de los sueños de Dr. Sergio López Ramos, quien elige la zona de la colonia Hank González, Ecatepec, ubicada a las orillas del Norte de México; por ser un lugar altamente necesitado, sin servicios, poco poblada y gente de bajo nivel socioeconómico. Al inicio la idea principal era crear un Centro



de Educación Especial, pero las familias vecinas no se ocupaban de esto, por ignorancia y desconocimiento, donde se inicio una labor de culturalización y la inauguración de un Jardín de Niños en el año de 1986, apoyado por donativos, poco a poco fue creciendo como institución. A través del tiempo fueron llegando niños con capacidades diferentes, por ejemplo: parálisis cerebral, retraso en el desarrollo, cuadriplejia, biplejia, problemas de lenguajes, de aprendizaje, de sordera, fueron y son apoyados para tener una vida plena y satisfactoria. Todos estos niños no solo compartían su discapacidad, sino que también su pobreza, su deficiente alimentación, sus familias con un bajo nivel cultural pero con la convicción de que sus hijos necesitaban ser ayudados de manera especial. Por lo cual es una de las razones de la institución de seguir adelante buscando el bienestar. Ayudar a estos niños no se requiere de más que solo de buena voluntad sino recursos económicos para mantener el centro, su mobiliario, infraestructura, el material didáctico. Una de las tareas de la institución es ayudar a estos niños a poder vivir

mejor, vestirse, alimentarse, estudiar, alegrarles la vida en fechas importantes, colaborando en algo con sus familias, que son quienes viven día a día con ellos y a quienes se dirigen los esfuerzos. Es una institución que además de funcionar por las mañanas como un Jardín de niños incorporado a la SEP, también se da el servicio de Educación Especial para niños con capacidades diferentes. Además se recurre a obtener recursos de diversas compañías y personas que colaboran al centro, también se realizan actividades como: recolectar ropa usada y la entregan a vecinos, Kermés, pláticas a Padres y comunidad en general. A continuación se muestra el organigrama de la institución.





### **CAPITULO 3. GUIA DIDACTICA**

#### **PRESENTACIÓN**

Esta guía presenta de forma práctica y concreta, un procedimiento para la evaluación de las dificultades del habla dirigido a la intervención pedagógica. Su contenido responde a la demanda existente en esta área de conocimiento, y es una recopilación de experiencias e investigaciones con niños con dificultades en su lenguaje. Tras una breve delimitación conceptual en la que se hace referencia, se desarrolla la fundamentación teórica centrandolo su desarrollo en los dos aspectos principales que responden al por qué y el para qué de esta guía: la evaluación y la intervención.

Se trata de una herramienta sistemática, rigurosa y sugerente que facilita el estudio y el trabajo en el ámbito de las dificultades del lenguaje oral y escrito. Es un recurso válido

para la práctica de los Pedagogos que se inclinan hacia esta área de conocimiento, una guía suficiente para la iniciación de los que empiezan y una lectura interesante para los docentes de educación infantil y primaria que suelen responsabilizarse como tutores de la educación de niños que presentan necesidades educativas especiales en el uso del lenguaje oral y escrito.

#### **3.1 OBJETIVOS**

##### **OBJETIVO GENERAL**

Crear un auxiliar pedagógico multimedia dirigido a los profesionales del Área de Lenguaje, Apoyo Académico y Educación Especial, que atienden a niños con problemas de dislalia, donde la finalidad será facilitar su ejercicio profesional utilizando adecuadas herramientas que sean más amenas, actuales y cercanas a las demandas que la sociedad solicita.



## **OBJETIVOS PARTICULARES**

Reeducar a los usuarios que presentan problemas de dislalia funcional en su lenguaje, con la finalidad de estimularlos a una mejor, expresión de sus emociones, sentimientos e ideas con los demás, ya sea en forma oral o escrita

Estructurar un auxiliar pedagógico dirigido a los profesionales que atienden a niños con problemas de dislalia, cuya finalidad es facilitar su ejercicio profesional utilizando adecuadas herramientas que sean más amenas, actuales y cercanas a las demandas que actualmente la sociedad solicita.

Cubrir la necesidad latente que las instituciones escolares y familiares solicitan para el mejoramiento del desempeño escolar de los niños que presentan este problema.

## **3.2 ASPECTOS CURRICULARES Y EXTRACURRICULARES**

El proyecto se inició con una investigación dentro de la institución del CEAPAC (Centro de Atención Psicológica de Asociación Civil) donde se detectaron varias necesidades curriculares desde la actualización docente, integración y trabajo en grupo, conocimiento y manejo del área que se labora, etc....

El programa surgió de la necesidad de crear un auxiliar pedagógico para los profesionales del Área de Lenguaje, Apoyo Académico y Educación Especial ya que cada día la demanda en esta institución es resolver los problemas de dislalia en niños.

Por otra parte uno de los *campos del ejercicio del pedagogo*<sup>8</sup> es proponer y estructurar posibles alternativas para cubrir las

---

<sup>8</sup> El profesional de la Pedagogía en su campo específico es aquél que podrá: mostrar interés por la cultura como base enriquecedora de su



## **Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años**

---

necesidades demandadas, y también, debido a nuestra formación pedagógica en el área de lenguaje adquirimos habilidades y capacidades para insertarnos y tratar este problema, debido a ello se propone organizar este programa hacia la institución elegida. Aunque en lo personal también he tenido dificultades para integrar mis conocimientos adquiridos al currículo que define mi campo laboral, y he tenido que guiarme por diversos autores y el mismo sentido común que a

---

formación profesional y personal; realizar actividades prácticas, reflexivas y creativas que generen la posibilidad de consolidar en el egresado una postura propia ante la realidad educativa; construir productos de aprendizaje que permitan explicar y proponer soluciones a problemas educativos concretos en nuestra sociedad; explicar la problemática educativa a partir del conocimiento y la reflexión de los distintas corrientes teóricas y aspectos políticos, culturales y filosóficos que la definen; realizar investigaciones y estudios sobre los distintos niveles y modalidades de la práctica educativa, interrelacionando los elementos teórico-prácticos, buscando dar explicación a sus problemáticas; participar directamente en el desarrollo curricular vinculado con la formación, capacitación y actualización del docente y/o instructor (en los diferentes niveles y sectores del ámbito educativo). *Plan de Estudios de Pedagogía. FES ARAGON 2004.*

veces es incierto, ya que las personas que son atendidas exigen eficacia y rapidez para desarrollar un lenguaje perfecto.



**CAPITULO 4. ORIENTACION ACERCA DE SU USO  
EDUCACIONAL Y LAS DIFERENTES MODALIDADES  
DIDÁCTICAS DE SU UTILIZACIÓN**

El proyecto está encaminado a cubrir las necesidades del Plantel “CEAPAC” sobre todo a los Docentes, Pedagogos, y Terapistas que se involucran en el área de Lenguaje, creando así un auxiliar que los ayudará a facilitar su rol Profesional, mejor desempeño y eficacia.

*UTILIZACION DEL MANUAL*

El manual se compone de tres apartados:

1. Base teórica

2. Evaluación y Diagnóstico
3. Intervención y Reforzamiento

Cada apartado incluye varias secciones y objetivos. Las secciones incluyen ejercicios, información y recomendaciones. Todo acompañado de ilustraciones, para ser más ameno, concreto las nociones y actividades a realizar.



4. 1 TEORIA

**OBJETIVO GENERAL:** Dar a conocer las nociones que sustenta el proyecto desde un enfoque neoconductista, cuya corriente da elementos para el cambio de conducta requerida, en este caso lenguaje.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Identificar la noción del enfoque neoconductista

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	imagen
<p>El profesionalista ubicará la noción de la Teoría Neoconductista aplicado en el Lenguaje, así como la definición de Dislalia, diagnóstico y evaluación.</p>	<p>Lectura y comprensión</p>		 <p>PROGRAMA DIDACTICO MULTIMEDIA                  PROYECTO: AUXILIAR PEDAGOGICO DIRIGIDO, CON DISLALIA DE 5 A 6 AÑOS</p> <p>Teoría del Refuerzo</p> <p>Esta consiste en describir el proceso por el que se incrementa la asociación continuada de una cierta respuesta ante un cierto estímulo, al obtener el sujeto un premio o recompensa (refuerzo positivo).</p> <p>Lic. Rosalinda Hernández Hernández</p> <p>Los reforzadores se clasifican en: positivos, negativos, extrínsecos e intrínsecos:</p>



## **4. 2 EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO**

El formato de entrevista estructurada dirigido a los Padres de Familia, corresponde a IBH (Inventario de Habilidades Básicas)<sup>9</sup> manifestando los siguientes rubros:

- Datos generales
- Motivo de consulta
- Desarrollo general del niño
- Comportamiento del niño
- Historia escolar del niño
- Observaciones

---

<sup>9</sup> Retomado de los autores: Macotela Silvia- Romay Martha, del libro Inventario de Habilidades Básicas.



### 4.3 EVALUACION

**OBJETIVO GENERAL:** Rescatar algunas características y factores que afectan la situación actual del niño (a) con relación a la problemática que se manifiesta.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Investigar los posibles factores que manifiesta la problemática.

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
<p>El profesional identificará, el desarrollo, comportamiento del niño a nivel, personal, físico, escolar y social.</p>	<p>Recabación de datos a través de la observación y la platica amena que se vaya suscitando (rapport)</p>	<p>El profesional llevara acabo los siguientes pasos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Compresión de cada una de las preguntas</li> <li>• Ajuste de lenguaje hacia el tipo de Padres que se le dirige</li> <li>• Recabación de datos concretos</li> <li>• observaciones</li> </ul>	



#### **4.4 DIAGNOSTICO**

**OBJETIVO GENERAL:** Orientar a los Padres de Familia hacia la Prevención, Desarrollo y Sugerencias hacia el alumno, para modificar la conducta no deseada

**OBJETIVO PARTICULAR:** Manifiestar el apoyo a través de actividades y lugares, que puedan auxiliar al niño a resolver o modificar la conducta no deseada.

