

ENTRE MAETA Y MAESTRA EXISTE... DISLALIA

SUGERENCIAS DE APOYO PARA DOCENTES CON CASOS DE DISLALIA EN ALUMNOS DE PREESCOLAR

INTRODUCCIÓN

Comunicarse para los niños es una de las partes más placenteras y gratificantes de la paternidad. Los niños aprenden absorbiendo información a través de las interacciones diarias y de las experiencias que tienen, no solo con nosotros sino también con otros adultos, miembros de la familia, otros niños y el mundo en general, entre los 3 y los 5 años, muchos niños entran a las escuelas de preescolar o jardín de niños, donde las habilidades lingüísticas son una parte fundamental para aprender en clase.

Antes de los 3 ó 4 años el niño tiene la máxima plasticidad cerebral, la mayor capacidad y apertura para el aprendizaje, así como para la adquisición de vocabulario, la cual debe aprovecharse para estimularlo desde el momento que comienza a balbucear. Cuanto más participen los niños en conversaciones interactivas y juegos, más aprenden. Las conductas de leerles libros, cantarles, jugar a juegos de palabras o, sencillamente, hablarles, aumentan su vocabulario, al tiempo que les proporcionan más oportunidades para desarrollar la habilidad de escucha. Las limitaciones y carencias producidas durante los primeros años son difíciles de recuperar a medida que aumenta la edad del niño, esto ocurre con el lenguaje cuya adquisición rápida y óptima se da durante estos primeros años; pero pasado ese tiempo ya es difícil recuperar y compensar determinados déficit en esta cualidad. La comunicación con los niños durante los primeros meses de vida es casi exclusivamente afectiva, caricias, besos, abrazos. Aquí la madre hará mucho bien a su niño si intensifica estas caricias, besos, sonrisas, contactos de piel, miradas y palabras de amor, asimismo debe aprovechar las primeras expresiones de necesidad de contacto humano con el niño, que son precursoras

de su futura relación e integración social, procurando establecer con él todo tipo de transacciones que, de hecho, servirán para estimular su nascente aptitud social y su apertura al mundo de la comunicación.

La voz humana, en especial la de la madre y el padre, es un sonido agradable y tranquilizador para el niño, de allí que todos los contactos con el niño deben estar siempre acompañados con palabras afectuosas y reconfortantes, lo cual va a constituir el "caldo de cultivo" para la adquisición y desarrollo del habla. Las miradas, sonrisas, caricias, estímulos y el habla dirigida al niño, constituyen los elementos básicos o la "lactancia psíquica" que facilita y consolida el desarrollo integral del niño, también, de su lenguaje; desde los primeros días que siguen al nacimiento, el niño recibe información por todos sus sentidos, por eso es bueno propiciar un ambiente variado y rico de estimulación para activar y perfeccionar sus sentidos de la vista, el oído y el tacto.

Las repeticiones de las acciones son el primer paso hacia el aprendizaje en el ser humano desde que nace y a lo largo de toda su vida. "El niño vive, por consiguiente, en este primer periodo las experiencias decisivas, pone los fundamentos para toda la posterior construcción social, cognitiva, emotiva..." Por eso se debe propiciar que los niños repitan las acciones que les son agradables e interesantes, tanto sobre su propio cuerpo como sobre otras cosas. Esto hace que logre asimilar y al mismo tiempo reconocer y discriminar sus acciones de otras. Es de vital importancia que el niño se sienta seguro desde el nacimiento. Tonucci

Por tanto, si los padres toman en cuenta estas sugerencias, tendrán la posibilidad de estimular mejor a su niño, propiciando que en el futuro sea una persona madura y bien integrada socialmente, proceso en el que el lenguaje verbal o habla desempeña un papel importante.

Por eso la importancia del lenguaje, ya que se usa para establecer y mantener relaciones interpersonales, para expresar sentimientos y deseos, para manifestar, intercambiar, confrontar, defender y proponer ideas y opiniones, con el lenguaje también se participa en la construcción del conocimiento en la representación del mundo que nos rodea.

La ampliación, el enriquecimiento del habla y la identificación de las funciones y características del lenguaje son competencias que los niños desarrollan en la medida en que tienen variedad de oportunidades de comunicación verbal, el lenguaje oral no depende solo de la posibilidad de expresarse oralmente, sino también de la escucha.

Al igual que con otras habilidades evolutivas, la edad a la que los niños aprenden el lenguaje y empiezan a hablar puede variar. Conocer algunas cosas sobre el desarrollo del habla y del lenguaje puede ayudar tanto a los padres como a docentes a saber si deberían o no preocuparse.