<b>Objetivos operativos</b>	<b>Estrategia de aprendizaje</b>	<b>Descripción</b>	<b>Imagen</b>
Describir algunas recomendaciones para el niño en las áreas, biológica, personal, familiar, educativa, creativa y social si es necesario de manera clara y sencilla	Crear un formato donde se indique, la problemática en general del niño, las causas y factores y posibles alternativas de modificación de conducta		



#### 4.5 LENGUAJE ESPONTANEO

**OBJETIVO GENERAL:** Crear un ambiente agradable que favorezca la comunicación entre el niño y el evaluador

**OBJETIVO PARTICULAR:** identificación del niño con su evaluador, incitando un clima de confianza.

Objetivos operativos	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
Instigar y motivar al niño a desenvolverse	Utilización y creación de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• muñecos guiñol</li> <li>• Cuentos e historietas</li> <li>• Títeres</li> <li>• juegos</li> </ul>	El profesional a través de un clima de confianza, le preguntara, ¿Cómo se llama?, ¿Qué le gustaría ser y hacer?... es interactuar con el niño a través del juego manteniendo el interés y motivación.  Describir las observaciones encontradas	



#### 4.6 EVALUACIÓN FONOLÓGICA

**OBJETIVO GENERAL:** Evaluar en el niño posibles problemas de Lenguaje

**OBJETIVO PARTICULAR:** Detectar los errores de pronunciación en el niño

Objetivos operativos	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
<p><b>La correcta Pronunciación del fonema B</b></p>	<p>Identificar el fonema y sonido del fonema</p>	<p>Se le presentara la siguiente imagen, se le preguntara, si reconoce el fonema por medio de las imágenes, en caso de no reconocer, se presentara el sonido.</p>	



Al final el usuario recabara la información en el siguiente formato, donde detectara si la falta de pronunciación fue al principio, intermedio o final.

**Evaluación Fonológica: Lenguaje Dirigido**

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

Fonema	Palabra	Pronunciación	Error	Observaciones
B	ballena			
B	Balón			
B	Botón			
V	Vaca			
V	Vela			
V	Víbora			
V	Navidad			
P	Pato			
P	Perro			
P	Campana			
P	Navidad			
F	Foca			
F	Foco			
F	Enfermo			
D	Dedo			
D	Delfín			
T	Televisión			
T	Teléfono			
T	Tomate			
S	Silla			
S	Sal			
S	Sandia			



Z	Zapato			
Z	Zorro			
X	Saxofón			
C*	Cepillo			
Y	Yoyo			
K	Koala			
Q	Queso			
C	Caracol			
C	Caballo			
G	Gato			
G	Gallina			
G	Maguey			
G	Guitarra			
J	Jirafa			
R	Catarina			
R	Araña			
L	Lápiz			
L	León			
M	Manzana			
M	Mariposa			
M	Mono			
N	Naranja			
N	Avión			
N	Piña			
N	Moño			
N	Niño			
I	Indio			
I	Iguana			
I	Isla			
E	Elote			
E	Escoba			

**Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años**



E	Elefante			
A	Arbol			
A	Ave			
A	Abeja			
A	Avión			
O	Oso			
O	Ojo			
U	Uva			
U	Unicornio			
U	Uno			



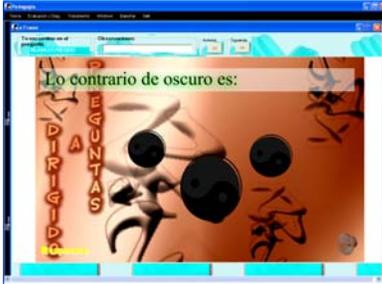
#### **4.7 DIRIGIDO A PREGUNTAS**

**OBJETIVO GENERAL:** Inducir al niño a una expresión y relación de su lenguaje con la vida cotidiana.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Detectar la atención y nivel de comprensión del lenguaje del niño.

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
--------------------	---------------------------	-------------	--------



<p>El alumno responderá de manera correcta las preguntas que se le piden</p>	<p>El niño observara las imágenes y se comentara lagunas experiencias que el niño ha tenido con respecto a la imagen.</p>	<p>Al niño se le indicarán las siguientes preguntas, se puede leer o activar el sonido, para que el sujeto responda correctamente. Las preguntas están apoyadas con imágenes claras y entendibles que le facilitarán a dar una respuesta deseable. Al terminar cada pantalla también se recaban datos y se utiliza posteriormente para su evaluación y tratamiento.</p>	
--	---	---	---



**4. 8 SOPLO**

**OBJETIVO GENERAL:** evaluar los movimientos glóticos y vocales.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Practicar algunos movimientos que identifiquen el soplo.

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
El niño y el evaluador, practicarán el soplo con diversos tipos de materiales	Imitación y observación	El niño(a) puede imaginarse que sopla un pastel, o simplemente colocarle una vela, de manera cercana para medir la capacidad de soplo. También es apoyado con sonidos.	<p>Imita como sopla la nube</p>



**4. 9 HABILIDAD MOTORA.**

**OBJETIVO GENERAL:** Evaluar el control motor de articulación.

**OBJETIVO PARTICULAR:** Observar los movimientos de la lengua, boca, dientes, al entrar en contacto con el paladar y varios órganos.

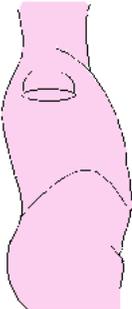
<b>Objetivo operativo</b>	<b>Estrategia de aprendizaje</b>	<b>Descripción</b>	<b>Imagen</b>
El evaluador moverá y tocara los órganos que participan en la pronunciación tal como la lengua, labios, dientes, paladar... tratando de que el niño también las realice	Imitación, observación	El niño debe realizar los ejercicios frente aun espejo o delante del evaluador. <ul style="list-style-type: none"><li>• Sacar-meter la lengua</li><li>• Fruncir los labios</li><li>• Hacer gestos ...</li></ul>	



#### 4.10 RESPIRACIÓN

**OBJETIVO GENERAL:** conocer su hábito de respiración del niño

**OBJETIVO PARTICULAR:** identificar alguna anomalía en la respiración

Objetivos operativos	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
El evaluador espirara e inspirara de manera que el alumno lo imite.	Observación e imitación	<ul style="list-style-type: none"><li>Colocar nuestras dos manos con las palmas hacia el niño y con los pulmones extendidos y tocándose levemente ambos sobre la espalda bajo las axilas para la respiración torácica y en la cintura para la abdominal. Si los pulgares se separan en el primer caso tendremos una respiración de tipo</li></ul>	



**Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años**

---

		<p>torácico y el en según abdominal; si se separase en ambos será de tipo torácico abdominal o completa. El niño debe de inspirar de forma regular y sin aceleraciones, apretando la narina contra el tabique de manera que no moleste la entrada del aire por la otra. Debe realizarse veinte veces para comprobar eficiencia nasal respiratoria.</p>	
--	--	--	--



#### **4.11 TRATAMIENTO**

En esta fase del proyecto, las pantallas estarán acompañadas de ejercicios gimnásticos que se deben realizar antes y después de cada actividad (se especifica en Anexo). Por lo cual se retoman los siguientes conceptos:

- Ø Modificación o cambio de conducta
- Ø Estimulación del desarrollo del lenguaje
- Ø Estimulación extra y Prevención posible

Las Habilidades a estimular se concentran en los siguientes puntos:

- Ø Discriminación auditiva
- Ø Articulación de los fonemas
- Ø Ejercicios fonológicos

Esto permitirá al Evaluador que aplicar varias actividades para la modificación de conducta. El Tratamiento puede

llevarse a cabo desde el equipo de computo o desde de la impresión del mismo formato.

#### **RECOMENDACIONES:**

- Compresión de cada una de las preguntas (actividades)
- Ajuste de lenguaje hacia el tipo de Niños que se le dirige
- Recabación de datos concretos. Es decir en el rubro de observación ser específico y describir brevemente si se ha observado algo relevante.



#### 4.12 DISCRIMINACIÓN AUDITIVA

**OBJETIVO GENERAL:** Reconocer y reproducir varios sonidos en específico

**OBJETIVO PARTICULAR:** identificar los sonidos que se presentan

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
<p>Se pretende que el niño(a) distinga ruidos, sonidos que proviene de varias direcciones, lo cual auxiliara en un futuro que el niño discrimine, reconozca y produzca un sonido</p>	<p>Discrinar, reconocer y producir el sonido</p>	<p>Se reproducirá el sonido Y el niño identificara a que imagen le corresponde.</p>	



#### 4.14 ARTICULACION DE LOS FONEMAS

**OBJETIVO GENERAL:** Estimular al niño a la correcta pronunciación de los fonemas

**OBJETIVO PARTICULAR:** observar y posicionar correctamente los órganos del habla

Objetivos operativos	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
<p>Instigar y motivar al niño a realizar los ejercicios antes y después del uso de la computadora</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Motivación,</li> <li>• Imitación,</li> <li>• estimulación</li> </ul>	<p>Se presentaran varias pantallas donde el niño, entrara a diversos tipos de actividades (adivinanzas, identificación de imágenes...) que suscitara a que el mismo pronuncie correctamente. La pantalla muestra diversas imágenes y sonidos atractivos para el usuario</p>	



#### 4.15 EJERCICIOS FONOLOGICOS

**OBJETIVO GENERAL:** Estimulación del desenvolvimiento del lenguaje

**OBJETIVO PARTICULAR:** Emisión y recitación de palabras y oraciones más complejas

Objetivo operativo	Estrategia de aprendizaje	Descripción	Imagen
Recitación de varias rimas y trabalenguas para el desenvolvimiento del habla	Imitación, recitación y juego.	<ul style="list-style-type: none"> <li>El niño recitara de manera: lenta, normal y rápida la pantalla, el evaluador lo motivara para realizarlo mas ameno.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">RR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>R con R cigarro, R con R barril, rápido corren los carros cargados de azúcar al ferrocarril.</li> </ul>





## CONCLUSIONES

La finalidad de este trabajo, fue la creación de un Auxiliar Pedagógico teniendo como objetivo discernir, especificar y explicar algunos conceptos y posibles alternativas sobre el Tratamiento de la Dislalia, de manera que auxiliado con el Método Neoconductista y la Programación Multimedia se facilite la labor Pedagógica.

Si bien es sabido que la labor profesional del pedagogo es multifuncional, puede existir confusión de la manera de cómo manejar ésta área, ya que a veces suele carecer de herramientas que se encuentran muy subjetivas, no aterrizadas de cierta manera en forma práctica. Por lo cual se trata de que este auxiliar sea de manera más didáctica,

objetiva y cercana a la realidad social, que en la actualidad, demanda la solución a esta problemática.

Por otra parte también es un posible apoyo a aquellos terapistas de lenguaje, profesores o aquellos que quisieran participar en la modificación de conducta en el habla, ya que este proyecto cuenta con un lenguaje sencillo, que facilita su entendimiento y manejo del material. Como pudimos observar el Programa cuenta con bases teóricas, que nos ayuda a responder ¿de dónde?, fundamentando la razón de ser de este.



## ***Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años***

---

La parte práctica responde ¿al cómo y cuándo? Es decir qué formatos y actividades se pueden utilizar para la evaluación y tratamiento del problema, teniendo así un seguimiento, llevando consigo ¿el para qué? es decir, que se pretende alcanzar en cierto momento. También se responde el ¿antes qué y después qué? es decir, al iniciar y terminar alguna sesión de lenguaje se deben realizar algunas actividades que retroalimentaran la sesión.

Por último es necesario decir que es una herramienta práctica que puede ser utilizada como un apoyo al ejercicio profesional más no una receta de cocina. Aquí solo se propone una base que puede ayudar a orientar y despejar algunas dudas. Hay

que recordar que esta herramienta nos brinda la instrucción sobre algunos aspectos que nos permiten la adquisición de conocimientos y habilidades, pero a su vez debe ser guiada por diversos materiales didácticos que auxilien a éste, sumándole mayor eficacia y complejidad.



## **SUGERENCIAS ACERCA DE ACTIVIDADES Y EJERCICIOS COMPLEMENTARIOS**

Antes de utilizar el C. D, en la sección de Tratamiento, es necesario realizar los ejercicios motores que se incluyen a continuación, dependiendo del fonema que se modifique, se irán intercalando las actividades, donde será más ameno la modificación de lenguaje. Y se llevara un seguimiento y generalización de respuestas requeridas.

### Lenguaje espontáneo

Aquí se presentan sugerencias para organizar conversaciones con los niños, sobre temas que le interesen y crear un ambiente más ameno.

#### 1. Describirse

Empiece usted con la conversación describiéndose. Preséntese ante el niño/a diciendo: su nombre, edad, color, de cabello y de ojos, ocupación, actividades que le guste realizar.

Después invite la niño a describirse haciéndole preguntas, como por ejemplo: ¿de que color es tu cabello?, ¿de que color son tus ojos?

Anime al niño/a a hacer preguntas

#### 2. Decir la función o utilización de ciertos objetos

Llévenle al niño una caja que contenga varios objetos conocidos por el niño, por ejemplo: trapo, jerga, maceta, tijeras, cinturón, cubeta, lápiz...

Invite al niño a escoger algún objeto y mencionar cuál es la función de este

#### 3. Contestar preguntas afirmativamente o negativamente.

Aprovechar el teatro guiñol para hacer que los niños respondan utilizando oraciones negativas y positivas

Antes de comenzar la función, dígale al niño o niña, que si el títere hace una pregunta ellos deben de contestar afirmando o negando.



Sugerencias

Al detectar de una lista, los fonemas que fueron mal pronunciados, se escogerá la estrategia de intervención comenzando por el fonema más fácil de articular. El Terapeuta o Pedagogo trabajara individualmente cada fonema erróneo, hasta lograr que se pronuncie correctamente. Por lo cual aquí se describirán ciertos ejercicios extras que auxiliaran la labor del Pedagogo.

**Discriminación Auditiva**

Comprobaremos si él sujeto discrimina el fonema (revisar evaluación), en caso de no ser así, se inicia, el entrenamiento a partir de sonidos diferentes en forma visual y objetiva (revisar el Programa CD. En la fase de Discriminación Auditiva).

**Actividades externas del C. D. de discriminación Auditiva**

Localización de fuente sonora:

1. Con lo ojos vendados localizar de donde procede ciertos ruidos ambientales (ejemplo: desde un pájaro, hasta un avión).
2. Identificación de distintos ruidos (Usar, la voz, instrumentos musicales, sonidos del cuerpo humano...), con lo ojos cerrados.
3. Reconocimiento de sonidos y ruidos (uso de sonidos grabados y material visual)
4. Imitación de ruidos: de forma fuerte y débil.
5. Discriminación ritmo-auditivo de la palabra. Se pronunciaran algunas palabras haciendo pausas de dos o tres segundos, entre silaba, el niño las repetirá de forma unida (aquí no importa la buena pronunciación de la palabra

Estos ejercicios serán constantes, hasta desarrollar la habilidad de Discriminación



**Evaluación y Seguimiento**

La corrección de cada fonema durará aproximadamente 6 sesiones, lo cual solo variara las actividades motrices, ya que los ejercicios de los movimientos de órganos y respiración serán los mismos hasta obtener la respuesta. Cada sesión llevará un registro como el siguiente.

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_

Fonema intervenido: \_\_\_\_\_

Reforzadores a utilizar: \_\_\_\_\_

Sesiones	Fonema intervenido	Reforzadores a utilizar	Respuestas correctas	Respuestas incorrectas	Ausencia de respuesta
1	A				
2	A				
3	A				
4	A				
5	A				
6	A				



Cada fonema presentara el mismo registro. Lo cual nos ayudará a llevar un seguimiento

### **Generalización**

Se debe contar con el apoyo de la colaboración de profesores y padres de familia, que serán los encargados de reforzar la respuesta correcta de la articulación del niño.

### **Moldeamiento de articulación del fonema**

#### **Fonemas vocálicos**

#### **Fonema A**

#### **Características: vocal, abierto y medio**

Vocal, por que el sonido sale sin obstrucción alguna; abierto por la posición general de la boca; por que el punto de articulación equidista de los puntos correspondientes a las vocales i, u.

Labios: separación de los labios es mayor. Sigue pasivamente el movimiento de los maxilares. Dientes separados, algo más de un centímetro. Lengua, suavemente extendida en el piso

de la boca, su punta se coloca detrás de los incisivos inferiores. Glotis sonora, hay resonancia sobre todo en la caja torácica, lo cual se perciben vibraciones.

### **Corrección**

Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca.
2. Indicar la posición correcta de los órganos apoyado con un abatelenguas, presionando suavemente. Frente a un espejo articular el Fonema
3. Articular la A y hacer notar las vibraciones. Colocar la mano en el pecho del niño y hacer que articule la A o viceversa, tomar la mano del niño y colocarlo en el pecho del Pedagogo.
4. Utilización de sonidos onomatopéyicos que asemejan el sonido de la vocal.

Ejercicios de respiración:

1. Inspiración profunda, nasal (llenando los pulmones, y haciendo descender el diafragma, que hará levantar la pared del abdomen. Se iniciara de forma lenta hasta



lograrlo de manera rápida no violenta. Se realizara 6 veces por cada ejercicio.

2. Espiración y vocalización del fonema A. El niño vocaliza el fonema A en tono grave, en una sola espiración, variara el tono y la duración dependiendo de la pronunciación.

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan la Vocal A
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven la A

#### **Vocal O**

**Características:** vocal, posterior, medio abierto, redondeado Posterior porque la lengua ocupa la parte posterior de la cavidad bucal, cuando se articula el fonema, en lugar de la parte anterior, como lo hace cuando se emite la i y la e.

Redondeado, porque los labios toman una forma ovalada y ligeramente protuberante.

Labios. El músculo orbicular de los labios se contrae, y éstos se aproximan y un poco y avanzan, tomando su abertura una forma ovalada. Los labios se separan ligeramente de los labios.

Lengua. Se recoge hacia el fondo de la boca, su punta toca la protuberancia alveolar de los incisivos inferiores

Velo del paladar. Se levanta a su altura máxima. La corriente aérea sonora sale por la boca.

#### **Corrección**

Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca.
2. Frente al espejo indíquese la posición y tipo. Hágase notar su exageración en los movimientos del maxilar y, como consecuencia, su excesiva separación labial.



3. Frente el espejo hágasele ver la forma de cómo se coloca la lengua: la punta detrás de los incisivos inferiores. con el abatelenguas empujar la lengua suavemente, hacia el fondo de la cavidad bucal. Hágasele emitir el sonido
4. Ponerlo a soplar frente a una vela o tirillas de papel. Con el pulgar y el índice, ejercer presión en los labios, hacia arriba y hacia abajo, para impedirle que una los labios excesivamente. Hágasele emitir la a, y después la o, repetidas veces.
5. Utilización de sonidos onomatopéyicos que asemejan el sonido de la vocal

#### Ejercicios de respiración

1. Inspiración nasal, lenta, dilatando las alas de la nariz, retención del aire.
2. Espiración nasal lenta, regular y completa.

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan la Vocal
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven la vocal.

#### **Vocal E**

**Característica.** Vocal, medio, cerrado, anterior.

Labios: los labios están entreabiertos, y permiten ver los dientes y la lengua. Las comisuras están bien separadas. Si la boca está bien iluminada, se observa perfectamente la lengua de los incisivos inferiores.

Dientes: Están separados, en distinto plano. La abertura entre los incisivos es aproximadamente de 6 milímetros.



Lengua. La punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos inferiores, y se apoya en la cara interna de éstos, el dorso se eleva, arqueándose y tocando el paladar y los molares hacia atrás, pasando el aire sonoro y emitiendo el sonido i.

Velo paladar. Levantando, e impidiendo el pasaje del aire por las fosas nasales. Glotis sonora.

### **Corrección**

Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Estirar y fruncir los labios
2. Colocar la lengua en posición correspondiente ayudándose de un abatelenguas y empujándola suavemente en su centro
3. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación a la vocal

Ejercicios de Respiración:

1. Inspiración nasal, rápida y continua.
2. Retención del aire
3. Espiración nasal lenta, regular, profunda y regular

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan la Vocal
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven la vocal.