Entre los problemas de comunicación más frecuentes en los niños en este grupo de edad, vamos a ver, el de la dislalia.

Marisol Vázquez Hernández

DISLALIA. UN TRANSTORNO DE LA COMUNICACIÓN

Los niños que presentan trastornos del lenguaje suelen tener problemas para comunicarse con sus compañeros, padres y maestros. Las anomalías del lenguaje hablado o dislalias son los defectos en la articulación de los fonemas ya sea por omisión, sustitución, inserción o alteración y obedecen a causas funcionales, orgánicas o sociales que pueden repercutir en la escuela y en su desarrollo general.

Cada niño refleja de diferente manera los efectos nocivos del desarrollo deficiente del lenguaje: algunos se aíslan; otros son agresivos o introvertidos, lo cual afecta negativamente al desarrollo de su personalidad si no son atendidos en el momento que lo requieren, o los padres no hacen lo suficiente para motivarlos y estimularlos, su problema se complica con el paso del tiempo.

DEFINICIONES DE DISLALIA.

- Son alteraciones producidas por un mal aprendizaje del habla cuyo origen se debe a causas orgánicas o fisiológicas se les conoce también como dislalias audiógenas o dislalias funcionales. (Rodríguez, M. 2004).

- Una anomalía del lenguaje que se presenta con bastante frecuencia en el aula es la **dislalia** o trastornos en la articulación de las palabras. La dislalia es debida a alteraciones funcionales de los órganos periféricos que intervienen en el acto de hablar. Las dislalias más frecuentes suelen ser las funcionales por lo que es conveniente la detección en edades tempranas de los defectos de articulación. (Narvarte, M. 2003)
- Anomalías que se sitúan en la realización motriz del lenguaje, en la incorrecta pronunciación de algunas letras al hablar. (Montes, M. 2003)
- La dislalia se debe a todos los defectos en la articulación de los fonemas, ya sea por sustitución, omisión o inserción. Por sustitución cuando el sonido es reemplazado, por omisión cuando el sonido es suprimido o no articulado y por inserción cuando se intercala otro sonido que no corresponde. (Sánchez, P. 2000)
- Trastorno de la pronunciación que no obedece a patología central (Sistema Nervioso Central). Un error frecuente es decir que la Dislalia es un trastorno de origen periférico. Lo anterior significaría que el habla de un niño pequeño no sería dislállica, ya que lo más probable, es que éste niño no tenga ningún trastorno periférico, sino una falta de maduración central, que es normal para la edad. En la caso mencionado la Dislalia sería central, y como sabemos no hay dislalias de origen central, sino Disartrias producto de un daño neurológico del sistema nervioso central. (J.B. de Quiroz, 1966).
- La Dislalia es una falla de los puntos de articulación correspondientes a ciertos fonemas. Las Dislalia más frecuentes corresponden a los fonemas /rr/, /s/ y /k/. (Azcoaga, 1979)
- Retraso o trastorno del habla que se caracteriza por dificultades en la producción (articulación) o uso de uno o varios de los fonemas de la lengua (Perello, 1983, Pascual, 1978).
- La Dislalia es un trastorno puramente articulatorio sin dificultades auditivas, de tipo fonético, de base motora o funcional y la dificultad característica de esta patología, es la incapacidad para realizar el movimiento adecuado para la articulación correcta. Los errores articulatorios que se presentan son estables y no mejoran con la imitación del sonido. (M. Massana, M. Artal, 1997).

Este tipo de trastornos se caracterizan por las dificultades que tiene el niño para articular o producir correctamente uno o más de los sonidos o fonemas que integran el habla. Generalmente se identifica hasta después de los 5 años, ya que antes, la incorrecta articulación de sonidos como s o r, se considera dentro de los límites normales del desarrollo del lenguaje. El problema se detecta cuando se

observan alteraciones más generalizadas en la producción de fonemas o cuando éstas se dan con los sonidos de las letras m, n, p, t, c, ch, f, z, j, que no ofrecen mayores problemas.

Las instituciones educativas desempeñan un papel importante en el aprendizaje y la consolidación del sistema fonológico de los niños de preescolar, por medio de la introducción de actividades en las que se trabaja la discriminación perceptor-auditiva y se estimula el funcionamiento de los órganos de la fonación, tales como los movimientos y chasquidos de la lengua, aspirar y espirar aire, soplar e imitar ruidos con los labios y con la lengua.