### **Vocal u**

**Características:** vocal, posterior, cerrado, redondeado.

Cerrado y redondeado, por la forma que toman las mandíbulas y los labios. Por la posición de los órganos, es el fonema opuesto a la i



Labios. Los Labios se aproximan un poco mas cuando se articula la o, formando una abertura ovalada, bastante pequeña. Avanzan separándose de la cara anterior de los dientes, los que no se ven.

Lengua. La punta de la lengua colocada detrás de los incisivos inferiores, se separa de protuberancia alveolar. La lengua se coloca hacia el fondo de la cavidad bucal, haciendo más estrecho el canal del pasaje del aire.

El velo del paladar. Se levanta impidiendo el pasaje del aire a las fosas nasales

### **Corrección**

Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Proyectar los labios unidos
2. Proyectar los labios unidos, contrayéndolos
3. Proyectar los labios unidos, hacia arriba-hacia abajo.

4. usando un espejo posicionar los órganos en vocal a, o y finalmente u.
5. Pronunciar la u frente a una tirilla de papel, observar como se mueve el papel con el aire que expulsa.

Ejercicios de respiración

1. Inspiración nasal lenta y profunda
2. Espiración violenta

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan la Vocal
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven la vocal.



## **Vocal I**

**Características:** vocal, anterior, cerrado

Anterior, porque la lengua ocupa la parte anterior de la cavidad bucal, y cerrado, por que el canal por donde pasa el aire sonoro, entre el dorso de la lengua y el paladar, es pequeño

Labios: la abertura labial es larga, con las comisuras de los labios un poco retiradas hacia atrás

Dientes: están muy próximos, sin llegarse a tocarse. Los incisivos inferiores algo atrás de los superiores, en distinto plano vertical.

La lengua. La punta de la lengua se apoya en la cara posterior de los incisivos inferiores, se arquean fuertemente, levantándose cada vez más, hasta tocar con su dorso, el paladar óseo, a ambos lados, dejando en el

centro un canal relativamente estrecho que hace un soplo sonoro.

El velo del paladar. Esta levantado, apoyado contra la bosse faringea, impidiendo la salida del aire por las fosas nasales.

## **Corrección**

Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Abrir- cerrar la boca
2. Proyectar los labios unidos
3. Proyectar los labios unidos, contrayéndolos
4. Proyectar los labios unidos, hacia arriba-hacia abajo
5. Frente al espejo colocar la lengua hacia los incisivos inferiores, apoyado con un abatelenguas, repetir el sonido de la i. después retírese la espátula y hacerlo por si solo.
6. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación a la vocal



#### Ejercicios de respiración

1. Inspiración lenta, nasal regular
2. Salida violenta del aire

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan la Vocal
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven la vocal.

#### **Fonemas bilabiales**

##### **Fonema P**

**Características.** Bilabial, oclusivo, bucal y sordo.

Labios. Los labios están juntos y un poco fruncidos. El aire se acumula en la boca, haciendo presión en la boca, haciendo

presión contra la pared labial, tratando de separarlo, produciéndose la p cuando vence esa resistencia muscular. .

Dientes. Algo separado, no son visibles

Lengua. Su punta esta colocada detrás de los dientes inferiores, extendido del piso de la boca.

Velo del paladar. Se levanta contra la pared faríngea, impidiendo el pasaje del aire por las fosas nasales. El aire sale totalmente por la boca.

#### **Corrección**

##### Ejercicios de movimientos de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca
2. Abrir-cerrar la boca ejerciendo presión en ellos
3. Proyectar los labios unidos
4. Proyectar los labios unidos, contrayéndolos
5. Proyectar los labios unidos, hacia arriba-hacia abajo
6. Colocar al niño frente al espejo y especificarle la posición de los órganos para la pronunciación de la p, exagerando la contracción labial



7. Tómese pedazos de algodón, trocitos de papel, plumitas...deberá articular el fonema de manera que se pueda observar la salida explosiva del aire y movimiento de los objetos
8. Colocar los labios en posición de articular p, movilizar con lo dedos, en forma de pequeños masajes, venciendo así la contracción labial.
9. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (pa, pe, pi, po y pu) y después la unión de combinaciones silábicas (pepe, papá....)
10. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y larga
2. Espiración fuerte y larga

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema.

#### **Fonema B**

##### **Características**

Labios: están algo contraído, ligeramente separados en la región central. La tensión muscular labial es débil. Como el aire espirado es sonoro, su roce provoca un ligero temblor en los labios.

Dientes. Algo separados, en posición normal, como en el caso de la p; los incisivos inferiores se colocan planos distintos los de los superiores.



Lengua: su punta esta colocada detrás de los incisivos inferiores, ligeramente encorvada hacia el piso de la boca.

Velo del Paladar: Levantado contra la pared faringea. La corriente de aire sonoro sale por la boca.

Glotis sonoras. La articulación va acompañada de vibraciones lanringueas muy sensibles.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos.

1. Apretar y aflojar labios sin abrir la boca
2. Abrir cerrar la boca despacio
3. Abrir la boca deprisa y cerrarla despacio
4. Sostener con una pajilla solo con los labios
5. Mantener pasivo el labio inferior y moverlo con los dedos verticalmente.
6. Tómese la mano del niño y colóqueselo en el cuello, un poco encima de la laringue y articúlese el fonema.

7. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (ba, be, bi, bo y bu) y después la unión de combinaciones silábicas (bebé, beba, buuu....)

8. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

### **Ejercicios de Respiración**

1. Inspiración débil y larga
2. Espiración fuerte y larga
3. Soplo largo y suave

### **Ejercicios de estimulación visomotriz**

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema



## **Fonema M**

**Características:** Bilabial, sonoro, nasal.

Labios. Simplemente unidos, sin llegar a contraerse como la P. La tensión muscular labial es media.

Dientes: están, como en los dos fonemas anteriores, casi juntos: los incisivos inferiores detrás de los superiores, en distintos planos verticales.

Lengua: la punta de la lengua está colocada detrás de los incisivos inferiores, y el resto, extendidos en el piso de la boca.

Velo del paladar. Este desciende dejando libre la entrada a la cavidad nasal. La corriente aérea, sonora, sale por la fosa nasal.

Glotis sonora. Resonancia nasal.

## **Corrección**

Ejercicios de los movimientos de los órganos

1. Apretar y aflojar labios sin abrir la boca
2. Abrir cerrar la boca despacio
3. Abrir la boca deprisa y cerrarla despacio
4. sostener con una pajilla solo con los labios
5. Hacer muecas con los labios
6. Posicionar los labios y dientes, como se ha indicado y pronunciar la m.
7. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (ma, me, mi, mo y mu) y después la unión de combinaciones silábicas (mimi, mamá....)
8. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de Respiración

1. Inspiración nasal, lenta, regular y total



2. Emisión prolongada del fonema a, aproximando al mismo tiempo los maxilares, hasta unir los labios, y pronunciar m.
3. Hacer notar la salida del aire por las fosas nasales en el espejo y la vibración de las alas de la nariz por el tacto.
4. Tapar la nariz con los dedos y articular m

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonemas labiodentales**

##### **Fonema f**

Características. Fricativo, labiodental, sordo y bucal.

Labios, dientes. El labio inferior se repliega ligeramente, colocándose de los dientes superiores y tocando parte interior de su borde, el filo de los incisivos, que lo rozan suavemente. El labio superior se levanta un poco, permitiendo ver los incisivos superiores. Los incisivos inferiores quedan ocultos por el labio inferior. El aire sale entre el borde de los dientes superiores y el labio inferior, principalmente por el centro.

Lengua: la punta esta colocada detrás de los incisivos inferiores. La lengua se levanta un poco en sus bordes y en su base, acentuándose el surco central, tocando los últimos molares de la arcada superior y una pequeña parte del paladar.



Velo del paladar: se levantan, aplicándose contra la pared faringea. La corriente aérea sale totalmente por la boca no siendo detenida en ningún punto.

La glotis permanece muda.

### **Corrección**

Ejercicios de los movimientos de los órganos

1. Morderse el labio inferior con los dientes
2. Presionar labios hacia adentro
3. Rozar la lengua hacia los incisivos inferiores
4. Abrir-cerrar la boca
5. Indíquele la posición y tipo en el espejo el fonema.  
Realícese el ejercicio, aplicándole mano en el mentón con cierta energía cada vez que lo ejecuta, para imposibilitarle el movimiento del maxilar, hasta que mecanice la posición correcta del fonema.

6. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (fa, fe, fi, fo y fu) y después la unión de combinaciones silábicas (fuma, mofo, Sofía....)
7. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema.

Ejercicios de Respiración

1. Inspiración nasal profunda, espiración fuerte y larga
2. Inflar las mejillas, espiración regular.

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema



## **Fonema v**

### **Características**

Fricativo, labiodental, sonoro, bucal

Labios-dientes: se encuentra en la misma posición que el fonema f. El labio inferior se coloca debajo de los dientes superiores. El borde de los incisivos superiores toca la parte media del labio inferior, en el que ejerce una pequeña presión sobre los incisivos. Como el aire es sonoro, su pasaje que se efectúa entre el borde de los dientes y labio inferior, hace vibrar a éste,

Lengua. La punta de la lengua está colocada detrás de los incisivos inferiores. La parte media y la posterior se arquean, tocan los últimos molares de la arcada superior

y pequeña parte del paladar, El surco lingual central y el acentúa

Velo del paladar: está levantado, imposibilitando el pasaje del aire por las fosas nasales.

Glotis sonora: La corriente aérea va acompañada de vibraciones laringeas, perceptibles al control acústico y al táctil.

### **Corrección**

Ejercicios de los movimientos de los órganos

1. Morderse el labio inferior con los dientes
2. Presionar labios hacia adentro
3. Rozar la lengua hacia los incisivos inferiores
4. Abrir-cerrar la boca



5. Indíquese la posición y tipo en el espejo el fonema. Realícese el ejercicio, aplicándole mano en el mentón con cierta energía cada vez que lo ejecuta, para imposibilitarle el movimiento del maxilar, hasta que mecanicé la posición correcta del fonema.
6. Aplicando la mano en el cuello, articular el fonema v, notando las vibraciones lanringeas, y apoyando suavemente un dedo sobre el labio inferior, sentir las vibraciones del aire sonoro.
7. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (va, ve, vi y vu) y después la unión de combinaciones silábicas (vivo, ave....)
8. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema.

#### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración nasal profunda
2. Espiración regular.

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### Fonemas interdentes

##### Fonema D

Características: fricativo, interdental, sonoro y bucal.

Labios: los labios están entre abiertos y permiten ver los dientes y la punta de la lengua.

Dientes: los dientes están algo mas separados que cuando se articula la t. La distancia corresponde al espesor de la lengua.



Los incisivos inferiores están en distinto plano vertical que los superiores y separados por la lengua.

Lengua: este órgano se coloca entre ambas arcada dentales, aunque ejerciendo una pequeña presión contra la arcada formada por el borde libre o triturante de las coronas de los dientes del maxilar superior, su punto se avanza un poco, colocada entre los incisivos de ambos maxilares, pero sobresaliendo hacia los incisivos superiores, siendo visible cuando se articula el fonema.

Velo del paladar. Levantado. La corriente aérea, sonora, recorre el espacio que queda entre el dorso de la lengua, arcada dental superior, y el paladar, pero como la tensión lingual no es intensa, el aire sale rozando suavemente los bordes libres de la corona, principalmente entre los bordes de los incisivos superiores y la punta de la lengua.

## **Corrección**

Ejercicios de los movimientos de los órganos

1. Pasar la punta de la lengua por el borde de los incisivos inferiores, describiendo un arco cada vez mayor que abarque también el borde de los caninos y el de los premolares
2. Movimientos giratorios de la lengua entre los labios y el sistema dentario
3. Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por dentro.
4. Tocar con la punta de la lengua los alvéolos superiores
5. Indíquesele la posición de la lengua, utilizando el espejo.
6. Hágasele tocar los bordes de los molares, con el pulgar e índice, oprímase suavemente la mejilla del niño contra las coronas molares cuando se articule el fonema, impidiendo así la salida del aire



7. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (da, de, di, do y du) y después la unión de combinaciones silábicas (dado, dedo,...)

8. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración débil y larga
2. Espiración débil y larga
3. Soplo suave y largo

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonema z-c**

##### Características

Interdental, fricativo, sordo, bucal

La posición de los órganos del aparato articulador es la misma que para articular la d. La diferencia radica en las vibraciones laríngeas, pues el aire no entra en vibración. Cuando se pronuncia la c en combinaciones silábicas ce, ci, los órganos se colocan en misma posición de la z\*

#### **Fonemas dentales**

##### **Fonema T**

Características: dental, oclusivo, sordo, bucal

Labios: Los labios están entreabiertos.

---

\* Se realizan los mismo ejercicios de movimientos de los órganos y respiración, que se utilizaron en el fonema D



Dientes: el espacio de separación de las arcadas dentales es muy pequeño. Los incisivos inferiores se colocan detrás de los superiores, en distintos planos verticales.

Lengua: la punta de la lengua se levanta, apoyándose en la cara interna de los incisivos superiores. Sus bordes se apoyan en la corona alveolar, impidiendo de esta manera la salida del aire.

Velo del paladar: el velo está levantado, aplicado contra el bósse faríngea, impidiendo la salida del aire por las fosas nasales.

Glottis muda

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de órganos

1. Indicarle la posición-tipo del fonema. Colocar el ápice de la lengua asomando un poco entre los dientes.  
Apoyado con la llama de un vela,

de forma explosiva pronunciar la t, hacer observar las vibraciones laringueas

2. Con la ayuda de un abatelenguas colocar los bordes de la lengua de manera que toquen los molares. Y emitir la T
3. Apriete las mejillas del niño contra los molares, de manera que no quede espacio entre ambos, en el tacto de articular el fonema. Frente al espejo, hágaselo notar la punta que la punta de la lengua no quede contra los incisivos superiores, sino en los inferiores. Emitir el fonema T
4. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar sílabas (ta, te, ti, to y tu) y después la unión de combinaciones silábicas (tito, pato,...)
5. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema



### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y larga
2. Espiración fuerte y larga

### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### Fonema s

#### Características

Fricativo, dental, sordo, bucal

Labios: los labios están entre abiertos, con las comisuras algo hacia atrás y permitiendo ver los dientes.

Dientes: el maxilar inferior avanza un poco, colocándose los incisivos inferiores detrás de los superiores y casi juntos. La separación es de aproximadamente un 1 mm.

Lengua. La lengua es arqueada. Su punta se coloca detrás de los incisivos inferiores, apoyándose de la cara posterior. La parte anterior de ella se levanta, y desde los caninos hacia atrás, sus bordes tocan principalmente los molares superiores, los bordes libres de las coronas y sus caras internas. Su dorso toca el paladar, de esta manera la lengua forma con un canal estrecho, por donde pasa la corriente del aire, la que choca contra los dientes superiores, al rozando produce un silbido.



Velo del paladar: levantado e impidiendo el pasaje del aire a las fosas nasales.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de órganos

1. Observar la posición de la lengua (doble los alvéolos inferiores) y de los labios (de sonrisa)
2. Hacer notar que no debe avanzar la lengua
3. Usar un palillo cruzando la lengua y sostenido entre los incisivos y los caninos inferiores, articular la s

Colocar una vela encendida ante los labios y

4. observar la oscilación de la llama ante la articulación de la s
5. Colocar un abatelenguas en los mondadientes, articular la s, oprimiendo subvente las mejillas contra los molares, con el pulgar y el índice, para impedir la salida lateral del aire.

6. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (sa, se, si, so y su) y después la unión de combinaciones silábicas (susi, sopa,...)
7. emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y corta
2. Espiración fuerte y corta

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección.



Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### **Fonema N**

#### **Características**

Nasal, alveolar, y sonoro.

Labios: los labios están entreabiertos, permitiendo ver los incisivos y la cara inferior de la lengua, levantada esta hacia el paladar

Dientes: se colocan algo separados, unos 5 mm aproximadamente y los incisivos en distintos planos verticales.

Lengua. La punta de la lengua se levanta, apoyándose en la protuberancia alveolar de los incisivos superiores. Sus bordes tocan en todo su contorno, la cara interna de los molares y en las encías, impidiendo, dada la posición de la

punta lengua, la salida del aire por la boca. El dorso toca una pequeña parte del paladar, junto las encías.

Velo del paladar. El velo del paladar desciende, poniendo en comunicación con la faringe bucal con las fosas nasales. El aire se acumula en la cavidad bucal en el espacio que queda entre el dorso de la lengua y el paladar, teniendo como única salida las fosas nasales.

Glotis sonora. La corriente aérea va acompañada de vibraciones laringeas.

#### **Corrección**

Ejercicios de movimientos de órganos

1. Colocarle un abatelenguas bajo la lengua y ayudarlo a levantar el centro de esta para que toque el paladar.
2. Sacar una lengua ancha



3. Abrir la boca, sacar la lengua y llevarla hacia arriba y hacia abajo.
4. Sacar la lengua ancha y llevarla arriba y abajo. Emitir el fonema N

5. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (na, ne, ni, no y nu) y después la unión de combinaciones silábicas (nene, pino,....)
6. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración débil y corta
2. Espiración débil y corta
3. Soplo nasal no muy largo y algo fuerte

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonema L**

##### **Características**

Alveolar, fricativo, lateral, sonoro y bucal.

Labios. Están entreabiertos, son contracción, permitiendo ver los dientes de ambos maxilares. En el centro, su separación es algo mayor de 1 centímetro

Dientes: los dientes están separados 5 milímetros, aproximadamente. Los incisivos inferiores están situados detrás de los superiores, en distintos plano vertical.



La posición de los labios y los dientes permite ver la cara inferior de la lengua, levantada hacia el paladar.

Lengua: la punta de la lengua se levanta, apoyándose en la protuberancia alveolar de los incisivos superiores. Entre el bode de la lengua y los molares, queda de cada lado una abertura, por donde entra el aire sonoro, el que choca contra la cara interna de las mejillas, haciéndola vibrar.

Velo del paladar: levantado, impidiendo el pasaje del aire por las fosas nasales.

Glotis sonora.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de órganos

1. Sacar-meter la lengua
2. Doblar la lengua de taquito apoyándose con el paladar.

3. Observar ante el espejo que la lengua toca los alvéolos superiores y la retracción labial. La punta de la lengua no debe avanzar hacia los incisivos superiores ni muchos menos hacia la punta de éstos. Tocar las mejillas para notar la vibración del fonema l.
4. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (la, le, li, lo y lu) y después la unión de combinaciones silábicas (lalo, palo,....)
5. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Sinfones bilabiales con l /pl/ y /bl/

1. Abrir y cerrar la boca unas veces suavemente y apretando los labios
2. Posición de la lengua para la articulación de //
3. Articular rápidamente /pilá pilá.../.
4. Articular rápidamente /bilá bilá.../



5. Posición de la lengua en /l/ y abrir y cerrar los labios dejando la lengua en dicha posición
6. Articulación de /bl/ y /pl/.
7. Articulación de /bl...la, bl...la, bl.la, bla/
8. Articulación de /pl..la, pl...la, pl.la, pla/

Sinfones labiodentales con l /fl/

1. Morder el labio inferior con los dientes superiores
2. Posición de la lengua para la articulación de /l/
3. Articular rápidamente /filá filá.../
4. Posición de /l/ y articulación /fl../
5. Articulación de /fl..la/,fl..la/, /fla/

Sinfones velares con l /cl/ y /gl/

1. Articulación de /c/ y /g/
2. Articulación de /la/
3. Articulación separada de /c,g/ y de/l/

4. Articulación de /cl/ y de /gl/
5. Articulación de /kl..la/ /gl...la/.
6. Articulación más rápida del inciso anterior.

Ejercicios de respiración

1. Inspiración nasal profunda
2. Colocación de los órganos en la posición correspondiente al fonema, boca entreabierta, punta de la lengua levantada.
3. Espiración bucal con violencia, haciendo mover la mejilla

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema



## **Fonema R suave**

### **Características:**

Alveolar, vibrante simple, bucal y sonoro.