MODO DE DETECCIÓN

- La dislalia funcional se refleja en errores como la sustitución de un sonido por otro, por ejemplo, el niño pronuncia 'cedo' cuando quiere decir cero; o directamente, omiten el sonido que les resulta difícil, como 'apato' por zapato. Si la persona dislálica no sabe pronunciar una consonante, introduce una vocal en medio, por ejemplo, 'calavo' en lugar de clavo. Otro de los errores más frecuentes es la distorsión, un fallo en la articulación del sonido, que se pronuncia de forma aproximada a la correcta sin llegar a serlo.

ACTIVIDADES DE REEDUCACIÓN

Las actividades reeducativas que se proponen están indicadas para prevenir y corregir los defectos articulatorios. Para la realización de estas actividades es necesaria la utilización de material logopédico como el siguiente:

- Espejo
Hacer caras y gestos. Imitando las emociones
Realizar diferentes movimientos de la lengua
Subir la lengua al labio superior y luego bajarlo al labio inferior
Llevar la lengua de lado a lado tocando las comisuras de la boca
Lamer los labios dando toda la vuelta
Imitar comer helado
Morder suavemente los labios. Arriba y abajo
- Grabador-reproductor de audios.
Cantar, decir adivinanzas, poemas trabalenguas; grabar un audio luego escucharlo para que identifique su voz, y el modo en el que habla.
- Actividades para soplo.

Inflar y desinflar las mejillas.
Soplar una vela de forma suave y de forma fuerte.
Con un popote llevar una pelotita de unicel de un lugar a otro.
Pegar una tira de papel en la frente y que llegue a la barbilla y soplar para que se levante.
Soplar una plumita sin dejar que se caiga al piso.
Soplar burbujas de jabón.

Por último el más avanzado es realizar los sonidos de las letras

Escribir el nombre del niño, en una hoja o en la libreta y decir el sonido de cada letra, repitiendo unas tres veces por cada letra.

Siempre hay que comunicar a los padres de familia el porqué de las actividades que se ponen en práctica y de esta manera pedir su apoyo para que también las realicen en casa, de esta manera lograr un avance más rápido.

“Los padres de familia comprenderán los aprendizajes que lograrán sus hijos y valorarán el trabajo en la escuela si usted los involucra en las actividades que les permitan conocer y reflexionar sobre lo que los niños hacen en la escuela.” (Libro de la educadora. pág. 23)

CONCLUSIÓN

Para los niños que se encuentran en la etapa preescolar, es importante el desarrollo del lenguaje, como plantea Vygotsky (1986) pues éste es el que desencadena el desarrollo de las funciones psicológicas superiores, consolidando o afectando de manera continua el desarrollo del pensamiento.

La interacción con los demás así como el involucramiento en acciones sociales específicas, permiten a los niños acceder a la herramienta más importante para relacionarse, organizar y construir sus habilidades, conocimiento y emociones, el LENGUAJE. Por ello éste tiene que desarrollarse de manera óptima, teniendo en cuenta que el papel de los docentes es apoyar a que este desarrollo sea adquirido de forma natural dando la oportunidad de experimentar tanto en los alumnos como en los padres para lograr el desarrollo armónico e integral de los niños.

Los docentes tenemos que involucrar a los padres de familia en el desarrollo de actividades de aprendizaje de los niños para que sean el soporte de estos y puedan consolidarse, de la misma manera si nos encontramos con algún obstáculo en el aprendizaje hacer equipo con los padres de familia para compensar de manera rápida y amena la situación en pro del desarrollo de los niños.

REFERENCIAS

ARDILA, R. (1983). *Psicobiología del lenguaje*. México: Trillas.

AZCOAGA, J. (1979). “*Los Retardos del Lenguaje en el Niño*”. Buenos Aires. Edit. Paidós. 2º edición.

BENIERS, E. (1989). *El lenguaje del preescolar*. México: Trillas.

Gil, P. (2006) *Diccionario de las Ciencias de la Educación*. México: Santillana Océano.

NARVARTE, M. (2003). *Prevención de los trastornos escolares*. Tomo I y II. Colombia: Gil editores.

QUIROS y Cols. (1966). “*Los Grandes Problemas del Lenguaje Infantil*”. Buenos Aires. Edit. Puma.

RODRÍGUEZ, M (2004). *Problemas de aprendizaje*. Tomo I México: Euroméxico

RONDAL, J. (1991). “*Trastornos del Lenguaje II*”. Barcelona. Edit. Paidós.

SANCHEZ, P. (2000). *Compendio de educación especial*. México: Manual moderno.

SEP. (2020). Libro de la educadora. Dirección General de Materiales Educativos, SEP. 3º edición.

TOLEDO Vanessa. (2015). Desarrollo cognitivo, del lenguaje oral y el Juego en la infancia.

TONUCCI Francesco. (1997) “La verdadera reforma empieza a los tres años”