Labios: los labios están entreabiertos, permitiendo ver los incisivos superiores e inferiores. En la parte céntrica, su separación es de unos 10 a 12 milímetros.

Dientes: los incisivos inferiores se colocan detrás de los superiores, en distintos plano vertical, y separados de ellos alrededor de 5 milímetros

Lengua: la punta de la lengua se coloca apoyada suavemente en la protuberancia alveolar de los incisivos superiores. Sus bordes tocan la cara interna de los molares, la encía y la parte del paladar, impidiendo en esa forma la salida lateral del aire, como sucede cuando se articula la l.

Velo del paladar. Esta levantado; el aire sale por la boca

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de órganos

1. Doblar la punta de la lengua hacia arriba y hacia atrás, con ayuda de los incisivos superiores
2. Doblar la punta de la lengua hacia abajo y hacia atrás, con ayuda de los incisivos inferiores
3. Doblar la lengua en un sentido anteposterior, hasta unir los bordes con la ayuda de los labios.
4. Llevar la punta de la lengua hacia arriba, estando el resto de ella en sentido horizontal
5. Golpear la cara anterior y posterior de los incisivos superiores, rápidamente, con la punta de la lengua
6. Colocar la punta de la lengua entre los labios y hacer vibrar a éstos con rapidez



7. Con la punta de la lengua, golpear suavemente la protuberancia alveolar superior
8. Con la punta de la lengua, rozar rápidamente la protuberancia alveolar: hacia adentro, con la cara superior, y hacia afuera, con la cara inferior. Emitir la r
9. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar sílabas (ra, re, ri, ro y ru) y después la unión de combinaciones silábicas (aro, pera, Sara,...)
10. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Sinfones bilabiales con r /pr/ y /br/

1. Apretar los labios fuerte y suave y abrir la boca
2. Levantar la lengua ancha y articular /ra, ra/
3. Articular /br/ y /pr/
4. Articular /birá birá/ cada vez mas rápido hasta llegar a /bra/, igualmente con /p/

Sinfones labiodental con r /fr/

1. Morder el labio inferior con los dientes superiores
2. Articular /ra/
3. Articular /frrrra/ hasta llegar a /fra/
4. Articular /firá firá/ hasta llegar a /fra/

Sinfones con r /cr/ y /gr/

1. Articular /c/ y /g/, fijándose en la posición de la lengua
2. Articular /ra/, fijándose en la posición de la lengua
3. Articular /c rará/ y /g rará/ hasta llegar el sífon

Sinfones dentales con /tr/ y /dr/

1. Articular /t/ y /d/, fijándose en la posición de la lengua
2. Articular /ra/, fijándose en la posición de la lengua
3. Articular /t rará/ y /d rará/ hasta llegar a /tra/ y /dra/
4. Articular /tirá tirá/ y /dirá dirá/ cada vez más rápido hasta llegar a /tra/ y /dra/.



### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración débil y corta
2. Espiración débil y corta
3. Soplo normal (mediano)

### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### **Fonema R. fuerte**

#### **Características**

Alveolar, vibrante múltiple, bucal, sonoro.

Labios: los labios están entre abiertos y permiten ver los incisivos superiores e inferiores. En la parte céntrica, su separación es de 10 a 20 milímetros, no existe contracción.

Dientes: están separados alrededor de 5 milímetros. Los incisivos inferiores se colocan detrás de los superiores, en distinto plano vertical. La posición de los labios y de los dientes permite observar la cara inferior de la lengua, levantada hacia el paladar.

Lengua: la punta de la lengua se apoya con cierta fuerza en la protuberancia alveolar de los incisivos superiores, en la parte más alta, recogándose un poco hacia adentro. Sus bordes tocan la cara interna de los molares, la encía y parte del paladar, impidiendo la salida lateral del aire.

Velo del paladar. Levantado, impidiendo la salida del aire por las fosas nasales.



## **Corrección**

### Ejercicios de movimiento de órganos

1. Abrir cerrar la boca, sacar la lengua y llevarla arriba y abajo
2. Tocar con la punta de la lengua los incisivos superiores e inferiores por fuera
3. Movimientos giratorios de la lengua entre los labios y sistema dentario.
4. Doblar la lengua hacia abajo y hacia atrás con ayuda de los incisivos inferiores.
5. Golpear los alvéolos superiores con la punta de la lengua
6. Poner la lengua entre los labios y hacer vibración de labios y lengua
7. Indicar posición y tipo del fonema utilizando un espejo. Con el abatelenguas señalar el punto de contacto de la lengua con el paladar y los molares, los primeros ejercicios serán sin voz después lo hará notar.

8. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (ra, re, ri, ro y ru) y después la unión de combinaciones silábicas (ratón, carro, remo,...)
9. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y larga
2. Espiración fuerte y larga
3. Soplo fuerte y largo

### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección.



Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### **Fonemas palatales**

#### **Fonema Ñ**

#### **Características**

Palatal, nasal, sonoro

Labios: los labios están entreabiertos, pero menos separados que cuando se articula la n, alrededor de 5 milímetros, lo que permite observar los incisivos superiores e inferiores.

Dientes: se colocan casi juntos, apenas unos 2 o 3 milímetros de separación, pero en distinto plano vertical: los incisivos inferiores detrás de los superiores.

Lengua: El dorso de la lengua se aplica ampliamente contra el paladar óseo, empezando el contacto en las protuberancias

alveolares de los incisivos superiores y extendiéndose más o menos hacia la parte superior. Los bordes tocan la arcada dental superior, desde los primeros molares hacia la salida frontal y lateral del aire por la boca. El aire se acumula en el espacio bucal y transmite vibraciones.

Velo del paladar. Desciende del aire sale totalmente de la fosas nasales.

#### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Sacar la lengua ancha
2. Abrir, la boca, sacar la lengua y llevarla hacia arriba hacia abajo
3. Sacar la lengua ancha y llevarla arriba-abajo
4. Acariciar los molares superiores con la lengua
5. Presionar los molares superiores con la lengua.



6. Frente al espejo indíquesele la posición correcta de la lengua y el paladar, con ayuda de un abatelenguas presionar la lengua hacia arriba, emitir la ñ con fuerza.
7. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (ña, ñe, ñi, ño y ñu) y después la unión de combinaciones silábicas (niño, piña....)
8. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios respiratorios

1. Inspiración débil y corta
2. Espiración débil y corta
3. Soplo nasal no muy largo algo fuerte

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema

2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonema CH**

##### **Características**

Palatal, sordo, africado, bucal

Labios. La forma que toman los labios cuando se articula este fonema es característica: avanzan separándose entre sí y de la cara anterior de los dientes, permitiendo ver los incisivos superiores e inferiores.

Dientes: se colocan en un mismo plano vertical, con una pequeñísima separación entre ellos: 1 a 2 milímetros

Lengua: la parte anterior de la lengua, tomando una forma convexa, se apoya con energía en el paladar, en las protuberancias alveolares incisivas; la punta queda libre y



como suspendía entre los incisivos superiores e inferiores, los bordes tocan los molares y parte del dorso se aplica lateralmente contra el paladar, dejando un canal donde pasa el aire.

Velo del paladar: esta levantado, impidiendo el pasaje del aire a las fosas nasales.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca suavemente
2. Subir-bajar la lengua
3. Acariciar los incisivos inferiores con la lengua de arriba-abajo.
4. Indicar posición y tipo de los órganos, colocar las manos del niño frente a su boca, observar como sale el aire de manera violenta y caliente, Emitir el fonema Ch

5. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (cha, che, chi, cho y chu) y después la unión de combinaciones silábicas (Chucho, Nacho,...)
6. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y corta
2. Espiración fuerte y corta
3. Soplo fuerte y corto

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección.



Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### **Fonema Y**

#### **Características**

Palatal, fricativo, sonoro y bucal

Labios: están cerrados, permitiendo ver los incisivos y separándose algo de la cara anterior de estos.

Dientes: entre las arcadas dentales existe una pequeña separación. Los incisivos inferiores se colocan detrás de los superiores o en el mismo plano vertical.

Lengua: La punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos inferiores, apoyándose contra su cara interna. La parte anterior se arquea, tocando sus bordes la arcada dental superior, desde los caninos hacia atrás. El dorso toca el

paladar a ambos lados, y deja en el centro un canal para el pasaje de la corriente aérea sonora

Velo del paladar: levantado, impidiendo el pasaje del aire por las fosas nasales.

Glottis sonora.

#### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. sacar-meter la lengua
2. acariciar la lengua con los molares superiores
3. posicionar los órganos, y repetir el fonema. Colocar la mano en la laringe, para identificar el sonido.
4. pronunciar la i, estrechar el canal del aire y pronunciar la Y



5. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (ya, ye, yi, yo y yu) y después la unión de combinaciones silábicas (yema, yeso....)
6. emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios de respiración

1. Inspiración fuerte y corta
2. Espiración fuerte y corta

#### Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonema LI**

##### **Características**

Palatal, lateral, sonoro y bucal.

Labios: están entre abiertos, permitiendo ver los dientes

Dientes: las arcadas dentales están ligeramente separadas

Lengua. La punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos superiores. Su dorso se aplica ampliamente contra el paladar. Los bordes separan las coronas molares a ambos lados o de un lado solo, permitiendo el pasaje del aire sonoro entre ellas y los bordes de la lengua. El aire sonoro choca contra las mejillas, las que entran en vibración.

El velo del paladar: esta levantado, impidiendo la salida del aire por las fosas nasales.

##### **Corrección**



Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca
2. Limpiar los incisivos superiores con la lengua
3. Posicionar los órganos según el fonema. Hágase que coloque la lengua en posición del fonema l, después empujar con un abatelenguas hasta el paladar. Hágase que articule el fonema ll.
4. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (lla, lle, lli, llo y llu) y después la unión de combinaciones silábicas (llano, llama,....)
5. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de respiración

1. Inspiración fuerte y larga
2. Espiración fuerte y larga

Ejercicios de coordinación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

**Fonema J**

**Características:**

Velar, fricativa, sorda y bucal

Labios: Están entreabiertos, permitiendo ver los dientes y la lengua.

Dientes: Las arcadas dentales están separadas. Entre los incisivos, es poco más de medio centímetro.



Lengua: la punta de la lengua se coloca detrás de los incisivos inferiores, pero alejada de ellos y mas bajo que el nivel de sus bordes libres. La lengua se arquea, y sus bordes tocan tres últimos molares de la arcada dental superior. El postdorso toca parte del velo del paladar, a ambos lados, sin llegar a

interrumpir la salida de la corriente aérea, dejando un canal en la parte céntrica, para el pasaje del aire.

Velo del paladar: esta levantado, cerrando el pasaje a las fosas nasales. El aire espirado con fuerza, roza las paredes de la faringe y de la boca, produciendo un ruido.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Abrir-cerrar la boca con fuerza
2. Abrir-cerrar la boca con suavidad
3. Empañar un espejo

4. Imite posición y tipo característica de la lengua. Colóquese un abatelenguas sobre el dorso de la lengua y realícese una pequeña presión, separándola del paladar. Emitir la J
5. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (ja, je, ji, jo y ju) y después la unión de combinaciones silábicas (ojo, jabón,...)
6. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de respiración

1. inspiración fuerte u largo
2. espiración fuerte y largo

Ejercicios de estimulación visomotriz



1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

### **Fonema C Q K**

#### **Características**

Velar, oclusiva o explosiva, sorda y bucal

Labios: están separados, permitiendo observar los dientes y la lengua.

Dientes: se alejan más de un centímetro

Lengua: la punta se coloca detrás de los incisivos inferiores, tocando la encía. Este algo retirado de los dientes y por debajo de su nivel. La parte posterior se levanta y el dorso de esa región se apoya con fuerza contra el velo del paladar,

haciendo oclusión y cerrando totalmente el pasaje a la corriente espirada. La posición del postdorso varia, como en el caso de los otros fonemas velares, según la vocal que siga al fonema.

Velo del paladar. El velo esta levantado, saliendo el aire por la boca. La glotis no entra en acción. El aire se acumula en la parte posterior de la boca y en la región faringobucal. Cuando la lengua se desplaza, separándose el dorso del velo del paladar, se produce la salida del aire y el ruido del fonema.

#### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Mantener la boca abierta y la punta de la lengua tras los dientes inferiores. Usar el espejo para que el niño/a pueda ver la posición de la lengua
2. Colocar la boca abierta doblar el postdorso de la lengua hacia arriba y hacia atrás



3. Mantener la lengua tras incisivos inferiores y empujar hacia atrás con el abatelenguas o con un dedo
4. Echar la lengua hacia atrás (la lengua tiende a retraerse favoreciendo la postura velar)
5. Emitir el fonema, con ayuda del abatelenguas, después retirarla y pronunciarla por si sola.
6. Cuando el niño ha articulando el fonema, deberá utilizar silabas (ka, ke, ki, ko, ku, ca, co, cu, que, y qui) y después la unión de combinaciones silábicas (kilo, queso, cuca,....)
7. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

#### Ejercicios de Respiración

1. Inspiración fuerte y larga
2. Espiración fuerte y larga

#### Ejercicios de coordinación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección. Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

#### **Fonema G**

#### **Características**

Velar, fricativo, sonoro y bucal

Labios y dientes: medianamente separados.

Lengua: la punta de la lengua esta colocada detrás de los incisivos inferiores, apoyada en las protuberancias alveolares



de los mismos. El dorso se levanta, tocando su parte postdorsal el velo del paladar, produciendo una suave fricación.

Velo del paladar: esta levantado, imposibilitando la salida del aire por las fosas nasales

Glotis sonora: la laringe entra en acción.

### **Corrección**

Ejercicios de movimiento de los órganos

1. Imitación de gárgaras
2. Doblar la lengua hacia abajo y hacia atrás con ayuda de los incisivos inferiores
3. Posicionar la lengua de acuerdo al fonema. Emitir la j, c de manera fuerte. Después de que haya emitido correctamente, hacer que la laringe

entre en vibración. Si el niño/a no distingue el sonido, colocar la palma del niño/a en el cuello del Terapeuta.

4. Cuando el niño ha articulado el fonema, deberá utilizar silabas (ga, ge, gi, go y gu) y después la unión de combinaciones silábicas (gas, gato,...)
5. Emisión de sonidos onomatopéyicos con relación al Fonema

Ejercicios de respiración

1. Inspiración débil y corta
2. Espiración débil y corta

Ejercicios de estimulación visomotriz

1. Estimulará al niño con objetos visuales que contengan el Fonema
2. Se realizarán varios ejercicios motrices (iluminado, remarcado...) para ser más ameno la corrección.



## ***Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años***

---

Utilizando varias palabras e imágenes que lleven el fonema

Con el propósito de que el Personal encargado de evaluar y tratar, obtengan una clara noción del tema, en este apartado se muestran algunos conceptos que enriquecerán el Programa.



## GLOSARIO DE TÉRMINOS

**Adición:** no sabe pronunciar un grupo consonántico introduce una vocal en medio. Ejemplo: plato-palato

### Ápice:

Extremo superior o punta de algo

### Articulación:

Posición y movimiento de los órganos de la voz para la pronunciación de una vocal o consonante

### Articulación Alveolar o linguoalveolar:

El ápice de la lengua toca los alvéolos situados tras los dientes superiores: /s/, /l/, /r/.

### Articulación Bilabial:

Se articulan uniendo los labios para impedir momentáneamente la salida del aire por la boca: /p/, /b/, /m/.

### Articulación Dentalo linguodentales:

El ápice de la lengua se coloca en la parte interior de los incisivos superiores: /t/, /d/.

### Articulación Interdental:

La lengua se sitúa entre los dientes superiores e inferiores: /q/.

### Articulación Labiodental:

Se unen los incisivos superiores al labio inferior: /f/.

### Articulación Palatal o linguopalatal:

El predorso de la lengua se une al paladar duro: /y/, /c/, /ll/.

### Articulación Velar:

La parte posterior de la lengua se une al velo del paladar: /k/, /g/, /j/.

### Cavidad oral:

El velo del paladar se sitúa pegado a la pared de la laringe e impide el paso del aire hacia las fosas nasales: Todos los fonemas consonánticos menos /m/, /n/, /ñ/.

### Cavidad Nasal:

El velo del paladar, separado de la laringe, permite la expulsión del aire por la nariz: /m/, /n/, /ñ/.

### Condicionamiento Operante



Es una conducta que puede ser controlada por sus efectos en el medio. La probabilidad de que aumente la frecuencia de una respuesta, depende de las consecuencias que le siguen. Cuando le sigue una consecuencia reforzadora, se producirá un aumento de dicha respuesta

**Conductismo:** Orientación metodológica que estudia el comportamiento sobre las relaciones de estímulo-respuesta, partir de la conducta y de las reacciones objetivas, sin tener en cuenta el pensamiento.

Diafragma:

Músculo extenso que separa la cavidad torácica de la abdominal.

Diagnostico:

Recoger y analizar datos para evaluar problemas de diversa naturaleza

**Dientes:**

Estructuras duras, calcificadas, sujetas al maxilar superior e inferior de los vertebrados y algunos animales inferiores, cuya función principal es la masticación.

Discriminación auditiva

Distinguir sonidos o ruidos que rodean al sujeto, señalando la diferencia que hay entre ellas.

**Disglosia:** trastorno que afecta a los órganos del habla. Se clasifican en función de la zona afectada: labiales, linguales, dentales...

**Dislalia**

Trastorno de la capacidad de articular o pronunciar correctamente determinados fonemas o conjunto de fonemas

**Dislalia audiógena**

Es la alteración en la pronunciación producida por una audición defectuosa. La hipoacusia en menor o mayor grado impide la adquisición del lenguaje, dificulta el aprendizaje de conceptos escolares, trastorna la afectividad y altera el comportamiento social. Las alteraciones dependen de la gravedad de la pérdida auditiva que tenga el niño.

**Dislalia evolutiva**



Es la que tiene lugar en la fase de desarrollo del lenguaje infantil, en la que el niño no es capaz de repetir por imitación las palabras que escucha y lo hace de forma incorrecta desde el punto de vista fonético.

No precisa un tratamiento directo, pues forma parte de un proceso normal, aunque es necesario mantener con el niño un comportamiento lingüístico adecuado que ayude a la maduración para evitar posteriores problemas. En ocasiones estos niños les resulta más difícil lograr una pronunciación correcta debido a la diversidad de idiomas que pueden encontrar en una familia o en el lugar donde vive.

#### **Dislalia funcional**

Se trata de la articulación producida por un mal funcionamiento de los órganos periféricos del habla, sin que haya lesión o malformación de los mismos. El niño que la padece no usa correctamente dichos órganos a la hora de articular un fonema a pesar de no existir ninguna causa de tipo orgánico.

#### **Dislalias orgánicas**

Son trastornos ocasionados por alteraciones orgánicas de diferente tipo:

**Disartria:** trastorno cuyo origen está en el sistema nervioso. Por tanto se dan desde el nacimiento o como consecuencia de una lesión cerebral. Generalmente son graves y su rehabilitación está en relación con la severidad.

**Distorsión:** se trata de un fallo en la articulación de un sonido. El sonido se pronuncia de forma aproximada a la correcta pero sin llegar a serlo.

#### **Enseñanza programada**

Los programas son empleados autónomamente. Los usuarios trabajan rápidamente dominando cada etapa antes de pasar a la siguiente. En esas condiciones, el progreso individual puede ser continuo y eficiente. Además se logran cubrir las capacidades y habilidades requeridas.

**Espirar:**

Expeler el aire aspirado.



### **Evaluación**

Estimar, apreciar determinado valor a ciertas cosas subjetivas, atribuyendo un cierto grado de valor.

### **Faringe:**

Tubo musculoso situado en el cuello y revestido de membrana mucosa que conecta la nariz y la boca con la tráquea y el esófago y por el que pasan tanto el aire como los alimentos.

### **Fonema:**

Sonido encuadrado en un sistema lingüístico, caracterizado por rasgos que lo relacionan con otros fonemas y al mismo tiempo lo diferencian de ellos. Es la unidad mínima en la que puede dividirse la lengua; tiene significado pero no significado

### **Fonemas vocálicos:**

Cuando al salir el aire procedente de los pulmones, tras pasar por la tráquea, laringe y las cuerdas vocales hacia el exterior, no encuentra ningún obstáculo en la cavidad bucal se produce un sonido vocálico: /a/, /e/, /i/, /o/, /u/.

### **Glotis:**

Orificio o abertura anterior de la laringe.

### **Habilidad**

Capacidad para coordinar determinados movimientos, realizar ciertas tareas o resolver algún tipo de problemas.

### **Habilidad motora:**

Ejecuta con exactitud y rapidez, su flexibilidad permite dar una respuesta eficaz ante nuevas situaciones.

### **Inspirar:**

Traer el aire exterior a los pulmones.

### **Laringe:**

Órgano tubular, constituido por varios cartílagos en la mayoría de los vertebrados, que por un lado comunica con la faringe y por otro con la tráquea

### **Lengua:**

Órgano musculoso de la boca, asiento principal del gusto y parte importante en la fonación y en la masticación y deglución de los alimentos



**Lenguaje:**

Medio de comunicación entre los seres humanos a través de signos orales y escritos que poseen un un cierto significado

**Neoconductismo:**

Radica en el análisis de la conducta misma. Se preocupa por la forma en que se enlazan los estímulos por las respuestas pero no muestran un gran interés por el funcionamiento preciso del mecanismo fisiológico que se encuentra entre el estímulo y la respuesta

**Omisión:** se omite el fonema que no se sabe decir. Ejemplo: mesa-esa.

**Paladar:**

Techo de la boca; consta de dos porciones: el paladar duro o bóveda palatina y el paladar blando o velo del paladar, situado por detrás del anterior.

**Reforzadores Extrinsecos**

Proviene de fuentes externas y son aplicadas por otros.

**Reforzadores intrisecos**

Se encuentran en el propio sujeto y proceden de emociones y sentimientos

**Reforzadores Negativos**

Son estímulos que al ser retirados del medio producen un reforzamiento de respuesta inmediata.

**Reforzadores positivos**

Son aquellos estímulos que fortalecen la respuesta inmediatamente.

**Respiración:**

Proceso fisiológico por el cual los organismos vivos toman oxígeno del medio circundante y desprenden dióxido de carbono. El término respiración se utiliza también para el proceso de liberación de energía por parte de las células, procedente de la combustión de moléculas como los hidratos de carbono y las grasas.

**Skinner:** Burrhus Frederic Skinner. (Nació en Susquehanna, Pennsylvania, USA, en 1904. Falleció en 1990).

Realizó aportaciones en terapia aplicada a trastornos de la conducta de los individuos, que extinguen aquellas conductas



que no se desean y refuerzan las que se desean, y las llamadas técnicas de aprendizaje programado, que han sido el fundamento de las máquinas de enseñar.

**Sonido Africativo:**

Cuando momentáneamente se produce una interrupción en la salida del aire (momento oclusivo), para pasar gradualmente hacia una fricación: /ch/.

**Sonido fricativo:**

si se acercan los órganos articulatorios mucho, pero no llegan a obstruir totalmente la salida al aire: /f/, /s/, /g/, /y/, /j/.

Reciben igualmente el nombre de espirantes, constrictivas o continuas.

**Sonido Líquido:**

Los líquidos tienen a la vez rasgos comunes con las vocales y las consonantes; dentro de ellos se distingue entre: laterales, cuando el aire sale por uno o por los dos laterales de la lengua. /l/, /ll/, y vibrantes, si la punta de la lengua vibra en el momento de su pronunciación: /r/, /rr/.

**Sonido Oclusivo:**

cuando para su articulación se cierra por un instante la salida al aire con los labios, la lengua y el paladar, para abrirla súbitamente, produciéndose una pequeña explosión causada por el aire acumulado: /p/, /t/, /k/, /b/, /d/ y /g/.

Soplo:

Despedir aire con violencia por la boca, alargando los labios un poco abiertos por su parte media.

**Sustitución:** un sonido es sustituido por otro. Se puede dar a principio, en medio o al final de una palabra. Ejemplo: casa-cacha.

**Teoría del refuerzo**

Esta consiste en describir el proceso por el que se incrementa la asociación continuada de una cierta respuesta ante un cierto estímulo, al obtener el sujeto un premio o recompensa (refuerzo positivo).



## **BIBLIOGRAFÍA**

Arancibia C., Violeta. Psicología de la educación. México, D. F. Alfaomega: Universidad Católica de Chile, 1999

AMERICAM PSYCHIATRIC ASSOCIATION: Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales: Ed. Masson. Barcelona. 1992.

Arnau Gras, Jaume. Diseños experimentales en psicología y educación. Medico: Trillas, 1990

Bravo Valdivieso Luís. Lenguaje y Dislexia. Chile. Editorial Universidad Católica de Chile.

Corredera Sánchez Tobías. Defectos en la dicción infantil. Argentina. Editorial Kapeluz. 1973

Diccionario de Pedagogía y Psicología. Madrid: Cultural, 1999.

E. Aciaga Neurolingüística y Fisiopatología. Editorial Ateneo. Buenos Aires

Escalante, Hernán. Neoconductismo y evaluación. México: Cultura popular, 1980

Fregoso Vera, Maria Josefa. Psicología básica / Maria Josefa Fregoso Vera, Maria Aurora Gutiérrez Domínguez. México, D. F. 2001

Gallardo Ruiz. Manual de Logopedia escolar. Editorial Aljibe. Málaga



## **Auxiliar Pedagógico para Niños con Dislalia de 5 a 6 Años**

---

Hilgard, R. y Bower, H. Teorías del aprendizaje. México, D. F.: Editorial Trillas, 3ª ed., 1973.

Morris, Charles G. Introducción a la psicología. México: Prentice Hall, 1992

Pepin, Louise. Psicología, vida y problemas del niño. Madrid: Narcea, 1987

Skinner, Burrhus Frederic. Ciencia y conducta humana. Barcelona: Fontanella, 1977

Skinner, B. F. Sobre el conductismo. Barcelona: Editorial Planeta-Agostini, 1994. Simposio De Logopedia. Los trastornos de la comunicación en el niño. Madrid. Ciencias de la educación preescolar y especial, 1982.

[http://www.ediuoc.es/libroweb/3/13\\_/htm](http://www.ediuoc.es/libroweb/3/13_/htm)

<http://www.educacioninicial.com/ei/contenidos/00/0450/493asp>

<http://www.es.wikipedia.org/wiki/dislalia>

<http://www.Educarchile.cl/medios>

<http://www.monografias.com/trabajo5/teap/teap.shtml/>

[http://www.Psicología\\_onlinecom/ciopa2001/actividades/18](http://www.Psicología_onlinecom/ciopa2001/actividades/18)

<http://www.es.wikipedia.org/wiki/dislalia>

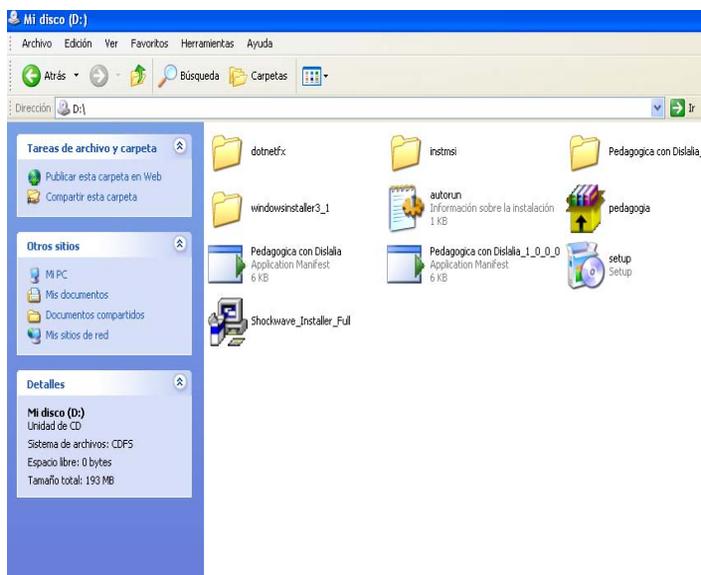


## RECOMENDACIONES DE INSTALACIÓN

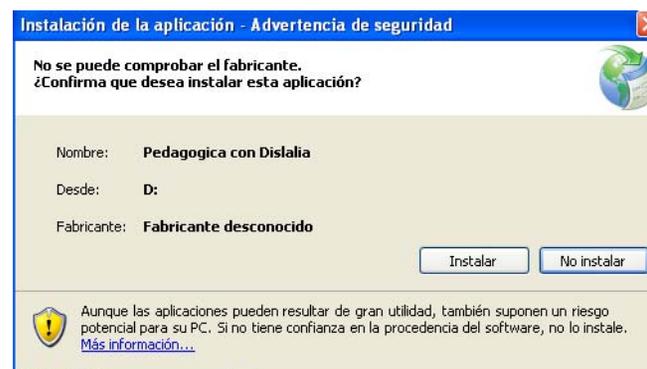
Desde mi Pc seleccionar:



Después aparecera una pantalla



Donde se seleccionará el icono setup, el cual instalara el programa.



Una vez instalado, se elige la aplicación "Pedagogía con Dislalia". Y se abre la siguiente pantalla de Bienvenida:





Como podemos observar existen 5 comandos (Teoría, Evaluación y Diag., Tratamiento, Windows y Salir), cada uno de ellos abre diferentes aplicaciones, que se podrán trabajar a lo largo de las sesiones. Una vez instalado, las aplicaciones se abrirán rápidamente con solo seleccionar el Programa.

### **Características de Software**

1. Tener instalado Flash 8
2. Interop Shochwave
3. Adobe Acrobat Reader 8
4. Xp Windows 2007